

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА

Предпринять следующие действия перед приближением к пациенту

Изучить район на наличие опасности

Стрельба из малокалиберного стрелкового оружия, воспламеняющиеся или взрывные устройства, химические/биологические средства, электрический источник опасности, устойчивость строений

Определить самый лучший путь к раненому и оптимальный маршрут для эвакуации

Запросить огневое прикрытие

Предположить повреждения которые возможно есть у раненого

- ◆ Целью обследования пациента является обнаружение ранений наиболее опасных для жизни первыми, для того чтобы обработать их немедленно и тем самым повысить шансы раненого на выживание
- ◆ Важно проверить все тело пациента чтобы убедиться что не пропущено ни одно повреждение

Определить степень сознания

A: Раненый в ясном сознании, осознает кто он, дату, где находится, и так далее

V: Раненый не в ясном сознании, но все таки реагирует на устные команды

P: Раненый реагирует на боль, но не на устные команды

U: Раненый не реагирует (находится без сознания).

КДДК

К: Кровотечение

Д: Дыхательные пути

Д: Дыхание

К: Кровообращение

Если в любой момент во время обследования пациента, возникает проблема с КДДК, все другие действия с пациентом приостанавливаются для того, чтобы решить проблемы с КДДК

Кровотечение

- ◆ Существует вероятность для пациента истечь кровью за минуты, если повреждена главная артерия. Все опасные для жизни кровотечения должны быть немедленно остановлены

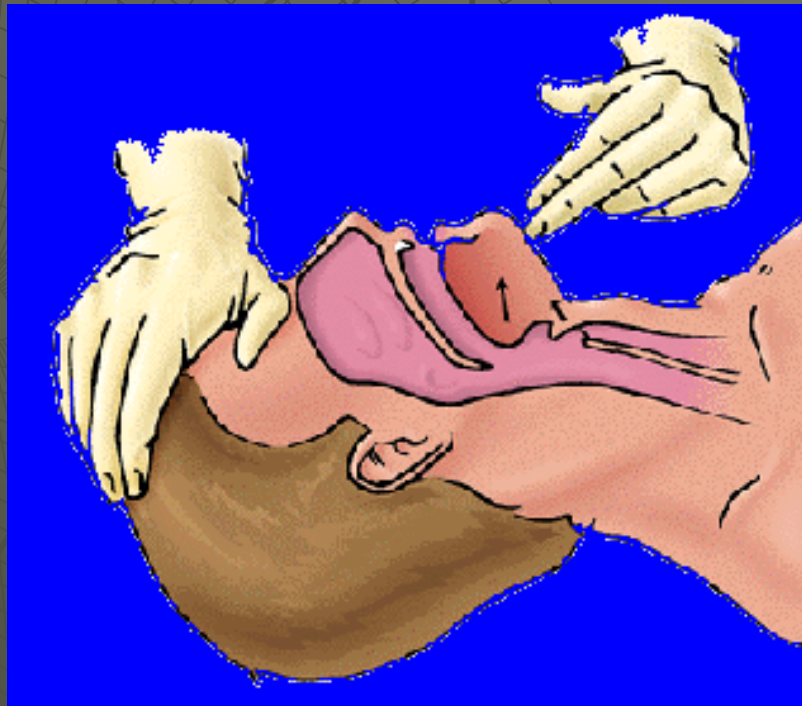
Артериальное кровотечение

Ярко-красная, фонтанирующая
кровь



Дыхательные пути

- ◆ Следующей стадией КДДК является открытие дыхательных путей, и обеспечение постоянного поступления воздуха



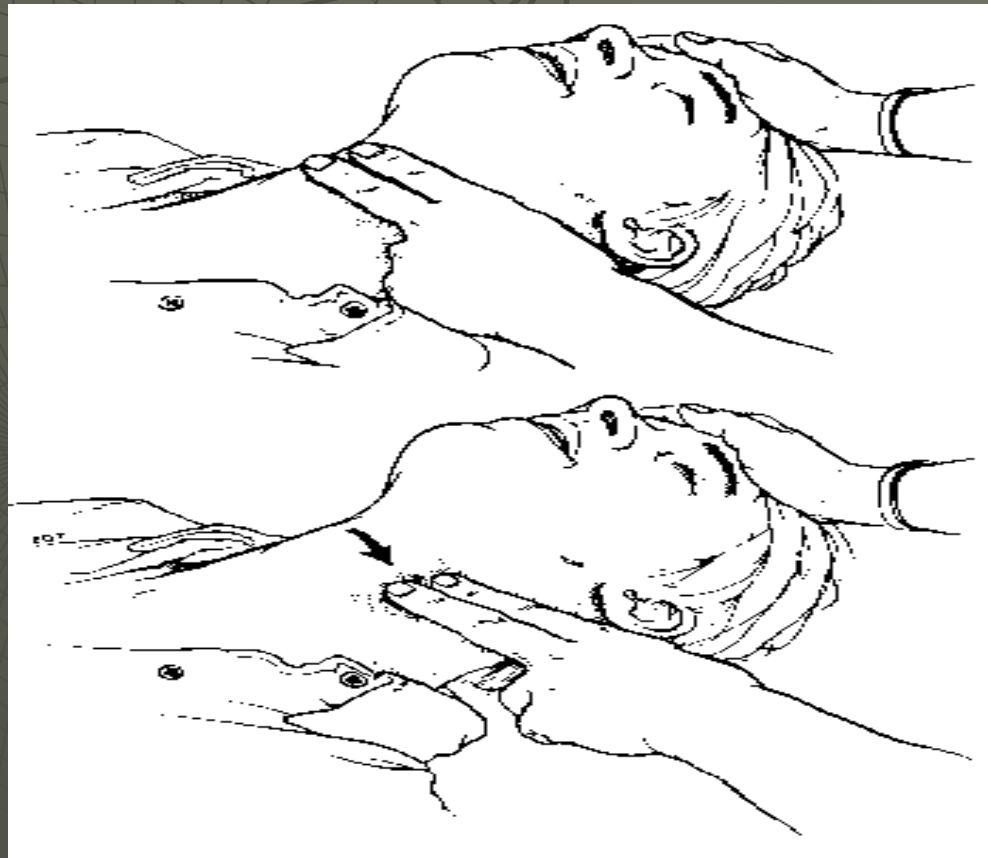
Дыхание

- ◆ Как только дыхательные пути открыты, приблизить свою голову ко рту пациента, и **смотреть, слушать, и чувствовать** дыхание



Кровообращение

- ◆ Если пациент не дышит, проверить его пульс



Полное обследование пациента

- ◆ После завершения КДДК, и устранения всех опасных для жизни состояний, выполнить полное обследование тела чтобы удостовериться что не было пропущено ни одного повреждения
- ◆ После обследования обрабатываются остальные не угрожающие жизни повреждения

Обследование головы и шеи

- ◆ Кровь или прозрачная жидкость вытекающая из ушей или носа
- ◆ Кровоподтек вокруг глаз, или за ушами
- ◆ Смещение, или смещенные шейные ПОЗВОНКИ

Обследование грудной клетки

- ◆ Колотые раны, опасаться коллапса легких
- ◆ Подвижная грудная клетка, участок свободно двигающихся ребер. Могут проткнуть легкое

Обследование брюшной полости

- ◆ **Кровоподтеки**, признак внутреннего кровотечения
- ◆ **Жесткость**, живот твердый, признак внутреннего кровотечения
- ◆ **Вздутие**, живот выглядит раздутым, признак внутреннего кровотечения

Обследование таза

- ◆ Неправильное движение таза указывает на возможные переломы таза, такого больного следует передвигать как можно меньше

Обследование конечностей

- ◆ Сначала ноги, потом руки
- ◆ Расшатанность, указывает на переломы

Обследование спины

- ◆ Смещение, или нарушения в спине
- ◆ Проколы в верхней части спины, опасаться коллапса легких
- ◆ Кровоподтек, указывает на возможное внутреннее кровотечение

Обеспечение дополнительного ухода

- Если есть возможность, послать кого-нибудь за военным медиком
- Обработать не угрожающие жизни повреждения
- Заполнить полевую медицинскую карту, и запросить военный вертолет для эвакуации
- Наблюдать за раненым

Обстоятельства при которых не следует лечить раненого

- Ваша собственной жизни угрожает опасность (живым от вас больше помощи команде)
- Другим солдатам в зоне требуется более срочное лечение
- Раненый не подает признаков жизни (дыхание, пульс)