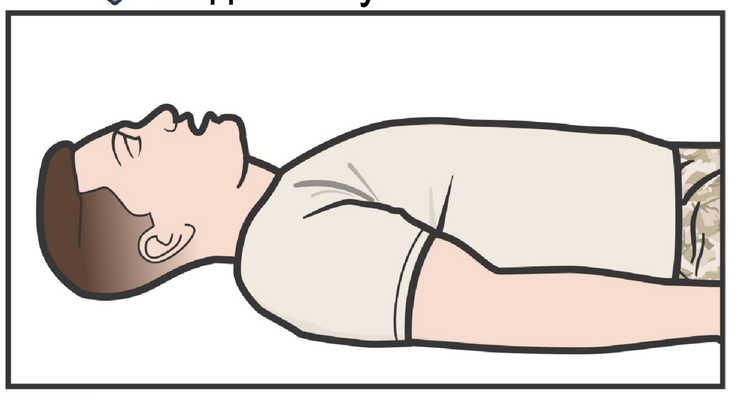
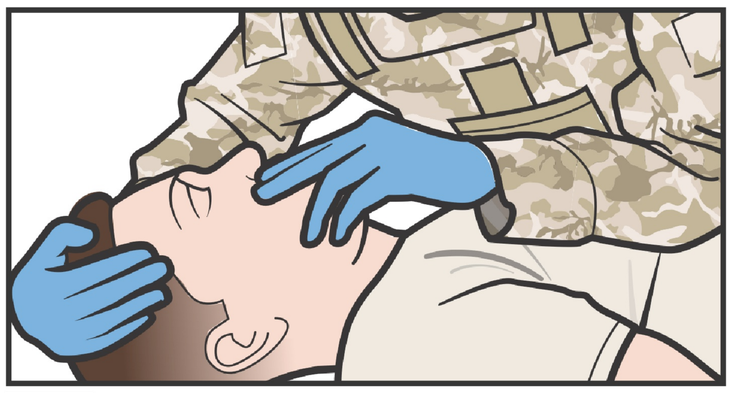
НАЗОФАРИНГЕАЛЬНИЙ ПОВІТРОВІД (NPA)

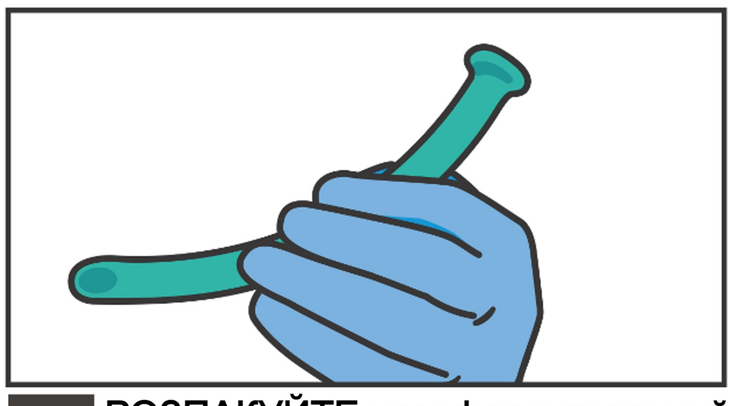
ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.
ПРИМІТКА: Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.



01 ПОКЛАДІТЬ пораненого на спину, розташувавши його голову в нейтральному положенні.

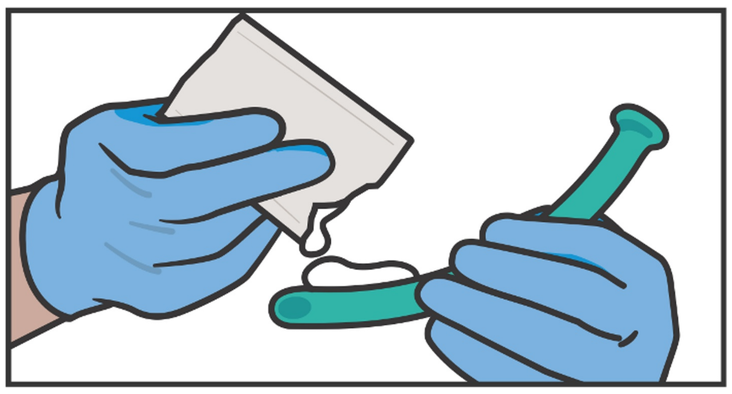


02 ОГЛЯНЬТЕ ніс та носові ходи на наявність будь-яких перешкод, які можуть завадити введенню повітропроводу.

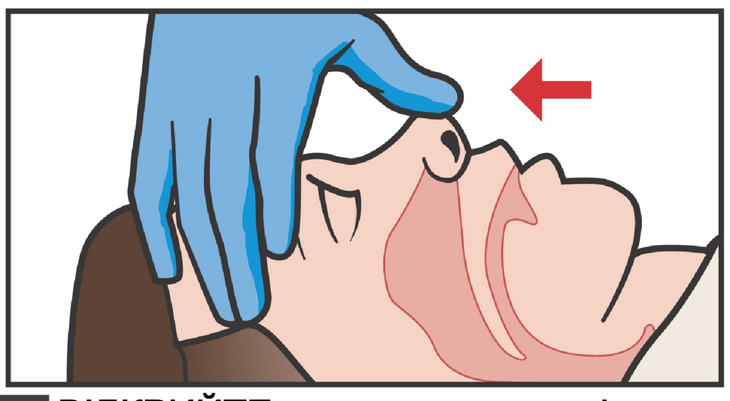


03 РОЗПАКУЙТЕ назофарингеальний повітровід, що міститься в тактичній індивідуальній аптечці пораненого.

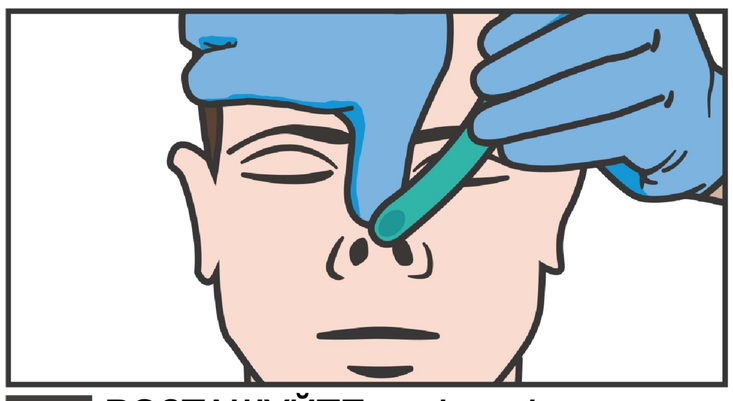
ПРИМІТКА: Стандартний NPA (розмір 32 Fr), який міститься в більшості аптечок, підходить для військовослужбовців середньої тілобудови.



04 ЗМАСТІТЬ кінець повітроводу стерильним лубрикантом на водній основі (з тактичної індивідуальної аптечки бійця) або водою.

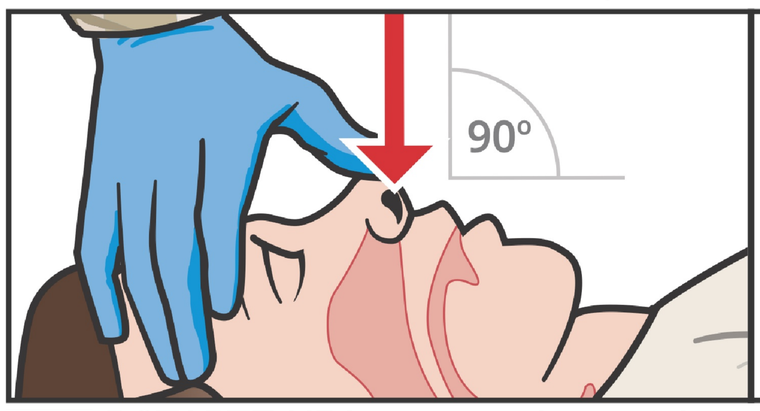


05 ВІДКРИЙТЕ для введення повітроводу отвір правої ніздрі пораненого, злегка піднявши кінчик його носа доверху.

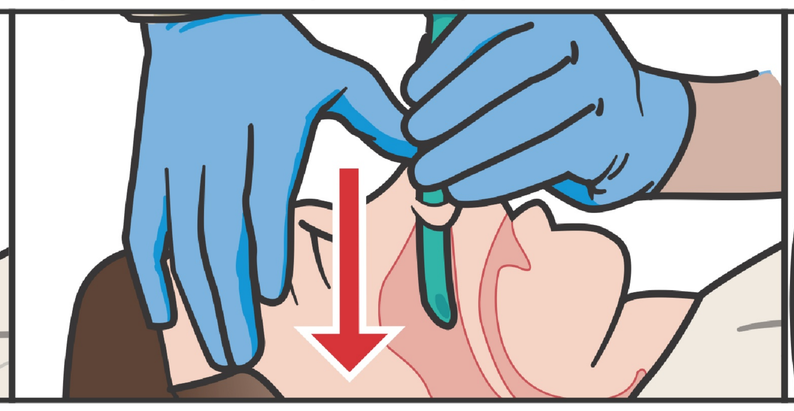


06 РОЗТАШУЙТЕ повітровід скошеним кінчиком до носової перегородки.

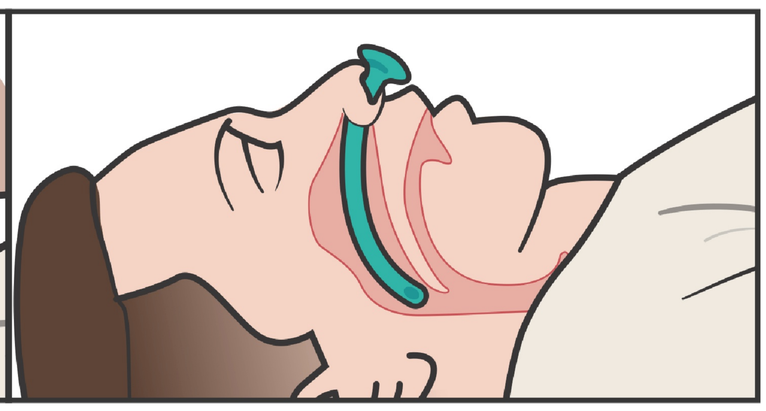
ПРИМІТКА ДО КРОКУ 4: Не використовуйте кров або речовини не на водній основі, однак можете використовувати слину пораненого (не вашу).



07 ВСТАВТЕ NPA у праву ніздрю (під кутом 90 градусів до обличчя пораненого)…

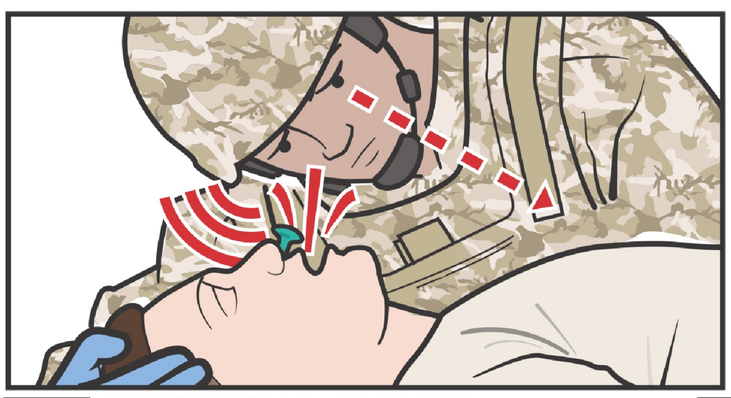


...зі скошеним кінчиком, спрямованим до середини носа. Плавними рухами ВВОДЬТЕ NPA,...



...доки дистальний кінець не зрівняється з ніздрею; вводьте в напрямку поверхні землі, а не маківки голови.

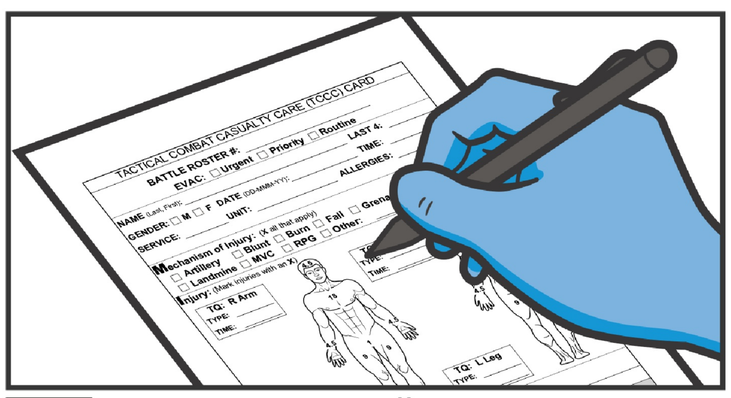
ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Ніколи не використовуйте силу при введенні NPA в ніздрю. Якщо виникає опір, спробуйте, злегка прокручуючи, відтягнути повітропровід назад і знову обережно ввести. Якщо повітровід введено успішно, але пацієнт починає задихатися або давитися, злегка відтягніть NPA назад і залиште його введеним. Якщо не вдається успішно ввести NPA в праву ніздрю, повністю витягніть його і спробуйте ввести в ліву ніздрю. При введенні в ліву ніздрю, вам потрібно буде повернути NPA після того, як він зайде приблизно на 5 см в носовий хід пораненого, щоб вигин NPA був спрямований дугою вниз.



08 ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ дихання за допомогою техніки БАЧУ, ЧУЮ, ВІДЧУВАЮ.

09 ПОСАДІТЬ пораненого або переведіть його у стабільне бокове положення.

ПОКЛАДІТЬ непритомного пораненого у стабільне бокове положення з метою запобігання аспірації крові, слизу чи блювоти.



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