

TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE COURSE

МОДУЛЬ 19: ПІДГОТОВКА ДО ЕВАКУАЦІЇ



Committee on
Tactical Combat
Casualty Care
(CoTCCC)

TCCC РІВЕНЬ 1
Загальновійськовий

TCCC РІВЕНЬ 2
Боець-рятувальник

TCCC РІВЕНЬ
Бойовий медик / Санітар

TCCC РІВЕНЬ 4
Бойовий парамедик / Provider

TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE (TCCC) СПЕКТР ТРЕНУВАНЬ ЗА ЕТАПАМИ

ПЕРША ДОПОМОГА

НЕМЕДИЧНИЙ ПЕРСОНАЛ



МЕДИЧНИЙ ПЕРСОНАЛ



◀ **ВИ ТУТ**

СТАНДАРТИЗОВАНА ПРОГРАМА

КЛЮЧОВІ НАВЧАЛЬНІ ЦІЛІ

21 Ознайомити з процедурами підготовки до евакуації

- 91 Ознайомити з правильністю передачі інформації евакуаційній групі або медику
- 92 Ознайомити з форматом та інформацією, потрібною для подачі запиту на евакуацію
- 93 Ознайомити з пріоритетами поранень для передачі евакуацію
- 94 Навчити передавати запит на евакуацію та медичне спорядження

21 Навчити працювати з документацією

- 95 Ознайомити з правильністю заповнення картки пораненого та передачі її з пораненим
- 96 Навчити заповнювати картку пораненого

6 НАВЧАЛЬНИХ ЦІЛЕЙ

● = Теорія

● = Практика

ТРИ ФАЗИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ

1 ДОПОМОГА ПІД ВОГНЕМ

ВОГОНЬ У ВІДПОВІДЬ
ТА ЗАЙНЯТТЯ УКРИТТЯ

Швидке прийняття рішень:

- Оцінюйте безпеку
- Виявити та зупинити критичні кровотечі
- Перенести пораненого в укриття

2 ТАКТИЧНА ПОЛЬОВА ДОПОМОГА

УКРИТТЯ
ТА МАСКУВАННЯ

Організація допомоги:

- Постійна оцінка тактичної обстановки
- Сортуння поранених (за потреби)
- Проведення огляду поранених MARCH-PAWS

ВИ ТУТ

3 ТАКТИЧНА ЕВАКУАЦІЯ

Цілеспрямоване виявлення, оцінка та лікування травм, що загрожують життю

- Процедури перед евакуацією
- Документування

ПРИМІТКА: Дії під час евакуації вивчають на більш просунутому TCCC курсі!

КЛЮЧОВІ НАВЧАЛЬНІ ЦІЛІ

20 Ознайомити з процесом моніторингу стану пораненого

- 89 Ознайомити з методами оцінки свідомості, пульсу та дихання
- 90 Продемонструвати, як правильно перевіряти пульс на сонній артерії та радіальний пульс

2 НАВЧАЛЬНІ ЦІЛІ

● = Теорія

● = Практика

КОМУНІКАЦІЯ



Спілкуйтесь із пораненим, якщо можливо

- Заспокойте
- Підбадьоруйте
- Пояснюйте кожен крок надання допомоги



Якнайшвидше повідомте командира

- Статус пораненого
- Допомогу, яку вже надали
- Особливості евакуації

КОМУНІКАЦІЯ З ГРУПОЮ ЕВАКУАЦІЇ ТА МЕДИКОМ

Передайте запит на
TACEVAC/MEDEVAC
використовуючи **9-Line** запит

Оновлюйте інформацію
в картці пораненого

TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE (TCCC) CARD			
BATTLE ROSTER #: _____			
EVAC: ☐ Urgent ☐ Priority ☐ Routine			
NAME (Last, First): _____		LAST 4: _____	
GENDER: ☐ M ☐ F		DATE (DD-MMM-YY): _____	TIME: _____
SERVICE: _____	UNIT: _____	ALLERGIES: _____	

ПОВІДОМЛЯЙТЕ **ДОРЕЧНУ** ІНФОРМАЦІЮ



Передайте евакуаційній команді:

- 9-Line MEDEVAC запит

- МІСТ** рапорт:

Механізм поранення

Інформація про поранення

Симптоми

Терапія

- Передайте інформацію згідно стандартних операційних процедур (СОП) вашого підрозділу

ПЕРЕДАЧА ПОРАНЕНОГО

- При передачі пораненого, віддайте **картку пораненого** та, за потреби, поясніть написане в ній

- МІСТ рапорт

- Зміни стану пораненого та проведені маніпуляції

- Надайте додаткову інформацію, яка може бути корисна медику чи евакуаційній команді

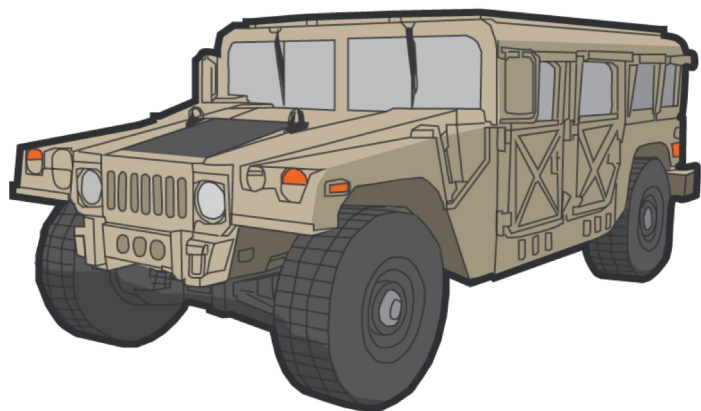
- Допоможіть підготувати пораненого до транспортування

- Запишіть у картку пораненого весь проведений огляд та надану допомогу

ЗАПИТ НА ЕВАКУАЦІЮ

Незважаючи на те, що боєць-рятувальник – не медик, можливо, саме він буде викликати евакуацію

Залежно від тактичної ситуації та наявних ресурсів, евакуацію можна здійснити, застосовуючи **MEDEVAC** або **CASEVAC**



CASEVAC

Немедичний транспортний засіб.
Наземний або повітряний



MEDEVAC

Спеціалізований медичний транспорт з медичним персоналом, призначений для евакуації поранених, травмованих або хворих з поля бою до місця надання допомоги

Спеціально облаштований автомобільний або повітряний транспорт що спеціально позначається та застосовується згідно Женевських Конвенцій

Може перевозити як стабільних, так і нестабільних поранених

ЗАПИТ НА ЕВАКУАЦІЮ



Відео можна знайти на сайті
DeployedMedicine.com

▲ 9-Line та MICT

- **Кожен** військовослужбовець має вміти передавати запит MEDEVAC
- Запит MEDEVAC це **НЕ** безпосередня комунікація з медичним персоналом, а передача інформації, згідно якої можна застосувати потрібні ресурси
- Зберіть **всю** потрібну інформацію **перед** викликом евакуації
- Відповідно до вашої системи зв'язку, використовуйте захищені канали зв'язку та шифри при передачі запиту MEDEVAC

9-LINE: MEDEVAC ЗАПИТ ЛІНІЇ 1-5

УВАГА: Лінії 1-5 потрібні для висування евакуації

- 1 Точка передачі поранених: (координати)
- 2 **ВАШІ** частота та позивний
- 3 Кількість поранених за типом поранення:
 - A. Термінові: <2 годин для збереження життя, кінцівки чи зору
 - B. Термінова операція: <2 годин до операційного стола
 - C. Пріоритетні: <4 годин або можуть стати терміновими
 - D. Звичайні: <24 годин
 - E. Зручні: Немає медичної необхідності

УВАГА: Якщо в запиті є більше одної категорії, вставляйте слово «пауза» між ними

- 4 Необхідне спеціальне обладнання:
 - A. Ніякого
 - B. Засоби для підйому
 - C. Засоби для витягування
 - D. Засоби для вентилювання легень

Типовий запит: підйомник, ноші, апарат ШВЛ

9 LINE MEDEVAC REQUEST Worksheet	
LINE	EXPLANATION
1	LOCATION
2	CALL SIGN / FREQUENCY
3	# PXT BY PRECEDENCE A - URGENT (w/in 2 hrs) B - URGENT SURG (w/in 2 hrs) C - PRIORITY (w/in 4 hrs) D - ROUTINE (w/in 24 hrs)
4	SPECIAL EQPT A - NONE B - HOIST C - EXTRACTION EQPT D - VENTILATOR
5	# PXT BY TYPE L + # - Lifer A + # - Ambulatory
6	WARTIME (SECURITY OF PZ) N - NO ENEMY TROOPS P - POSSIBLE ENEMY E - ENEMY IN AREA, PROCEED WITH CAUTION U - ENEMY IN AREA, ARMED ESCORT REQUIRED
6	PEACETIME (NUMBER & TYPE OF WOUNDED)
7	METHOD OF MARKING PZ A - PANELS (color) B - PYROTECHNIC SIGNAL C - SMOKE SIGNAL D - NONE E - OTHER
8	PXT NATIONALITY AND STATUS A - US MILITARY B - US CIVILIAN C - NON-US MILITARY D - NON-US CIVILIAN E - EPW
9	WARTIME (NBC CONTAMINATION) N - NUCLEAR B - BIOLOGICAL C - CHEMICAL

- 5 Кількість поранених за станом (Передавайте літерами для стислості):
Ex: L+# - кількість лежачих поранених
Ex: A+# - кількість амбулаторних поранених

9-LINE: MEDEVAC ЗАПИТ ЛІНІЇ 6-9

- 6 Безпека точки передачі поранених:**
 N = Немає ворога в районі
 P = Можлива наявність ворога
 E = Наявний ворог в зоні; пересуватися обережно
 X = Наявний ворог в зоні; необхідний озброєний супровід

- 7 Спосіб позначення точки передачі поранених:**
 A = Предмети на місцевості
 B = Піротехнічний сигнал (який)
 C = Дими (який колір)
 D = Немає
 E = Інше

- 8 Національність та статус пацієнта:**
 A = Український військовий
 B = Український цивільний
 C = Неукраїнський військовий
 D = Неукраїнський цивільний
 E = Полонений

9 LINE MEDEVAC REQUEST Worksheet	
LINE	EXPLANATION
1	LOCATION
2	CALL SIGN / FREQUENCY
3	# PXT BY PRECEDENCE
	A - URGENT (w/in 2 hrs)
	B - URGENT SURG (w/in 2 hrs)
	C - PRIORITY (w/in 4 hrs)
	D - ROUTINE (w/in 24 hrs)
4	SPECIAL EQPT
	A - NONE
	B - HOIST
	C - EXTRACTION EQPT
	D - VENTILATOR
5	# PXT BY TYPE
	L + # - litter
	A + # - ambulatory
6	WARTIME (SECURITY OF PZ)
	N - NO ENEMY TROOPS
	P - POSSIBLE ENEMY
	E - ENEMY IN AREA, PROCEED WITH CAUTION
	X - ENEMY IN AREA, ARMED ESCORT REQUIRED
6	PEACETIME (NUMBER & TYPE OF WOUNDED)
7	METHOD OF MARKING PZ
	A - PANELS (color)
	B - PYROTECHNIC SIGNAL
	C - SMOKE SIGNAL
	D - NONE
	E - OTHER
8	PXT NATIONALITY AND STATUS
	A - US MILITARY
	B - US CIVILIAN
	C - NON-US MILITARY
	D - NON-US CIVILIAN
	E - EPW
9	WARTIME (NBC CONTAMINATION)
	N - NUCLEAR
	B - BIOLOGICAL
	C - CHEMICAL

- 9 РХБ небезпеки:**
 C = Хімічна
 B = Біологічна
 R = Радіаційна
 N = Ядерна

ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ

Комунікація та документація

■ Запит 9-Line & MIST рапорт

КАТЕГОРІЇ ПОРАНЕНИХ

Наземні евакуаційні групи визначають категорії поранених для евакуації:

	ТЕРМІНОВІ	ТЕРМІНОВА ОПЕРАЦІЯ	ПРІОРИТЕТНІ	ЗВИЧАЙНІ	ЗРУЧНІ
	<2 годин для збереження життя, зору або кінцівки	<2 годин до операційного стола	<4 годин або може стати терміновим	<24 годин	Немає медичної необхідності
Приклади	Турнікети Зупинені кровотечі Черепно-мозкові травми	Голкова декомпресія Конікотомія Внутрішня кровотеча Масивна травма голови	Виведений зі стану шоку Зламана рука з відсутністю дистального пульсу Велика площа опіків 2-го ступеню на животі або кінцівках	Садни Зупинка серця Невеликі переломи Обмороження Опіки 2 і 3 ступеню >70% тіла	Використовується для переміщення в адміністративних цілях

ЗАВИЩЕННЯ КАТЕГОРІЇ

ЗАВИЩЕННЯ КАТЕГОРІЇ - тенденція зазначати гірший стан поранення чи травми, ніж є насправді

Проблема, яка з'являється постійно у різних бойових діях

Правильна категоризація жертв необхідна для того, щоби постраждалі, які найбільше потребують цього, були евакуйовані першими та отримали допомогу, необхідну для забезпечення їх **виживання**

Поранених потрібно евакуювати **якнайшвидше**, залежно від наявних ресурсів та завдання

- A. Термінові: <2 годин для збереження життя, зору або кінцівки
- B. Термінова операція: <2 годин до операційного стола
- C. Пріоритетні: <4 годин або може стати терміновим
- D. Звичайні: <24 годин
- E. Очікуючі: немає медичної необхідності



КОМУНІКАЦІЯ

1. З ПОРАНЕНИМ

Заспокоїти, підбадьорювати,
пояснювати надання допомоги

2. З КОМАНДИРОМ

Повідомити статус та
місцезнаходження пораненого

3. З МЕДИКОМ

Повідомити усі ушкодження,
та симптоми, а також обсяг
наданої допомоги



▲ Картка пораненого

Відео можна знайти на сайті
DeployedMedicine.com

МІСТ рапорт формується з
інформації, записаної в
картці пораненого

ДОКУМЕНТАЦІЯ

1. РЕЗУЛЬТАТИ ОГЛЯДУ

2. НАДАНА ДОПОМОГА

3. ЗМІНА СТАНУ ПОРАНЕНОГО



Зафіксуйте картку
пораненого на видному місці
у постраждалого (зап'ястя,
пояс, тощо)

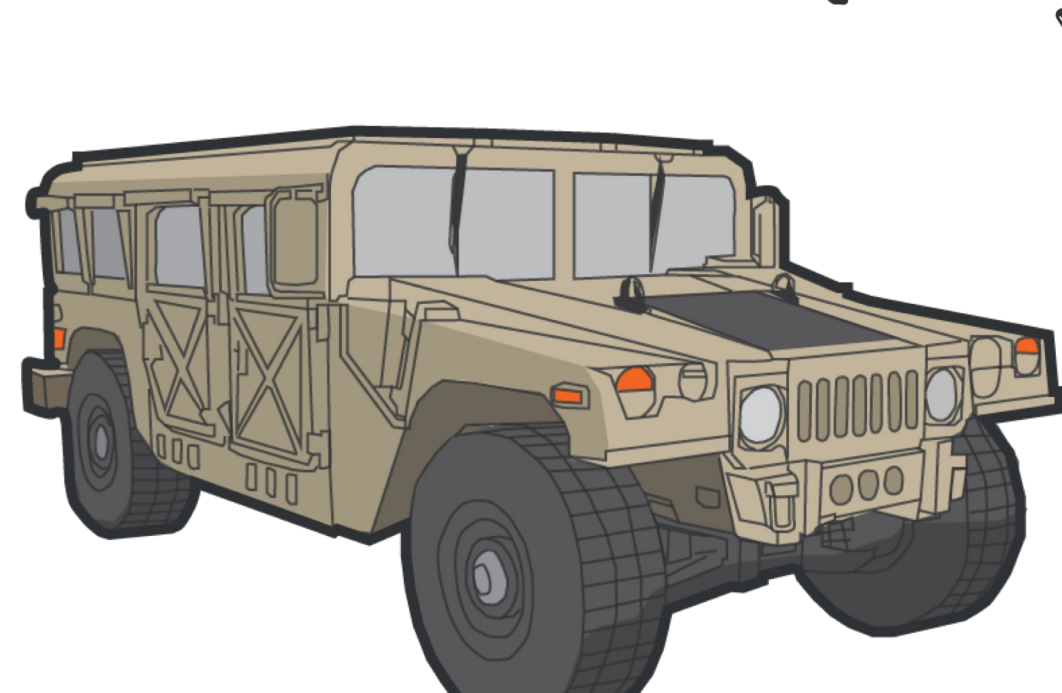
ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ

Комунікація та документація

■ Картка пораненого

ПІДСУМКИ

- Ми обговорили рапорти **9-Line** та **МІСТ**
- Ми обговорили запит на евакуацію
- Ми обговорили **завищення категорії**
- Ми обговорили **ключову інформацію** для передачі командирів



ПЕРЕВІРКА ЗНАНЬ

- З ким ви будете спілкуватися під час допомоги пораненому?
- Які лінії MEDEVAC необхідно передавати для того, аби група евакуації могла виїхати?
- Яка інформація передається через MIST рапорт?
- Хто записує інформацію в картку пораненого?
- Де залишати картку пораненого?

ЗАПИТАННЯ?