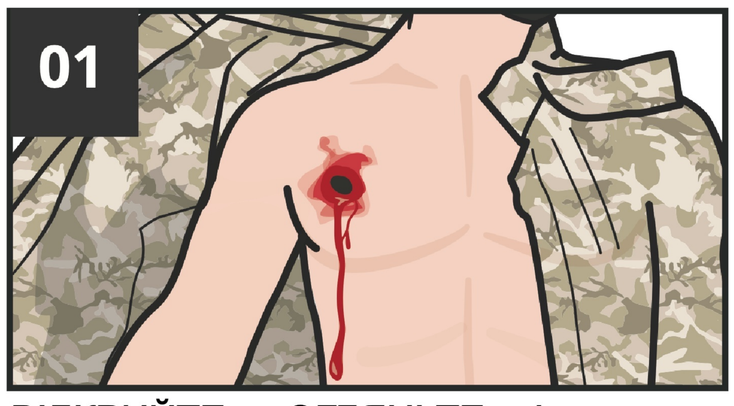
Translated by tccc.org.ua

CLS TCCC | CMC TCCC | CPP TCCC

COMBAT LIFESAVER
TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE

M A R C H

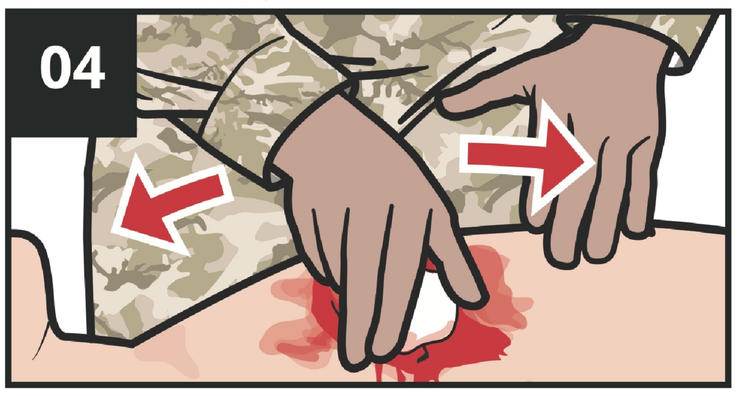
ТОРАКАЛЬНА ОКЛЮЗІЙНА НАЛІПКА



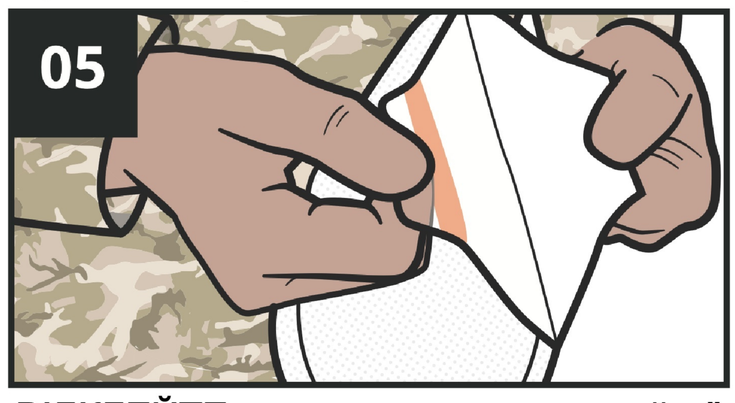
ВІДКРИЙТЕ та ОГЛЯНЬТЕ всі поранення на передній та задній поверхні грудної клітки, а також у ділянках під руками.

ПОКЛАДІТЬ долоню або тильну сторону кисті на відкриту рану грудної клітки для створення тимчасового її щільного закриття.

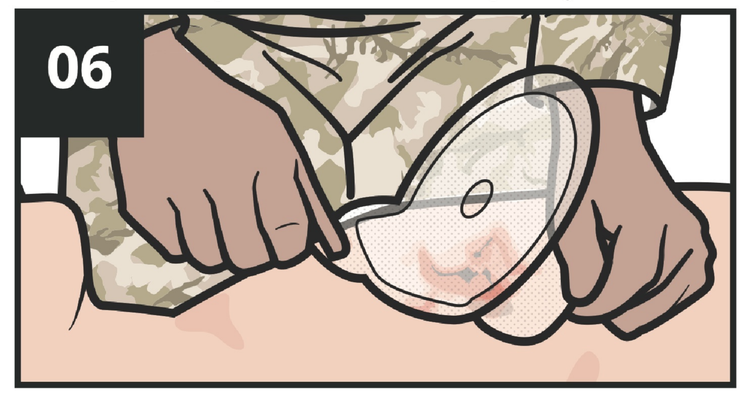
ВІДКРИЙТЕ повністю зовнішню упаковку торакальної оклюзійної наліпки або іншого повітронепроникного матеріалу.



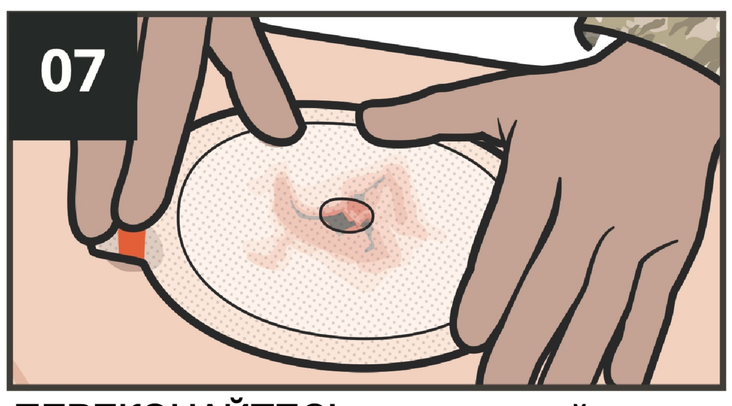
ВІЗЬМІТЬ марлеву серветку з упаковки, щоб витерти бруд, кров та інші рідини з ділянки рани.



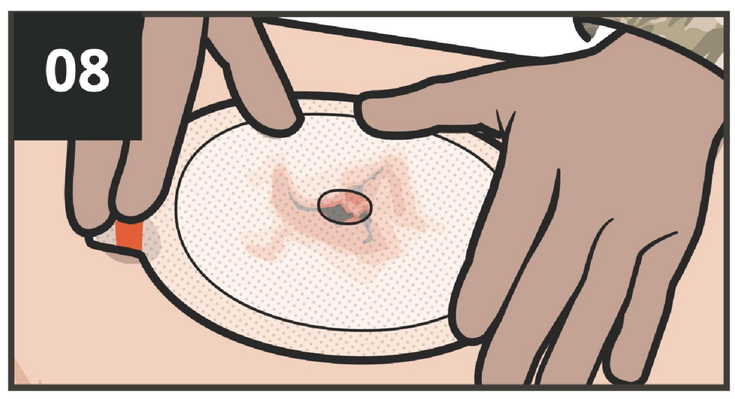
ВІДКЛЕЙТЕ захисне покриття з клейкої сторони наліпки.



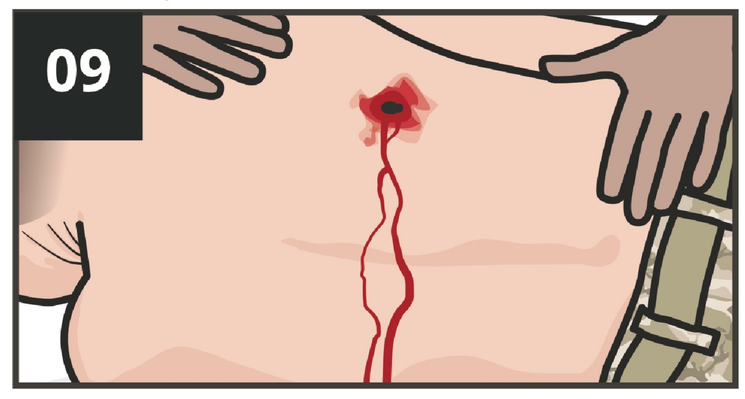
НАКЛАДІТЬ наліпку клейкою стороною донизу безпосередньо на отвір рани, під час видиху пораненого, міцно притиснувши.



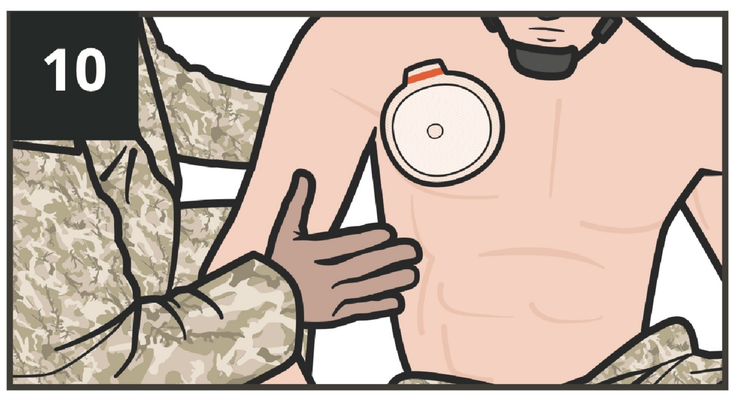
ПЕРЕКОНАЙТЕСЬ, що вся клейка поверхня наліпки щільно прилягає до шкіри.



ПЕРЕВІРТЕ ефективність торакальної оклюзійної наліпки з клапаном під час дихання пораненого.

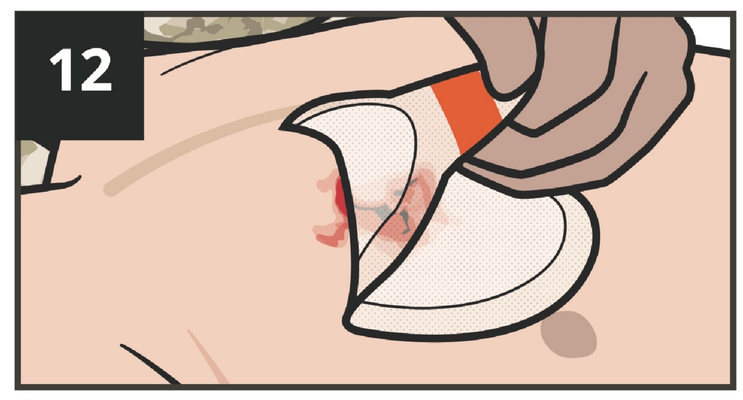


ПЕРЕВЕРНІТЬ пораненого, щоб оглянути щодо наявності інших відкритих ран (передня та задня поверхні грудної клітки, ділянки під руками).



ПЕРЕВЕДІТЬ притомного пораненого в сидяче положення. Непритомному пораненому слід надати стабільне бокове положення (пошкодженою стороною донизу).

СПОСТЕРІГАЙТЕ за появою ознак напруженого пневмотораксу.



Якщо виникли ознаки напруженого пневмотораксу, ВІДКЛЕЙТЕ з одного краю оклюзійну наліпку, таким чином дозволивши повітрю вийти з-під наліпки (провівши декомпресію), а потім приклейте наліпку назад, щільно ПРИТИСНУВШИ для відновлення герметичності.

13 Якщо ознаки напруженого пневмотораксу зберігаються, незважаючи на випускання повітря з-під наліпки, ПРОВЕДІТЬ голкову декомпресію грудної клітки (див. Інструкцію з проведення голкової декомпресії грудної клітки).

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