

## Załącznik nr 1

### Ćwiczenie 1 – Postępowanie w wypadku awarii sprzętu ochrony układu oddechowego (SOUO) podczas działań gaśniczych – u strażaka będącego członkiem roty gaśniczej;





#### TŁO OPERACYJNE:

Pierwsze ćwiczenie powstało z analizy najczęstszych sytuacji awaryjnych, mających miejsce w odniesieniu do roty gaśniczej podczas pożarów wewnętrznych. Wielokrotność zdarzeń związanych z awarią aparatu powietrznego, wypięciem automatu z maski, zamrożeniem zaworu czy zakręceniem butli o przeszkodę wymusza na nas odpowiednie zachowanie minimalizujące ryzyko. Analizując informacje ze zdarzeń najczęstszą reakcją strażaka było podniesienie się z pozycji niskiej w zadymieniu, ucieczka przez najbliższe drzwi czy okno nie informując nikogo o zaistniałej sytuacji.

Ćwiczenie polega na tym, że rota przemieszcza się z linią węzową jako rota gaśnicza w trakcie poszukiwania źródła ognia (opcjonalnie: prowadząc działania poszukiwawcze na kondygnacji powyżej/poniżej pożaru). W pewnym momencie dochodzi do awarii SOUO u jednego ze strażaków np. zamrożenie zaworu / awaria automatu. Poszkodowany strażak w momencie wycofywania się traci przytomność (zachowany oddech).

#### SPRZĘT:

- **Wyposażenie roty RIT:** ubranie specjalne (bez założonej kominiarki i rękawic – do czasu wejścia do działań), SOUO (bez założonej maski - do czasu wejścia do działań), sygnalizator bezruchu, sprzęt łączności, latarka, Torba RIT, autorolka (opcjonalnie), kamera termowizyjna (opcjonalnie).
- **Wyposażenie strażaka w rocie:** ubranie specjalne, SOUO, taśma rurowa/płaska długości roboczej 4 m z karabinkiem (zalecana indywidualna, długości roboczej: wzrost x 2), sygnalizator bezruchu, sprzęt łączności, latarka.
- Linia węzowa do ćwiczenia powinna być nawodniona.

Legenda	
Poszkodowany	
Pomocnik	
Rota RIT	
KDR	

Awaria SOUO podczas przemieszczania się rot (zakręcenie zaworu butli przez instruktora u uszkodzonego strażaka)

Wizualne poinformowanie partnera o sytuacji awaryjnej



Odłączenie automatu oddechowego, sprawdzenie stanu SOUO (w tym zaworu butli), przyjęcie niskiej pozycji



Wezwanie pomocy zgodnie z procedurą („RATUNEK, RATUNEK, RATUNEK”... **Kto** ucierpiął? **Gdzie** się znajdujemy? **Co** się stało?) i poinformowanie KDR o rozpoczęciu wspólnej ewakuacji



Przyjęcie i potwierdzenie sygnału „Ratunek” – KDR



Ewakuacja roty uszkodzonej po linii gaśniczej, pierwszy porusza się strażak uszkodzony



Polecenie wejścia rot RIT do działań












Polecenie przejścia na inny kanał radiowy pozostałym uczestnikom akcji z potwierdzeniem ze strony ratowników



Wezwanie dodatkowych sił i środków



<p>Utrata przytomności poszkodowanego strażaka – zmiana sytuacji</p>	
<p>Odwrócenie poszkodowanego na plecy, ocena stanu poszkodowanego</p>	
	
<p>Przekazanie informacji do KDR o zmianie sytuacji i rozpoczęciu samodzielnej ewakuacji poszkodowanego</p>	
<p>Przyjęcie i potwierdzenie korespondencji</p>	
<p>Upewnienie się, że rota RIT usłyszała korespondencję</p>	
<p>Meldunek o wejściu roty RIT do działań</p>	
<p>Rozpięcie taśmy biodrowej SOUO poszkodowanego i spięcie jej między nogami</p>	
	

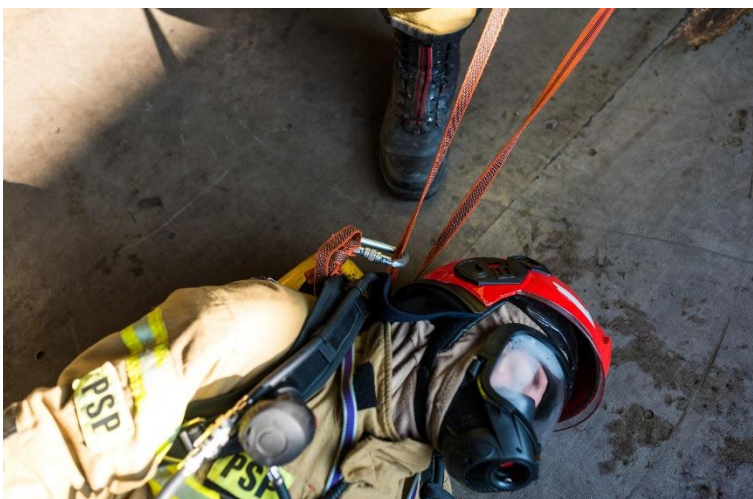
Przejście za głowę poszkodowanego i opcjonalnie posadzenie go przed sobą



Przełożenie taśmy 4 m za pasy ramienne noszaka poszkodowanego



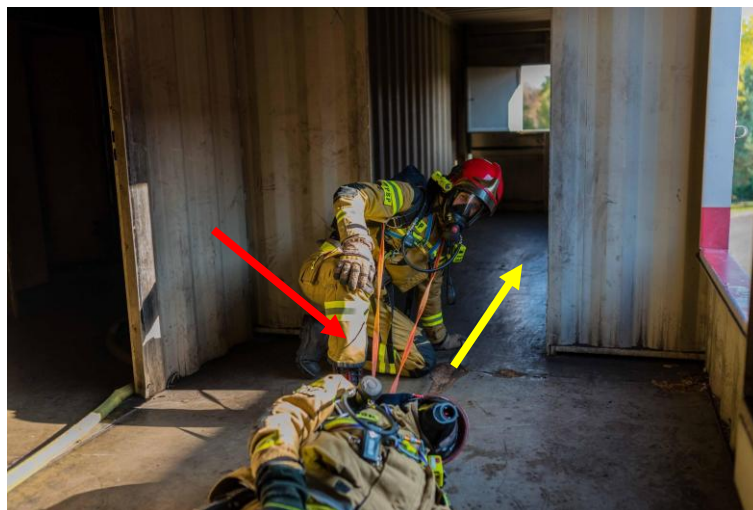
Ewakuacja poszkodowanego przy pomocy taśmy



Wersja z zastosowaniem krótkiej taśmy – krótkie odcinki, zmiany kierunku poruszania



Wersja z zastosowaniem długiej taśmy – długie odcinki, korytarze



Dotarcie roty RIT do uszkodzonego – informacja do KDR z podaniem stanu powietrza



Ocena uszkodzonego przez RIT, ocena stanu partnera z rotą, kontrola stanu powietrza u partnera – informacja do KDR



Oznaczenie partnera uszkodzonego dyskiem sygnalizacyjnym



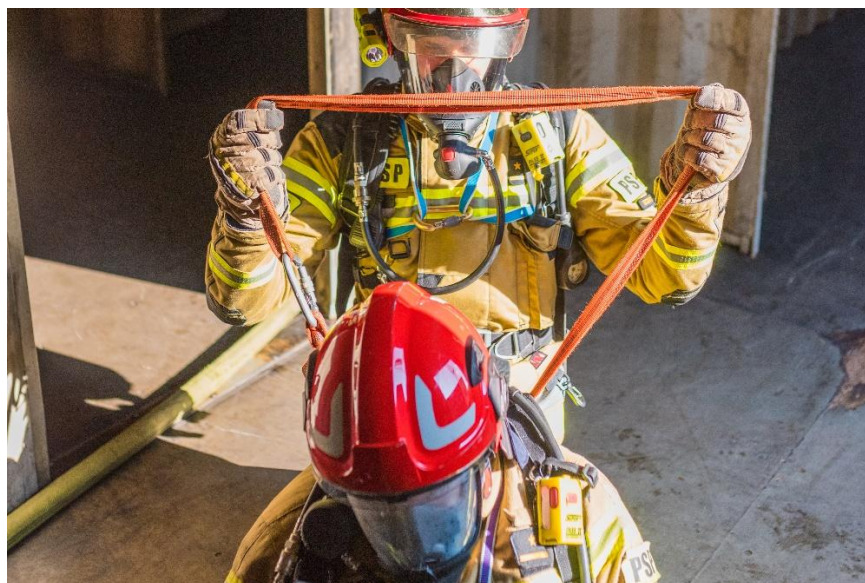
Wykonanie „podciągu” pod kolanami poszkodowanego z użyciem taśmy 4 m

2



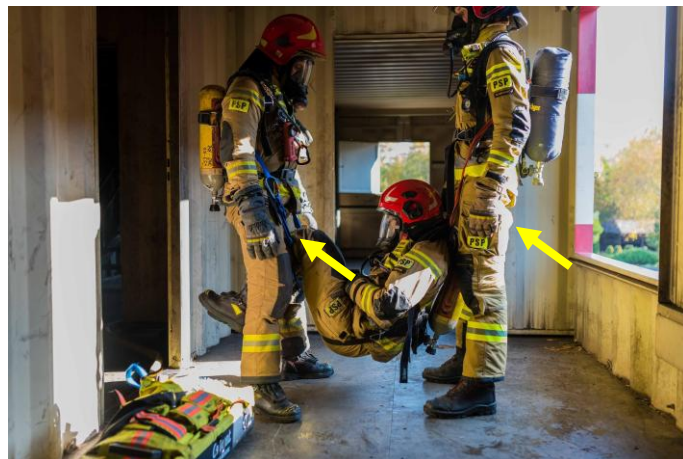
Przejęcie taśmy 4 m założonej za pasy ramienne noszaka poszkodowanego

1



Ustalenie sposobu i kolejności wyjścia (wolne ręce)

1



Przekazanie informacji do KDR o rozpoczęciu ewakuacji i stanie powietrza

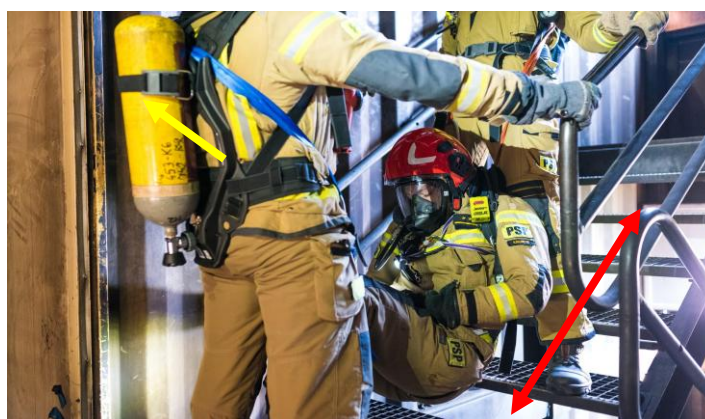
1

Ewakuacja poszkodowanego (RIT → wolne ręce):

- głową do przodu (ewakuacja w górę)
- nogami do przodu (ewakuacja w dół)

1

2



Zakończenie ewakuacji – informacja do KDR

1

### Zwróć uwagę!

Przed rozpoczęciem ewakuacji partnera z roty przy pomocy taśmy → dociągnij pasy naramienne noszaka.

Podczas przekładania taśmy pod pasami ramiennymi noszaka poszkodowanego → w pierwszej kolejności przekładaj karabinek.

Jeżeli pewna czynności nie jest możliwa po dwukrotnej próbie wykonania → skorzystaj z innej techniki lub innego rozwiązania, które przynosi oczekiwany skutek.

Podczas ewakuacji w dół → zwróć uwagę na ręce poszkodowanego, aby nie wisały luźno.

Podczas ćwiczeń z ewakuacji po schodach → zwracaj uwagę na zawór butli.

Podczas zakładania taśmy 4 m → uważaj na wyposażenie indywidualne (sygnalizator bezruchu, latarka, radiostacja, mikrofonogłośnik itp.)

## Załącznik nr 2

## Ćwiczenie 2 – Postępowanie w przypadku awarii SOUO i utraty orientacji w przestrzeni z ograniczoną widocznością



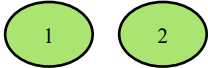

**TŁO OPERACYJNE:**

Podczas przeszukania pomieszczeń (strefa bezpieczna pożarowo – brak linii węzowej) dochodzi do uszkodzenia sprzętu OUO/utraty orientacji przestrzennej/ataku paniki u jednego z ratowników. Drugi ratownik uruchamia procedurę „RATUNEK”. KDR prosi rotę wewnątrz obiektu, aby odnaleźli okno celem ich lokalizacji oraz nakazuje uruchomienie sygnalizatora bezruchu u jednego ze strażaków znajdujących się wewnątrz obiektu. Po lokalizacji roty uszkodzonej przekazuje informacje, gdzie znajduje się uszkodzony ratownik, rocie RIT. Zadaniem roty RIT jest odnalezienie, udzielenie pomocy oraz wyprowadzenie roty „uszkodzonej” na zewnątrz obiektu.

Sytuacja wydaje się dość prosta. Wejść, znaleźć, wyjść. W większości przypadków właśnie tak będzie to wyglądało. Jednak co, jeśli odnalezienie roty wcale nie będzie takie proste? Przy tym założeniu wbrew pozorom największą rolę odgrywa rota uszkodzona. Odpowiednie zachowanie, szybka reakcja oraz zimna krew będą kluczowe dla powodzenia akcji ratunkowej.

**SPRZĘT:**

- **Wyposażenie roty RIT:** ubranie specjalne (bez założonej kominiarki i rękawic – do czasu wejścia do działań), SOUO (bez założonej maski – do czasu wejścia do działań), autorolka (opcjonalnie), sygnalizator bezruchu, linka strażacka ratownicza 2 szt., sprzęt łączności, latarka, Torba RIT.
- **Wyposażenie strażaków w rocie:** ubranie specjalne, SOUO, sygnalizator bezruchu, sprzęt łączności, latarka.

Legenda	
Poszkodowany	
Pomocnik	
Rota RIT	
KDR	

Awaria SOUO i utrata orientacji, kontrola automatu oraz zaworu



Ocena stanu poszkodowanego przez partnera z roty



Wezwanie pomocy zgodnie z procedurą „RATUNEK”



Przyjęcie i potwierdzenie sygnału „RATUNEK”



Polecenie wejścia roty RIT do działań



Ciągła asekuracja poszkodowanego



KDR → Rota uszkodzona (polecenie odnalezienia okna i wychylenia się poszkodowanego)



Rozpoznanie 360° celem lokalizacji roty uszkodzonej



Zlokalizowanie roty uszkodzonej



Przekazanie informacji dot. lokalizacji poszkodowanego ratownikowi rotie RIT



Uruchomienie sygnalizatora bezruchu (u wzywającego pomocy → wewnątrz pomieszczenia)



Zgłoszenie wejścia do działań



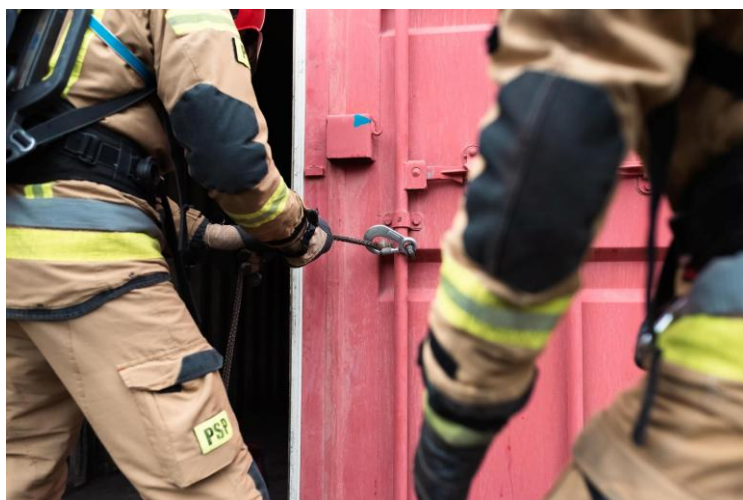
Polecenie przejścia na inny kanał radiowy pozostałym uczestnikom akcji z potwierdzeniem ze strony ratowników



Wezwanie dodatkowych sił i środków



Zabezpieczenie linki przed wejściem do obiektu



Wejście z linką/linkami strażackimi ratowniczymi oraz torbą RIT



Dotarcie roty RIT do uszkodzonego → informacja do KDR z podaniem stanu powietrza



Przymocowanie linki ratowniczej do stałego punktu



Wyłączenie sygnalizatora bezruchu



Kontrola ratowników wewnątrz



Zgłoszenie sytuacji do KDR



Odkręcenie butli z powietrzem w torbie RIT

2



Ustalenie z uszkodzonym czy jest w stanie sam podłączyć reduktor do maski

Podłączenie maski do reduktora



Przymocowanie do partnera uszkodzonego strażaka dysku sygnalizacyjnego

2



Przymocowanie węża z zestawu RIT do uszkodzonego

2



Ustalenie sposobu i kolejności wyjścia

2



Przekazanie informacji do KDR o rozpoczęciu ewakuacji i stanie powietrza

2

Wyjście z obiektu po lince



Kontrola tempa opuszczania obiektu, informowanie o przeszkodach



Zakończenie ewakuacji → informacja do KDR



### Zwróć uwagę!

Zabierz tyle linek ratowniczych, żeby możliwe było dojście do roty, która potrzebuje pomocy. Lepiej wziąć jedną więcej niż jedną mniej.

Butla w torbie podczas dojścia powinna być zakręcona → przypadkowe otwarcie automatu oddechowego może pozbawić Cię całego zapasu powietrza.

Wyłącz alarm sygnalizatora bezruchu i wycisz radiostację u poszkodowanych po dotarciu roty RIT → znacznie ułatwi to komunikację.

Lina powinna być pewnie zamocowana na obu końcach dojścia.

Pozostawienie luzu na lince w trakcie dojścia ułatwi późniejsze wyjście.

Jeśli nie będziesz miał pasującego automatu oddechowego to nic straconego → możesz wykorzystać maskę z torby. Wydłuży to jednak znacznie ewakuację i może wprowadzić niepokój u poszkodowanego.

Jeśli poszkodowany jest w stanie sam wpiąć sobie automat to niech to zrobi, pamiętaj, aby sprawdzić, czy automat został prawidłowo zamocowany. Jeśli nie jest w stanie sam tego zrobić, przytrzymaj jego głowę przy wspinaniu.

Ważne jest ustalenie kolejności wyjścia. Otwiera i zamyka kolumnę strażak z rotą asekuracyjną, przy czym torbę należy nieść możliwie blisko poszkodowanego.

Poczekaj na potwierdzenie gotowości wyjścia strażaka z rotą zamykającą kolumnę → w ten sposób zmniejszysz ryzyko odłączenia się któregoś ze strażaków.

Podczas wyjścia pamiętaj o komunikacji z pozostałymi. Pierwszy strażak mówi głośno o pokonywanych przeszkodach, żeby reszta wiedziała co znajduje się przed nimi i powtarza komunikat.

Czujnik bezruchu powinien zostać uruchomiony w porozumieniu z KDR-em → uniknięcie podejrzenia, że doszło w budynku do kolejnego wypadku.

## Załącznik nr 3

## Ćwiczenie 3 – Denver Drill



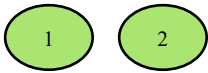

**TŁO OPERACYJNE:**

Zdarzenie, które stało się inspiracją do opracowania ćwiczenia „Denver Drill”, zostało szczegółowo opisane w rozdziale 1.4 *Studium przypadku* niniejszego skryptu. Odnosi się ono do tragicznego pożaru, który miał miejsce 28 września 1992 roku w Denver (Kolorado, USA), podczas którego zginął strażak Mark Langvardt. Pomimo obecności wielu ratowników i dostępnego sprzętu, próby jego ewakuacji zakończyły się niepowodzeniem. Sytuacja jak ta, pokazuje nam, iż zdarzenia, które z pozoru wydają się łatwe do wykonania w praktyce okazują się bardzo trudne bądź niewykonalne. Wśród dużej liczby ratowników panuje przekonanie, iż ewakuowanie strażaka z sytuacji, w której znalazł się Langvardt nie powinno stanowić większego problemu. Zdarzenie z Denver udowadnia nam, iż nawet posiadając znaczną ilość sprzętu oraz ludzi, to brak odpowiednich technik może sprawić, że zadanie przerasta możliwości strażaków. Właściwe przygotowanie, ciągłe szkolenie oraz zrozumienie specyficznych zagrożeń są kluczowe w skutecznym działaniu w sytuacjach kryzysowych

**SPRZĘT:**

- **Wyposażenie roty RIT**: ubranie specjalne (bez założonej kominiarki i rękawic – do czasu wejścia do działań), SOUO (bez założonej maski – do czasu wejścia do działań), sygnalizator bezruchu, sprzęt łączności, latarka, Torba RIT, drabina nasadkowa (dwa przęsła - na potrzeby ćwiczenia), układ do wyciągania lub opuszczania z przełożeniem 4:1, dwie pętle szyte 120 cm.
- **Wyposażenie uszkodzonego strażaka**: ubranie specjalne, SOUO, sygnalizator bezruchu.

Legenda

Poszkodowany	
Pomocnik	
Rota RIT	
KDR	

Położenie się głową do okna w pozycji leżącej na brzuchu, uruchomienie sygnalizatora bezruchu – symulacja utraty przytomności



Próba nawiązania kontaktu z poszkodowanym oraz jego lokalizacja



Polecenie wejścia roty asekuracyjnej do działań



Potwierdzenie otrzymanej informacji o poszkodowanym strażaku i rozpoczęcie przygotowań do wejścia do budynku



Polecenie przejścia na inny kanał radiowy pozostałym uczestnikom akcji, wezwanie dodatkowych sił i środków



Sprawienie drabiny do okna (drabinę należy przygotować tak, aby można było później ustawić ją nad otworem okiennym)



Wejście do środka pomieszczenia przez okno przy użyciu drabiny



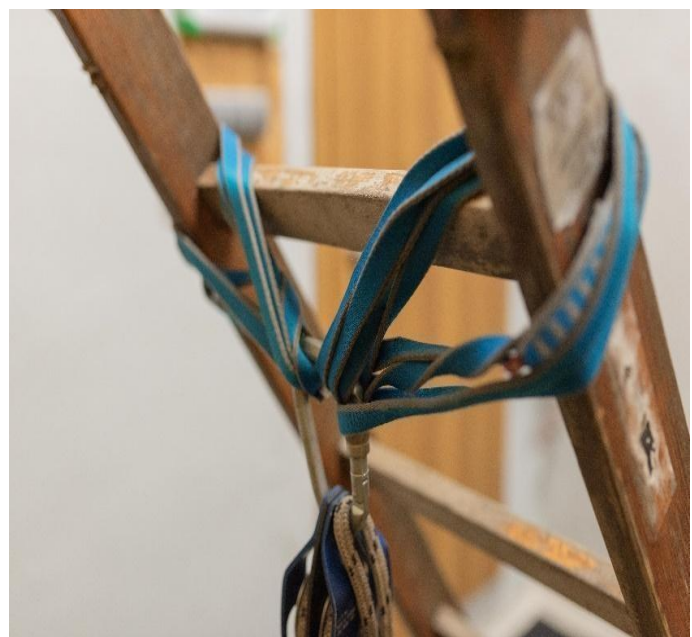
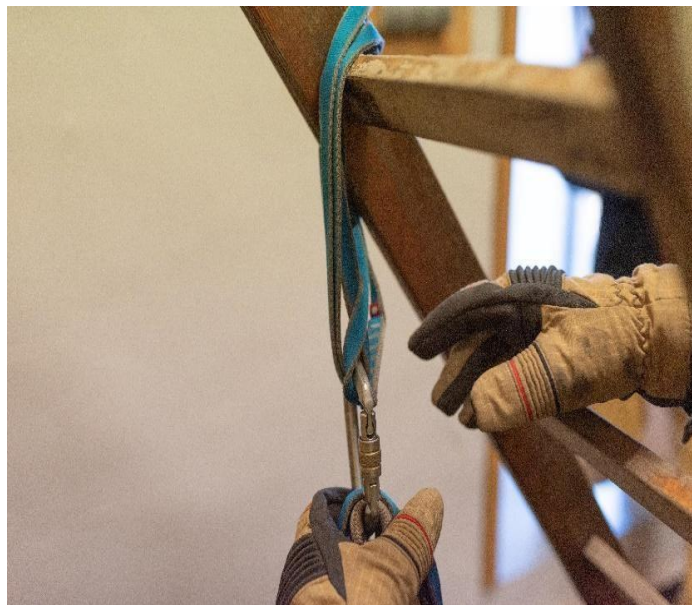
Ustawienie drabiny nad otworem okiennym (możliwość zamontowania układu 4:1)



Zamontowanie układu 4:1 na drabinie (pętle na bocznicach)

Zalecenia: poprawne zamontowanie układu i zakręcenie karabinka

2



Odwrócenie uszkodzonego na plecy, wyłączenie sygnalizatora bezruchu

1



Przekazanie informacji o stanie poszkodowanego

1

Ustawienie poszkodowanego plecami do okna, w miarę możliwości w pozycji siedzącej

1



Założenie pętli szytej 120 cm pod aparatem

1



## Założenie pętli szytej 120 cm na nogi

1



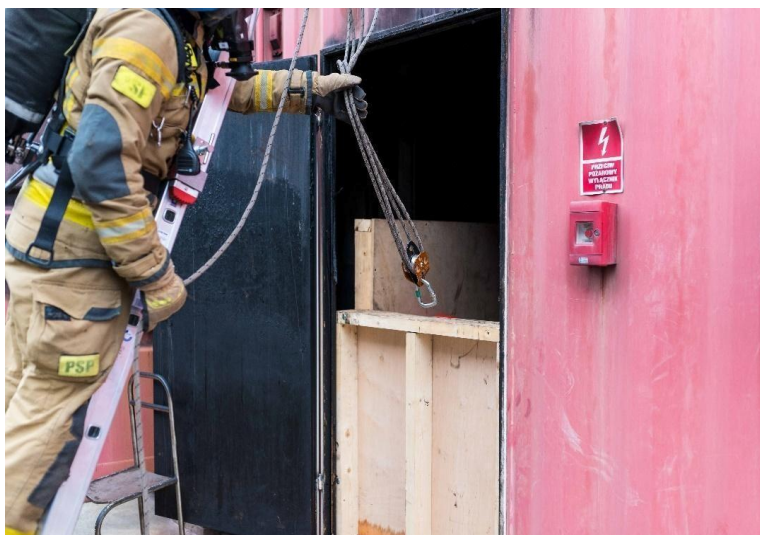
## Spięcie pętli szytych i zabezpieczenie karabinka

1



## Podanie partnerowi układu 4:1

2



Podpięcie układu 4:1 do poszkodowanego i zabezpieczenie karabinka

1



Powiadomienie partnera o gotowości do wyciągania poszkodowanego

1

Wyciąganie poszkodowanego przy użyciu układu 4:1

2



Odciąganie poszkodowanego do czasu osiągnięcia wysokości okna

1



Wysunięcie poszkodowanego poza obrys obiektu, zwróć uwagę na zawór butli poszkodowanego chroniąc przed możliwym uszkodzeniem w trakcie ewakuacji

1



Opuszczanie poszkodowanego

2

Kontrola opuszczania poszkodowanego

1



Zakończenie ewakuacji → informacja do KDR

Zadania wykonywane przy uszkodzonym oraz czynności, które dokonuje na zewnątrz drugi z ratowników odbywają się jednocześnie.

### **Zwróć uwagę!**

Ćwiczenie obejmuje podniesienie strażaka na pewną wysokość, a następnie jego opuszczenie, w związku z czym należy zachować wszelkie środki ostrożności:

- Jeżeli miejsce ćwiczenia będzie obejmowało przestrzeń, która znajduje się na zewnątrz, należy unikać wykonywania ćwiczenia podczas złych warunków atmosferycznych.
- Podczas zakładania improwizowanej uprząży, budowania układu do wyciągania, należy się upewnić czy wszystkie taśmy zostały poprawnie założone.
- Karabinki wykorzystywane podczas ćwiczenia muszą być stalowe, ze względu na wyższą odporność na otarcia/przełamania, które mogą wystąpić podczas wyciągania strażaka. Karabinki zakręcamy/zabezpieczamy.
- Drabina wykorzystywana jako stanowisko (umożliwiająca wejście ratownika do środka) powinna być asekurowana.
- Podczas wyciągania strażaka należy zwrócić uwagę na zawór butli podczas „przejścia” aparatu powietrznego przez framugę otworu okiennego.

## Załącznik nr 4

## Ćwiczenie 4 – Technika ewakuacji pionowej nieprzytomnego strażaka

**TŁO OPERACYJNE:**



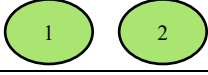

Technika ewakuacji pionowej nieprzytomnego strażaka ma na celu przygotowanie rot asekuracyjnych do szybkiej, skutecznej oraz bezpiecznej ewakuacji poszkodowanego, niewspółpracującego ratownika z zadymionego pomieszczenia, przy jednoczesnym braku możliwości skorzystania z tradycyjnych ciągów komunikacyjnych.



Podczas przeszukania zadymionych pomieszczeń dochodzi do utraty przytomności u ratownika. Ze względu na brak możliwości ewakuacji klatką schodową (zadymienie, trudne warunki pożarowe) i łatwy dostęp do okna podjęto decyzję o wejściu rot asekuracyjnej przez okno i ewakuacji poszkodowanego po elewacji. Miejsce ćwiczenia należy dobrać pomieszczenie na pierwszym piętrze z oknem, pod które jest możliwość bezpiecznie postawić drabinę.

**SPRZĘT:**

- **Wyposażenie roty RIT:** ubranie specjalne (bez założonej kominiarki i rękawic – do czasu wejścia do działań), SOUO (bez założonej maski – do czasu wejścia do działań), sygnalizator bezruchu, sprzęt łączności, latarka, Torba RIT, linka strażacka ratownicza 30 m x 2, drabina nasadkowa 2 pręśła, założone pętle szyte 120 cm z karabinkiem w/na ubrania specjalne.
- **Wyposażenie strażaków w rocie:** ubranie specjalne, SOUO, sygnalizator bezruchu, sprzęt łączności, latarka.

## Legenda

Poszkodowany	
Pomocnik	
Rota RIT	
KDR	

Położenie się w dowolnej pozycji na podłodze – symulacja utraty przytomności	<input type="radio"/>
Ocena stanu poszkodowanego przez pomocnika	<input checked="" type="radio"/>
	
Wezwanie pomocy zgodnie z procedurą „RATUNEK” (jednoczesna lokalizacja okna oraz jego otwarcie)	<input checked="" type="radio"/>
	
Przyjęcie i potwierdzenie sygnału „RATUNEK”	<input checked="" type="radio"/>
Polecenie wejścia rotacji asekuracyjnej do działań	<input checked="" type="radio"/>
Polecenie przejścia na inny kanał radiowy pozostałym uczestnikom akcji, wezwanie dodatkowych sił i środków	<input checked="" type="radio"/>
Meldunek o wejściu rotacji asekuracyjnej do działań	<input checked="" type="radio"/>
Sprawienie drabiny oraz ustawienie jej w świetle okna	<input checked="" type="radio"/>

Wejście pierwszego strażaka z podpiętą torbą RIT, wejście drugiego strażaka z 2 linkami strażackimi ratowniczymi



Dotarcie roty asekuracyjnej do uszkodzonego, ocena stanu roty uszkodzonej  
→ informacja do KDR



Odstawienie drabiny od okna



Oznaczenie pomocnika roty uszkodzonej dyskiem sygnalizacyjnym



Ułożenie uszkodzonego nogami do okna



Posadzenie uszkodzonego przez pomocnika, zajęcie pozycji za jego plecami



Założenie pętli szytej na nogi poszkodowanego

1



Założenie pętli szytej pod taśmami naramiennymi sprzętu OUO

2



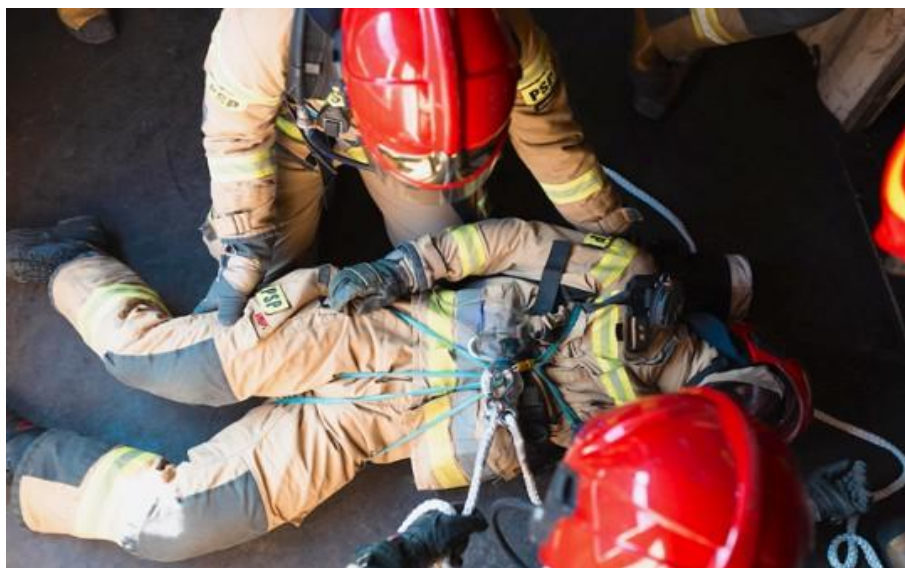
Spięcie pętli szytych i zabezpieczenie karabinka



Odpowiednie ułożenie liny



Obrócenie poszkodowanego na brzuch – właściwy kierunek obrotu



Wpięcie półwyblinki lub podwójnego oplotu w karabinek, wybranie liny, zabezpieczenie karabinka



Pziesienie poszkodowanego na parapet (brzuchem na kwawędzi, nogami za okno)  
Asekuracja poszkodowanego przez pomocnika



Wpięcie półwyblinki lub podwójnego oplotu w karabinek, wybranie liny, zabezpieczenie karabinka



Wypchnięcie poszkodowanego za okno



Opuszczanie poszkodowanego



## Opuszczanie poszkodowanego na linkach



## Kontrola opuszczania poszkodowanego



## Zakończenie ewakuacji → informacja do KDR

**Zwróć uwagę!**

- Odpowiednie ustawienie drabiny w oknie oraz jej stabilne zabezpieczenie jest kluczowe podczas wchodzenia zespołu RIT. Po wejściu zespołu należy odsunąć drabinę obok okna i oznaczyć pomocnika poszkodowanego za pomocą dysku świetlnego.
- W przypadku poszkodowanego wyłącz czujnik bezruchu i wycisz radiostację. Poluzowanie pasów naramiennych aparatu ułatwi przełożenie taśmy i spięcie uprząży. Pamiętaj o zabezpieczeniu karabinka i dociągnięciu pasów. Podczas podpinania linek zwróć uwagę, aby uniknąć ich skręcania oraz sprawdź zabezpieczenie karabinków.
- Przy obracaniu poszkodowanego zadbaj, aby linki się nie skrzyżowały. Po podpięciu poszkodowanego do linek ratowniczych konieczne jest sprawdzenie zabezpieczeń karabinków oraz wyeliminowanie luzów w linkach.
- Przy układaniu poszkodowanego na parapecie upewnij się, że opiera się on brzuchem na jego krawędzi, unikając kontaktu z wrażliwymi miejscami ciała. Linki nie powinny przebiegać między nogami ratowników, aby zapobiec potknięciom. W trakcie układania poszkodowanego, RIT 1 wspiera czynność poprzez właściwą pozycję i utrzymanie napięcia na linie, natomiast RIT 2 zachowuje pełną gotowość do asekuracji lub odwrotnie w zależności od sytuacji.

## Załącznik nr 5

### Ćwiczenie 5 – Medyczne działania ratownicze oraz ewakuacja poszkodowanego strażaka ze strefy niebezpiecznej Zawalenie się elementów konstrukcji na rotę gaśniczą

#### TŁO OPERACYJNE:

Rota przemieszcza się z linią gaśniczą w pomieszczeniu objętym pożarem. Podczas działań dochodzi do zawalenia się części konstrukcji obiektu, wskutek czego jeden z ratowników doznaje urazu ręki lub nogi (silne krwawienie) oraz dochodzi do uszkodzenia sprzętu ochrony układu oddechowego (awaria maski). Rota znajduje się w „strefie czerwonej”, dlatego też priorytetem jest ewakuacja poszkodowanego strażaka ze „strefy czerwonej” do „strefy żółtej”. Kolega z roty bezzwłocznie uruchamia swój sygnalizator bezruchu oraz ewakuuje poszkodowanego strażaka poza pomieszczenie objęte pożarem. Następnie izoluje pożar poprzez zamknięcie drzwi do pomieszczenia, w którym się znajdowali, uciska miejsce krwawienia oraz uruchamia procedurę „RATUNEK”.



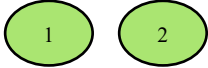

W ćwiczeniu nr 5 wykorzystywane są umiejętności nabyte w poprzednich ćwiczeniach, jednakże dochodzą dwa bardzo ważne elementy. Pierwszy z nich to tamowanie krwotoków, drugi to wymiana maski poszkodowanemu ratownikowi.


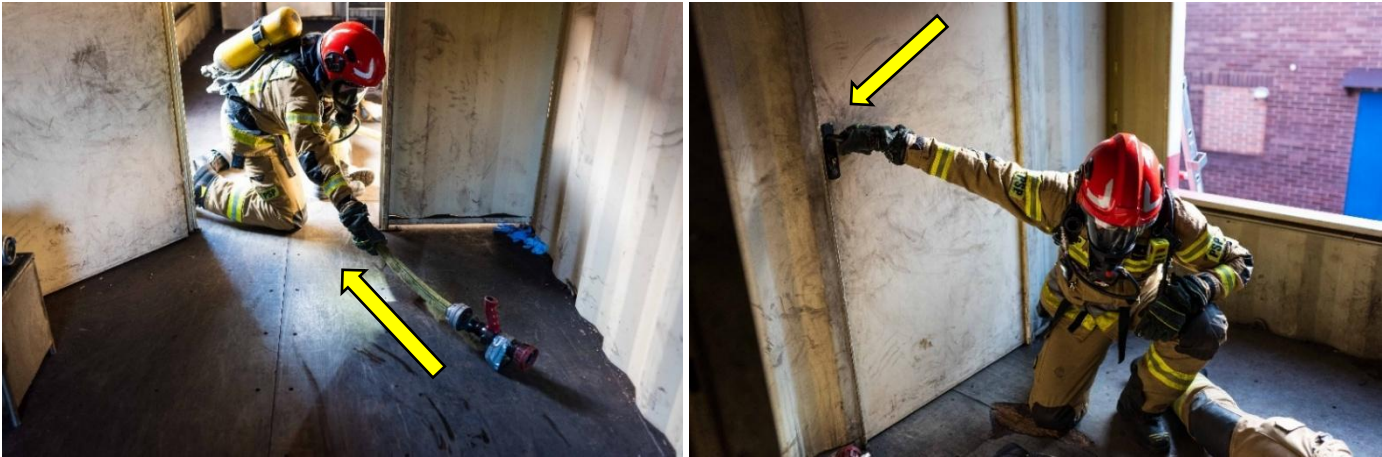
Rota będąca w środku ze względu na bardzo dynamiczną sytuację pożarową nie jest w stanie dokładnie określić swojej lokalizacji w budynku. Ich punktem odniesienia jest linia gaśnicza z którą wchodzili do wewnątrz. Dzięki temu rota asekuracyjna bez większego problemu jest w stanie dotrzeć do poszkodowanego ratownika.

Jest to ćwiczenie złożone, w którym występuje wiele czynności do wykonania. Dlatego też, niezwykle istotnym jest podział zadań w rocie asekuracyjnej oraz odpowiednia komunikacja. W każdym zespole musi być lider, który dokonuje podziału zadań oraz prowadzi łączność z kierującym działaniami.

#### SPRZĘT:

- **Wyposażenie roty RIT:** ubranie specjalne (bez założonej kominiarki i rękawic – do czasu wejścia do działań), SOUO (bez założonej maski – do czasu wejścia do działań), sygnalizator bezruchu, sprzęt łączności, Torba RIT, autorolka, latarka, kamera termowizyjna, dwie pary rękawiczek nitrylowych (założone pod rękawice specjalne).
- **Wyposażenie strażaków w rocie:** ubranie specjalne, SOUO, sygnalizator bezruchu, sprzęt łączności, latarka.
- Linia węzowa do ćwiczenia powinna być nawodniona.

Legenda	
Poszkodowany	
Pomocnik	
Rota RIT	
KDR	

Zawalenie się konstrukcji na przodownika – symulacja utraty przytomności	<input type="radio"/>
Orientacja pomocnika w sytuacji, <b>uruchomienie swojego sygnalizatora bezruchu</b>	<input checked="" type="radio"/>
Ewakuacja poszkodowanego poza pomieszczenie objęte pożarem („strefa czerwona”) do najbliższych sprawnych drzwi (szybka ewakuacja)	<input checked="" type="radio"/>
	
Wyciągnięcie linii gaśniczej z pomieszczenia objętego pożarem, izolacja pożaru	<input checked="" type="radio"/>
	
Wyłączenie alarmu sygnalizatora bezruchu	<input checked="" type="radio"/>
Wezwanie pomocy zgodnie z procedurą „RATUNEK”	<input checked="" type="radio"/>
Przyjęcie i potwierdzenie sygnału „RATUNEK”	<input type="radio"/>
Polecenie wejścia rotacji asekuracyjnej do działań	<input type="radio"/>
Polecenie przejścia na inny kanał radiowy pozostałym uczestnikom akcji, wezwanie dodatkowych sił i środków	<input type="radio"/>
Przemieszczenie poszkodowanego do kolejnego pomieszczenia (strefa żółta)	<input checked="" type="radio"/>

Dokładna ocena stanu poszkodowanego, stwierdzenie dużej nieuszczelności maski, ujawnienie rany → ucisk miejsc krwawienia, oszczędzanie powietrza, monitorowanie stanu poszkodowanego



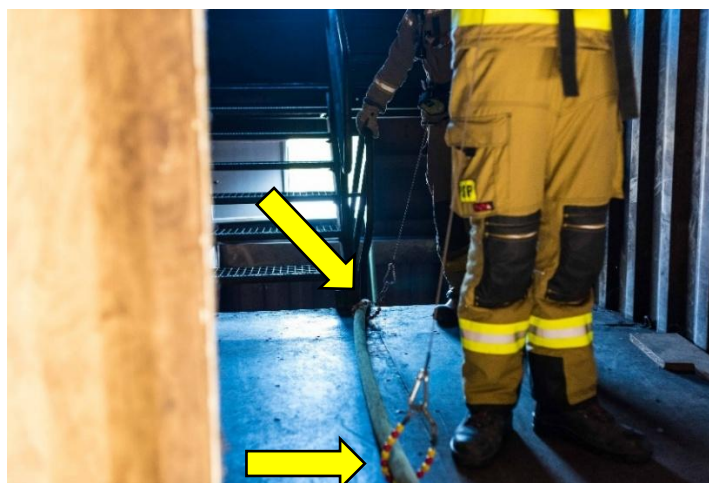
Przekazanie szczegółowych informacji o poszkodowanym do KDR



Meldunek o wejściu do działań rot asekuracyjnej

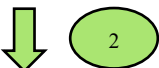
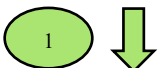







Dotarcie rot asekuracyjnej do poszkodowanego (po linii gaśniczej z użyciem autorolki) → informacja do KDR



Ocena poszkodowanego przez RIT, ocena stanu pomocnika rot, kontrola stanu powietrza u poszkodowanej rot → informacja do KDR. Podział zadań, zdjęcie rękawic specjalnych



Po podziale zadań czynności wykonywane przez strażaków roty asekuracyjnej odbywają się równolegle	
	
<p>Założenie opaski uciskowej</p> 	<p>Oznaczenie pomocnika dyskiem sygnalizacyjnym</p> 
<p>Przekazanie informacji do KDR-a → założenie opaski</p>	<p>Przygotowanie SOUO do wymiany</p> 
<p>Przygotowanie rany do opatrzenia (rozcięcie fragmentu starego ubrania specjalnego)</p> 	<p>Rozpięcie pasa biodrowego oraz zdjęcie noszaka SOUO z poszkodowanego strażaka</p> 

c.d.



c.d.



**Opatrywanie rany** – zaangażowanie pomocnika poszkodowanego w opatrywanie rany (przytrzymanie opatrunku hemostatycznego przez ok. 3 minuty → liczenie do 200)



Zdjęcie jednej warstwy rękawiczek nitrylowych (po wykonaniu MDR).

Po zakończonych czynnościach przy zabezpieczeniu rany → pomoc drugiemu ratownikowi przy wymianie źródła powietrza.

Zdjęcie hełmu, kominiarki oraz poluzowanie pasków maski



Wymiana maski poszkodowanemu (przed przyłożeniem nowej maski poszkodowanemu  
→ uruchomienie zaworu podawczego)



Kontrola szczelności maski



Przypięcie karabinka przy węży średniego ciśnienia z toryby RIT do poszkodowanego



Założenie kominiarki oraz hełmu poszkodowanemu

Zabezpieczenie rany opatrunkiem indywidualnym oraz folią stretch



Przygotowanie noszy płachtowych oraz dwóch taśm 4 m

Ułożenie poszkodowanego strażaka na noszach płachtowych, podwinięcie ich między nogami, spięcie karabinkami



Przygotowanie do ewakuacji,  
Przymocowanie taśmy 4 m od strony nóg

2



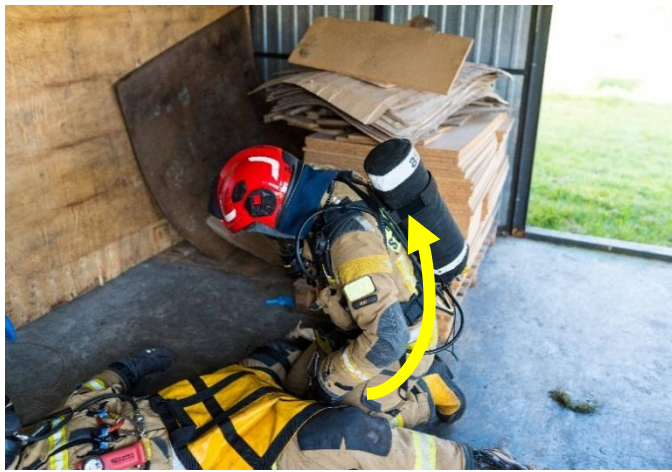
Podpięcie od strony głowy używając taśmy na ratowniku

1



Alternatywne podpięcie od strony głowy przy użyciu taśmy 4 m





Przypięcie torby RIT do karabinka w części piersiowej ubrania specjalnego (przełożenie taśmy po skosie przez ramię i górną część własnego SOU)





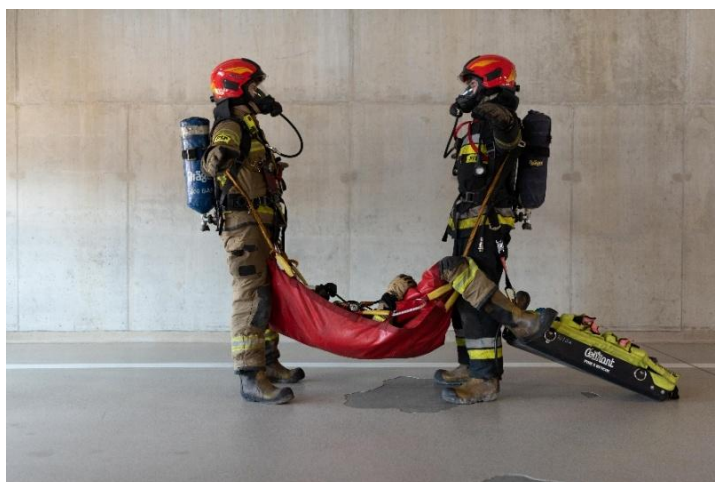
Przygotowanie do wyjścia, założenie rękawic specjalnych



Ustalenie sposobu i kolejności wyjścia, przekazanie informacji do KDR o rozpoczęciu ewakuacji i stanie powietrza.

**Ewakuacja poszkodowanego (RIT → wolne ręce):**

- głową do przodu (ewakuacja w górę),
- nogami do przodu (ewakuacja w dół).



Zakończenie ewakuacji → informacja do KDR

### Zwróć uwagę!

- W „strefie żółtej” podczas wykonywania czynności przy poszkodowanym strażaku, jeżeli warunki na to pozwalają, można zdjąć rękawice specjalne → pamiętaj o rękawiczkach lateksowych (2 pary).
- Jeżeli zdjąłeś rękawice specjalne pamiętaj o ich założeniu przed rozpoczęciem ewakuacji. Warunki pożarowe mogą się zmienić w każdej chwili.
- Jeżeli miałeś do czynienia z krwią poszkodowanego pamiętaj o zdjęciu jednej pary rękawiczek lateksowych przed przystąpieniem do dalszych czynności.
- Czynności opatrywania rany oraz przygotowania poszkodowanego do wymiany źródła powietrza należy prowadzić równocześnie.
- Pamiętaj o przekazaniu informacji dot. założenia opaski uciskowej.
- Oznacz dyskiem sygnalizacyjnym strażaka z rotacji poszkodowanej – nie jest to jednak czynność priorytetowa. Jeżeli jest możliwość aktywizuj go do działań, staraj się przydzielać mu proste czynności, aby wiedział, że jest potrzebny (zminimalizuje to ryzyko jego oddalenia się z miejsca działań).
- Informuj w miarę możliwości KDR-a o wykonanych czynnościach.

**Dziękujemy za zapoznanie się z materiałem. Życzymy bezpiecznych ćwiczeń.**