Тема: Повний огляд за MARCH та алгоритмом PAWS. Боротьба з шоком, гіпотермією та фіксація травм кінцівок.

1. Ознаки шоку та протишокові заходи
Шок — небезпечний стан, який виникає через значну втрату крові або сильне пошкодження тканин, що порушує постачання кисню до органів.

Основні ознаки шоку:

Слабкий або відсутній пульс на зап'ясті.
Капілярне наповнення понад 2 секунди.
Бліда, холодна, липка шкіра.
Прискорений пульс.

Протишокові заходи:

Зупинити всі зовнішні кровотечі.
Забезпечити прохідність дихальних шляхів.
Усунути порушення дихання.
Забезпечити зігрівання постраждалого.
Правильно розмістити постраждалого.

2. Повний огляд Head-to-Toe (з голови до ніг)

Після усунення основних загроз життю проводять детальний огляд:

Голова — пошук ран, переломів, крові або ліквору з носа та вух.
Шия — перевірка положення трахеї та шийних вен.
Грудна клітка — перевірка ребер і ключиць.
Живіт — перевірка болю та напруження.
Таз — обережна перевірка стабільності.
Кінцівки та спина — пошук переломів, ран і прихованих ушкоджень.

3. Профілактика гіпотермії

Гіпотермія — зниження температури тіла нижче 35°C.
Вона погіршує згортання крові та сприяє розвитку «Тріади смерті»:
Гіпотермія.
Порушення згортання крові.
Ацидоз.

Захист від переохолодження:

Ізолювати постраждалого від холодної землі.
За можливості зняти мокрий одяг.
Загорнути в термоковдру.
Використовувати хімічні грілки через захисний шар, не класти на голу шкіру.

4. Конверсія (заміна) турнікета

Конверсія — заміна раніше накладеного турнікета на гемостатичну або тиснучу пов'язку.

Основні етапи:

Переконатися, що немає ознак шоку та повної ампутації.
Підготувати гемостатичну або тиснучу пов'язку.
Повільно послабити турнікет, контролюючи рану.
Якщо кровотеча не відновилася — залишити турнікет на кінцівці в розпущеному стані.

Важливо: при шоку конверсія заборонена

5. Алгоритм PAWS

PAWS — це чотири напрямки допомоги:

P (Pain) — знеболення.
A (Antibiotics) — антибіотики.
W (Wounds) — обробка ран і накладання пов'язок.
S (Splints) — шинування переломів.

Ізраїльський бандаж:

Накласти стерильну подушечку на рану.
Обмотати кінцівку бинтом.
Протягнути бинт через пластиковий аплікатор для створення тиску.
Зафіксувати кінець бинта.

Шина SAM Splint:

Використовується для фіксації переломів рук і ніг.

Основне правило: шина повинна фіксувати два суглоби — вище та нижче перелому.
C-подібна форма — для рук.
U-подібна форма — для ніг.

6. Картка постраждалого TCCC (DD Form 1380)

Це документ для передачі медичної інформації про пораненого.

У картці вказують:
Ім'я, прізвище, підрозділ і звання.
Дату та час поранення.
Механізм поранення.
Місце розташування ран.
Накладені турнікети та час їх встановлення.
Використані засоби допомоги.
Назви, дози та час введення медикаментів.

Картку заповнюють водостійким маркером і прикріплюють на видному місці до одягу або спорядження.