

Insert Service/  
Unit Specific  
Logo Here



G S M S G



ДЛЯ ВСІХ  
ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

# Курс тактичної бойової допомоги постраждалим

Global Surgical and Medical  
Support Group



Committee on  
Tactical Combat  
Casualty Care  
(CoTCCC)

**КТБДП РІВЕНЬ 1**  
Для всіх військовослужбових

**КТБДП РІВЕНЬ 2**  
Бойовий рятувальник

**КТБДП РІВЕНЬ 3**  
Медик/санітар

**КТБДП РІВЕНЬ 4**  
Бойовий парамедик



## SCENE SETTER



#TCCC-ASM-13-01 1 AUG 19

2



ВСТУП



## Ласкаво просимо на **КУРС ТАКТИЧНОЇ БОЙОВОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ ДЛЯ ВСІХ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ (КТБДП ДВВ)**

- Міністр оборони США рекомендує ВСІМ військовослужбовцям пройти підготовку та оволодіти базовими навичками з КТБДП для порятунку життя.
- КТБДП є заміною наявним військовим курсам з першої медичної допомоги.
- Цей заснований на фактичних даних тренінг відображає досвід догляду за пораненими, отриманий за майже два десятиліття війни і має потенціал для значного зменшення смертності від травм у передшпитальний період.
- Вкладайтеся в цей курс повністю: вашими дивідентами стануть врятовані життя.



ЗАВДАННЯ КУРСУ

Пройшовши цей курс, ви дізнаєтеся  
основні принципи  
**ТАКТИЧНОЇ БОЙОВОЇ  
ДОПОМОГИ**  
та оволодієте

**5-МА РЯТУВАЛЬНИМИ  
НАВИЧКАМИ**

*на базовому рівні*

Global Surgical and Medical Support Group

# КУРС ТАКТИЧНОЇ БОЙОВОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ (КТБДП)

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ЗМІНЮЄТЬСЯ  
В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД РОЛІ

ПРИЗНАЧЕННЯ І ДОПОМОГА

НЕМЕДИЧНИЙ  
ПЕРСОНАЛ



МЕДИЧНИЙ  
ПЕРСОНАЛ



◀ **ВИ ТУТ**

СТАНДАРТИЗОВАНА НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА

# 10 КІНЦЕВИХ НАВЧАЛЬНИХ ЦІЛЕЙ

<p><b>01</b> Опишіть практичне застосування КТБДП</p> <p>●●●●●</p>	<p><b>02</b> Опишіть використання аптечки</p> <p>●●</p>	<p><b>03</b> Проведіть швидку оцінку постраждалих</p> <p>●●●●●</p>	<p><b>04</b> Продемонструйте базовий догляд за потерпілим з масивною кровотечею</p> <p>●●●●●●●●</p>	<p><b>05</b> Продемонструйте базовий догляд за потерпілим із ушкодженими дихальними шляхами або при гіповолемічному шоці</p> <p>●●●●●</p>
<p><b>06</b> Опишіть основні засоби догляду за опіками</p> <p>●●●●</p>	<p><b>07</b> Опишіть основні методи надання допомоги при переломах</p> <p>●●</p>	<p><b>08</b> Опишіть основні методи надання допомоги при травмі ока</p> <p>●●</p>	<p><b>09</b> Ідентифікуйте ознаки ушкодження голови</p> <p>●●●</p>	<p><b>10</b> Поясніть доцільність комунікативної стратегії з приводу травми та нотування процесу допомоги</p> <p>●●</p>

**37 ПРАКТИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЦІЛЕЙ (ПНВ)**

● = Когнітивна ПНВ      ● = Продуктивна ПНВ

Ви ЗОБОВ'ЯЗАНІ вміти користуватися цими  
**РЯТУВАЛЬНИМИ НАВИЧКАМИ:**

КОНТРОЛЬ КРОВОТЕЧІ



Швидкий  
огляд  
постраждалих



Накладання  
джгута



Гемостатична  
(кровоспинна)  
пов'язка



Туга  
пов'язка

ДИХАННЯ



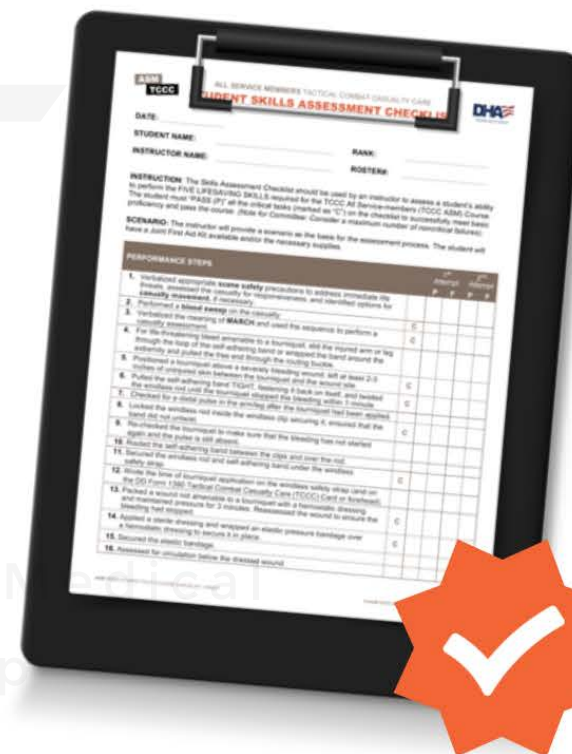
Стимуляція  
дихальних  
шляхів

# ЯК ВАС БУДУТЬ ОЦІНЮВАТИ

Студент має пройти **Перевірку Навичок** Курсу ТБДП ДВВ.

Формальний письмовий іспит відсутній.

Global Surgical and Medical Support Group





# Три ЕТАПИ КТБДП

створені крізь роки війни та втрачені життя

## 1 ДІЇ ПІД ВОГНЕМ/ ЗАГРОЗОЮ

### НЕБЕЗПЕЧНО

Швидке прийняття рішень:

- Убезпечте місце допомоги
- Перемістіть постраждалого в безпечне місце
- Визначіть та контролюйте кровотечу, що загрожує життю

## 2 ТАКТИЧНІ ДІЇ

### БЕЗПЕЧНІШЕ

Швидке прийняття рішень:

- Надати медичну допомогу

## 3 ТАКТИЧНА ЕВАКУАЦІЙНА ДОПОМОГА

Догляд під час транспортування до місць надання первинної медичної допомоги (де це необхідно, залежно від виду травми)

ПРИМІТКА: ці етапи вивчаються в КТБДП наступного рівня!

#TCCC-ASM-13-01 25 JUN 2019



# 1 ЕТАП: ДОГЛЯД ПІД ВОГНЕМ АБО ПРИ ЗАГРОЗІ ВОГНЮ

## БЕЗПЕЧНІСТЬ МІСЦЯ



Використовуючи доступні ресурси, забезпечте місце події  
Ніколи не намагайтеся врятувати постраждалого, поки місце події не стане БЕЗПЕЧНИМ



## ТУГИЙ ДЖГУТ



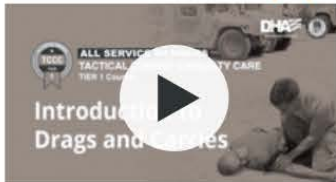
При кровотечі, що загрожує життю, "високо та туго" накладіть джгут на поранену кінцівку

## ВАЖЛИВО:

- Порядок дій визначатиметься ситуацією
- Можливо, потерпілий зможе здійснювати самопомогу
- Постійно оцінюйте ризики/загрози та складіть план переміщення постраждалого



## ПЕРЕМІЩЕННЯ ПОСТРАЖДАЛИХ



ВІДТВОРИТИ ВІДЕО



## КОМУНІКАЦІЯ

Упевніться, що постражданий реагує на ваші слова/дії та заспокойте його.

Зверніться по допомогу

## ЕТАП 2: ТАКТИЧНИЙ ОГЛЯД

Використовуйте послідовність  
MARCN, щоб виконати  
ШВИДКИЙ ОГЛЯД ПОСТРАЖДАЛОГО



- M** ASSIVE BLEEDING (#1 Priority) -  
МАСИВНА КРОВОТЕЧА
- A** IRWAY - ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ
- R** ESPIRATION/BREATHING - ДИХАННЯ
- C** IRCULATION - КРОВООБІГ
- N** YROTHERMIA - ГІПОТЕРМІЯ  
...потім переходимо до інших травм

# МЕДИЧНІ ЗАСОБИ, ПОТРІБНІ ДЛЯ НАДАННЯ ПЕРШОЇ ДОПОМОГИ:

Джгут

Гемостатична пов'язка

Стискувальна пов'язка/  
пов'язка для невідкладної  
медичної допомоги

Документ для заповнення  
форми 1380/Картка  
тактичної бойової допомоги  
постраждалим

## ОСОБИСТІ

Спільна аптечка (СА)

Індивідуальна аптечка  
(ІА)



## СПЕЦИФІЧНІ

### ПРИКЛАД:

Судновий  
комплект першої  
допомоги



MARCH

# МАСИВНА КРОВОТЕЧА (MASSIVE BLEEDING)

# ЯК РОЗПІЗНАТИ МАСИВНУ, НЕБЕЗПЕЧНУ ДЛЯ ЖИТТЯ КРОВОТЕЧУ

**ЯСКРАВА ЧЕРВОНА КРОВ**  
пульсує, пирскає чи  
постійно тече з рани



Поверхня одягу або  
неефективна пов'язка  
**ПРОСОЧУЄТЬСЯ КРОВ'Ю**



**ВАЖЛИВО!** Постраждалі із  
серйозними ушкодженнями  
можуть померти від кровотечі  
**всього за 3 хвилини**



**ЯСКРАВА ЧЕРВОНА КРОВ**  
витікає на землю

**АМПУТОВАНІ**  
рука чи нога

**Три речі з вашої аптечки, які можуть  
бути використані, щоб  
ЗУПИНИТИ МАСИВНУ КРОВОТЕЧУ!**



**ДЖГУТ**



**ГЕМОСТАТИЧНА  
ПОВ'ЯЗКА**



**СТИСКУВАЛЬНА  
ПОВ'ЯЗКА**

**M A R C H**



МАСИВНА КРОВОТЕЧА

# НАЙРОЗПОВСЮДЖЕНІШИЙ ДЖГУТ БОЙОВОГО ЗАСТОСУВАННЯ

СТЕРЖЕНЬ

ПРЯЖКА

КЛІПСА

РЕМІНЬ  
БЕЗПЕКИ

C-A-T® G7 NSN  
6515-01-521-7976  
(Combat Application  
Tourniquet)



#TCCC-ASM-13-01 1 AUG 19

16



## НАКЛАДАННЯ ДЖГУТА

**ДЖГУТ** перекриває доступ крові до руки чи ноги; це найкращий метод контролювання масивної кровотечі

НАКЛАДІТЬ ДЖГУГ  
ТА ЗУПИНІТЬ  
КРОВОТЕЧУ ЗА



### КОЛИ ТА ЯК НАКЛАСТИ ДЖГУТ:

**ДОГЛЯД ПІД ВОГНЕМ ПОСПІШНИЙ ДЖГУТ** “Високо та туго” на поранену кінцівку або коли джерело кровотечі не визначено чітко

**ДОГЛЯД НА ТАКТИЧНІЙ ДІЛЯНЦІ НАВМИСНИЙ ДЖГУТ** накладається у 5-7 см над раною

Накладіть **ДРУГИЙ ДЖГУТ** якщо кровотеча не зупинена одним правильно накладеним джгутом (Примітка: сильна рана на стегні потребує **ДРУГОГО ДЖГУТА**)

**M A R C H**

# ПОШИРЕНІ ПОМИЛКИ ПРИ ВИКОНАНІ ПЕРЕВ'ЯЗКИ ДЖГУТОМ

#1

Самостійно  
накладений жгут  
затягнутий  
недостаточно міцно  
під час перев'язки

#2

Стержень  
затягнутий  
недостаточно  
міцно, щоб  
зупинити  
кровотечу

#3

Джгут  
накладено невчасно  
(кровотеча зупинена  
за 1 хвилину; повністю  
під контролем на 3  
хвилині)

ДВВ  
КТБДП

Імпровізований джгут



## Будьте обережні, використовуючи імпровізований джгут

Якщо турнікетний джгут  
недоступний, затуліть рану та  
тисніть на джерело кровотечі.

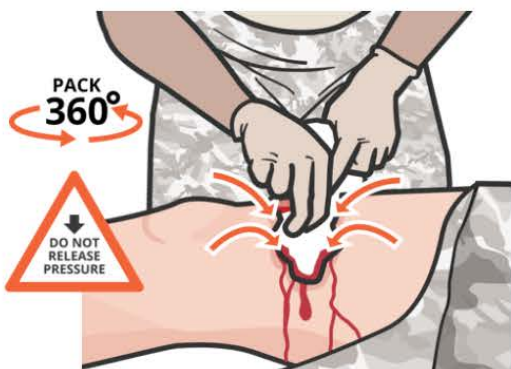
Ризики, пов'язані з  
імпровізованими  
джгутами:



- Шкіра може **ПОШКОДИТИСЯ**, якщо джгут є тонким
- ПОГІРШЕННЯ** кровотечі
- КРОВОТЕЧА МОЖЕ **КОНТРОЛЮВАТИСЯ НЕ ПОВНІСТЮ**
- Джгут може із часом **ПОСЛАБИТИСЯ**, якщо не буде закріплений належним чином

**M A R C H**

**ТИСНІТЬ НА РАНУ, НАКЛАДАЮЧИ ПОВ'ЯЗКУ.**



Щільно **ЗАКЛАДІТЬ** рану, використовуючи бинт, що містить речовини, які **СПРИЯЮТЬ ЗГОРТАННЮ КРОВІ** або чисту тканину, якщо бинти відсутні.



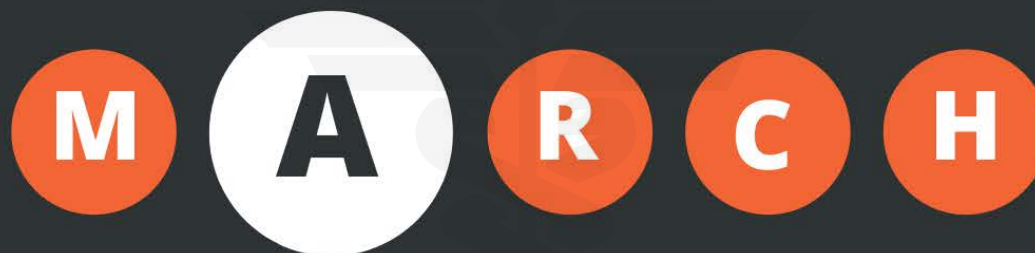
**ЩІЛЬНО ТИСНІТЬ** на рану як мінімум 3 хв, поки кровотеча не зупиниться

**ТУГО ЗАМОТУЙТЕ БИНТ НАВКОЛО ПОШКОДЖЕНОЇ КІНЦІВКИ**



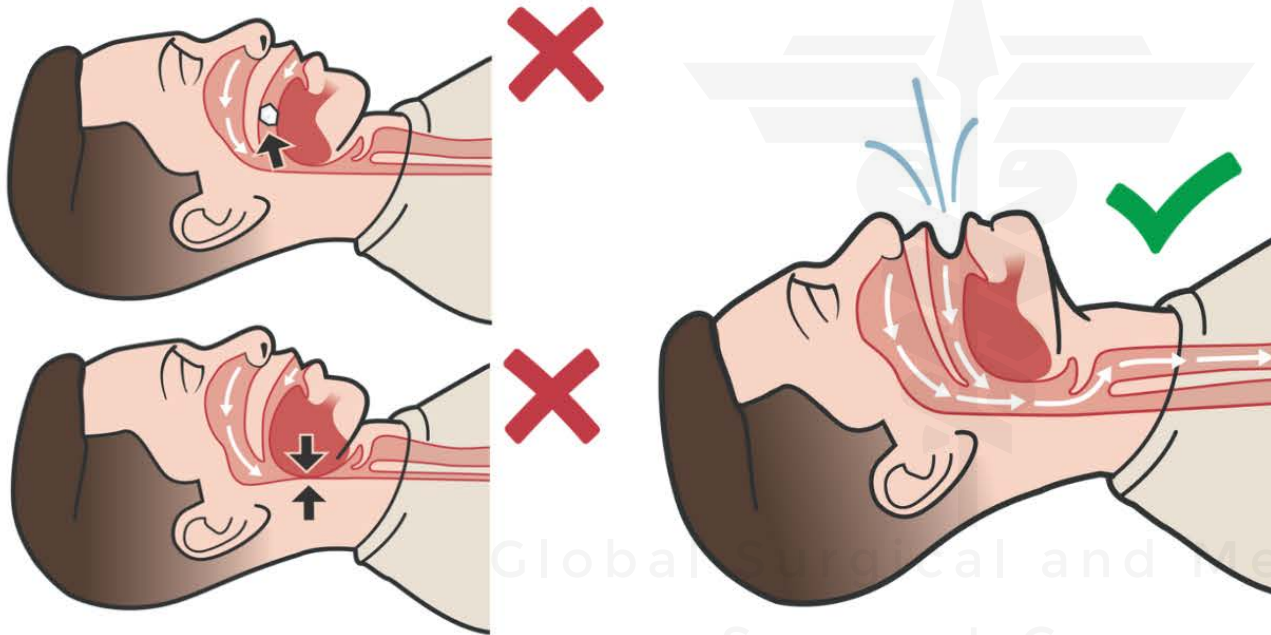
**ОБМОТУЙТЕ** рану короткими підтягуваннями бинта, рівноморно обмотуйте навколо кінцівки, підтримуючи натяг бинта, аби створити тиск на поранення

**M A R C H**



# ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ (AIRWAY)

# Переконайтеся, що **ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ НЕ ЗАБЛОКОВАНІ**



## ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ того, що дихальні шляхи заблоковані:

- Видно, що потерпілий страждає та не може правильно дихати
- Потерпілий хропе або створює булькаючі звуки
- У дихальних шляхах наявна кров або сторонні об'єкти
- Сильна травма обличчя



**Важливо!** Видаліть видимі предмети, але не робіть це наосліп пальцем.

**MARCH**

# Якщо дихальні шляхи **ПОТЕРПІЛОГО** не заблоковані - виконуйте наступні дії:

Допоможіть притомному потерпілому прийняти зручне сидяче положення, **ЩО ДОЗВОЛЯЄ ВІЛЬНО ДИХАТИ**

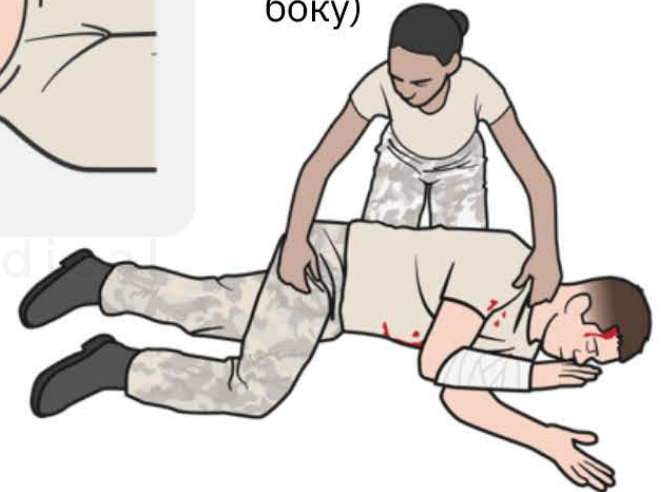
ПІДЙОМ ПІДБОРІДДЯ З  
НАХИЛОМ ГОЛОВИ



ТЯГНУТИ ЩЕЛЕПУ  
НА СЕБЕ



Якщо потерпілий **знепритомнів** (не в стані шоку), помістіть його в **ПОЗИЦІЮ ВІДНОВЛЕННЯ** (на боку)



Global Surgical and Medical  
Support Group

MARCH



# ДИХАННЯ (RESPIRATION)



## ОГЛЯД НА НАЯВНІСТЬ **РЕСПІРАТОРНОГО** ДИСТРЕСУ



**ДИВИСЬ-СЛУХАЙ-ВІДЧУВАЙ**

### **ОЗНАКИ РЕСПІРАТОРНОГО ДИСТРЕСУ:**

- Важке дихання
- Труднощі вдихання та видихання
- Надто слабке дихання (менше 6 разів у хвилину)
- Прискорене дихання (швидше ніж 20 разів у хвилину)

**ЦІ ОЗНАКИ ТАКОЖ МОЖУТЬ ВКАЗУВАТИ НА ЗАКРИТУ ТРАВМУ ГРУДНОЇ КЛІТИНИ**

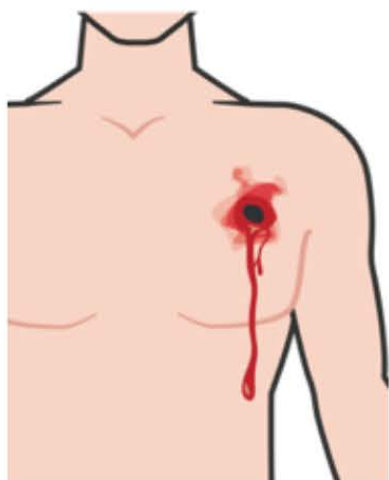


**ВАЖЛИВО! ПОВІДОМТЕ** про результати огляду на респіраторний дистрес медичному персоналу на місці події

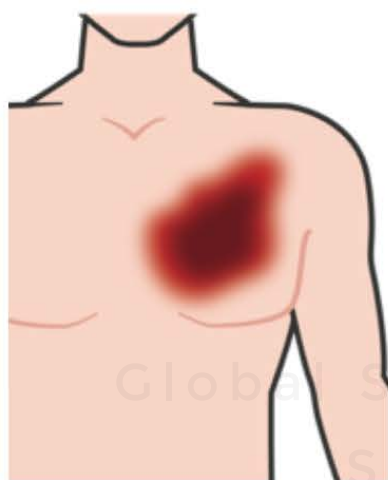
**M A R C H**

# ОЦІНІТЬ ТРАВМИ ГРУДНОЇ КЛІТИНИ, ЯКІ ПОТЕНЦІЙНО ЗАГРОЖУЮТЬ ЖИТТЮ ЛЮДИНИ

ВИДИ ТРАВМ ГРУДНОЇ КЛІТИНИ

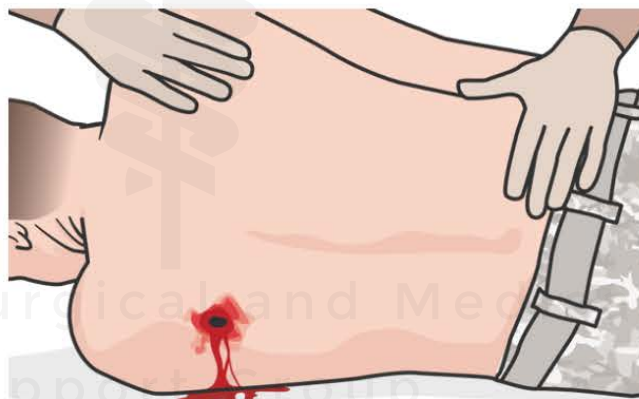


Проникаючі рани



Вибухова травма

ПЕРЕВЕРНІТЬ ЛЮДИНУ, АБИ ОБСТЕЖИТИ ПЕРЕДНЮ І ЗАДНЮ ЧАСТИНИ ТУЛУБА



МАРСН



ВАЖЛИВО!

**НЕ накладайте**  
на рану грудної  
клітини  
кровоспинні або  
інші пов'язки  
**ПОВІДОМТЕ**  
медичних  
працівників про  
**ВАЖКУ ТРАВМУ**  
**ГРУДНОЇ КЛІТИНИ**

М А R С Н

# ГІПОВОЛЕМІЧНИЙ ШОК (CIRCULATION)

# ЗАПОБІГАННЯ ШОКУ ШЛЯХОМ КОНТРОЛЮВАННЯ ВТРАТИ КРОВІ

# 1 – Повторна оцінка всіх заходів контролю кровотечі на ефективність. Переконайтеся, що джгути залишаються тугими



ОПЦІОНАЛЬНО:  
Розмісти ноги вище від рівня серця постраждалого, якщо його дихальні шляхи здатні працювати в лежачому стані.

Перевірити артеріальний пульс



**ВАЖЛИВО!** Попередьте медичний персонал про ознаки шоку

M A R C H

## ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ ШОКУ:

Пришвидшене дихання



Втрата фокусу, порушення свідомості



Пітна, холодна, липка шкіра



Бліда/сіра шкіра

МАРСН

# ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯ (HYPOTHERMIA)

# ЗАПОБІГАННЯ/ЛІКУВАННЯ ГІПОТЕРМІЇ ускладнюється внаслідок МАСИВНОЇ ВТРАТИ КРОВІ\*

\* Це не переохолодження через холодну погоду



## ЗАПОБІГАННЯ ГІПОТЕРМІЇ:

- Не знімайте сухий одяг з потерпілого, натомість вологий зніміть
- Накрийте постраждалого ковдрами, спальними мішками або будь-чим, що буде зберігати тепло
- Не тримайте потерпілого на землі (збільшує втрату тепла тіла)

ОЗНАКИ ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯ:



Нечітка мова або бурмотіння



Уповільнене дихання й сонливість



Тремтіння

M A R C H

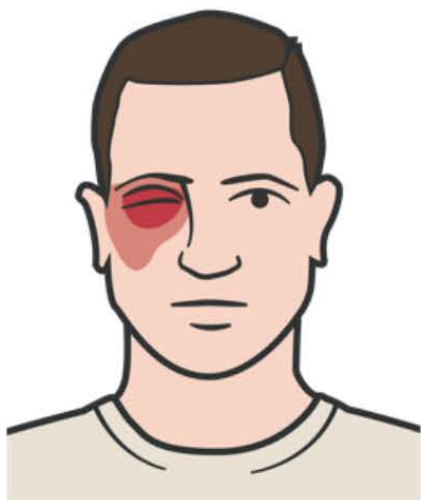
На додаток до

М А Р С Н

МОЖЛИВО, ВАМ ПОТРІБНО  
БУДЕ УСУНУТИ ІНШІ ТРАВМИ

## ДРУГОРЯДНІ УШКОДЖЕННЯ

G S M S G



травма очей



травма голови



опіки



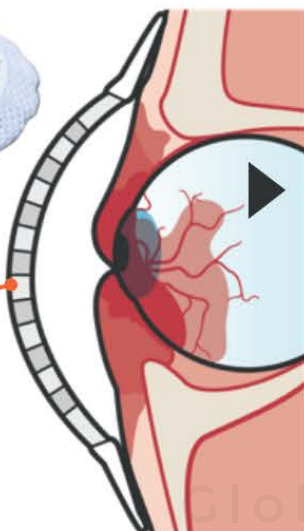
переломи



# ЯКЩО ВИ ПОМІТИЛИ АБО ЗАПІДОЗРОЛИ ПРОНИКАЮЧУ ТРАВМУ ОКА - ЗАХИСТІТЬ ЙОГО



Жорсткий щит для очей



A

B

Прикрийте око **ЩИТОМ НА ОЧІ**.  
Покладіть щиток на пошкоджене око (не обидва ока) і закріпіть його скотчем

Якщо жорсткий захисний щиток недоступний, **ТАКТИЧНІ ОКУЛЯРИ** також можуть бути використані для захисту очей

ДРУГОРЯДНІ  
УШКОДЖЕННЯ  
**ОЦІНКА ОПІКІВ**

**ОПІКИ КЛАСИФІКУЮТЬ ЗА ГЛИБИНОЮ РАНИ.**



**ЕПІДЕРМАЛЬНІ  
ОПІКИ**

**ОПІКИ 1 СТУПЕНЯ**  
схожі на сонячний опік,  
почервоніння шкіри



**ДЕРМАЛЬНІ  
ПОВЕРХНЕВІ ОПІКИ**

**ОПІКИ 2 СТУПЕНЯ**  
також будуть пухирі



**ДЕРМАЛЬНІ  
ГЛИБОКІ ОПІКИ**

**ОПІКИ 3 СТУПЕНЯ**  
може здаватися сухим,  
жорстким та/або  
можуть бути білими,  
коричневими або  
чорними

# ДОГЛЯД ЗА ОПІКАМИ



## НАКЛАСТИ

на область опіку  
накласти сухі  
стерильні  
пов'язки



## НАКРИТИ

постраждалого, щоб  
запобігти втратам  
тепла та зберегти  
потерпілого сухим

НА ВИПАДОК  
УРАЖЕННЯ  
ЕЛЕКТРИЧНИМ  
СТРУМОМ



Убезпечте себе та постраждалого від джерела струму, якщо це можливо. В іншому випадку відокремте постраждалого від джерела електрики за допомогою непровідного предмета, наприклад дерев'яної палиці. Перенесіть постраждалого в безпечне місце.

## ОЦІНКА ВИДУ ПЕРЕЛОМУ



ЗАКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ



ВІДКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ

### ТРИВОЖНІ СИГНАЛИ ПЕРЕЛОМУ:

- Сильний біль та набряк
- Звуковий чи відчутний “кляц”
- Різна довжина чи форма кінцівок
- Втрата пульсу чи чутливості ураженої руки чи ноги
- Хруст (чутно тріск чи гуркотіння під шкірою)

## НАКЛАДАННЯ ШИНИ



Шина використовується для запобігання руху та утримання пораненої кінцівки в одному положенні. Використовуйте гнучку шину (наприклад шини SAM) або імпровізуйте, використовуючи жорсткі або об'ємні матеріали (наприклад, дошки, коробки, гілки і навіть зброю).

Закріпіть суглоб **ЗНИЗУ та ЗВЕРХУ** від перелому



**ЗАФІКСУЙТЕ ШИНУ** клейкою стрічкою, краваткою, ременем або ізолентою (якщо є)

Спробуйте **ЗАФІКСУВАТИ ШИНУ** перш ніж рухати постраждалого та мінімізуйте рухи враженої кінцівки



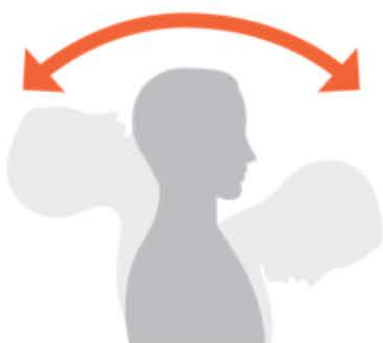
**ВАЖЛИВО!** Якщо пов'язка занадто туга, це може зменшити кровообіг до пальців рук або ніг



Переломи рук можна легко закріпити на сорочці, використовуючи її як підтримуючий бондаж

## ДРУГОРЯДНІ УШКОДЖЕННЯ

# ПЕРЕВІРКА НА УШКОДЖЕННЯ ГОЛОВИ



Результат від глухого удару, впливу сили прискорення чи уповільнення. (наприклад, вибух, зіткнення або перекидання автомобіля, травма від падіння або спортивна травма)



Зазвичай, це **вогнепальні поранення, колоті або осколкові поранення** від вибухівки

## ТУПА ТА ПРОНИКАЮЧА ТРАВМИ ГОЛОВИ



**ВАЖЛИВО!** Повідомляйте про ознаки та симптоми черепно-мозкової травми медичному персоналу на місці події

### ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ УШКОДЖЕННЯ ГОЛОВИ ВКЛЮЧАЮТЬ:

- Нестандартна свідома поведінка
- Дезорієнтація або запаморочення
- Головний біль
- Дзвін у вухах
- Амнезія
- Нудота/блювота
- Подвоєння в очах

## СПІЛКУЙТЕСЬ:

### 1. З ПОТЕРПІЛИМ

*Підбадьорюйте, заспокоюйте та пояснюйте процес допомоги*

### 2. З КОМАНДУВАННЯМ

*Забезпечуйте командування актуальною інформацією про стан потерпілого*

### 3. З МЕДИЧНИМ ПЕРСОНАЛОМ

*Обговорюйте травми та симптоми потерпілого, а також будь-яку надану медичну допомогу*

**TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE (TCCC) CARD**  
BATTLE ROSTER #: \_\_\_\_\_  
EVAC:  Urgent  Priority  Routine

NAME (Last, First): \_\_\_\_\_ LAST 4: \_\_\_\_\_  
GENDER:  M  F DATE (DD-MMM-YY): \_\_\_\_\_ TIME: \_\_\_\_\_  
SERVICE: \_\_\_\_\_ UNIT: \_\_\_\_\_ ALLERGIES: \_\_\_\_\_

**Mechanism of Injury:** (X all that apply)  
 Artillery  Blunt  Burn  Fall  Grenade  GSW  IED  
 Landmine  MVC  RPG  Other: \_\_\_\_\_

**Injury:** (Mark injuries with an X)

TQ: R Arm  
TYPE: \_\_\_\_\_  
TIME: \_\_\_\_\_

TQ: L Arm  
TYPE: \_\_\_\_\_  
TIME: \_\_\_\_\_

TQ: R Leg  
TYPE: \_\_\_\_\_  
TIME: \_\_\_\_\_

TQ: L Leg  
TYPE: \_\_\_\_\_  
TIME: \_\_\_\_\_

**Signs & Symptoms:** (Fill in the blank)

	Time			
Pulse (Rate & Location)				
Blood Pressure	/	/	/	/
Respiratory Rate				
Pulse Ox % O2 Sat				
AVPU				
Pain Scale (0-10)				

DD Form 1380, JUN 2014 TCCC CARD

▲ Форма DD 1380

## НОТУЙТЕ:

### 1. РЕЗУЛЬТАТИ ОГЛЯДУ ПОТЕРПІЛОГО

### 2. НАДАЛУ МЕДИЧНУ ДОПОМОГУ

### 3. ЗМІНИ У СТАНІ ПОТЕРПІЛОГО

*Прикріпіть форму DD 1380 до петлі пояса потерпілого або помістіть її у верхню ліву ручну кишеню або ліву вантажну кишеню брюк*

Ви зіткнулися з ситуацією активного стрільця. Непритомний потерпілий отримав кілька вогнепальних поранень.

Ваш огляд показує наступне: два відкритих поранення грудної клітини (безперечно, від пострілів), з нижньої частини правого стегна бризкає яскраво-червона кров. У потерпілого утруднене дихання.

Що є найважливішим у допомозі цьому потерпілому?

1. Стимуляція дихальних шляхів.
2. Накладка пов'язки на рану правого стегна
3. Джгут на праве стегно
4. Пов'язка, що тисне на праве стегно







Використовуючи

**КТБДП**

і його стандарти  
допомоги у  
Передшпитальній  
Бойовій Медицині

...дотримуючись

**М А R C H**

послідовності з  
застосуванням  
**ШВИДКОГО ОГЛЯДУ  
ПОРАНЕНОГО**

...та застосовуючи

**РЯТІВНІ  
НАВИЧКИ**

ВИ можете

**ВРЯТУВАТИ ЖИТТЯ!**



ТАКТИЧНА БОЙОВА ДОПОМОГА ПОСТРАЖДАЛИМ



# Ваш обов'язок як першого, хто відгукнувся — ДІЯТИ!

ЗАСТОСОВУЙТЕ  
5 РЯТІВНИХ  
НАВИЧОК КТБДП,  
допоки не з'явиться  
медичний персонал

ЗАНОТОВУЙТЕ  
всю надану  
допомогу

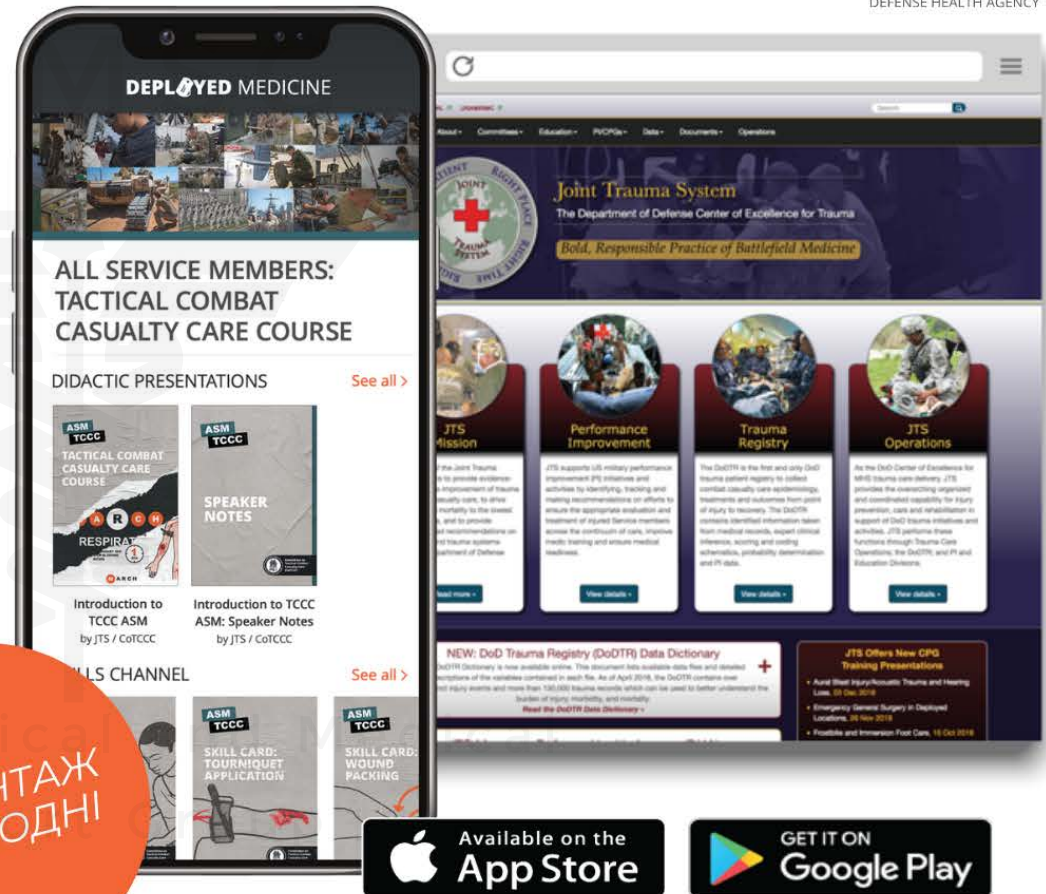
СПРИЯЙТЕ  
евакуації



# ПРОДОВЖУЙТЕ НАВЧАТИСЬ



Використовуйте вебсайт Deployed Medicine та безкоштовний мобільний додаток, щоб отримати доступ до навчальних матеріалів та навчальних відео для підтримки знань і навичок.  
[www.deployedmedicine.com](http://www.deployedmedicine.com)



ЗАВАНТАЖ СЬОГОДНІ