

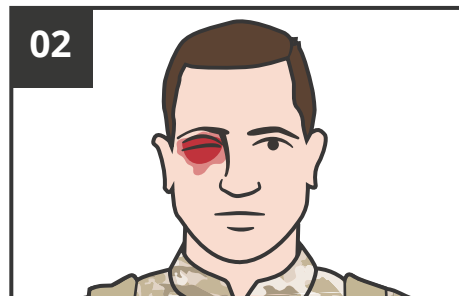
ПРОНИКАЮЧА ТРАВМА ОКА



01
РОЗМІСТЬ постраждалого у зручному положенні, яке надасть доступ до ока/голови військового.

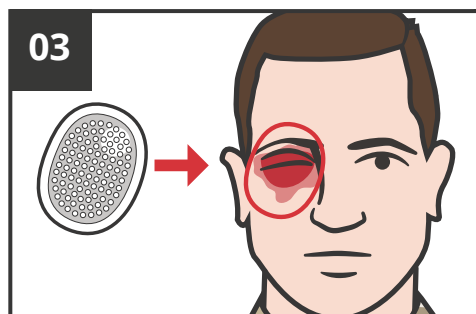


За необхідності, **ЗНІМЬ** головний убір.

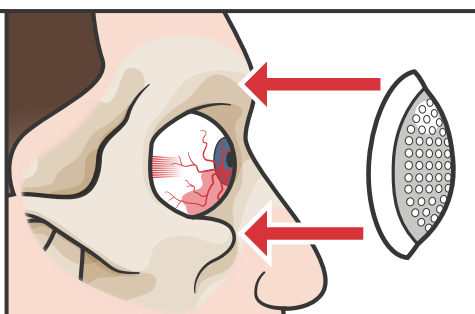


02
ПРОВЕДІТЬ ОГЛЯД - очей на наявність будь-яких деформацій, контузій, саден, проникаючих предметів синців(кола під очима), рваних ран або набряків

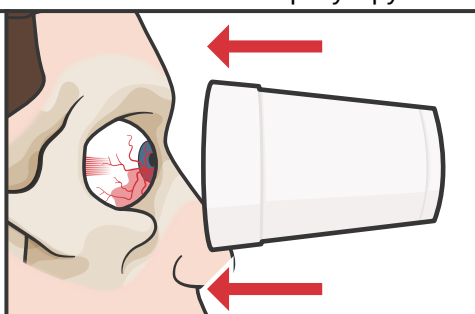
ПРИМІТКА: проведіть швидкий польовий тест на гостроту зору.



03
НАКРИТЕ поранене око пораненого жорстким щитком для очей (не використовуйте компресійну пов'язку).



ПРИМІТКА: Циток 'для ока' призначений для опори на виступи кісток обличчя навколо ока.



ПРИМІТКА: За відсутності щитка на око застосуйте шину SAM, пінопласт або пластиковий стаканчик, які ефективно виконують ту ж функцію.

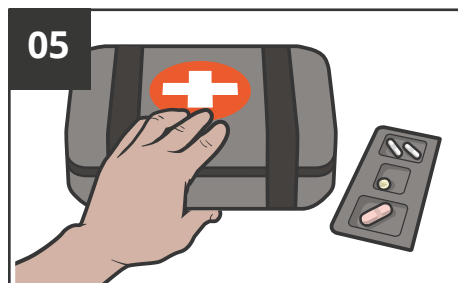
ПРИМІТКА: Не закривайте інше око (виняток – поранення другого ока).

ПРИМІТКА: За наявності стороннього тіла, що стирчить/застрягло воці, виріжте отвір у щитку, щоб предмет міг пройти крізь нього та бути зафіксованим. Якщо ви не можете розрізати щиток, накладіть об'ємну пов'язку навколо проникаючого предмету.

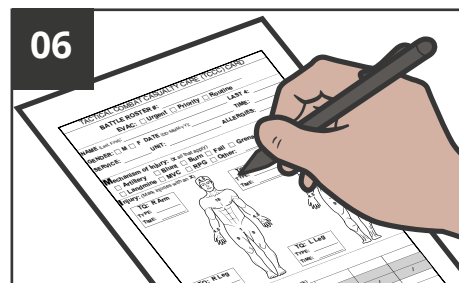
УВАГА Переконайтеся, що жорсткий щиток для ока або підручний засіб не контактує з вмістом очної ямки та не тисне на око. Якщо щиток тисне на око, використовуйте інший імпровізований щиток для очей.



04
ЗАКРИЙ щиток для ока з допомогою липкої стрічки під кутом 45° на лобі та щоці.



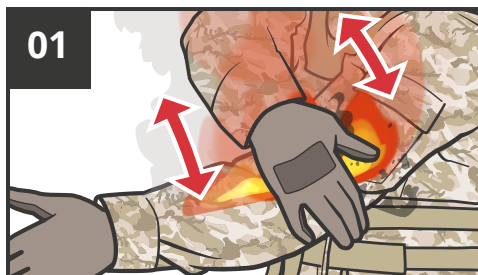
05
Якщо поранений у свідомості, **ЗАСТОСУЙТЕ** ліки з бойового набору пігулок.



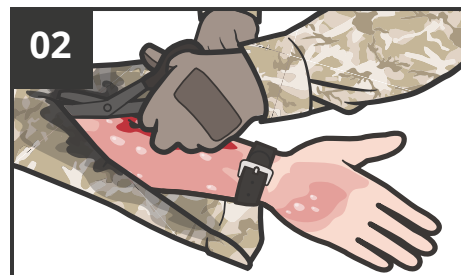
06
ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ надану допомогу у Картці пораненого ТССС та прикріпіть її до тіла бійця.

ЛІКУВАННЯ ОПІКІВ

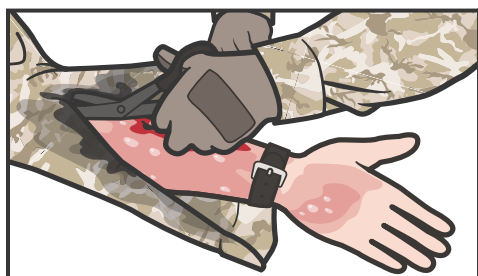
ПРИМІТКА Усі медичні втручання можуть бути виконані, навіть якщо у пораненого є опік



ЛІКВІДУЙТЕ джерело опіку

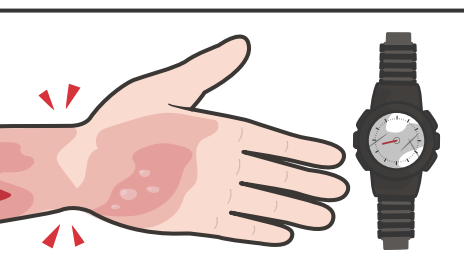


РОЗКРИЙТЕ опік після того, як поранений був усунутий від джерела опіку

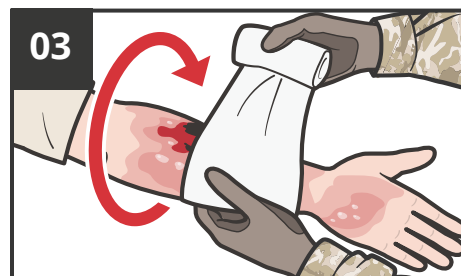


a Розіжте одяг для ділянки опіку

b Обережно підніміть та посуньте одяг подалі від ділянки опіку



c Якщо опіки є на руках або кистях пораненого, зніміть прикраси (кілець, годинник)

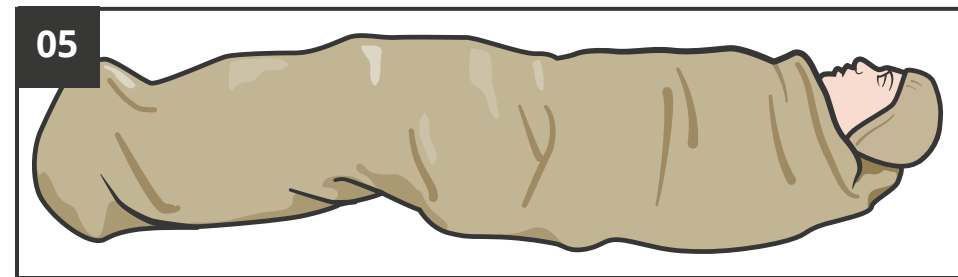


НАКЛАДІТЬ суху стерильну пов'язку на уражені частини шкіри

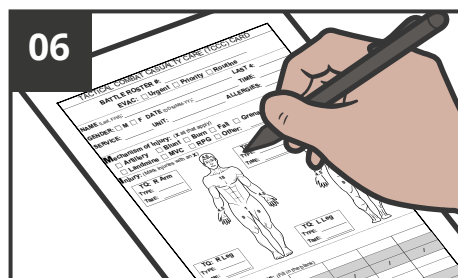
ОБЕРЕЖНО НЕ знімайте силою одяг сплавлений зобпаленою



Тримайте пораненого в теплі, щоб **ЗАПОБІГТИ** гіпотермії

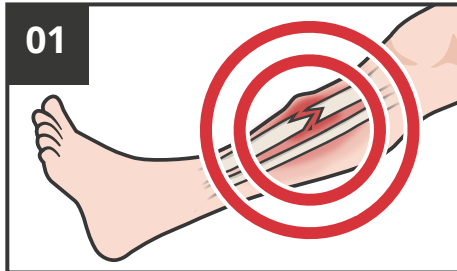


ПЕРЕВІРЯЙТЕ пораненого на наявність загрозливих для життя станів, інших поранень, та лікуйте шок (якщо потрібно)

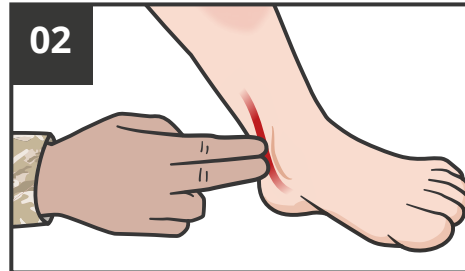


Задokumentуйте огляд та лікування у формі DD 1380 TCCC та прикріпіть її до пораненого

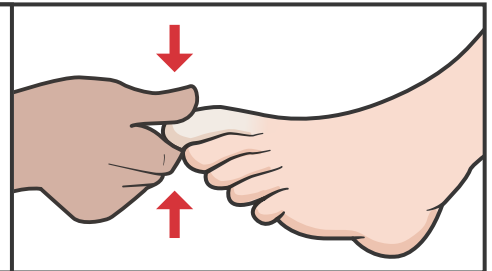
ШИНУВАННЯ



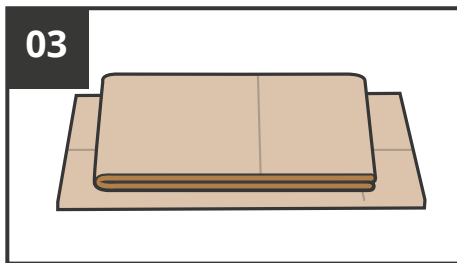
01
ЗНАЙДІТЬ місце перелому
ПРИМІТКА Поранений або хтось інший має притримувати ушкоджене місце



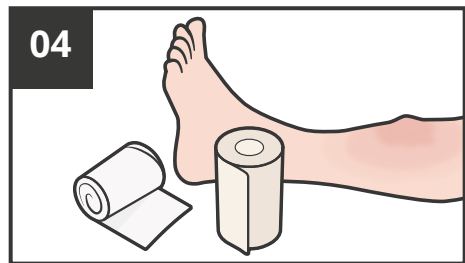
02
Перед шинуванням, **ПЕРЕВІРТЕ** наявність дистального пульсу (пульс нижче місця перелому).



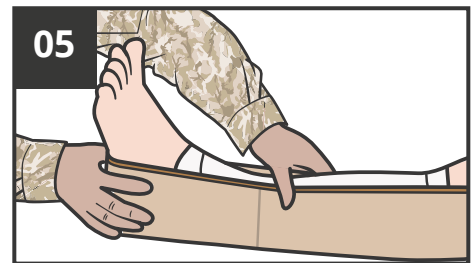
а наповнення капілярів (колір нігтя відновлюється після натискання) на пораненій кінцівці



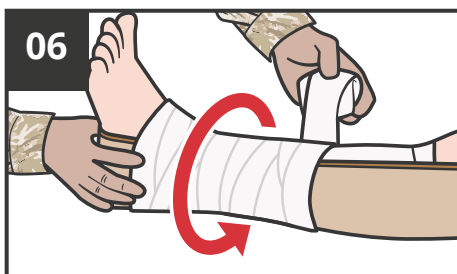
03
ПРИГОТУЙТЕ матеріали для шини
ПРИМІТКА Розмір та форму шини примірте на здоровій кінцівці



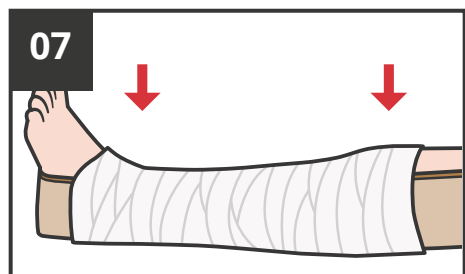
04
ПРИГОТУЙТЕ фіксуючі матеріали (косинки, еластичні бинти тощо)



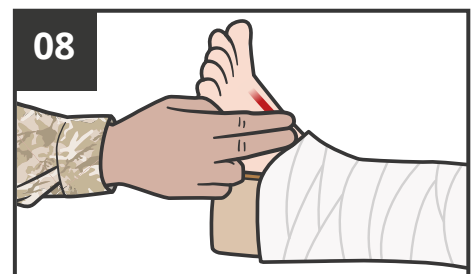
05
НАКЛАДІТЬ шину на поранену кінцівку у природному та зручному положенні, якщо можливо



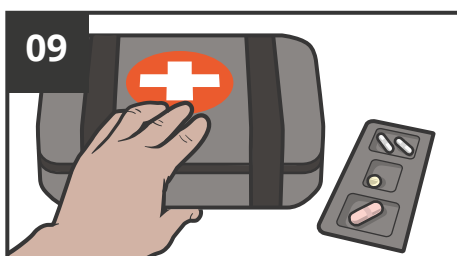
06
ЗАФІКСУЙТЕ шину на місці фіксуючими матеріалами



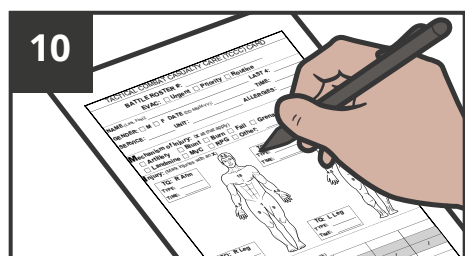
07
ПЕРЕКОНАЙТЕСЯ, що суглоби вище та нижче місця перелому знерухомлені настільки це можливо



08
ПЕРЕВІРТЕ наявність дистального пульсу після накладання шини. Якщо пульс не пальпується, послабте фіксацію, та накладіть шину знову



09
Якщо у пораненого є біль, тяжкі бойові травми, та поранений притомний та може ковати, **ДАЙТЕ** змединого рюкзака знеболююч та антибіотики разом зводою



10
Задokumentуйте огляд та лікування у формі DD 1380 TCCC та прикріпіть її до пораненого

ЛІКУВАННЯ ГІПОТЕРМІЇ

01 **МІНІМІЗУЙТЕ** вплив навколишнього середовища на пораненого

02 **ВПЕВНІТЬСЯ** що кровотеча контролювана та оцініть пораненого на наявність геморагічного шоку

03 **ДІСТАНЬТЕ** зігрівальну ковдру (ковдру закритими гріючими елементами) та/або теплу ковдру

04 **ЗАБЕЗПЕЧТЕ** доступ повітря до активних гріючих елементів (відповідно до інструкцій виробника)

05 **ЗНИМІТЬ** мокрий одяг та змініть його на сухий, якщо можливо

06 Якщо потрібно, гвиністю **РОЗГОРНІТЬ** зігрівальну ковдру та покладіть на нього пораненого



ПРИМІТКА ДО КРОКУ 02 Ознаки геморагічного шоку включають масивну кровотечу, порушену свідомість та відсутності травми голови, слабкий або відсутній радіальний пульс, пришвидшене або поверхнєве дихання, бліду або синюшну шкіру якщо шок прогресує, холодну та сітнілу шкіру, сплутану свідомість, неадекватні або нервозність, нудоту та/або блювання

07 **ПОКЛАДІТЬ** зігрівальну ковдру на пораненого. **ОБЕРЕЖНО:** Не розташовуйте гріючі елементи прямо на голу шкіру

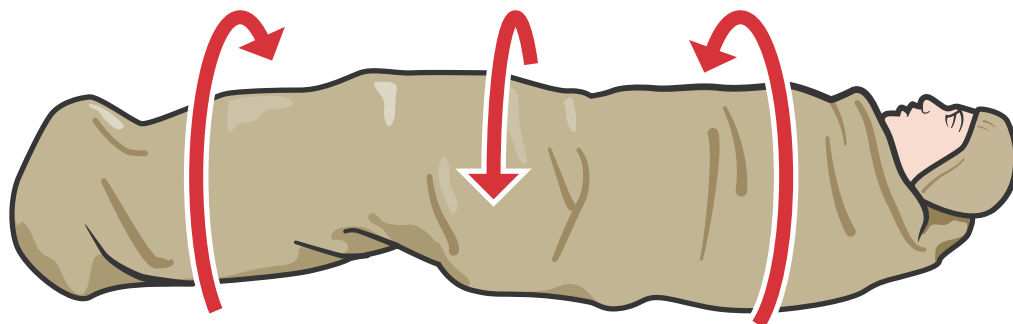
08 Якщо зігрівальна ковдра недоступна, **РОЗТАШУЙТЕ** пасивні зігрівальні матеріали біля пораненого (ковдри тощо)

09 **ЗАГОРНІТЬ** пораненого гвиністю, включно з головою, у пасивні зігрівальні матеріали. **ПРИМІТКА:** Не накривайте обличчя пораненого

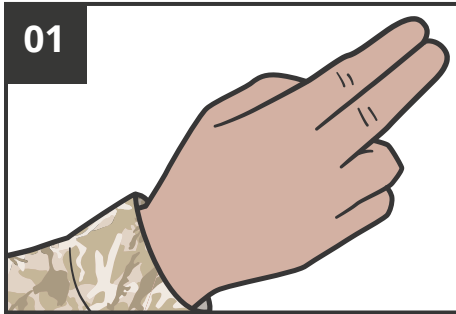
10 **ЗАКРІПІТЬ** покривало або ковдру скотчем

11 **ПЕРЕВІРЯЙТЕ** пораненого на наявність загрозливих для життя станів

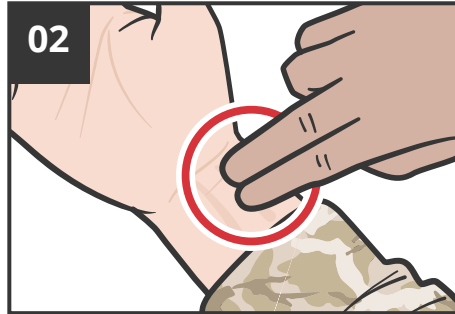
12 Задokumentуйте огляд та лікування у формі DD 1380 TCCC



ПЕРЕВІРКА ПУЛЬСУ НА ПРОМЕНЕВІЙ АРТЕРІЇ



01
Середній та вказівний пальці
домінуючої руки...



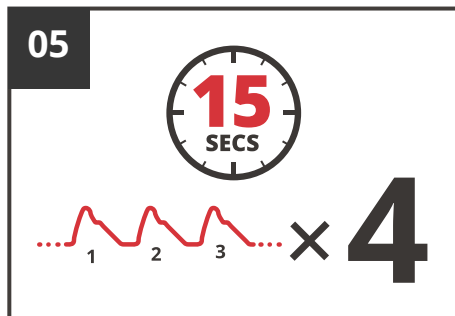
02
...РОЗМІСТІТЬ біля зв'язок зі сторони
великого пальця пораненого



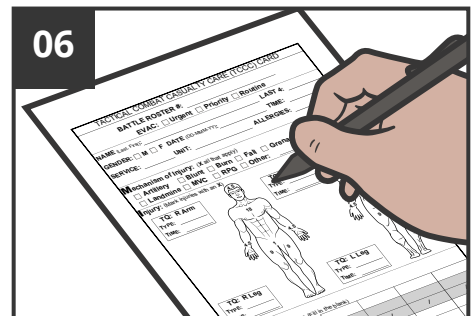
03
НАТИСНІТЬ пальцями, аби відчувти
променеву артерію під шкірою



04
ПІДРАХУЙТЕ кількість ударів
протягом 15 секунд з секундоміром



05
ПОМНОЖТЕ це число на чотири, і ви
отримаєте частоту пульсу пораненого
(в ударах/хвилину).



06
Задokumentуйте огляд та лікування
у формі DD 1380 TCCC

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 02: Якщо ваші пальці розташовані на кістках зап'ястка, пересуньте їх нижче вздовж зв'язок на м'яку ділянку.

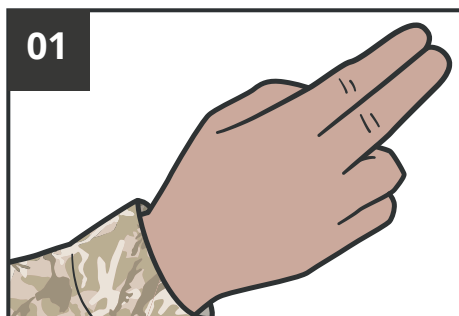
ПРИМІТКИ ДО КРОКУ 04:

Якщо ви не відчуваєте пульс, натисніть трошки сильніше, але будьте обережні, щоб не завдати шкоди пораненому

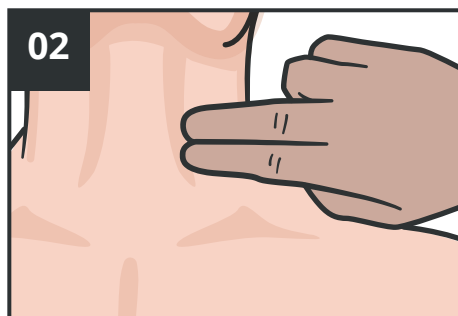
Якщо ви все ще не знаходите радіальний пульс, пересуньте свої пальці вище вздовж зв'язок до кісток зап'ястка

У точці, де м'які тканини стикаються з кістками зап'ястка, легше відчувти пульс

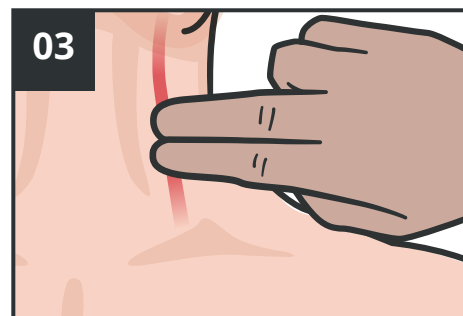
ПЕРЕВІРКА ПУЛЬСУ НА СОННІЙ АРТЕРІЇ



01
Середній та вказівний пальці
домінуючої руки...



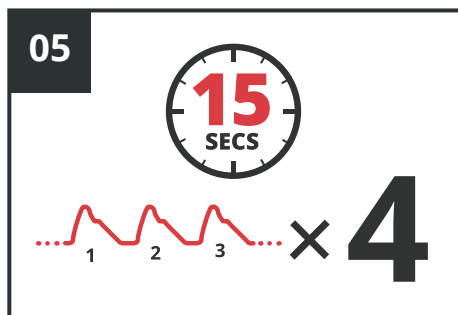
02
...РОЗМІСТІТЬ на шії пораненого
збоку від трахеї, аби знайти пульс
сонної артерії



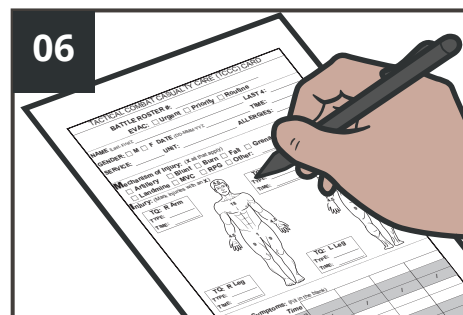
03
НАТИСНІТЬ пальцями, щоб відчувти
сонну артерію під шкірою



04
Коли ви знайшли пульс, ПІДРАХУЙТЕ
кількість ударів протягом 15 секунд
з секундоміром



05
ПОМНОЖТЕ це число на чотири, і ви
отримаєте частоту пульсу пораненого
(в ударах/хвилину).



06
Задокументуйте огляд та лікування
у формі DD 1380 TCCC

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 03: Якщо ви не відчуваєте пульс, натисніть трошки сильніше, але будьте обережними, аби не зашкодити пораненому.

УВАГА: Не тисніть занадто сильно на сонну артерію, тому що це може спричинити запаморочення у пораненого.

КАРТКА ПОРАНЕНОГО TCCC

A ДАНІ ПОСТРАЖДАЛОГО

Заповніть інформацію про пораненого, дані про його підрозділ разом із датою (ДД-ММ-РР) та часом отримання травми. Використовуйте 24-годинний циферблат із місцевим часом.

Особистий номер військового

складається з ініціалів військового (прізвище та ім'я) та 4-5 останніх цифр з ідентифікаційного жетона військового. (наприклад, Джон Доу 123-12-1234 буде мати номер #ДД1234).

Невідкладна евакуація (< 1 години)

Евакуація протягом однієї години для запобігання втраті життя, кінцівок або зору.

Priority (<4 hrs)

Евакуація протягом чотирьох години для попередження погіршення стану постраждалого до ургентного.

Звичайна евакуація (<24 год)

У всіх інших ситуаціях, має бути виконана впродовж 24 годин.

B ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПОРАНЕННЯ

Механізм травми: Позначається знаком «X» у розділі про механізм поранення (або причину поранення, наприклад, вибухове, опікове, вогнепальне, спричинене міною, дорожньо-транспортна пригода тощо).

Поранення: Позначте все, що підходить. Позначте місця пошкодження на зображенні тіла людини знаком «X». Обведіть відсоток отриманих опіків на малюнку. При комбінованих травмах та множинних пошкодженнях проведіть лінії між механізмом травмування та місцем на зображенні тіла бійця.

Якщо на кінцівку накладений турнікет – у відповідному полі позначте час і місце його накладання а також тип турнікету.

C ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ

Зробіть запис життєво важливих ознак (локалізація та частота пульсу, артеріальний тиск, частота дихання, насичення крові киснем [сатурація]), вказавши час їх оцінки. Визначте рівень свідомості (AVPU: притомний, реагує на мову, реагує на больову стимуляцію, не реагує) і рівень болю (за шкалою від 0 до 10, де 0 означає відсутність болю, а 10 – найсильніший біль), зазначте час.

TCCC

Номер операції: _____ Дата (дд-мм-рр): _____ Час: _____

Евакуаційна категорія: ☐ Термінова ☐ Пріоритетна ☐ Звичайна

ПІБ _____ Стать: ☐ Ч ☐ Ж

Останні 4 цифри особистого номера _____

Рід військ _____ Підрозділ _____ Алергія _____

А

Картка пораненого

В

Механізм травми (позначити все, що стосується даного випадку)

☐ Артилерійська ☐ Опік ☐ Тупа ☐ Падіння ☐ Вогнепальна
☐ Саморобний вибух. пристр. ☐ Міна ☐ ДТП ☐ РПГ
☐ Інше _____

В

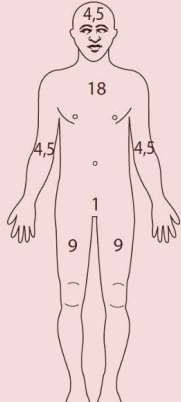
В

Поранення (позначити все, що стосується даного випадку)

Турнікет П Рука

Тип _____

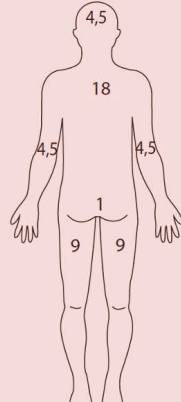
Час _____



Турнікет Л Рука

Тип _____

Час _____



Турнікет П Нога

Тип _____

Час _____

Турнікет Л Нога

Тип _____

Час _____

Ознаки та симптоми

Час				
Пульс				
Артеріальний тиск	/	/	/	/
Частота дихання				
Сатурація, %				
Рівень свідомості AVPU				
Шкала болю (0-10)				

C

DD Form 1380, JUN 2014

TCCC CARD

#TCCC-CLS-1380-01 25 JAN 2020

КАРТКА ПОРАНЕНОГО TCCC

D ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ
НОМЕР ВІЙСЬКОВОГО

Ідентифікаційний номер військового складається з ініціалів військового (прізвище та ім'я) та 4-5 останніх цифр з ідентифікаційного жетона військового. (наприклад, Джон Доу 123-12-1234 буде мати номер #ДД1234).

E НАДАНА ДОПОМОГА

C (Circulation) - Масивна кровотеча:
Позначте знаком «X» усі місця втручання з приводу зупинки кровотечі.

A (Airway) - Дихальні шляхи:

Позначте знаком «X» місця втручання, пов'язаних з прохідністю дихальних шляхів та зазначте використані засоби.

B (Breathing) - Дихання:

Позначте знаком «X» місця втручання з приводу відновлення дихання та зазначте використані засоби.

C. Інфузійні розчини та препарати крові: Заходи з відновлення ОЦК. Запишіть назву, об'єм, шлях і час введення рідин.

F ЛІКИ

Задokumentуйте усі ліки, надані постраждалому. Вкажіть назву, дозування, шлях та час введення анальгетику, антибіотику тощо.

Позначте знаком «X» місця накладання жорсткого щитка на око, або використання засобів проти гіпотермії.

G НОТАТКИ

Використайте цей розділ для запису додаткової інформації або роз'яснень. Якщо для запису потрібно більше місця, прикріпіть іншу Картку пораненого TCCC до першої. Позначте другу Картку як «№2». Там буде вказано ім'я та підрозділ військового.

TCCC

Картка пораненого

Ідентифікаційний номер: _____

Евакуаційна категорія: ☐ Термінова ☐ Пріоритетна ☐ Звичайна

Надана допомога (позначити все, що стосується даного випадку)

C: Кровотеча: ☐ Кінцівки ☐ Суглоби ☐ ТулубПов'язка: ☐ Тиснуча ☐ Гемостатична ☐ ІншаA: Дихальні шляхи: ☐ Інтактні ☐ назофарингеальний повітровод☐ крікотіреотомія ☐ ET трубка ☐ надгортанний повітроводB: Дихання: ☐ O2 ☐ Голкова декомпресія ☐ Дренування ☐ Пов'язка

C:	Назва	Об'єм	Шлях введення	Час
Розчин				
Препарат крові				

Препарати:	Назва	Об'єм	Шлях введення	Час
Анальгетики (напр. морфін, фентаніл, кетамін)				
Антибіотики (напр. моксіфлоксацин, ертапенем)				
Інші (напр. транексамова кислота)				

Інше

☐ Набір пігулок ☐ Пов'язка на око (☐ П ☐ Л) ☐ шина☐ Тип попередження гіпотермії _____

Нотатки

Лікар/фельдшер (ПІБ) _____

DD Form 1380, JUN 2014 (Back)

TCCC CARD

H ОСОБИСТІ ДАНІ ОСОБИ, ЯКА НАДАЄ ДОПОМОГУ

Заповніть дані особи, що надає допомогу постраждалому, включаючи 4 останні цифри її індивідуального жетона.

9 пунктів запиту на медичну евакуацію та підготовка звіту MIST

ПУНКТ 01	Місце, звідки потрібно забрати постраждалого (восьмизначне число – координати)
ПУНКТ 02	Радіочастота, позивний та суфікс
ПУНКТ 03	Кількість пацієнтів за пріоритетом: A. Невідкладний B. Невідкладний Хірургічний C. Пріоритетний D. Звичайний E. Евакуація через адміністративне рішення ПРИМІТКА: Якщо використовується 2 чи більше категорій, вставте слово “пробіл” між кожною категорією
ПУНКТ 04	Необхідне додаткове обладнання: A. Не потрібне B. Лебідка. C. Обладнання для підйому на висоту D. Апарат ШВЛ
ПУНКТ 05	Кількість пацієнтів за типом (зашифруйте, використовуючи наступні стислі коди): L+# = кількість лежачих пацієнтів A+# = кількість сидячих пацієнтів ПРИМІТКА: Якщо вам потрібна медична евакуація для кількох – вставте слово «пробіл» між кожним наступним кодом
ПУНКТ 06	ВІЙСЬКОВИЙ ЧАС: Безпека місця, звідки забиратимуть постраждалого: N = Немає супротивника у регіоні P = Супротивник може перебувати у регіоні E = Супротивник присутній у регіоні, наближатися з обережністю X = Супротивник присутній у регіоні, необхідний озброєний супровід МИРНИЙ ЧАС: Кількість і вид ран, ушкоджень чи захворювань
ПУНКТ 07	Метод позначення місця, звідки забиратимуть постраждалого: A = Світові панелі B = Піротехнічні сигнали C = Димові сигнали D = Немає E = Інше
ПУНКТ 08	Національність/статус пацієнта (зашифруйте цю інформацію, використовуючи стислі коди): A = Військовий США B = Цивільний США C = Військовий іншої країни D = Цивільний іншої країни E = Полонений ворожої країни
ПУНКТ 09	ВІЙСЬКОВИЙ ЧАС: CBRN Забруднення (зашифруйте цю інформацію, використовуючи стислі коди): N = Ядерне B = Біологічне C = Хімічне МИРНИЙ ЧАС: Кількість і вид ран, ушкоджень чи захворювань

Підготуйте MIST звіт

- M** Механізм травми та час її отримання (якщо відомо)
- I** Поранення чи захворювання
- S** Симптоми і життєві показники
- T** Надане лікування