

ПАЛЬЦЕВА ТОРАКОСТОМІЯ

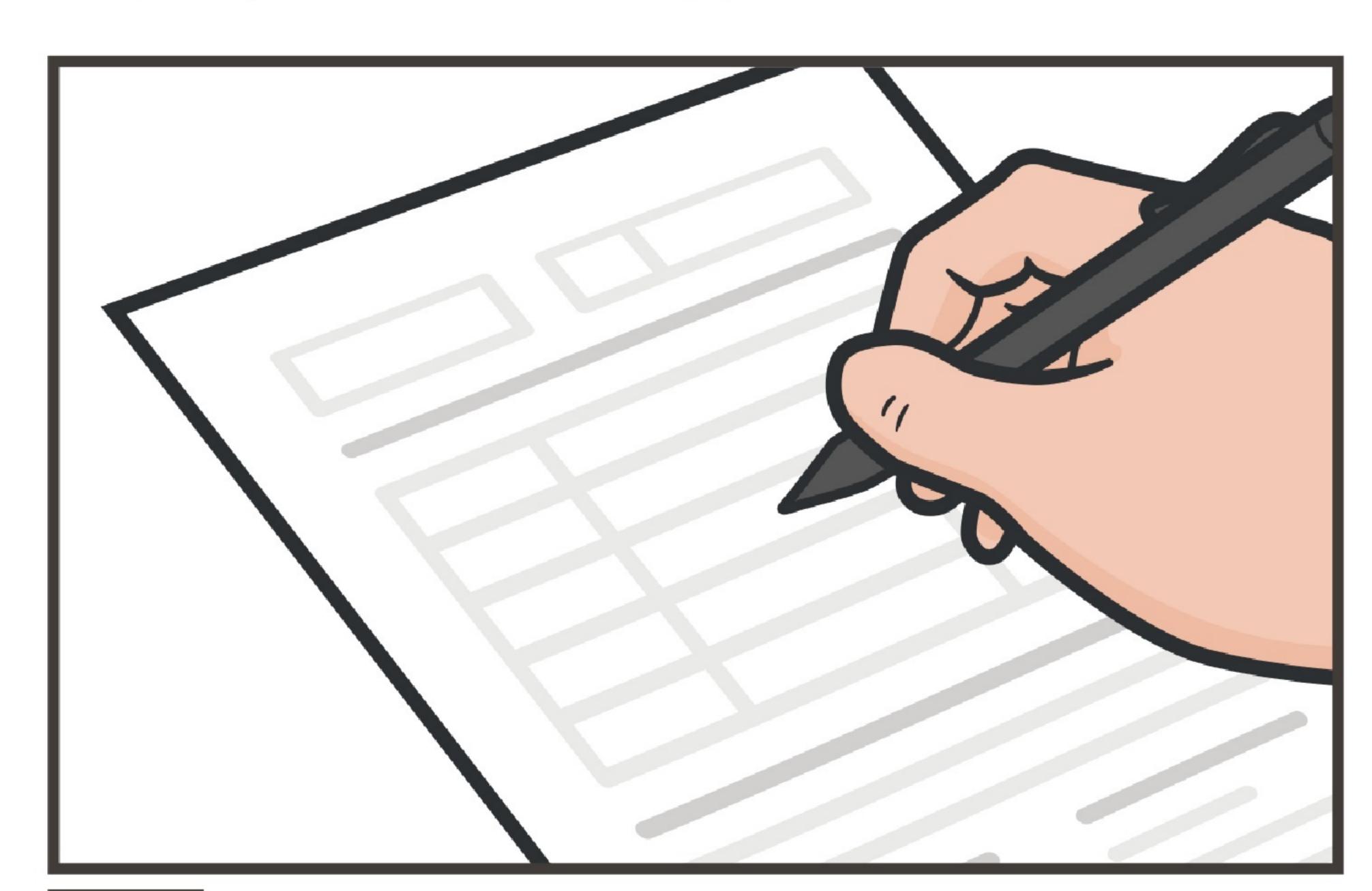


ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.

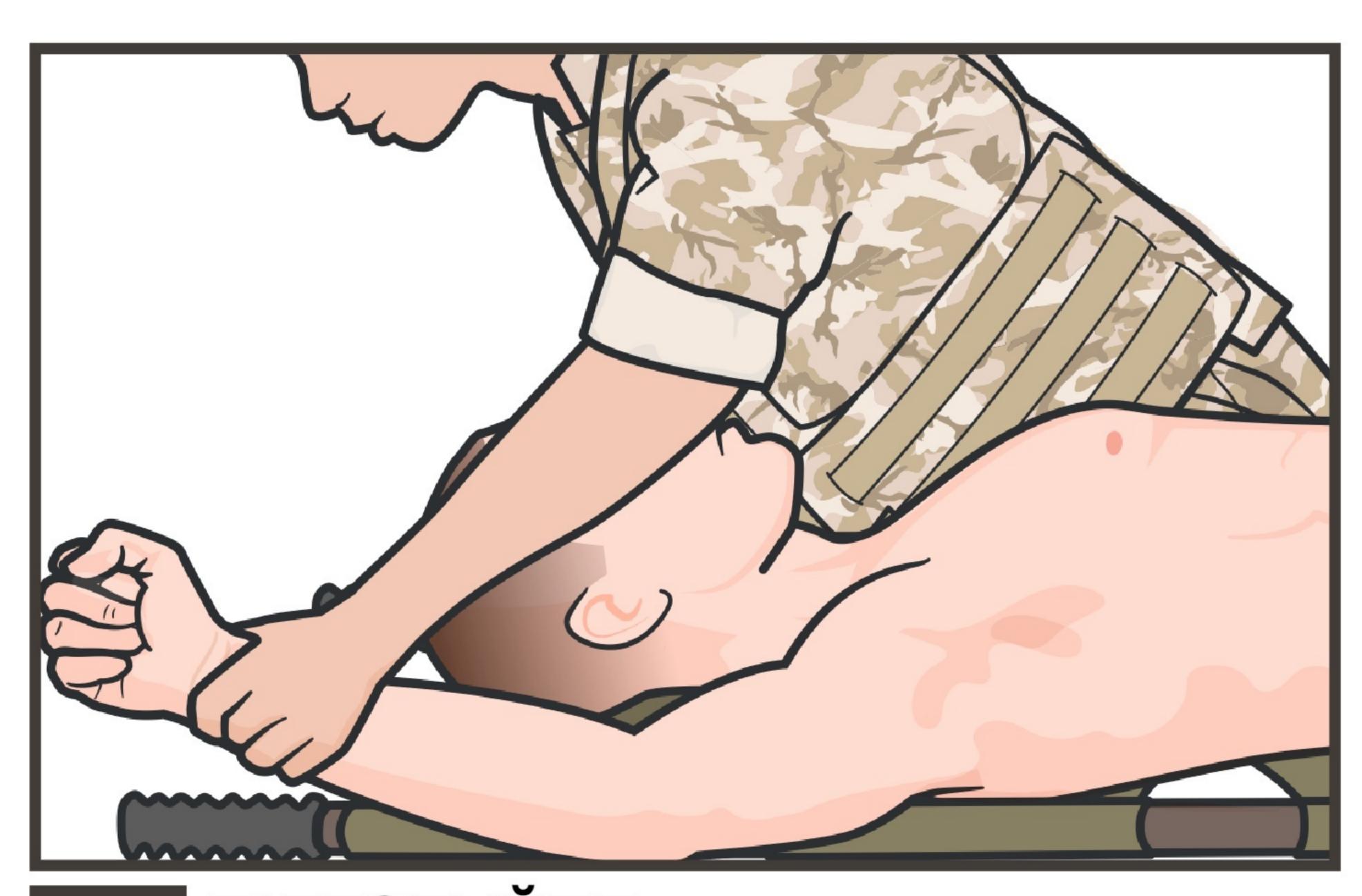
ПРИМІТКА: Якщо є доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.



1090 ПОЯСНІТЬ процедуру пораненому (якщо він притомний).



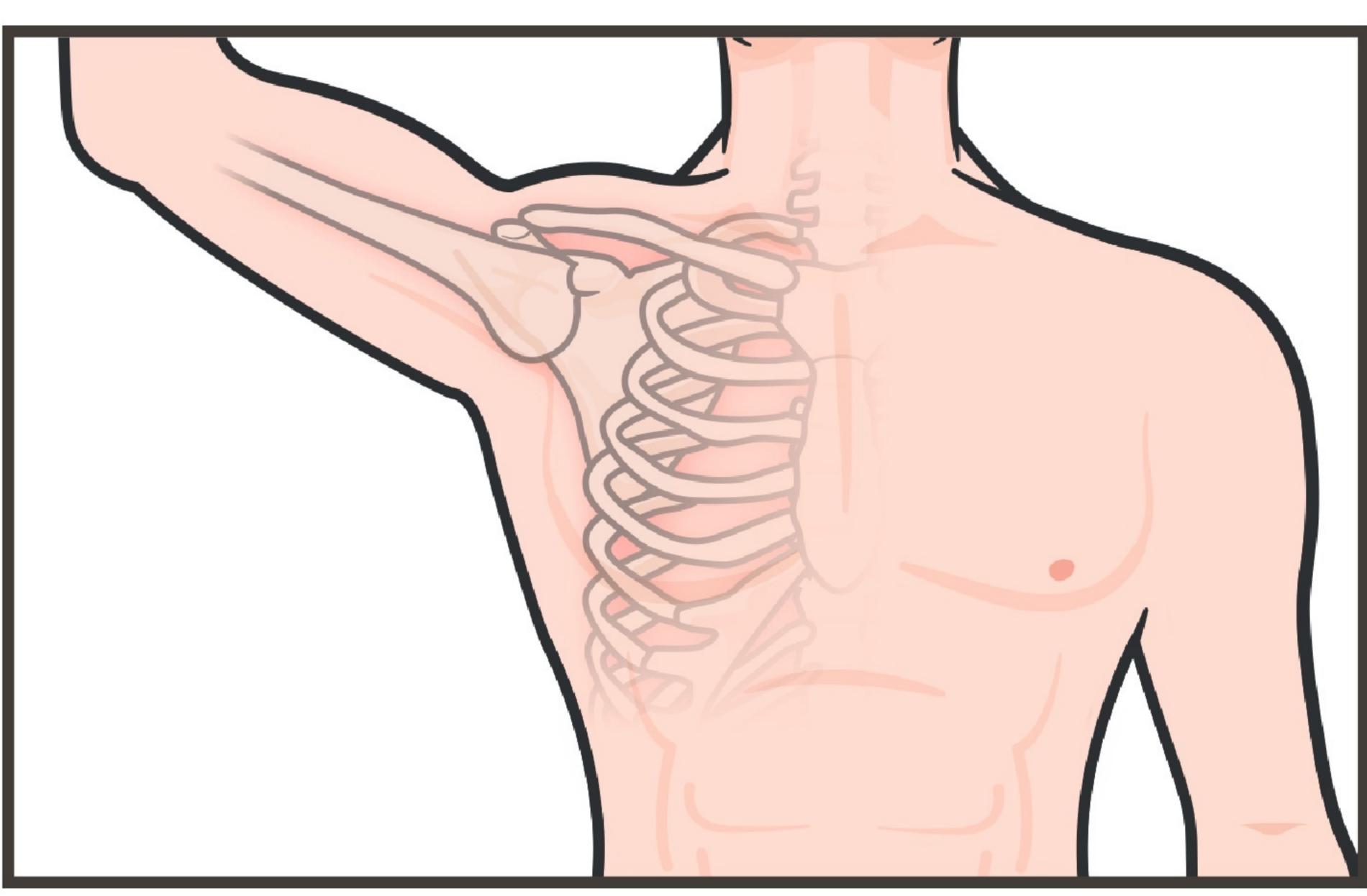
3німіть та ЗАПИШІТЬ життєві показники та результати оцінки дихання.



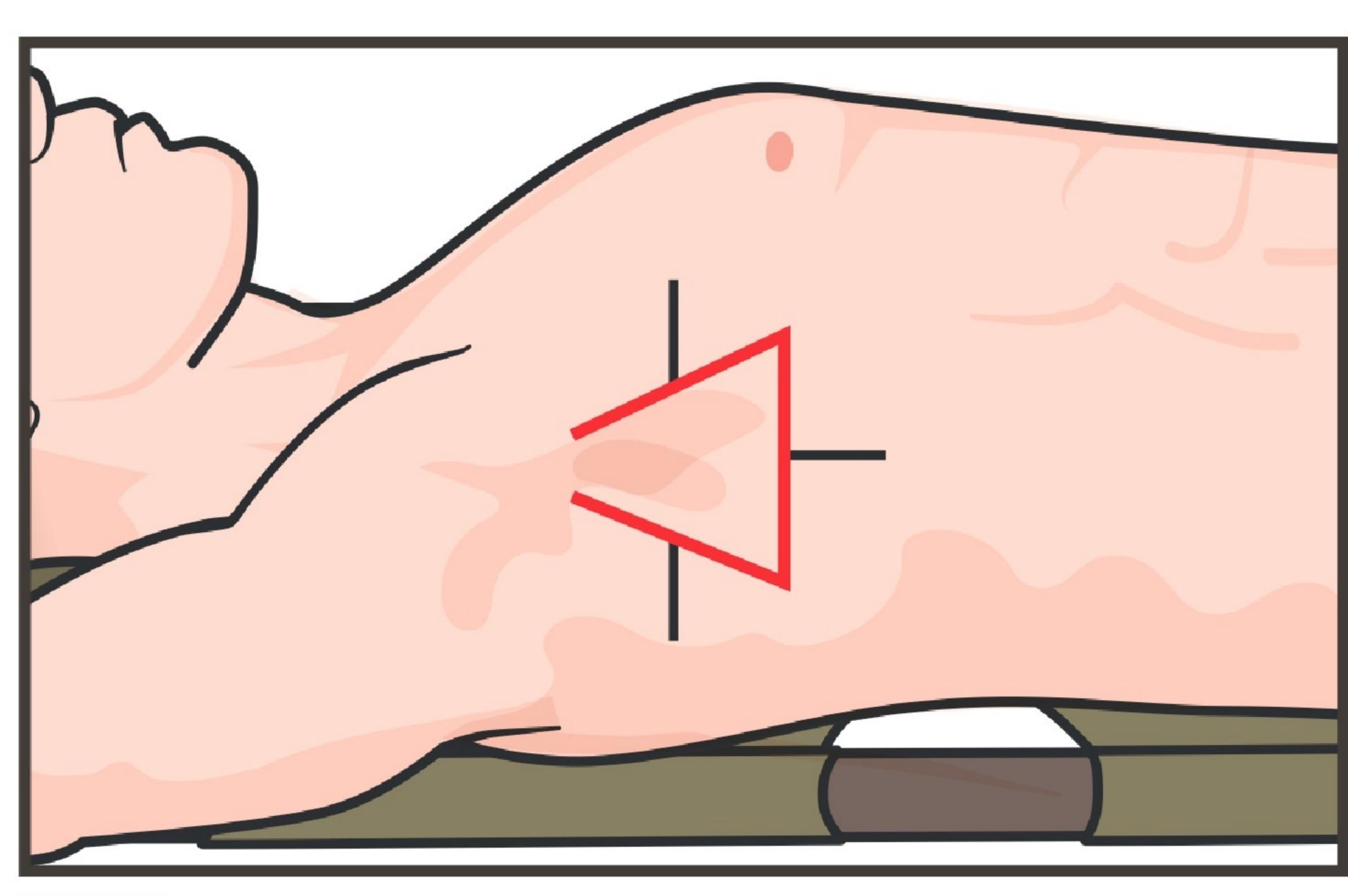
ПДГОТУЙТЕ пораненого.
(а) Розмістіть пораненого належним чином.

(b) Підніміть руку з боку ураженої сторони над головою пораненого. Якщо поранена жінка, молочну залозу слід змістити для знаходження місця доступу та проведення процедури.

ПРИМІТКА: Якщо постраждалий в свідомості, скеруйте бійця-рятувальника або бойового медика міцно тримати руку постраждалого над головою.



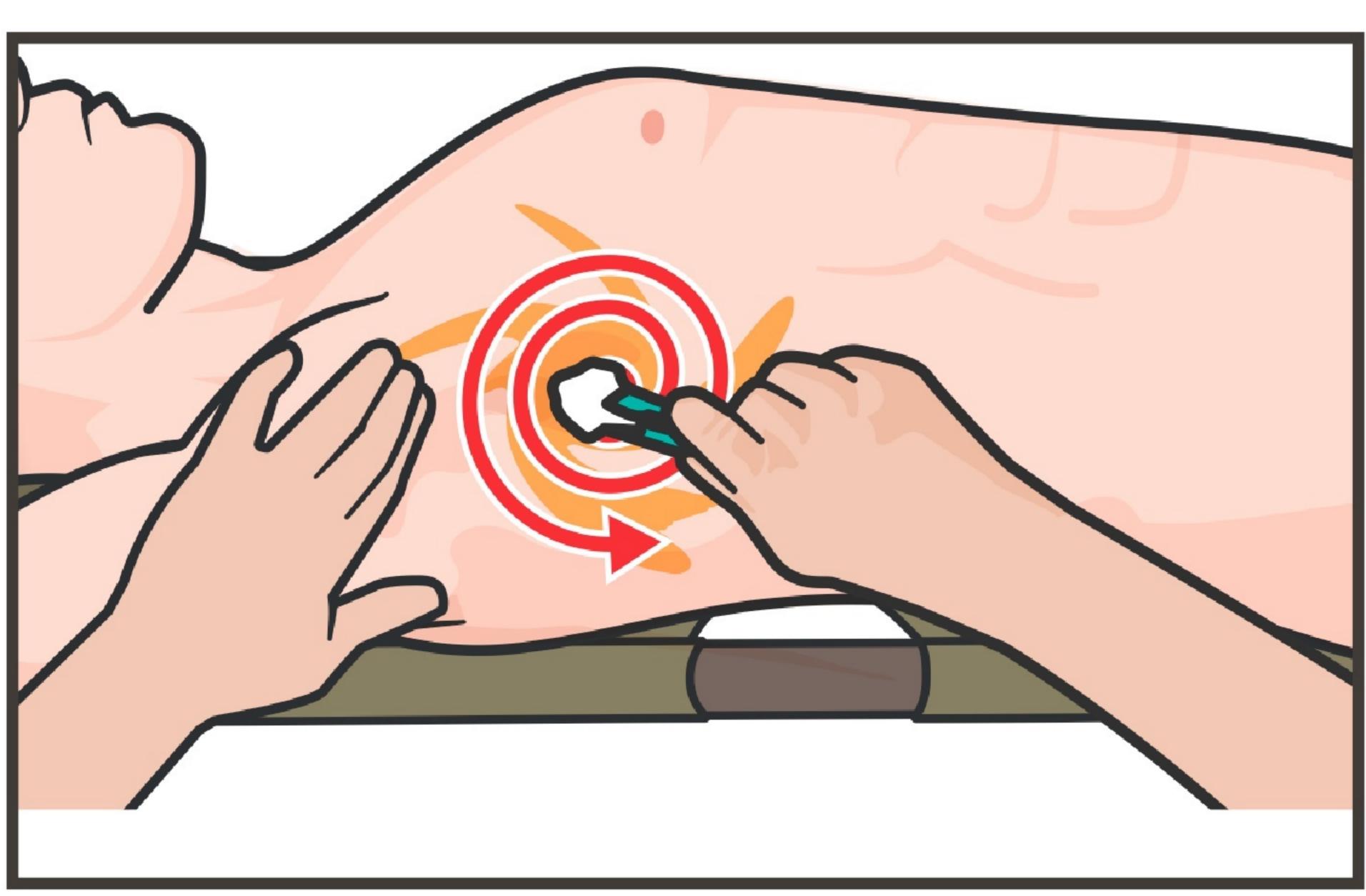
(с) Оберіть місце доступу по передній пахвовій лінії у 4-му чи 5-му міжребер'ї.



ВИЗНАЧІТЬ трикутник безпеки та місце доступу, 5 міжребер'я по середній пахвовій лінії.

Точка доступу найчастіше знаходиться збоку (латеральна частина грудної клітки).

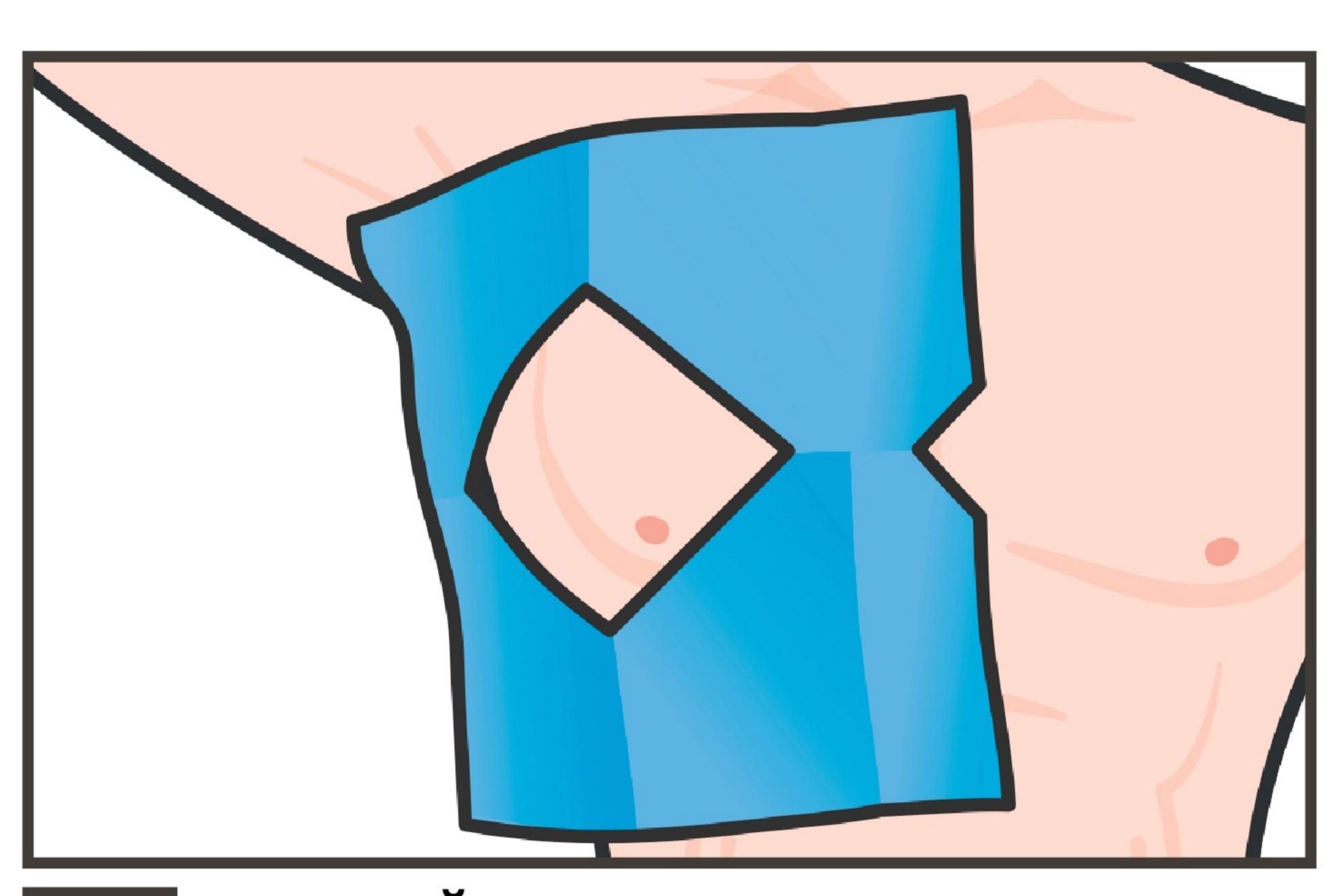
Умовна лінія проводиться від пахви (передня пахвова лінія) до бокового (латерального) краю соска в чоловіків, або до бокового краю груднини, близько 2-5 см над грудинно- мечоподібним з'єднанням (нижня третина грудини) в жінок.



5 ОЧИСТІТЬ місце доступу з антисептичним розчином.

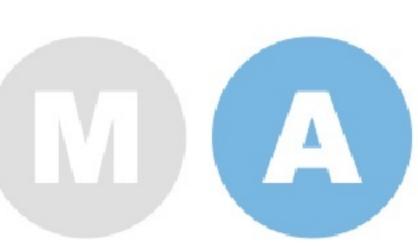


06 ОДЯГНІТЬ стерильні рукавички.



07 НАКРИЙТЕ місце доступу.



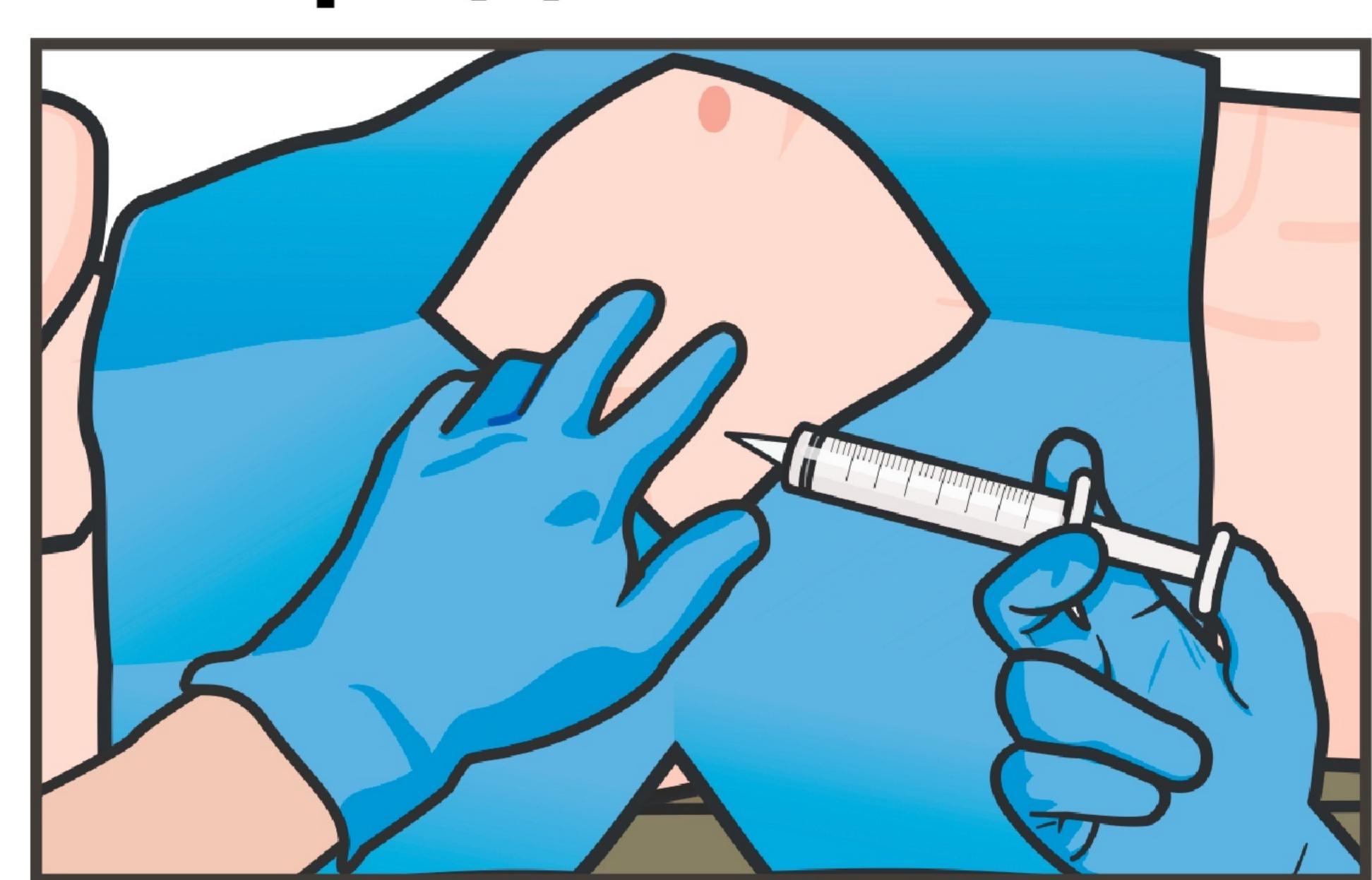








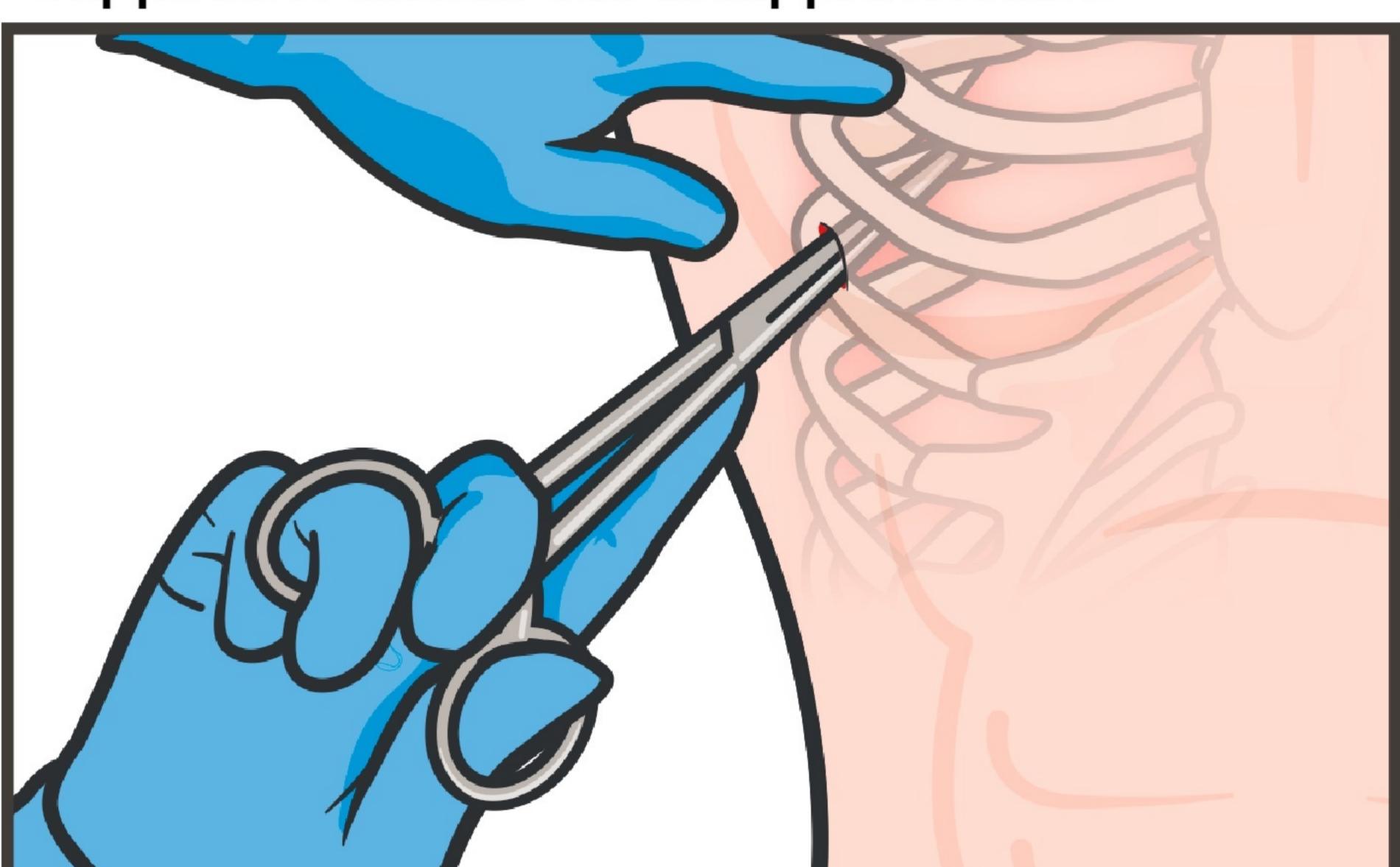
...ПРОДОВЖЕННЯ



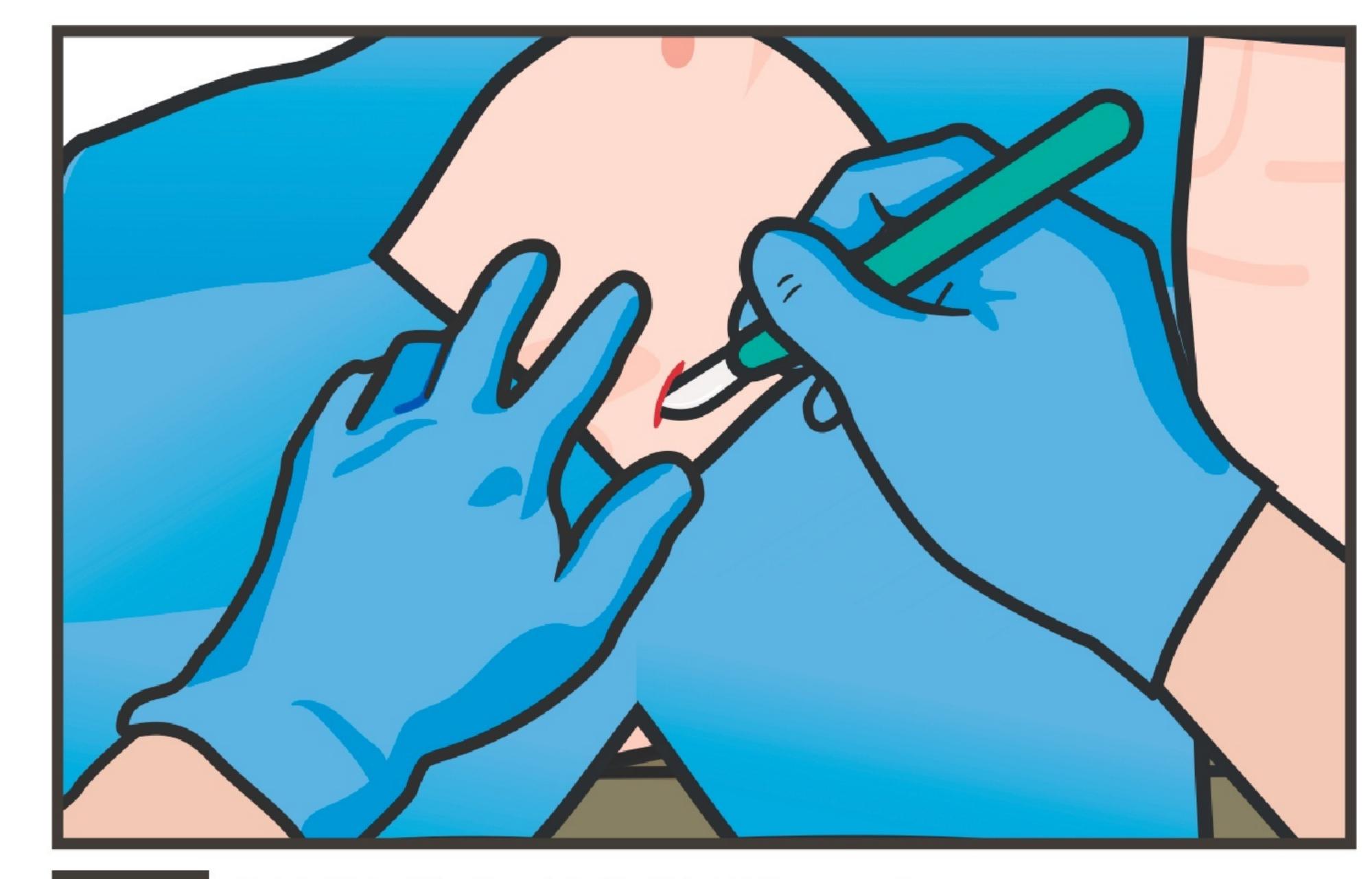
ОВ Дотримуючись правил асептики, НАБЕРІТЬ у шприц потрібну кількість лідокаїну за допомогою голки 18g та ІНФІЛЬТРУЙТЕ підшкірно-жирову клітковину та глибші шари тканин міжребер'я у місці доступу 1% розчином лідокаїну, використовуючи голку 23g довжиною 4 см.

ПРИМІТКА: Не перевищуйте загальну кількість використаного 1% розчину лідокаїну понад 0,5 мл/кг.

ПРИМІТКА: Якщо пораненому вводили кетамін для седації чи знеболення, лідокаїн може не знадобитися.



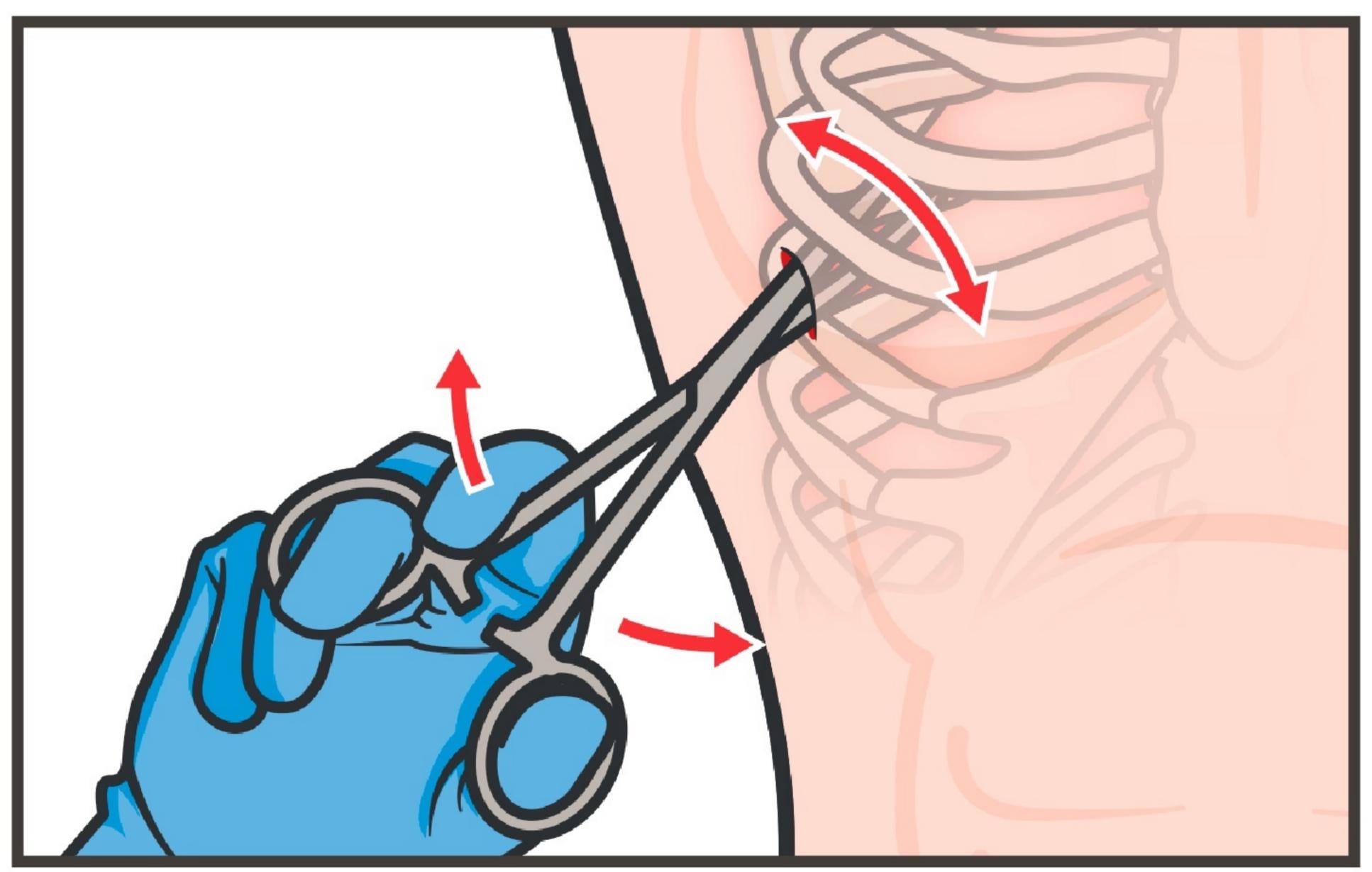
(d) Розташуйте затискач Келлі з зімкненими кінцями на ребрі та спрямуйте затискач в бік міжребер'я над ребром.



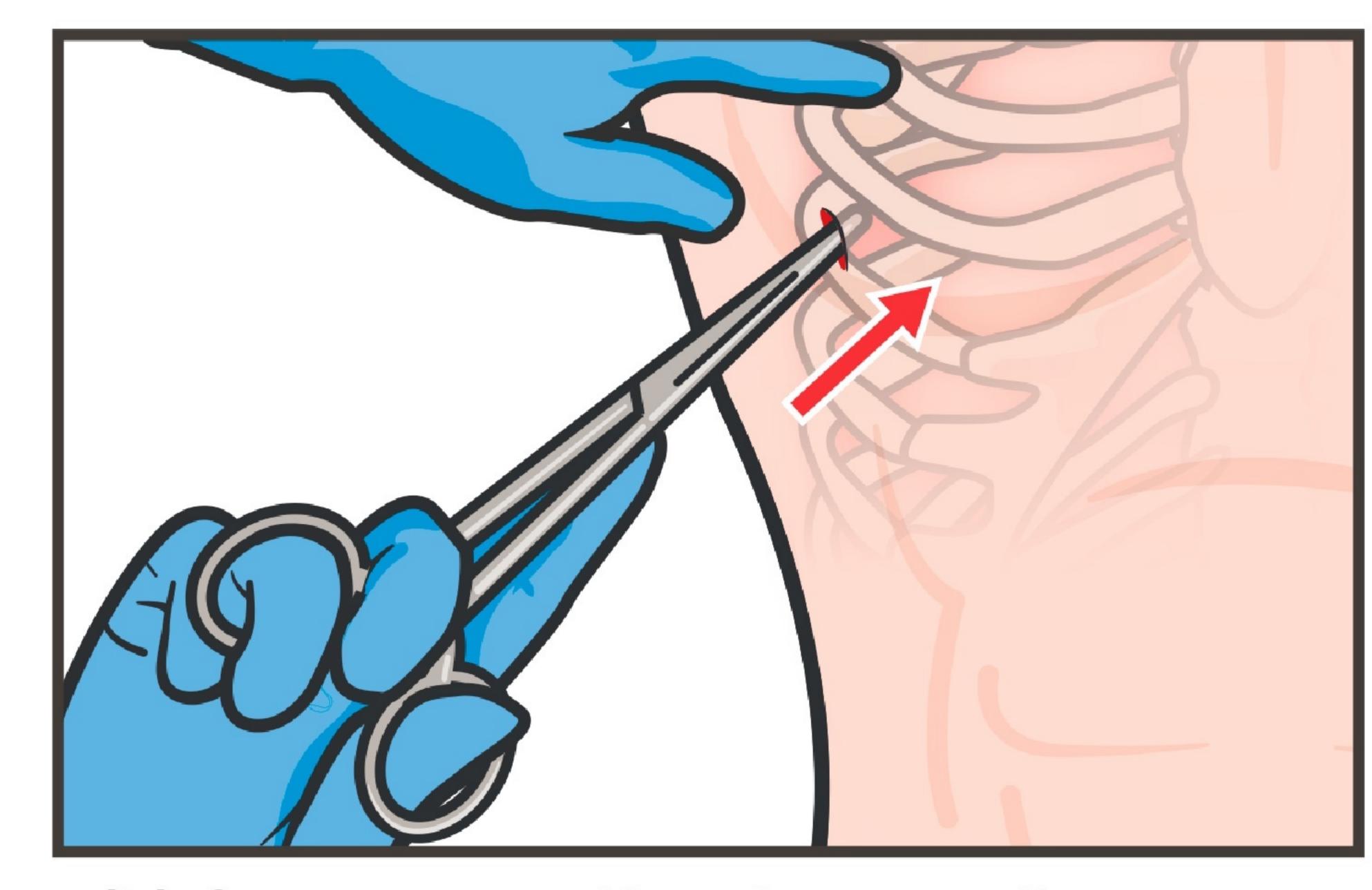
3РОБІТЬ РОЗРІЗ шкіри паралельно до ребра.

(а) Розріз має бути довжиною 2-3 см, паралельно до ребра над обраним місцем доступу або безпосередньо над ребром (яке таким чином обмежить собою глибину розрізу), та продовжуватись углиб до міжреберних м'язів.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Дійте обережно, щоб не проколоти легеню. Завжди орієнтуйтесь на верхній край ребра, щоб уникнути травмування міжреберних нервів та судин.

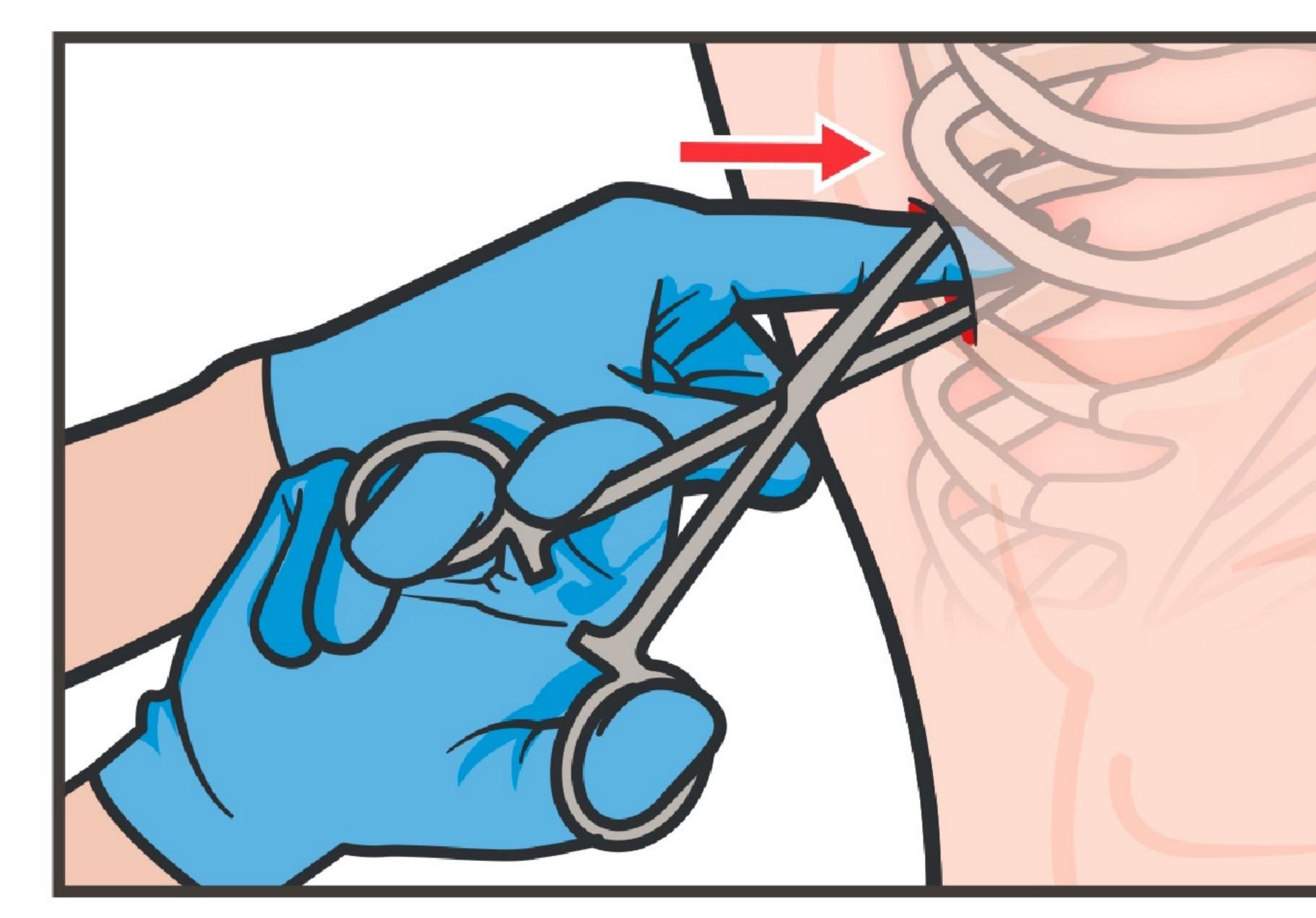


(е) Розкрийте затискач Келлі, максимально розвівши таким чином м'які тканини та розширивши отвір.

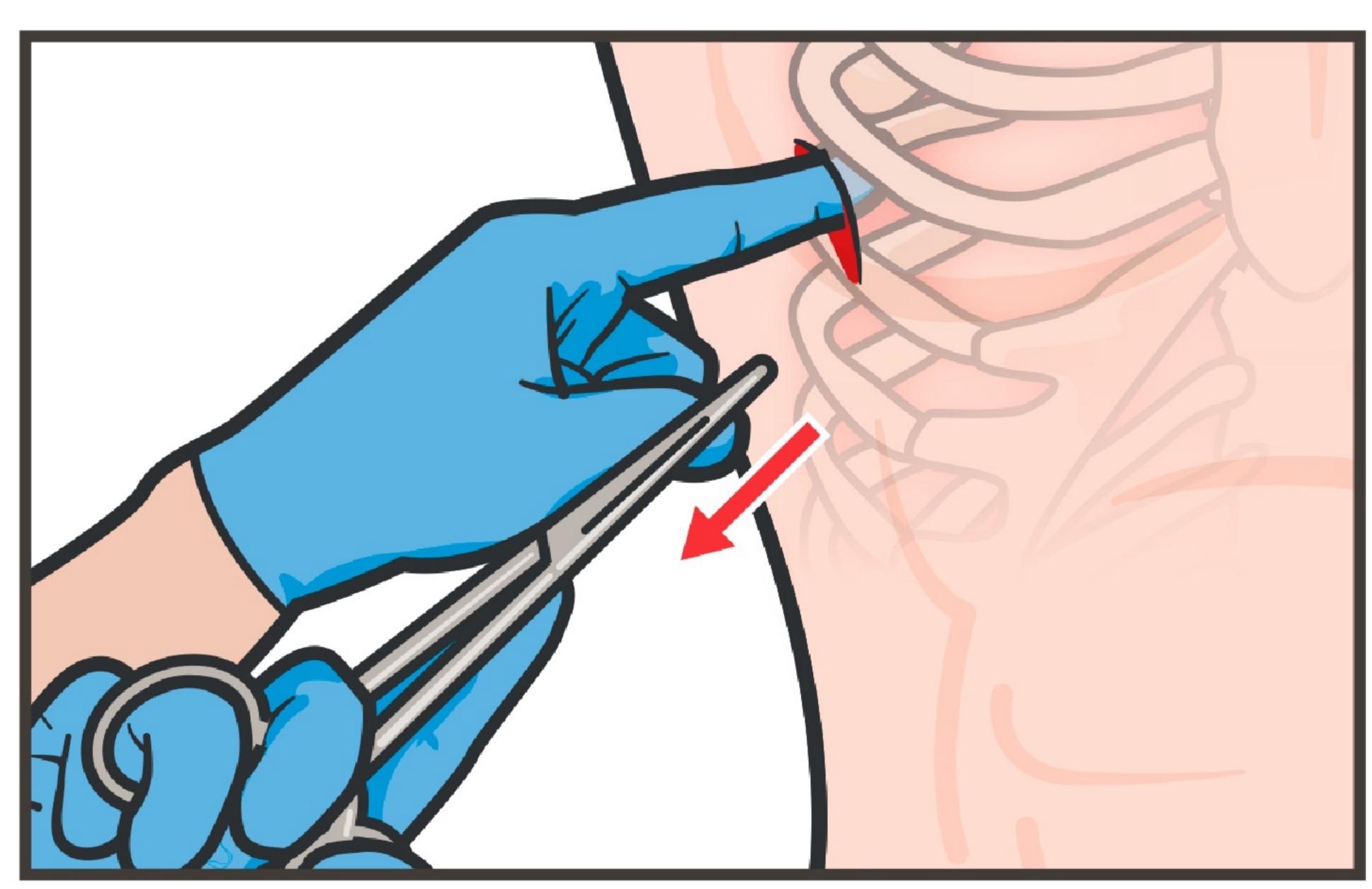


(b) Затискачем Келлі виконайте тупе розведення м'яких тканин, рухаючись над ребром вглиб міжребер'я, та проколіть парієтальну плевру.

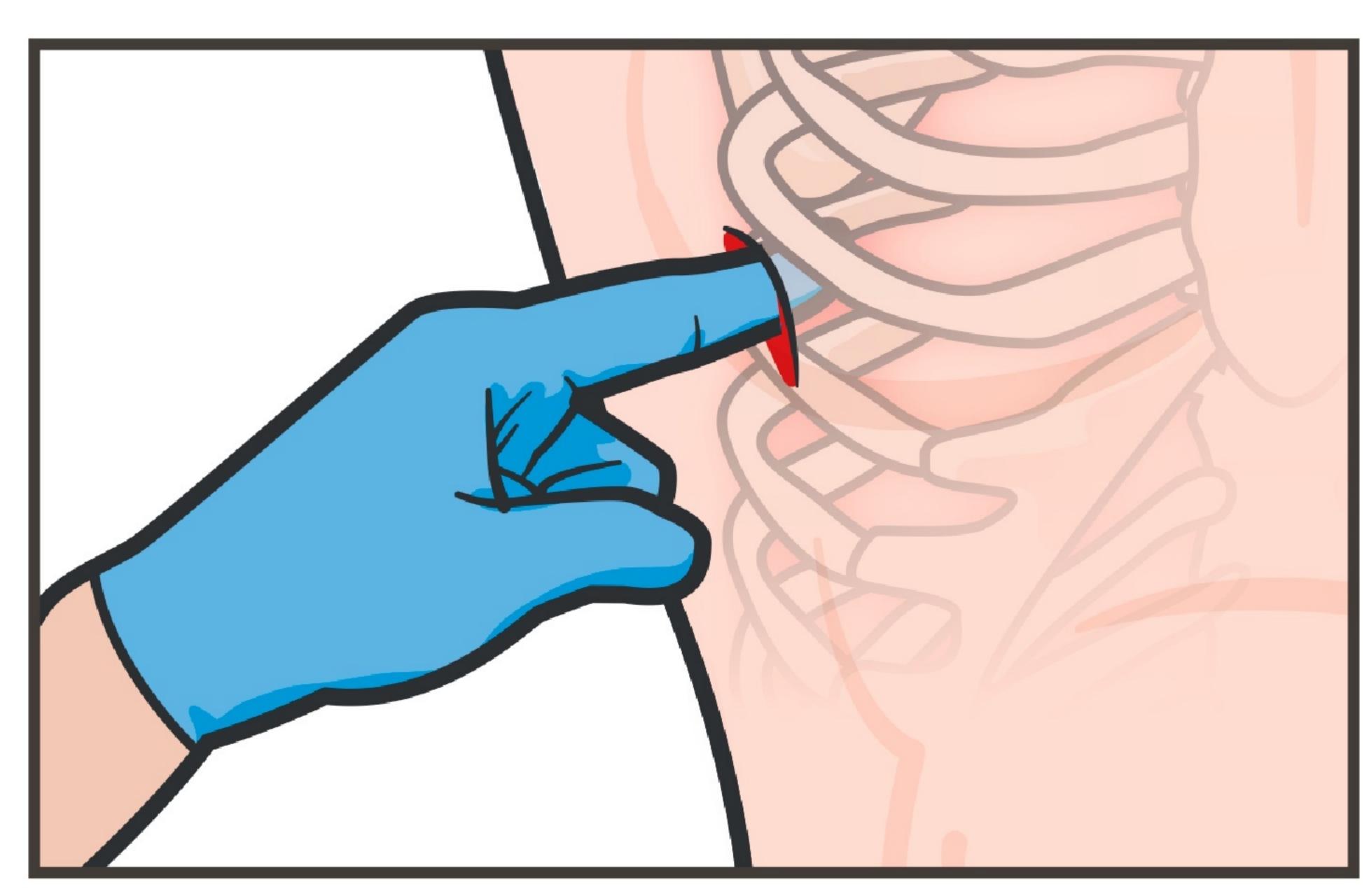
(с) Прислухайтесь та відчуйте гучний звук виходу повітря ("хлопок") у той момент, коли кінчик затискача провалиться у порожнину.



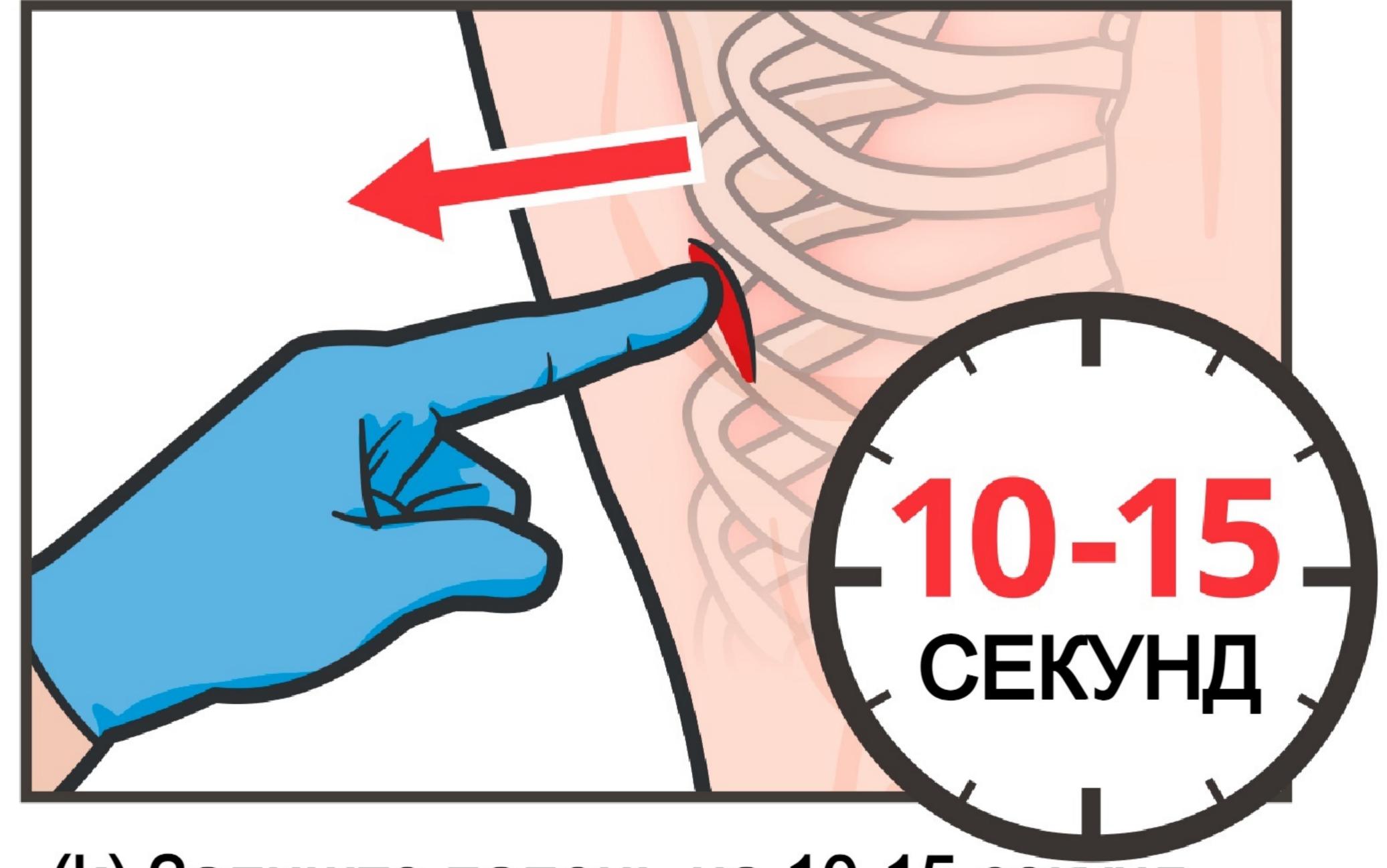
(f) Використовуючи кінці затискача, щоб підтримувати отвір відкритим, обережно вставте палець в рукавичці через розріз у плевральну порожнину, щоб переконатися у правильності місця знаходження.



- (g) Коли палець буде на місці, вийміть затискач.
- (h) Розшитре отвір у плеврі і переконайтесь у відсутності спайок.



- (і) Відчуйте тканину легені.
- (j) Переконайтесь, що всередині є повітря і рожева губчаста поверхня легені (повинна бути одразу видима). Якщо цього немає, ви можете бути всередині черевної порожнини.



- (k) Залиште палець на 10-15 секунд для того, щоб повітря могло вийти з грудної клітки.
- (I) Вийміть палець з отвору.



ПАЛЬЦЕВА ТОРАКОСТОМІЯ

...ПРОДОВЖЕННЯ

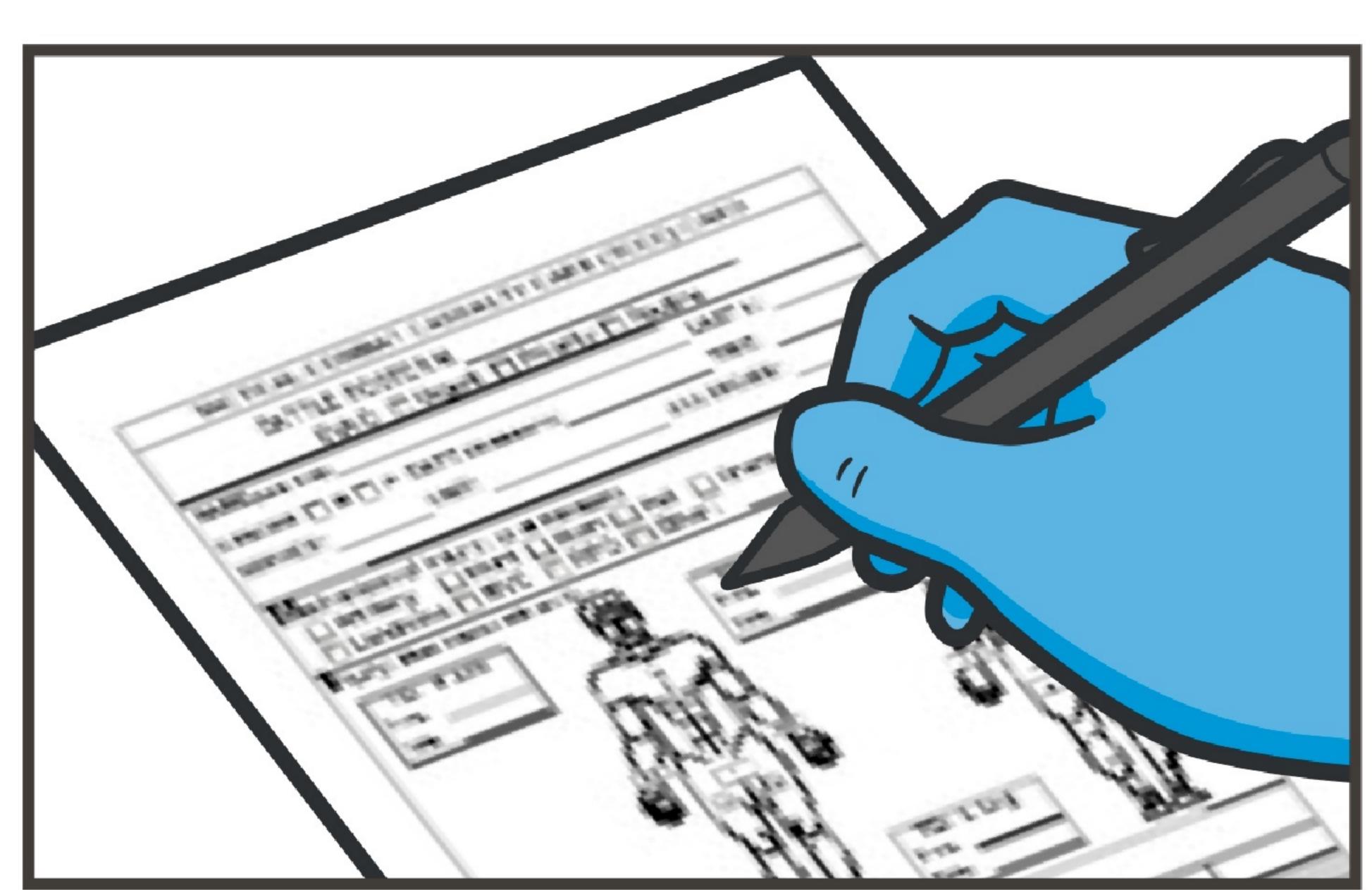


НАКЛАДІТЬ пов'язку з марлевої серветки 10х10 см, закріпивши її пластиром (має бути захисна, а не оклюзійна пов'язка).



11 ПЕРЕОЦІНІТЬ стан постраждалого.

- (а) Перевірте наявність дихальних шумів над обома легенями (з обох боків грудної клітки) або покращення дихання на ураженій стороні.
- (b) Перевірте наявність покращення клінічних показників, наприклад зменшення дихальної недостатності та/або зростання сатурації О2 до 90% або вище.
- (с) Ведіть спостереження за станом пораненогота записуйте життєві показники кожні 15 хвилин.
- (d) Введіть знеболювальні препарати для зменшення рівня болю (дивіться картку-довідку Знеболювальні препарати)



3АДОКУМЕНТУЙТЕ результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.