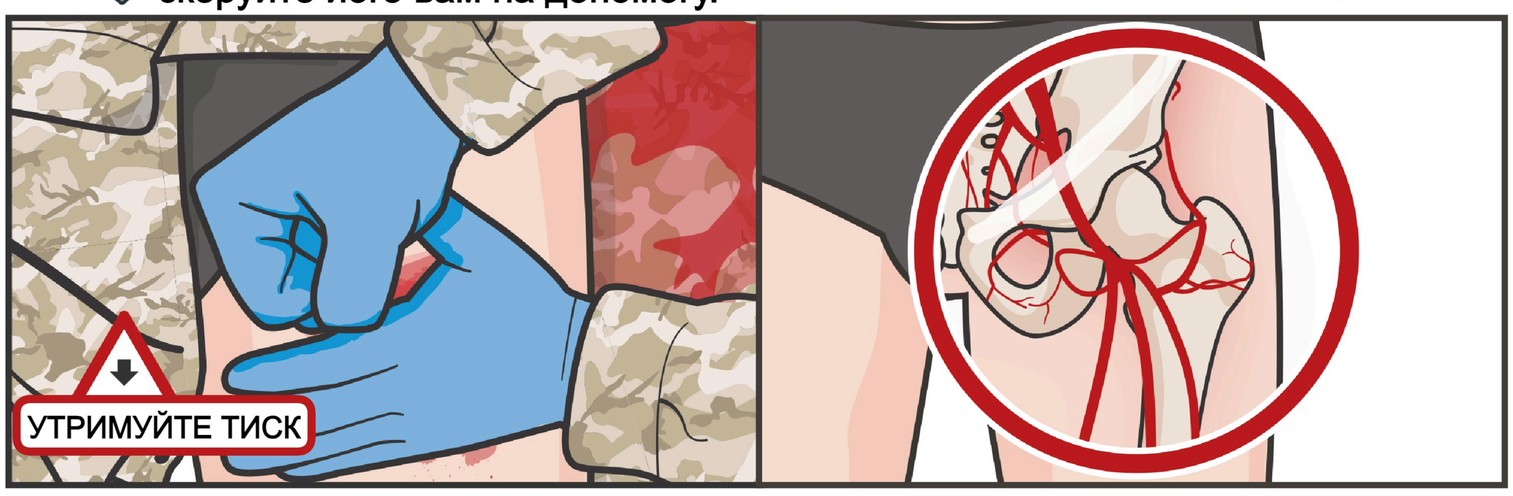
ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ ІМПРОВІЗОВАНОГО ПРИСТРОЮ ДЛЯ СТВОРЕННЯ ТИСКУ (ПСТ)

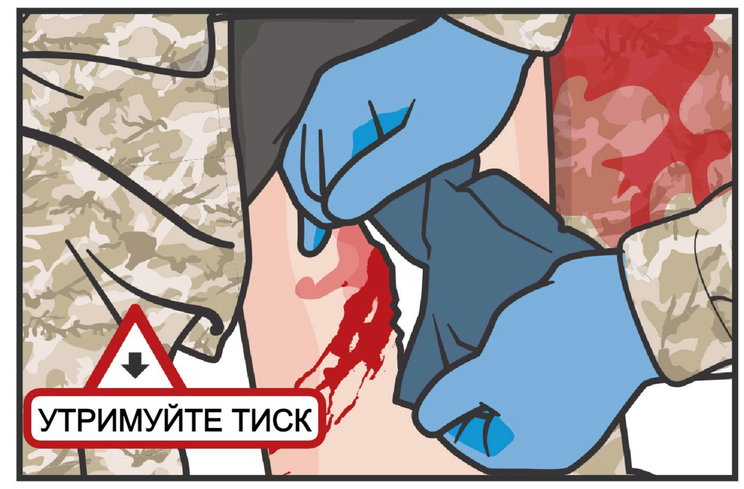
ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.
ПРИМІТКА: Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.

01 РОЗКРИЙТЕ місце поранення та огляньте джерело кровотечі.
ПРИМІТКА: Щоб розкрити місце поранення належним чином, може знадобитися зрізати одяг.



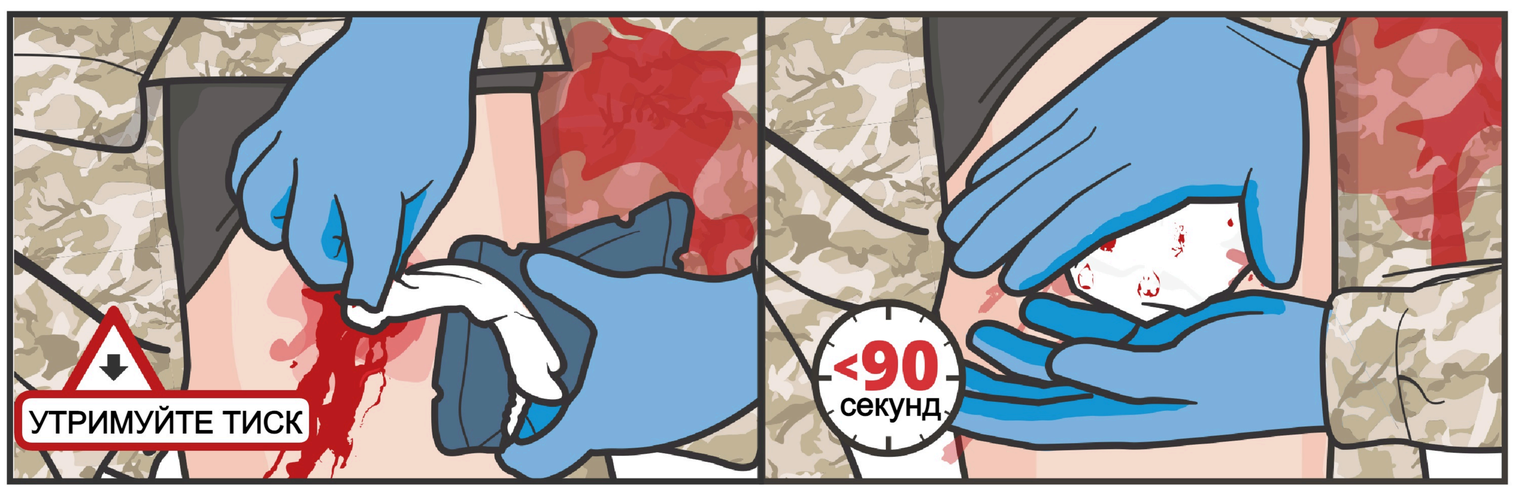
02 ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК на джерело найбільш активної кровотечі; якщо його не видно, ПОМІСТІТЬ кулак прямо в ділянку пахової складки з ушкодженої сторони.

ПРИМІТКА: Пахова складка — це складка між верхньою частиною стегна та нижньою частиною живота, де розташовані великі кровоносні судини. Вона розташована посередині умовної лінії між лобковою кісткою і передньою клубовою остю.



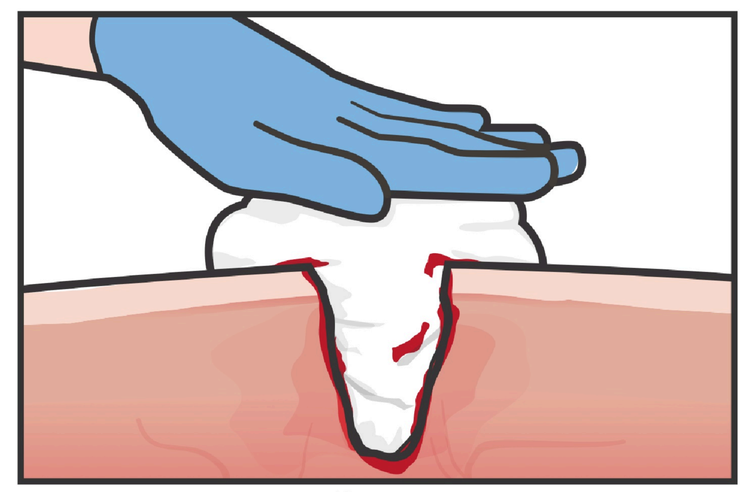
03 Використовуючи тактичну індивідуальну аптечку пораненого (JFAK), ВИТЯГНІТЬ гемостатичну пов'язку з її стерильного упакування.

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



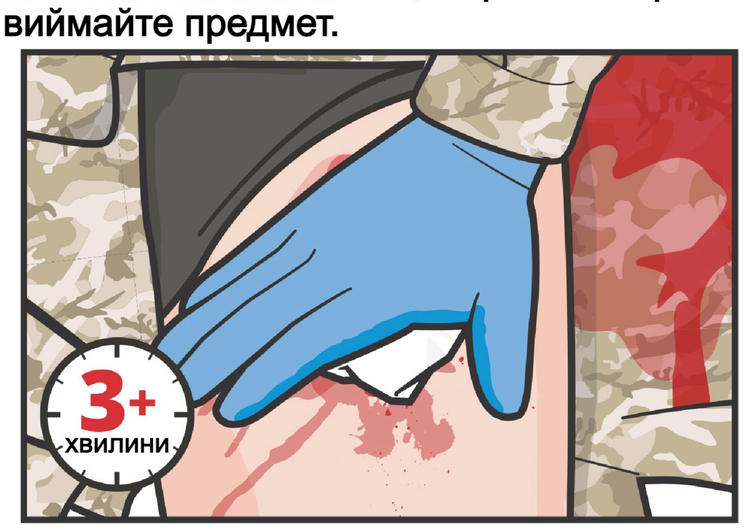
04 Заберіть кулак, якщо ви використовували цей метод для початкової зупинки кровотечі, і одразу ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК та проведіть ЩІЛЬНЕ ТАМПОНУВАННЯ рани гемостатичною пов'язкою до заповнення всієї порожнини рани (завершуючи тампонування в межах 90 сек).

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.



05 ПЕРЕКОНАЙТЕСЯ, що гемостатична пов'язка або бинт заповнює всю порожнину рани та 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.



06 УТРИМУЙТЕ тиск впродовж мінімум 3 хв.

07 ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ, чи зупинено кровотечу, одночасно утримуючи тиск.

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 7: Переконайтеся, що кров не просочується через гемостатичну пов'язку або навколо неї. Якщо кровотеча зупинилася, залиште гемостатичну пов'язку на місці, зберігаючи тиск.

ЯКЩО КРОВОТЕЧА НЕ БУЛА ЗУПИНЕНА:

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

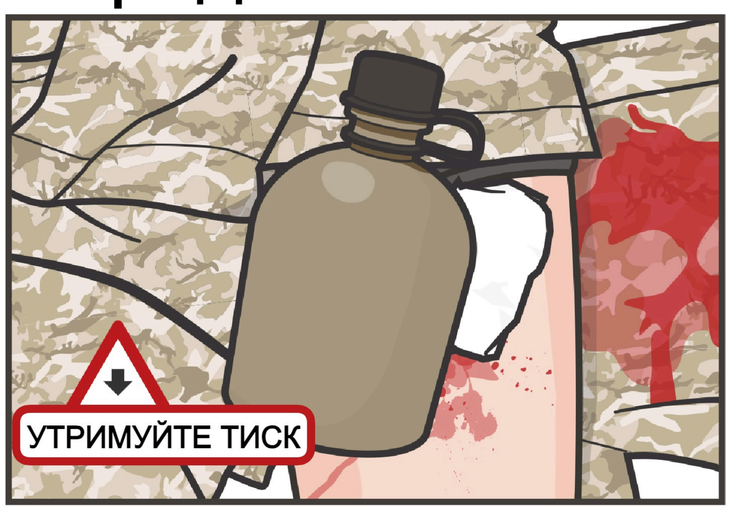
АБО

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

Продовження на наступній сторінці…

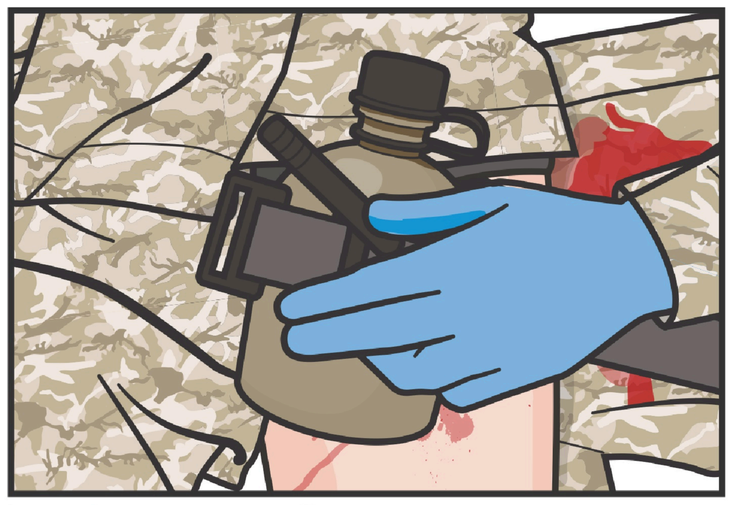
ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ ІМПРОВІЗОВАНОГО ПРИСТРОЮ ДЛЯ СТВОРЕННЯ ТИСКУ (ПСТ)

Продовження…

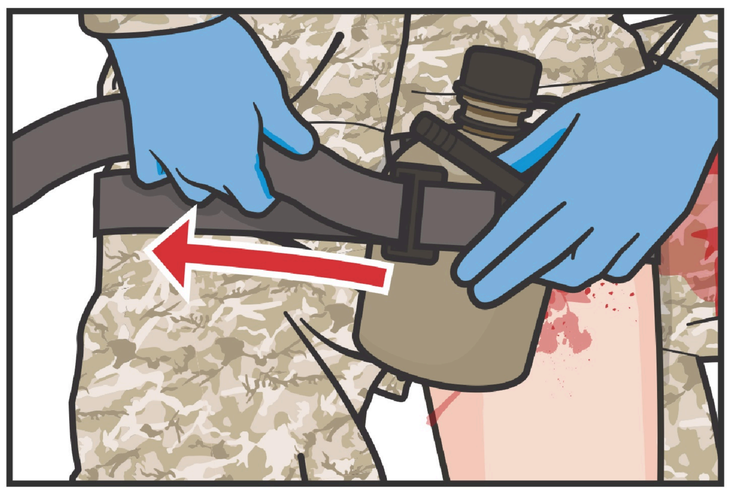


09 ВИБЕРІТЬ циліндричний або сферичний пристрій для створення тиску (ПСТ) та розташуйте його в ділянці пахової складки, одночасно підтримуючи тиск на гемостатичну пов'язку в рані (приклади ПСТ: черевик/чобіт; пляшка, наповнена водою; фляга).

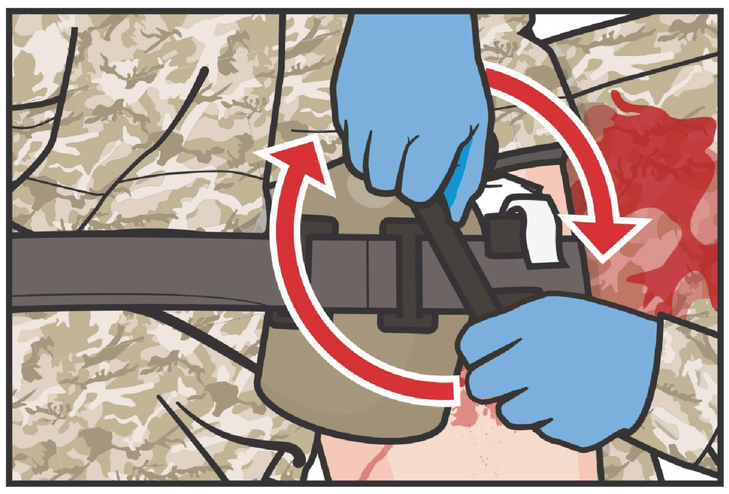
10 ОБЕРІТЬ турнікет, який можна буде обернути навколо талії/стегна пораненого, або з'єднайте разом два турнікети.



11 РОЗТАШУЙТЕ турнікет із зубчастим механізмом або турнікет з воротком і пряжкою безпосередньо над серединою ПСТ; упевніться, що зубчастий механізм/вороток розташований у напрямку досередини тіла.

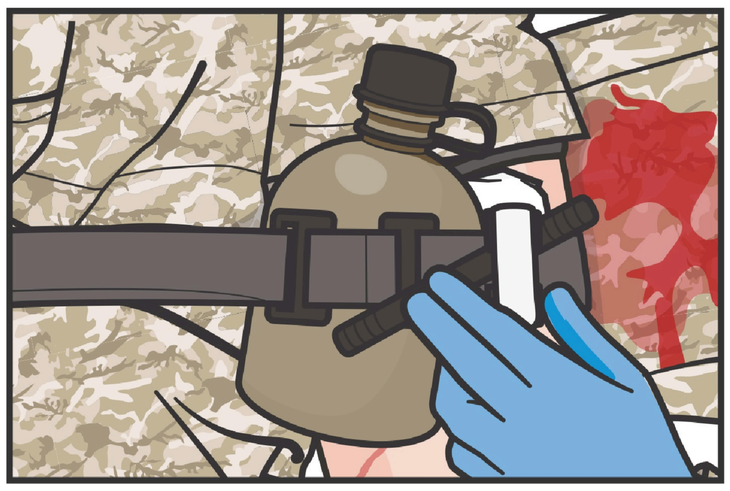


12 Перед затягуванням турнікета УСУНЬТЕ всі провисання ременя/самоклейкої стрічки, штовхаючими рухами впоперек тіла пораненого.

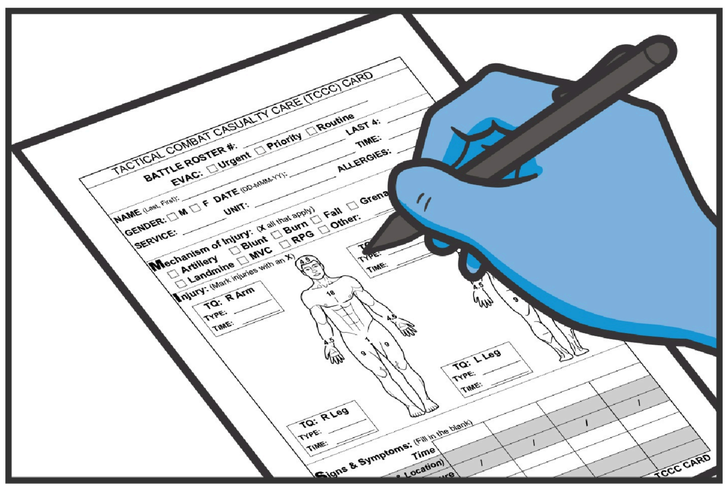


13 ЗАТЯГНІТЬ турнікет до припинення кровотечі та зникнення дистального пульсу на кінцівці.

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 13: Якщо кровотеча не зупинилася та не зник дистальний пульс нижче накладання турнікета, усуньте всі залишкові провисання ременя (якщо це можливо) і сильніше закрутіть вороток або затягніть зубчастий механізм турнікета, доки кровотечу не буде зупинено та доки не зникне дистальний пульс.



14 ОГЛЯНЬТЕ розташування обладнання та переконайтеся, що ПСТ не змістився, а зубчастий механізм/вороток і пряжка знаходяться в належній позиції над пристроєм.



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