



**COMBAT MEDIC/  
CORPSMAN**



# КУРС ДОПОМОГИ ПОРАНЕНИМ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ

МОДУЛЬ 5:

ОЦІНКА ТРАВМ У ТАКТИЧНИХ УМОВАХ



Committee on  
Tactical Combat  
Casualty Care  
(CoTCCC)

**TCCC TIER 1**  
All Service Members

**TCCC TIER 2**  
Combat Lifesaver

**TCCC TIER 3**  
Combat Medic/Corpsman

**TCCC TIER 4**  
Combat Paramedic/Provider

**НАВЧАННЯ, ЗАСНОВАНЕ НА ЕТАПНОСТІ**



СТАНДАРТИЗОВАНИЙ СПІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

## 1 x КІНЦЕВА НАВЧАЛЬНА ЦІЛЬ

**06** Згідно з бойовим або небойовим сценарієм виконати Оцінку травм у тактичних умовах відповідно до Настанов Комітету з допомоги пораненим в умовах бойових дій (CoTCCC).

- 6.1 Визначити поширені причини зміни психічного стану в бойових чи небойових умовах. (CLS T6:E30)
- 6.2 Продемонструвати методи оцінки реагування пораненого. (ASM T3:E9)
- 6.3 Визначити важливість роззброєння та вилучення засобів зв'язку пораненого зі зміненим психічним станом. (CLS T6:E31)
- 6.4 Визначити важливість і методи спілкування з пораненим під час допомоги в польових умовах. (CLS T6:E32)
- 6.5 Продемонструвати спілкування з пораненим під час допомоги в польових умовах. (CLS T6:E33)
- 6.6 Продемонструвати застосування засобів індивідуального захисту під час допомоги в польових умовах. (CLS T6:E34)
- 6.7 Продемонструвати Оцінку травм у тактичних умовах в належному порядку, використовуючи послідовність MARCH PAWS відповідно до Настанов CoTCCC.
- 6.8 Продемонструвати відповідні дії та втручання, які використовуються під час оцінки пораненого для надання допомоги відповідно до Настанов CoTCCC.

## 8 x ПРОМІЖНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЦІЛЕЙ

# = Кінцеві навчальні цілі

● = Теоретичні навички

● = Практичні навички

# ОЦІНКА ТРАВМ У ТАКТИЧНИХ УМОВАХ (ТТА). ВВЕДЕННЯ

Стандартизований підхід до оцінки постраждалого

**НАДІЙНА ПЕРЕВІРЕНА МЕТОДИКА**  
Цілісний неперервний підхід для рятувальників різних рівнів

CMC COMBAT MEDIC/CORPSMAN TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE DHA

CMC TCCC COMBAT MEDIC/CORPSMAN TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE TACTICAL TRAUMA ASSESSMENT DHA

STUDENT NAME, RANK: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_  
INSTRUCTOR NAME: \_\_\_\_\_ ROSTER#: \_\_\_\_\_

**INSTRUCTION:** This checklist should be used in grading a student's ability to perform the TACTICAL TRAUMA ASSESSMENT required for successfully completing the TCCC Combat Medic Course (TCCC-CMC). The student must "PASS (P)" all the critical tasks (marked as "C") to demonstrate proficiency.

**SCENARIO:** The instructor will provide a scenario for the tactical trauma assessment process. The student will have available a Joint First Aid Kit (JFAK), a Medic/Corpsman Aid bag, and/or the necessary supplies.

PERFORMANCE STEPS	1 <sup>st</sup> Attempt		2 <sup>nd</sup> Attempt	
	P	F	P	F
<b>1. Performed Care Under Fire (CUF).</b>	C			
a. Returned fire and took cover.				
b. Directed the casualty to remain engaged as a combatant, if appropriate.				
c. Directed the casualty to move to cover and apply self-aid, if able.				
d. Performed a casualty drag/carry to move an unresponsive or immobile casualty to cover or to a secure site as the tactical situation permitted.				
e. Extracted casualties from sources of burning and moved them to safety.				
f. Stopped the burning process as necessary.				
g. Applied a high and tight limb tourniquet over the uniform and proximal (above) to the bleeding site(s) using the casualty's JFAK and supplies.	C			
<b>2. Performed Tactical Field Care (TFC).</b>	C			
a. Established security perimeter/maintained tactical situational awareness.				
b. If tactical situation permitted, took body substance isolation precautions.				
c. Triage casualties as required.	C			
d. If not completed previously, assessed responsiveness and chief complaint. Unresponsive _____ Responsive _____ <i>(If unresponsive, assess for presence of carotid pulse and respirations. If absent, respond IAW tactical environment.)</i>				
e. Took weapons/communication equipment from casualties with altered mental status.				
<b>3. Verbalized the meaning of MARCH PAWS and used the sequence to perform a casualty assessment.</b>				
<b>4. Assessed and treated Massive hemorrhage.</b>	C			
<b>5. Assessed for unrecognized Life-threatening hemorrhage and controlled all sources of bleeding.</b>				
a. Performed blood sweep of: Neck, Axillary, Inguinal, and	C			

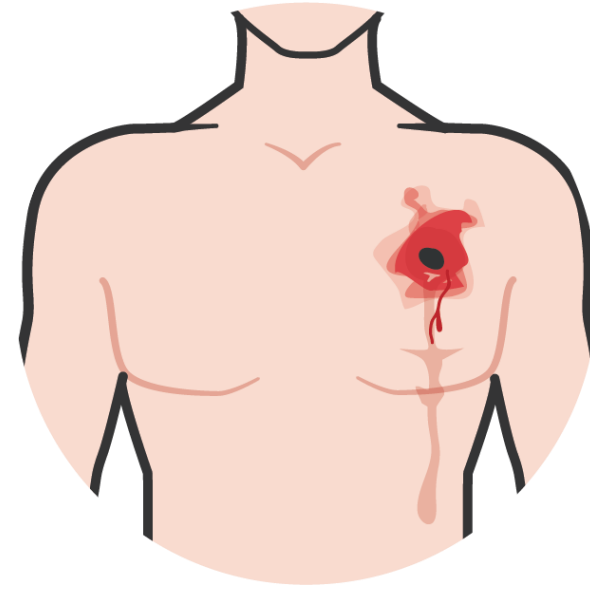
TCCC CLS SKILLS CHECKLIST - TACTICAL TRAUMA ASSESSMENT FORM# TCCC-CLS-02-12: 23 NOV 19



# ПРИЧИНИ ПОРУШЕННЯ ПСИХІЧНОГО СТАНУ



**ТРАВМА ГОЛОВНОГО  
МОЗКУ**



**ГІПОКСЕМІЯ**



**ГІПОВОЛЕМІЯ/ШОК**



**ГІПОТЕРМІЯ** також сприяє зміні психічного стану

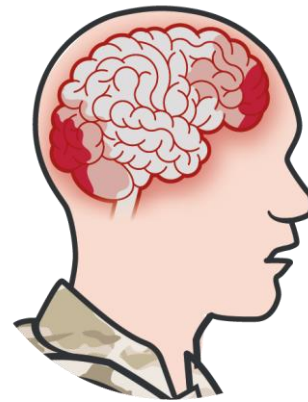
# МЕТОДИКИ ОЦІНКИ РЕАГУВАННЯ. ЗМІНЕНИЙ ПСИХІЧНИЙ СТАН

## ОЦІНИТИ МЕХАНІЗМ ТРАВМИ



*Вибухи*

*ДТП*



*Прямий удар  
по голові*

## КОМУНІКУЙТЕ З ПОСТРАЖДАЛИМ



Реакція збережена



Реагує на слова



Реагує на біль



Не реагує

# РОЗЗБРОЄННЯ ПОРАНЕНИХ ТА ВИЛУЧЕННЯ ЗАСОБІВ ЗВ'ЯЗКУ



**РОЗЗБРОЙТЕ** ПОРАНЕНОГО,  
командування підрозділу (або  
призначений персонал) має  
взяти на себе відповідальність  
за це



Вилучіть **ЗАСОБИ ЗВ'ЯЗКУ**  
або **ЗАСЕКРЕЧЕНІ**  
**МАТЕРІАЛИ**



# КОМУНІКУЙТЕ З ПОСТРАЖДАЛИМ

Спілкування може покращити прогноз пораненого – він краще зможе описати симптоми та виконати команди; Зменшується напруження



КОМУНІКУЙТЕ з пораненим, якщо це можливо

- Заохочуйте
- Заспокоюйте
- Пояснюйте кожен крок надання допомоги

Комунікуйте протягом ТТА, щоб визначити, чи почав змінюватися психічний стан пораненого – потенційна ознака того, що щось не так, і потрібна повторна оцінка



# СОРТУЙТЕ ПОРАНЕНИХ ТА КООРДИНУЙТЕ ІНШИХ РЯТУВАЛЬНИКІВ



Якщо є **ЧИСЛЕННІ ПОСТРАЖДАЛІ**,  
вам може знадобитися провести  
**СОРТУВАННЯ**, перш ніж  
розпочинати ТТА окремого  
постраждалого

**СКЕРОВУЙТЕ БІЙЦІВ-  
РЯТУВАЛЬНИКІВ** або інших  
рятувальників – ви не  
можете зробити все самі

# ЗАСОБИ ІНДИВІДУАЛЬНОГО ЗАХИСТУ (ЗІЗ)



Як запобіжний захід, рятувальник повинен одягнути **безлунксні рукавички**, коли це **МОЖЛИВО**



У фазі **Допомоги під вогнем** або в інших тактичних ситуаціях застосувати ЗІЗ може бути **неможливо**

# АЛГОРИТМ ТТА

## ЗАГРОЗЛИВІ ДЛЯ ЖИТТЯ

- M** МАСИВНА КРОВОТЕЧА  
CUF або TFC Пріоритет #1
- A** ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ
- R** ДИХАННЯ
- C** КРОВООБІГ
- H** ГІПОТЕРМІЯ / ТРАВМИ ГОЛОВИ

## ПІСЛЯ MARCH

ПОВТОРНА  
ОЦІНКА за MARCH

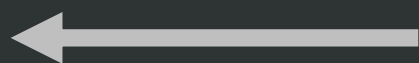
- P** ЗНЕБОЛЕННЯ
- A** АНТИБІОТИКИ
- W** РАНИ
- S** ШИНИ

## ПІСЛЯ PAWS

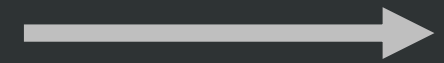
ПОВТОРНА ОЦІНКА  
за MARCH PAWS

ПІДГОТОВКА ДО  
ЕВАКУАЦІЇ

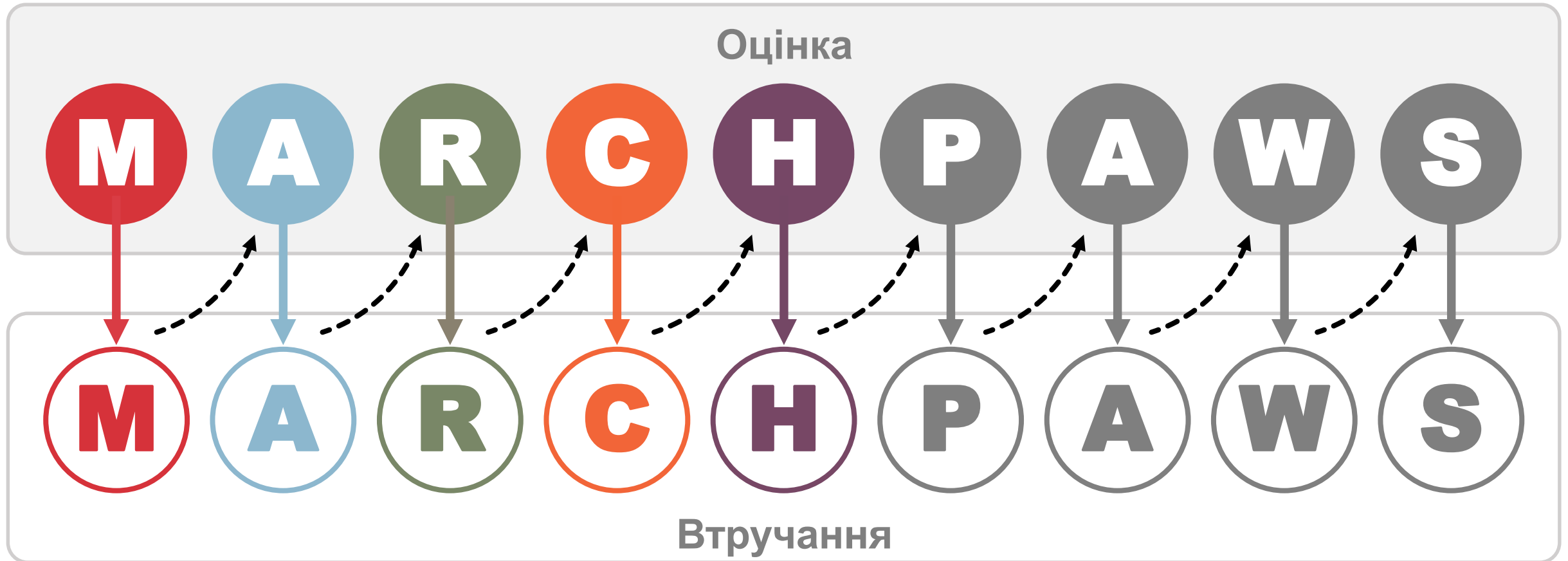
ОБМІРКУЙТЕ  
МОЖЛИВІСТЬ  
ДЕТАЛЬНОГО  
ОГЛЯДУ



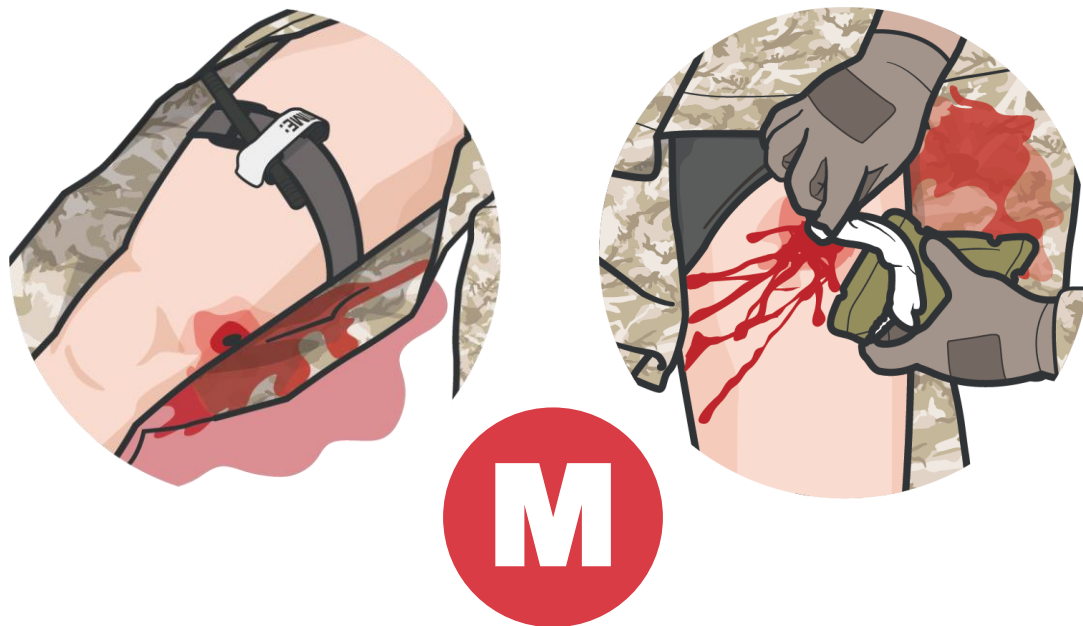
КОМУНІКАЦІЯ ТА ДОКУМЕНТАЦІЯ



# ПРОЦЕС ОЦІНКИ ТРАВМ У ТАКТИЧНИХ УМОВАХ

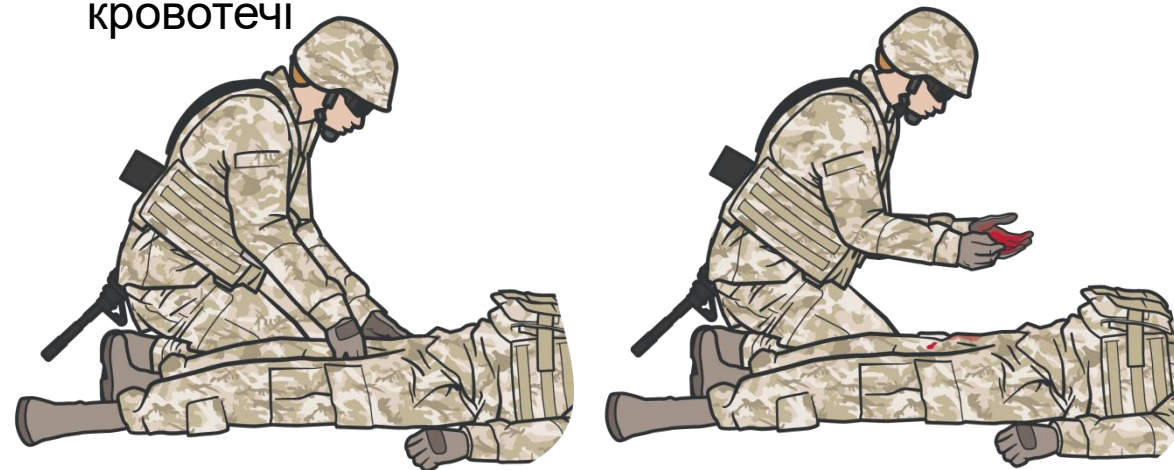


# ПОЧНІТЬ З ЗУПИНКИ КРОВОТЕЧІ ТА ОГЛЯДУ НА НАЯВНІСТЬ МАСИВНИХ КРОВОТЕЧ



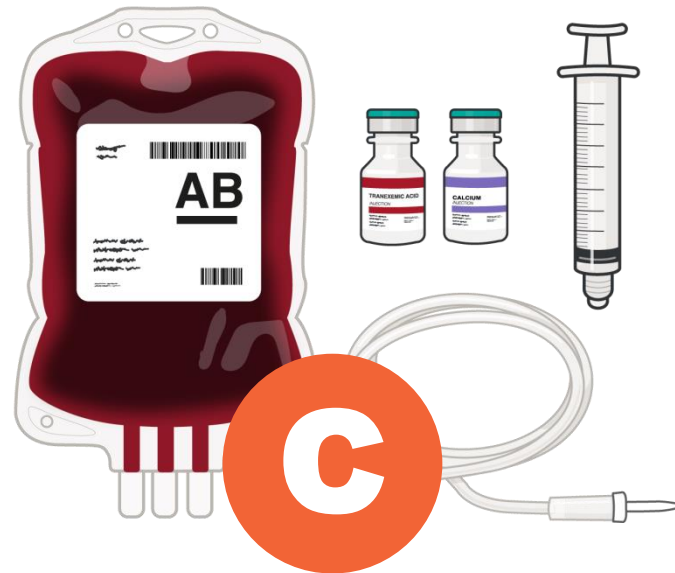
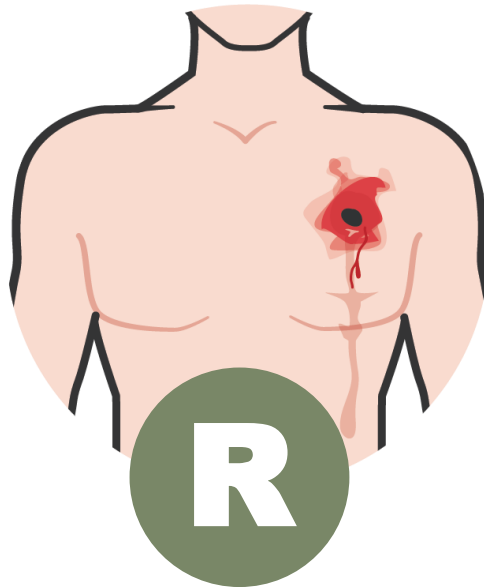
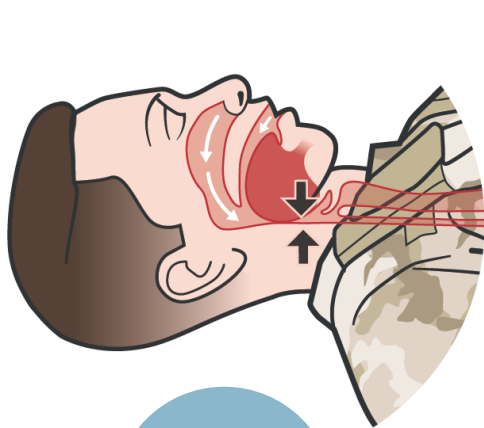
Лікуйте будь-яку видиму масивну кровотечу за допомогою турнікетів для кінцівок, тампонування ран, компресійних биндажів або вузлових турнікетів

Після лікування видимої масивної кровотечі проведіть швидкий огляд з голови до ніг на наявність нерозпізнаної загрозливої для життя кровотечі



- Огляньте **шию, аксиллярні та пахові ділянки**
- Перевірте **руки, ноги, живіт, груди та спину**

# ПРОДОВЖУЙТЕ ТТА ВІДПОВІДНО ДО ПОСЛІДОВНОСТІ MARCH



Усуньте будь-яку явну або очікувану обструкцію дихальних шляхів за допомогою маневрів, допоміжних засобів або відновіть прохідність дихальних шляхів хірургічним шляхом

Лікуйте відкриті рани грудної клітки за допомогою оклюзійних наліпок з клапаном, а напружений пневмоторакс - голковою декомпресією грудної клітки

Встановіть внутрішньовенний або внутрішньокістковий доступ, введіть транексамову кислоту, лікуйте геморагічний шок продуктами крові

Використовуйте активні та пасивні заходи для запобігання або лікування гіпотермії  
Оцініть та задокументуйте всі травми голови та проникаючі поранення ока

# ІНІЦІУЙТЕ МЕДИЧНУ ЕВАКУАЦІЮ

## ПІДГОТУЙТЕ ЗАПИТ НА ЕВАКУАЦІЮ

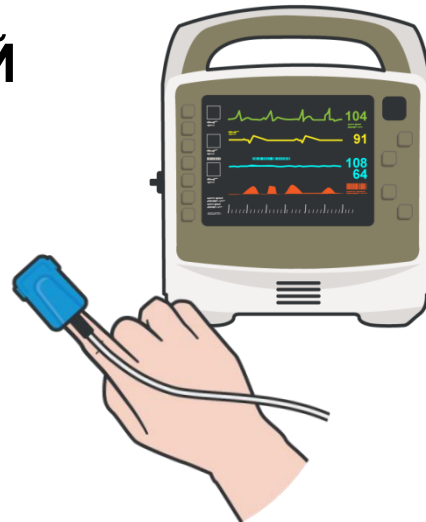
Передайте необхідну інформацію для запиту **MEDEVAC** тактичному керівнику відповідно до стандартних операційних процедур підрозділу

## МОНІТОРИНГ ПОСТРАЖДАЛОГО

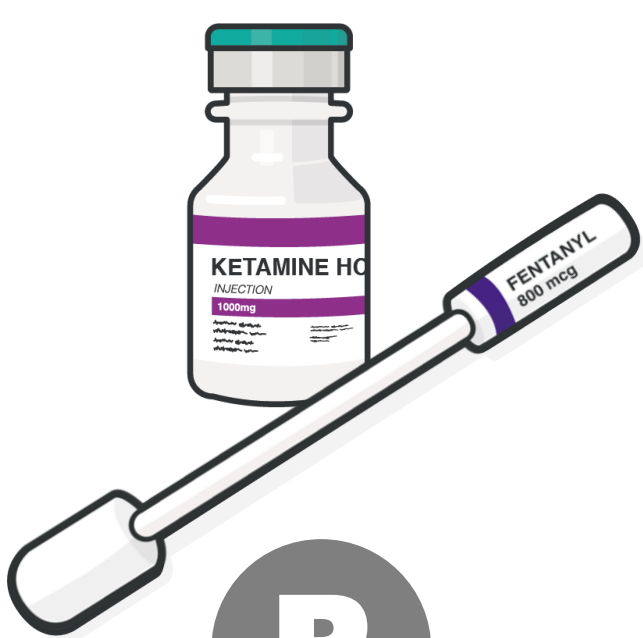
**ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ** усі рятівні втручання (послідовність MARCH) і продовжіть оцінку за PAWS, якщо дозволяє час



**РОЗПОЧНІТЬ ЕЛЕКТРОННИЙ МОНІТОРИНГ**, якщо є покази та доступне обладнання



# ЗАВЕРШІТЬ ТТА за алгоритмом PAWS



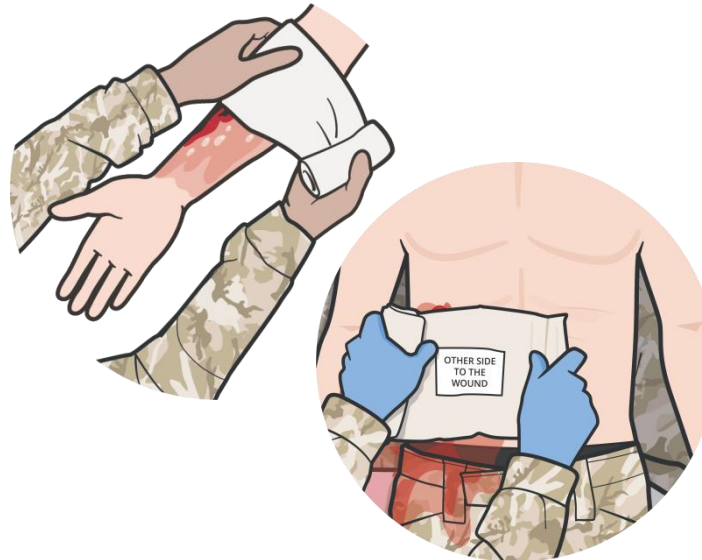
**P**

Оцініть інтенсивність болю та призначте відповідні знеболювальні препарати



**A**

Застосуйте антибіотики для всіх відкритих бойових поранень



**W**

Лікуйте інші рани (травми живота, опіки, невеликі рвані рани тощо) якомога швидше



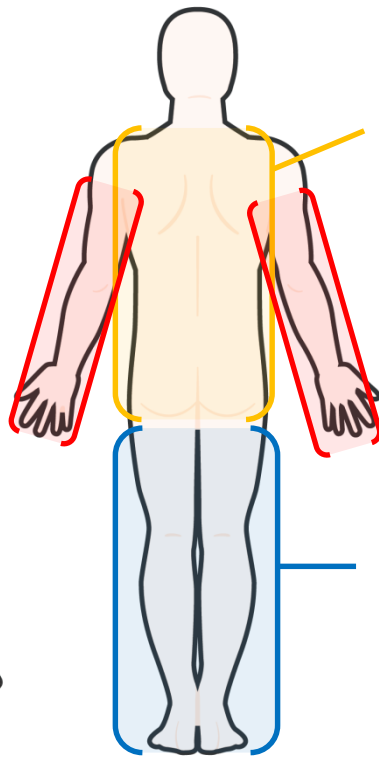
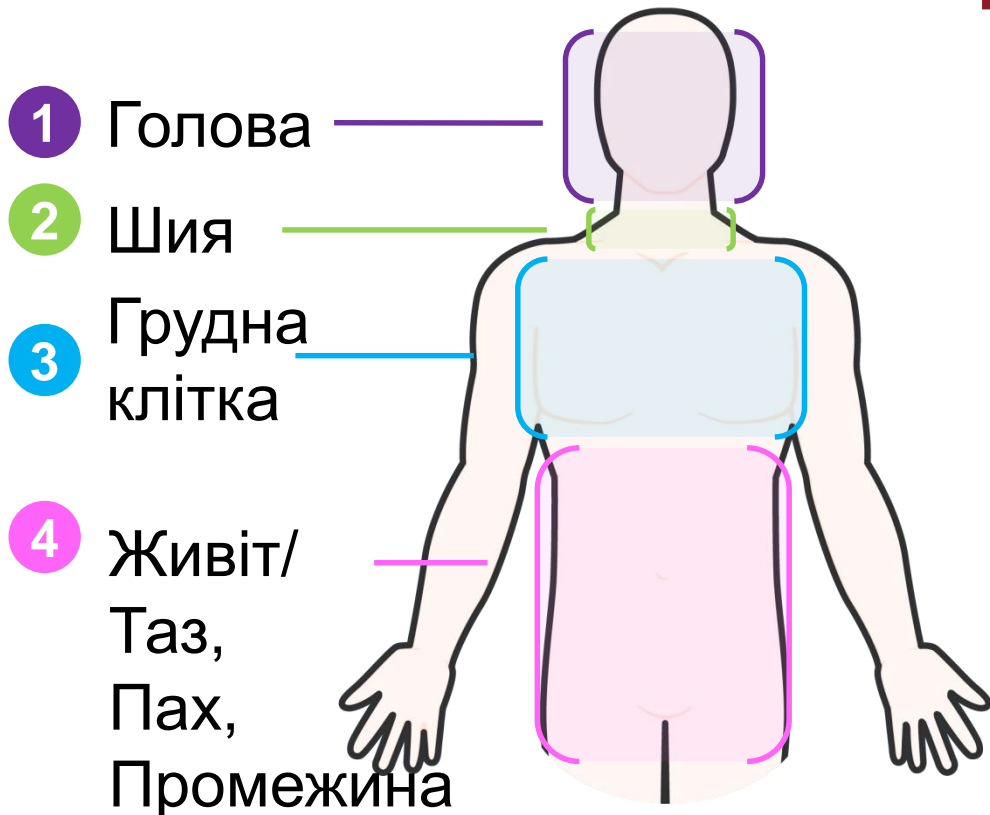
**S**

Накладіть шини і зафіксуйте переломи перед евакуацією (якщо дозволяє час)



# ВТОРИННА ОЦІНКА/ДЕТАЛЬНИЙ ОГЛЯД

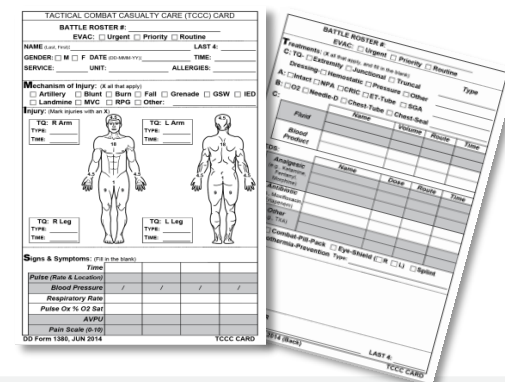
Почніть з голови і продовжуйте огляд до пальців ніг



- 1 Голова
- 2 Шия
- 3 Грудна клітка
- 4 Живіт/ Таз, Пах, Промежина

- 7 Грудна клітка, поперековий відділ і сідниці
- 6 Верхні кінцівки
- 5 Нижні кінцівки

Лікуйте незначні ушкодження по ходу їх виявлення  
Задokumentуйте результати у Картці пораненого Форма DD1380



Детальний огляд займає деякий час і може бути неможливим, якщо готова евакуація або багато постраждалих потребують вашої допомоги

# ПІДГОТУЙТЕСЯ ДО ЕВАКУАЦІЇ

## ПІДГОТУЙТЕ ПОСТРАЖДАЛОГО

- Підготуйте обладнання для евакуації
- Підготуйте ноші
- Підготуйте пораненого
- Зафіксуйте незакріплені предмети (бинти, ковдри тощо)

## ПІДГОТУЙТЕ МАЙДАНЧИК ТА ЕВАКУАЦІЙНУ ПІДТРИМКУ

- Подбайте про безпеку
- Проведіть інструктаж пораненим, які можуть ходити
- Розташуйте поранених відповідно до пріоритету евакуації



## Моніторуйте постраждалого

Продовжуйте **ПОВТОРНУ ОЦІНКУ/ПЕРЕВІРКУ** та моніторуйте пораненого на етапі підготовки до евакуації

## ПІДГОТУЙТЕ ЗАПИТ НА ЕВАКУАЦІЮ

Використовуйте формат **MEDEVAC**

## Перевірте, чи повністю заповнений звіт MIST

- M** Механізм ушкодження
- I** Інформація про поранення
- S** Симптоми
- T** Лікування



**Заповніть  
Форму DD 1380**

# ПІДСУМОК

- Поняття Оцінки травм у тактичних умовах
- Визначення поширених причин і методів оцінки зміненого психічного стану
- Роззброєння та вилучення засобів зв'язку при зміні психічного стану бійця
- Комунікація з пораненим під час ТТА
- Особливості застосування засобів індивідуального захисту
- Дотримання послідовності MARCH PAWS під час виконання ТТА

# ПЕРЕВІРКА ВИВЧЕНОГО



Під час якої фази проводиться більша частина Оцінки травм у тактичних умовах?



Яке мнемонічне правило використовується для визначення пріоритетності допомоги під час Оцінки травм у тактичних умовах?



Чому важливо оцінити психічний стан пораненого?



Що таке огляд на наявність масивних кровотеч?

ПИТАННЯ?

# ДЕМОНСТРАЦІЯ ІНСТРУКТОРА



**ОЦІНКА ТРАВМ У ТАКТИЧНИХ УМОВАХ**

# ДЖЕРЕЛА

## ТССС: Настанови від JTS/CoTCCC

Останнє видання датоване 5 листопада 2020 року. Ці настанови, які регулярно оновлюються, є результатом рішень, прийнятих CoTCCC під час дослідження доказових передових практик.

## PHTLS: Військове видання від NAEMT

Prehospital Trauma Life Support (PHTLS), Military Edition, навчає та закріплює принципи швидкої оцінки пацієнта з травмою з використанням поетапного підходу.

