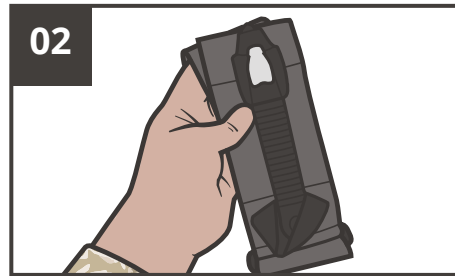


ТЕХНІКА НАКЛАДАННЯ ДЖГУТА З ХРАПОВИМ (ІЗ ЗУБЧАСТИМ) МЕХАНІЗМОМ БЛОКУВАННЯ ДВОМА РУКАМИ.

ДОПОМОГА В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ (TFC)



01
ЗАБЕЗПЕЧТЕ ДОСТУП до рани та
ОЦІНІТЬ її стан.



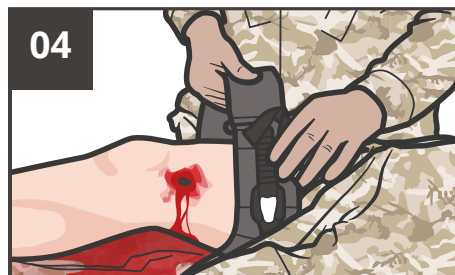
02
ДІСТАНЬТЕ турнікет з
індивідуальної аптечки/ підсумку.



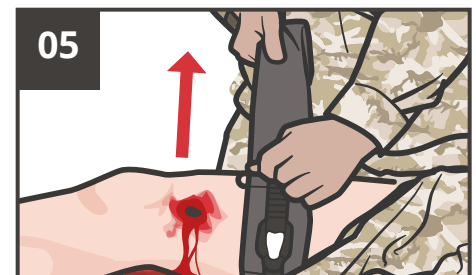
03a
ПРОСУНЬТЕ уражену кінцівку через
петлю, яку утворює ремінь турнікету.



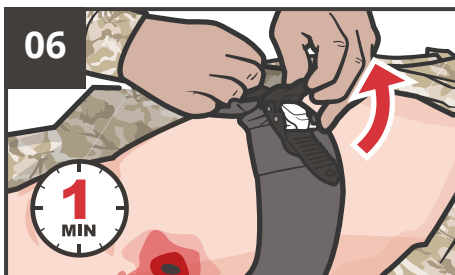
03b
АБО
ОБГОРНІТЬ ремінь навколо
кінцівки та просуньте крізь пряжку.



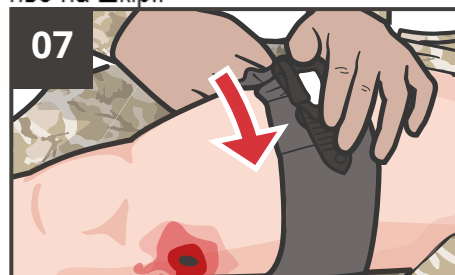
04
РОЗМІСТІТЬ турнікет на 5-8 см
вище місця поранення безпосеред-
ньо на шкірі.



05
Макимально сильно НАТЯГНІТЬ
ремінь турнікету, не залишаючи
зазорів.



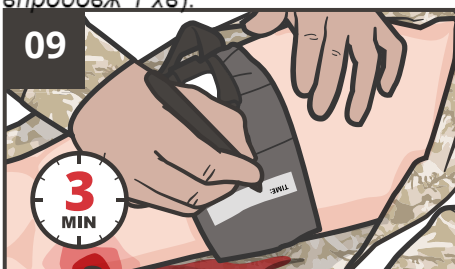
06
ЗАТЯГНІТЬ зубчастий механізм
якомога міцніше, доки кровотеча не
буде зупинена (завершіть кроки 1-6
впродовж 1 хв).



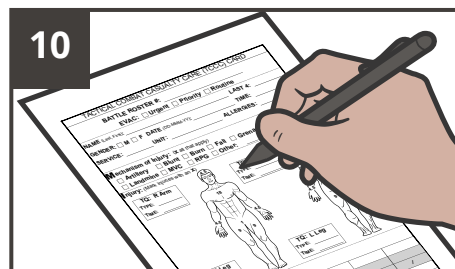
07
ЗАФІКСУЙТЕ зубчастий механізм,
почувши характерний «кляцаючий»
звук.



08
ОГОРНІТЬ залишки ремня навколо
зубчастого механізму та ЗАКРІПІТЬ їх.



09
ПОЗНАЧТЕ час накладання
турнікету на реміні.



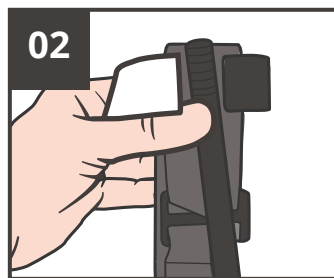
10
ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ надану
допомогу в Картці пораненого TCCC
та прикріпіть її до одягу потерпілого.

ТЕХНІКА НАКЛАДАННЯ ДЖГУТА З ВОРОТКОМ І ПРЯЖКОЮ ДВОМА РУКАМИ.

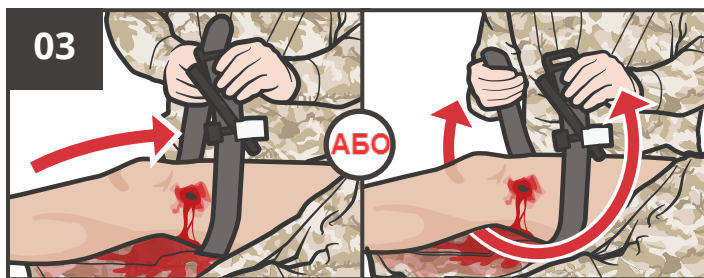
ДОПОМОГА В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ (TFC)



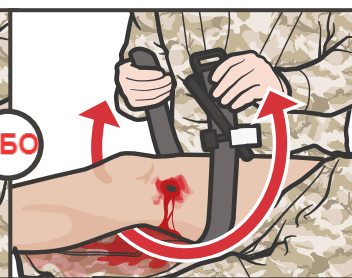
01 **ЗАБЕЗПЕЧТЕ** доступ до рани та **ОЦІНІТЬ** її стан.



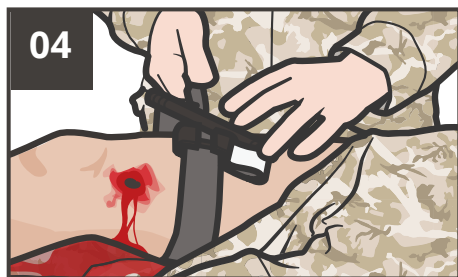
02 **ДІСТАНЬТЕ** турнікет з індивідуальної аптечки/ підсумку.



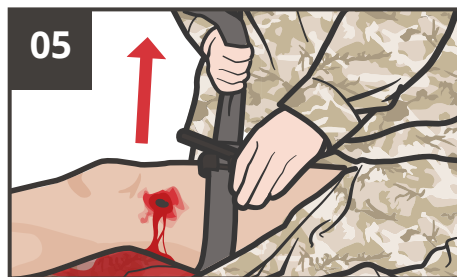
03 **ПРОСУНЬТЕ** постраждалу кінцівку через петлю, яку утворює ремінь турнікету.



ОБГОРНІТЬ ремінь навколо кінцівки та просуньте крізь пряжку.



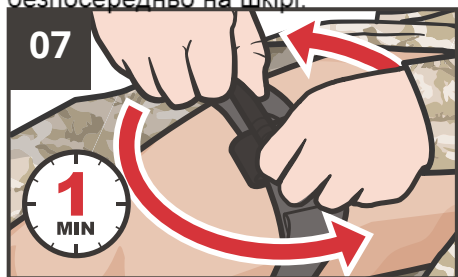
04 **РОЗМІСТІТЬ** турнікет на 5-8 см вище від місця поранення безпосередньо на шкірі.



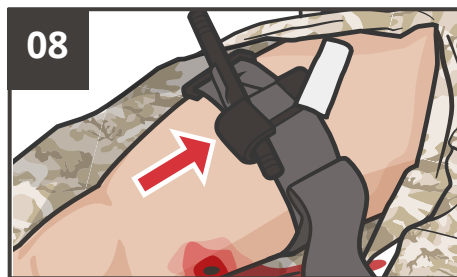
05 **ЗАТЯГНІТЬ** самоклеючу стрічку якомога міцніше.



06 **ЗАКРІПІТЬ** її по всій довжині навколо кінцівки.



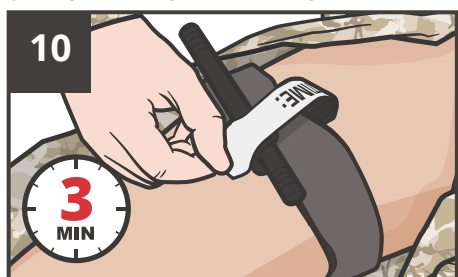
07 **ЗАКРУЧУЙТЕ** вороток до тих пір, доки кровотеча не зупиниться (завершіть кроки 1-6 впродовж 1 хв).



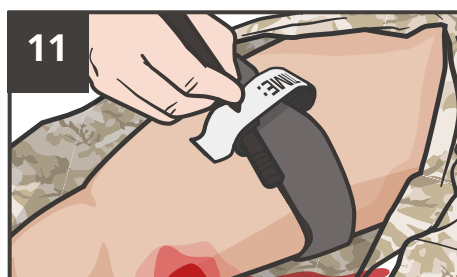
08 **ЗАКРІПІТЬ** вороток за допомогою фіксатора.



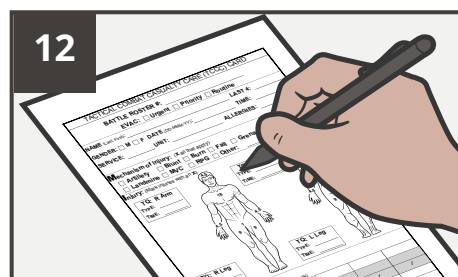
09 **РОЗТАШУЙТЕ** самоклеючу стрічку навколо воротка та між фіксаторами.



10 **ЗАКРІПІТЬ** фіксуючу стрічку.



11 **ПОЗНАЧТЕ** час накладання турнікету.



12 **ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ** надану допомогу в Картці пораненого TCCC та прикріпіть її до одягу потерпілого.

ТАМПОНАДА РАНИ ТА НАКЛАДАННЯ ТИСНУЧОЇ ПОВ'ЯЗКИ



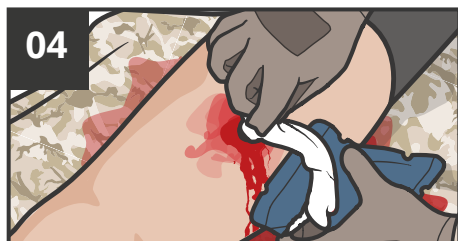
01 **ЗАБЕЗПЕЧТЕ ДОСТУП** до рани, якщо цього не було зроблено раніше.



02 **ВИЯВІТЬ** джерело найбільш активної кровотечі та застосуйте прямий тиск на рану.



03 **ВИЙМІТЬ** бинт зі стерильного упакування.



04 Проведіть **ТАМПОНАДУ** рани бинтом безпосередньо у місці активної кровотечі. Упевніться, що залишки бинта розташовуються на 3-5 см над поверхнею шкіри.



05 Після тампонади рани **УТРИМУЙТЕ** тиск впродовж мінімум 3 хв.



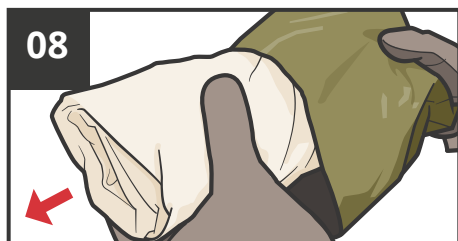
06 Проведіть **ПЕРЕОЦІНКУ** зупинки кровотечі, утримуючи тиск.

ЯКЩО КРОВОТЕЧА НЕ БУЛА ЗУПИНЕНА:

07a Якщо застосована кровоспинна марля – заберіть її та проведіть повторну тампонаду новим гемостатичним бинтом (від **КРОКУ 3**).

АБО

07b При тампонаді звичайним бинтом, використайте ще один бинт та тиск на рану (3 хв.), поки кровотеча не зупиниться.



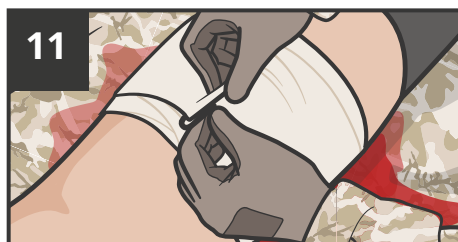
08 **ВИЙМІТЬ** еластичний бинт з упакування.



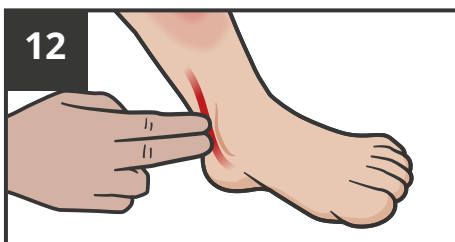
09 **РОЗМІСТІТЬ** подушку бинта над ранною або поверх накладеної пов'язки, застосовуючи тиск.



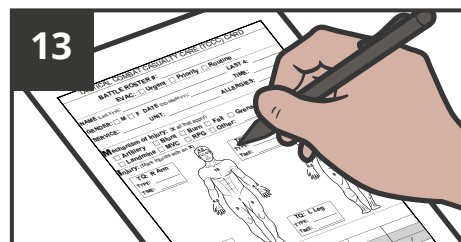
10 Щільно **ОБЕРНІТЬ** бинт навколо кінцівки переконавшись, що краї пов'язки повністю покриті ним.



11 **ЗАКРІПІТЬ** липучкою або застібною останній оберт еластичного бинта.



12 **ПЕРЕВІРТЕ** збереження кровообігу в кінцівці, визначивши наявність дистального пульсу.



13 **ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ** інформацію про надану допомогу та лікування у Картці пораненого TCCC.

РАНИ ШИЇ: КОНТРОЛЬ ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ



01
ВИЯВІТЬ поранення та оцініть кровотечу.



02
ЗАСТОСУЙТЕ прямий тиск на джерело кровотечі, використайте гемостатичну марлю з аптечки пораненого.



03
ТАМПУНУЙТЕ рану гемостатичною марлю до повного заповнення порожнини рани.



04
РОЗТАШУЙТЕ зайві залишки марлі ззовні над раною.



05
УТРИМУЙТЕ тиск на рану протягом 3 хвилин.



06
Проведіть **ПЕРЕОЦІНКУ** зупинки кровотечі під час утримування прямого тиску.

ЯКЩО КРОВОТЕЧА НЕ БУЛА ЗУПИНЕНА

07a

Якщо була застосована кровоспинна марля – заберіть її та проведіть повторну тампонаду новим гемостатичним бинтом (від **КРОКУ 3**)

АБО

07b

При тампонаді звичайним бинтом, використайте ще один бинт та додатковий тиск на рану (до 3 хв.), доки кровотеча не буде зупинена.



08
РОЗМІСТІТЬ еластичний биндаж поверх гемостатичної марлі, залишаючи достатні за довжиною кінці для зав'язування вузла.



09
ПРОДОВЖУЮЧИ утримувати тиск, оберніть биндаж (не менше ніж 1,5 рази) навколо тампонованої рани.



ОГОРТАЙТЕ биндаж по діагоналі навколо грудної клітки через протилежну пахв. навколо спини в напрямку до рани.

Продовження на наступній сторінці...

РАНИ ШИЇ: КОНТРОЛЬ ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ

Продовження...

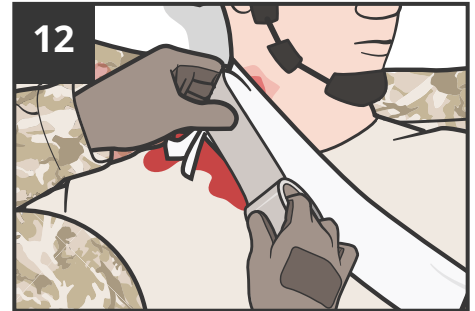


ОБЕРНІТЬ бандаж навколо шиї, під рукою, туго натягуючи еластичний бинт (створення додаткового тиску) та покриваючи перев'язувальний матеріал.

ПРИМІТКА: Не використовуйте компресійний пластиковий елемент на шиї.



ЗАФІКСУЙТЕ еластичний бинт шляхом зав'язування його вільних кінців у вузол.



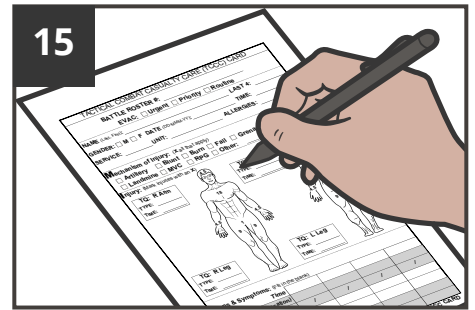
ЗАФІКСУЙТЕ кінці вузла, обмотавши їх липкою стрічкою мінімум у 1,5 оберти.



ЗАФІКСУЙТЕ верхню кінцівку (зі сторони поранення) до грудної клітки за допомогою бинта.

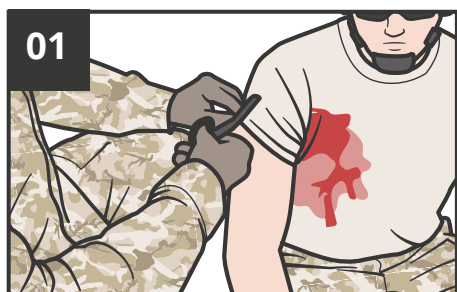


ПРОДОВЖУЙТЕ ОЦІНЮВАТИ рану на предмет відновлення кровотечі.

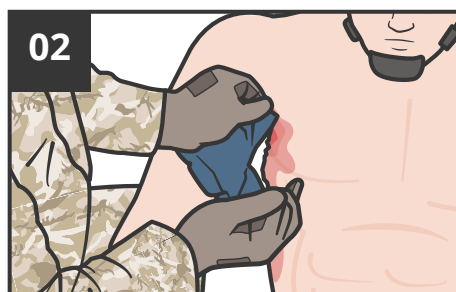


ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ інформацію про надану допомогу та лікування у Картці пораненого TCCC.

РАНА ПІДПАХВИ: КОНТРОЛЬ КРОВОТЕЧІ



01 **ЗАБЕЗПЕЧТЕ ДОСТУП** до рани та підніміть руку пораненого для оцінки джерела кровотечі.



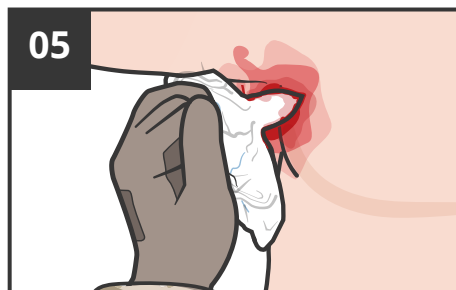
02 **ЗАСТОСУЙТЕ** прямий тиск на місце найбільш активної кровотечі. **ПРИГОТУЙТЕ** кровоспинний бинт.



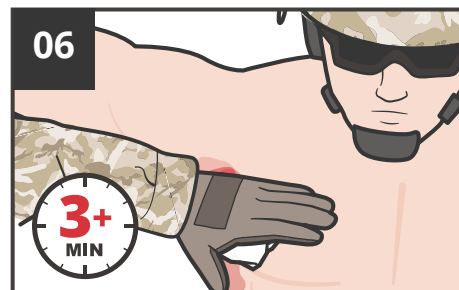
03 **РОЗТАШУЙТЕ** руку пораненого під кутом 90 градусів, поклавши її собі на плече.



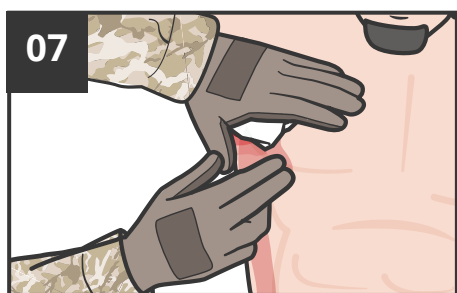
04 Проведіть щільну **ТАМПОНАДУ** рани гемостатичним бинтом, доки не заповните всю рану.



05 **УПЕВНІТЬСЯ**, що залишки бинта розташовуються на 3-5 см над поверхню шкіри.



06 **УТРИМУЙТЕ** прямий тиск впродовж мінімум 3 хв.



07 Проведіть **ПЕРЕОЦІНКУ** контролю кровотечі, зберігаючи тиск.

ЯКЩО КРОВОТЕЧУ НЕ БУЛО ЗУПИНЕНО:

08a Якщо тампонада проведена гемостатичним бинтом – **ВИЙМІТЬ** його та проведіть **ПОВТОРНУ ТАМПОНАДУ** починаючи з кроку 3.

АБО

08b Якщо тампонада проведена звичайним бинтом – використайте додатковий бинт та прямий тиск (3 хв.) до зупинки кровотечі.

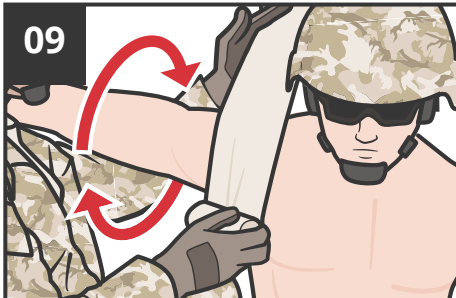
Продовження на наступній сторінці...

ПРИМІТКА: Можливо, доведеться розрізати одяг, щоб належним чином забезпечити доступ до поранення.

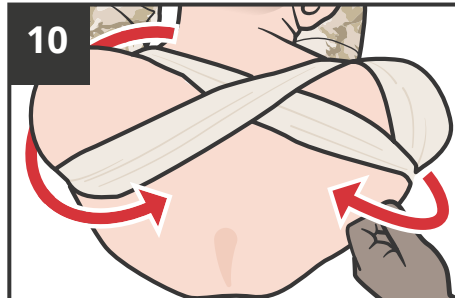
ПРИМІТКА: Надавати допомогу пораненому найкраще, коли він сидить. Якщо поранений не може сидіти, розмістіть його в положенні, максимально наближеному до сидячого для накладання еластичного биндажу.

РАНА ПІДПАХВИ: КОНТРОЛЬ КРОВОТЕЧІ

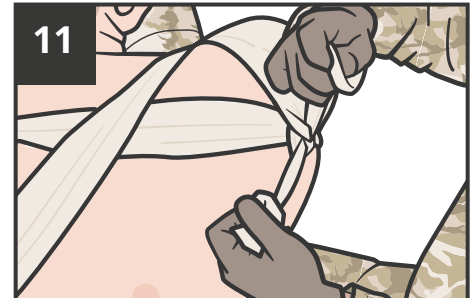
Продовження...



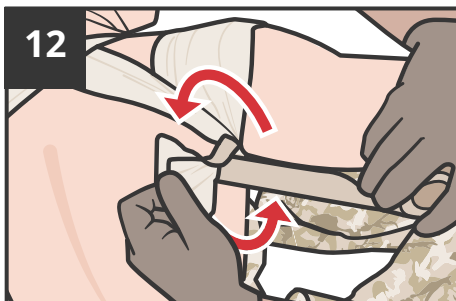
Під час утримування прямого тиску на рану, двічі **ОГОРНІТЬ** тиснучий або еластичний бандаж навколо ураженого плеча переконавшись, що марля під ним повністю покрита.



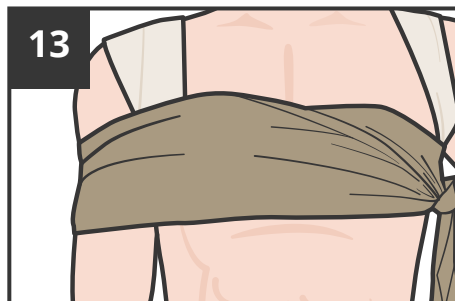
ОБЕРНІТЬ еластичний бинт через спину та під протилежною пахвою, закріпивши його навколо протилежного плеча у вигляді «вісімки».



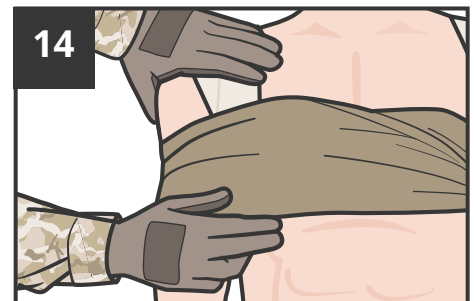
В залежності від виду бандажу, **ЗАКРІПІТЬ** його за допомогою фіксатора або зав'яжіть вільні кінці у вузол.



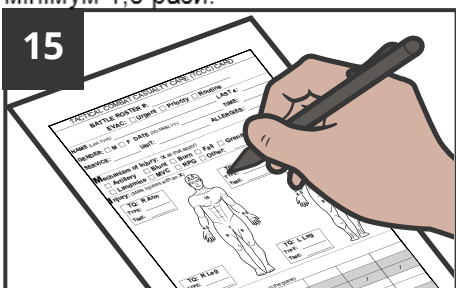
ЗАФІКСУЙТЕ вузол тиснучого (еластичного) бинта за допомогою стрічки, обернувши її навколо мінімум 1,5 рази.



ЗАФІКСУЙТЕ верхню кінцівку до грудей за допомогою хустки.



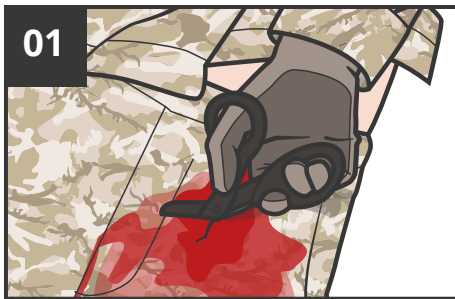
ПРОДОВЖУЙТЕ ПЕРЕОЦІНКУ рани на предмет відновлення кровотечі.



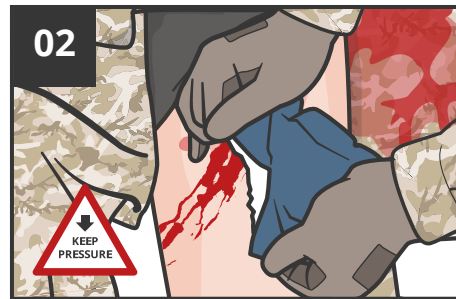
ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ надану допомогу в Картці пораненого ТССС та прикріпіть її до одягу потерпілого.

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 9: Якщо ви використовуєте еластичний бинт без фіксатора, залишіть кінці за спиною пораненого.

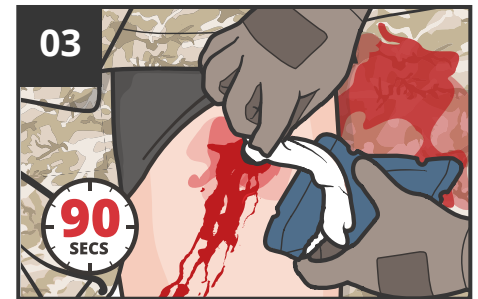
РАНА ПАХУ: ЗУПИНКА КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ ІМПРОВІЗОВАНОГО ТИСНУЧОГО ПРИСТРОЮ



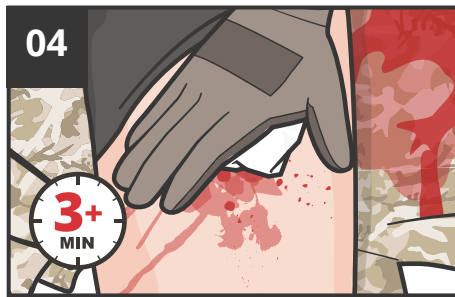
01 **ЗАБЕЗПЕЧТЕ ДОСТУП** до поранення та оцініть джерело кровотечі.



02 **ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК** на рану рукою, кулаком або ліктем, а також розкрийте упаковання гемостатичної марлі.



03 Проведіть **ЩІЛЬНУ ТАМПОНАДУ** рани гемостатичним бинтом, доки не заповните всю рану (завершіть тампонаду впродовж 90 с).



04 **УТРИМУЙТЕ** прямий тиск впродовж мінімум 3 хв.



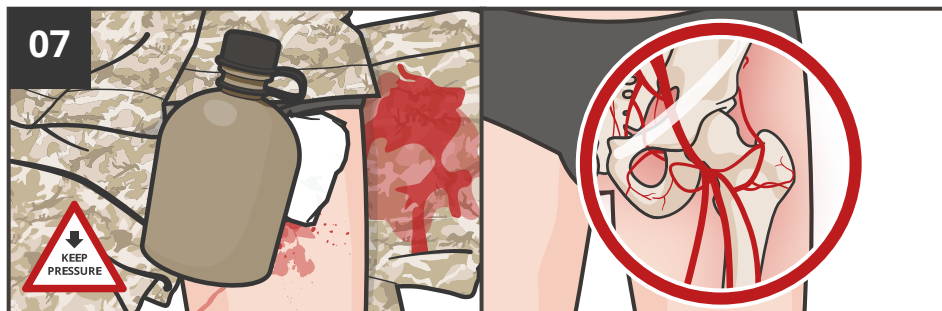
05 Проведіть **ПЕРЕОЦІНКУ** контролю кровотечі, зберігаючи тиск.

ЯКЩО КРОВОТЕЧУ НЕ БУЛО ЗУПИНЕНО:

06a Якщо тампонада проведена гемостатичним бинтом – виїміть його та проведіть повторну тампонаду починаючи від кроку 3.

АБО

06b Якщо тампонада проведена звичайним бинтом – використайте додатковий бинт та прямий тиск (3 хв.) до зупинки кровотечі.



07 **ВИБЕРІТЬ** та **РОЗТАШУЙТЕ** імпровізований тиснучий пристрій у ділянці складки пахової зв'язки.

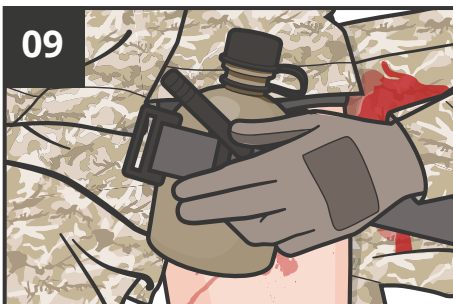


08 **ОБЕРІТЬ** турнікет, який можна буде обернути навколо талії/стегна пораненого, або з'єднайте разом два турнікети.

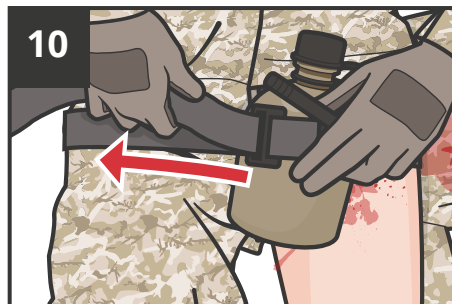
Продовження на наступній сторінці...

РАНА ПАХУ: ЗУПИНКА КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ ІМПРОВІЗОВАНОГО ТИСНУЧОГО ПРИСТРОЮ

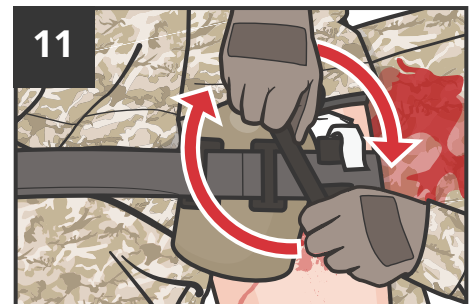
Продовження...



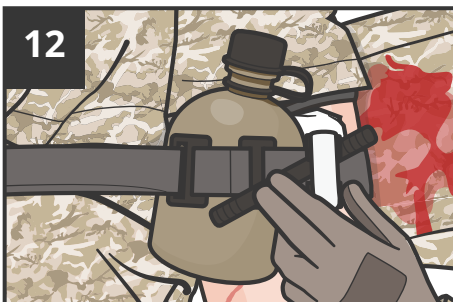
РОЗТАШУЙТЕ зубчастий турнікет або турнікет з воротком і пряжкою безпосередньо над серединою тиснучого пристрою; упевніться, що пряжка розташована ближче до середини



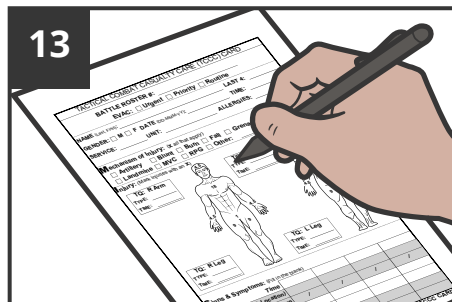
Перед затягуванням турнікету **УСУНЬТЕ** всі провисання ремня, виконуючи штовхаючий рух вздовж тіла пораненого.



ЗАТЯГУЙТЕ турнікет до припинення кровотечі та зникнення дистального пульсу на кінцівці



Візуально **ПЕРЕВІРТЕ** розташування обладнання переконавшись, що тиснучий пристрій не змістився, а зубчастий механізм/вороток і пряжка знаходяться над пристроєм.



ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ надану допомогу в Картці пораненого ТССС.

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 11: Якщо кровотеча не контролюється та/або присутній дистальний пульс (пульс нижче турнікету), затягніть ремінь турнікету (якщо це можливо) і закрутіть джгутовий пристрій, доки кровотеча не припиниться та/або зникне дистальний пульс.