

ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ПАХВОВІЙ ДІЛЯНЦІ



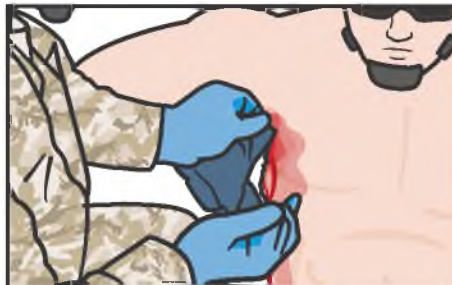
ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.

ПРИМІТКА: Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.



01 ПІДНІМІТЬ руку, щоб відкрити рану та оцінити джерело кровотечі.

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



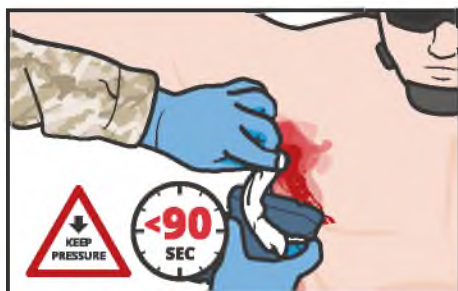
02 ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК на найбільш активне джерело кровотечі.

03 Використовуючи тактичну індивідуальну аптечку пораненого (JFAK), витягніть гемостатичну пов'язку з її стерильного упакування.

ПРИМІТКА: Якщо гемостатичної пов'язки немає, використовуйте бинт або чисту суху тканину.



04 РОЗТАШУЙТЕ руку пораненого під кутом 90 градусів, поклавши її собі на плече (щоб підтримувати руку піднятою), та виконайте кроки 5-13.



05 Проведіть щільне ТАМПОНУВАННЯ рани під рукою за допомогою гемостатичної пов'язки або бинта до заповнення всієї порожнини рани, одночасно застосовуючи прямий тиск на рану (завершуючи в межах 90 сек).

ПРИМІТКА: Для зупинки кровотечі може знадобитися більше однієї пов'язки чи бинта.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Якщо в рані є стороннє тіло, забинтуйте його на місці. НЕ виймайте предмет.



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

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 5: Якщо гемостатична пов'язка або бинт не виступає над шкірою на 3-5 см, накладіть додаткову гемостатичну пов'язку або бинт.



07 УТРИМУЙТЕ тиск впродовж мінімум 3 хв.

08 ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ, чи кровотеча зупинилась, одночасно утримуючи тиск.

ПРИМІТКА: Переконайтеся, що кров не просочується через гемостатичну пов'язку або навколо неї. Якщо кровотеча зупинилась, залиште гемостатичну пов'язку на місці, зберігаючи тиск.

ЯКЩО КРОВОТЕЧА НЕ БУЛА ЗУПИНЕНА:

09a

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

АБО

09b

Якщо використано звичайний бинт або інший перев'язувальний матеріал - додайте ще один бинт/матеріал і утримуйте тиск на рану (впродовж ще 3 хв), поки кровотеча не зупиниться.

Продовження на наступній сторінці...

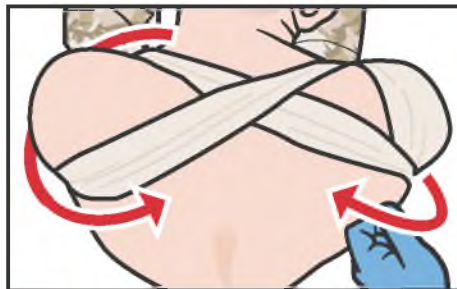


ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ПАХВОВІЙ ДІЛЯНЦІ

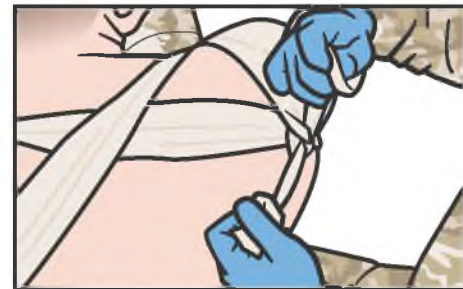
Продовження...



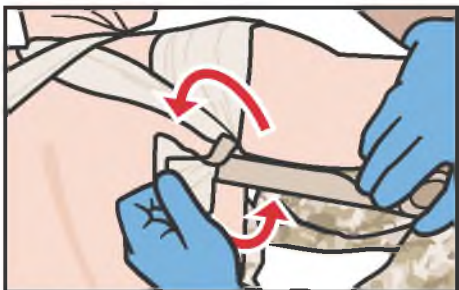
10 Продовжуючи утримувати тиск, **ОБМОТАЙТЕ** компресійний биндаж/еластичний бинт навколо ураженого плеча двічі, переконавшись, що гемостатична пов'язка або бинт під ним повністю покриті.



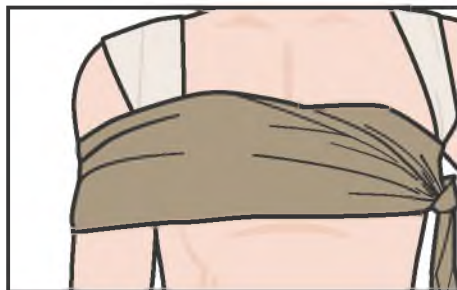
11 **ВЕДІТЬ** еластичний бинт через спину та попід протилежною пахвою, обмотуючи його навколо протилежного плеча технікою «вісімки».



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



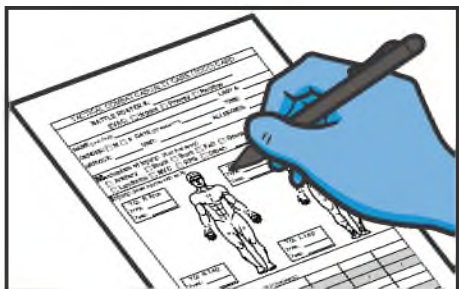
13 **ЗАФІКСУЙТЕ** кінці та вузол компресійного биндажа/еластичного бинта за допомогою клейкої стрічки (шириною 7,5 см), обернувши її навколо вузла мінімум 1,5 рази.



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



15 **ПРОДОВЖУЙТЕ** **ОЦІНЮВАТИ** рану на предмет відновлення кровотоку.



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