



**COMBAT MEDIC/
CORPSMAN**



КУРС НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПОРАНЕНИМ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ

Модуль 19: Переломи



**Committee on
Tactical Combat
Casualty Care
(CoTCCC)**

TCCC TIER 1
All Service Members

TCCC TIER 2
Combat Lifesaver

TCCC TIER 3
Combat Medic/Corpsman

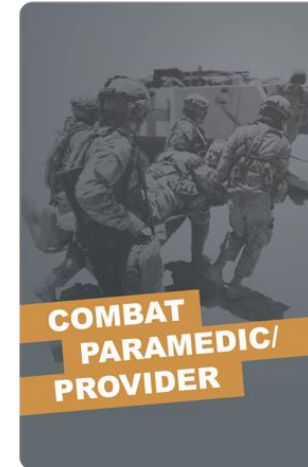
TCCC TIER 4
Combat Paramedic/Provider

ТССС НАВЧАННЯ, ЗАСНОВАНЕ НА ЕТАПНОСТІ

**ПЕРШИЙ ЕТАП
МЕДИЧНОЇ
ДОПОМОГИ**

**НЕМЕДИЧНИЙ
ПЕРСОНАЛ**

**МЕДИЧНИЙ
ПЕРСОНАЛ**



◀ **ВИ ТУТ**

СТАНДАРТИЗОВАНИЙ СПІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

1 x КІНЦЕВА НАВЧАЛЬНА ЦІЛЬ

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

- 22.1 Визначити ознаки ймовірного перелому.
- ⊘ 22.2 Продемонструвати базову допомогу при переломах згідно з Настановами CoTCCC.
- ⊘ 22.3 Продемонструвати правильне накладання шини, використовуючи гнучку, жорстку чи імпровізовану шину при підозрі на перелом під час Допомоги в польових умовах.

03 x ПРОМІЖНІ НАВЧАЛЬНІ ЦІЛІ

MARCH PAWS

ЗАГРОЗЛИВІ ДЛЯ ЖИТТЯ

- M** МАСИВНА КРОВОТЕЧА
пріоритет #1
- A** ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ
- R** ДИХАННЯ
- C** КРОВООБІГ
- H** ГІПОТЕРМІЯ/
ТРАВМИ ГОЛОВИ

ПІСЛЯ УСУНЕННЯ ЗАГРОЗИ ДЛЯ ЖИТТЯ

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

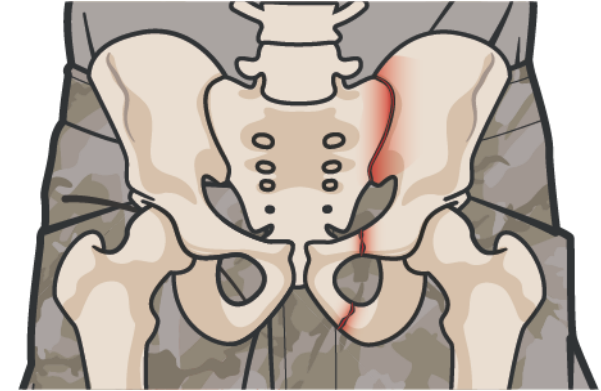


ОЗНАКИ ПІДОЗРИ НА ЗАКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ



Ознаки, що вказують на закритий перелом

- Значна чутливість, біль та/або виражений набряк
- Деформація або нестабільність кістки
- “Клацання”, яке можна почути чи відчуту
- Гематома/синець
- Крепітація (потріскування/хрускіт під шкірою)
- Різна довжина або форма кінцівок
- Втрата пульсу або чутливості у дистальному відділі ушкодженої руки чи ноги



Пристрій для компресії таза показаний кожному пораненому, який зазнав сильного удару тупим предметом або вибухової травми з симптомами перелому таза



Шини не накладаються на переломи хребта, хоча пораненого можна знерухомити в залежності від тактичної ситуації

P A W S

ПЕРЕЛОМИ



ЗАКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ

- Немає відкритої рани (розриву шкіри)
- Ризик пошкодження тканин залишається значним



Вважайте всі переломи з розташованими поруч ранами на шкірі відкритими переломами (навіть без випинання кістки чи рваної рани над місцем перелому)

При переломах стегнової кістки можлива значна втрата крові:

Приблизна внутрішня крововтрата, асоційована з переломами

Зламана кістка	Внутрішня крововтрата у *мілілітрах [мл] на перелом
Ребро	125
Променева або ліктьова кістка	250-500
Плечова кістка	500-700
Великогомілкова або малоогомілкова кістка	500-1,000
Стегнова кістка	1,000-2,000
Кістки таза	1,000-масивна

*(Середній загальний об'єм крові у дорослого=5000-6000 мл)

ОЗНАКИ ВІДКРИТОГО ПЕРЕЛОМУ

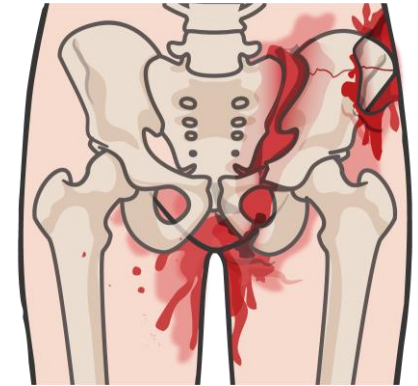


ОЗНАКИ, ЩО ВКАЗУЮТЬ НА ВІДКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ

- Значна чутливість, біль та/або виражений набряк
- Кістка, що виступає з рани
- Відкрита рана біля місця перелому
- Кровотеча
- Крепітація
- Різна довжина або форма кінцівок
- Втрата пульсу або чутливості у дистальному відділі травмованої руки чи ноги



Відкритий перелом кісток таза може призвести до розриву прямої кишки, промежини або піхви, а джерело зовнішньої крововтрати може бути неочевидним.



Слід докласти всіх зусиль, щоб зупинити кровотечу з травмованої ділянки перед накладанням шини.

P A W S

ВІДКРИТІ ПЕРЕЛОМИ (продовження)

- Відкрита рана пов'язана з пошкодженням шкіри над місцем перелому та має значний ризик інфікування (остеомієліт)
- Відкриті переломи не завжди легко виявити у пацієнта з травмою.
- Якщо поблизу можливого перелому є рана(и), то такий перелом вважається відкритим і лікується відповідно
- Кістку або її кінець, що виступають з рани, не слід вправляти
- Кістки іноді повертаються в положення, близьке до норми, після позиціонування кінцівки для накладання шини



Переконайтеся, що всі відкриті поранення перев'язані, а кровотечу зупинено!

ОСНОВИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

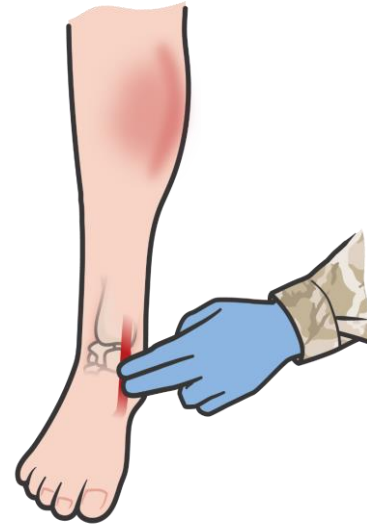
ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ:

- Запобігти подальшому травмуванню
- Захистити нерви та судини
- Забезпечити пораненому більший комфорт

Визначте локалізацію перелому і надайте кінцівці **НЕЙТРАЛЬНОГО** або **ФУНКЦІОНАЛЬНОГО ПОЛОЖЕННЯ**.

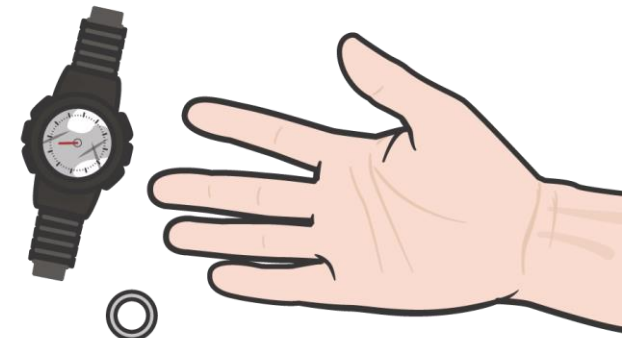


ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ зупинену **КРОВОТЕЧУ** перед подальшим лікуванням перелому



ПЕРЕВІРТЕ ПУЛЬС, колір шкіри, чутливість та довільні рухи (сенсорно-моторну функцію) дистальніше ділянки перелому до та після шинування.

ЗНІМІТЬ коштовності, годинник, одяг та/або взуття залежно від ситуації.



P A W S

ПРИНЦИПИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

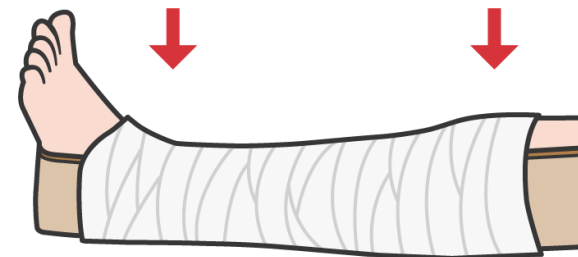
ПЕРЕВ'ЯЖІТЬ УСІ РАНИ перед накладанням шини



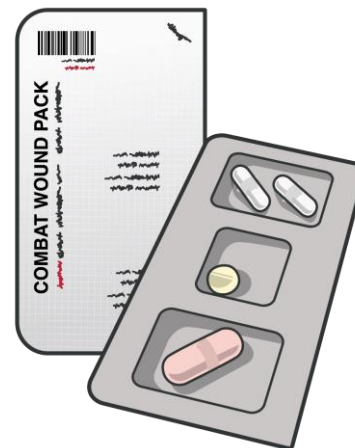
Після того, як ви наклали шину, обов'язково повторно **оцініть пульсацію, моторну та сенсорну (ПМС) функції**



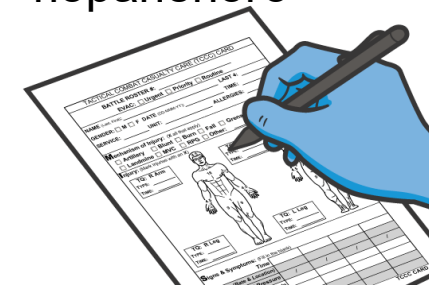
При накладанні шини завжди іммобілізуйте суглоб проксимальніше та дистальніше ділянки перелому



ВВЕДІТЬ знеболювальні препарати (за необхідності), а також антибіотики при будь-якому відкритому переломі(ах)



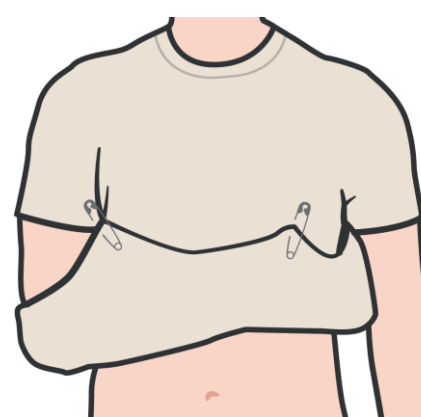
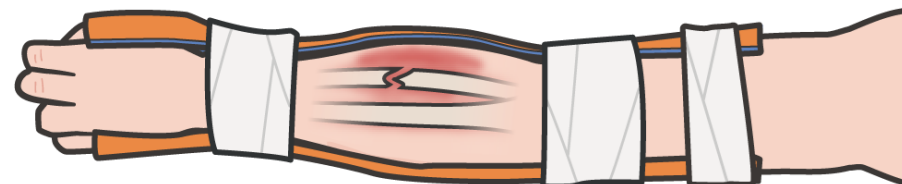
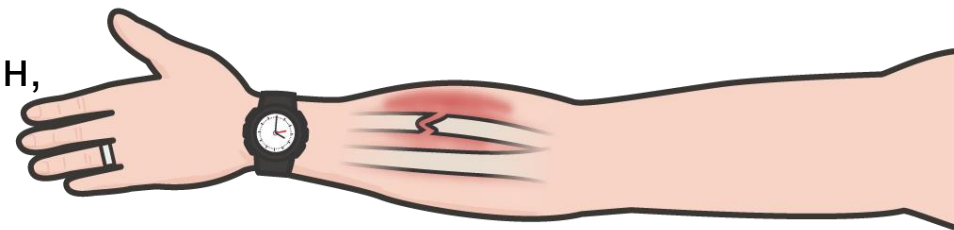
ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ всі дослідження та лікування у Картці пораненого Форма DD 1380 і прикріпіть її до пораненого



PAWS

БАЗОВІ ПРИНЦИПИ ШИНУВАННЯ

- Перед початком підготуйте матеріали для власне шин, підкладки та фіксації шини
- Нехай, за можливості, вам допоможе боець-рятувальник
- Використайте здорову кінцівку, щоб сформувати або сконструювати вашу шину
- Заповніть усі в'ямки та порожнини, щоб запобігти прямому тиску шини на ушкоджену ділянку
- Захопіть один суглоб вище та один суглоб нижче перелому
- Закріпіть шину еластичним бинтом, косинкою, пластиром тощо.
- Розгляньте необхідність фіксації верхньої кінцівки до тулуба, включно з використанням сорочки або рукава пораненого, якщо буде можливо.



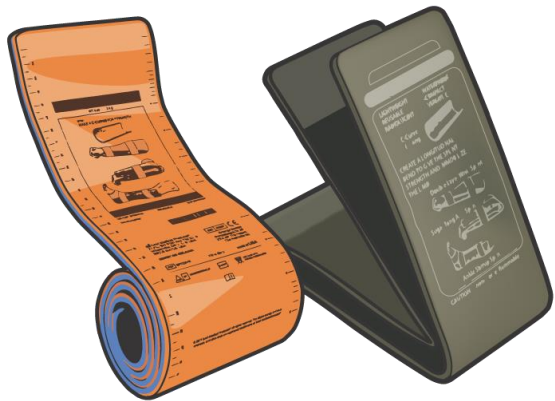
Перевірте колір шкіри та ПМС перед та після шинування

P A W

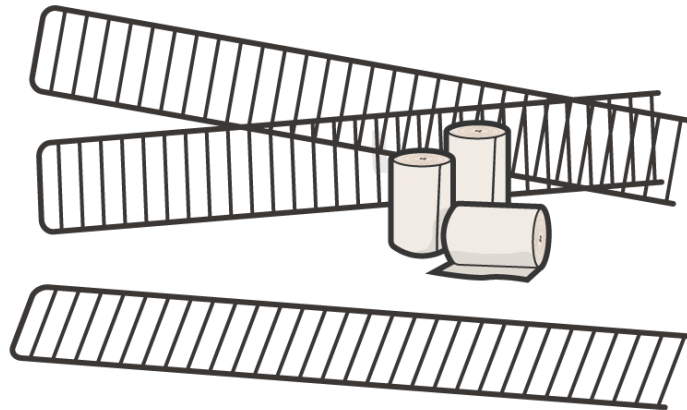
S

ГНУЧКІ ШИНИ

Гнучкі шини стають жорсткими шляхом складання або згинання їх металевого каркасу

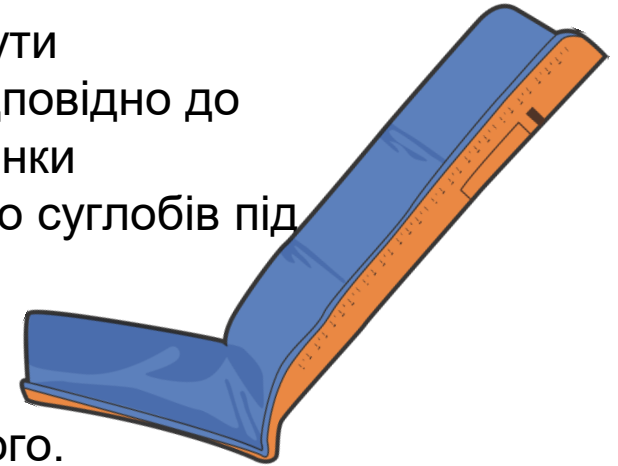


Алюмінієва шина, покрита пінополіуретаном



Дротяна шина

Їх контур може бути сформований відповідно до травмованої ділянки і зігнутий навколо суглобів під належним кутом, використовуючи неушкоджену кінцівку пораненого.

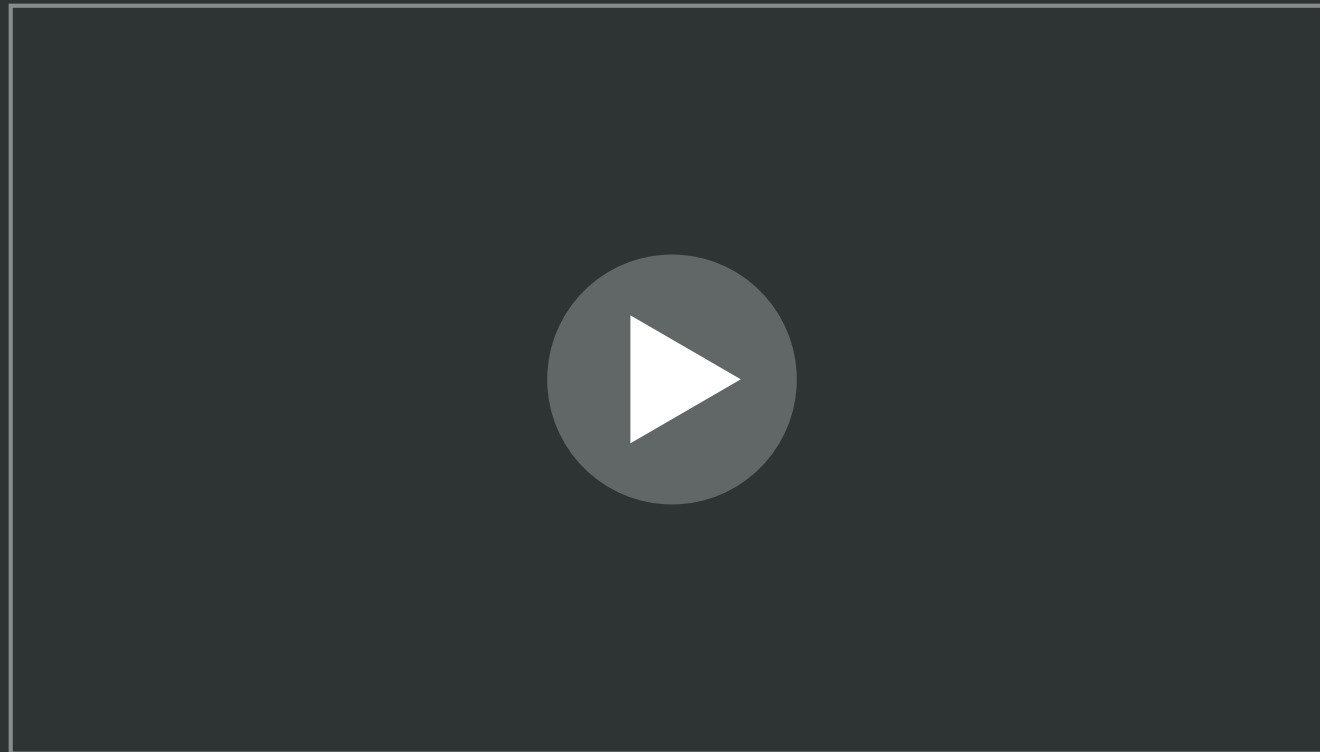


Добре підходять для коротких кісток та шинування під кутом; декілька гнучких шин можна поєднати для іммобілізації переломів довгих кісток



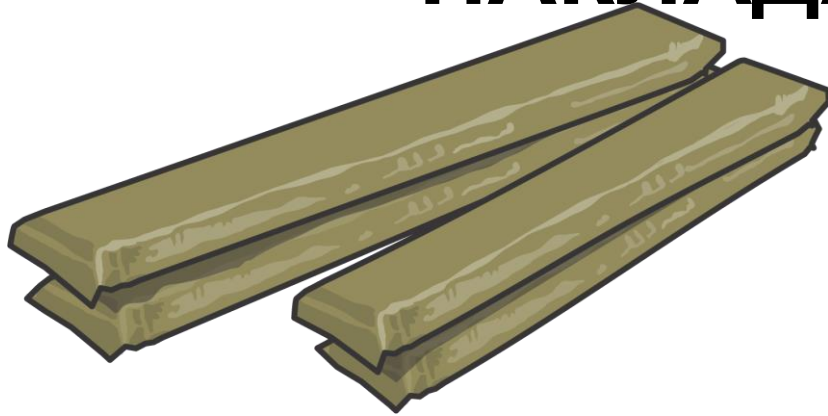
P A W S

НАКЛАДАННЯ ГНУЧКОЇ ШИНИ

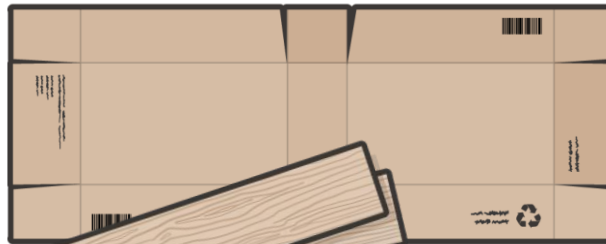


Відео можна знайти на deployedmedicine.com

НАКЛАДАННЯ **ЖОРСТКИХ** ШИН

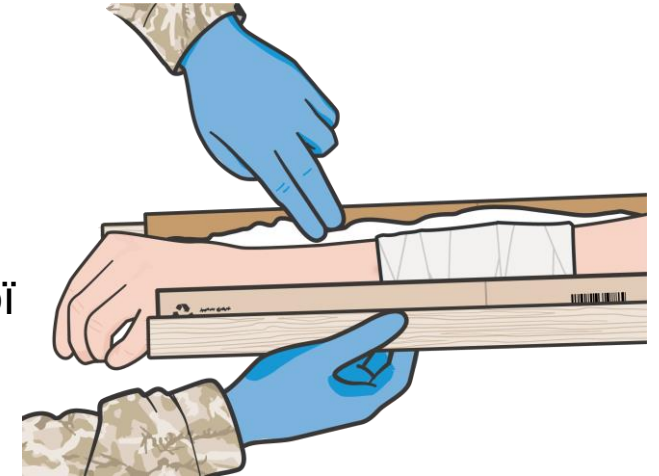


Дерев'яні шини,
обгорнуті
підкладкою



Імпровізовані
жорсткі
матеріали для
шинування

Низька відповідність до анатомічних контурів, як правило, потребує використання більшої кількості підкладних матеріалів

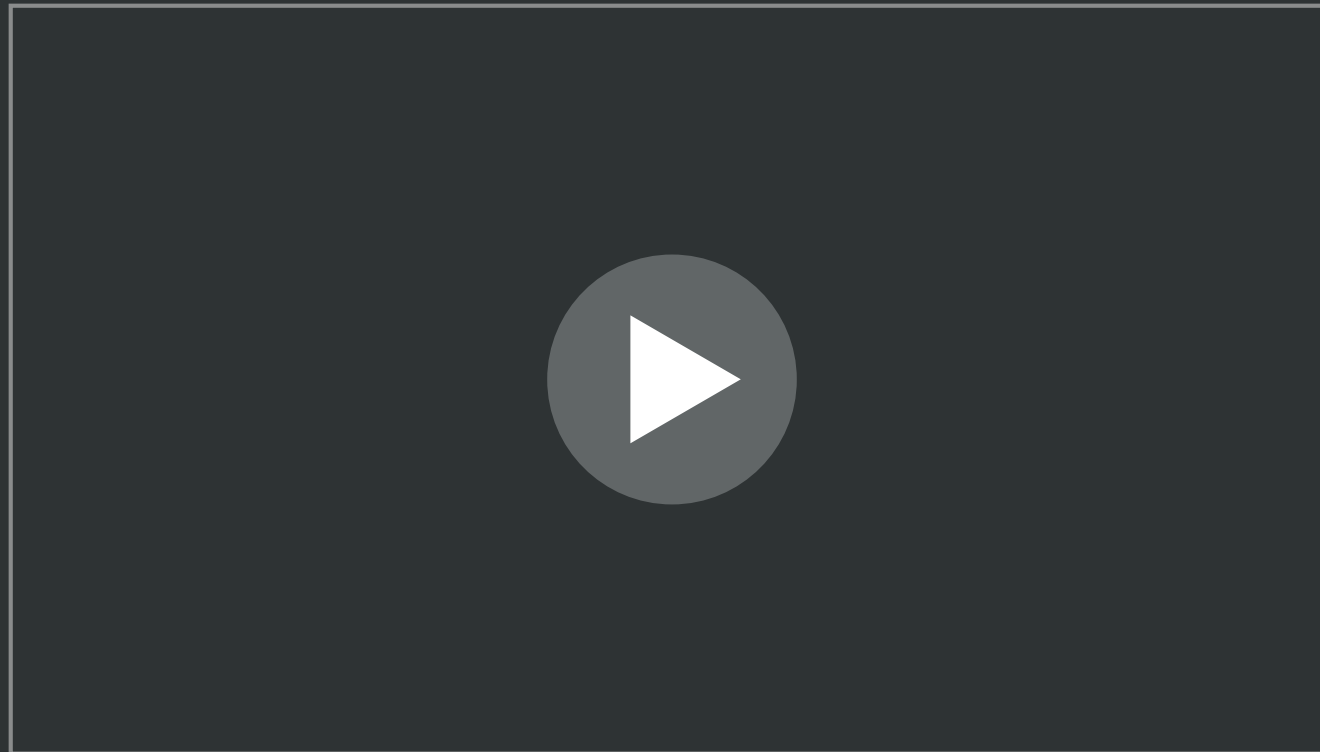


Часто кінці шин виступають за межі кінцівки, створюючи небезпеку під час транспортування поранених



P A W **S**

НАКЛАДАННЯ ЖОРСТКИХ ШИН



Відео можна знайти на deployedmedicine.com

ПРИ ШИНУВАННІ СЛІД УНИКАТИ

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

СТАНЦІЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК

Шини



Накладання гнучких і жорстких
шин

ПІДСУМКИ

- Визначення ознак і симптомів переломів
- Відмінності відкритих та закритих переломів
- Основи надання допомоги при переломах
- Накладання шин, використовуючи гнучкі, жорсткі та імпровізовані шини



Найважливішими аспектами у шинуванні є запобігання подальшій травматизації, наклеївши шину таким чином, щоб не пошкодити нерви чи кровоносні судини кінцівки, а також мінімізувати біль пораненого.

P A W **S**

ПЕРЕВІРКА ВИВЧЕНОГО



Які є три завдання надання допомоги при переломах та шинування?



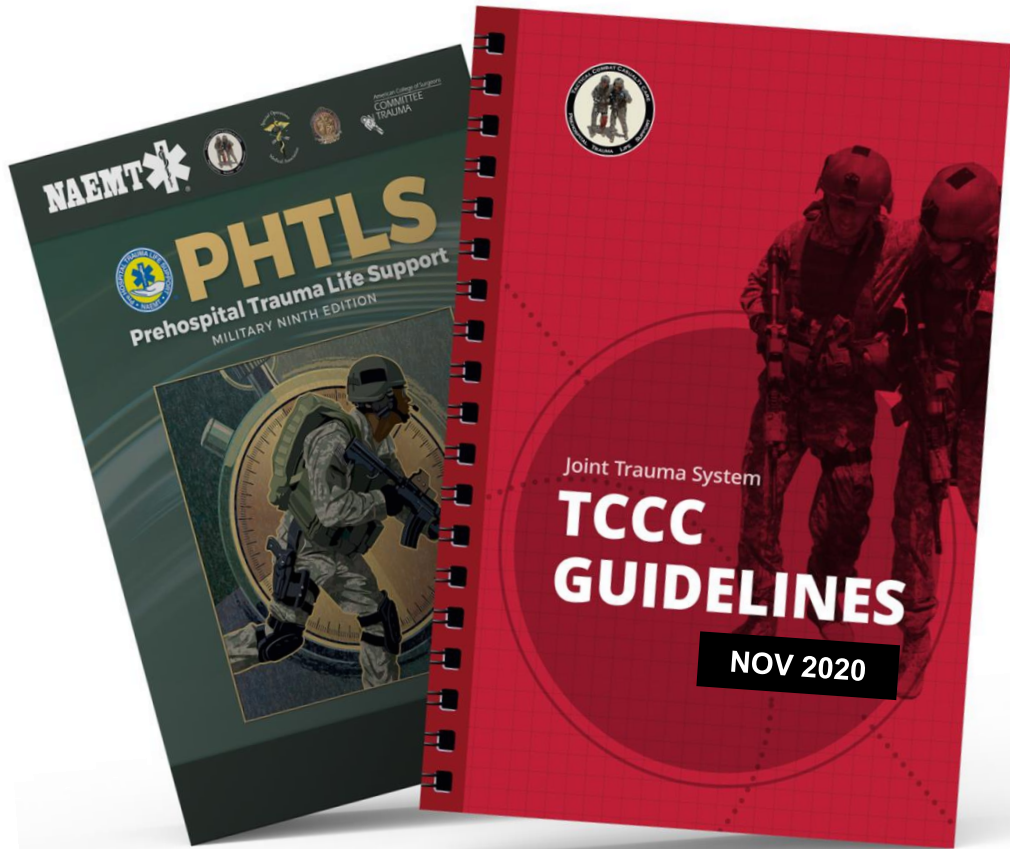
Правда чи неправда: За можливості, під час накладання шини переконайтеся в тому, що суглоби вище та нижче перелому знерухомлені шиною.



Що ви повинні перевірити до та після накладання шини?

ПИТАННЯ?

ДЖЕРЕЛА



ТССС: Настанови від JTS/CoTCCC

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

РHTLS: Військове видання, Розділ 25 від NAEMT

Prehospital Trauma Life Support (PHTLS),
Military Ninth Edition