

Інструкція до джгута кровоспинного ДКЛ-2

(оновлено 21.11.2014)

Боєць! Ти, або твій побратим, стечеш кров'ю якщо:

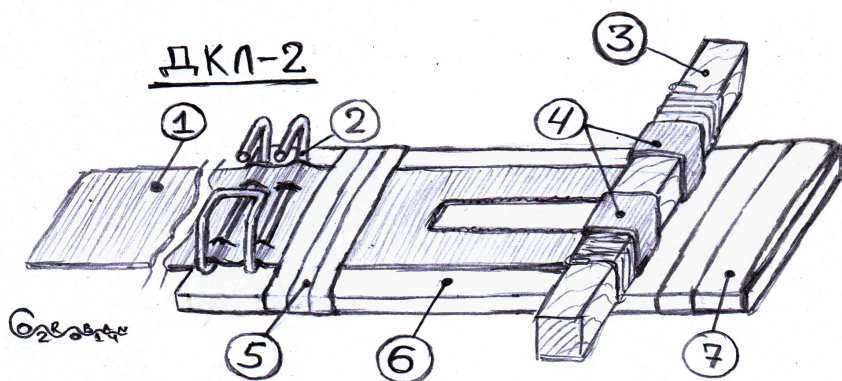
1. Не знатимеш як працює конкретно ТВІЙ джгут.
2. Не будеш регулярно чистити та перевіряти технічний стан джгута на предмет поломок, особливо після влучання уламків, падінь чи потрапляння під дощ.
3. Не підготуєш джгут до швидкого застосування в сліпу однією рукою та не закріпиш його з переду на спорядженні в області грудей.
4. Не натренуєшся накладати джгут в сліпу однією рукою, мінімум 10 разів на кожну кінцівку.

ДЖГУТ НЕ РЯТУЄ! РЯТУЮТЬ ЛЮДИ. НАВЧИСЯ РЯТУВАТИ СЕБЕ ТА ІНШИХ.

Теорія накладання джгута

1. Широкий джгут = менший тиск, більша довжина перетиснутої судини = більш надійний та менш травмуючий. Оптимальна ширина 4-6 см. Накладається поверх одягу.
 2. Джгут **НАКЛАДАЄМО ВИЩЕ РАНИ**. В нормі, над біцепсом чи верхня третина стегна, щоб не травмувати нервові центри кінцівок.
 3. Закручуємо доти, доки не зупиниться кровотеча (яскраво-червона кров, що б'є цівкою/фонтаном з рани!!!) або зникне пульс на кінцівці. **НЕ ПЕРЕТИСКУЙ БІЛЬШ НІЖ ПОТРІБНО!!!**
- УВАГА:** Якщо кінцівка синіє, а вени набрякають, то артерія не перетиснута! Підними кінцівку вище рівня серця, відпусти джгут на декілька секунд та затягни знову але міцніше.
4. **ЗАПИШИ ЧАС** накладання джгута на щоці/лобі, а потім наклади стерильну тиснучу пов'язку на рану.
 5. Кожні 30..60 хвилин відпускай джгут від декількох секунд до 5-10 хвилин, в залежності від того чи відновлюється кровотеча, інакше станеться відмирання нервів/тканин і кінцівка буде паралізована.
- ЯКЩО КРОВОТЕЧА ЗУПИНИЛАСЯ, ТО НЕ ЗАТЯГУЙ ДЖГУТ ЗНОВУ АЛЕ НЕ ЗНИМАЙ ЙОГО!**
6. Максимальний час накладеного джгута до 1.5 години в теплу погоду, та до одної години в прохолодну. Пораненого закутуємо в термоковдру з грілкою чи в спальник - гіпотермія сильно погіршує здатність крові звертатися.
 7. Якщо кінцівка явно омертвіла/задубла - **ЯКЩО ПРОЙШЛО НАБАГАТО БІЛЬШЕ НІЖ ДВІ ГОДИНИ, ТО ВІДПУСКАТИ ДЖГУТ НЕ МОЖНА**, бо станеться вимивання продуктів розпаду і буде зараження крові.

Конструкція



1. Вільний кінець ремня;
2. Скоба фіксації палички;
3. Паличка-закрутка
4. Розрізана частина ремня закріплена на паличці. **ВАЖЛИВО:** відстань до скоби (2) повинна бути такою, щоб паличка (3) діставала та фіксувалася в скобі! Якщо це не так, то розрізану частину потрібно вкоротити або переставити скобу ближче.
5. Петля основи для ремня;
6. Цупка основа;
7. Петля основи для вільного кінця ремня.

Використання

1. Утримуючи джгут за основу (6) розправ петлю ремня (1).
2. Продінь поранену кінцівку в петлю, або, якщо це неможливо, вийми кінець ремня (1) з розрізу (4) і петлі (7) та оберни його навколо кінцівки і знову продінь в розрізану частину ремня (4) біля палички (3).
3. Потягни за вільний кінець ремня (1) затягуючи його наскільки це можливо. Якщо кінець виймався з петлі (7), то поправ основу (6), щоб вона була під ремнем.
4. Перехвати ремінь (1) біля самої палички (3) та натягуючи оберни його навколо одного кінця палички.
5. Не відпускаючи ремня, почни закручувати паличку в бік протилежний обмотаному навколо неї ремню, щоб він затиснувся між розрізаними половинами і почав затягуватися. За декілька обертів палички повинна припинитися кровотеча чи зникнути пульс на кінцівці, дивись розділ вище.
6. Підтягни паличку до скоби (2) та встав паличку в скобу. Обов'язково зафіксуй паличку допоміжними фіксаторами якщо вони є.
7. Запиши час накладання джгута на лиці/лобі та дій за алгоритмом на звороті цього аркуша.

Алгоритми домедичної допомоги пораненому в бою згідно ТССС

Ви в червоній зоні (під прямим обстрілом):

1. Усунути небезпеку/виконати бойову задачу, бо з пораненого можете стати вбитим, і не тільки ви.
2. Самому собі накласти джгути на поранені кінцівки (над біцепсом, верхня частина стегна) поверх одягу, бо соратники зайняті боєм. **ЗАПИСАТИ ЧАС НАКЛАДАННЯ!**
3. За наказом командира евакуюватися до укриття - жовтої зони.

Ви в жовтій зоні (в укритті, що може стати червоною зоною влюбий момент бо навколо точиться бій, вам можуть допомагати):

0. РОЗЗБРОЇТИ пораненого, особливо якщо він непритомний чи із зміненим ментальним станом.
1. Оглянути себе на предмет інших поранень, щоб не стекти кров'ю. Додати джгутів якщо потрібно.
2. Тампонування найбільш небезпечних ран. Накладання пов'язок (на голе тіло). **ОБОВ'ЯЗКОВО** відпустити джгут після тампонування гомеостатиком та перев'язки!!!
3. Запобігання пневмотораксу - огляд та застосування оклюзивної плівки на пошкоджені ділянки грудної клітини. Застосування декомпресійної голки, в разі потреби та можливості. При взаємодопомозі декількох бійців одному пораненому цей пункт виконується паралельно з п.2.
4. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, в разі потреби - назофарингіальна трубка в ніс (коли немає явних черепних травм). При взаємодопомозі декількох бійців одному пораненому цей пункт виконується паралельно з п.2 та п.3.
5. За можливості (легкі поранення, нормальний психічний стан), повернутися до виконання бойової задачі (вогнь на прикриття і т.п.).

Ви в зеленій зоні (бій закінчився, загрози немає, “вертушка” вже летить, а вами займається медик/побратими):

1. Іммобілізація - накладання шин і т.п.
2. Термоодіяло/спальник - запобігання гіпотермії.
3. Евакуація (**ОБОВ'ЯЗКОВО** позначити на лобі пораненого маркером, що на ньому є затягнуті джгути і час накладання!)

Склад абсолютно мінімальної аптечки домедичної допомоги в кожного бійця:

(в порядку важливості/корисності компонентів)

1. Два джгути (один закріпити з переду на грудях, другий зверху в аптечці).
2. Стерильний бинт для тампонування ран (краще мати п.4, див. нижче).
3. Перев'язочний пакет для перев'язки чи еластичний бандаж (ака ізраїльський бандаж).

Дуже добре якщо в аптечці додатково буде:

4. Гомеостатичний бинт складений гармошкою (Z-fold) для тампонування ран перед перев'язкою.
5. Оклюзивна плівка для закриття проникаючих ран грудної клітини.
6. Назофарингіальна трубка для забезпечення прохідності дихальних шляхів.
7. Перманентний маркер СИНЬОГО кольору.
8. Моток армованого скотчу або широкого пластиру.
9. Ножиці з тупими кінцями або стропоріз для розрізати спорядження/одягу, щоб дістатися до рани перед перев'язкою.
10. Гумові рукавички (2-3 пари) та захисні окуляри які ви одягаєте перед тим як надавати допомогу комусь іншому.
11. Декомпресійна голка.