Практична робота №2

Тема: Практичне використання засобів індивідуальної аптечки та первинний контроль масивних кровотеч (етап М)

Мета: вивчити склад аптечки IFAK, правила її розміщення, навчитися виявляти масивні кровотечі та користуватися турнікетом.

① Індивідуальна аптечка (IFAK)

IFAK - це індивідуальна аптечка військовослужбовця, призначена для надання першої допомоги при пораненнях і травмах.

✳ Основні засоби аптечки:

- **Турнікет** - для зупинки кінцівкової кровотечі з кінцівок
- **Гемостатичний бинт** - для допомоги при сильних кровот-х
- **Марлевий бинт** - для перев'язування ран
- **Компресійний бандаж** - для накладання тискучої пов'язки
- **Нітрилові рукавички** - для захисту від контакту з кров'ю

- Ножиці - для розрізання одягу під час огляду
- Термоізоляційна ковдра - для запобігання переохолодженню
- Засоби для захисту дихал. шляхів (відповідно до комплект.)

② Правила розміщ. аптечки

Аптечка повинна бути розміщена так, щоб її можна було швидко дістати, як правою, так і лівою рукою.
Вона має бути надійно закріплена на спорядженні, не заважати рухам і бути доступною в різних положеннях тіла.

③ Первинний огляд постраждалого (етап М)

Під час огляду необхідно:
- перевірити наявність видимої сильної кровотечі
- оцінити одяг і спорядження на наявність крові
- перевірити кінцівки та доступні ділянки тіла
- визначити місце прихованої кровотечі
- негайно організувати зупинку кровот.

Важливо швидко виявити кровотечу, оскільки значна втрата крові становить загрозу життю.

④ Турнікет та його призначення

- це спеціал. засіб для тимчасової зупинки масивної кровотечі із верхніх і нижніх кінцівок.

✱ Основні види:

- механіч. тур-т воротникового типу
- тур-т із закрутною (воротком)

~~Підручний~~ ~~саморобний~~

Ключові завдання:
- збереження життя
- перекриття кровотоку „під вогнем"
- стабілізація стану перед евакуацією

✱ Головні правила та обмеження використ.:

- тільки на кінцівки (руки, ноги)
- правило „високо і туго"
- обмеження за часом (2-3 хв)

⑤ Техніка самодопомоги:

Для зупинки артер. кровотечі час іде на секунди.

- Верхня кінцівка (рука):
  лежачи на боці (сидячи) (до гори)
- Нижня кінцівка (нога):
  лежачи на спині (до 25см)

а) накладання на верхню кінцівку (однією рукою):

- діставання: витягнути тур-т, розгорнути зубами або змахнути здоровою рукою в петлю

- одягання: просунути поранену руку, підняти макс. високо на плече („високо і тісно")

- затягування: зубами або здоровою рукою потягнути за червоний кінчик, щоб під стропу не проліз жоден палець

- закручування: 2-3 оберти воротка до зупинки кровотечі чи зникнення пульсу

- фіксація: воротом завести в С-подібну кліпсу, вільний кінець закріпити липучкою (велькро)

- час: записати маркером на білій липучці

б) накладання на нижню кінцівку (двома руками):

Через великий масив м'язів затягув. вимагає пряжки у двопетлевому/ однопетл. ремінні

- обернути стропу навколо стегна макс. високо (впритул до паху)

- протягнути кінчик через пластинчасту пряжку та щільно зафіксувати

- двома руками із силою потягнути стропу на себе, залізити по кругу

- крутити воротом із зусил. (до 4-5 обертів)

- зафіксувати стрижень у різьбах, закрити фіксуючою стрічкою.

⑥ Правила взаємодопомоги (на побратима):

- використовувати тур-т пораненого!

(свій запищ-ся нефоторит)

- фіксувати кінцівку постраж. власним коліном до землі

- місце накпад.: якщо рану видно - 5-8 см вище рани (не на суглоб), не видно - макс. високо (до 30 см)

⑦ Швидкий огляд („Кривавні руки"):

проводиться у нітр-х рукавичках зверху вниз щільним натисканням звізуальною перевірною долонь після кожної зони.

- вузлові зони (шия, пахви, пах): турнікет не працює - застос-ся тампонування гемостатиком

- кінцівки: при виявленні масивної кровотечі - негайне накладання тур-та

Висновок: У ході практ. роботи було опановано базові навички первинного контролю масивних кровотеч, сформов. розуміння важливості розм. інд. аптечки та турнікета, навички правильного накладання тур-та та взаємодопомоги.