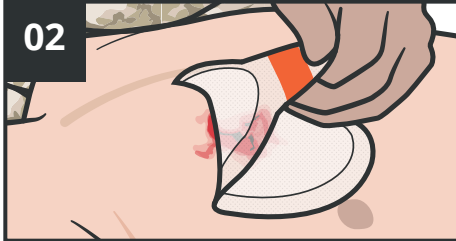
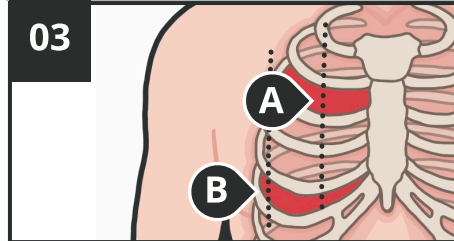


ГОЛКОВА ДЕКОМПРЕСІЯ ГРУДНОЇ КЛІТКИ

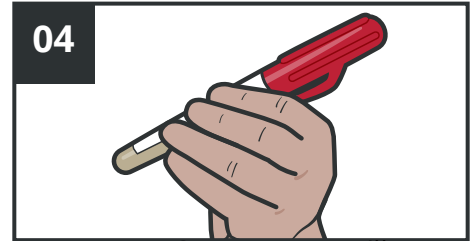
01 ОЦІНІТЬ постраждалого на наявність ознак напруженого пневмотораксу.



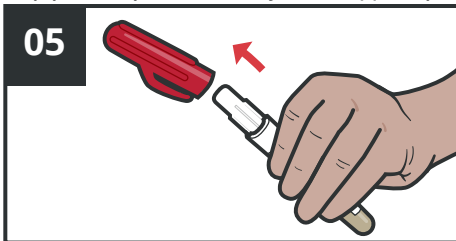
Якщо попередньо була застосована оклюзійна пов'язка, **ВИПУСТИТЬ ПОВІТРЯ** з-під неї або **ЗАМІНІТЬ** її (при неправильному накладанні).



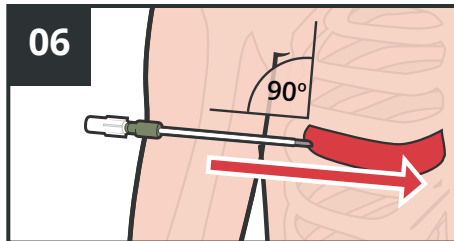
03 **ВИЗНАЧТЕ** місце для введення голки.



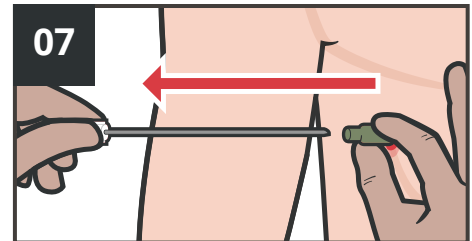
04 **ВИКОРИСТАЙТЕ** декомпресійну голку-катетер (розмір -10G/14G, довжина >8 см).
ПРИМІТКА: За можливості, використовуйте антисептик для обробки шкіри.



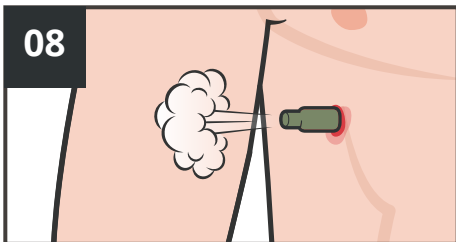
05 **ЗНІМІТЬ** ковпачок Люера з катетера-голки (якщо наявний).



06 **ВВЕДІТЬ** голку по верхньому краю нижче розташованого ребра у вибраному місці під кутом 90 градусів до поверхні грудної клітки.

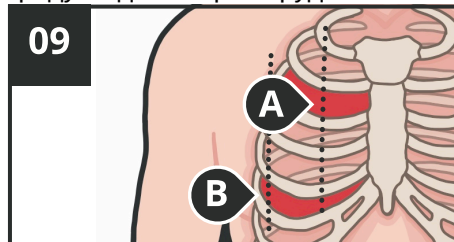


07 **ЗАЛІЙШІТЬ** катетер на місці на 5–10 секунд, перш ніж вийняти з нього голку.

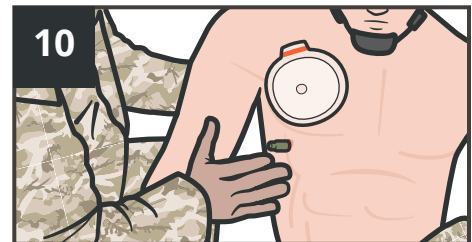


08 **ОЦІНІТЬ** успішність проведеної декомпресії.

ПРИМІТКА: Ви повинні почути, як повітря виходить з грудної клітки. Дихальні порушення зникають.



09 Якщо голкова декомпресія не допомогла, **ПРОВЕДІТЬ** ще одну декомпресію, використавши нову голку у іншому місці на стороні поранення.



10 **РОЗМІСТІТЬ** потерпілого у позиції сидючи або у положенні ушкодженою стороною донизу.

11 Продовжуйте **ПЕРЕОЦІНКУ** стану пораненого на предмет повторного розвитку прогресуючого респіраторного дистресу.

12 Якщо голкова декомпресія була успішною, але симптоми з часом відновились, **ПРОВЕДІТЬ** повторну голкову декомпресію на тому самому місці, що і попередню. Для цього використовуйте нову голку/катетер.

13 Якщо друга спроба декомпресії також не дала результату, перейдіть до розділу Кровообіг (Circulation) алгоритму MARCH (Massive bleeding, Airway, Respiration, Circulation, Hypothermia/Head).

14 **ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ** надану допомогу у Картці пораненого TCCC.