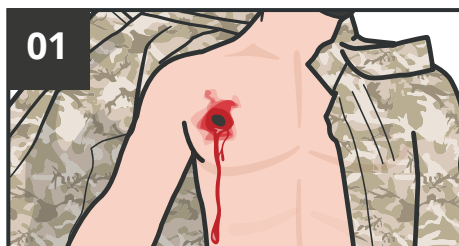


ОКЛЮЗИЙНА НАЛІПКА



ЗАБЕЗПЕЧТЕ ДОСТУП до рани, звільнивши її від одягу.



ПОКЛАДІТЬ руку долонею або тильною стороною на відкриту рану грудної клітини, щоб тимчасово перекрити рух повітря.



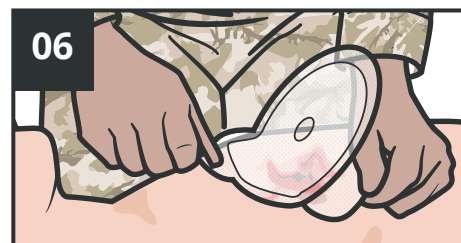
Повністю **РОЗКРИЙТЕ** зовнішнє упакування оклюзійної наліпки або іншого повітронепроникного матеріалу.



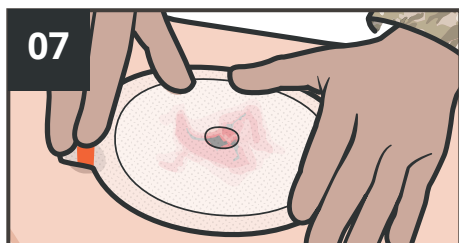
ВИКОРИСТАЙТЕ бинт з упакування оклюзійної наліпки, щоб витерти бруд та кров довкола рани.



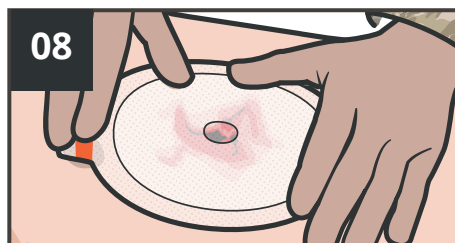
ЗНІМІТЬ захисну плівку з наліпки для доступу до її клейкої поверхні.



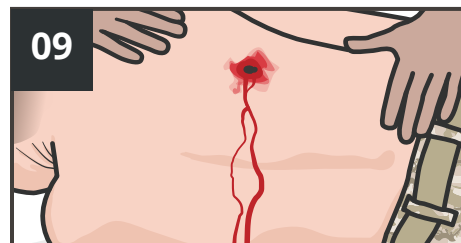
РОЗТАШУЙТЕ наліпку клейкою стороною безпосередньо над раневим отвором на видиху пораненого, міцно притискаючи для кращої фіксації.



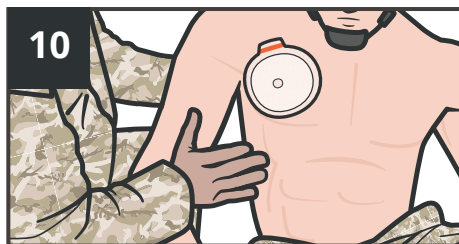
ПЕРКОНАЙТЕСЬ, що клейка поверхня оклюзійної наліпки щільно приклеєна до шкіри.



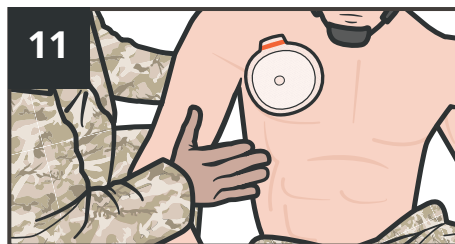
ОЦІНІТЬ ефективність накладення оклюзійної наліпки під час дихання потерпілого.



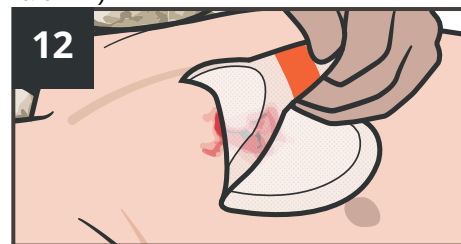
ПЕРЕВЕРНІТЬ пораненого на протилежну сторону для пошуку інших відкритих ран (на грудній клітці, під пахвою, на спині).



РОЗМІСТІТЬ притомного пораненого у положенні сидячи, а бійця, що знаходиться в непритомному стані, – у стабільне бокове положення (пораненою стороною донизу).



КОНТРОЛЮЙТЕ стан пораненого на предмет появи ознак напруженого пневмотораксу.



Якщо наростають ознаки напруженого пневмотораксу, **ВІДКЛЕЙТЕ** один край наліпки, щоб впустити накопичене під нею повітря, після чого щільно **ПРИТИСНІТЬ** наліпку до шкіри.

13 Якщо й надалі зберігаються ознаки напруженого пневмотораксу, **ВИКОНАЙТЕ** голкову декомпресію грудної клітки (див. інструкцію «Голкова декомпресія грудної клітки»).

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