



TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE COURSE

МОДУЛЬ 17: ПЕРЕЛОМИ



Committee on
Tactical Combat
Casualty Care
(CoTCCC)

TCCC РІВЕНЬ 1
Усі військовослужбовці

TCCC РІВЕНЬ 2
Боець-рятувальник

TCCC РІВЕНЬ 3
Бойовий медик

TCCC РІВЕНЬ 4
Бойовий парамедик



ДОПОМОГА ПОРАНЕНИМ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ (ТССС) НАВЧАННЯ, ЗАСНОВАНЕ НА ЕТАПНОСТІ

ПЕРШИЙ ЕТАП МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

НЕМЕДИЧНИЙ ПЕРСОНАЛ

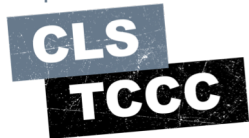


МЕДИЧНИЙ ПЕРСОНАЛ



◀ **ВИ ТУТ**

СТАНДАРТИЗОВАНИЙ СПІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН



ПЕРЕЛОМИ

КІНЦЕВА НАВЧАЛЬНА ЦІЛЬ

19. Згідно з бойовим або небойовим сценарієм здійснити оцінку та початкове лікування переломів під час Допомоги в польових умовах згідно з Настановами CoTCCC

-  **89.** Визначити ознаки ймовірного перелому.
-  **90.** Продемонструвати базову допомогу при переломах згідно з Настановами CoTCCC.
-  **91.** Продемонструвати правильне накладання шини, використовуючи гнучку, жорстку чи імпровізовану шину при підозрі на перелом під час Допомоги в польових умовах.

3 ПРОМІЖНІ НАВЧАЛЬНІ ЦІЛІ



Теоретична навичка



Практична навичка

ТРИ ФАЗИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ

1

ДОПОМОГА ПІД ВОГНЕМ

**ВІДКРИЙТЕ ВОГОНЬ У ВІДПОВІДЬ,
СХОВАЙТЕСЯ В УКРИТТЯ**

Швидке прийняття рішень:

- Оцініть безпеку
- Виявіть та зупиніть критичні кровотечі
- Перемістіть пораненого в укриття

2

ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ

**ПРАЦЮЙТЕ В УКРИТТІ /
З ПРИКРИТТЯМ**

Організація допомоги:

- Постійно оцінюйте тактичну обстановку
- Сортуйте поранених (за потреби)
- Огляньте поранених за алгоритмом MARCH-PAWS

3

ДОПОМОГА НА ЕТАПІ ТАКТИЧНОЇ ЕВАКУАЦІЇ

Цілеспрямоване виявлення, оцінка та лікування нерозпізнаних травм, що загрожують життю:

- Підготовка до евакуації
- Документування

ПРИМІТКА: Дії під час евакуації вивчають на курсах ТССС вищого рівня!



ВИ ТУТ



ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ

MARCH PAWS

ЗАГРОЗЛИВІ ДЛЯ ЖИТТЯ

- M** MASSIVE BLEEDING Пріоритет #1
Масивна кровотеча
- A** AIRWAY
Дихальні шляхи
- R** RESPIRATION (*breathing*)
Дихання
- C** CIRCULATION
Кровообіг
- H** HYPOTHERMIA/HEAD INJURIES
Гіпотермія / травми голови

ПІСЛЯ УСУНЕННЯ ЗАГРОЗИ ДЛЯ ЖИТТЯ

- P** PAIN
Знеболення
- A** ANTIBIOTICS
Антибіотики
- W** WOUNDS
Рани
- S** SPLINTING
Шини



ПЕРЕЛОМИ

ОЦІНКА ПЕРЕЛОМУ



ЗАКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ

Немає відкритої рани
(порушення цілісності
шкіри)

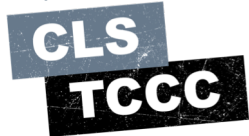


ВІДКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ

Є відкрита рана
(порушення цілісності
шкіри; значна загроза
інфікування)

ОЗНАКИ ПЕРЕЛОМУ:

- Сильний біль, набряк
- “Клацання”, яке можна почути чи відчувати
- Різна довжина або форма кінцівок
- Втрата пульсу або чутливості на ушкодженій кінцівці
- Крепітація (потріскування/хрускіт під шкірою)



ПЕРЕЛОМИ ЕТАПИ ШИНУВАННЯ

Шини використовують для того, щоб знерухомити кінцівку. Це роблять наступним чином:

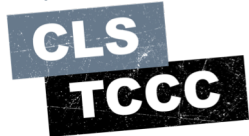
- 1** Визначіть місце перелому.
ПРИМІТКА: Поранений або ваш помічник має стабілізувати (знерухомити) руками ушкоджене місце
- 2** Перевірте дистальний пульс (нижче місця перелому) та час капілярного наповнення (час повернення звичайного забарвлення нігтьового ложа після того, як натиснути на нього та відпустити) на пораненій кінцівці перед шинуванням
- 3** Приготуйте матеріал для шини.
ПРИМІТКА: Використайте здорову кінцівку, щоб сформувати або сконструювати вашу шину
- 4** Приготуйте фіксуючі матеріали (косинки, еластичні бинти тощо.)
- 5** Розташуйте кінцівку в функціональному (нейтральному, зручному) положенні, якщо це можливо, та накладіть шину
ПРИМІТКА: Якщо можливо, нещільно заповніть усі виямки та порожнини між кінцівкою і шиною, щоб зробити її зручнішою
- 6** Зафіксуйте шину відповідними матеріалами
- 7** Завжди старайтесь іммобілізувати шиною суглоб вище та нижче від місця перелому
- 8** Перевірте наявність дистального пульсу на травмованій кінцівці після накладання шини. Якщо його немає – послабте фіксацію, скоригуйте шину та наново зафіксуйте її
- 9** Дайте пораненому знеболювальні засоби (з Військового набору таблеток для лікування ран, CWMP), а у випадку відкритого перелому дайте також антибіотик
- 10** Запишіть усю надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 і прикріпіть її до постраждалого

ПЕРЕЛОМИ

ПРИНЦИПИ ШИНУВАННЯ

- Перевіряйте на наявність інших, пов'язаних із переломом, травм
- Використовуйте гнучкі чи жорсткі матеріали
- Намагайтеся заповнити всі ямки та порожнини або використати підкладку, якщо накладаєте жорстку шину
- Зафіксуйте шину за допомогою косинки, еластичного бинта, ремня чи клейкої стрічки
- Намагайтеся шинувати пораненого перед транспортуванням
- Мінімізуйте вплив на уражену кінцівку перед шинуванням
- Знерухомлюйте один суглоб нижче та один вище від перелому
- Фіксуйте руку з переломом до сорочки, використовуючи за потреби рукав
- Перевіряйте дистальний пульс та колір шкіри перед шинуванням та після нього



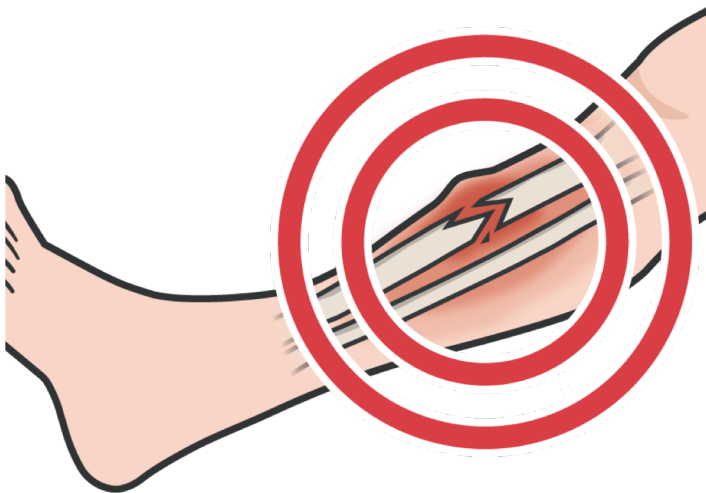


ПЕРЕЛОМИ

ПРИ ШИНУВАННІ СЛІД УНИКАТИ

- 
- Занадто активних маніпуляцій у місці перелому. Це може призвести до появи болю, додаткового пошкодження тканин, кровоносних судин і нервів
 - Занадто тугої фіксації, яка зупиняє кровоплин у кінцівці
 - Неефективної іммобілізації суглобів вище та нижче перелому, коли це можливо
 - Спричинення додаткових пошкоджень
 - Створення дискомфорту пораненому під час транспортування/ евакуації
 - Накладання шин поруч або поверх рани, яка не була належно оброблена

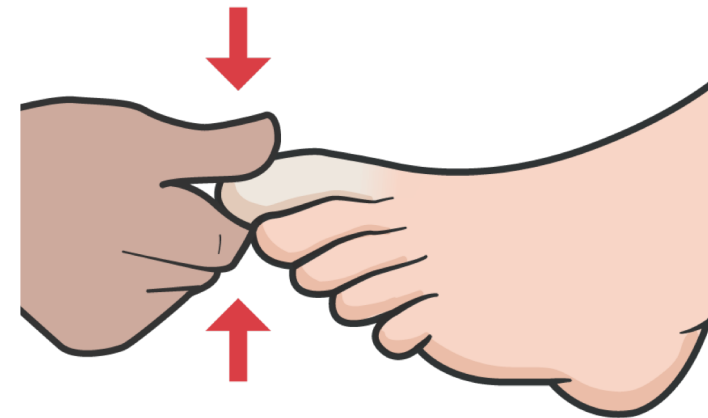
ШИНУВАННЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ **НОГИ**



Визначіть місце перелому



Перед накладанням шини
ПЕРЕВІРТЕ дистальний
пульс (нижче місця
перелому)

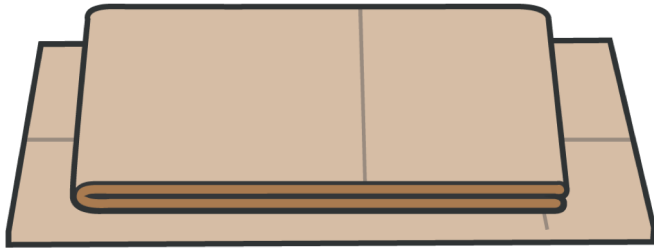


Перевірте час капілярного
наповнення (час повернення
звичайного забарвлення
нігтьового ложа після того,
як натиснути на нього та
відпустити) на травмованій
кінцівці

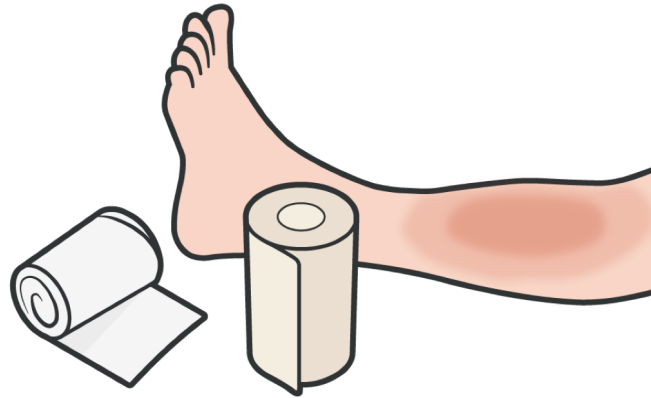


Поранений або ваш помічник
має стабілізувати (знерухомити)
руками ушкоджене місце

ШИНУВАННЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ **НОГИ**



Підготуйте матеріали для шинування



Підготуйте матеріали для фіксації шини (еластичні бинти, косинку тощо)

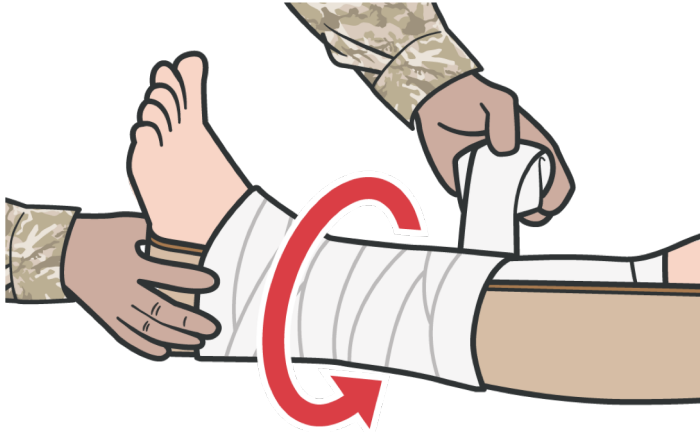


Розташуйте кінцівку в функціональному (нейтральному, зручному) положенні, якщо це можливо, та **накладіть шину**

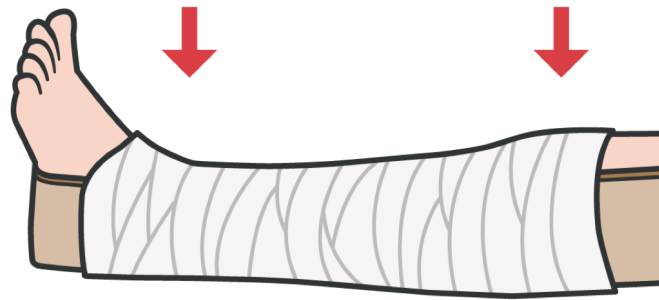


Використайте здорову ногу, щоб сформувати або сконструювати вашу шину

ШИНУВАННЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ **НОГИ**



Зафіксуйте шину,
використавши необхідні
для цього матеріали



Перевірте, чи суглоб вище
та нижче місця перелому
зафіксований шиною (якщо
це можливо зробити)



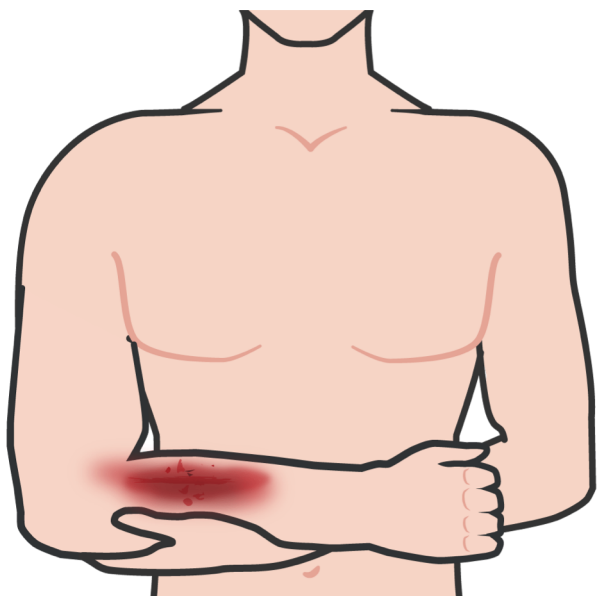
Перевірте дистальний пульс
після шинування

Якщо пульсу немає –
послабте фіксацію,
скоригуйте шину та наново
зафіксуйте її

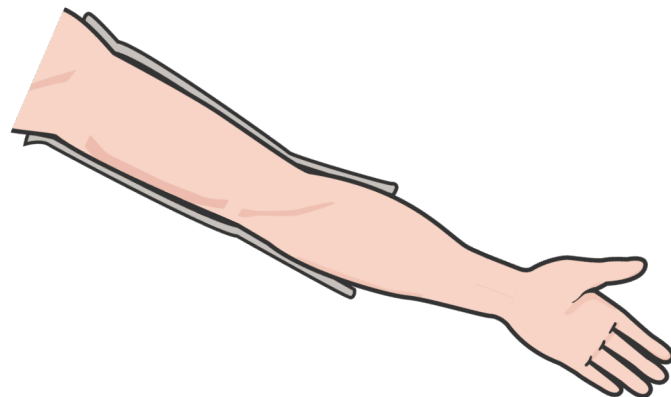
ШИНУВАННЯ

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ **РУКИ**

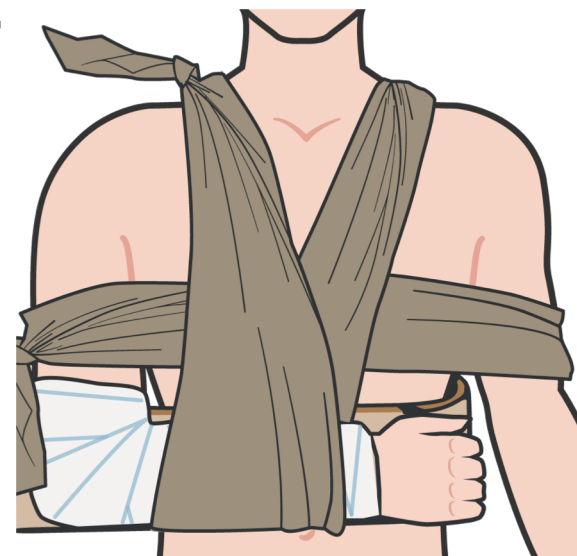
Шинування рук проводиться за тими ж принципами, як і шинування ніг, але має певні особливості:



Якщо можливо, скажіть пораненому підтримувати руку, поки ви готуєте шину



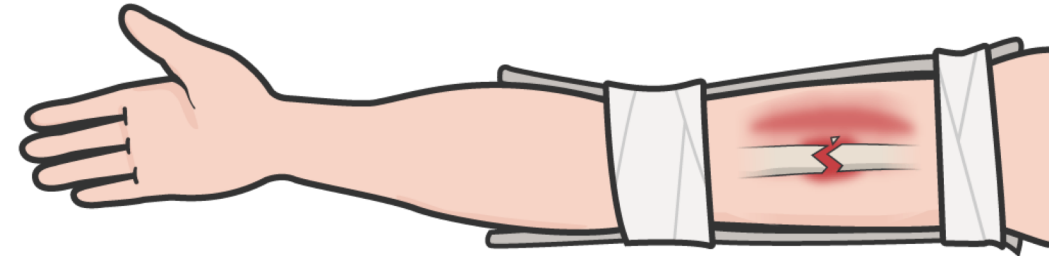
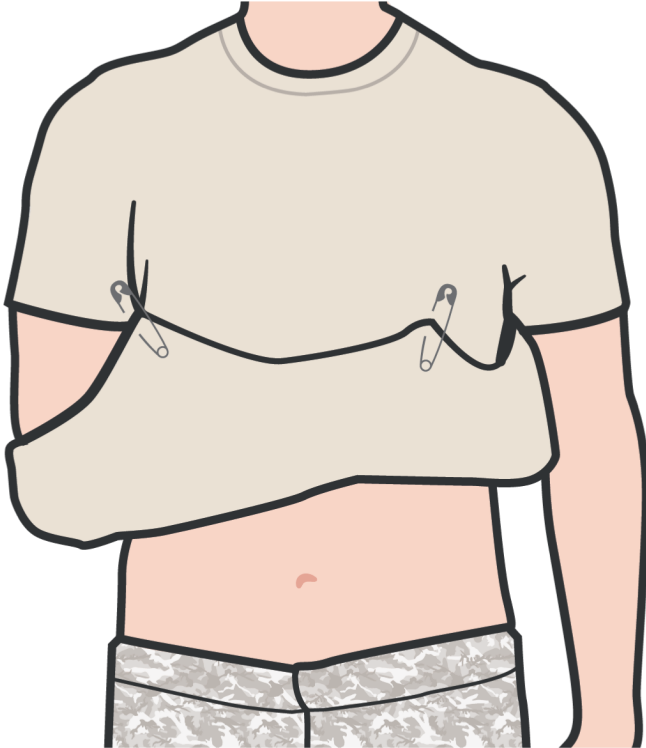
Формуйте шину на здоровій руці



Використовуйте дві косинки, щоб зафіксувати руку до тулуба

Використайте ще одну (третю) косинку, обвівши її під рукою та навколо шиї для підтримки руки

ШИНУВАННЯ

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ **РУКИ**

- Перевірте щодо ознак порушення кровообігу
- Для іммобілізації передпліччя можете використати сорочку/футболку пораненого (як слінг)

- Для іммобілізації плеча (верхня половина руки) зафіксуйте руку до тулуба за допомогою косинок
- Використайте дві зв'язані між собою косинки, щоб примотати руку вище перелому та дві - нижче перелому (бажано)



ШИНУВАННЯ

ШИНУВАННЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РУКИ

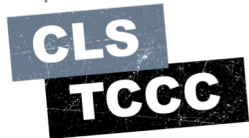




ШИНУВАННЯ

СТАНЦІЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК

 Шинування



ПЕРЕЛОМИ ПІДСУМКИ

Найважливіше в шинуванні перелому - це накласти шину так, щоб не пошкодити нерви та кровоносні судини

До та **після** шинування, перевірте:



КРОВООБІГ

Перевірте пульс нижче від місця перелому



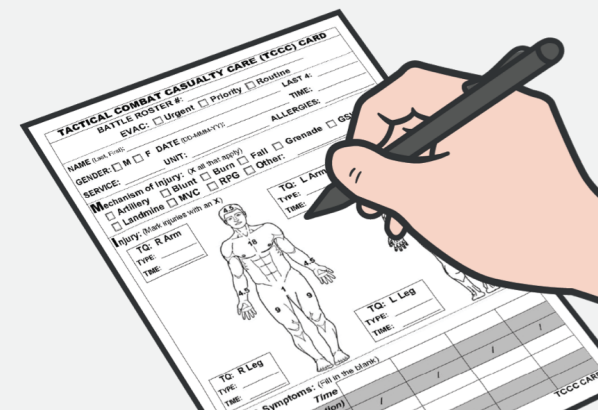
РУХИ

Попросіть пораненого порухати частиною кінцівки нижче шини (напр., пальцями руки/ноги)



ЧУТЛИВІСТЬ

Перевірте, чи поранений відчуває дотики до шкіри в ділянці нижче шини



ПІСЛЯ ШИНУВАННЯ

Запишіть результати огляду та надану допомогу в Картку пораненого Форма DD 1380



ПЕРЕЛОМИ

ПЕРЕВІРКА ЗНАНЬ

Правда чи неправда: За можливості, під час накладання шини переконайтеся в тому, що суглоби вище та нижче перелому знерухомлені шиною.

Що ви повинні перевірити до та після накладання шини?



ЗАПИТАННЯ?