



**COMBAT MEDIC/
CORPSMAN**



КУРС ДОПОМОГИ ПОРАНЕНИМ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ

МОДУЛЬ 4:

ПРИНЦИПИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ В
ПОЛЬОВИХ УМОВАХ



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

НАВЧАННЯ, ЗАСНОВАНЕ НА ЕТАПНОСТІ



СТАНДАРТИЗОВАНИЙ СПІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

1 x КІНЦЕВА НАВЧАЛЬНА ЦІЛЬ

05 Згідно з бойовим або небойовим сценарієм надати Допомогу в польових умовах відповідно до Настанов СоТССС.

- 5.1 Визначити важливість охорони та безпеки під час Допомоги в польових умовах. (CLS T5:E23)
- 5.2 Визначити основні принципи витягування/вивільнення постраждалих із транспортного засобу підрозділу. (CLS T5:E24)
- 5.3 Визначити важливість і методи передачі інформації про поранених командуванню підрозділу та/або медичному персоналу. (CLS T5:E25)
- 5.4 Визначити відповідні тактичні дані та дані про пораненого при передачі інформації про пораненого. (CLS T5:E26)
- ⊘ 5.5 Продемонструвати передачу інформації про поранених командуванню та/або медичному персоналу (відповідно до стандартних операційних процедур служби та/або підрозділу під час Допомоги в польових умовах). (CLS T5:E27)
- 5.6 Визначити особливості медичного сортування під час Допомоги в польових умовах. (CLS T5:E28)
- ⊘ 5.7 Продемонструвати організацію та сортування поранених у пункті збору поранених.

7 x ПРОМІЖНИХ ЦІЛЕЙ НАВЧАННЯ

= Проміжні навчальні цілі

● = Теоретичні навички

⊘ = Практичні навички

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

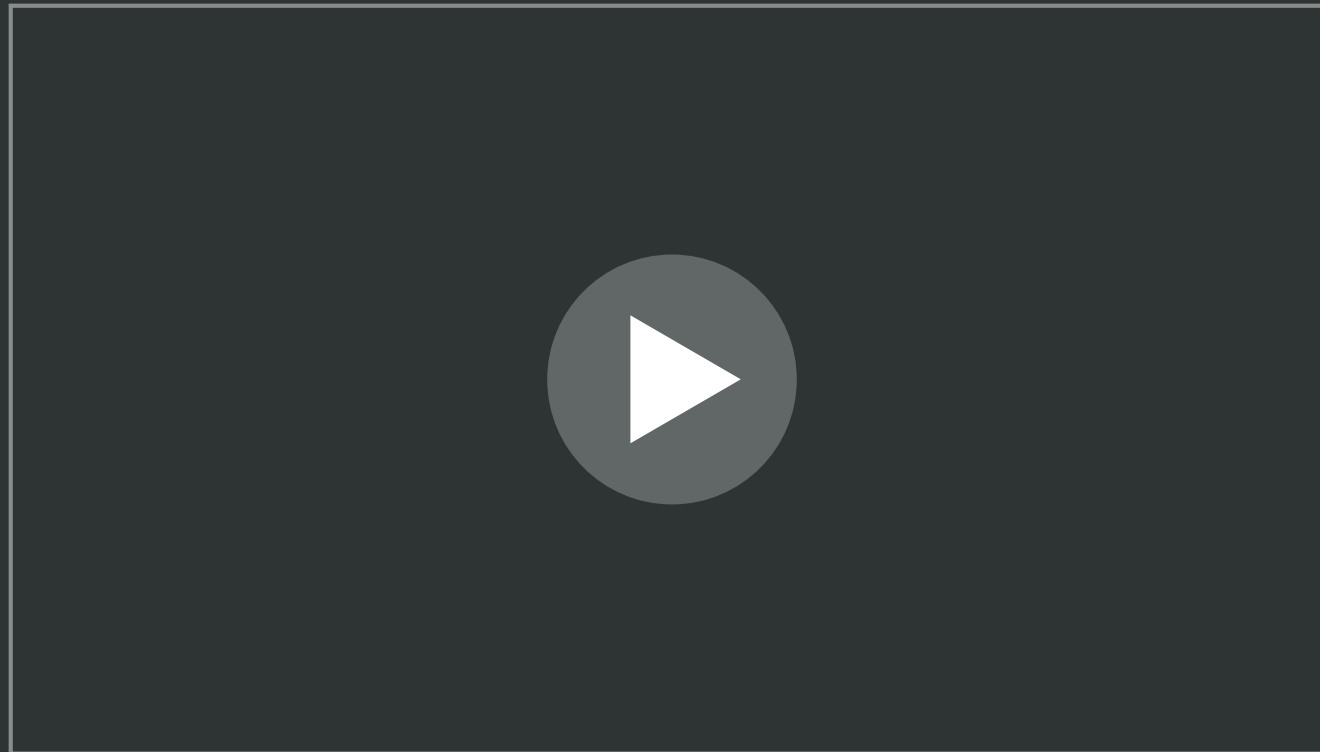
**ДОПОМОГА НА
ЕТАПІ
ТАКТИЧНОЇ
ЕВАКУАЦІЇ
(ТАСЕВАС)**

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



ВИ ТУТ

ОГЛЯД ПУНКТУ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ



Відео можна знайти на сайті deployedmedicine.com

ФАЗА 2: ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ

ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ (ТФС) НАДАЄТЬСЯ ТОДІ, КОЛИ ВЖЕ НЕМАЄ ПРЯМОЇ ЗАГРОЗИ АБО ЕФЕКТИВНОГО ВОРОЖОГО ВОГНЮ

Після фази **Допомога під вогнем (СУФ)** наступна **оцінка стану та допомога** мають бути більш ретельними і надаватися за **АЛГОРИТМОМ MARCH PAWS**

TFC також охоплює надання допомоги у бойових/тактичних умовах при травмах, не пов'язаних з діями супротивника (наприклад, травма під час стрибка з парашутом у зоні бойових дій)



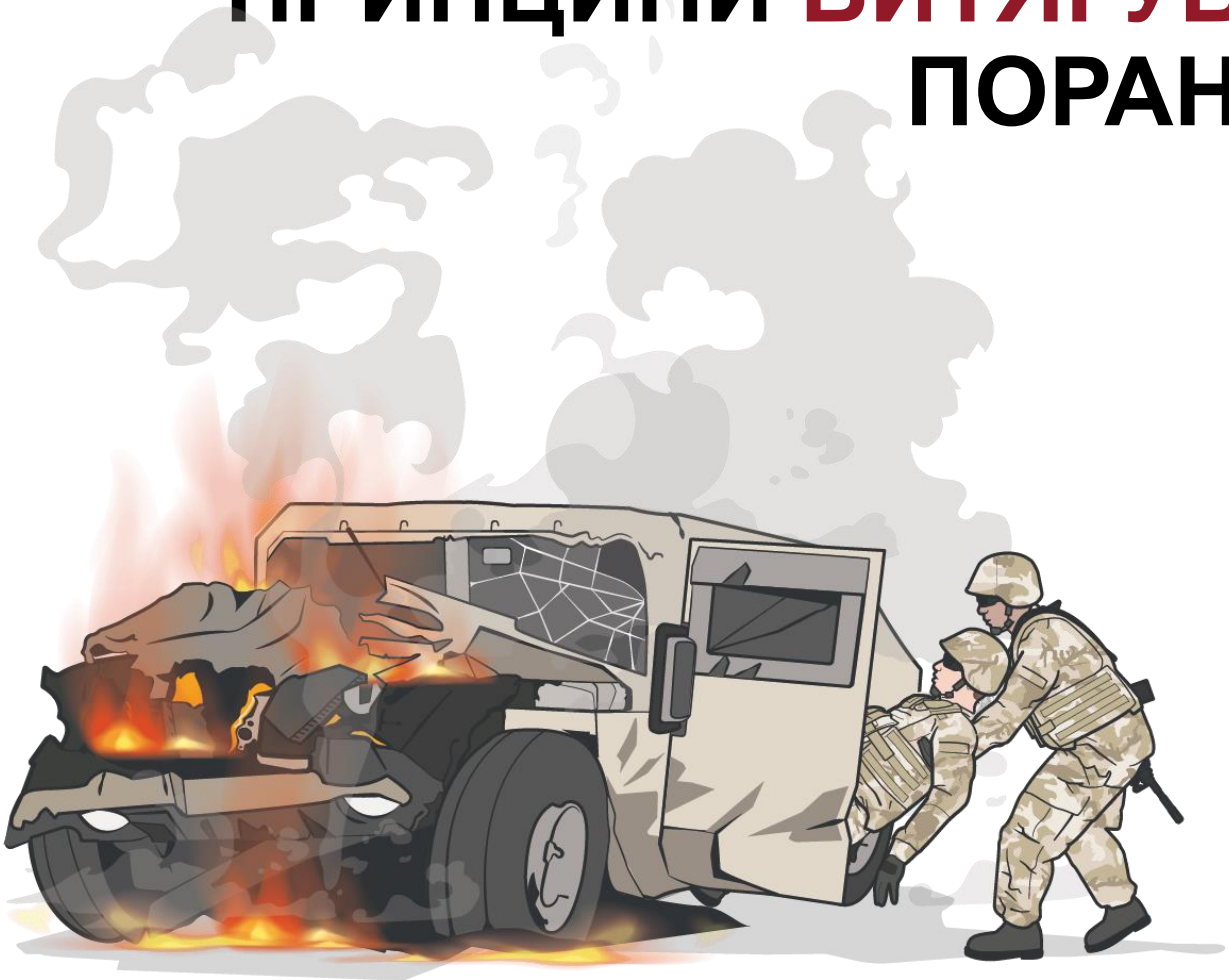
Це **НЕ** значить, що небезпека минула – тактична ситуація може **У БУДЬ-ЯКИЙ ЧАС** знову змінитися на **Допомогу під вогнем**.



ВАЖЛИВО РОЗУМІТИ:

Підрозділ має **постійно зберігати** готовність щодо **можливої загрози** зі сторони ворожих військ

ПРИНЦИПИ **ВИТЯГУВАННЯ/ВИВІЛЬНЕННЯ** ПОРАНЕНОГО



ПРИНЦИП 1: БЕЗПЕКА є критично важливою.

ПРИНЦИП 2: Дотримання алгоритму **MARCH**.
Якщо ситуація дозволяє, ви маєте розпочати рятівні втручання (напр., накладання турнікета перед вивільненням) та моніторинг стану постраждалого

ПРИНЦИП 3: ТРЕНУВАННЯ.

Способи вивільнення пораненого будуть залежати від **ПІДРОЗДІЛУ, БОЙОВОГО ЗАВДАННЯ** і **ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ** на вашій території

ОХОРОНА ТА БЕЗПЕКА ПІД ЧАС ДОПОМОГИ В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ

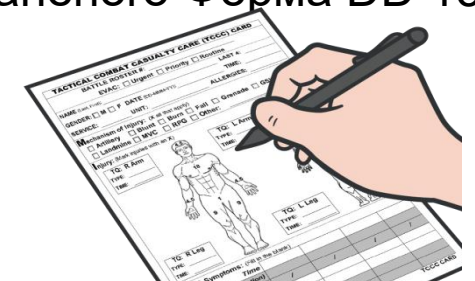
Бойовий медик повинен бути готовим приймати поранених у зоні, яка забезпечує належне укриття

КОМУНІКУЙТЕ з першим рятувальником та пораненим, якщо можливо

Повторно проведіть оцінку втручань з порятунку життя, виконаних під час Допомоги під вогнем або Допомоги в польових умовах, відповідно до алгоритму MARCH PAWS

Якщо присутній перший рятувальник, накажіть допомогти з оглядом та лікуванням пораненого, а також зі встановленням медичного обладнання, підготовкою ношів, та заповненням документації

ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ ВСІ результати огляду та надану допомогу (втручання та ліки) у картці пораненого Форма DD 1380



ОХОРОНА ТА БЕЗПЕКА ПІД ЧАС ДОПОМОГИ В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ

ВСТАНОВІТЬ периметр безпеки відповідно до стандартних операційних процедур вашого підрозділу та/або бойової підготовки

Постійно **КОНТРОЛЮЙТЕ** тактичну ситуацію



У РАЗІ ЗМІНИ СВІДОМОСТІ У ПОРАНЕНОГО, **НЕГАЙНО**:

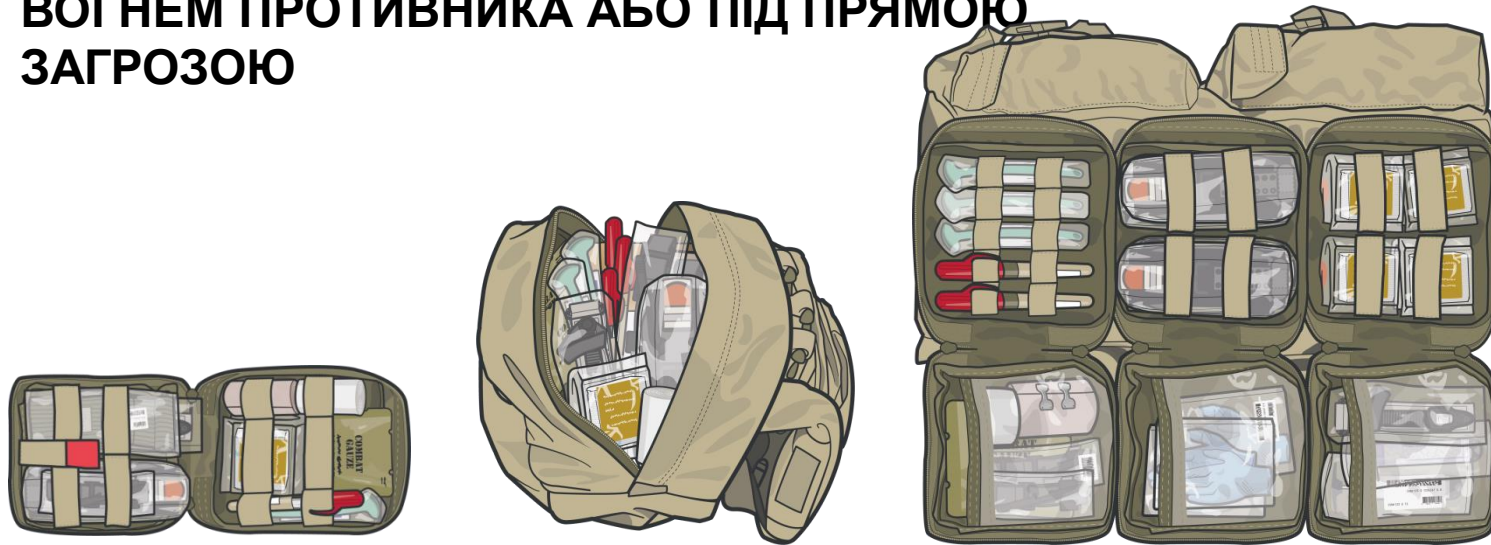
- Розрядіть та заберіть зброю
- Заберіть засоби зв'язку
- Перерозподіліть спеціальне обладнання

Зброю та засоби зв'язку пораненого **СЛІД ВИЛУЧИТИ** у випадку: шоку, травм голови або призначення наркотичних препаратів



ВАЖЛИВО

ПОЗА ПРЯМИМ ВОГНЕМ Допомога в польових умовах надається, коли поранений та рятівник **НЕ ЗНАХОДЯТЬСЯ ПІД ПРЯМИМ ВОГНЕМ ПРОТИВНИКА АБО ПІД ПРЯМОЮ ЗАГРОЗОЮ**



ОБМЕЖЕНІ ЗАПАСИ

Кількість медичного спорядження, матеріалів та засобів **ОБМЕЖУЄТЬСЯ** тим, що є в сумці бойового медика, інших бійців підрозділу та аптечці пораненого



ЗАПАМ'ЯТАЙТЕ

Завжди використовуйте тактичну індивідуальну аптечку пораненого В **ПЕРШУ ЧЕРГУ**

TFC може **неочікувано** перетворитися на CUF

Підрозділ має завжди **контролювати** тактичну ситуацію

Медичний персонал та рятувальники повинні бути готові **швидко** **перемістити** поранених за необхідності

MARCH PAWS

ЗАГРОЗЛИВІ ДЛЯ ЖИТТЯ

- М** МАСИВНА КРОВОТЕЧА
Пріоритет #1
- А** ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ
- Р** ДИХАННЯ
- С** КРОВООБІГ
- Н** ГІПОТЕРМІЯ /
ТРАВМИ ГОЛОВИ

ПІСЛЯ УСУНЕННЯ ЗАГРОЗИ ДЛЯ ЖИТТЯ

- Р** ЗНЕБОЛЕННЯ
- А** АНТИБІОТИКИ
- W** РАНИ
- S** ШИНИ

КОМУНІКАЦІЯ



СПІЛКУЙТЕСЬ із пораненим

■ **ПІДБАДЬОРЮЙТЕ**

■ **ЗАСПОКОЮЙТЕ**

■ **ПОЯСНЮЙТЕ ДОПОМОГУ**
(кожен крок)



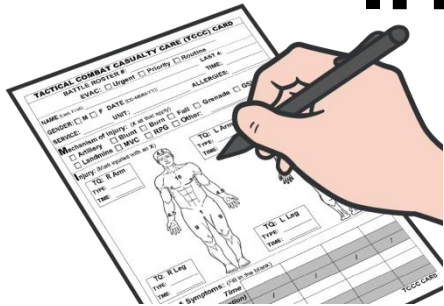
КОМУНІКУЙТЕ з рятувальниками, іншим медичним персоналом та командуванням про стан, поранення пораненого, його переміщення та медичну допомогу



ОДРАЗУ ПОВІДОМЛЯЙТЕ командуванню про **потребу** в евакуації

Якщо потрібно, продовжуйте **комунікацію** з командуванням щодо стану постраждалого

ПОВІДОМЛЯЙТЕ **АКТУАЛЬНУ** ІНФОРМАЦІЮ ПРО ПОРАНЕНОГО



ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ **ВСІ** результати огляду та надану допомогу (*втручання та ліки*) у картці пораненого Форма DD 1380

Тактичне командування буде **КОМУНІКУВАТИ** з евакуаційною бригадою використовуючи:
Запит на евакуацію **MEDEVAC**

Звіт **MIST**

- M** Механізм поранення
- I** Інформація про поранення
- S** Симптоми
- T** Терапія

Передавайте інформацію згідно зі стандартними операційними процедурами вашого підрозділу

НАДАЙТЕ ІНФОРМАЦІЮ ПРО ПОРАНЕНОГО ПРИ ЙОГО ПЕРЕДАЧІ **МЕДИКУ** ЧИ **MEDEVAC**

При передачі пораненого медику або евакуаційній бригаді, прочитайте вголос інформацію з Картки пораненого Форма DD 1380, включно з додатковими даними, якщо потрібно

Звіт MIST може змінюватися в залежності від стану пораненого або проведених втручань



ТРИАЖ: СОРТУВАННЯ ЧИСЛЕННИХ ПОРАНЕНИХ



Коли постраждалих багато, може виникнути потреба відсортувати їх по групах за пріоритетами

У бойового медика може виникнути необхідність відсортувати поранених в залежності від тяжкості їх травм

Бойовий медик має надавати допомогу пораненим з невідкладними станами у першу чергу

Рятувальники можуть асистувати, надавати допомогу менш ургентним постраждалим, спостерігати за станом поранених після екстрених втручань, а також готувати їх до евакуації.

ОСОБЛИВОСТІ ТРІАЖУ

У першу чергу надайте допомогу пораненим, у яких:

#1

Масивна
кровотеча

Пріоритет
лікування #1

#2

Порушення
прохідності
дихальних
шляхів

#3

Дихальна
недостатність

#4

Змінений
психічний
стан

#5

ГЕМОРАГІЧНИЙ
ШОК

ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ ОСОБЛИВОСТІ



БЕЗПЕКА



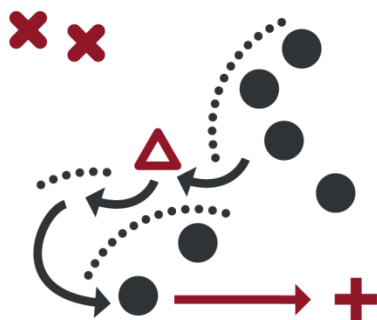
**КОМАНДУВАННЯ та
КОНТРОЛЬ**



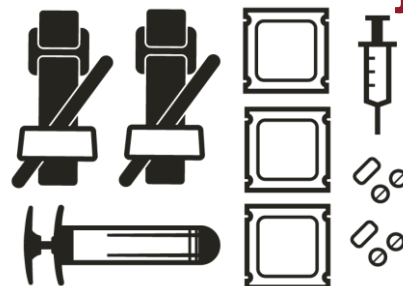
**Належне
СОРТУВАННЯ та
ЛІКУВАННЯ**



**Ситуаційна
ОБІЗНАНІСТЬ**



ОРГАНІЗАЦІЯ



**Контроль
ОБЛАДНАННЯ
та МАТЕРІАЛІВ**



ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

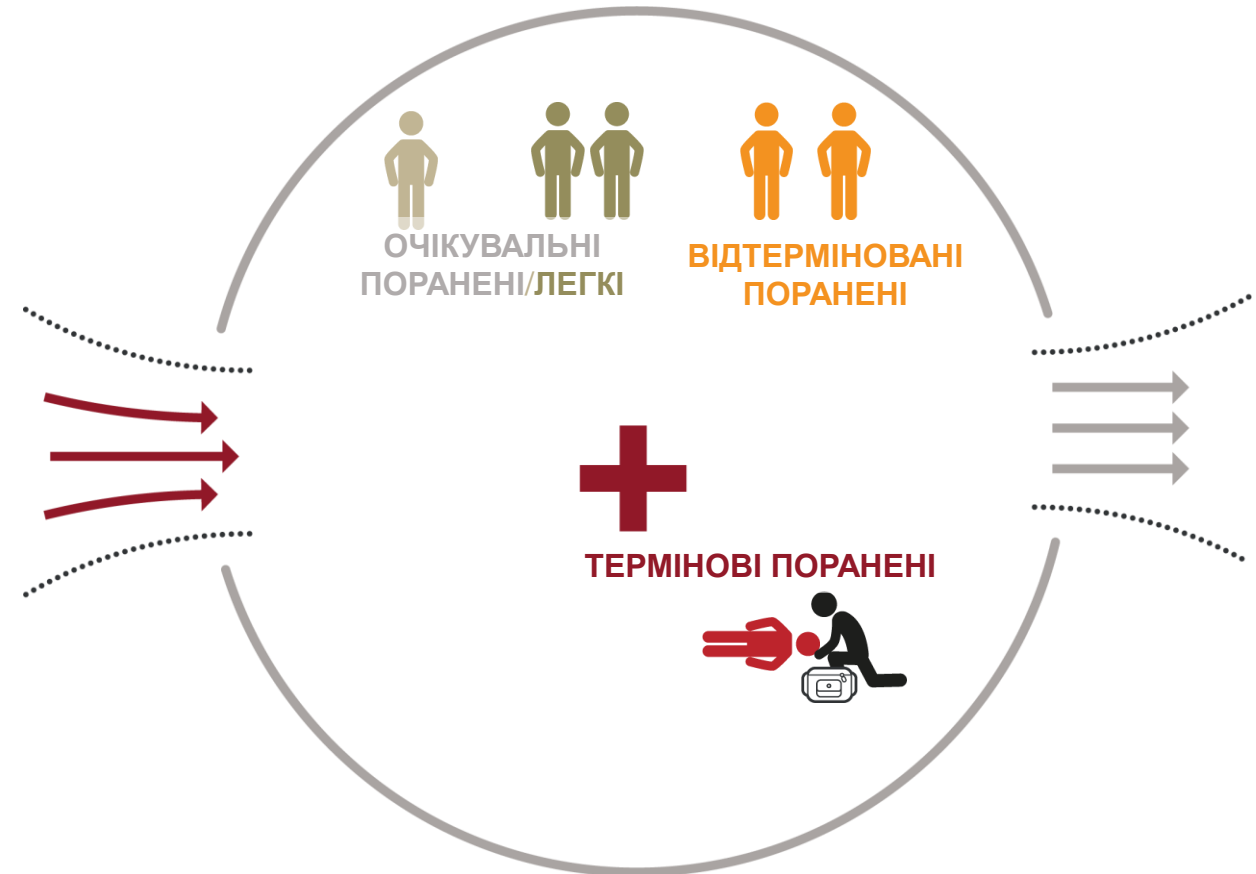
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

Розташуйте пункт збору достатньо близько від поля бою

Розташуйтесь поблизу природних "стежок".

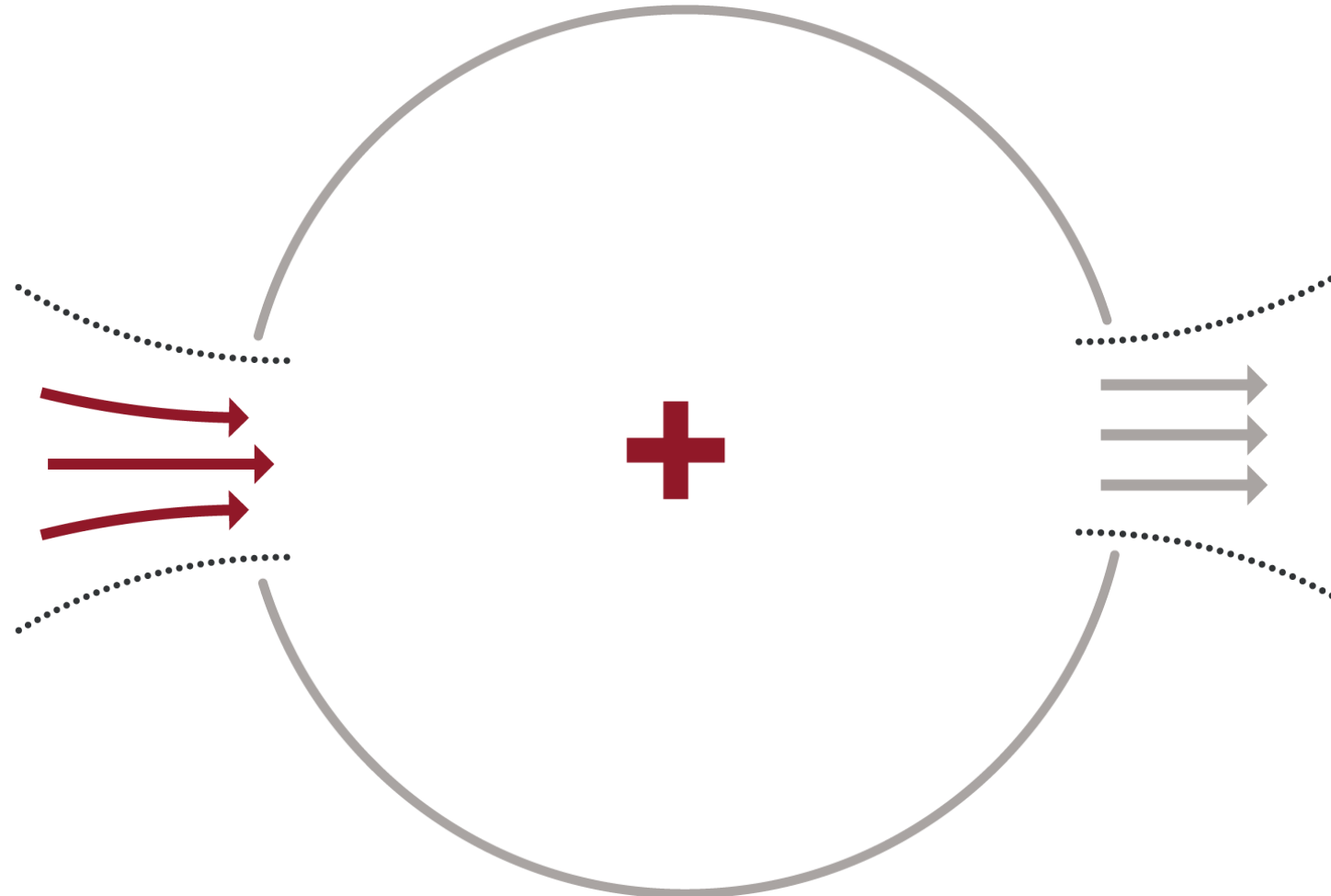
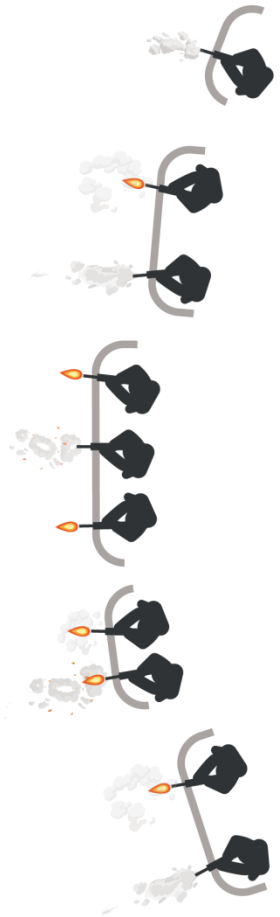
Облаштуйте **УКРИТТЯ** та **ПРИКРИТТЯ** від ворога

Майте **ДОСТУП ДО ШЛЯХІВ ЕВАКУАЦІЇ**



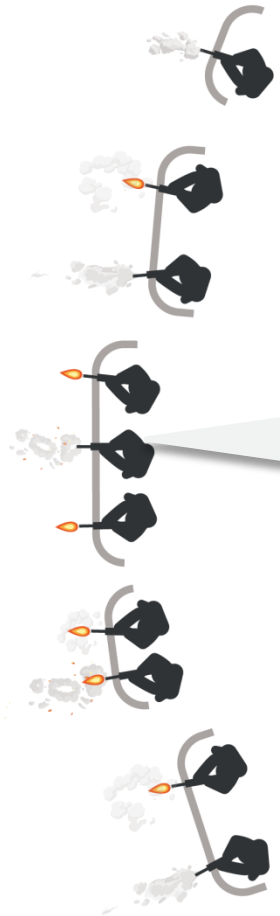
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



Встановіть периметр безпеки відповідно до стандартних операційних процедур підрозділу та/або бойової підготовки



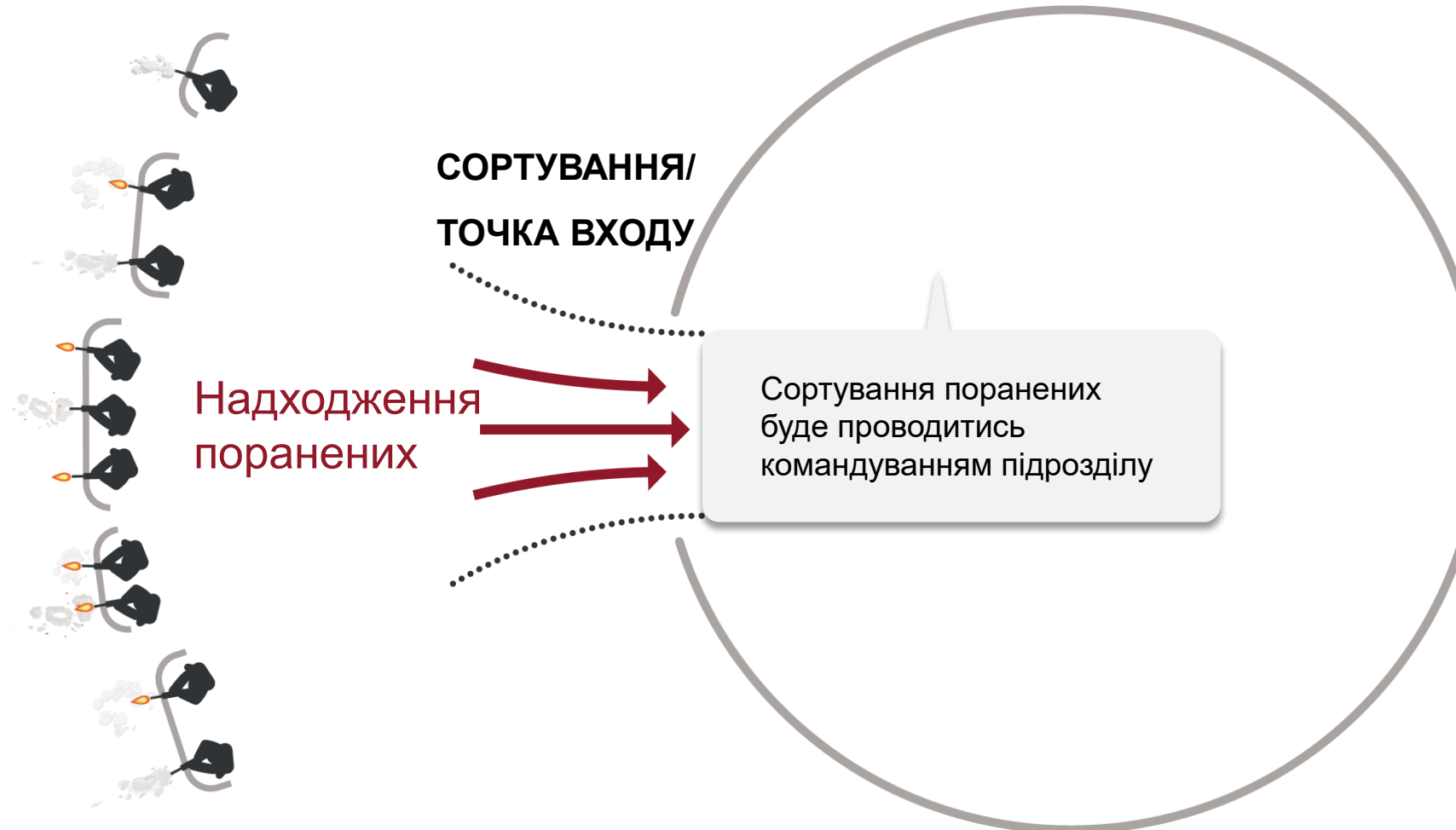
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



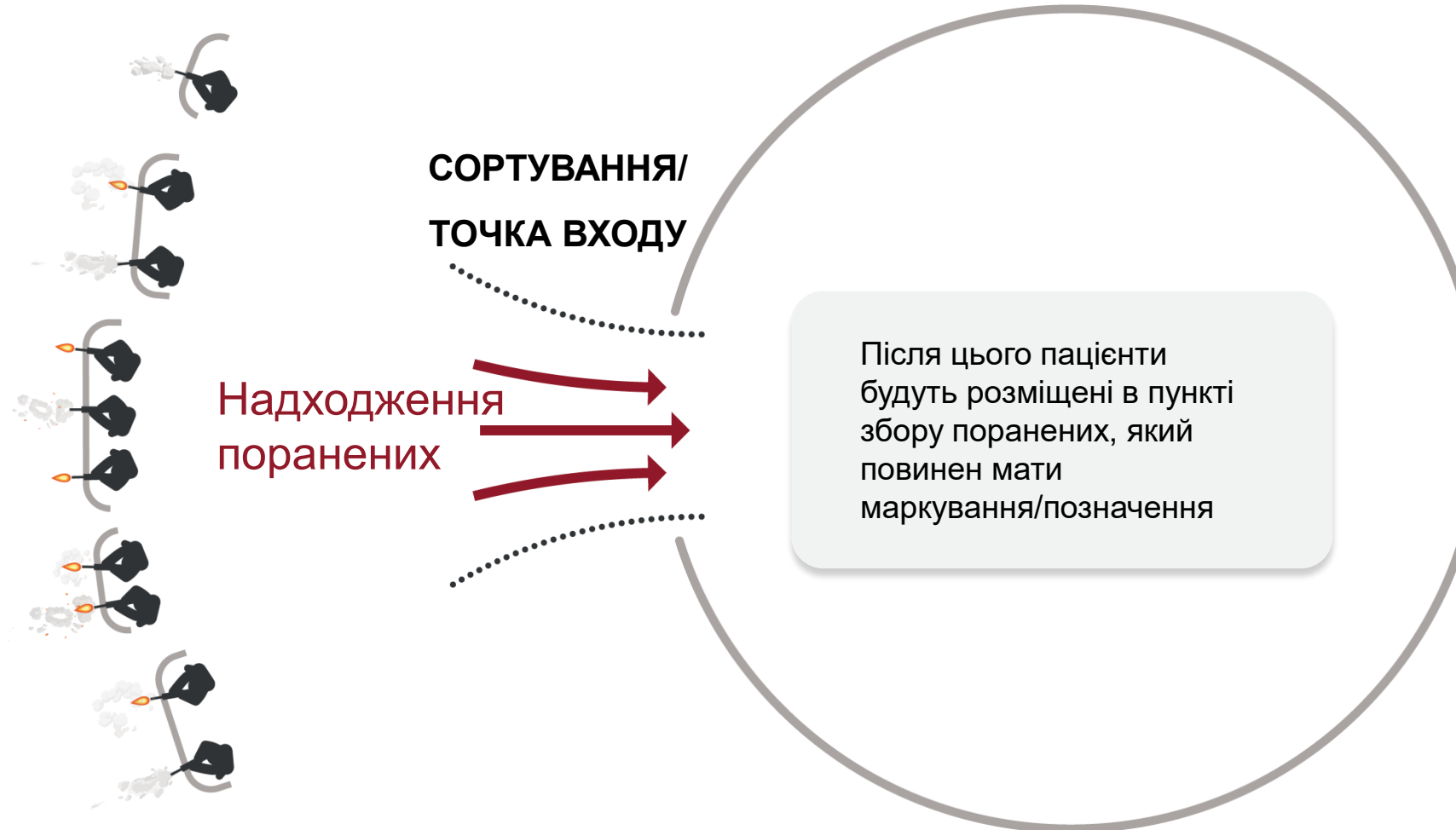
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



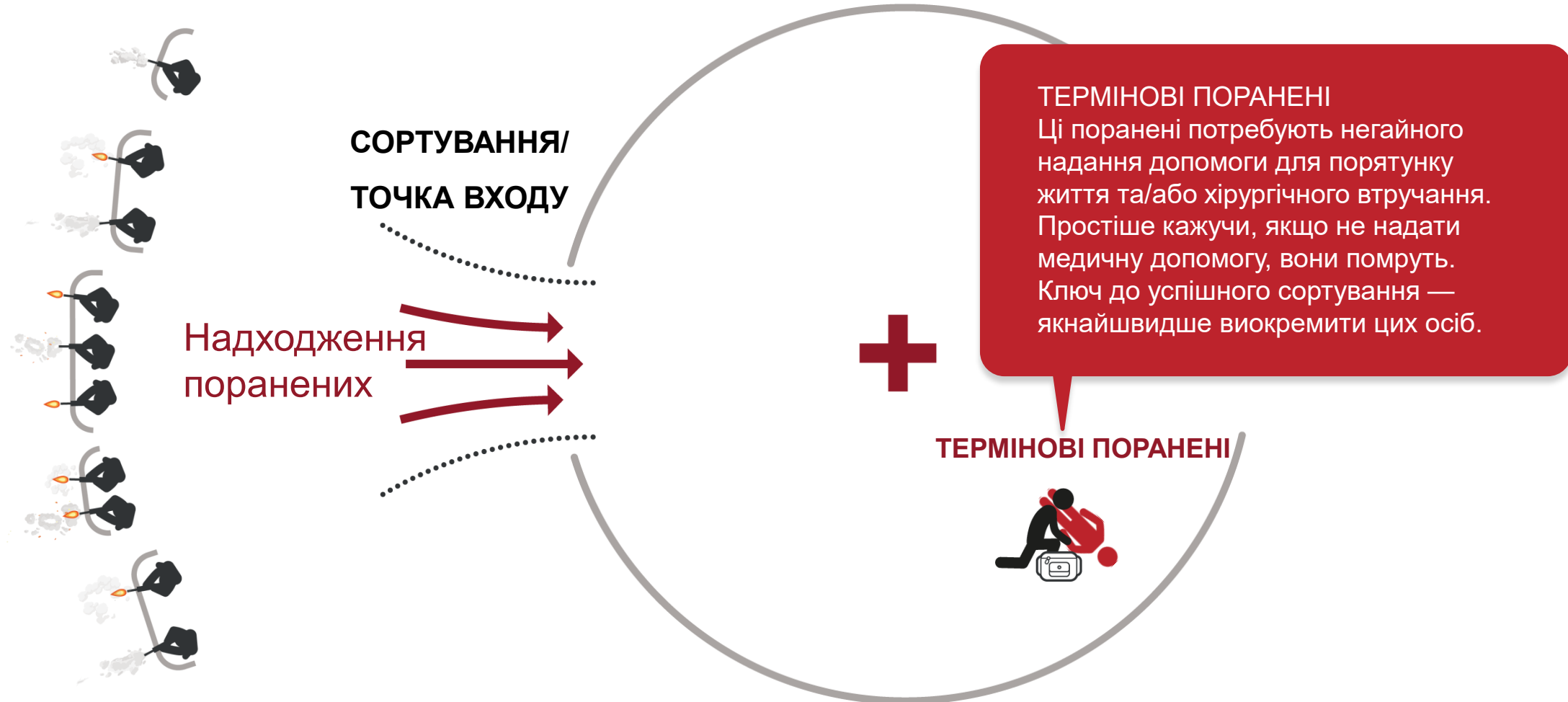
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



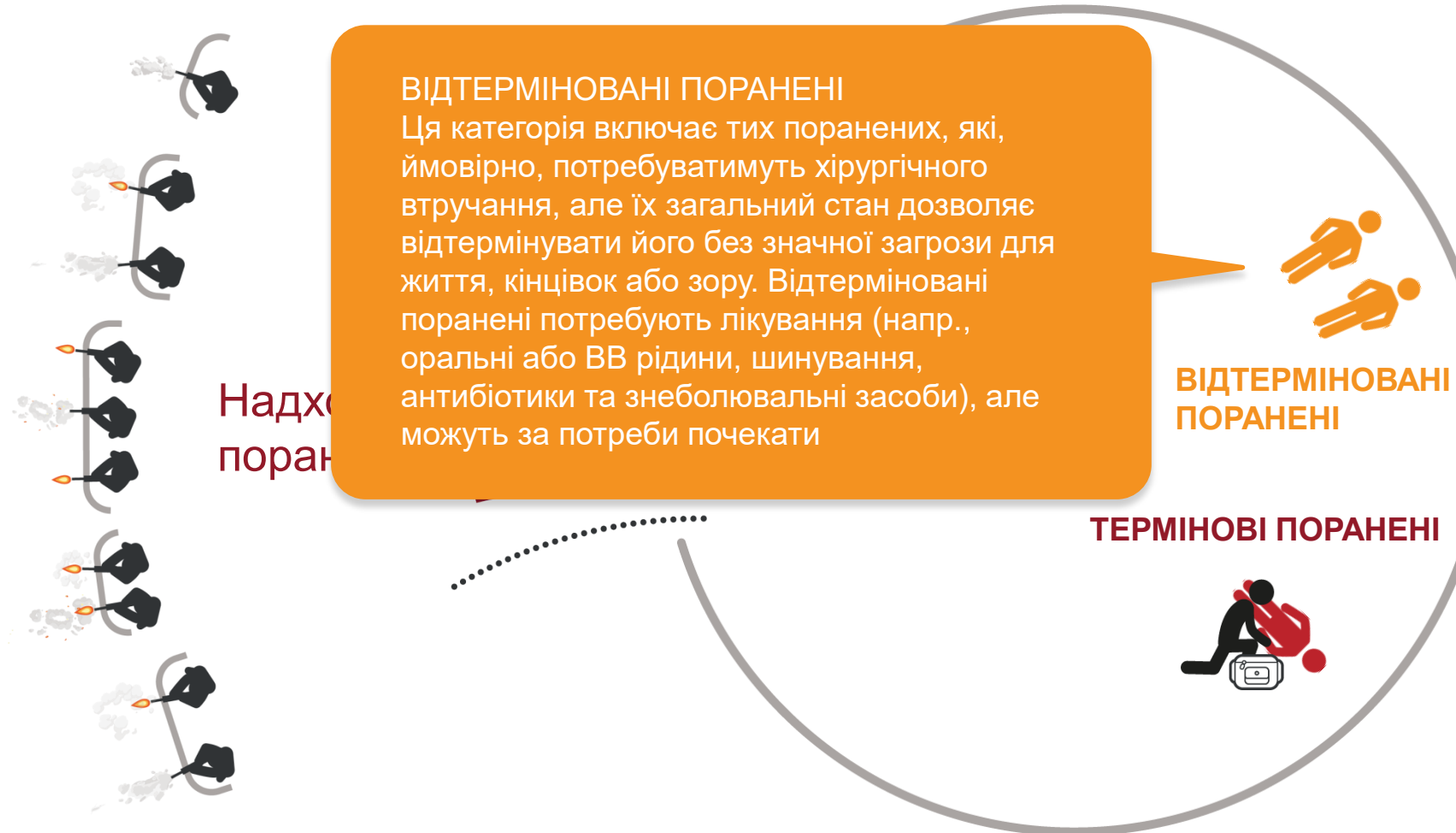
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



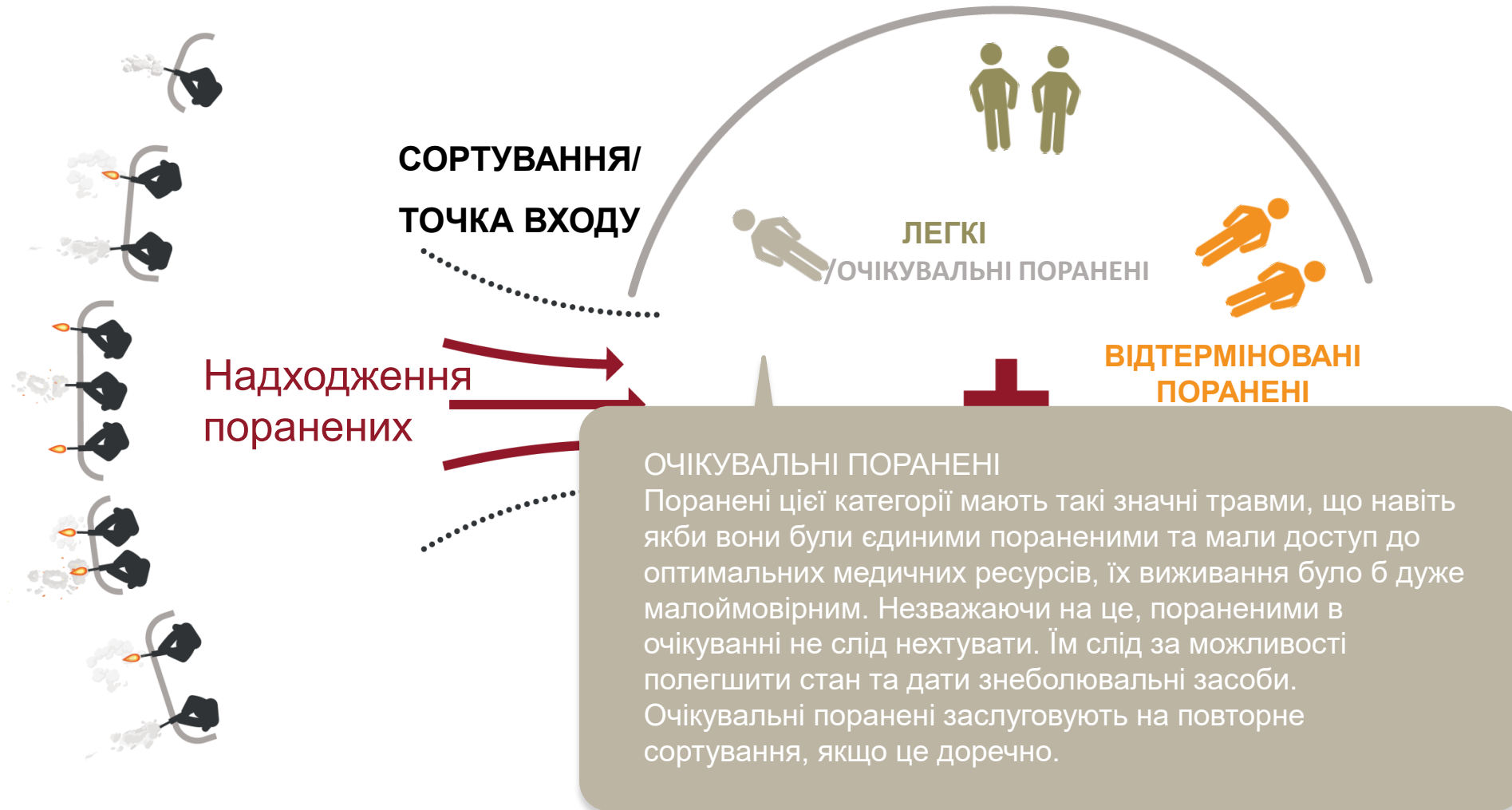
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



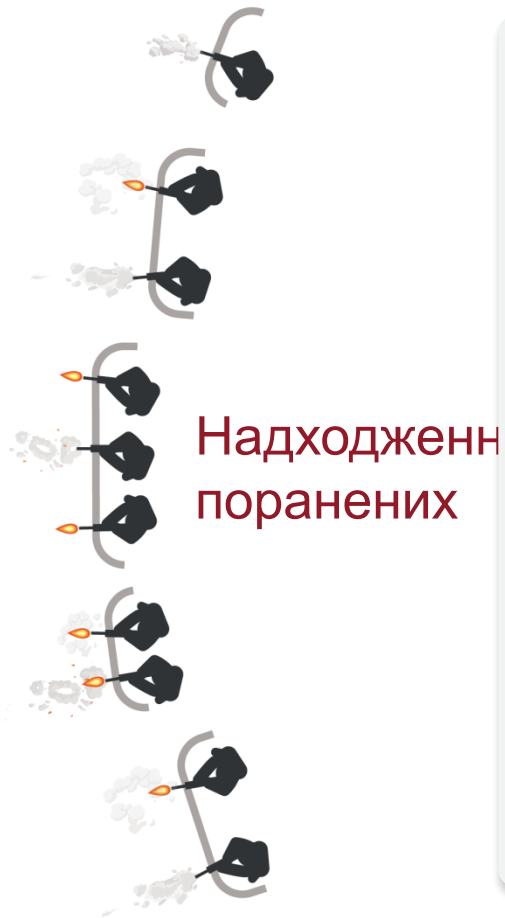
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



НЕВІДКЛАДНА ЕВАКУАЦІЯ

Евакуація в межах 2 годин; необхідна при наявності критичної травми, яка загрожує життю. Приклади видів ушкоджень для даної категорії:

- Значні поранення від саморобного вибухового пристрою
- Вогнепальне або проникаюче поранення грудної клітки, живота або таза
- Тупа травма грудної клітки, черевної порожнини або таза з підозрою на кровотечу, яка не може бути зупинена прямим тиском на рану
- Прогресуюче порушення прохідності дихальних шляхів
- Прогресуюча дихальна недостатність
- Поранений без свідомості
- Відома або підозрювана травма хребта
- Геморагічний шок
- Зовнішня кровотеча, яку важко зупинити
- ЧМТ середнього/тяжкого ступеня
- Опіки понад 20% загальної площі поверхні тіла

НЕВІДКЛАДНА
ЕВАКУАЦІЯ

ПРІОРИТЕТНА
ЕВАКУАЦІЯ

ЗВИЧАЙНА
ЕВАКУАЦІЯ

ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



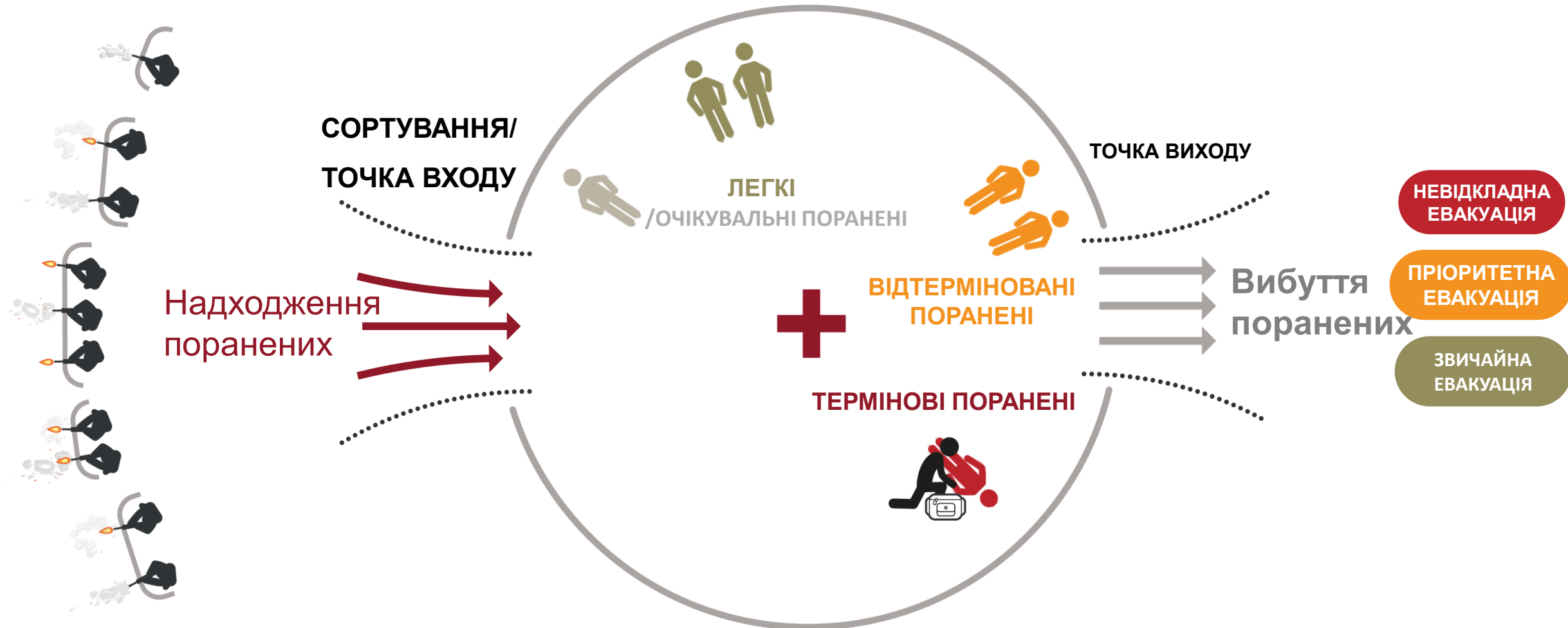
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ

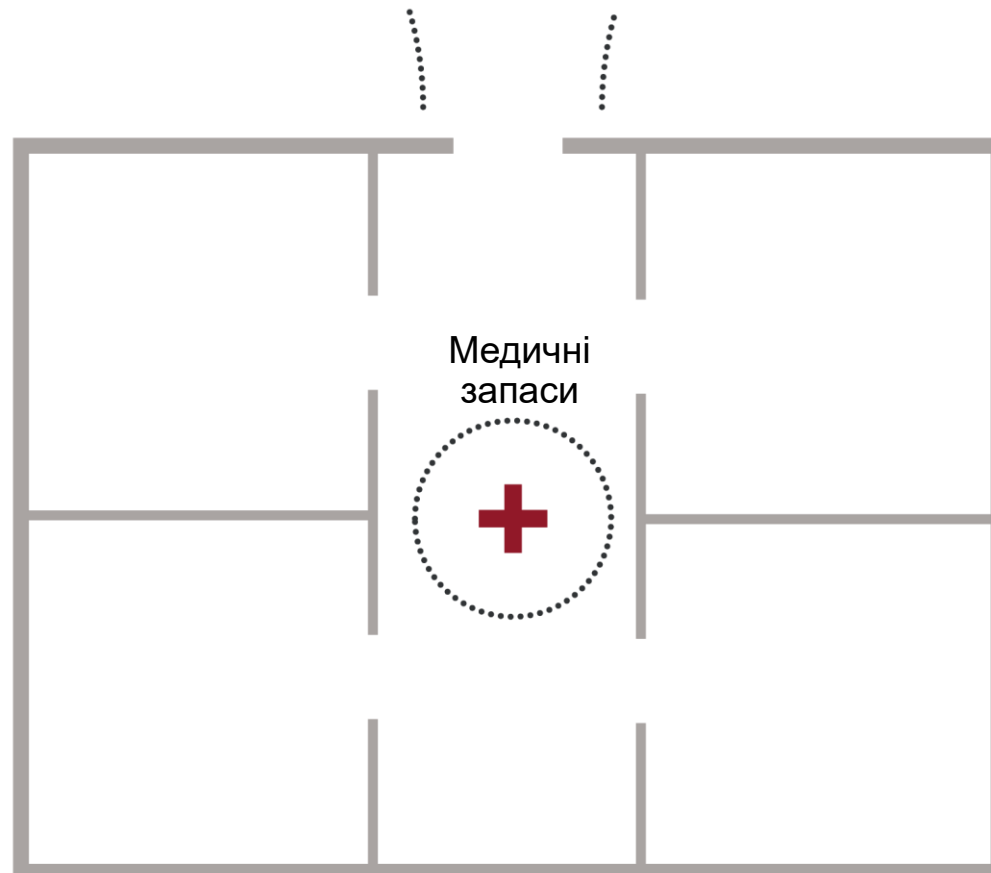
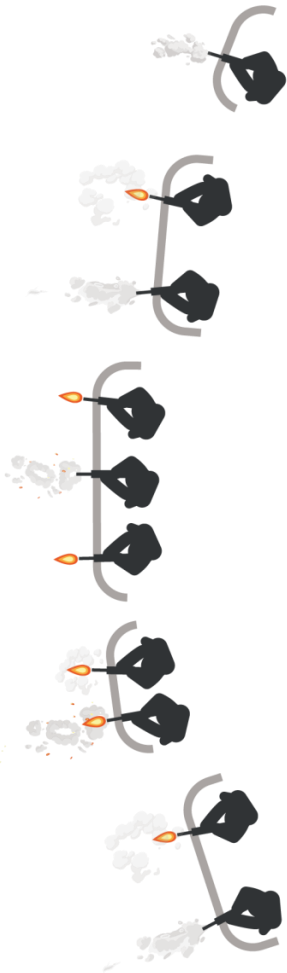


ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ ОСОБЛИВОСТІ РОЗМІЩЕННЯ



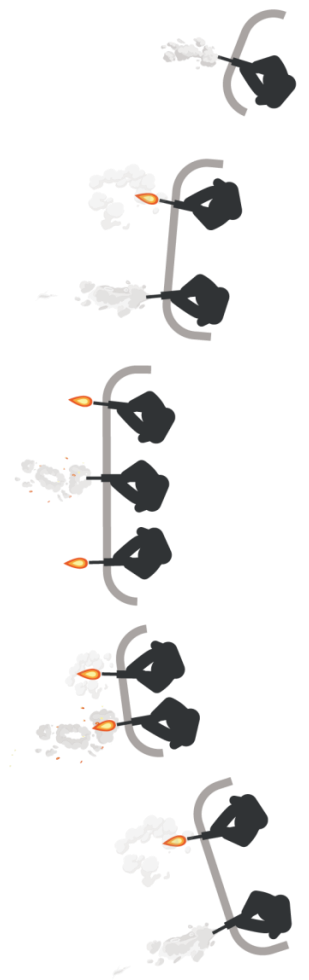
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



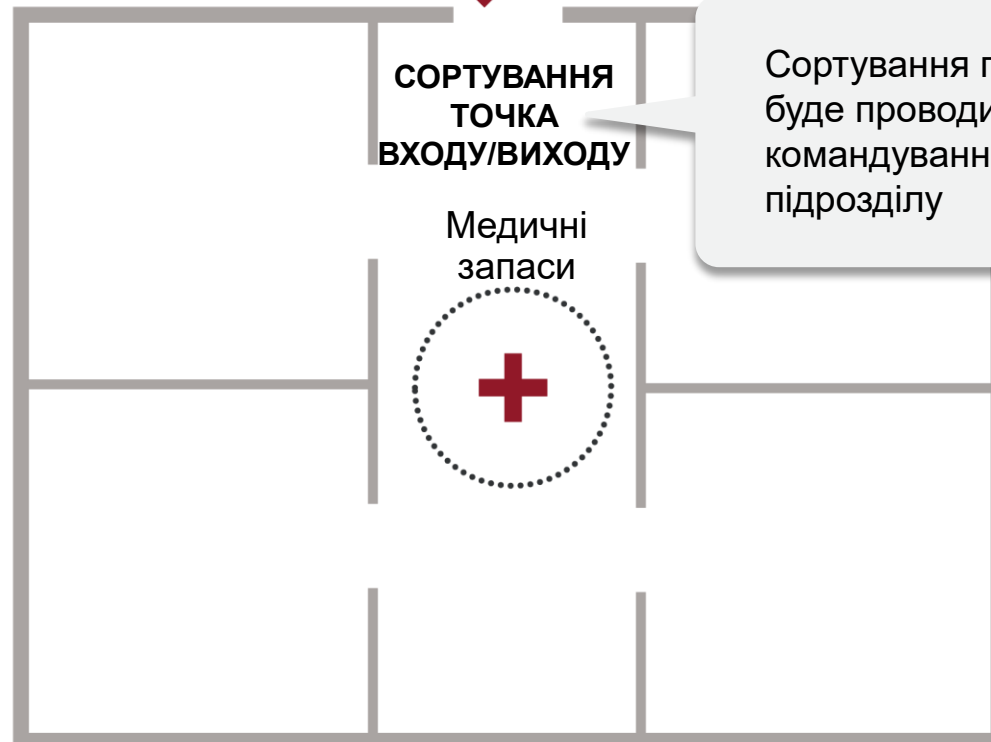
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)

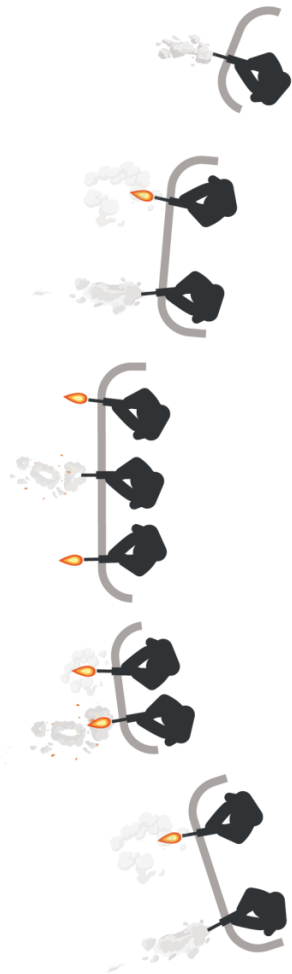


Надходження поранених

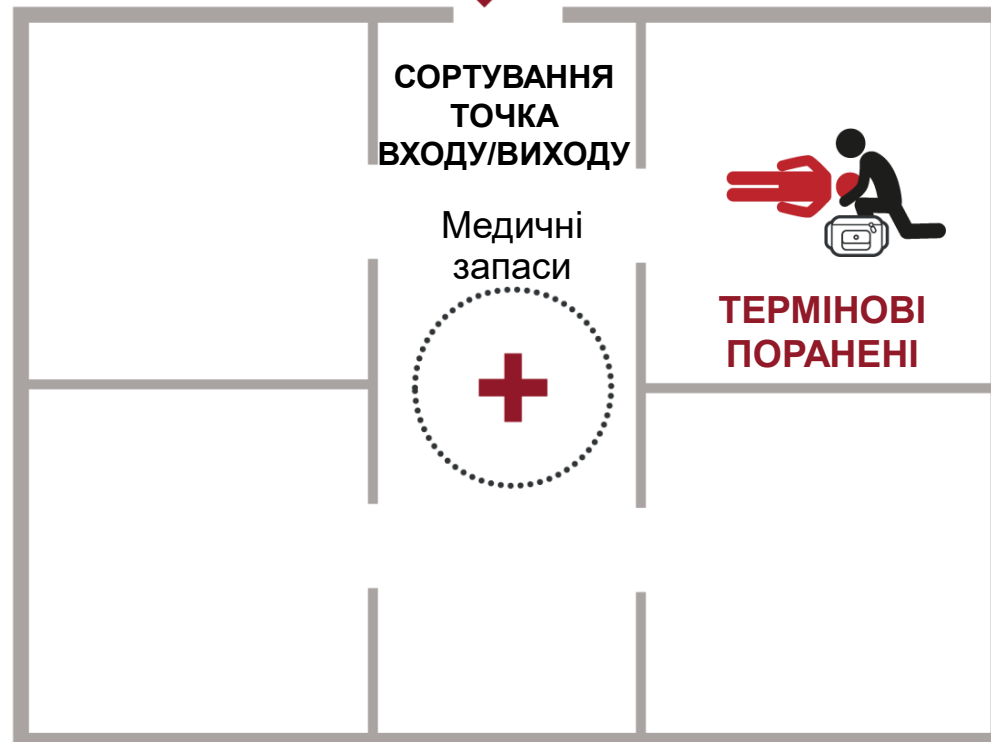


Сортування поранених буде проводитись командуванням підрозділу

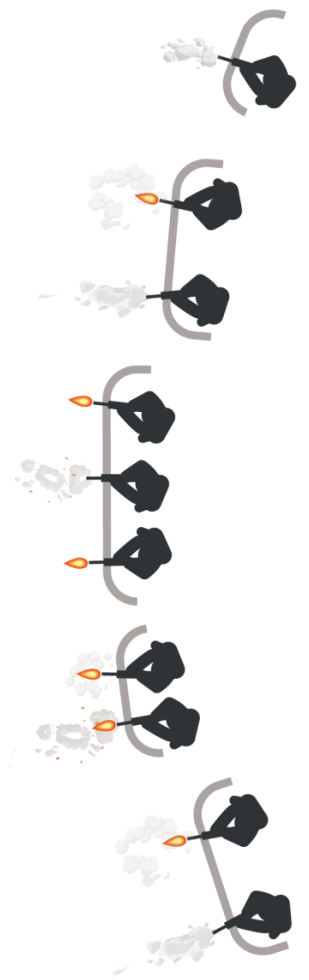
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



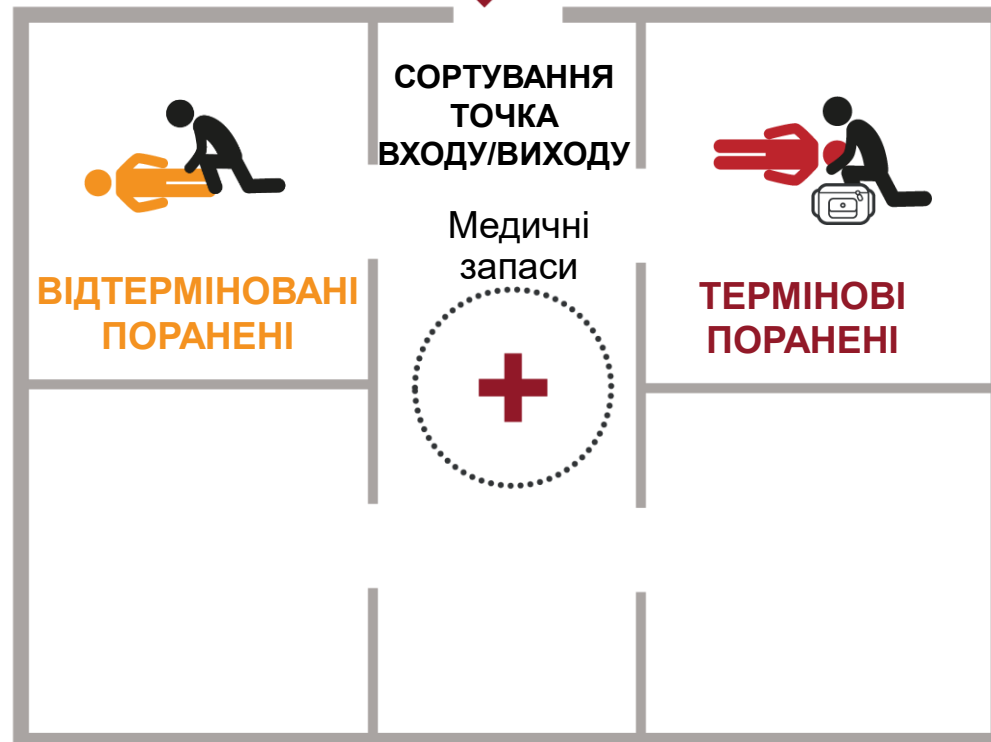
Надходження
поранених



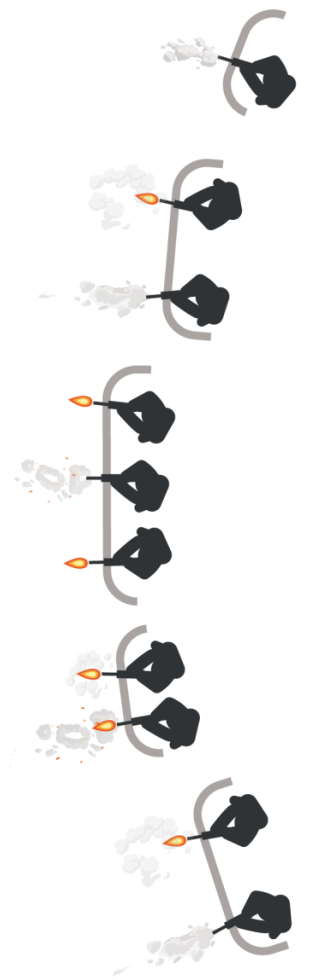
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



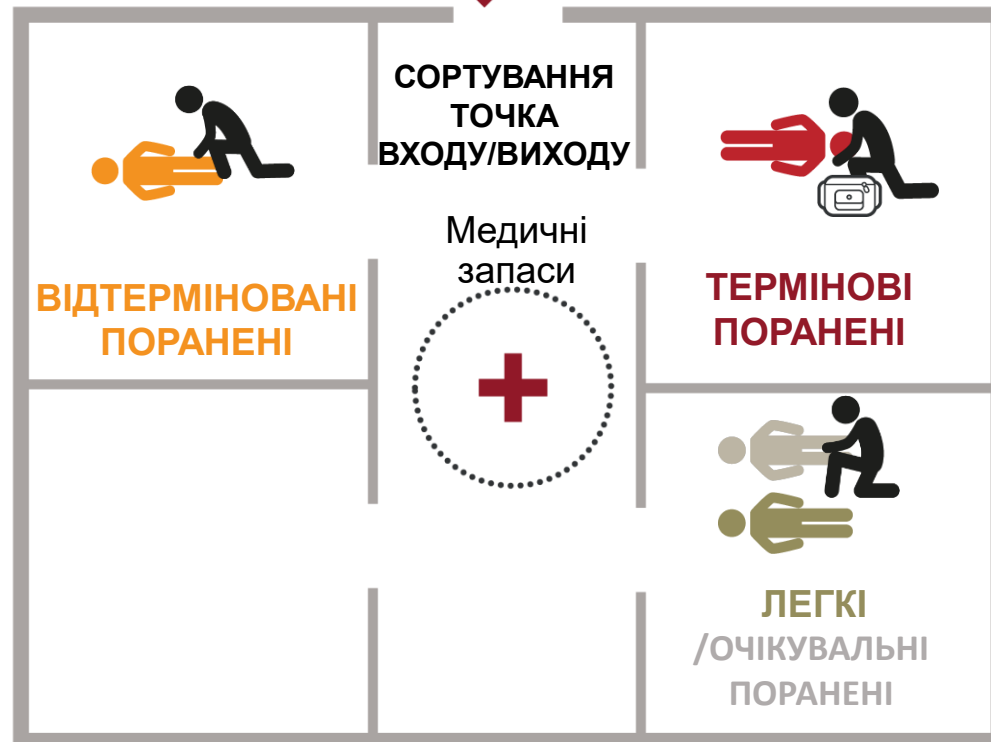
Надходження поранених



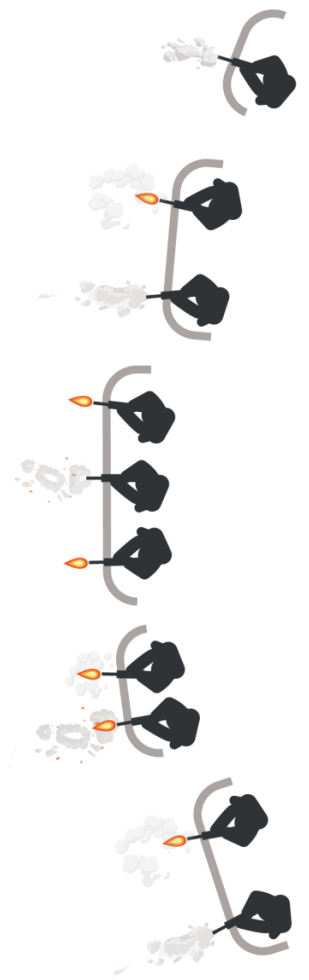
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



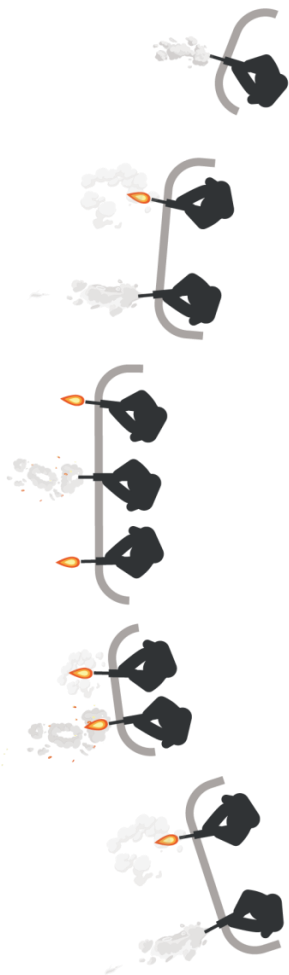
Надходження
поранених



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)

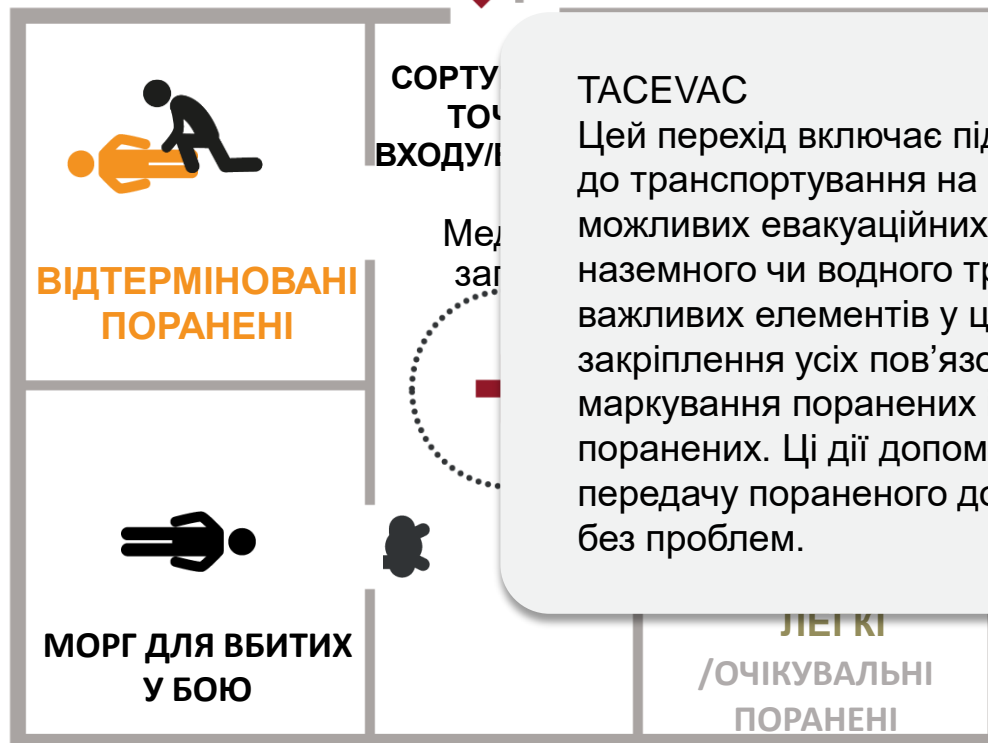


ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



Надходження поранених

Вибуття поранених

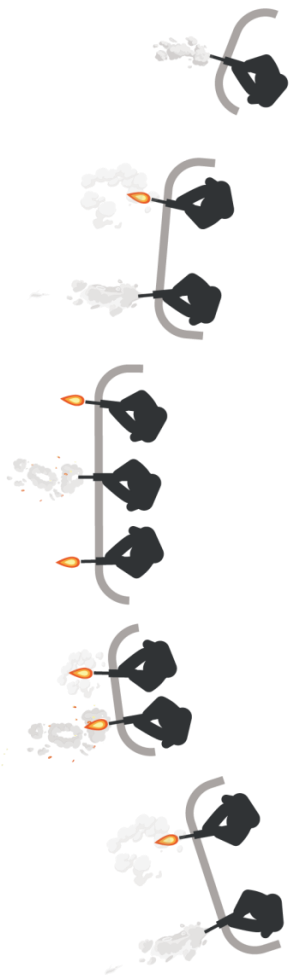


TACEVAC

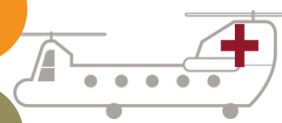
Цей перехід включає підготовку пораненого до транспортування на одному із низки можливих евакуаційних засобів повітряного, наземного чи водного транспорту. Одними з важливих елементів у цій підготовці є закріплення усіх пов'язок і ременів, маркування поранених і заповнення карток поранених. Ці дії допоможуть забезпечити передачу пораненого до персоналу TACEVAC без проблем.



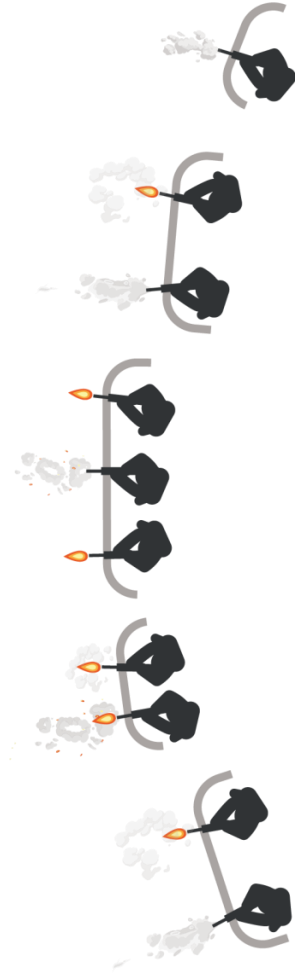
ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



- НЕВІДКЛАДНА ЕВАКУАЦІЯ**
- ПРІОРИТЕТНА ЕВАКУАЦІЯ**
- ЗВИЧАЙНА ЕВАКУАЦІЯ**



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



Надходже
поранених



MEDEVAC

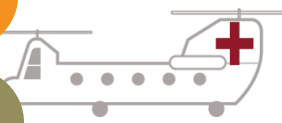
Медично регульоване переміщення поранених за допомогою спеціальних засобів для медичної евакуації. Вони обслуговуються медичним персоналом і, зазвичай, мають більше медичного обладнання, ніж немедичні евакуаційні засоби. Транспортні засоби MEDEVAC є попередньо визначеними засобами, які марковані Червоним Хрестом і не мають зброї для нападу, такої як ракети чи снаряди. Призначення MEDEVAC може включати як вивезення поранених з поля бою, так і переміщення поранених між лікувальними закладами

ПІДКЛАДНА
ЕВАКУАЦІЯ

ПЛІТНА
ЕВАКУАЦІЯ

ВИПАДКОВА
ЕВАКУАЦІЯ

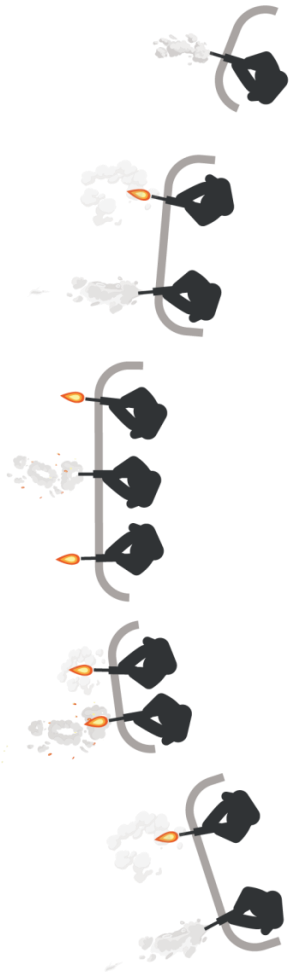
MEDEVAC



CASEVAC

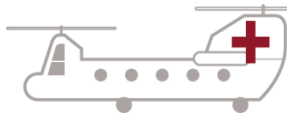


ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



TACEVAC

MEDEVAC



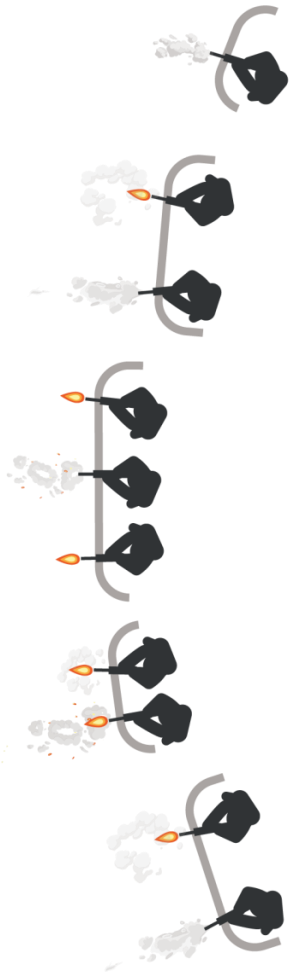
CASEVAC



CASEVAC

Нерегульоване переміщення поранених від місця отримання поранення до першого пункту надання хірургічної допомоги (2 етап медичної допомоги - медичний пункт батальйону/мобільна хірургічна бригада або 3 етап - медична рота бригади/військовий мобільний госпіталь). Платформи CASEVAC зазвичай є озброєними тактичними засобами, які не мають маркування Червоного Хреста. Це можуть бути літальні апарати, автомобілі або морські судна.

ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ(продовж.)



Надходження поранених

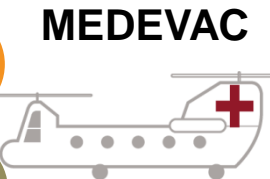
Вибуття поранених



НЕВІДКЛАДНА
ЕВАКУАЦІЯ

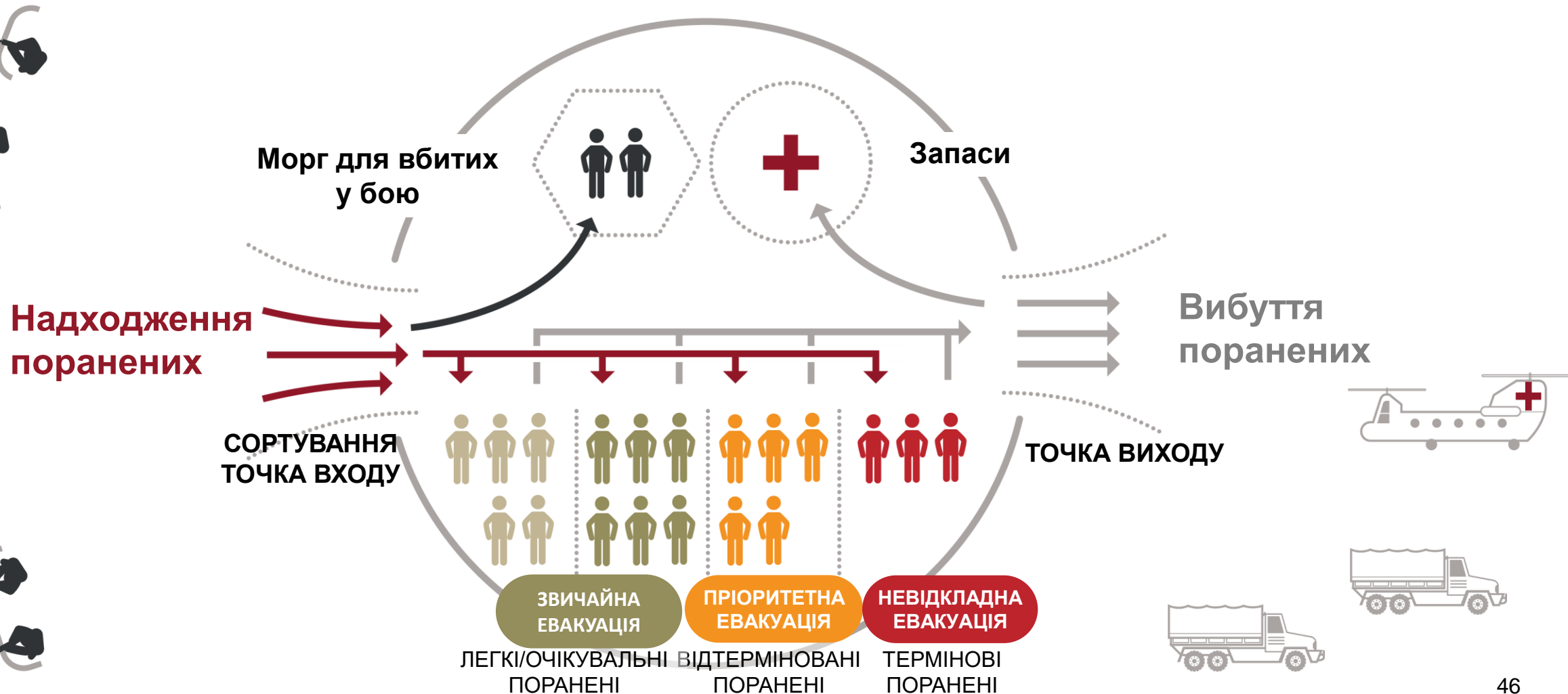
ПРІОРИТЕТНА
ЕВАКУАЦІЯ

ЗВИЧАЙНА
ЕВАКУАЦІЯ

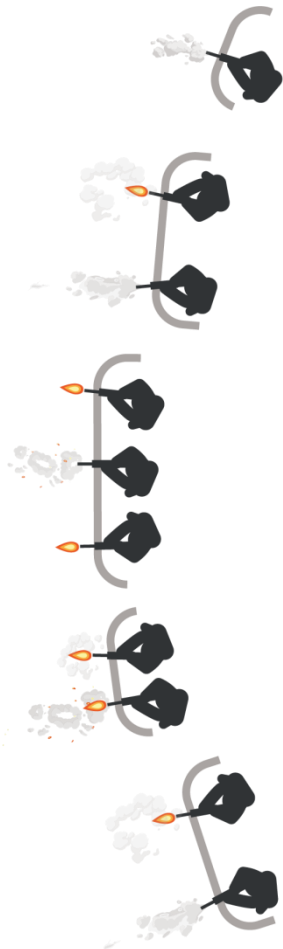


ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА РОЗПОДІЛ ОБОВ'ЯЗКІВ



ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ РОЗМІЩЕННЯ (продовж.)



- НЕВІДКЛАДНА ЕВАКУАЦІЯ
- ЗВИЧАЙНА ЕВАКУАЦІЯ
- ПРІОРИТЕТНА ЕВАКУАЦІЯ

ПІДСУМКИ

Що таке ДОПОМОГА В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ?

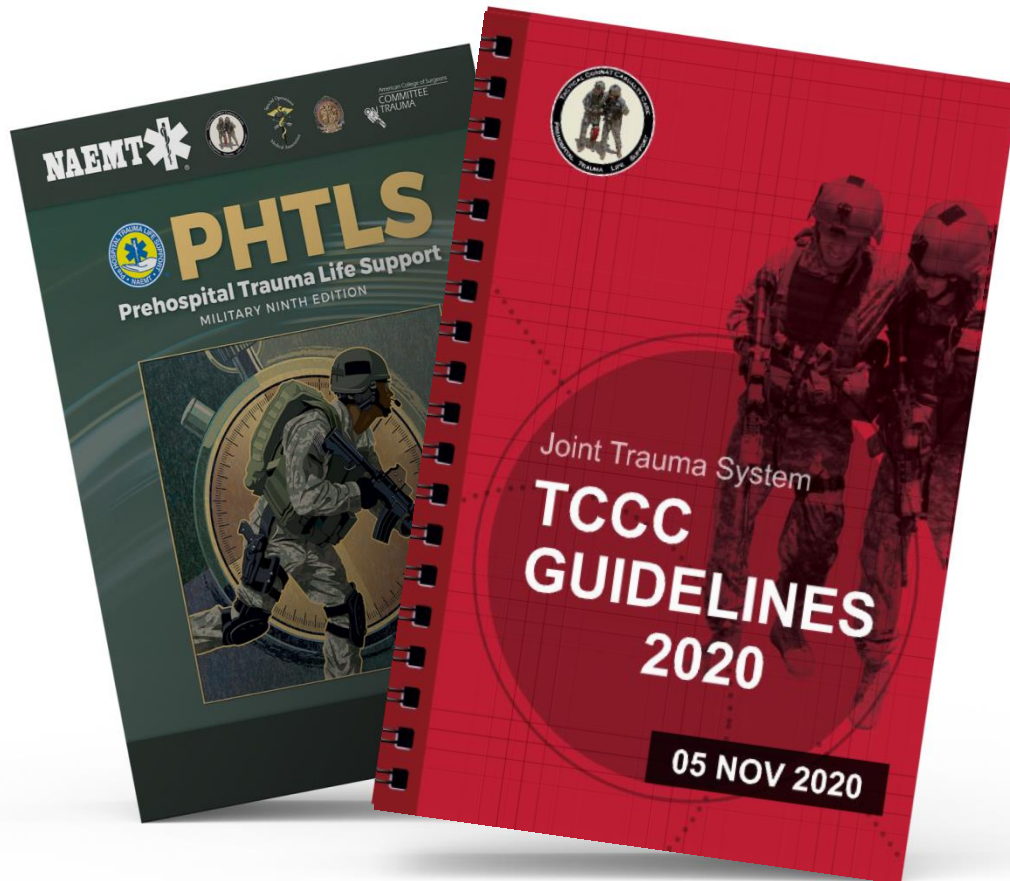
- **ОХОРОНА І ТАКТИЧНА БЕЗПЕКА**
- **АЛГОРИТМ MARCH PAWS**
- **КОМУНІКАЦІЯ**
- **СОРТУВАННЯ ПОРАНЕНИХ**
- **ПУНКТ ЗБОРУ ПОРАНЕНИХ**

ПЕРЕВІРКА ЗНАНЬ

- ✓ Яка різниця між фазами Допомоги в польових умовах та Допомоги під вогнем?
- ✓ Правда чи ні: Під час Допомоги в польових умовах тактична ситуація може змінитися назад до фази Допомоги під вогнем у будь-яку мить.
- ✓ Що таке алгоритм MARCH PAWS?
- ✓ Що таке сортування поранених?
- ✓ Що таке пункт збору поранених?

ЗАПИТАННЯ?

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 пацієнта з травмою з використанням поетапного підходу.