

ЗАВЕРШАЛЬНЕ ОЦІНЮВАННЯ

ДАТА: _____

ПІБ КУРСАНТА: _____ ЗВАННЯ: _____

ПІБ ІНСТРУКТОРА: _____ ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НОМЕР: _____

ІНСТРУКЦІЯ: «Контрольний список оцінювання навичок» має використовуватися інструктором для визначення здатності курсантів виконувати 5 НАВИЧОК, ЩО РЯТУЮТЬ ЖИТТЯ відповідно до курсу TCCC All Service Members (TCCC ASM: курс TCCC для всіх військовослужбовців). Інструктор має використовувати цю форму для одночасного оцінювання всіх необхідних навичок у рамках швидкої оцінки поранених за сценарієм. Цей тип оцінювання, як правило, є частиною завершальної вправи. Курсант має успішно виконати (Здав - "З" або Не здав - "Н") усі критичні завдання (позначені як «К»), подані в контрольному списку, для того, щоб продемонструвати, що він володіє базовими навичками, і успішно завершити курс. Зверніть увагу: також існує варіант проведення послідовного оцінювання навичок. Інструктор може обрати будь-яку з форм оцінювання, що відповідатиме вимогам.

СЦЕНАРІЙ: Інструктор дає сценарій, згідно з яким передбачена швидка оцінка поранених. Курсанту дається індивідуальна аптечка та/або інші необхідні матеріали.

ЕТАПИ ВИКОНАННЯ	1 спроба		2 спроба	
	З	Н	З	Н
1. Озвучено необхідні заходи безпеки на місці події для усунення безпосередньої загрози життю.				
2. Перевірено свідомість пораненого.				
3. За необхідності визначено можливі варіанти переміщення постраждалого.				
4. Проведено огляд на наявність масивних кровотеч для виявлення загрозової для життя кровотечі.	К			

5. Озвучено значення акроніму MARCH і використано його як послідовність дій для оцінки поранених.	К				
6. У необхідному порядку озвучені втручання для порятунку життя, відповідно до сценарію оцінки поранених.	К				
7. Для зупинки загрозової для життя кровотечі (якщо поранення знаходиться на ділянці, де можна накладити турнікет), уражену кінцівку протягнуто крізь петлю, яку утворює ремінь турнікета (або ремінь обгорнуто навколо кінцівки, після чого його вільний кінець протягнуто крізь пряжку).					
8. Турнікет накладено над раною з масивною кровотечею; відстань між турнікетом і раною становить принаймні 5-8 см або турнікет накладено високо і туго на кінцівці.	К				
9. МІЦНО затягнуто та зафіксовано самоклеючу стрічку, закручено вороток до моменту зупинки кровотечі (в межах 1 хв).	К				
10. Перевірено дистальний пульс на кінцівці після накладання турнікета.					
11. Вороток розміщено під скобою фіксатора; забезпечено надійну фіксацію.	К				
12. Проведена повторна оцінка накладеного турнікета - чи не відновилась кровотеча та чи так само відсутній пульс.					
13. Самоклеючу стрічку проведено між скобами фіксатора та навколо воротка.					
14. Вороток та самоклеючу стрічку закріплено під фіксуючою стрічкою.	К				
15. Вказано час накладання турнікета на фіксуючій стрічці (а також у Картці пораненого ТССС або чолі постраждалого).					
16. Проведено тампонування рани гемостатичним бинтом у місцях, де неможливо накладити турнікет.	К				
17. Утримано прямиий тиск на рану впродовж не менше 3 хв.	К				
18. Проведено повторну оцінку рани на предмет відновлення кровотечі.	К				
19. Для фіксації гемостатичного бинта поверх нього накладено стерильну пов'язку та еластичний бинт.	К				
20. Компресійний биндаж/еластичний бинт рівномірно обмотано навколо рани або навколо гемостатичного бинта (якщо є).	К				

КОНТРОЛЬНИЙ СПИСОК ОЦІНЮВАННЯ НАВИЧОК

21. Компресійний биндаж зафіксовано.					
22. Перевірено наявність пульсу нижче місця накладання биндажа на рану.					
23. Перевірено ротову порожнину постраждалого на наявність сторонніх тіл, що перекривають дихальні шляхи.					
24. Правильно виконано маневр з відновлення прохідності дихальних шляхів при підозрі на травму шиї або хребта.					
25. Виконано маневр розгинання голови та виведення підборіддя.	К				
26. Виконано маневр виведення нижньої щелепи.	К				
27. Проведено повторну оцінку прохідності дихальних шляхів та частоти дихання / дихальних зусиль та зроблено висновок про прохідність дихальних шляхів (принцип "Бачу-Чую-Відчуваю").					
28. Проведено оцінку грудної клітки та живота постраждалого, огляд зі спини (перевернувши пораненого), пошук ознак та симптомів проникних або відкритих поранень грудної клітки.					
29. Постраждалого у свідомості розміщено сидячи або у стабільному боковому положенні. Непритомного постраждалого розміщено у стабільному боковому положенні.					
30. Описано інші поранення (травми ока, голови, опіки або переломи), які можуть бути наявні, а також визначено відповідні втручання.	К				
31. Результати огляду та надану допомогу передано медичним працівникам.	К				
32. Надану допомогу задокументовано у Картці пораненого Форма DD1380 ТССС, або на чолі постраждалого, якщо Картка недоступна.	К				
Продемонстровано базовий рівень навичок ТССС: Так Ні					
Примітки:					
Підпис інструктора: _____					
Підпис студента: _____					