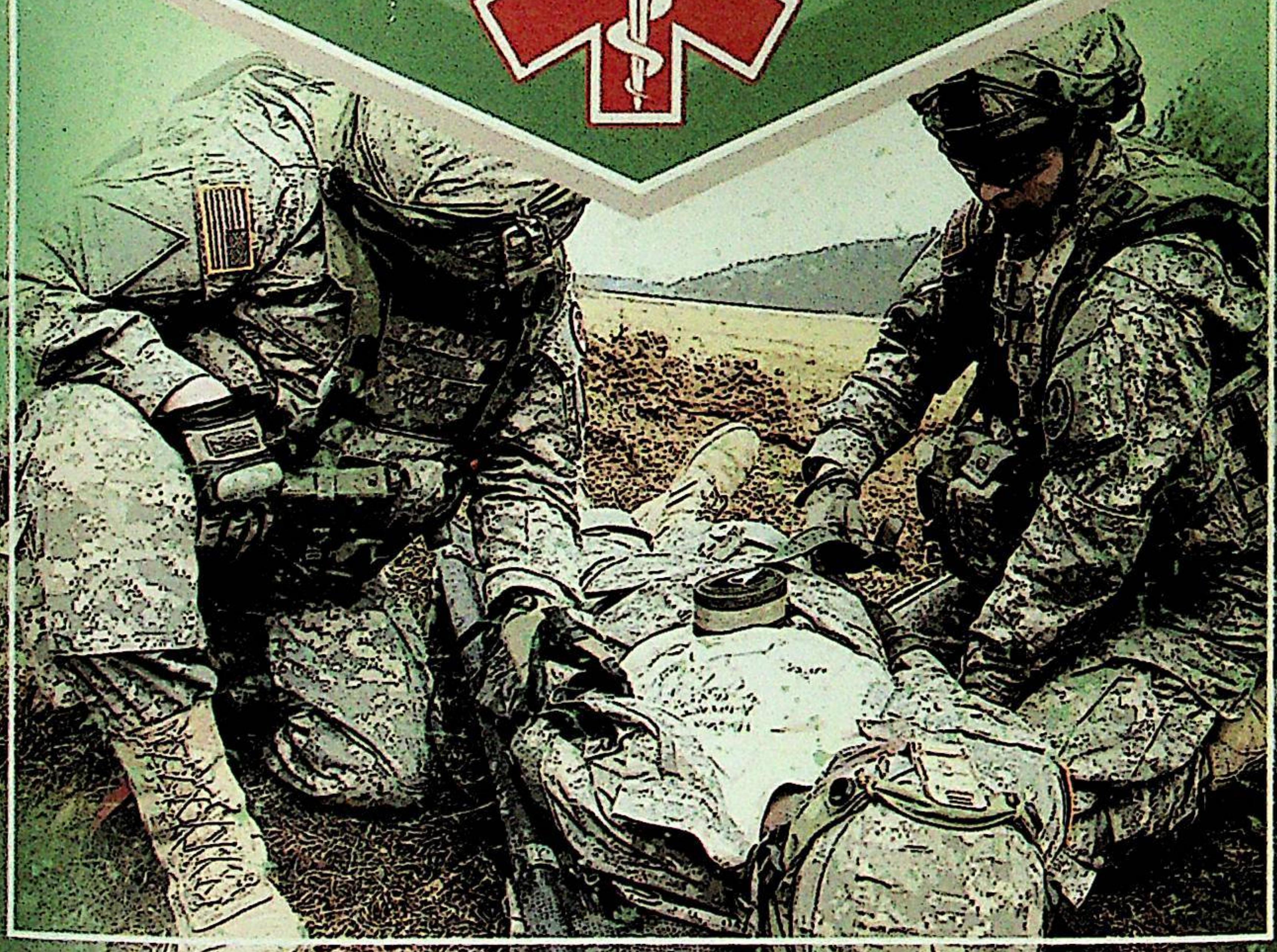


1577404

ВІЙСЬКОВІ МЕДИКИ НА ПОЛІ БОЮ



Тактична медицина — це надання допомоги на догоспітальному етапі націлене передусім на усунення попереджуваних причин смерті, за принципами, що враховують загрозу від бойових дій чи активного стрільця. Нині триває перехід української армії на стандарти НАТО, в тому числі — і в тактичній медицині. Разом з тим, було б дивним очікувати, що в підходах до такмеду не лишилося радянських пережитків, які більше шкодять, ніж допомагають. Каска і бронежилет захищають стрільця у більшості випадків. Допомога при кровотечах з кінцівок надається за допомогою турнікету, який має розміщуватись в аптечці, яка розташовується на розвантажувальному жилеті у визначеному командиром підрозділу місці. Допомога пораненому надається за допомогою його персональних медичних засобів. Військовослужбовець повинен володіти навичками накладення турнікету, але ніколи не повинен віддавати свій турнікет, його головне завдання — виконання військового наказу. Інша невідкладна медична допомога надається тактичними медиками.

Видання розраховане на широкий загал зацікавлених читачів: військово-зобов'язаних та військовослужбовців, працівників правоохоронних органів, органів правосуддя, практикуючих правників, здобувачів вищої освіти, науковців, вчителів загально-освітніх шкіл, які викладають предмет «Захист України», викладачів вищих навчальних закладів тощо. Стане в нагоді під час підготовки військовослужбовців Збройних Сил України, Національної гвардії України, Національної поліції України, Служби безпеки України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій.

ЗМІСТ

| | |
|---|----|
| Передмова..... | 3 |
| Абревіатури та термінологія, яка використовується у посібнику | 6 |
| Вступ..... | 11 |
| Тактика і медицина..... | 12 |
| Військово-польова медицина: статистичні дані | 12 |
| Травма на полі бою – найкраща лікувальна тактика..... | 14 |
| Золота година | 15 |
| Роль та завдання команд для надання допомоги пораненим на полі бою | 15 |
| Дії при сутичці з ворогом..... | 17 |
| Висновки..... | 18 |
| Джгут – катастрофічна кровотеча..... | 19 |
| Робота з джгутами | 19 |
| Накладання джгути САТ | 20 |
| Використання та зберігання джгути у тактичній обстановці | 21 |
| Допомога після накладання джгути та повторний огляд | 27 |
| Ушкодження нервів | 28 |
| Причини | 30 |
| Компартмент-синдром (див. також розділ «Циркуляція») | 30 |
| Причини | 31 |
| Біль при використанні джгути | 31 |
| Висновки..... | 31 |
| Накладання пов'язок та шин | 32 |
| Базовий огляд кровотечі та крововтрати | 32 |
| Базова реанімація | 33 |
| Спеціалізована реанімація | 34 |
| Бандажі та пов'язки | 35 |
| Тампонування ран..... | 35 |
| Шина SAM..... | 36 |
| Шина з витяжкою Kendrick (опис процедури)..... | 38 |
| Синдром тривалого стиснення (компартмент-синдром) та його лікування (фасціотомія) | 40 |
| Фасціотомія верхніх кінцівок..... | 42 |
| Фасціотомія нижніх кінцівок..... | 47 |
| ОПКИ..... | 57 |
| Базова реанімація (допомога) | 59 |
| Спеціалізована реанімація | 59 |
| Тривалий догляд | 61 |
| Інші/особливі випадки..... | 61 |
| Розрізання опікового струпа | 63 |
| Гострий некроз скелетних м'язів(рабдоміоліз)..... | 64 |
| Білий фосфор | 66 |

| | |
|--|-----|
| Дихання та дихальні шляхи..... | 68 |
| Оцінка | 69 |
| Основи відновлення прохідності дихальних шляхів..... | 75 |
| Видозмінене висування нижньої щелепи | 76 |
| Орофарингіальні та назофарингіальні повітроводи | 77 |
| Техніка введення орофарингіального повітроводу | 79 |
| Техніка введення назофарингіального повітроводу | 80 |
| Апарат маска-мішок / дихальний мішок Амбу | 81 |
| Процедура вентиляції легень апаратом маска-мішок | 83 |
| Невідкладне життєзабезпечення | 87 |
| Надгортаний повітровід I-Gel (Ай-Джел)..... | 87 |
| Провідник для ендотрахеальної трубки..... | 94 |
| Провідник для ендотрахеальної трубки (малюнок)..... | 94 |
| Оротрахеальна інтубація | 97 |
| Процедура носової інтубації..... | 100 |
| Детектор інтубації стравоходу та детектор визначення об'ємів СО2 ... | 104 |
| Закріплення ендотрахеальної трубки..... | 106 |
| Процедура відсмоктування з ендотрахеальної трубки..... | 107 |
| Хірургічне відновлення прохідності дихальних шляхів | 108 |
| Крикотиреїдотомія..... | 108 |
| Голкова декомпресія при напруженому пневмотораксі | 114 |
| Напруженій пневмоторакс | 114 |
| Маніпуляція: Плевральна декомпресія..... | 118 |
| Введення плевральної дренажної трубки..... | 118 |
| Накладання швів – дренажні трубки та крапельниці | 124 |
| Відновлення прохідності дихальних шляхів: Підsumки | 125 |
| Лікування ран..... | 127 |
| Скорочення до розділу лікування ран..... | 127 |
| Перев'язування та зашивання ран..... | 127 |
| Фізичний склад хірургічної нитки | 127 |
| Нитки, які розсмоктуються | 128 |
| Нитки, які не розсмоктуються | 128 |
| Нитки природного походження..... | 128 |
| Синтетичні нитки..... | 128 |
| Плетені нитки | 129 |
| Монофіламентні нитки..... | 129 |
| Як вибрати шовний матеріал | 130 |
| Шкіра | 131 |
| Зашивання рани — маніпулювання тканинами | 136 |
| Техніка накладення швів | 136 |
| Вузли | 137 |
| Загальні принципи обробки, зашивання рани та зняття швів | 142 |
| Лікування ускладнень | 146 |
| Тромбоз глибоких вен (флеботромбоз) | 146 |

| | |
|--|------------|
| Посттравматична легенева емболія..... | 148 |
| Дисеміноване згортання крові (ДВЗ-синдром) | 150 |
| Евакуація..... | 152 |
| Вступ | 152 |
| Цілі попереднього планування | 152 |
| Транспортування пацієнта | 153 |
| Типи зв'язку (залежно від місцезнаходження) | 153 |
| Медична евакуація – необхідна інформація..... | 153 |
| Тривалий догляд за пораненим | 155 |
| Запобіжні заходи..... | 155 |
| Закріплення крапельниць та іншого обладнання (O^2 тощо) | 159 |
| Пакування – підготовка до евакуації | 159 |
| Робота з ушкодженнями хребта | 161 |
| Шийні коміри | 162 |
| Накладання шийного коміра..... | 163 |
| Спинні дошки (та положення пацієнта)..... | 165 |
| Карта пораненого | 170 |
| Сортування | 171 |
| Безпека роботи з гелікоптером | 173 |
| Аналіз медичного ризику | 175 |
| Елементи аналізу медичного ризику..... | 176 |
| Тривалий догляд за пацієнтом | 183 |
| Кровообіг | 193 |
| Передмова до розділу | 193 |
| Час відновлення капілярного наповнення | 195 |
| Кровотеча | 195 |
| Компресійні пов'язки | 196 |
| Перев'язування рані..... | 197 |
| Кровопостачання важливих органів | 198 |
| Накладення джгута | 204 |
| Венопункція | 205 |
| Назви вен. Анатомічний опис..... | 214 |
| Інфузійна терапія при травмах | 214 |
| Транексамова кислота (TXA, інгібітор фібринолізу)..... | 217 |
| Синдром здавлювання тканин (краш-синдром)..... | 221 |
| Важка нудота / блювота | 223 |
| ПРЕПАРАТИ – МЕДИЧНА СУМКА | 225 |
| Морфіну гідрохлорид (ін'єкційний) | 225 |
| Діазепам (ін'єкційний) | 225 |
| Диклофенак натрію (ін'єкційний) | 226 |
| Альбутерол | 226 |
| Натрію бікабонат | 227 |
| Лідокаїну гідрохлорид (2%)..... | 227 |
| Цефтріаксон (Роцефін) | 227 |

| | |
|--|-----|
| Налоксону гідрохлорид (400 мкг) | 228 |
| Трамадол (ін'єкційний) | 228 |
| Метоклопрамід..... | 229 |
| Натрію хлорид (ін'єкційний) 5 мл..... | 229 |
| Вода для ін'єкцій (5 мл ампули)..... | 230 |
| Кальцію хлорид (10%)..... | 230 |
| Натрію бікарбонат (ін'єкційний)..... | 231 |
| Натрію хлорид (0,9%)..... | 231 |
| Адреналін (1:1000)..... | 231 |
| Метидпреднізолон (Солю-медрол) | 232 |
| Прометазин (Фенерган)..... | 233 |
| Ондастерон (Зофран) | 233 |
| Атропін | 233 |
| Транексамова кислота (ТЕК) (дивись окремий розділ вище)..... | 234 |
| Гекстенд (пакет 500-1000 мл) | 234 |
| Лоперамід (ПО) | 235 |
| Бензилпеніцилін (600 мг у флаконі)..... | 235 |
| Еноксапарин натрію (Ловенокс)..... | 236 |
| Кетамін..... | 237 |