

ОЦІНЮВАННЯ ОКРЕМИХ НАВИЧОК

МОДУЛЬ 6: Зупинка масивної кровотечі під час Допомоги в польових умовах (TFC)

ДАТА: _____

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я КУРСАНТА: _____ ЗВАННЯ: _____

ІНСТРУКТОР: _____ ІНД.НОМЕР: _____

ІНСТРУКЦІЯ: «Контрольний список оцінювання навичок» має використовуватися інструктором для визначення здатності курсанта виконувати окремі НАВИЧКИ відповідно до курсу TCCC Combat Lifesaver (TCCC-CLS: курс TCCC для бійців-рятувальників). Інструктор має використовувати цю форму для факультативного оцінювання окремих навичок під час проходження курсантом відповідної станції навичок. Щоб успішно скласти навичку (продемонструвати майстерність у виконанні), курсант має успішно виконати (Здав - "З" або Не здав - "Н") усі критичні завдання (позначені як «К»), подані в контрольному списку.

Цей контрольний список також можна використовувати як навчальний інструмент на станції навичок, якщо інструктор приймає рішення про оцінку курсантів тільки під час завершальної вправи - на етапі проведення ними оцінки травм у тактичних умовах. Виставлення оцінок під час завершальної вправи є обов'язковим для успішного завершення курсу, тоді як оцінювання окремих навичок під час проходження станцій навичок є факультативним (необов'язковим).

Будь ласка, зверніть увагу: існує також Контрольний список оцінювання навичок, призначений для проведення оцінки навичок під час завершальної вправи, щоб інструктор міг перевірити всі необхідні навички одночасно в рамках сценарію завершальної вправи.

ЕТАПИ ВИКОНАННЯ	Спроба 1		Спроба 2	
	З	Н	З	Н
НАКЛАДАННЯ ТУРНИКЕТА З ВОРОТКОМ І ПРЯЖКОЮ ДВОМА РУКАМИ, ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ (TFC)				
1. Розкрити та оглянути місце поранення.				
2. Дістати турнікет з аптечки та/або підсумка пораненого.				
3. Просунути поранену кінцівку крізь петлю ремня турнікета (турнікет у вигляді замкнутої петлі) чи обгорнути ремінь навколо кінцівки і протягнути крізь отвір пряжки.	К			
4. Розташувати турнікет на 5-8 см вище рани безпосередньо на шкірі.	К			
5. Туго затягнути самоклеючу стрічку.	К			
6. Зафіксувати самоклеючу стрічку по всій довжині навколо кінцівки (але не над фіксатором воротка).	К			
7. Закручувати вороток до тих пір, поки кровотеча не зупиниться.	К			
8. Виконати кроки 1–7 менше, ніж за 1 хвилину.	К			
9. Закріпити вороток за допомогою фіксатора.	К			
10. Обгорнути самоклеючу стрічку навколо воротка та між фіксуючими скобами.				
11. Закріпити все фіксуючою стрічкою.				
12. Записати час накладання турнікета на білій стрічці (чи на лобі пораненого), завершити процес у межах 3 хвилин.				
13. Задokumentувати результати огляду і надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 TCCC та прикріпити її до постраждалого.				

Продемонстровано майстерність у виконанні навички TCCC: Так Ні	
Примітки:	

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я КУРСАНТА _____

ЕТАПИ ВИКОНАННЯ	Спроба 1		Спроба 2	
	З	Н	З	Н
НАКЛАДАННЯ ТУРНИКЕТА З ЗУБЧАСТИМ МЕХАНІЗМОМ ДВОМА РУКАМИ, ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ (TFC)				
1. Розкрити та оглянути місце поранення.				
2. Дістати турнікет з аптечки та/або підсумка пораненого.				
3. Просунути поранену кінцівку крізь петлю ременя турнікета (турнікет у вигляді замкнутої петлі) чи обгорнути ремінь навколо кінцівки, протягнути крізь отвір пряжки та потягнути на себе.	К			
4. Розташувати турнікет на 5-8 см вище рани безпосередньо на шкірі.	К			
5. Затягнути ремінь якомога сильніше, аби уникнути його провисання.	К			
6. Затягнути зубчастий механізм якомога щільніше до зупинки кровотечі.	К			
7. Виконати кроки 1-6 менш, ніж за 1 хвилину.	К			
8. Зафіксувати зубчастий механізм (він стане на місце з характерним клацанням).	К			
9. Вільний кінець ременя обгорнути навколо зубчастого механізму і зафіксувати.	К			
10. Записати час накладання турнікета на білій стрічці (чи на лобі пораненого), завершити процес у межах 3 хвилин.				
11. Задokumentувати результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 і прикріпити до її до постраждалого.				
Продемонстровано майстерність у виконанні навички TCCC: Так Ні				
Примітки:				

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я КУРСАНТА _____

ЕТАПИ ВИКОНАННЯ	Спроба 1		Спроба 2	
	З	Н	З	Н
ТАМПОНУВАННЯ РАНИ ТА НАКЛАДАННЯ КОМПРЕСІЙНОГО БАНДАЖА				
1. Оголити місце поранення, якщо цього ще не було зроблено.				
2. Знайти джерело найбільш активної кровотечі та застосувати прямий тиск.	K			
3. Вийняти гемостатичний бинт зі стерильної упаковки.				
4. Провести щільне тампонування рани безпосередньо в місці активної кровотечі. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Якщо в рані є стороннє тіло, забинтувати його на місці. Не виймати предмет.	K			
5. Після тампонування продовжувати застосовувати сильний тиск руками, доки кровотеча не зупиниться. Тримати постійний прямий тиск принаймні 3 хвилини.	K			
6. Утримуючи тиск, повторно оцінити стан поранення, щоб бути впевненим, що кровотеча зупинилась.				
7. Якщо кровотеча НЕ зупинилась: а. За умови використання гемостатичного бинта вийняти його та перетампонувати поранення, починаючи з кроку 3. (АБО) б. Якщо тампонада проводилася звичайним бинтом, застосувати додатковий бинт та тиск (3 хвилини), поки кровотеча не зупиниться.				
8. Вийняти компресійний биндаж з упаковки.				
9. Розмістити подушечку биндажа над раною або поверх накладеної пов'язки, продовжуючи застосовувати прямий тиск.	K			
10. Щільно обгортати еластичний бинт биндажа навколо кінцівки, утримуючи тиск на рану; переконатись, що краї подушечки повністю ним покриті.	K			
11. Закріпити липучкою або застібкою останній оберт биндажа.	K			
12. Перевірити стан кровообігу нижче місця накладання компресійного биндажа, визначивши наявність дистального пульсу (пульсу нижче від биндажа).				
13. Задokumentувати результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпити її до постраждалого				
Продемонстровано майстерність у виконанні навички TCCC: Так Ні				
Примітки:				

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я КУРСАНТА _____

ЕТАПИ ВИКОНАННЯ	Спроба 1		Спроба 2	
	З	Н	З	Н
ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ДІЛЯНЦІ ШИЇ				
1. Розкрити місце поранення та оглянути джерело кровотечі.				
2. Застосувати прямий тиск на джерело найбільш активної кровотечі (якщо можливо).	К			
3. Вийняти гемостатичний бинт зі стерильної упаковки, продовжуючи утримувати прямий тиск на рану.				
4. Щільно затампонувати рану в ділянці шиї гемостатичним бинтом, аж доки вся порожнина рани не буде заповнена.	К			
5. Завершити тампонування в межах 90 секунд.	К			
6. Забезпечити, щоб гемостатична пов'язка або бинт виступали над шкірою на 3-5 см.	К			
7. Утримувати тиск мінімум 3 хвилини.	К			
8. Повторно оцінити, чи кровотеча зупинилась, одночасно утримуючи тиск.				
9. Якщо кровотеча НЕ зупинилась: а. Якщо використано гемостатичний бинт – вийняти його та провести повторне тампонування новим гемостатичним бинтом, починаючи від кроку 3. (АБО) б. Якщо використано звичайний бинт - додати ще один і утримувати тиск на рану (впродовж 3 хв), поки кровотеча не зупиниться.				
10. Розташувати еластичний бинт поверх гемостатичної пов'язки, залишаючи достатній за довжиною кінець, щоб потім зав'язати вузол.				
11. Продовжуючи утримувати тиск, забинтувати затампоновану рану (обмотати бинт не менше, ніж 1,5 рази), повністю її покривши.				
12. Бинтувати по діагоналі через грудну клітку, попід протилежною пахвою та по спині в напрямку до рани.				
13. Зафіксувати бинт, зав'язавши його кінці в міцний вузол.				
14. Зафіксувати кінці вузла, обмотавши їх липкою стрічкою, зробивши мінімум 1,5 оберти.				
15. Зафіксувати верхню частину руки (зі сторони поранення) до грудної клітки за допомогою бинта.				
16. Продовжувати слідкувати за раною щодо відновлення кровотечі.				
17. Задokumentувати результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпити її до постраждалого.				
Продемонстровано майстерність у виконанні навички ТССС: Так Ні				
Примітки:				

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я КУРСАНТА _____

ЕТАПИ ВИКОНАННЯ	Спроба 1		Спроба 2	
	З	Н	З	Н
ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ПАХВОВІЙ ДІЛЯНЦІ				
1. Підвести руку, щоб відкрити місце поранення та оглянути джерело кровотечі.				
2. Застосувати прямий тиск на джерело найбільш активної кровотечі (якщо можливо).	К			
3. Вийняти гемостатичний бинт зі стерильної упаковки, продовжуючи створювати прямий тиск.				
4. Підняти руку пораненого до рівня кута 90 градусів, покласти руку собі на плече для її підтримки.				
5. Щільно тампонувати рану під пахвою гемостатичним бинтом, аж доки вся порожнина рани не буде заповнена.	К			
6. Завершити тампонування в межах 90 секунд.	К			
7. Забезпечити, щоб гемостатична пов'язка або бинт виступали над шкірою на 3-5 см.	К			
8. Утримувати тиск мінімум 3 хвилини.	К			
9. Повторно оцінити, чи кровотеча зупинилась, одночасно утримуючи тиск.				
10. Якщо кровотеча НЕ зупинилась: а) Якщо використано гемостатичний бинт – вийняти його та провести повторне тампонування новим гемостатичним бинтом, починаючи від кроку 3. (АБО) б) Якщо використано звичайний бинт - додати ще один і утримувати тиск на рану (впродовж 3 хв), поки кровотеча не зупиниться.				
11. Продовжуючи утримувати тиск, обмотати компресійний биндаж/еластичний бинт навколо ураженого плеча двічі, переконавшись, що гемостатична пов'язка або бинт під ним повністю покриті.				
12. Вести еластичний бинт через спину та попід протилежну пахвою, обмотуючи його навколо протилежного плеча технікою «вісімки».				
13. Залежно від виду бинта, що використовується, закріпити його за допомогою фіксатора або зав'язати вільні кінці в міцний вузол.				
14. Зафіксувати кінці та вузол компресійного биндажа/еластичного бинта за допомогою клейкої стрічки, обернувши її навколо вузла мінімум 1,5 рази.				
15. Зафіксувати верхню частину руки з боку поранення до грудної клітки, використовуючи косинку.				
16. Продовжувати слідкувати за раною щодо відновлення кровотечі.				
17. Задokumentувати результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпити її до постраждалого.				
Продемонстровано майстерність у виконанні навички ТССС: Так Ні				
Примітки:				

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я КУРСАНТА _____

ЕТАПИ ВИКОНАННЯ	Спроба 1		Спроба 2	
	З	Н	З	Н
ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ ПАХОВОЇ КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ ІМПРОВІЗОВАНОГО ПРИСТРОЮ ДЛЯ СТВОРЕННЯ ТИСКУ (ПСТ)				
1. Розкрити місце поранення та оглянути джерело кровотечі.				
2. Застосувати прямий тиск на джерело найбільш активної кровотечі, помістивши кулак прямо у пахову складку з боку поранення, відкриваючи упаковку зі стерильним гемостатичним бинтом.	К			
3. Забрати кулак і миттєво створити прямий тиск, щільно тампонуєчи пахове поранення, аж доки вся порожнина рани не буде заповнена.	К			
4. Завершити тампонування в межах 90 секунд.	К			
5. Забезпечити, щоб гемостатична пов'язка або бинт виступали над шкірою на 3-5 см.	К			
6. Утримувати тиск щонайменше 3 хвилини.	К			
7. Повторно оцінити, чи кровотеча зупинилась, одночасно утримуючи тиск.	К			
8. Якщо кровотеча НЕ зупинилась: а) Якщо використано гемостатичний бинт – вийняти його та провести повторне тампонування новим гемостатичним бинтом, починаючи від кроку 3. (АБО) б) Якщо використано звичайний бинт - додати ще один і утримувати тиск на рану (впродовж 3 хв), поки кровотеча не зупиниться.				
9. Підібрати Пристрій для Створення Тиску (ПСТ) циліндричної чи сферичної форми, розташувати його в ділянці пахової складки, одночасно підтримуючи тиск.				
10. Обрати турнікет, який можна буде обернути навколо талії/стегна пораненого, або з'єднати разом два турнікети.				
11. Розташувати турнікет із зубчастим механізмом або турнікет з воротком і пряжкою безпосередньо над серединою ПСТ; упевнитись, що зубчастий механізм/вороток розташований у напрямку до середини тіла.	К			
12. Перед затягуванням турнікета усунути всі провисання ременя/самоклейкої стрічки, виконуючи рухи ривками у напрямку впоперек тіла пораненого.	К			
13. Закручувати вороток, допоки кровотеча не зупиниться і допоки не зникне дистальний пульс (перевірити шляхом пальпації).	К			
14. Оглянути розташування обладнання та переконатися, що ПСТ не змістився, а зубчастий механізм/вороток і пряжка знаходяться в належній позиції над пристроєм.				
15. Задokumentувати результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.				
Продемонстровано майстерність у виконанні навички ТССС: Так Ні				
Примітки:				