



**COMBAT MEDIC/
CORPSMAN**



КУРС ДОПОМОГИ ПОРАНЕНИМ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ

МОДУЛЬ 1:
ПРИНЦИПИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ
ПОРАНЕНИМ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ
(ТССС)



Committee on
Tactical Combat
Casualty Care
(CoTCCC)

TCCC TIER 1
All Service Members

TCCC TIER 2
Combat Lifesaver

TCCC TIER 3
Combat Medic/Corpsman

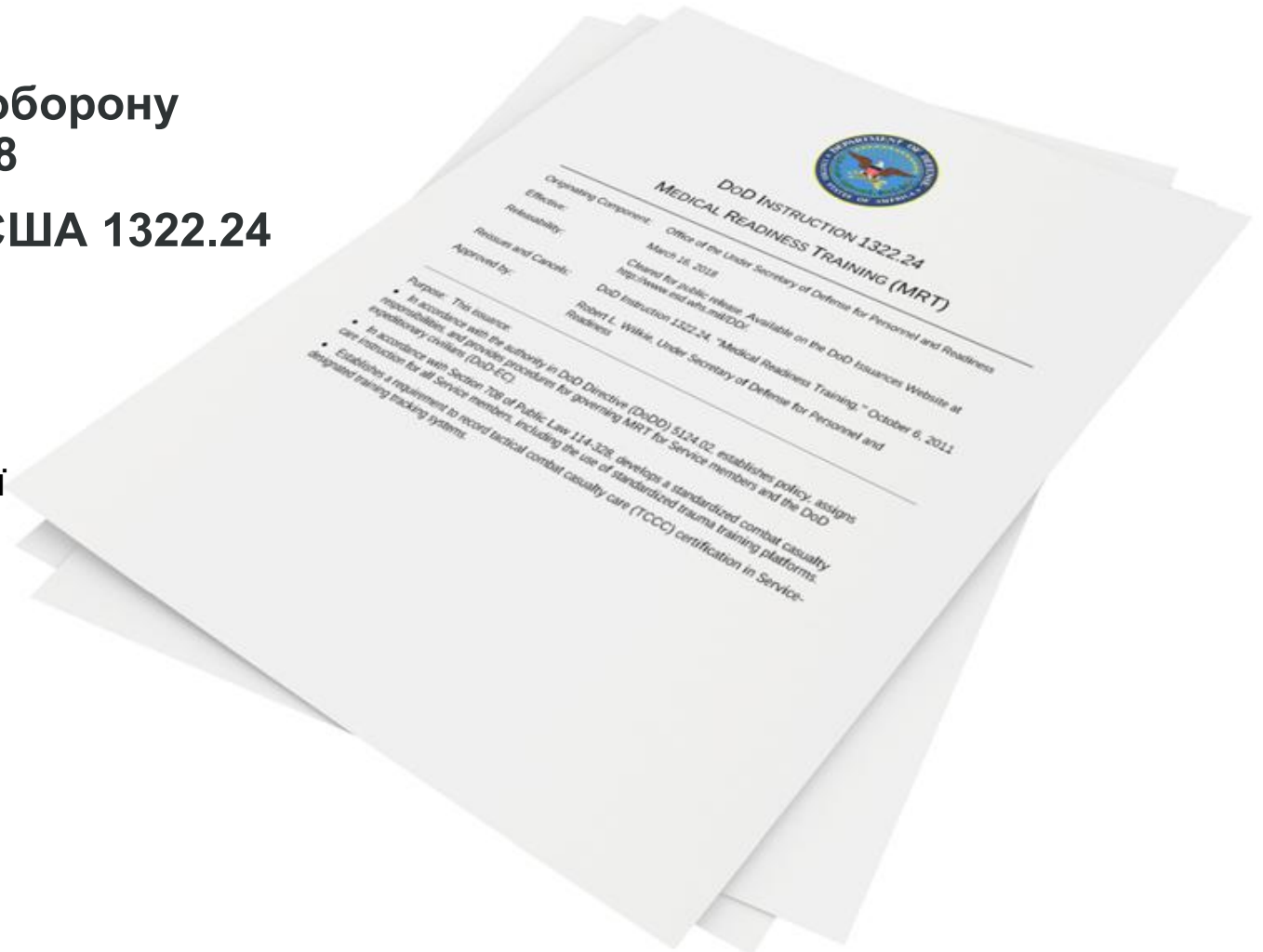
TCCC TIER 4
Combat Paramedic/Provider

Закон про дозвіл на національну оборону США (NDAA) за 2017 рік, розділ 708

Інструкція Міністерства оборони США 1322.24

Стандартизує надання допомоги пораненим в умовах бойових дій для всіх військовослужбовців

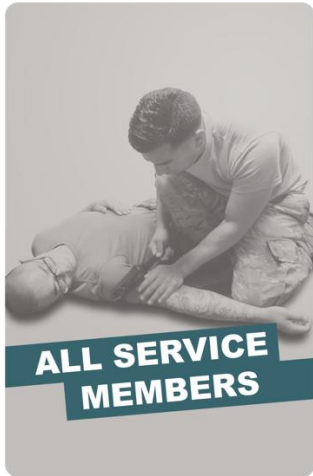
Охоплює використання стандартизованої платформи навчання лікуванню травм



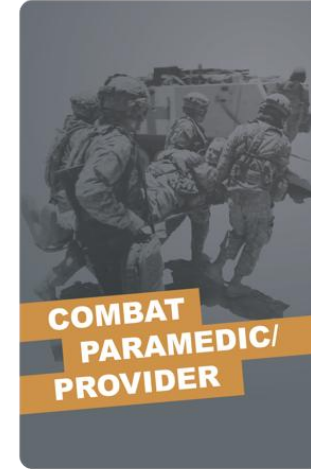
НАВЧАННЯ, ЗАСНОВАНЕ НА ЕТАПНОСТІ

**ПЕРШИЙ ЕТАП
МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ**

**НЕМЕДИЧНИЙ
ПЕРСОНАЛ**



**МЕДИЧНИЙ
ПЕРСОНАЛ**



◀ **ВИ ТУТ**

СТАНДАРТИЗОВАНИЙ СПІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

Це не просто типовий тренінг з надання першої медичної допомоги

DEPLOYED MEDICINE

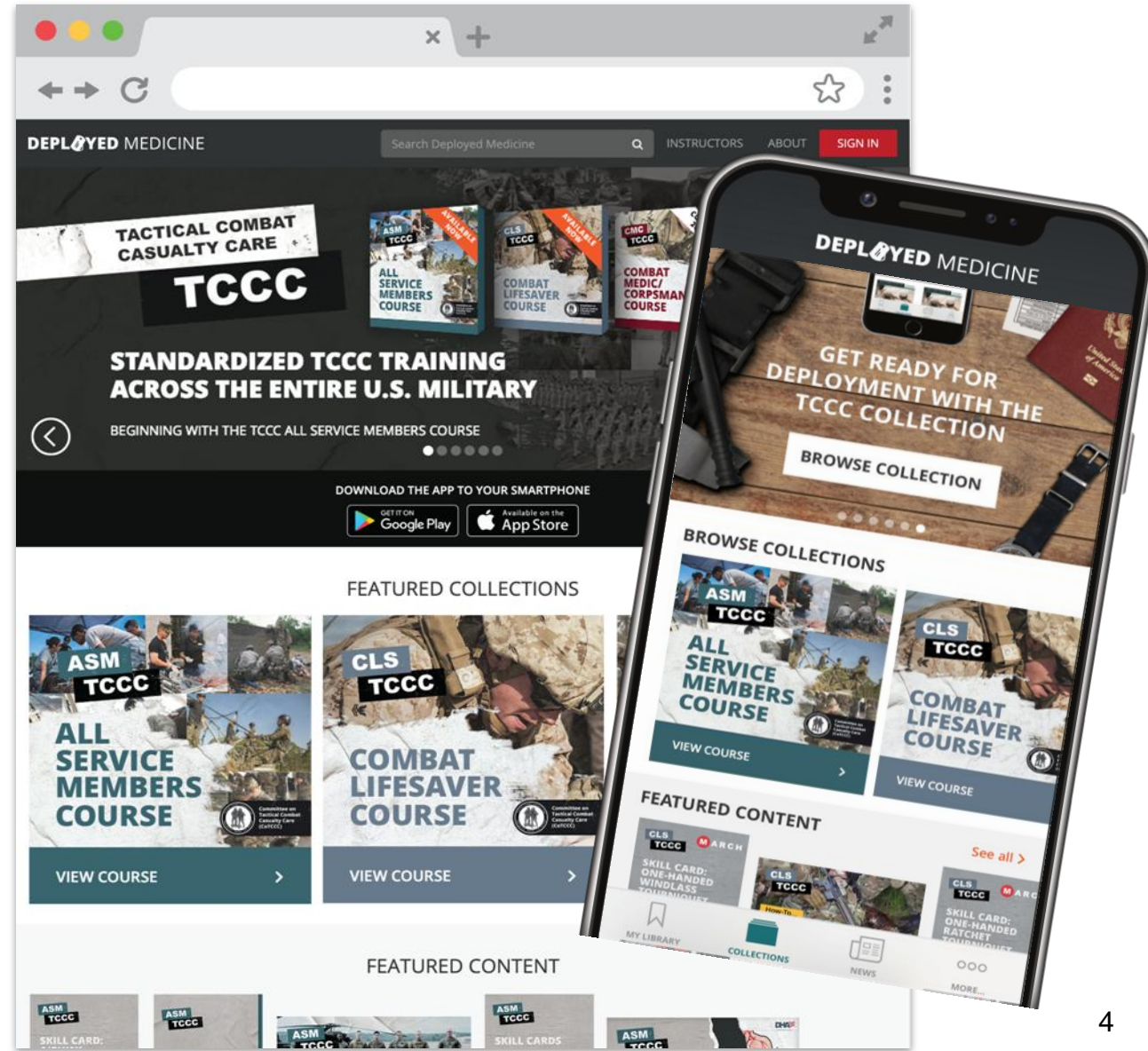
Навчальний ресурс

Навчальні плани TCCC для Всіх військовослужбовців (ASM), Бійців-рятувальників (CLS), Бойових медиків (CMC), Бойових парамедиків (CPP)

Оновлені відео, подкасти та інформаційні джерела

Завантажте Настанови з клінічної практики (CPG) на ваш телефон

www.deployedmedicine.com



ЩО МІСТИТЬ ДАНИЙ КУРС

■ Принципи надання допомоги пораненим в умовах бойових дій (ТССС)

■ Медичне обладнання

■ Допомога під вогнем

■ Принципи надання допомоги в польових умовах

■ Оцінка травм у тактичних умовах

■ Зупинка масивної кровотечі

■ Забезпечення прохідності дихальних шляхів

■ Оцінка та надання допомоги при порушеннях дихання

■ Кровообіг та зупинка кровотечі

■ Розпізнавання та лікування шоку

■ Рідинна ресусцитація при геморагічному шоку

■ Профілактика гіпотермії

■ Травми голови

■ Травми очей

■ Знеболювальні засоби (анальгезія)

■ Застосування антибіотиків

■ Лікування ран

■ Опіки

■ Переломи

■ Моніторинг стану пораненого

■ Комунікація

■ Серцево-легенева реанімація

■ Документація

■ Підготовка до евакуації

2 x 2 КІНЦЕВІ НАВЧАЛЬНІ ЦІЛІ**01 Згідно з бойовим або небойовим сценарієм надати Допомогу Пораненим В Умовах Бойових Дій (ТССС) відповідно до Настанов Комітету з Допомоги пораненим в умовах бойових дій (СоТССС).**

- 1.1 Продемонструвати застосування навичок надання Допомоги Пораненим В Умовах Бойових Дій під час бойового або небойового сценарію (Комплексна модульна практична вправа).

02 Описати практику ТССС відповідно до Настанов СоТССС.

- 2.1 Назвати важкі травматичні ураження – найпоширеніші причини смерті, якій можна було б запобігти, та відповідні втручання, щоб підвищити шанси виживання. (ASM T1:E1)
- 2.2 Описати фази допомоги ТССС і те, як пріоритети різних втручань відрізняються у кожній фазі відповідно до Настанов СоТССС. (CLS T2:E3)
- 2.3 Описати використання принципів ТССС у бойових і небойових умовах та різноманітних середовищах. (CLS T2:E4)
- 2.4 Описати ролі та обов'язки немедичного та медичного персоналу при наданні допомоги ТССС відповідно до Об'єднаної Публікації 4-02 та Інструкції Міністерства оборони США #1322.24.
- 2.5 Визначити ключові фактори, що впливають на ТССС. (CLS T2:E6)
- 2.6 Визначити важливість навчання ТССС. (CLS T2:E7)
- 2.7 Визначити три завдання (або цілі) ТССС. (CLS T2:E8)
- 2.8 Визначити вплив впровадження ТССС на порятунок життів під час надання допомоги при травмах на догоспітальному етапі.
- 2.9 Визначити методи, які використовуються для того, щоб постійно оновлювати знання згідно з Настановами та протоколами ТССС.

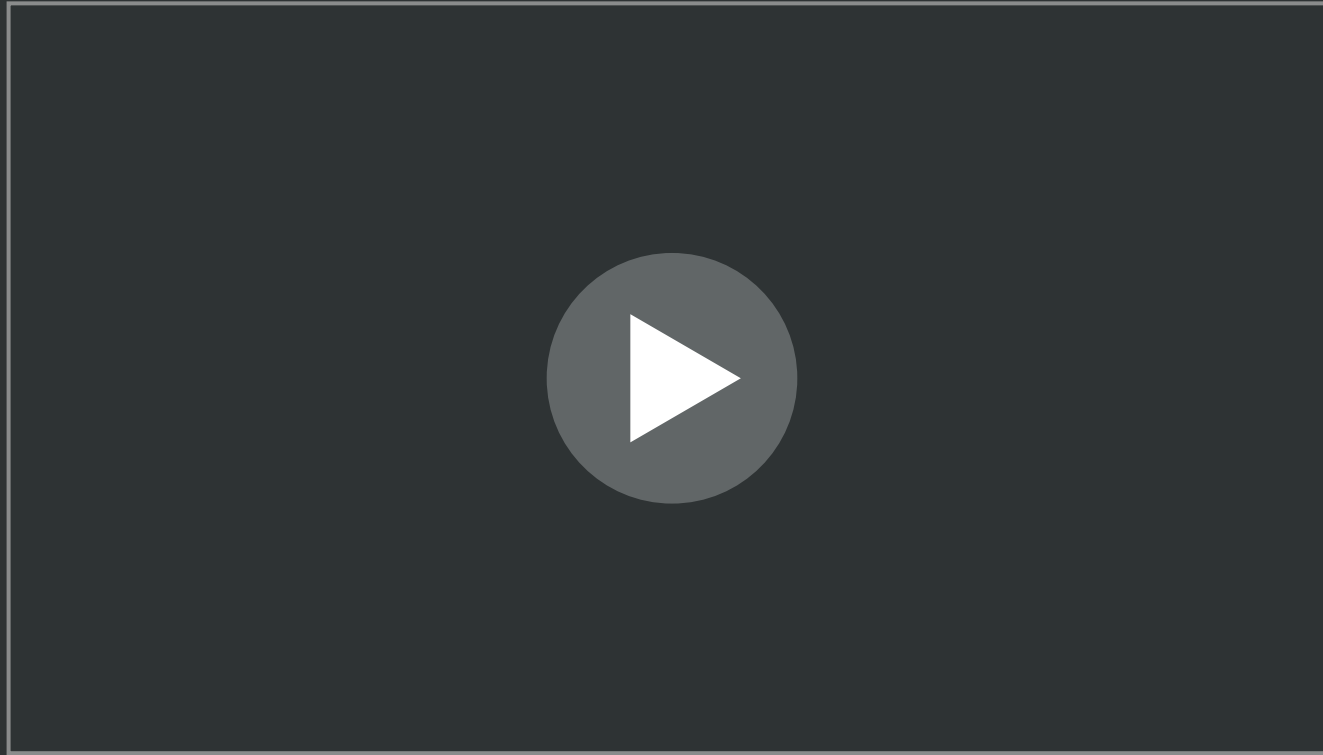
10 x ПРОМІЖНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЦІЛЕЙ

= Кінцеві навчальні цілі

● = Теоретичні навички

○ = Практичні навички

Вступ до Надання Допомоги Пораненим В Умовах Бойових Дій (ТССС). Загальний огляд



Відео можна знайти на сайті deployedmedicine.com

ВАЖКІ ТРАВМАТИЧНІ УРАЖЕННЯ – НАЙПОШИРЕНІШІ ПРИЧИНИ СМЕРТІ, ЯКІЙ МОЖНА **БУЛО Б ЗАПОБІГТИ**



КРОВОТЕЧА З КІНЦІВКИ

Втручання:

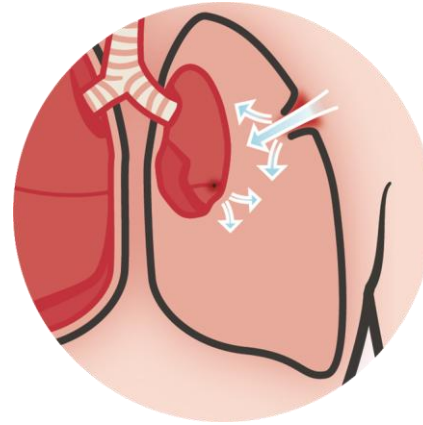
турнікет для накладання на кінцівку



ВУЗЛОВА КРОВОТЕЧА

Втручання:

гемостатична пов'язка і тампонування рани; вузловий турнікет



НАПРУЖЕНИЙ ПНЕВМОТОРАКС

Втручання:

Голкова декомпресія грудної клітки (NDC)



ТРАВМА/ОБСТРУКЦІЯ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ

Втручання:

маневри для відновлення прохідності дихальних шляхів, назофарингеальний повітровід або крикотиреоїдотомія

ТРИ ФАЗИ ТССС

1

**ДОПОМОГА
ПІД ВОГНЕМ
(СУФ)**

**ПІД ЗАГРОЗОЮ
ВІДКРИЙТЕ ВОГОНЬ У ВІДПОВІДЬ
ТА СХОВАЙТЕСЯ В УКРИТТЯ**

2

**ДОПОМОГА В
ПОЛЬОВИХ
УМОВАХ (ТФС)**

**ПРАЦЮЙТЕ В УКРИТТІ /
З ПРИКРИТТЯМ**

3

**ДОПОМОГА НА
ЕТАПІ
ТАКТИЧНОЇ
ЕВАКУАЦІЇ
(ТАСЕВАС)**

**БІЛЬШ РЕТЕЛЬНА ОЦІНКА
СТАНУ ТА ВИКОНАННЯ
ПЕРЕДЕВАКУАЦІЙНИХ
ПРОЦЕДУР**

ПРИМІТКА: Це вивчається на вищому рівні навчання ТССС!

ФАЗА 1: ДОПОМОГА ПІД ВОГНЕМ/ПІД ЗАГРОЗОЮ

**ВІДКРИЙТЕ ВОГОНЬ У
ВІДПОВІДЬ ТА
СХОВАЙТЕСЯ В
УКРИТТЯ**



НІКОЛИ НЕ НАМАГАЙТЕСЯ
врятувати постраждалого,
допоки ворожий вогонь не
буде пригнічено



Використовуючи
доступні ресурси,
подбайте про
безпеку місця
події

**НАКАЖІТЬ ПОРАНЕНОМУ
ПРОДОВЖУВАТИ ВЕСТИ
БІЙ**

**НАКАЖІТЬ ПОРАНЕНОМУ
ПЕРЕМІСТИТИСЬ В
УКРИТТЯ ТА НАДАТИ
СОБІ ПЕРШУ ДОПОМОГУ
(якщо може)**

**УБЕРЕЖІТЬ
ПОСТРАЖДАЛОГО
ВІД ДОДАТКОВИХ
ПОРАНЕНЬ**

**ЗУПИНІТЬ
НЕБЕЗПЕЧНУ ДЛЯ
ЖИТТЯ КРОВОТЕЧУ**
(якщо дозволяє
тактична обстановка)

**НАКАЖІТЬ
ПЕРСОНАЛУ
ПІДРОЗДІЛУ
ПЕРЕМІСТИТИ
ПОСТРАЖДАЛОГО
В УКРИТТЯ (якщо
він не може
рухатися)**

ФАЗА 1: ДОПОМОГА ПІД ВОГНЕМ/ ПІД ЗАГРОЗОЮ (продовж.)

ПОСТРАЖДАЛИХ слід **ВИВІЛЬНИТИ ТА ПЕРЕМІСТИТИ** у місце **відносної безпеки**, (після забезпечення захисту місця події)



Зупиніть процес горіння, якщо це важливо

ЗУПИНІТЬ НЕБЕЗПЕЧНУ ДЛЯ ЖИТТЯ ЗОВНІШНЮ КРОВОТЕЧУ (якщо дозволяє тактична обстановка)



При небезпечній для життя кровотечі накладіть турнікет поверх уніформи «проксимальніше» місця кровотечі



ПРИМІТКА: Якщо місце небезпечної для життя кровотечі не є чітко видимим, накладіть турнікет максимально високо і туго на пошкоджену кінцівку.

ПЕРЕМІСТІТЬ ПОСТРАЖДАЛОГО



ВАЖЛИВО ЗАЗНАЧИТИ:

Постійно оцінюйте ризики та розробіть план перед тим, як переміщати постраждалого

MARCH PAWS

ЗАГРОЗЛИВІ ДЛЯ ЖИТТЯ (в умовах TFC)

- M** МАСИВНА КРОВОТЕЧА (пріоритет #1)
- A** ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ
- R** ДИХАННЯ (*breathing*)
- C** КРОВООБІГ
- H** ГІПОТЕРМІЯ/
ТРАВМИ ГОЛОВИ

ПІСЛЯ УСУНЕННЯ ЗАГРОЗИ ДЛЯ ЖИТТЯ

- P** ЗНЕБОЛЕННЯ
- A** АНТИБІОТИКИ
- W** РАНИ
- S** ШИНИ

ФАЗА 2: ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ



**ВСТАНОВІТЬ
ПЕРИМЕТР БЕЗПЕКИ**



**ВІДСОРТУЙТЕ
ПОРАНЕНИХ**



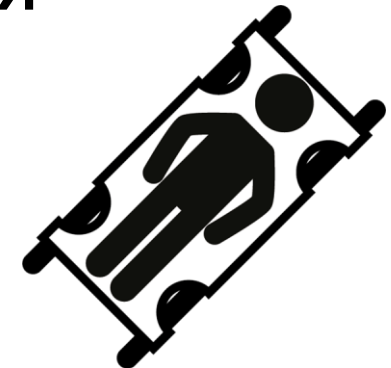
**ОЦІНКА СТАНУ ТА
ЛІКУВАННЯ**



КОМУНІКАЦІЯ



**ДОКУМЕНТАЦІЯ
ПРОВЕДЕНИХ ЗАХОДІВ**



**ПІДГОТОВКА ДО
ЕВАКУАЦІЇ**

ФАЗА 2: ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ (продовж.)

ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ



ОБМЕЖЕНІ РЕСУРСИ



- Поранений та особа, що надає допомогу, вже не перебувають під прямим вогнем
- Фаза Допомоги в польових умовах може неочікувано перейти назад у фазу Допомоги під вогнем
- Персонал повинен постійно підтримувати свою **ГОТОВНІСТЬ ДО БОЮ**

- Медичне обладнання та запаси обмежуються тим, що було принесено на поле бою **БОЙОВИМ МЕДИКОМ, БІЙЦЕМ-РЯТУВАЛЬНИКОМ** та кожним **ОКРЕМИМ БІЙЦЕМ ПІДРОЗДІЛУ**
- Завжди спершу використовуйте **тактичну індивідуальну аптечку (JFAK)** пораненого



ПАМ'ЯТАЙТЕ: Визначайте пріоритет втручань згідно з алгоритмом **MARCH PAWS**

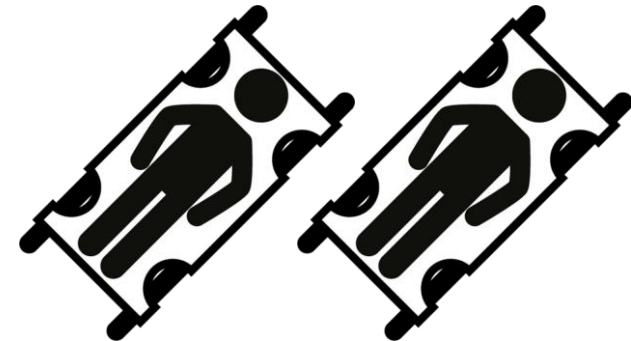
ФАЗА 3: ДОПОМОГА НА ЕТАПІ ТАКТИЧНОЇ ЕВАКУАЦІЇ



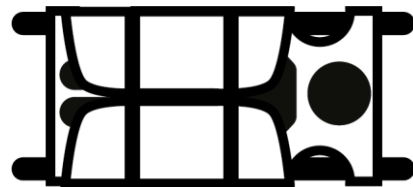
**ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ
ЗАХИСТУ ТОЧКИ
ЕВАКУАЦІЇ**



**ПОВІДОМЛЕННЯ
ІНФОРМАЦІЇ ПРО
ПАЦІЄНТА**



**РОЗМІЩЕННЯ/ЗАВ
АНТАЖЕННЯ
ПОСТРАЖДАЛИХ**



**ФІКСАЦІЯ
ПОРАНЕНИХ**



ПОВТОРНА ОЦІНКА

ТРИ ФАЗИ ТССС

1

ДОПОМОГА ПІД ВОГНЕМ
СУФ

ВІДКРИЙТЕ ВОГОНЬ У
ВІДПОВІДЬ ТА
СХОВАЙТЕСЯ В УКРИТТЯ

- Накажіть пораненому продовжувати вести бій
- Накажіть пораненому переміститись в укриття
- Убережіть постраждалого від додаткових поранень
- Зупиніть небезпечну для життя зовнішню кровотечу
- Перемістіть постраждалого в укриття

2

ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ
УМОВАХ ТФС

ПРАЦЮЙТЕ В УКРИТТІ/ З
ПРИКРИТТЯМ

- Встановіть периметр безпеки і зберігайте готовність до бою
- Відсортуйте поранених
- Огляньте та проведіть лікувальні втручання відповідно до послідовності MARCH PAWS
- Підтримуйте комунікацію
- Задokumentуйте всю надану допомогу
- Підготуйте пораненого до евакуації

3

ДОПОМОГА НА ЕТАПІ
ТАКТИЧНОЇ ЕВАКУАЦІЇ
TACEVAC

БІЛЬШ РЕТЕЛЬНА ОЦІНКА
СТАНУ ТА ВИКОНАННЯ
ПЕРЕДЕВАКУАЦІЙНИХ
ПРОЦЕДУР

- Забезпечте захист точки евакуації та організуйте рух поранених
- Надайте інформацію про пацієнта персоналу TACEVAC
- Персонал TACEVAC розміщує поранених на евакуаційних засобах
- Забезпечте фіксацію поранених на евакуаційному засобі
- Повторно оцініть стан поранених, всі травми та попередньо проведені заходи

ЗАСТОСУВАННЯ ТССС У БОЙОВИХ ТА НЕБОЙОВИХ УМОВАХ



ДОРОЖНЬО-
ТРАНСПОРТНА
ПРИГОДА



МАСОВА СТРІЛЯНИНА



НЕЩАСНИЙ ВИПАДОК
НА ВИРОБНИЦТВІ



ПАМ'ЯТАЙТЕ! Принципи ТССС застосовуються до всіх цих випадків

ЗАСТОСУВАННЯ ТССС У РІЗНИХ СЕРЕДОВИЩАХ



**ЦИВІЛЬНА ЧИ ВІЙСЬКОВА
ЛІКАРНЯ**

або



**ПОЛЕ БОЮ АБО СУВОРІ
УМОВИ**

РОЛІ ТА ОБОВ'ЯЗКИ УСІХ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

ДОПОМОГА ПІД ВОГНЕМ/ ПІД ЗАГРОЗОЮ

У фазі **CUF** усі військовослужбовці повинні:

- Подбати про безпеку місця події
- Перемістити пораненого у безпечне місце
- Визначити та зупинити небезпечну для життя кровотечу

ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ

У фазі **TFC** усі військовослужбовці повинні:

- Провести Швидку Оцінку Постраждалого (RCA)
- Під час проведення лікування слідувати алгоритму MARCH
- Шукати допомогу, як зазначено у Стандартних операційних процедурах підрозділу.

РОЛІ ТА ОБОВ'ЯЗКИ БІЙЦІВ-РЯТУВАЛЬНИКІВ

ДОПОМОГА ПІД ВОГНЕМ/ПІД ЗАГРОЗОЮ

У фазі **CUF** боєць-рятувальник повинен:

- Досягнути пригнічення ворожого вогню з метою зменшити ризик поранення персоналу та запобігти додатковим ушкодженням попередньо поранених військовослужбовців

- Допомагати під час надання самодопомоги та переміщення поранених, якщо можливо

ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ

У фазі **TFC** боєць-рятувальник повинен:

- Охороняти місце події та зберігати готовність до бою
- Проводити оцінку постраждалих
- Під час проведення лікування слідувати алгоритму MARCH
- Допомагати бойовим медикам згідно з їхніми вказівками

РОЛІ ТА ОБОВ'ЯЗКИ БОЙОВОГО МЕДИКА (СМС)

ДОПОМОГА ПІД ВОГНЕМ/ ПІД ЗАГРОЗОЮ

Бойовий медик повинен:

Досягнути пригнічення ворожого вогню з метою зменшити ризик поранення персоналу та запобігти додатковим ушкодженням попередньо поранених військовослужбовців

Допомагати під час надання самодопомоги та переміщення поранених, якщо можливо

ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ

Бойовий медик повинен:

Взяти на себе головну роль в оцінці та лікуванні поранених

Координувати процес надання допомоги пораненим, використовуючи всіх доступних рятувальників.

ДОПОМОГА НА ЕТАПІ ТАКТИЧНОЇ ЕВАКУАЦІЇ

Бойовий медик повинен:

Повторно оцінити поранених перед прибуттям евакуаційних транспортних засобів

Повідомити про результати огляду медичному персоналу TACEVAC

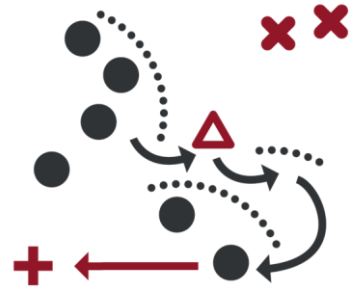
Забезпечити правильне розміщення і завантаження постраждалих

Зафіксувати постраждалих на евакуаційному засобі

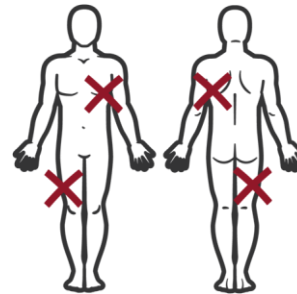
КЛЮЧОВІ ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА НАДАННЯ ТССС



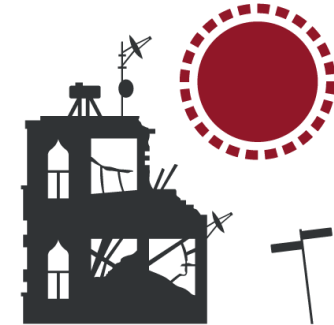
Ворожі
обстріли/Пряма
загроза



Тактичні
міркування



Види
поранень



Особливості
середовища



Рівень підготовки та
досвіду рятувальника



Обмежені запаси
медичних
матеріалів та
засобів



Затримка в доступі до
вищих рівнів надання
допомоги

ВАЖЛИВІСТЬ ТССС НАВЧАННЯ

Застосування ТССС призвело до досягнення найнижчого рівня смертей, яким можна було б запобігти

- Особи, які регулярно проходять навчання в **ТССС**, є **ГОТОВИМИ ДО БОЮ**, коли вони відправляються в зону бойових дій
- Підрозділи, які навчаються разом, у реальних умовах показують кращі результати
- Під час навчання СМС може визначити кращих осіб, які зможуть йому допомагати, а також і тих, кому не завадила б додаткова допомога



ТРИ ЦІЛІ ТССС



**Лікувати
постраждалого**



**Запобігти
додатковим
жертвам**



**Виконати бойове
завдання**

ВПЛИВ ВПРОВАДЖЕННЯ ТССС НА ПОРЯТУНОК ЖИТТІВ ПІД ЧАС НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПРИ ТРАВМАХ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ



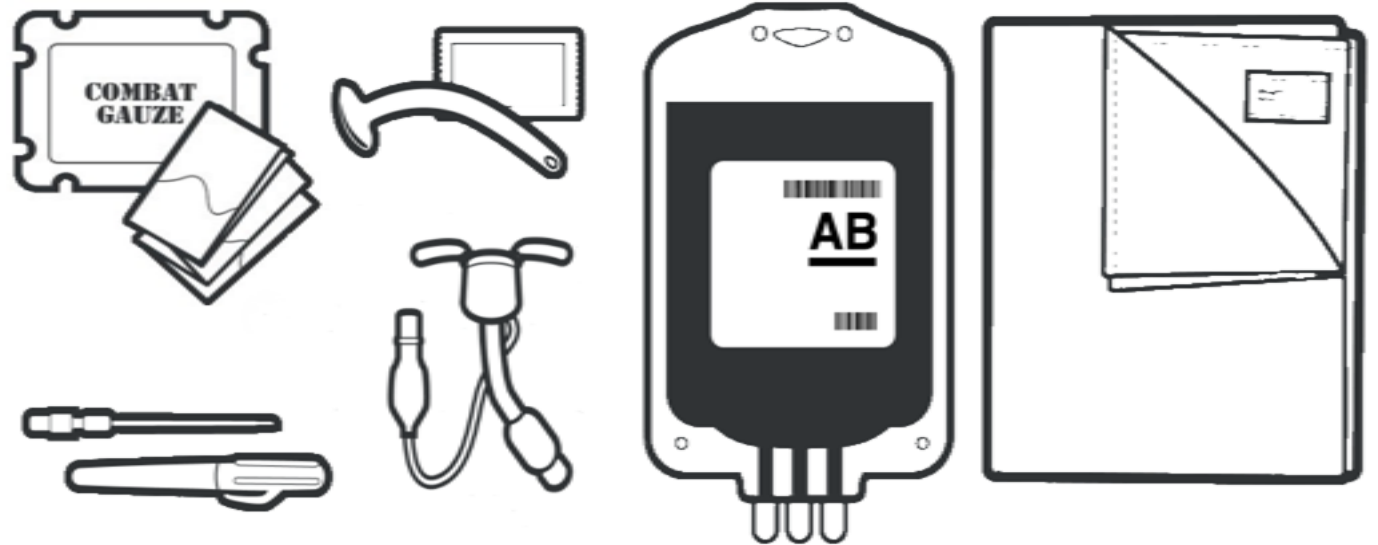
8/12

смертям від травм,
зазнавши яких, потенційно
можна вижити,
можна було б запобігти
завдяки належному
застосуванню принципів
ТССС

ВПЛИВ ВПРОВАДЖЕННЯ ТССС НА ПОРЯТУНОК ЖИТТІВ ПІД ЧАС НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПРИ ТРАВМАХ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ



На додаток до настанов щодо накладання турнікету, широкого застосування набули багато інших досягнень ТССС

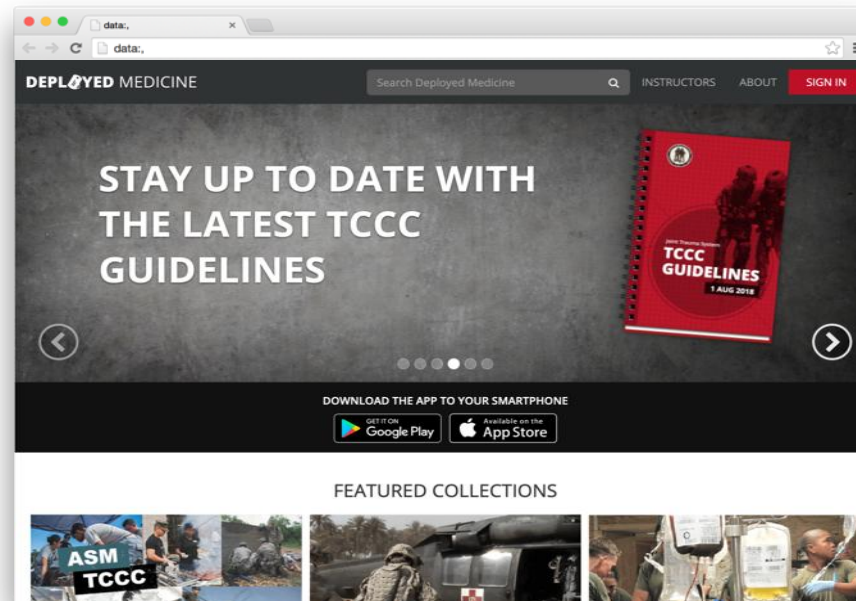
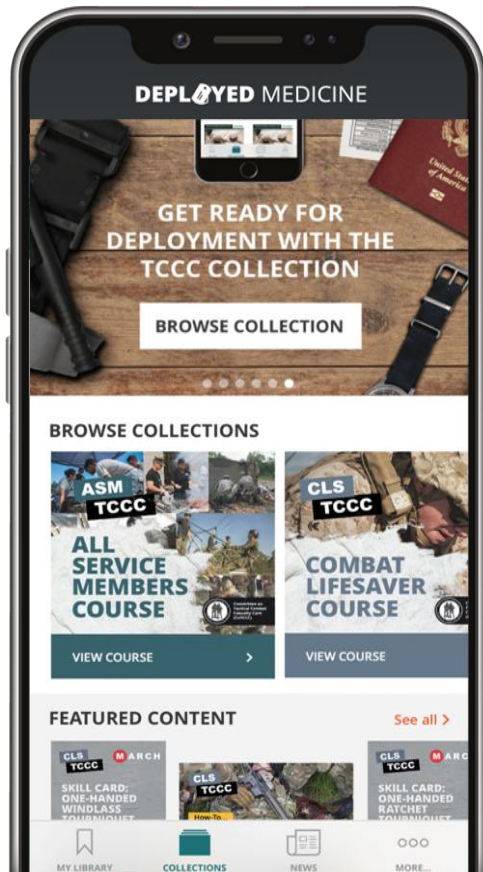


У тому числі: гемостатична пов'язка і тампонування ран; вузловий турнікет, голкова декомпресія грудної клітки, назофарингеальний повітровід, крикотиреоїдотомія, надгортанний повітровід, ресусцитація за допомогою препаратів крові та профілактика гіпотермії, і це лише декілька пунктів

ПОСТІЙНЕ ОНОВЛЕННЯ ПРОТОКОЛІВ ТА НАСТАНОВ ТССС

Настанови ТССС переглядаються щоквартально та оновлюються за потреби СоТССС

Після затвердження директором Об'єднаної системи лікування травм (JTS) оновлена версія Настанов ТССС публікується через:



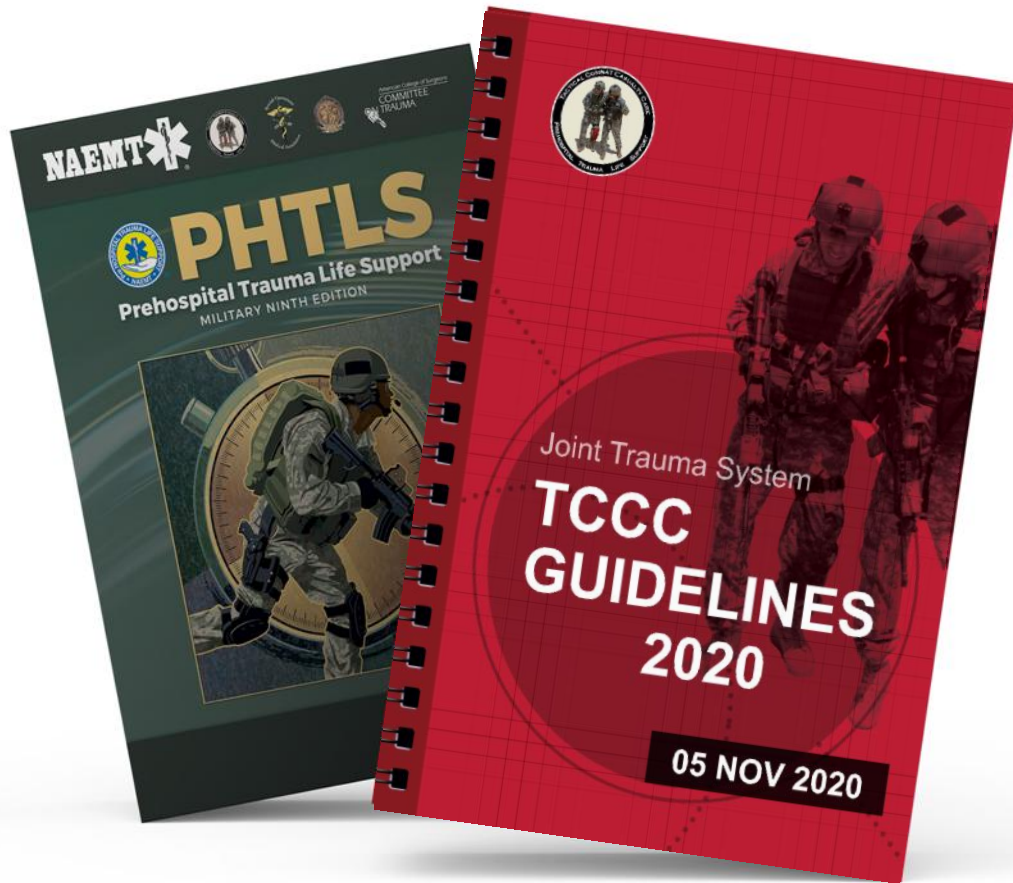
DEPLOYED MEDICINE

www.deployedmedicine.com



Defense Health Agency
deployedmedicine.com

ДЖЕРЕЛА



TCCC: Настанови

від JTS/CoTCCC






Останнє видання датоване 5 листопада 2020 року. Ці настанови, які регулярно оновлюються, є результатом рішень, прийнятих CoTCCC під час дослідження доказових передових практик.

PHTLS: Військове видання

від NAEMT

Prehospital Trauma Life Support (PHTLS), Military Edition, навчає та закріплює принципи швидкої оцінки стану пацієнта з травмою з використанням поетапного підходу.

ПЕРЕВІРКА ВИВЧЕНОГО

-  Які фактори впливають на ТССС?
-  Які є фази допомоги в ТССС?
-  Що є найважливішим завданням лікування під час фази CUF?
-  Яка роль кожного рятувальника під час фази CUF?
-  Що означає MARCH PAWS?



ЧИ Є ЗАПИТАННЯ?