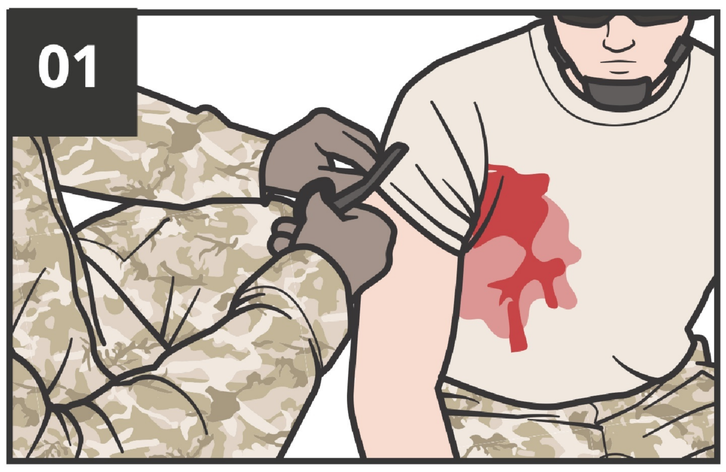
Translated by tccc.org.ua

CLS TCCC | CMC TCCC | CPP TCCC

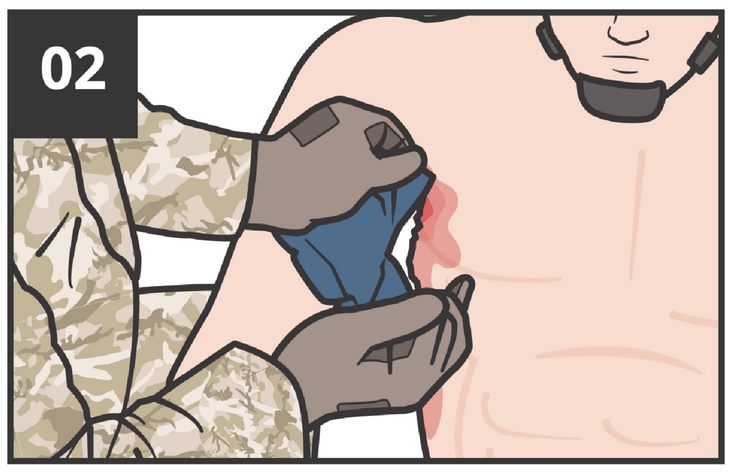
COMBAT LIFESAVER
TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE

M A R C H

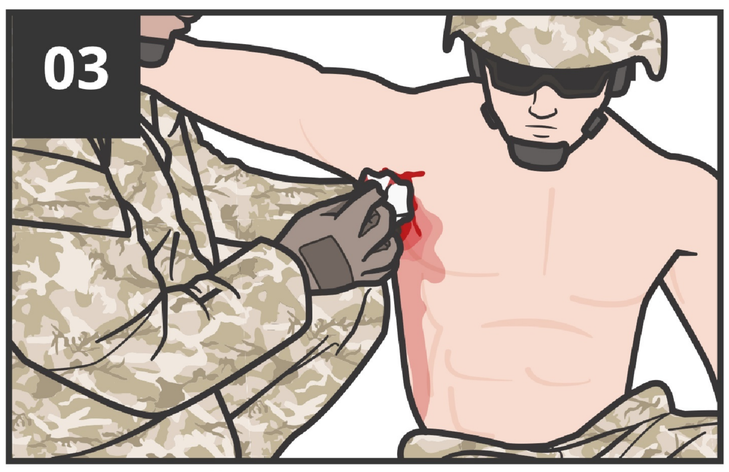
ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ПАХВОВІЙ ДІЛЯНЦІ



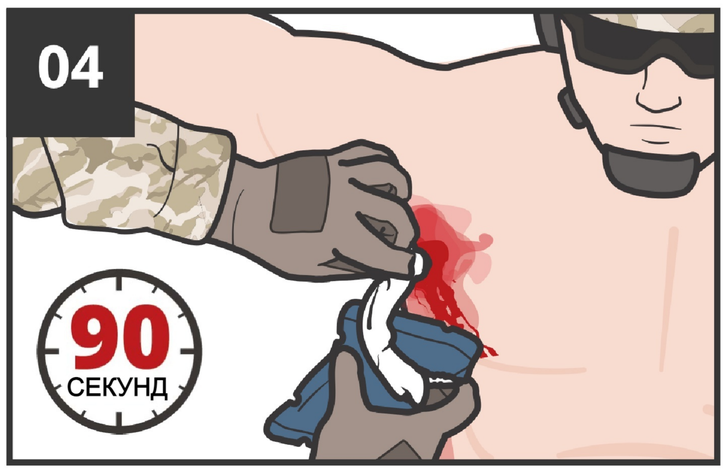
Зріжте одяг (щоб ОГОЛИТИ ділянку рани) та підніміть руку, щоб оцінити джерело кровотечі.



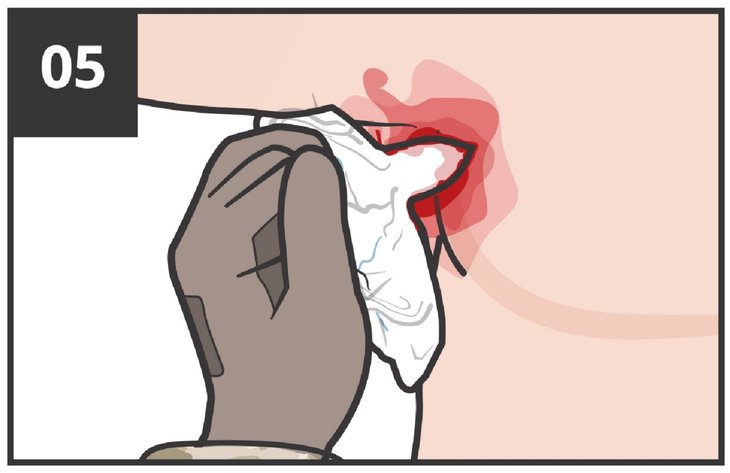
ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК на найбільш активне джерело кровотечі. ПІДГОТУЙТЕ гемостатичну пов'язку.



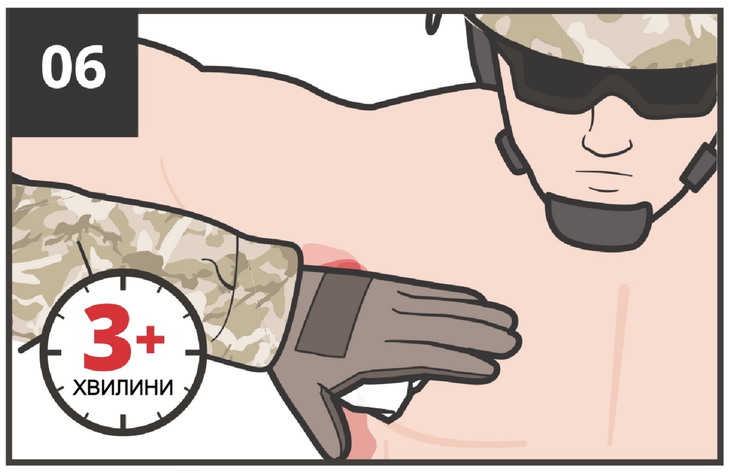
РОЗТАШУЙТЕ руку пораненого під кутом 90 градусів, поклавши її собі на плече.



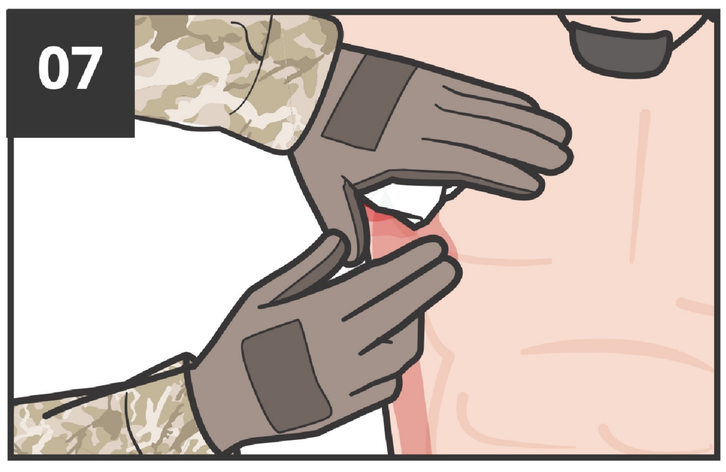
Виконайте щільне ТАМПОНУВАННЯ рани під рукою за допомогою гемостатичної пов'язки до заповнення всієї порожнини рани.



ПЕРЕКОНАЙТЕСЯ, що гемостатична пов'язка виступає над шкірою на 3-5 см.



УТРИМУЙТЕ тиск впродовж мінімум 3 хв.



ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ, чи кровотеча зупинилась, одночасно утримуючи тиск.

ЯКЩО КРОВОТЕЧА НЕ БУЛА ЗУПИНЕНА:

08.1 Якщо використано гемостатичний бинт – вийміть його та проведіть повторне тампонування новим гемостатичним бинтом, починаючи від КРОКУ 3.

АБО

08.2 Якщо використано звичайний бинт - додайте ще один і утримуйте тиск на рану (впродовж ще 3 хв), поки кровотеча не зупиниться.

Продовження на наступній сторінці…

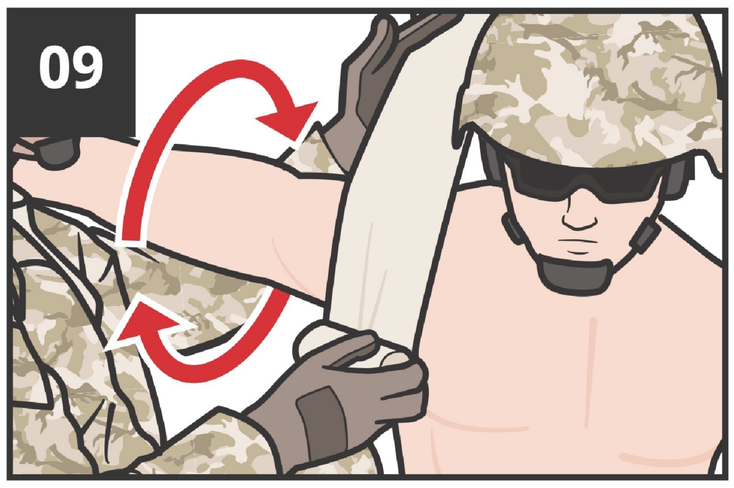
ПРИМІТКА: Щоб належним чином оголити ділянку рани, можливо, доведеться обрізати одяг.

ПРИМІТКА: Найкраще положення для лікування пораненого – сидяче. Якщо поранений не може перебувати в сидячому положенні, підведіть його якомога вище, щоб накласти еластичний бинт.

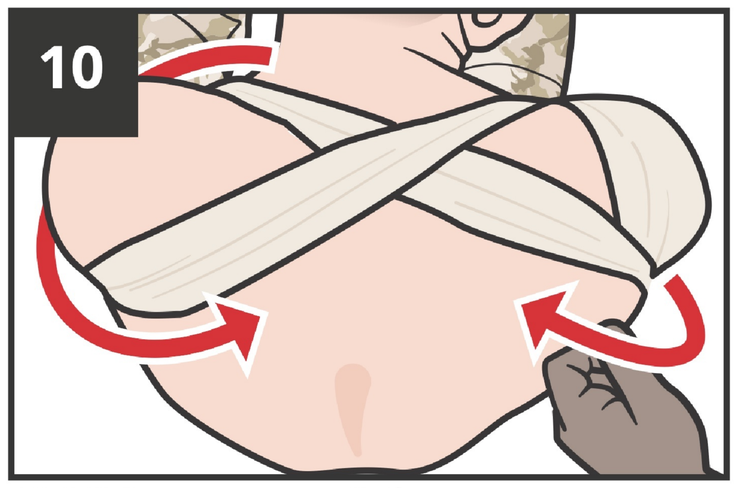
Translated by tccc.org.ua

ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ПАХВОВІЙ ДІЛЯНЦІ

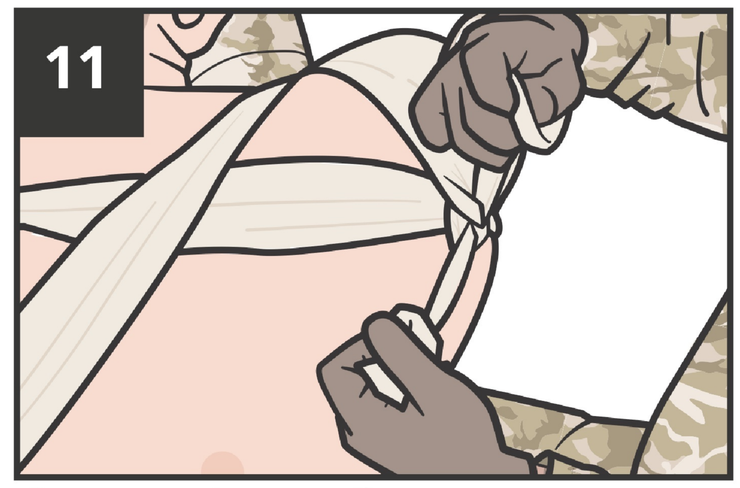
Продовження…



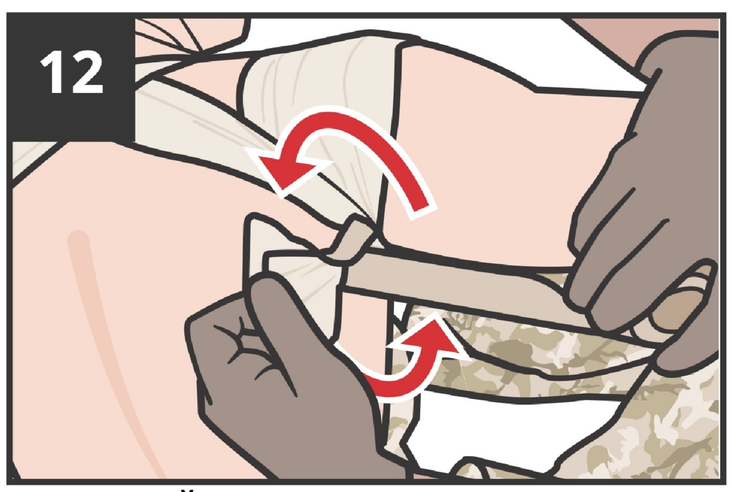
Продовжуючи утримувати тиск, ОБМОТАЙТЕ компресійний бандаж/еластичний бинт навколо ураженого плеча двічі, переконавшись, що гемостатична пов'язка або бинт під ним повністю покриті.



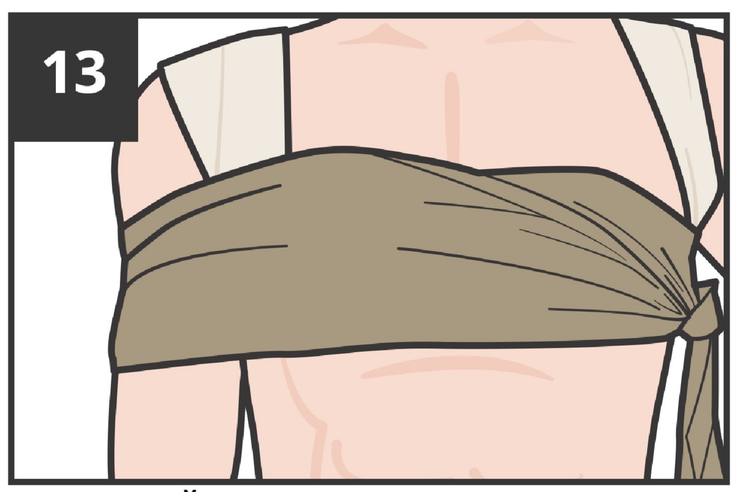
ВЕДІТЬ еластичний бинт через спину та попід протилежною пахвою, обмотуючи його навколо протилежного плеча технікою «вісімки».



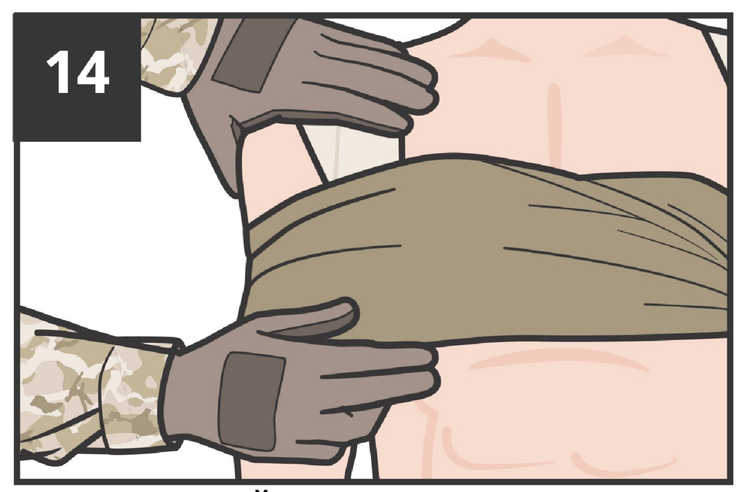
Залежно від виду бинта, що використовується, ЗАКРІПІТЬ його за допомогою фіксатора або зав'яжіть вільні кінці в міцний вузол.



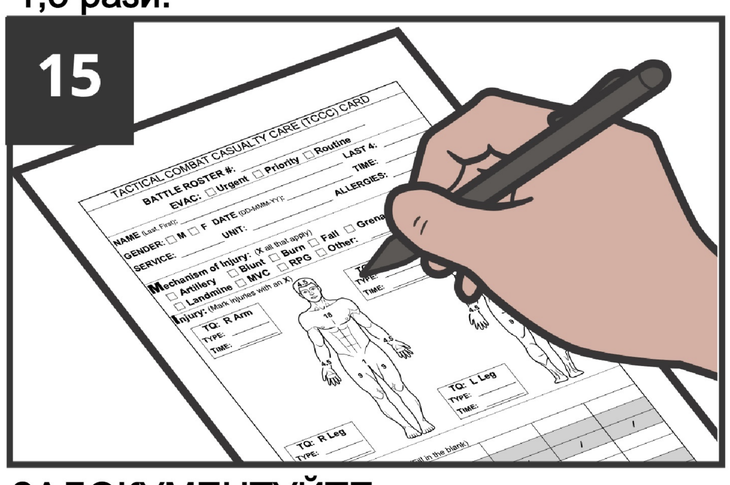
ЗАФІКСУЙТЕ кінці та вузол компресійного бандажа/еластичного бинта за допомогою клейкої стрічки, обернувши її навколо вузла мінімум 1,5 рази.



ЗАФІКСУЙТЕ верхню частину руки на стороні поранення до грудної клітки за допомогою косинки.



ПРОДОВЖУЙТЕ ОЦІНЮВАТИ рану на предмет відновлення кровотечі.



ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 09: Якщо використовується еластичний бинт без застібки, залиште вільний кінець за спиною пораненого.