

НАДАННЯ ДОПОМОГИ
ПОРАНЕНИМ ПІД ЧАС
БОЙОВИХ ДІЙ

ВСТУП

Близько 90 відсотків поранених, що гинуть під час бойових дій, гинуть безпосередньо на полі бою, ще до того, як встигнуть потрапити до медичного закладу (МЗ).

У більшості випадків ані вам, ані медикам не вдасться запобігти загибелі такого пораненого. Приклади: масивні травми голови, масивні травми тіла.

СМЕРТНІСТЬ ПІД ЧАС БОЙОВИХ ДІЙ

- KIA: 31% Проникаючі травми голови
- KIA: 25% Неоперабельні травми тулуба
- KIA: 10% Потенційно операбельні травми
- KIA: 9% Кровотеча з поранень кінцівок
- KIA: 7% Поранення внаслідок вибуху знаряддя
- KIA: 5% Пневмоторакс
- KIA: 1% Проблеми дихальних шляхів
- DOW: 12% Від інфекцій та ускладнень шоку

Близько 15 відсотків поранених, які гинуть, не досягнувши медичного закладу, можна врятувати, якщо буде вжито необхідних заходів.

- Зупинити кровотечу
- Полегшити тиск при пневмотораксі
- Відновити прохідність дихальних шляхів

Під час бойових дій у В'єтнамі, більше 2500 солдатів загинули внаслідок кровотечі з ран на руках і ногах, при тому що солдати не мали ніяких інших серйозних поранень. Тих солдатів можна було б врятувати шляхом накладання тиснучих пов'язок та турнікетів для зупинки кровотечі.

Бойовий Рятувальник

- Участь в якості бойового рятувальника – це вашевторинне завдання
- Ваша основна функція – ваші завдання та обов’язки в умовах бойових дій
- Ви маєте надавати допомогу лише в тому випадку, якщо така діяльність не перешкоджає виконанню ваших основних функцій

Надання допомоги пораненим під час бойових дій

3 Основних Фази

Допомога на лінії вогню

Допомога в польових умовах

Допомога під час евакуації

Три мети Надання допомоги пораненим під час бойових дій:

- 1) Зберегти життя
- 2) Запобігти великій кількості жертв
- 3) Виконати бойове завдання

Такий підхід базується на наступних важливих принципах

- Лише необхідне втручання лише у конкретний правильний період процесу надання рятівної допомоги
- Медичне необхідне втручання, застосоване у неправильний період під час бойових дій, може привести до додаткових жертв.

Допомога на лінії ВОГНЮ

Допомога надається безпосередньо на місці бою медичним спеціалістом або особами, що мають відповідні навички

Допомога в таких умовах є дуже обмеженою

Допомога в польових умовах

Допомога, що надається поза зоною вогню

Ви та поранений знаходитесь в безпеці та маєте можливість надати медичну допомогу (тобто ваша основна функція виконана)

Допомога під час евакуації

Допомога надається під час евакуації пораненого

Додаткова допомога медичних спеціалістів може бути застосована на цій стадії

Допомога на лінії вогню



Допомога на лінії ВОГНЮ

«Найкращі ліки під час бою – це вогнева перевага над супротивником»

Боєспроможність медичного персоналу може бути вагомим важелем в досягненні тактичної вогневої переваги

Заходи щодо пригнічення вогневої активності супротивника мінімізує вірогідність збільшення кількості поранених та загиблих

Допомога на лінії ВОГНЮ

Якщо поранений дієздатний, дайте йому вказівку тримати відповідний вогонь, переміститися під прикриття та тасамостійсно вжити заходів першої медичної допомоги

Якщо поранений не здатний тримати відповідний вогонь, а ви не можете допомогти, дайте пораненому вказівку «прикидатися загиблим»

Обговоріть медичну ситуацію з керівником підрозділу

Вжуйте засобів прикриття, наприклад, задимлення

Допомога на лінії ВОГНЮ

На цій стадії не приділяється увага звільненню дихальних шляхів, оскільки головне завдання полягає в швидкому переміщенні пораненого до прикриття

Якщо у пораненого важка кровотеча з кінцівки, або кінцівку ампутовано, накладіть турнікет (джгут)

Допомога на лінії ВОГНЮ

Кровотеча з кінцівок – головна причина загибелі, що можливо уникнути

Невідкладне застосування турнікетів (джгутів) для зупинки кровотечі може бути вирішальним засобом в рятуванні життя на даному етапі

Джгути



Допомога на лінії вогню

Заспокойте пораненого

Якщо поранений непритомний, переміщуйте пораненого та важливі речі його боєкомплекту до прикриття з урахуванням умов бойової ситуації

Допомога в польових

умовою



Допомога в польових умовах

Надавайте таку допомогу, коли ви та поранений знаходитесь поза зоною ворожого вогню

Перевірте кровозупиняючі засоби, якщо такі були застосовані на лінії вогню

Допомога в польових умовах

Якщо пораненого внаслідок вибуху або з проникаючою травмою знайдено без пульсу, дихання або без інших ознак життя – НЕ ЗАСТОСОВУЙТЕ СЕРЦЕВО-ЛЕГЕНЕВУ РЕАНІМАЦІЮ (CPR=СЛР)

Поранені з неадекватним психічним станом мають бути негайно роззброєні (вилучити зброю та гранати)

Визначення рівня свідомості

Система AVPU

A (alert=притомний, боєздатний) – поранений боєздатний, знає хто він є, дату, де він, тощо

V (verbal= словесний, вербальний) – поранений небоєздатний, але здатний виконувати словесні накази

P (pain= біль) – поранений реагує на біль, але не на словесні накази

U (unresponsive = непритомний) – поранений непритомний

Перевіряйте стан кожні 15 хвилин

Допомога в польових умовах

Первинна оцінка стану (абетка допомоги)

Дихальні шляхи

Дихання

Циркуляція

Допомога в польових умовах: Дихальні шляхи

Звільніть дихальні шляхи одним з двох маневрів : підняття підборіддя або розщепленням щелеп

Якщо поранений непритомний або дихає спонтанно – застосуйте

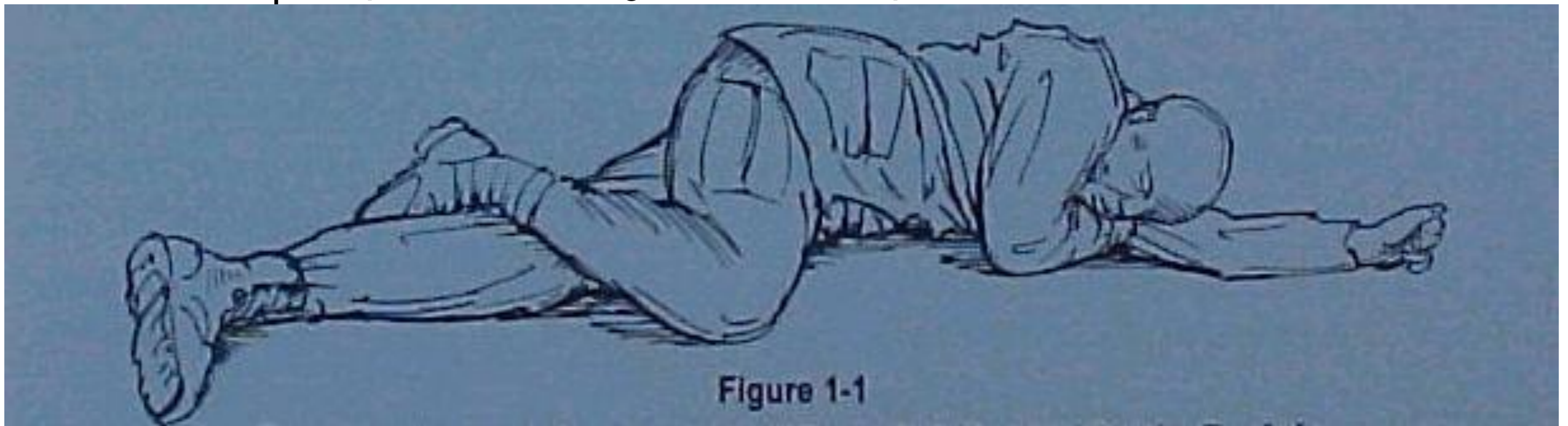


Figure 1-1

Назофарінгеальний во́здухо від



Пораненого з таким ураженням
дихальних шляхів можна врятувати



Допомога в польових умовах: Дихання

Травми грудної клітини мають бути якнайшвидше вкриті герметичною пов'язкою без урахування вентиляції однієї сторони повязки

Ві також можете застосувати « Пластир Ашермана »

Якщо можливо, розмістіть пораненого в сидячому положенні

"Пластикер Ашермана"



Допомога в польових умовах: Дихання

Прогресуючий розлад дихання на фоні одностороннього проникаючого поранення грудної клітини слід вважати напруженим пневмотораксом

Напружений пневмоторакс – друга в списку найчастіших причин загибелі на полі бою, що можна уникнути

Не можна покладатися на типові ознаки, такі як зміщення трахеї тощо

Декомпресія за допомогою голки є ключовим заходом в рятуванні життя

Декомпресія грудної порожнини за допомогою голки



Допомога в польових умовах: Циркуляція

Будь-яка кровотеча, яку раніше не було взято під контроль, тепер має бути зупинена

Тільки абсолютний мінімум одягу має бути видалений, при цьому треба провести ретельний огляд на предмет виявлення інших травм

Tactical Field Care: Circulation

Apply a tourniquet to a major amputation of the extremity

Apply an emergency trauma bandage and direct pressure to a severely bleeding wound

If a tourniquet was previously applied, consider changing to a pressure dressing and/or using hemostatic dressings (HemCon) or hemostatic powder (QuikClot) to control any additional hemorrhage

Допомога в польових умовах: Циркуляція

Накладіть турнікет (джгут) на найбільшу частину ампутованої кінцівки

Накладіть биндаж та прямий тиск на місце сильної кровотечі із рани

Якщо раніше було накладено турнікет, огляньте місце накладання на предмет необхідності заміни турнікету на тиснучу пов'язку та/або гемо статичну пов'язку(HemCon) або гемостатичну пудру (QuickClot) з метою контролювання вторинних кровотеч.

Хітозанова гемостатична пов'язка

Накладається безпосередньо на місце кровотечі
та утримується у місці 2 хвилини

Якщо пов'язка не є ефективною після 4 хвилин
видаліть її та накладіть нову

Хітозановагемостатична пов'язка

- Додаткову пов'язку не можна накладати зверху на неефективну пов'язку

Поверх гемо статичної пов'язки необхідно накласти фіксуючу пов'язку, яка утримуватиме гемо статичну у місті кровотечі

Видаляти гемо статичну пов'язку має лише відповідальна людина після евакуації пораненого до наступного рівня допомоги

Допомога в польових умовах: ВВ рідини

- ПЕРШ ЗА ВСЕ ЗУПИНИТИ КРОВОТЕЧУ

Для ВВ вливання має застосовуватися одинарний катетер розміру 18G, його легше за інші встановлювати

ВВ вливання має початися якомога швидше, якщо присутні ознаки дегідратації

При відсутності ВВ рідин для контролю доступу до місця ВВ вливання можна застосовувати сольовий блок

Переконайтесь, що ВВ вливання не проводиться нижче місць значних поранень

Сольовий блок



Допомога в польових умовах: Другорядні поранення

Накладіть шини на переломи, якщо умови дозволяють, тим часом перевірте пульс та приготуйтеся до евакуації

Застосуйте медичний військовий комплект.

Допомога в польових умовах

- Тримайте зв'язок. Повідомте свого керівника про стан пораненого. Чи повернеться поранений до виконання своїх обов'язків? Чи потребує поранений евакуації? Немедичної евакуації?

Заповніть польову медичну карту (Форма 1380)

- Спостерігайте за станом пораненого: дихальні шляхи, дихання, кровотеча, ВВ вливання

Допомога при евакуації з поля бойових дій



Допомога при евакуації повітряним простором

Якщо поранений потребує евакуації, підготуйте пораненого

Використайте ковдру, щоб тримати потерпілого в теплі

Якщо евакуація виконується медичним транспортом, вам може бути потрібно підготувати та передати запит про медичну евакуацію

Допомога при евакуації повітряним простором

Застосуйте спеціальний або імпровізовані носилки, якщо необхідно перемістити пораненого до пункту збору поранених.

Якщо транспортування пораненого виконується не медичним транспортним засобом, можливо вам потрібно буде обладнати такий транспортний засіб для евакуації

Якщо евакуація непритомного пораненого виконується немедичним транспортом, вам можливо доведеться супроводжувати такого пораненого та надавати додаткову допомогу під час транспортування

Поповніть свою медичну сумку, якщо є така можливість

ВИСНОВКИ

Є три категорії жертв бойових дій:

Солдати, що виживуть

Солдати, що не виживуть

Солдати, що виживуть, але лише за умови надання адекватної та негайної медичної допомоги (7-15%)

ВИСНОВКИ

«Якщо під час наступної війни у вас буде лише дві можливості: 1) правильно накладати джгут, та 2) усунути пневмоторакс, - тоді вірогідно, що вам вдасться врятувати 70-90% всіх несмертельно поранених на полі бою»

Полковник РонБелламі

Питання?