# Курс тактичної допомоги пораненими у бою

Боєць-рятівник

## Модуль 1: Принципи та засоби надання допомоги пораненим у бою

*Ці вичерпні нотатки доповідача являють собою сценарій, який інструктор може використовувати під час проведення презентації. Зокрема у нотатках перераховані ключові моменти, на яких слід наголошувати протягом усієї презентації.*

Слайд 1
Добрий день, вітаю вас на курсі тактичної допомоги пораненим у бойових діях, призначеному для бійців-рятівників!

Мене звати... , я провідний тренер цього курсу. До мене приєднуються інші інструктори, які допомагатимуть у практичній частині навчання. (При необхідності представте інших тренерів.)

Слайд 2
Тактична допомога пораненим у бою розділена на чотири ролі. Для загального числа військовослужбовців викладається найбільш базовий курс. Він призначений для навчання абсолютним основам зупинки кровотечі та розпізнавання більш серйозних травм.

Цей курс призначений для бійців-рятівників.
Він навчить вас більш ретельному лікуванню найпоширеніших причин смерті на полі бою, а також розпізнаванню, запобіганню та інформуванню медичного персоналу про потенційні ризики, пов'язані з цими травмами.

Роль бойового медика /санітара включає набагато серйознішу допомогу, зокрема й інвазивну, що вимагає значно більшої кількості медичних знань і навичок.

Нарешті, роль бойового фельдшера розрахована на бойових парамедиків, які можуть забезпечити найскладнішу допомогу, щоб зберегти життя нашим пораненим воїнам та доставити їх до пунктів професійної допомоги.

Ваша роль як бійця-рятувальника полягає в лікуванні найбільш поширених причин смерті на полі бою, таких як масивна кровотеча та проблеми з дихальними шляхами. Крім того, ви отримуєте навички запобігання ускладненням та лікування інших супутніх травм, які не загрожують життю.

Слайд 3:
Студенти мають розуміти основи цього курсу та навички/знання, які вони в результаті отримають.

Курс побудований з урахуванням цілей навчання. Ці завдання визначають базову структуру курсу та описують знання та навички, які ви маєте отримати до кінця курсу.

Цей модуль має дві основні кінцеві цілі навчання. Кожна з них підтримується серією допоміжних цілей навчання. На цьому графіку показано, як допоміжні цілі зіставляються із кінцевими. Сині точки — це когнітивні цілі або цілі навчання знанням, а зелені точки — цілі продуктивності, орієнтовані на навички.

У цьому модулі визначені 7 когнітивних цілей. Вони призначені:

1. Визначити основні причини смерті від травматичних пошкоджень та відповідні втручання, що збільшують шанси на виживання.

2. Описати етапи надання допомоги пораненим у бою, а також визначити, як відрізняються пріоритети втручання на кожній фазі відповідно до рекомендацій Комітету з тактичної допомоги пораненим у бою.

3. Описати застосування принципів допомоги пораненим у бою у бойовому і небойовому сценаріях, у різних середовищах.

4. Описати роль та обов’язки немедичного працівника у наданні допомоги пораненим у бою.

5. Визначити ключові фактори, які впливають на допомогу пораненим у бою.

6. Визначити важливість навчання тактичної допомоги у бою.

7. Визначити три цілі допомоги пораненим у бою.

З точки зору продуктивності, цей модуль має одну мету: продемонструвати застосування навичок TCCC у бойовому чи небойовому сценарії.

Слайд 4:
Стандартизована підготовка з надання допомоги пораненим у бою для всіх військовослужбовців наказана Конгресом Інструкцією Міністерства оборони США 1322.24.

Цей курс є стандартом медичної допомоги у догоспітальній медицині поля бою.

Слайд 6
Цей курс зміцнить принципи тактичної допомоги у бою та надасть знання та навички, необхідні для порятунку життів та покращення результатів бойових дій.

Слайд 8

Ваша роль як бійця-рятівника полягає в лікуванні найбільш поширених причин смерті на полі бою, таких як масивна кровотеча та проблеми з дихальними шляхами.

Слайд 9
Крім того, вам даються навички запобігання ускладненням та лікування інших супутніх травм, які не загрожують життю.

Слайд 10
На те, як відрізняється догоспітальна допомога у бойових умовах від допомоги у цивільних умовах, впливають декілька ключових факторів.

Слайд 11
Факторами, що впливають на допомогу у бою, є:

- Ворожий вогонь
- Тактичні міркування

- Екологічні міркування
- Характер травм
- Обмеження в обладнанні/препаратах
- Затримка у наданні професійної медичної допомоги
- Рівень підготовки та досвіду служби екстреного реагування

Ці фактори будуть більш детально обговорюватися в цьому модулі та протягом усього навчання.

Слайд 11
Приблизно 90 відсотків смертей поранених у бою відбуваються до того, як поранений досягає вищого рівня медичної допомоги (хірургії тощо).

Саме догоспітальна допомога, у тому числі та, що надається бійцями-рятівниками, має вирішальне значення для виживання поранених у бою.

Численні дослідження та дані про втрати в Іраку та Афганістані звертають увагу на причини смертей на полі бою, яких можна було уникнути.

Слайд 12

## Три цілі тактичної допомоги у бою

1. Надання допомоги постраждалому
2. Запобігання додатковим травмам
3. Виконання місії

Слайд 14
TCCC складається з етапів допомоги, які починаються після отримання постраждалим травми. Ці етапи стосуються отриманих травм як у бойових, так і небойових умовах.

**Допомога під час обстрілу або іншої загрози** — це допомога, яка надається безпосередньо на місці, де отримана травма, коли загроза ще є актуальною. Доступне медичне обладнання обмежене тим, що є з собою у людини або знаходиться в найближчій аптечці.

Масивна кровотеча — єдиний пріоритет, який вимагає вашої уваги на цьому етапі, оскільки  у вас все іще залишається загроза потенційно хаотичної та небезпечної ситуації.

**Допомога у польових умовах —** це допомога, що надається після того, як загроза була нейтралізована та/або місце події стало безпечним, або постраждалий перемістився/був переміщений із ситуації безпосередньої загрози.
На цьому етапі слід провести швидку оцінку травм. Слід оцінити/переоцінити зупинку кровотечі та вирішити проблеми з дихальними шляхами/диханням. Тепер слід виявляти та лікувати інші травми, як-от опіки, переломи, травми очей та травми голови. Доступ до медичного обладнання, як і раніше, обмежений. Час до прибуття медичного персоналу або евакуації може значно змінюватись в залежності від тактичної ситуації тощо.

Тактична допомога під час евакуації — це допомога, надана під час та після того, як постраждалий був доставлений літаком, автомобілем або іншим видом транспорту для евакуації для отримання більш високого рівня допомоги. На цьому етапі надання допомоги постраждалим зазвичай є додатковий медичний персонал та обладнання.

Пам'ятайте: мета бійця-рятівника у тактичній допомозі у бою полягає в тому, щоб швидко оцінити постраждалих для виявлення та лікування потенційно небезпечних для життя травм, щоб зберегти їхнє життя якомога довше до моменту, коли може бути наданий більш високий рівень медичної допомоги.