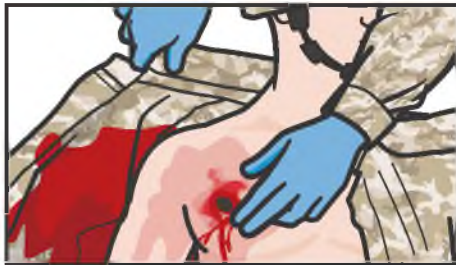


Торакальна оклюзійна наліпка



ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.

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



01 **ВІДКРИЙТЕ** та **ОГЛЯНЬТЕ** всі поранення на передній та задній поверхні грудної клітки, а також у ділянках під руками.

ПРИМІТКА: Якщо виявлено множинні поранення, надавайте допомогу в порядку їх виявлення.



02 **ПЕРЕВІРТЕ** наявність ознак відкритого поранення грудної клітки та/або рани, що всмоктує повітря.

ПРИМІТКА: Якщо ви не впевнені, чи рана проникаюча, надавайте допомогу так, як при відкритій рані грудної клітки.

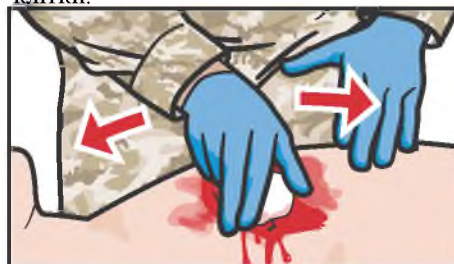


03 **ПОКЛАДІТЬ** долоню або тильну сторону кисті на відкриту рану грудної клітки для створення тимчасового її щільного закриття.



04 **ВІДКРИЙТЕ** повністю зовнішню упаковку торакальної оклюзійної наліпки з клапаном або іншого повітронепроникного матеріалу з індивідуальної тактичної аптечки пораненого.

ПРИМІТКА: Якщо немає наліпки з клапаном, використовуйте наліпку без клапана.



05 **ВІЗЬМІТЬ** марлеву серветку з упаковки (або будь-яку іншу), щоб витерти бруд, кров та інші рідини з ділянки рани.



06 **ВІДКЛЕЙТЕ** захисне покриття з клейкої сторони наліпки.

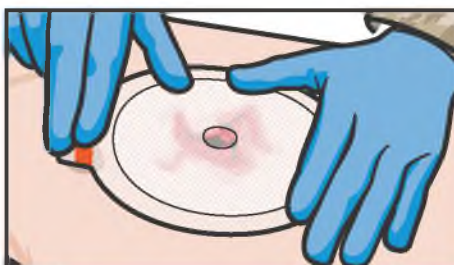


07 **НАКЛАДІТЬ** наліпку клейкою стороною донизу безпосередньо на отвір рани, під час видиху пораненого, міцно притиснувши.

ПРИМІТКА: Перевірте, щоб краї оклюзійної наліпки виходили за межі рани на 5 см.

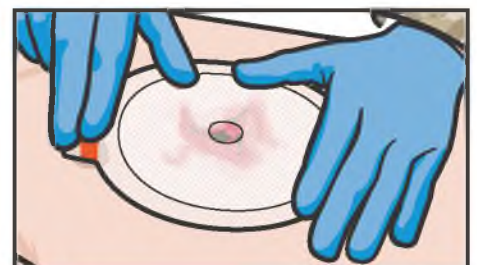
ПРИМІТКА ДО КРОКУ 9: Під час вдиху пораненого наліпка має втягуватися в рану, запобігаючи входу повітря.

ПРИМІТКА ДО КРОКУ 9: Під час видиху пораненого, повітря, яке накопичилося в порожнині грудної клітки, повинне виходити з рани через клапан наліпки.



08 **ПЕРЕКОНАЙТЕСЬ**, що вся клейка поверхня наліпки щільно прилягає до шкіри.

ПРИМІТКА: За потреби можна зафіксувати краї оклюзійної наліпки пластиром.



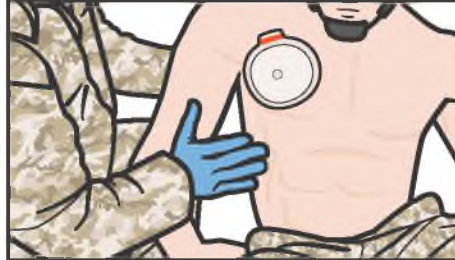
09 **ПЕРЕВІРТЕ** ефективність торакальної оклюзійної наліпки з клапаном під час дихання пораненого.

Продовження на наступній сторінці...

Торакальна оклюзійна наліпка



10 ПЕРЕВІРТЕ/ПРОПАЛЬПУЙТЕ наявність інших відкритих ран (передня та задня поверхні грудної клітки, ділянки під руками). Накладіть торакальні оклюзійні наліпки з клапаном на виявлені рани, якщо необхідно.



11 ПЕРЕВЕДІТЬ притомного пораненого в сидяче положення. Непритомному пораненому слід надати стабільне бокове положення (пошкодженую стороною донизу).



12 СПОСТЕРІГАЙТЕ за появою ознак напруженого пневмотораксу.

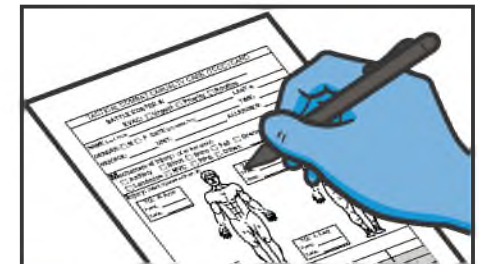


13 Якщо виникли ознаки напруженого пневмотораксу, **ВІДКЛЕЙТЕ** з одного краю оклюзійну наліпку, таким чином дозволивши повітрю вийти з-під наліпки (провівши декомпресію).

ПРИМІТКА: Як альтернативний варіант, відклейте наліпку на декілька секунд для декомпресії, а потім наклейте наліпку на місце або замініть її на нову.



14 Якщо ознаки напруженого пневмотораксу зберігаються, незважаючи на випускання повітря з-під наліпки, **ПРОВЕДІТЬ** голкову декомпресію грудної клітки (див. Інструкцію з проведення голкової декомпресії грудної клітки).



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