

сделанного обзора применяемых методов обезболивания следует сказать, что:

1. Способы обезболивания, идеального во всех отношениях, в войсковой зоне нет.

2. Практическому хирургу надо знать хорошо все способы обезболивания, уметь точно и безошибочно анализировать и ставить показания и противопоказания к применению того или иного вида обезболивания вообще, у пораженных ОВ—в частности и в особенности. Практическому хирургу (особенно начинающему) важно получить навыки в обращении с хлороформом, применяя его в подходящих случаях мирной обстановки. Надлежащее добросовестное ознакомление со всеми видами употребляемых средств общего обезболивания и местной анестезии, умелое пользование ими в мирной обстановке—залог успеха хирурга в военно-полевых условиях.

### **Н. Ф. СИТНИКОВ**

Из кафедры санитарной обороны  
(зав. канд. мед. наук Н. Ф. Ситников)  
Сталинградского медицинского института.

## **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И ТЕРАПИЯ ПОРАЖЕННЫХ БОВ**

Идея применения различных химических веществ для уничтожения или подавления живой силы противника не новая. Достоверно известно, что еще задолго до нашей эры, для достижения победы использовалось губительное действие различных отравляющих веществ. В империалистическую войну воевавшие армии понесли потери от БОВ (согласно литературным данным):

Армия	Количество пострадавших	Количество умерших	Смертность в %
Германская	78663	2280	2,9
Французская	190000	8000	4,2
Английская	180983	6062	3,3

Армия	Количество пострадавших	Количество умерших	Смертность в %
С. А. С. Ш.	70752	1421	2,0
Итальянская	13300	4627	34,7
Русская	475370	56000	11,7
Всего	1009068	78390	

Следовательно, 1.009.068 человек, пострадавших от БОВ, из коих — 78.390 чел. умерло. Эта цифра была бы намного снижена при условии правильной организации и своевременной помощи пораженным боевыми отравляющими веществами (БОВ). С практической точки зрения БОВ разделяются на 5 групп:

а) БОВ удушающего действия; б) БОВ ядовитого (общетоксического); в) БОВ раздражающего слизистые оболочки носа и глотки (чихательные); г) БОВ слезоточивого и д) БОВ нарывного или кожного действия.

### ГРУППА УДУШАЮЩИХ ОВ

Наибольшее значение в этой группе имеют фосген и дифосген и несколько меньшее значение — хлорпикрин и хлор. Каждое из этих отравляющих веществ в своем действии на организм обладает своей специфической особенностью. Так, например, фосген и дифосген обладают замедленным действием на дыхательный тракт и не вызывают резких субъективных ощущений. Пораженные обычно отмечают лишь своеобразный запах (прелые яблоки, гнилое сено), незначительное ссаднение в горле и различной интенсивности кашель. В редких случаях — головокружение, слабость, тошноту и рвоту. Все эти явления, однако, после вдыхания кислорода и пребывания на чистом воздухе скоро проходят. За незначительной стадией раздражения наступает т. н. период мнимого благополучия (латентный период), в течение которого больные сравнительно хорошо себя чувствуют. Длительность скрытого периода зависит от тяжести поражения, поведения бойца, окружающей <sup>т°</sup> и т. д. и т. д. Наиболее возможны колебания от 2 до 12 час. В некоторых случаях при нахождении в более низких, однако, смертельных концентрациях, явления раздражения могут вообще не наблюдаться.