

О ПОЛЕВЫХ ГОСПИТАЛЬНЫХ КОМАНДАХЪ

О ЦИРЮЛЬНИКАХЪ ВТОРАГО КОМПЛЕКТА.

Врачебную деятельность, во время военныхъ действій, можно раздѣлить на три различные акта. Первый актъ состоить въ отнесении раненыхъ на полѣ сраженія и въ перенесеніи ихъ на перевязочные пункты. Въ этомъ актѣ возможно подавать раненымъ только крайне-необходимыя пособія, потому что прежде всего ихъ должно поспѣшно уносить изъ-подъ выстрѣловъ и съ тѣхъ мѣстъ, где происходитъ движение войскъ. Второй актъ на перевязочномъ пункте; здѣсь дѣлаютъ перевязку ранъ и операциіи, необходимыя для болѣе удобной и безвредной перевозки раненыхъ въ подвижные юи въ военно-временные госпитали; здѣсь производится дальнѣйшія оперативныя пособія, что составляетъ третій актъ.

Съ поля сраженія раненыхъ уносили прежде солдаты, которые наряжались для этой цѣли изъ фронта. Но такой способъ представлялъ много неудобствъ и въ отношеніи раненыхъ, и относительно ослабленія строя. Солдаты, взятые изъ фронта, вовсе не умѣли обращаться съ ранеными, не обладали никакими санитарными дѣйствіями и не имѣли при себѣ никакихъ средствъ (*).

(*) Византійскимъ императоромъ Маврикіемъ (съ 582 по 602 годъ по Р. Хр.) было повелѣно, чтобы всякий разъ, передъ началомъ сраженія, на каждую отдельную кавалерійскую часть (bandon), состоявшую изъ 200 до 400 всадниковъ, залагавременно назначались отъ 8 до 10 лучшихъ и расторопныхъ всадниковъ, которые должны были, во время боя, следовать за указанною имъ частію войска, на разстояніи 200 шаговъ. Эти люди назывались „deputati“. Имъ вѣнялось въ обязанность уносить съ поля боя тяжело-раненыхъ, дабы они не были раздавлены конницею. Сверхъ того, „deputati“ должны были заботиться о поданіи первоначальнаго пособія раненымъ и обмыливаніемъ, для чего каждый изъ нихъ имѣлъ при себѣ фляжку съ водою. Для поощренія, „deputati“ получали по золотой монетѣ за

Во время войны въ Ломбардіи, въ 1848 году, когда раненыхъ австрійскимъ воинамъ неоднократно приходилось терпѣть отъ дурнаго съ ними обращенія мѣстныхъ жителей и итальянскихъ солдатъ, фельдмаршалъ Радецкій отдалъ отъ войскъ команды для защиты раненыхъ. Вмѣстѣ съ тѣмъ, онъ хотѣлъ, чтобы люди, охранявшие раненыхъ, подавали имъ и первоначальный пособія.

По идеѣ фельдмаршала Радецкаго, въ Австріи, въ 1849 году впервые были сформированы, таlkъ называемыя, полевыя госпитальныя или санитарныя роты (*Sanitäts-Compagnien*). Учредитель этихъ ротъ считается фельдмаршалъ Радецкій.

Впослѣдствіи сформированы были и въ другихъ государствахъ таikъ же команды (*Sanitäts-Kranken-Blessirenträger-Compagnien*), виѣющія военную организацію.

На нижнихъ чиновъ санитарныхъ ротъ возлагаются слѣдующія обязанности:

- 1) Относить раненыхъ на поля сраженія, подавать имъ, въ таikъ случаѣ, первоначальное пособіе и доставлять ихъ на перевязочные пункты.
- 2) Ходить за больными и ранеными въ подвижныхъ и въ военно-временныхъ госпиталяхъ.
- 3) Хоронить убитыхъ въ сраженіи и умершихъ отъ ранъ и отъ другихъ болѣзней.

Эти люди получаютъ врачебно-техническое образованіе, потребное для выполненія вышеизложенныхъ обязанностей. Обученіемъ ихъ занимаются военные врачи.

Хорошо обученные полевые госпитальные нижніе чины, необходимы не только для перенесенія раненыхъ съ поля сраженія, но и для помощи врачамъ на перевязочныхъ пунктахъ; кроме того, они могутъ быть командированы съ транспортами раненыхъ, перевозимыхъ съ перевязочныхъ пунктовъ въ госпитали.

Докторъ Штромейеръ (*) говорить, что опытные военные врачи и хорошо обученная полевая госпитальная команда (*Sanitätsmannschaft*) не пріобрѣтаются за деньги. Если хотимъ иметь ихъ при наступленіи войны, то должны въ мирное время заботиться о ихъ развитіи.

Въ Австріи существовали сначала четырнадцать санитарныхъ каждого звѣздника, спасенного имъ отъ погибели. При императорѣ Лѣвѣ Філософѣ, *derpatriat*, называвшись преимущественно изъ числа слабосильныхъ (Mich. Benedict Lessing. Geschichte der Medizin. Berlin. 1838. Band I. pag. 187).

(*) Бывшій штабъ-докторъ гановерской арміи, авторъ *Maximen der Kriegs-heilkunst*. Ганновер. 1861.

роть, изъ которыхъ образованы три баталіона, а изъ послѣднихъ санитарный корпусъ. Рота раздѣлялась на четыре взвода.

Въ четырнадцати ротахъ состояло всѣго: 56 офицеровъ; 14 врачей и 3,360 нижнихъ чиновъ (въ томъ числѣ 2,800 рядовыхъ, собственно для перевозки и перѣвязки раненыхъ). Въ итальянскую войну 1859 года это число санитарныхъ нижнихъ чиновъ оказалось недостаточнымъ по множеству раненыхъ, особенно въ сраженіи при Сольферино.

Въ 1862 году санитарный корпусъ былъ переформированъ: оставлены только десять собственно-санитарныхъ ротъ, по одной на каждый армейский корпусъ. Сверхъ того, учреждены отдѣльные команды носильщи-ковъ (Blessirenträger), или бригадные санитарные отряды (Brigade-Sanitäts-Detachements). При каждой бригадѣ состоить такая команда, которая формируется изъ строевыхъ нижнихъ чиновъ, изъ двѣнадцати изъ пѣхотного баталіона (по три съ роты) и по восьми изъ егерскаго баталіона (по две съ роты). Въ бригадномъ санитарномъ отрядѣ состоять, сверхъ того, одинъ офицеръ и одинъ унтер-офицеръ; они назначаются изъ той же бригады. Нижние чины обучаются при себѣ ихъ полкахъ, по особо-составленному для нихъ руководству. Кроме тесака, они не имѣютъ при себѣ никакого другаго оружія. Для отличия, они носятъ на лѣвомъ рукавѣ ливавку съ черною и зеленою полосками. На время сраженія прикомандировывается къ бригадному отряду пятая часть людей собственно-санитарной роты, при которыхъ находится одинъ врачъ и состоять нѣсилки и кареты для перевозки раненыхъ съ поля сраженій (*).

Въ проектѣ, относительно реформъ по военно-медицинской части въ Австріи, составленномъ въ концѣ 1868 года, предположено, вмѣсто санитарныхъ ротъ, сформировать госпитальные команды (Spitalsmannschaft), въ составъ которыхъ войдутъ вышѣупомянутые госпитальные служители (Wartpersonal der Garnisonsspitaler), нижние чины санитарныхъ ротъ и госпитальные помощники ((Spitalgehülfen, фельдшера и лекарские помощники)). Послѣдніе сохранять свои прежнія права (**).

Въ проектѣ опредѣлено зачислять въ госпитальные команды людей растѣрпныхъ, способныхъ и хороши нравственности. Грубые люди и дуриаго поведенія подлежать исключенію.

Эти команды будутъ комплектоваться: а) рекрутами, б) полуин-

(*) Dr. F. Löffler. „Das preussische Militair-Sanitätswesen und seine Reform nach der Kriegserfahrung von 1866“. Berlin. 1869. pag. 77.—Dr. Wilh. Roth „Über Sanitäts-Compagnien“. 1864.

(**) „Allgemeine Militariaerztliche Zeitung“. Wien. 1868. № 44, etc.

валидами, способными къ этому роду службу и если они хорошаго поведенія и в) тѣми изъ войскъ людьми, которые пожелаютъ служить въ госпитальныхъ командахъ, если окажутся къ тому способными.

Предположено обучать такихъ нижнихъ чиновъ въ постоянныхъ госпиталахъ слѣдующему: ходить за больными, переносить раненыхъ и подавать имъ самыя необходимыя пособія. Сверхъ того, требуется, чтобы они знали всѣ вещи, состоящія въ подвижныхъ госпиталахъ и принадлежащиа къ имъ новози. Для обученія ихъ будетъ составлена особыя программа. На обученіе предполагается срокъ не болѣе трехъ мѣсяцевъ.

Согласно проекту, потребуется для австрійской арміи, въ военное время, отъ 8,000 до 9,000 человѣкъ госпитальной команды.

При обсужденіи, въ общемъ собраніи конференціи, проекта о госпитальныхъ командахъ, докторъ Михаэльсъ (полковой врачъ) доказывалъ, что санитарныя роты, сформированныя по идеѣ фельдмаршала Радецкаго, для охраненія раненыхъ и поданія имъ первоначального пособія, оказываются теперь излишними, потому что со временемъ установления Женевской конвенціи уже не предстоитъ надобности охранять и защищать раненыхъ, а для поданія имъ первоначального пособія имѣются (въ Австріи) нижніе чины бригадныхъ санитарныхъ отрядовъ. Между тѣмъ, необходимы команды госпитальныхъ служителей, которые были бы въ состояніи не только переносить раненыхъ, но и помагать врачамъ на перевязочныхъ пунктахъ и въ подвижныхъ госпиталахъ. Эти команды должны состоять подъ начальствомъ врачей, которые обязаны ихъ руководить и обучать. Вмѣшательство военныхъ офицеровъ, для продовольствія госпитальныхъ командъ и ради дисциплины, Михаэльсъ считаетъ излишнимъ. При этомъ онъ доказалъ, что, отъ сокращенія существующихъ въ Австріи санитарныхъ ротъ, будутъ сдѣланы значительныя сбереженія въ деньгахъ.

Въ Россіи была сформирована при войскахъ нашей гвардіи, въ видѣ опытной полевой госпитальной четвертъ-рота, въ составѣ которой были назначены: 10 фельдшеровъ, 12 цирюльниковъ и 50 рядовыхъ изъ гвардейскихъ инвалидовъ.

Въ настоящее время, эта рота укомплектована (пять офицеровъ, одинъ врачъ и 287 нижнихъ чиновъ). Она состоитъ:

1) Изъ нижнихъ чиновъ, способныхъ, по указаніямъ врачей, по-

дать раненыхъ необходимое первоначальное пособіе (фельдшеровъ 12 и фельдшерскихъ учениковъ 24).

2) Изъ людей, которые обязаны отыскивать раненыхъ и перевозить или провожать ихъ на перевязочные пункты (служителей 120).

3) Изъ людей вооруженныхъ, собственно для конвоирования транспортовъ больныхъ и для оцѣпленія перевязочныхъ пунктовъ (строящая команда во 100 человѣкъ).

4) Изъ фурштатовъ и другихъ нестроевыхъ чиновъ, принадлежащихъ къ обозу полевой госпитальной роты (31 человѣкъ).

Кромѣ шестнадцати повозокъ для перевозки тяжело и легко-раненыхъ, трехъ повозокъ для медикаментовъ, перевязочныхъ и лазаретныхъ вещей и одной повозки для склада амуницій, въ обозѣ состоять: распушки съ бочкою для воды, три палатки, шестьдесятъ носилокъ и три складныхъ операционныхъ стола.

Штатъ полевой госпитальной роты опредѣленъ въ «Сводѣ Военныхъ Постановлений», ч. I, кн. IV, ст. 1,968 и далѣе.

Въ *занноверской* арміи была одна санитарная рота, сформированная въ 1853 году. Для пополненія ея выбирали ежегодно по пяти человѣкъ изъ каждого баталіона. Требовалось, чтобы изъ роты назначали людей расторопныхъ и хорошей нравственности. Обученіемъ ихъ занимались врачи (при войскахъ), въ продолженіе пяти зимнихъ мѣсяцевъ. Ихъ пріучали также къ уходу за больными. Лѣтомъ нижніе чины санитарной роты собирались въ столицу на одинъ мѣсяцъ для совмѣстныхъ практическихъ упражненій. Они очень скоро пріучались къ такимъ упражненіямъ и скоро приобрѣтали надлежащую ловкость при исполненіи назначаемыхъ имъ задачъ. Неоднократные опыты показали, что, по окончаніи лѣтнаго сбора, рота, состоявшая изъ ста человѣкъ, была въ состояніи, въ продолженіе двадцати минутъ, перевязать и уложить надлежащимъ образомъ 32 тяжело-раненыхъ, перевязать и усадить 48 легко-раненыхъ и отвести ихъ на повозкахъ и въ каретахъ на разстояніи 600 шаговъ (*).

Въ *Груссіи* считалось 9 полевыхъ госпитальныхъ ротъ (*Krankenträger-Compagnien*, съ 21-го декабря 1854 года), по однѣй на каждый армейскій корпусъ; но эти роты существовали только въ военное время. Въ каждой ротѣ подлагалось 4 офицера, 3 врача и 203 нижніхъ чина (въ томъ числѣ 17 унтер-офицеровъ, 16 ефрейторовъ и 6 горнистовъ), съ 45 носилками. Рота дѣлилась на три отдѣленія, изъ которыхъ каждое подлагалось на дивизію, а именно:

(*) Dr. Stromeyer. „Maximen der Kriegsheilkunst“. Hannover. 1861, pag. 95.

1 офицеръ, 1 врачъ, 5 унтеръ-офицеровъ и 62 рядовыхъ, съ 15 носилками. Въ военное время, отдѣленіе полевой госпитальной роты прикомандировывалось къ дивизионному лазарету (*leichtes Feldlazareth* или *Divisions-Lazareth*), при которомъ находились: положенное число (15) носилокъ, 12 паръ костылей и перевязочные вещи, 1 карета для девяти легко-раненыхъ и 4 кареты для тяжело-раненыхъ; въ послѣднихъ помѣщалось, въ каждой, по два тяжело-раненыхъ, вместе съ носилками, на которыхъ ихъ переносятъ. Каждый изъ нѣжныхъ членовъ полевой госпитальной роты имѣть при себѣ турникетъ.

Примѣчаніе 1-е. Для перевязки раненыхъ на полѣ сраженія имѣлись двѣ большихъ кожанныхъ сумки, наполненные необходимыми перевязочными вещами, которая пополнялись, по мѣрѣ надобности, изъ запасовъ дивизионнаго лазарета. Кожанные сумки помѣщались въ лазаретныхъ каретахъ.

Примѣчаніе 2-е. Въ 1863 году введены маленькие перевязочные сумки, которые пристегиваются къ носилкамъ (у изголовья).

Примѣчаніе 3-е. Полевая госпитальная рота прусского гвардейскаго корпуса въ 1864 году снабжена шестью ручными повозками для перевозки раненыхъ, т. е. носилками, утвержденными на двухколесной оси посредствомъ падающихъ ресоръ, фабриканта Нейса въ Берлинѣ (*).

Даррэй (*Larrey*) упоминаетъ, что послѣ сраженія при Бауценѣ (8-го и 9-го мая 1813 года) раненые были перевезены мѣстными жителями въ Дрезденъ на большихъ пизкихъ тачкахъ, общеупотребительныхъ въ Саксоніи. Эта опытный военный хирургъ говоритъ, что никогда не видѣлъ болѣе скорой и болѣе удобной перевозки раненыхъ. Но на такихъ тачкахъ весьма неудобно лежать и сидѣть (*Fischer. Lehrbuch der allgemeinen Kriegs-Chirurgie*. Erlangen. 1868).

Пруссіямъ полевымъ госпитальнымъ ротамъ пришлось быть въ первый разъ въ дѣлѣ во вторую шлезвигъ-голштинскую войну, именно въ сраженіи при Мисундѣ, 2-го февраля 1864 года. Здѣсь

(*) Тамъ же повозкипервые употреблены въ китайскую войну 1861 года, Dr E. Gurlt „Preussische Militairaeztliche Zeitung“ 1861, № 12). Они значительно усовершенствованы въ шлезвигъ-голштинскую войну 1864 года наработаннымъ фабрикантомъ Нейсомъ. Эти повозки описаны въ „Военно-медицинскомъ Журнале“ за сентябрь 1864 года лейбъ-хирургомъ Пав. Адр. Нарановичемъ. Теперь есть уже нѣсколько образцовъ ручныхъ повозокъ. Всѣ онѣ состоятъ изъ носилокъ, утвержденныхъ, посредствомъ плоскихъ ресоръ, на двухколесной оси (Н. Ф. Пироговъ. „Начала общей военно-полевой хирургии“. 1865 г.). Для бывшаго австро-мексиканскаго войска было сдано 40 такихъ повозокъ (въ Венѣ, у мастера Мариуса). Они испытаны въ экспедиціяхъ въ Мексикѣ, и оказались вполнѣ удобными и прочными. По ровной, твердой дорогѣ было достаточно одного человѣка для перевозки раненаго; но на песчаной почвѣ и въ гору было потребно нѣсколько человѣкъ, или, вѣдѣто вихъ, употреблялась лошадь, либо мулъ (кошакъ), для чего къ повозкамъ были приложены оголовли. Опытъ показалъ, что при этихъ повозкахъ должны состоять расторопные люди; въ противномъ случаѣ, легко теряются мелкіе изъ повозокъ принадлежности (Needorfer „Handbuch der Kriegschirurgie“. Anhang zu demselben. Leipzig. 1867, pag. 346).

оказалось, что одного отделения полевой госпитальной роты (67 нижнихъ чиновъ) на дивизію недостаточно. Для увеличения команды, принципомъ Фридрихомъ-Барлонъ было повелѣно прикомандировать къ ней по одному унтеръ-офицеру и по восьми рядовыхъ изъ каждого батальона (по 2 съ роты) (*).

Кромѣ 67 нижнихъ чиновъ полевой госпитальной роты, потребовалось на дивизію еще 108 человѣкъ изъ строя. Слѣдовательно, въ день сраженія было потребно на дивизію всего 175 человѣкъ, для перевозки раненыхъ и ухода за ними, что составляетъ у насъ по 44 человѣка на полкъ—по три съ роты—какъ опредѣлено въ Австріи для бригаднаго санитарнаго отряда.

При этомъ случаѣ оказалось, что прусскіе солдаты, взятые изъ фронта безъ предварительного обучения, были менѣе пригодны для переноски раненыхъ, чѣмъ австрійскіе солдаты (**), которые къ сему болѣе или менѣе пріучены (по три въ ротѣ), согласно положенію о бригадномъ санитарномъ отрядѣ.

Опытъ, вынесенный изъ войны 1864 года, заставилъ позаботиться въ Пруссіи обѣ увеличенія числа нижнихъ чиновъ въ полевыхъ госпитальныхъ ротахъ. Предполагалось формировать по три роты на каждый армейскій корпусъ, приводимый на военное положеніе (***) . Съ этой цѣлью повелѣно, 28-го ноября 1865 года, чтобы въ войскахъ ежегодно обучалось определенное число нижнихъ чиновъ, для зачисленія въ полевыя госпитальные роты. Для обучения ихъ назначались первые три мѣсяца въ году, и было положено собирать этихъ людей въ корпусный штабъ для практическихъ упражненій въ продолженіе десяти дней. Въ войну 1866 года прусскія полевые госпитальные роты оставались еще въ прежнемъ ихъ составѣ. Тогда убѣдились еще болѣе, что число нижнихъ чиновъ полевой госпитальной роты прежнаго состава весьма недостаточно въ случаѣ большой войны.

Взаимъ полевыхъ госпитальныхъ ротъ, въ Пруссіи учреждены теперь *санитарные отряды*.

Кромѣ военныхъ офицеровъ, врачей и нѣсколькихъ военныхъ и медицинскихъ нижнихъ чиновъ, въ санитарномъ отрядѣ (*Sanitäts-Detachement*) состоять 124 носильщика, вдвое больше, чѣмъ въ отдѣленіи прежнихъ полевыхъ госпитальныхъ ротъ. Носильщики

(*) Alexander Ochwaldt „Kriegschirurgische Erfahrungen“ . Berlin, 1865, pag. 56.

(**) Alexander Ochwaldt, тамъ же.

(***) Dr F. Loeffler. „Das preussische Militair-Sanitätswesen und seine Reformen“ . Berlin, 1869.

назначаются только для переноски раненыхъ съ поля сраженія на перевязочные пункты. 27-го января 1869 года, военнымъ министромъ, генераломъ Роономъ, утверждена инструкція военнымъ врачамъ, для руководства при обученіи нижнихъ чиновъ санитарного отряда (носильщиковъ), которымъ необходимо врачебно-техническое образование для выполненія возлагаемыхъ на нихъ обязанностей. Согласно инструкціи, при войскахъ ежегодно, въ зимніе мѣсяцы, обучаются по два человѣка съ роты и выбираются для сего люди, прослужившіе во фронтѣ не менѣе года. Обученіемъ ихъ занимаются врачи, состоящіе при войскахъ. Весною, либо лѣтомъ, составляются изъ нихъ отдѣльные команды для практическихъ упражненій въ продолженіе десяти дней.

Въ военное время, изъ нихъ формируются, такъ называемые, санитарные отряды, къ которымъ присоединяются еще по четыре рядовыхъ съ каждой роты, въ помощь носильщикамъ (*Helfs-Krankenträger*). Въ случаѣ надобности, каждый санитарный отрядъ можетъ быть раздѣленъ на двѣ одинаковыя половины.

При санитарномъ отрядѣ состоятъ: двѣ лазаретныя кареты, двѣ повозки для храненія денежнаго ящика и разныхъ потребныхъ для отряда вещей (*Gepäckwagen*), шесть каретъ для тяжело-раненыхъ, каждая съ двумя носилками, помѣщающимися внутри кареты, 30 носилокъ и три ручныя пѣвозки, приспособленныя такимъ образомъ, что можно уложить на нихъ носилки и отвезти раненаго.

Въ каждомъ армейскомъ корпусѣ, приведенномъ на военное положеніе, полагается три санитарныхъ отряда, по одному на пѣхотную дивизію (*). Третій отрядъ остается въ распоряженіи командающаго корпусомъ (**).

Въ Баденѣ, съ 1859 года, состоитъ одна санитарная рота, которую, съ самаго начала по настоящее время, завѣдуется докторъ Бекъ. Онъ довѣрь эту роту до значительной степени совершенства. Несмотря на то, что въ австро-пруссскую войну 1866 года баденскія войска постоянно должны были отступать, нижніе чины санитарной роты заслужили общее одобреніе врачей, бывшихъ свидѣтелями ихъ дѣятельности при переноскѣ раненыхъ съ поля сраженія и при поданіи имъ пособій на перевязочныхъ пунктахъ (***)�

(*) Въ прусскомъ армейскомъ корпусѣ двѣ пѣхотныя дивизіи.

(**) *Instruction für die Militair-Aerzte zum Unterricht der Krankenträger*. Berlin. 1869.

(***) D-r Bernhard Beck „Kriegs-chirurgische Erfahrungen während des Feldzuges 1866 in Süddeutschland“. Freiburg. 1867, pag. 6.

Въ *баденской* пехотѣ состоять въ каждой ротѣ три человѣка, пріученныхъ къ переноскѣ раненыхъ (*Blessirenträger*) и, сверхъ того, еще три человѣка запасныхъ (*Reserveleute*) ⁽¹⁾.

Въ *Англии* только со времени крымской войны учреждены при войскахъ особы команды госпитальныхъ служителей (*Infirmiers*). Эти люди оказали хорошія услуги во время войны съ Китаемъ, въ 1861 году. ⁽²⁾

Во *Франціи* еще не сформированы отдельные полевые госпитальные команды. Легше предложилъ увеличить число прислуги въ подвижныхъ госпиталяхъ на столиче, чтобы, вмѣсто 10 и 20, состояло при госпиталяхъ отъ 80 до 100 человѣкъ. Баронъ Ларреи ходатайствовалъ о томъ же ⁽³⁾.

Въ *Нельсънѣ* также есть отдельной госпитальной команды; но, кроме лазаретной прислуги (*infirmiers* и *soeurs de charité*), обучаются ежегодно 20 нижнихъ чиновъ (въ десяти пехотныхъ полкахъ) накладывать разного рода повязки, помогать врачамъ при перевязкѣ язвъ, ранъ, переломовъ и т. д. Вмѣстѣ съ тѣмъ, имъ знакомятъ съ различными способами и со средствами употребительными при кровотеченияхъ, и пріучаютъ къ переноскѣ раненыхъ по руководству доктора Детенна ⁽⁴⁾.

Въ *Испаніи* существуетъ пять полевыхъ госпитальныхъ ротъ. Въ мирное время люди употребляются для ухода за больными въ госпиталяхъ ⁽⁵⁾.

Въ послѣднюю *американскую* войну были также сформированы полевые госпитальные команды. Въ сѣверныхъ штатахъ состояло при каждой бригадѣ (около 5,000 человѣкъ) отъ 40 до 50 полевыхъ госпитальныхъ солдатъ, собственно для переноски раненыхъ съ поля сраженія. Въ помощь имъ назначались еще люди изъ строя. Въ началѣ войны употреблялись для сего и музыканты (по 16 человѣкъ въ полку).

Въ южныхъ штатахъ состояло при каждомъ полку (1,000 человѣкъ) по 20 полевыхъ госпитальныхъ солдатъ, съ четырьмя и пятью носящими. Строевымъ нижнимъ чинамъ было строго воспрещено участвовать въ переноскѣ раненыхъ съ поля сраженія. Въ полевые

⁽¹⁾ Alexander Ochwadt.

⁽²⁾ Dr Roth „Ueber Sanitäts-Compagnien“. Berlin. 1864.

⁽³⁾ Тамъ же.

⁽⁴⁾ Dr Roth „Ueber das Medicinal-Wesen der Königlich-Belgischen Armee“. Berlin. 1864.

⁽⁵⁾ Dr Roth „Ueber Sanitäts-Compagnien“. 1864.

госпитальные команды назначались лучшіе въ нравственномъ отношеніи люди (*).

Разсмотрѣвъ составъ полевыхъ госпитальныхъ командъ въ иѣ сколькихъ государствахъ, способъ обученія ихъ и тѣ преобразованія, на которыхъ указали опытъ во время войнъ, обратимся къ вопросу: что должно дѣлать въ нашихъ дивизіяхъ, дабы имѣть постоянно въ готовности людей, способныхъ для перенесенія раненыхъ и для поданія имъ первоначального пособія на поля сраженія, а также людей способныхъ и хорошо обученныхъ, которые могли бы помогать врачамъ на перевязочныхъ пунктахъ и въ госпиталяхъ.

Въ послѣднюю крымскую войну, когда во всѣхъ воюющихъ арміяхъ оказался большой недостатокъ въ госпитальной прислугѣ и въ фельдшерахъ, были сформированы у насъ цирюльники второго комплекта, а у французовъ такъ называемые «soldats-panseurs». Тѣ и другіе скоро пріучились къ уходу за ранеными и больными. Они оказались весьма полезными на перевязочныхъ пунктахъ и въ госпиталяхъ.

Опытъ научилъ настъ, что необходимо заботиться о развитіи въ полкахъ цирюльниковъ второго комплекта и фельдшерскихъ учениковъ. На это уже давно обращено вниманіе и уже давно сдѣлано по этому предмету распоряженіе. Надобно намъ заботиться, чтобы цирюльники второго комплекта и фельдшерскіе ученики были развиты до извѣстной степени совершенства (какъ въ бывшей ганноверской арміи) и чтобы, на случай войны, они состояли въ полкахъ въ достаточномъ числѣ. Это одно изъ самыхъ важныхъ условій, которое должно имѣть въ виду при попеченіи о раненыхъ и больныхъ воинахъ, одно изъ главныхъ условій, отъ которого много зависитъ успѣшная администрація по медицинской части въ военное время. Въ Австріи, въ Ганноверѣ, въ Пруссіи и въ Баденѣ санитарныя роты были доведены до значительной степени совершенства и, сверхъ того, хорошо организованы; австрійскія же и прусскія санитарныя роты оказались малочисленными: первая въ итальянскую войну 1859 года, а послѣдня въ войнахъ 1864 и 1866 годовъ.

Опытъ показалъ, что въ пѣхотномъ полку необходимо имѣть не менѣе 45 хорошо обученныхъ цирюльниковъ второго комплекта (по три въ ротѣ), для перенесенія раненыхъ съ поля сраженія на перевязочные пункты и для поданія имъ первоначального пособія. Кроме того, потребно въ полку не менѣе шести фельдшерскихъ

(*) D-r Roth. „Ueber Sanitäts-Compagnien“. 1864.

учениковъ (*), которые могли бы помогать врачамъ наравнѣ съ фельдшерами.

Въ цирюльники второго комплекта можно выбирать людей старшихъ сроковъ службы, но здоровыхъ, расторопныхъ и хорошей нравственности. Нѣтъ особенной необходимости, чтобы они были грамотными: весьма затруднительно выбрать изъ роты въ цирюльники второго комплекта людей мало-способныхъ къ фронту, но здоровыхъ, понятливыхъ и, притомъ, грамотныхъ. Здоровыхъ, понятливыхъ и грамотныхъ солдатъ ротные командиры считаютъ необходимыми для фронтовой службы и неохотно разстаются съ ними. Эти люди не всегда хорошей нравственности; къ тому же изъ нихъ рѣдко кто-либо изъявляетъ желаніе поступить въ цирюльники второго комплекта, особенно съ цѣллю быть произведенными въ фельдшера.

Въ фельдшерскіе ученики слѣдуетъ назначать людей младшихъ сроковъ службы, даже рекрутовъ, преимущественно грамотныхъ, хорошей нравственности, понятливыхъ, расторопныхъ и усердныхъ. Неграмотные пажіе чины, зачисленные въ цирюльники второго комплекта, съ цѣллю приготовить ихъ къ производству въ фельдшера, согласно ихъ желанію, состоять при лазаретахъ нерѣдко по нѣсколько лѣтъ, не дѣлая удовлетворительныхъ успѣховъ въ грамотности отъ того, что скоро обѣйняются. Нѣкоторые изъ нихъ находятъ свое пребываніе при лазаретѣ падающимъ способомъ уклоняться отъ фронтовой службы до временнаго или до бессрочнаго отпуска. Были и такіе, которые, научившись въ лазаретѣ граматѣ, объявили потомъ, что не желаютъ быть фельдшерами; они отправлялись въ роты, гдѣ ихъ чрезъ нѣкоторое время производили въ унтеръ-офицеры.

Необходимо, чтобы при медицинскомъ осмотрѣ нижнихъ чиновъ старшіе полковые врачи замѣчали въ ротахъ людей, соответствующихъ вышеизначеннымъ требованіямъ, чтобы изъ роты назначались непремѣнно тѣ люди, на которыхъ будетъ указано старшими врачами, и чтобы оказавшіеся несоответствующими—по способностямъ, по усердію и по поведенію—безъ затрудненія были замѣнены другими нижними чинами.

Обученіе цирюльниковъ второго комплекта можетъ быть успешно только въ такомъ случаѣ, если врачамъ будутъ содѣйствовать на-

(*) Въ полевой госпитальной ротѣ, учрежденной при войскахъ нашей гвардіи, состоять 12 фельдшеровъ и 24 фельдшерскихъ ученика. По вышеизначенному расчету, въ вѣхтной дивизіи будетъ состоять то же самое число фельдшеровъ и фельдшерскихъ учениковъ, какое положено для гвардейской полевой госпитальной роты.

чальники отдельныхъ частей (полковъ, баталіонъ и ротъ), назначаючи въ число цирюльниковъ второго комплекта людей расторганныхъ и хорошей нравственности. Отъ этого исконико не потерять фронтовая служба, ибо цирюльники второго комплекта возвращаются къ своимъ частямъ. Во время обучения ихъ при лазаретахъ, необходимо обращать вниманіе на то, дабы они не облѣпивались, что случается преимущественно съ нижними чинами малоспособными и дурной нравственности.

Для успешнаго обучения цирюльниковъ втораго комплекта и фельдшерскихъ учениковъ, кроме того, необходимо некоторое количество денегъ на приобрѣтеніе учебныхъ пособій и руководствъ (*). Для цирюльниковъ втораго комплекта потребно отдельное руководство, составленное по особо для нихъ опредѣленной программѣ.

На обученіе цирюльниковъ втораго комплекта требуется гораздо меньшій срокъ, чѣмъ на обученіе фельдшерскихъ учениковъ.

Для развитія первыхъ необходимо, чтобы, одновременно съ теоретическимъ преподаваніемъ, производились практическія упражненія, ибо только такимъ способомъ цирюльники втораго комплекта, неграмотные, въ состояніи понять и запомнить все то, что съ ними проходили въ полковыхъ лазаретахъ, и только такимъ способомъ они могутъ пріобрѣсть навыкъ и яловость обращаться съ ранеными. Обученіе ихъ можетъ быть всего успешнѣе въ одной общей школѣ, при одномъ изъ полковъ, или при дивизіонномъ штабѣ (**), а здѣго лучше при военномъ госпиталѣ, гдѣ таковой имѣется. При школѣ могутъ состоять изъ каждого полка прикомандированные врачи, которыхъ

(*) Въ приказѣ военнаго министра отъ 23-го марта 1868 года, за № 79-нѣ, определено отпускать:

1) Для обучения грамотности по 10 коп. сер. въ годъ на каждого штагового строеваго рядового, что составляеть на каждую роту въ 64 рядовыхъ 6 руб., на полкъ всего 90 руб.

2) Независимо сего, на учебныхъ пособій особо по 50 коп. въ годъ на каждого обучающагося въ каждый трехбаталіонный полкъ, по расчету 75 обучающихся, полагая по 5 человѣкъ съ роты, всего 37 руб. 50 коп. сер.

Если примѣнить этотъ расчетъ къ цирюльникамъ 2-го комплекта и къ фельдшерскимъ ученикамъ, то приходится:

1) Для обученія 45 цирюльниковъ 2-го комплекта и 6 фельдшерскихъ учениковъ, по 10 коп. сер. въ годъ на каждого, всего 5 руб. сер.

2) На учебныхъ пособій особо по 50 коп. сер. въ годъ на каждого обучающагося, полагая въ полку ежегодно 15 обучающихся цирюльниковъ 2-го комплекта и 3 обучающихся фельдшерскихъ ученика—всего 9 руб. сер., что составляетъ, въ сложности, на полкъ 14 руб. сер.

(**) Для школы при полку, или при дивизіонномъ штабѣ, потребуется помѣщеніе съ отопленіемъ и освѣщеніемъ, въ чемъ можетъ встрѣтиться затрудненіе.

следуетъ освободить отъ прочихъ служебныхъ обязанностей (*). Для обученія цирюльниковъ втораго комплекта должны быть назначены известные часы утромъ и послѣ обѣда. Самое удобное время, и достаточное для обученія ихъ, съ октября (послѣ лагеря) до апреля, т. е. до весеннаго сбора полковъ. Къ этому сроку они могутъ быть отправлены въ свои полки для фронтового образованія.

Фельдшерскіе ученики, достаточно грамотные, могутъ обучаться при своихъ лазаретахъ, гдѣ они всегда найдутъ довольно занятій для своего усовершенствованія, подъ руководствомъ старшихъ врачей, при посыщении ими больныхъ, перевязкѣ язвъ, ранъ и переломовъ, при вправливаніи вывиховъ, при производствѣ хирургическихъ операций и вскрытии труповъ.

Въ лагерь, когда войска въ сборѣ, необходимо составлять въ дивизіи отдѣльную команду (санитарную, или госпитальную) изъ цирюльниковъ втораго комплекта, фельдшерскихъ учениковъ и фельдшеровъ для совмѣстныхъ практическихъ упражненій, подобныхъ тѣмъ, которыя производились нижними чинами гановерской роты.

Наши цирюльники втораго комплекта и фельдшерскіе ученики, если будутъ достаточно развиты, замѣнять имѣющіяся въ другихъ государствахъ санитарныя роты. Нужно, чтобы, въ военное время, они были руководимы опытными военными врачами. Въ Австріи, гдѣ впервые учреждены и потомъ переформированы санитарныя роты, пришли къ убѣждению, что, въ настоящее время, нѣтъ надобности въ этихъ ротахъ, и стали заботиться о формированиіи въ арміи госпитальныхъ командъ. Команды эти, равно какъ и формируемые въ Пруссіи санитарные отряды, будутъ соответствовать нашимъ состоящимъ въ полкахъ цирюльникамъ втораго комплекта, фельдшерскимъ ученикамъ и фельдшерамъ, изъ которыхъ во всякое время легко сформировать отдѣльные команды, подъ начальствомъ врачей, согласно съ положеніемъ о дивизіонныхъ лазаретахъ.

Иванъ Варлицъ.

(*) Если школа будетъ при госпиталѣ, то прикомандированные къ госпиталю врачи могутъ демурить поочереди съ штатными ординаторами.