

1.	TCCC Critical Decision Case Studies, Aug 2017	TCCC Критичне мислення: клінічні випадки Серпень 2017		
2.	Disclaimer "The opinions or assertions contained herein are the private views of the authors and are not to be construed as official or as reflecting the views of the Departments of the Army, Air Force, Navy or the Department of Defense." - There are no conflict of interest disclosures.	Застереження "Думки або твердження, що містяться в цьому документі, є приватними поглядами авторів і не повинні тлумачитися як офіційні або як відображають погляди департаментів армії, ВПС, флоту або Міністерства оборони". -Тут немає конфлікту інтересів розкриття інформації.	Read the disclaimer.	Прочитайте застереження.
3.	Learning Objective APPLY your knowledge of TCCC to selected Critical Decision Case Studies in TCCC.	Мета навчання ЗАСТОСУВАННЯ Ваших знань ТССС до обраних клінічних випадків ТССС Критичне мислення	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
4.	The Biggest Challenge in TCCC - Knowing WHEN to use the interventions taught in TCCC - Based on a suggestion by COL Bob Mabry - TCCC Critical Decision Case Studies will help to illustrate which interventions to perform for casualties	Найбільша проблема в ТССС - Знати, коли використовуються заходи, що викладаються в ТССС - На основі пропозиції полковника Боба Мабри - ТССС Критичне мислення: клінічні випадки допоможе проілюструвати, які заходи проводять постраждалим у загрозованих життю обставинах.	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
5.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 1 The Setting - A unit is on a dismounted mission in Afghanistan. - Dismounted IED attack. - The unit has no junctional tourniquets. - There is no effective incoming fire at the moment.	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 1 Обставини - Підрозділ перебуває на піший місії в Афганістані. - Піхота була атакована саморобними вибуховими пристроями. - У підрозділ немає жодних вузлових джгутів. - В даний час супротивний вогонь відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
6.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 1 The Casualty - High amputation right leg - Below the knee amputation left leg - Ongoing massive hemorrhage from his right leg amputation site - Too proximal to be controlled by a tourniquet	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 1 Поранений - Висока ампутація правої ноги - Ампутація лівої ноги нижче коліна - Триває масивна кровотеча з місця ампутації правої ноги - Занадто проксимально, щоб контролюватися джгутом	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
7.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 1 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Combat Gauze applied with at least 3 minutes of direct pressure at the bleeding site 2. Start an IV 3. Construct a pressure dressing over the bleeding site 4. Apply direct pressure over the femoral artery at the level of the inguinal ligament	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 1 Питання: Які ваші наступні дії? 1. Застосувати кровоспинний бинт щонайменше на 3 хвилини з прямим тиском на місце кровотечі 2. Встановити внутрішньовенний доступ 3. Накласти пов'язку на місце кровотечі 4. Застосуйте прямий тиск на стегнову артерію на рівні пахової зв'язки	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
8.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 1 Correct Answer and Feedback: 1. Combat Gauze applied with at least 3 minutes of direct pressure at the bleeding site	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 1 Правильні відповіді та пояснення: 1. Застосувати кровоспинний бинт щонайменше на 3 хвилини з прямим тиском на місце кровотечі	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.

	In this casualty with uncontrolled junctional bleeding in the right upper thigh, since the unit has no junctional tourniquets and since the bleeding site is too proximal on the leg to be controlled with a limb tourniquet, the best option is direct pressure with Combat Gauze. Pressure dressings and pressure applied to so-called "pressure points" at vascular sites proximal to the bleeding have not been proven to be effective.	У пораненого неконтрольована кровотечею у верхній третині правого стегна, оскільки в підрозділі не має вузлових джгутів і тому, що місце кровотечі є занадто проксимальним. Найкращим варіантом є прямий тиск кровоспинним бинтом. Ефективність таких методів як, накладання пов'язки і тиск, що застосовуються до так званих "точок тиску" на судинних ділянках, близьких до кровотечі, не було доведено.		
9.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 2 The Setting - A squad of Marines is engaged in a small arms battle with hostile forces - RPG blast near one of the unit members •Casualty lying on his right side - There is no effective incoming fire at the moment	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 2 Обставини - Загін морської піхоти веде боротьбу зі стрілецької зброї з ворожими силами - Вибух РПГ поблизу одного з членів групи - Постраждалий лежить на правій стороні - В даний час супротивний вогонь відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
10.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 2 The Casualty - The casualty is moving around and awake, but his movements are not purposeful, and he is not responding to questions - Face and neck wounds (not airway) are present - Several teeth are missing, and there are lip and cheek lacerations - There is ongoing severe bleeding from the neck wound - No other major bleeding sites are immediately noted - He is voicing significant pain	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 2 Поранений - Постраждалий рухається і прокидається, але його рухи не є цілеспрямованими, і він не відповідає на запитання - Присутні рани обличчя та шиї (не дихальні шляхи) - Відсутні кілька зубів, рвані рани губ і щоки. - Триває сильна кровотеча з рани шиї - Не відразу визначаються інші важливі місця кровотечі - Він скаржиться на сильний біль	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
11.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 2 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Perform a cricothyroidotomy 2. Start an IV 3. Apply Combat Gauze with sustained direct pressure at the bleeding site on the neck 4. Administer OTFC to treat the casualty's pain	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 2 Питання: Які ваші наступні дії? 1. Виконати крикотиреотомію 2. Встановити внутрішньовенозний доступ 3. Застосувати кровоспинний бинт з постійним прямим тиском на місце кровотечі з рани шиї 4. Застосувати пероральний трансмукозний фентаніл цитрат для знеболення у пораненого	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
12.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 2 Correct Answer and Feedback: 3. Apply Combat Gauze with sustained direct pressure at the bleeding site on the neck This casualty has massive hemorrhage from a neck wound. Tourniquets are obviously not usable, so sustained direct pressure with Combat Gauze is the best hemostatic option available. Also - opioid medications such as OTFC should not be used in casualties in or at risk for shock, which this casualty definitely is.	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 2 Правильні відповіді та пояснення: 3. Застосувати кровоспинний бинт з постійним прямим тиском на місце кровотечі на шиї У постраждалого масивний крововилив з шиї рани. Турнікети непридатні для використання, тому постійний прямий тиск з кровоспинним бинтом - найкращий гемостатичний варіант. Крім того, опіоїдні препарати, такі як пероральний трансмукозний фентаніл цитрат, не повинні використовуватися у постраждалих з ризиком розвитку шоку.	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
13.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 3 The Setting - A small unit is moving across an open area - It is night and there is zero visibility without night vision devices - The casualty has a gunshot wound in his left leg just above the knee - The unit is still taking effective incoming fire	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 3 Обставини - Невелика підрозділ рухається по відкритій місцевості - Це ніч з нульовою видимістю без приладів нічного бачення - У постраждалого є вогнепальне поранення в лівій нозі трохи вище коліна. - Підрозділ, як і раніше, під обстрілом	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
14.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 3 The Casualty There is severe bleeding on the thigh on a blood sweep	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 3 Поранений Виникає сильне кровотеча на стегнах під час огляду згортків крові	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.

	- Visualization of the bleeding site is poor - He is in extreme pain	- Візуалізація місця кровотечі є поганою - Він відчуває сильний біль		
15.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 3 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Apply a limb tourniquet high and tight on the left leg 2. Try to guess where the bleeding site is and apply a limb tourniquet just proximal to that. 3. Administer OTFC to the casualty 4. Administer ketamine to the casualty	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 3 Питання: Які ваші наступні дії? 1. Накласти джгут високо і щільно на ліву ногу 2. Спробувати визначити місце кровотечі і застосувати джгут трохи проксимальніше до цього. 3. Ввести пероральний трансмуккозний фентаніл цитрат пораненому 4. Застосувати кетамін пораненому	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
16.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 3 Correct Answer and Feedback: 1. Apply a tourniquet high and tight on the left leg For this casualty, with potentially life-threatening bleeding from the gunshot wound to his leg, the most important aspect of care is to control the extremity bleeding. Since the bleeding site cannot be definitively located at this point in his care, the hemorrhage must be controlled by immediately applying a limb tourniquet as proximally as possible on the extremity. Treating the casualty's pain is important, but should be done after bleeding is controlled, once the unit is in the Tactical Field Care phase.	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 3 Правильні відповіді та пояснення: 1. Накласти джгут високо і щільно на ліву ногу Для цього пораненого, з потенційно небезпечною для життя кровотечею із вогнепальним пораненням в ногу, найважливішим аспектом лікування є контроль за кровотечею із кінцівки. Оскільки ділянка кровотечі не може бути остаточно встановлена, кровотеча повинна контролюватися шляхом негайного накладання джгута на кінцівку. Лікування болю постраждалого є важливим, але його слід робити після того, як кровотеча контролюється, коли підрозіл знаходиться на стадії Тактичної польової допомоги.	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
17.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 4 The Setting - A US Military advisory team is assaulting a terrorist compound - They take small arms fire from a roof - One team member sustains a GSW just below the left clavicle - The casualty is moved to cover for treatment - There is no effective incoming fire at the covered location	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 4 Обставини - Військово-Консультативна група США здійснює озброєний напад на - терористичні з'єднання - Вони стріляють із стрілецької зброї - Один член команди отримує вогнепальне поранення трохи нижче лівої ключиці - Немає обстрілу в закритій локації	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
18.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 4 The Casualty - There is very heavy bleeding from the wound just below the left clavicle. - Breathing is not labored. - The wound is noted to have a deep wound track - Efforts to control the bleeding with Combat Gauze are unsuccessful	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 4 Поранений - Дуже сильна кровотеча з рани трохи нижче лівої ключиці. - Дихання не утруднене. - Рана має глибокий раньовий канал - Зусилля з контролю кровотечі кровоспинним бинтом безуспішні.	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
19.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 4 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Construct a pressure dressing over the wound using standard gauze 2. Start an IV 3. Use a hemostat to reach in the wound and clamp the bleeding vessel 4. Apply XStat into the wound tract	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 4 Питання: Які ваші наступні дії? 1. Накласти тиснучу пов'язку за допомогою стандартної марлі 2. Встановити внутрішньовенний доступ 3. Використати зажим в рані, щоб затиснути судину, що кровоточить	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
20.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 4 Correct Answer and Feedback: 4. Apply XStat into the wound tract For uncontrolled bleeding from a wound with a deep wound track such as in this casualty, XStat is clearly the best of the listed options. Neither a limb tourniquet nor a junctional tourniquet is usable and Combat Gauze has not been effective	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 4 Правильна відповідь і пояснення: 4. Застосувати XStat в раньовий канал Для неконтрольованого кровотечі з рани з глибоким раньовим каналом, такі, як у пораненого, XStat є кращим з перерахованих варіантів. Турнікет, вузловий джгут і кровоспинний бинт не були ефективними.	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.

21.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 5 The Setting - A helicopter is disabled by small arms fire and crashes 2 of the crew are dead 1 crew member has severe head trauma and is unconscious – she is being treated by another medic - You are treating the 4th member of the flight crew - the pilot - There is no effective incoming fire at the crash site	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 5 Обставини - Вертоліт виведений з ладу вогнем стрілецької зброї та зазнав аварії 2 члени екіпажу загинули 1 член екіпажу має важку травму голови та безсвідомості - його лікує інший медик - Ви надаєте допомогу 4-му члену льотного екіпажу - пілоту - В даний час супротивний вогонь на місці аварії відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
22.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 5 The Casualty - The pilot is alert and complains of severe left hip pain - Breathing is unlabored with an O2 sat of 96% - Blood sweep shows no external hemorrhage - You examine his pelvic region and find a large area of bruising over his left hip - There is marked tenderness to palpation in that area	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 5 Поранений - Пілот боездатний і скаржиться на сильний біль у лівому стегні - Дихання неутруднене з стурацією кисню 96% - Згортки крові вказують на відсутність зовнішньої кровотечі - Ви оглядаєте його тазову область і знаходите велику площу синяків на лівому стегні - У цій області спостерігається виражена болючість при пальпації	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
23.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 5 Casualty Dashboard - AVPU Alert - Airway Patent – patient is talking well - Breathing RR 19 and unlabored - Radial Pulse Present but weak - O2 Saturation 97%	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 5 Об'єктивний стан - За AVPU боездатний - Дихальні шляхи прохідні - пацієнт розмовляє добре - Дихання 19/хв не порушене - Радіальний пульс визначається, але слабкий - Сатурація киснем 97%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
24.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 5 Question: What is the NEXT action you should take? - Administer OTFC 800 ug for pain - Apply a pelvic binding device for suspected pelvic fracture - Start an IV and administer 500 mL of Hextend - Administer the Combat Wound Medication Pack	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 5 Питання: Які ваші наступні дії? - Призначити пероральний трансмукозний фентаніл цитрат 800 мкг для знеболення - Застосовують прив'язувальний пристрій для тазу, при підозрі на перелом тазу - Встановити внутрішньовенозний доступ і введіть 500 мл Hextend - Застосувати пакет боротьби з ранами	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
25.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 5 Correct Answer and Feedback: 2. Apply a pelvic binding device for suspected pelvic fracture The diagnosis of immediate concern here is a suspected pelvic fracture, so a pelvic binding device should be applied immediately. Pelvic fractures may be associated with non-compressible bleeding. This casualty has a weak radial pulse and may be going into hemorrhagic shock. He may need fluid resuscitation shortly, but the pelvic binding device should be applied first. OTFC should not be used in this casualty.	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 5 Правильні відповіді та пояснення: 2. Нанесіть пристрій для зв'язування тазових органів при підозрі на перелом тазу Безпосереднє занепокоєння тут полягає в підозрі перелому тазу, тому пристрій для зв'язування тазу слід застосовувати негайно. Переломи тазу можуть бути пов'язані з некомпресивною кровотечею. Поранений має слабкий променевий пульс і може переходити в стан геморагічного шоку. Йому може знадобитися інфузія рідини, але спочатку потрібно застосувати прив'язувальний пристрій. Пероральний трансмукозний фентаніл цитрат не повинен використовуватися в цьому випадку.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
26.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 6 The Setting - An Army infantry squad is on foot patrol in Iraq - A dismounted IED detonates, causing multiple casualties - There is no effective incoming fire at the moment	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 6 Обставини - Військова піхотна бригада патрулює пішки в Іраку - Встановлений саморобний вибуховий пристрій детонує, завдавши численні поранення - В даний час супротивний вогонь відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

27.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 6 The Casualty - The casualty you are treating has bilateral lower extremity amputations - Both are very high - There is severe bleeding from both amputation sites - Limb tourniquets are judged unlikely to be successful - No other life-threatening injuries are noted	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 6 Поранений - У потерпілого, якому ви надаєте допомогу, ампутація обох нижніх кінцівок - Обидві дуже високі - Відзначається сильна кровотеча з обох місць ампутації - Турнікети на кінцівках визнані малоімовірними, щоб бути успішними. - Ніякі інші небезпечні для життя травми не відзначаються	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
28.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 6 Question: What is the NEXT action you should take? - Administer ketamine since this casualty is at risk of going into shock - Start an IV and administer TXA - Construct pressure dressing's using standard gauze for both amputation sites - Apply direct pressure with Combat Gauze until the unit's SAM Junctional Tourniquet is ready to apply	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 6 Питання: Які ваші наступні дії? - Ввести кетамін, оскільки є ризик шоку. - Встановити внутрішньовенний доступ та ввести транексамову кислоту - Накласти тиснучу пов'язку за допомогою стандартної марлі на обидві ділянки ампутації - Застосувати прямий тиск за допомогою Combat Gauze, доки не буде готовий до застосування гвинтійний турнекет SAM	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
29.	TCCC Critical Decisions Bleeding Case Study 6 Correct Answer and Feedback: 4. Apply direct pressure with Combat Gauze until the unit's SAM junctional tourniquet is ready to apply The correct next action is to apply direct pressure with Combat Gauze until a junctional tourniquet is ready to apply. This action may prevent the casualty from going into shock. An IV, TXA, and ketamine are all good follow-on actions in this casualty, but the first priority is to control massive hemorrhage, which this casualty currently has.	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок кровотечі 6 Правильні відповіді та пояснення: 4. Застосувати прямий тиск за допомогою Combat Gauze, доки не буде готовий до застосування джгут SAM Правильна наступна дія полягає в тому, щоб застосовувати прямий тиск з кровоспинною марлею до того часу, коли джгут буде готовий до застосування. Це допоможе запобігти шоку. Внутрішньовенний доступ, транексамова кислота і кетамін є подальшими кроками у цій ситуації, але першочерговим завданням є контроль над масивною кровотечею, яку в даний час має постраждалий.	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
30.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 1 The Setting - A small unit is moving outside of a village - There is a single shot from somewhere in the village - No other hostile fire	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 1 Обставини - Маленький підрозділ рухається за межами села - Одиночий постріл звідкись у селі - Ніякого іншого ворожого вогню	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
31.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 1 The Casualty - Single gunshot wound to abdomen - The casualty is alert and in moderate pain - There is no life-threatening external hemorrhage - There is a normal radial pulse	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 1 Поранений - Одиночне вогнепальне поранення в живіт - Потерпілий бодздатний і має помірний біль - Відсутня небезпечна для життя зовнішня кровотеча - Радіальний пульс нормальний	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
32.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 1 Casualty Dashboard - AVPU Alert - Airway Patent - Breathing RR 18 and unlabored - Radial Pulse Strong - O2 Saturation 97%	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 1 Об'єктивний стан - За AVPU бодздатний - Дихальні шляхи прохідні - Дихання 18/хв не порушене - Радіальний пульс сильний - Сатурація киснем 97%	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
33.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 1 Question: What is the NEXT action you should take? Start an IV and administer TXA immediately	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 1 Питання: Які ваші наступні дії? Встановити венозний доступ і ввести транексамову кислоту негайно	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.

	2. Start an IV and administer a unit of freeze dried plasma 3. Administer 50 mg of ketamine IM 4. Administer an 800ug fentanyl lozenge	2. Встановити венозний доступ і ввести одиницю ліофілізованої плазми 3. Ввести 50 мг кетаміну в/м 4. Прийняти фентаніл 800 гр табл.		
34.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 1 Correct Answer and Feedback: 1. Start an IV and administer TXA immediately. This casualty may have life-threatening intra-abdominal hemorrhage. The next action should be to immediately start an IV and infuse 1 gm of TXA over 10 minutes.	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 1 Правильні відповіді та пояснення: 1. Встановіть венозний доступ і введіть транексамову кислоту негайно. Цей випадок може мати небезпечну для життя внутрішньочеревну кровотечу. Наступною дією має бути негайне встановлення внутрішньовенного доступу, введення 1 г транексамової кислоти протягом 10 хвилин.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
35.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 2 The Setting - A small unit is patrolling outside of a village - There is a single shot from somewhere in the village - No other hostile fire	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 2 Обставини - Невеликий підрозділ патрулює за межами села - Одиночний постріл звідкись у селі - Ніякого іншого ворожого вогню	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
36.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 2 The Casualty - Single gunshot wound to abdomen - The casualty was alert initially but is now becoming confused - The radial pulse is weak - You have already started an IV and administered a gram of TXA	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 2 Поранений - Одиночне вогнепальне поранення в живіт - Потерпілий спочатку був боєздатний, але тепер стан свідомості стає сплутаним - Радіальний пульс слабкий - Ви вже встановили внутрішньовенний доступ і ввели грам транексамової кислоти	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
37.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 2 Casualty Dashboard - AVPU Alert but confused - Airway Patent - Breathing RR 20 and unlabored - Radial Pulse Present but rapid and weak - O2 Saturation 96%	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 2 Об'єктивний стан - За AVPU боєздатний, але свідомість сплутана - Дихальні шляхи прохідні - Дихання 20/хв не порушене - Радіальний пульс присутній, але швидкий і слабкий - Сатурація киснем 96%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
38.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 2 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Administer another gram of TXA 2. Infuse 500 mL of Hextend 3. Administer a unit of fresh whole blood as per unit protocol 4. Administer 1 gm of ertapenem to prevent infection	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 2 Питання: Які ваші наступні дії? 1. Ввести наступний грам транексамової кислоти 2. Ввести 500 мл Hextend 3. Ввести одиницю свіжої цільної крові відповідно до протоколу. 4. Прийняти 1 г ертапенема для запобігання інфекції	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
39.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 2 Correct Answer and Feedback: 3. Administer a unit of fresh whole blood as per unit protocol The casualty has gone into shock from intraabdominal hemorrhage. The best resuscitation fluid for hemorrhagic shock is whole blood and giving a unit of that should be the next action taken.	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 2 Правильні відповіді та пояснення: 3. Ввести одиницю свіжої цільної крові згідно з протоколом Постраждалий у стані шок від внутрішньочеревної кровотечі. Найкращою реанімаційною рідиною від геморагічного шоку є цільна кров.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
40.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 3 The Setting - An Army infantry squad is on foot patrol in Iraq • A dismounted IED detonates - There are multiple casualties	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 3 Обставини - Військова піхотна бригада патрулює пішки в Іраку - Є численні жертви - В даний час супротивний вогонь відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	There is no effective incoming fire at the moment			
41.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 3 The Casualty - Your casualty has bilateral lower extremity amputations - There was previously severe bleeding from the amputation sites - Limb tourniquets were quickly applied to both legs and are effective - The casualty is alert and in significant pain - His radial pulse is normal - The casualty also has multiple penetrating wounds of the abdomen and pelvis	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 3 Поранений - Ваша жертва має ампутацію обох нижніх кінцівок - Раніше були сильні кровотечі з місць ампутації - Турнікети були швидко накладені на обидві ноги і є ефективними - Його пульс на променевої артерії нормальний - У постраждалого також є кілька проникаючих поранень живота і тазу	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
42.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 3 Casualty Dashboard - AVPU Alert - Airway Patent - Breathing RR 16 and unlabored - Radial Pulse Strong - O2 Saturation 95%	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 3 Об'єктивний стан - За AVPU боєздатний - Дихальні шляхи прохідні - Дихання 16/хв не порушене - Радіальний пульс сильний - Сатурація киснем 95%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
43.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 3 Question: What is the NEXT action you should take? - Start an IV and administer 1 gm of TXA - Start an IV and administer 500 mL of Hextend, since there are no blood products available on this operation - Administer 50 mg of ketamine IM - Try to convert both tourniquets to other modes of hemorrhage control	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 3 Питання: Які ваші наступні дії? - Встановити внутрішньовенний доступ ввести 1 г транексамової кислоти - Встановити внутрішньовенний доступ і ввести 500 мл Hextend, оскільки в цій операції немає продуктів крові - Ввести 50 мг кетаміну в/м - Спробувати перевести обидва турнікети на інші методи контролю за кровотечею	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
44.	TCCC Critical Decisions Circulation Case Study 3 Correct Answer and Feedback: 1. Start an IV and administer TXA This casualty does need battlefield analgesia, but the most important aspect of care right now is to start an IV and administer 1 gm of TXA. He is at risk of non-compressible hemorrhage due to his penetrating abdominal and pelvic wounds. He does not require fluid resuscitation at the moment	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок порушення кровообігу 3 Правильні відповіді та пояснення: 1. Встановити внутрішньовенний доступ та ввести транексамову кислоту Цей постраждалий потребує знеболення на полі бою, але найважливішим аспектом допомоги зараз є початок встановлення внутрішньовенного доступу і введення 1 г транексамової кислоти. В нього є ризику кровотечі через проникаючі черевні і тазові рани. На даний момент він не вимагає інфузійної терапії.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
45.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 1 The Setting - An IED detonates underneath a vehicle in a mounted convoy - The vehicle is turned over by the blast - The casualty is unconscious - She was not wearing a seat belt - Her helmet is dented - There is no effective incoming fire at the moment	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок прохідність дихальних шляхів 3 Обставини - СВУ вибухає під транспортним засобом у конвої - Автомобіль перевертається вибухом - Потерпілий є невідомим - Вона не була пристебнута ремінем безпеки - В даний час супротивний вогонь відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
46.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 1 The Casualty - Blood and bruising over the right parietal area - No facial injuries noted - No other injuries noted	TCCC Критичне мислення: клінічний випадок прохідність дихальних шляхів 3 Поранений - Кров і гематоми на правій тім'яній ділянці - Відсутні травми на обличчі - Відсутні інші травми	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	- The unconscious casualty has been removed from the vehicle and is in the supine position - Chin lift maneuver accomplished	- Пораненого без свідомості було вилучено з транспортного засобу і надано положення лежачи на спині - Прийом Сафара виконано		
47.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 1 Casualty Dashboard - AVPU Unconscious - Airway No injuries noted - Breathing RR 12 - shallow - Radial Pulse Normal - O2 Saturation 70%	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 1 Об'єктивний стан - За AVPU без свідомості - Дихальні шляхи травм немає - Дихання 12/хв - дрібне - Периферичний пульс нормальний - Сатурація киснем 70%	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
48.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 1 Question: What is the NEXT action you should take? - Cricothyroidotomy - Place casualty in a sit-up and lean forward position - Start an IV - Insert a nasopharyngeal airway	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 1 Запитання: Які ваші наступні дії? - Крікотіроїдотомія - Помістіть пораненого в положенні сидячи і нахиліть вперед - Встановити внутрішньовенний доступ - Вставити носоглотковий повітропровід	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
49.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 1 Correct Answer and Feedback: 4. Insert a nasopharyngeal airway This casualty may have an airway obstruction. The low pulse oximetry reading indicates a critical level of hypoxia. This casualty needs her airway opened immediately. There are no facial injuries noted, so a cricothyroidotomy should not be attempted until less invasive measures have failed. The casualty should not be placed supported in a sitting position because of the potential for spinal cord injury. Inserting a nasopharyngeal airway is the best option of the choices shown.	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 1 Правильна відповідь і пояснення 4. Вставити носоглотковий повітропровід Це пошкодження може мати обструкцію дихальних шляхів. Низький показник пульсоксиметрії вказує на критичний рівень гіпоксії. Цьому потерпілому потрібно негайно відкрити дихальні шляхи. Ніяких травм на обличчі не відзначено, тому крікотіроїдотомію не слід проводити, доки не зроблені менш інвазивні заходи. Постраждалого не слід розміщувати в положенні сидячи, оскільки це може спричинити травму спинного мозку. Встановлення носоглоткового повітропроводу є найкращим варіантом з запропонованих.	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
50.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 2 The Setting - A small unit is on foot patrol - There is incoming fire from two hostiles - The hostile threat is quickly eliminated by the unit - One of your unit members sustains a gunshot wound to the lower face - There is no further effective incoming fire	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 2 Обставини: - Невеликий підрозділ патрулює пішки - Виник вогонь з двох ворожих точок - Ворожа загроза швидко ліквідована підрозділом - Один з членів вашого підрозділу отримує вогнепальне поранення нижньої частини обличчя - Немає подальшого ворожого вогню	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.
51.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 2 The Casualty - The casualty is awake - There are facial wounds to lower jaw and teeth - There is blood in the mouth - The casualty has noisy, rapid breathing while in the supine position - He is struggling to breathe	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 2 Поранений - Потерпілий отямився - На нижній щелепі та зубах є рани обличчя - У роті є кров - У постраждалого гучне, швидке дихання, перебуваючи в положенні лежачи на спині - Він намагається дихати	Read the text.	Прочитайте текст прозорки.

52.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 2 Casualty Dashboard ▪ AVPU Alert ▪ Airway Facial injuries ▪ Breathing RR 22 - Noisy ▪ Radial Pulse Strong ▪ O2 Saturation 75%	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 2 Об'єктивний стан ▪ За AVPU притомний ▪ Дихальні шляхи травми обличчя ▪ Дихання 22/хв - шумне ▪ Периферичний пульс сильний ▪ Сатурація киснем 75%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
53.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 2 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Cricothyroidotomy 2. Nasopharyngeal airway 3. Endotracheal intubation 4. Allow this conscious casualty to assume any position that best protects the airway, to include sitting up and leaning forward.	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 2 Запитання: Які ваші наступні дії? 1. Крікотіроїдотомія 2. Назофарингеальний повітропровід 3. Ендотрахеальна інтубація 4. Дозволити постраждалому зайняти будь-яку зручну позицію, яка найкраще захищає дихальні шляхи, включаючи сидячи і нахилиючись вперед.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
54.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 2 Correct Answer and Feedback: 4. Allow this conscious casualty to assume any position that best protects the airway, to include sitting up and leaning forward. The diagnosis is airway obstruction due to his maxillofacial injuries. The principle is to open the airway. Since the casualty is conscious, allow him to assume any position that best protects his airway, to include sitting up and leaning forward.	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 2 Правильна відповідь і пояснення 4. Дозволити постраждалому зайняти будь-яку зручну позицію, яка найкраще захищає дихальні шляхи, включаючи сидячи і нахилиючись вперед. Діагноз - обструкція дихальних шляхів через щелепно-лицеві травми. Принцип полягає у відкритті дихальних шляхів. Оскільки постраждалий в свідомості, дозвольте йому зайняти будь-яку зручну позицію, яка найкраще захищає дихальні шляхи, включаючи сидячи і нахилиючись вперед.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
55.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 3 <u>The Setting</u> ▪ A Marine platoon is moving across an open field on foot ▪ Dismounted IED detonation ▪ There is no effective incoming fire at the moment	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 3 <u>Обставини:</u> ▪ Морський взвод рухається через відкрите поле пішки ▪ Демонтована детонація СВУ ▪ Немає ефективного вхідного вогню на даний момент	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
56.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 3 <u>The Casualty</u> ▪ The face and neck are peppered with shrapnel wounds ▪ The casualty is alert but noted to have labored respirations ▪ A small puncture wound is noted on the left side of neck with minimal bleeding ▪ But there is rapidly expanding swollen area under the skin of the neck immediately adjacent to the midline airway structures	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 3 <u>Поранений</u> ▪ Обличчя і шия засипані шрапнельними ранами ▪ Потерпілий тривожний, але зауважив, що має важке дихання ▪ На лівій частині шиї відзначається невелика пункційна рана з мінімальним кровотечу ▪ Але під шкірою шиї, що безпосередньо над шиєю, швидко розширюється ділянка набряку	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
57.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 3 <u>Casualty Dashboard</u> ▪ AVPU Alert and in distress ▪ Airway No blood or obstruction noted ▪ Breathing RR 22 - labored ▪ Radial Pulse Strong	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 3 <u>Об'єктивний стан</u> ▪ За AVPU притомний, оглушений ▪ Дихальні шляхи крові або обструкції немає ▪ Дихання 22/хв - утруднене	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	▪ O2 Saturation 65%	▪ Периферичний пульс сильний ▪ Сатурація киснем 65%		
58.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 3 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Cricothyroidotomy using the CricKey device 2. Nasopharyngeal airway 3. Endotracheal intubation 4. Help the casualty into the sit-up and lean-forward position	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 3 Запитання: Які ваші наступні дії? 1. Крікотіроїдотомія з використанням пристрою CricKey 2. Назофарингеальні повітропровід 3. Ендотрахеальна інтубація 4. Допоможіть постраждалому в положенні сидіння і нахилитися вперед	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
59.	TCCC Critical Decisions Airway Case Study 3 Correct Answer and Feedback: 1. Cricothyroidotomy using the CricKey device The diagnosis is airway obstruction due to a rapidly expanding hematoma that has resulted from a shrapnel injury to a large blood vessel in the neck. A nasopharyngeal airway and the sit-up and lean-forward position will not help in this situation. The best next action is a cricothyroidotomy performed with local anesthesia.	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження прохідності дихальних шляхів 3 Правильна відповідь і пояснення 1. Крікотіроїдотомія з використанням пристрою CricKey Діагноз - обструкція дихальних шляхів, оскільки швидко поширюється гематома, що виникла в результаті пошкодження шрапнеллю великої кровоносної судини в шиї. Носоглотковий повітропровід і положення сидячи і нахилу вперед не допоможуть у цій ситуації. Найкращою наступною дією є крикотіроїдотомія, яка виконується з місцевою анестезією.	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
60.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 1 <u>The Setting</u> ▪ A small unit is on patrol in a mountainous area ▪ The unit is ambushed, but hostile fire is quickly suppressed ▪ There is no effective incoming fire at the moment	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 1 <u>Обставини:</u> ▪ Невеликий підрозділ патрулює в гірській місцевості ▪ Підрозділ потрапив у засідку, але ворожий вогонь швидко пригнічений ▪ Немає вогню у відповідь на даний момент	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
61.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 1 <u>The Casualty</u> ▪ Gunshot wound in right upper quadrant of the abdomen just below the plate ▪ No other wounds ▪ Casualty conscious ▪ Noted to have increasing difficulty breathing ▪ Breath sounds on the right are absent	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 1 <u>Поранений</u> ▪ Вогнепальне поранення в правому верхньому квадранті живота безпосередньо під бронезахистом ▪ Відсутні інші рани ▪ Усвідомлює, що відбувається ▪ Відзначає утруднення дихання ▪ Звуки дихання праворуч відсутні	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
62.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 1 <u>Casualty Dashboard</u> ▪ AVPU Alert ▪ Airway Patent ▪ Breathing RR 24 - Noisy and labored ▪ Radial Pulse Strong ▪ O2 Saturation 80%	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 1 <u>Об'єктивний стан</u> ▪ За AVPU притомний ▪ Дихальні шляхи прохідні ▪ Дихання 24/хв – шумне і утруднене ▪ Периферичний пульс сильний ▪ Сатурація киснем 80%	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.
63.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 1 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Perform a cricothyroidotomy	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 1 Запитання: Які ваші наступні дії?	Read the text.	Прочитайте текст прозорірки.

	2. Perform a needle decompression on the right side 2. Insert a chest tube 4. Start an IV	1. Виконайте крикотиомію 2. Виконайте декомпресію голкою з правого боку 2. Вставте грудну трубку 4. Встановити внутрішньовенний доступ		
64.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 1 Correct Answer and Feedback: 2. Perform a needle decompression on the right side The diagnosis is a suspected tension pneumothorax. Although the entry wound is in the abdomen, the bullet may have traveled into the chest and injured the right lung. The correct next action is to perform a needle decompression on the right side of the casualty's chest.	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 1 Правильна відповідь і пояснення 2. Виконайте декомпресію голкою з правого боку Діагноз – можна запідозрити напружений пневмоторакс. Незважаючи на те, що вхідна рана знаходиться в черевній порожнині, куля може попасти в груди і поранити праву легеню. Правильна наступна дія полягає у виконанні декомпресії голкою на правій стороні грудної клітки пораненого.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
65.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 2 <u>The Setting</u> - A small unit is patrolling in a mountainous area - The unit is ambushed - One unit member is hit - Four hostiles are killed after an intense, 2-minute firefight - There is no effective incoming fire at the moment	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 2 <u>Обставини:</u> - Невеликий підрозділ патрулює в гірській місцевості - Підрозділ потрапив у засідку - Поранений один член групи - Чотири вороги загинули після напруженої 2-хвилинної перестрілки - Немає ефективного вогню у відповідь на даний момент	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
66.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 2 <u>The Casualty</u> - Gunshot wound in right upper quadrant of the abdomen just below the plate - No other wounds - The casualty is conscious but in pain - He is noted to have increasing difficulty breathing - There are absent breath sounds on the right - Breath sounds are present on the left side - Needle decompression is performed on the right side at the right 5th ICS at the anterior axillary line - No improvement is noted	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 2 <u>Поранений</u> - Вогнепальне поранення в правому верхньому квадранті живота безпосередньо під бронезахистом - Відсутні інші рани - Потерпілий свідомий, але відчуває біль - Зазначає утруднення дихання - Відсутні звуки дихання праворуч - З лівого боку є звуки дихання - Декомпресія голкою виконана на правій стороні, в 5-му міжребр'ї по передній паховій лінії - Не відзначається жодного поліпшення	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
67.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 2 <u>Casualty Dashboard</u> - AVPU Alert - Airway Patent - Breathing RR 22 and labored - Radial Pulse Rapid and thready - O2 Saturation 80%	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 2 <u>Об'єктивний стан</u> - За AVPU притомний - Дихальні шляхи прохідні - Дихання 22/хв і утруднене - Периферичний пульс швидкий і ниткоподібний - Сатурація киснем 80%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
68.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 2 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Perform a cricothyroidotomy 2. Administer OTFC 800 ug 3. Start an IV	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 2 Запитання: Які ваші наступні дії? 1. Виконайте крикотиомію 2. Призначте OTFC 800 мкг (Пероральний трансмукозний фентанілу цитрат)	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	4. Repeat needle decompression at the 2nd ICS in the right mid-clavicular line	3. Встановити внутрішньовенний доступ 4. Повторити декомпресію голкою в 2-му міжребер'ї по правій середньо-ключичній лінії		
69.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 2 Correct Answer and Feedback: 4. Repeat needle decompression at the 2nd ICS in the right mid-clavicular line The diagnosis is a suspected tension pneumothorax. Since needle decompression at the lateral site on the right side did not improve the casualty's condition, the next step should be to move to an alternate decompression site. A cricothyroidotomy will not help a casualty with a tension pneumothorax. Anyone with respiratory distress and hypoxia should not be given opioids, since this will potentially depress respiration.	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 2 Правильна відповідь і пояснення 4. Повторити декомпресію голкою в 2-му міжребер'ї по правій середньо-ключичній лінії Діагноз - можна запідозрити напружений пневмоторакс. Оскільки декомпресія голкою на бічній ділянці з правого боку не покращила стан потерпілого, наступним кроком має бути перехід на альтернативну ділянку декомпресії. Крікотиротомія не допоможе постраждалому з напруженим пневмотораксом. Нікому з респіраторним дистрессом і гіпоксією не слід призначати опіоїди, оскільки це потенційно пригнічує дихання	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
70.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 3 <u>The Setting</u> ▪ A platoon of Marines is approaching a village to meet with village leaders ▪ One Marine steps on a pressure-plate IED and it explodes ▪ There is no effective incoming fire at the moment	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 3 <u>Обставини:</u> ▪ Взвод морських піхотинців наближається до села, щоб зустрітись з керівниками села ▪ Один морський піхотинець наступає на СВП і він вибухає (саморобний вибуховий пристрій) ▪ Немає ефективного вхідного вогню на даний момент	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
71.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 3 <u>The Casualty</u> ▪ Facial peppering ▪ Below the knee amputation - left leg ▪ Above the knee amputation - right leg ▪ Multiple fragment wounds to pelvis and abdomen ▪ Leg bleeding is controlled with tourniquets ▪ 15 minutes later, while waiting for evacuation, he is noted to have labored breathing ▪ He becomes confused, then loses consciousness ▪ Not breathing ▪ There is no radial or carotid pulse detectable	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 3 <u>Поранений</u> ▪ Обпечене обличчя ▪ Під коліном ампутована - ліва нога ▪ Над коліном ампутована - правою ногою ▪ Множинні рани, що знаходяться на тазу і животі ▪ Кровотеча з ніг контролюється турнікетами ▪ Через 15 хвилин, дочекавшись евакуації, відзначається важке дихання ▪ Він свідомість сплутана, потім втрачає свідомість ▪ Не дихати ▪ Не виявлено радіального або каротидного імпульсу	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
72.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 3 <u>Casualty Dashboard</u> ▪ AVPU Unconscious ▪ Airway Apparently patent ▪ Breathing Not breathing ▪ Radial Pulse None ▪ O2 Saturation on the pulse ox Not displaying	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 3 <u>Об'єктивний стан</u> ▪ За AVPU непритомний ▪ Дихальні шляхи очевидно прохідні ▪ Дихання відсутнє ▪ Периферичний пульс відсутній ▪ Сатурація киснем не відображається на пульсоксиметрі	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
73.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 3 Question What is the NEXT action you should take? 1. Perform CPR 2. Perform needle decompression on both sides of the chest	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихальних шляхів 3 Запитання: Які ваші наступні дії? 1. Виконайте СЛР	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	3. Declare the casualty deceased and discontinue care 4. Start an IV	2. Виконайте декомпресію голкою з обох сторін грудної клітки 3. Оголосити про смерть та припинити допомогу 4. Встановити внутрішньовенний доступ		
74.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 3 Correct Answer and Feedback: 2. Perform needle decompression on both sides of the chest This casualty has lost vital signs. This could be due to non-compressible hemorrhage, but it may also be due to bilateral tension pneumothoraces. Casualties with chest or abdominal trauma or polytrauma who suffer a traumatic cardiac arrest should have needle decompression performed on both sides of the chest. If the arrest was caused by a tension pneumothorax, this maneuver may result in a return of vital signs.	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихання 3 Правильна відповідь і пояснення 2. Виконайте декомпресію голкою з обох сторін грудної клітки Цей постраждалий втратив життєво важливі ознаки. Це може бути пов'язано з кровотечею під турнікетами, але воно також може бути обумовлено двостороннім напруженим пневмотораксом. Постраждали з травмою грудної клітини або черевної порожнини або політравмою, які страждають травматичним зупинкою серця, повинні мати декомпресійні голки з обох сторін грудної клітки. Якщо упинка серця була викликана напруженим пневмотораксом, цей маневр може призвести до повернення життєвих ознак.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
75.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 4 <u>The Setting</u> - A vehicle-borne IED explodes near US troops - Your casualty was near the explosion - She was briefly unconscious - Her tympanic membranes are ruptured – difficulty hearing - You are now caring for her on a TACEVAC flight to the Role II hospital.	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихання 3 <u>Обставини:</u> - Автомобіль везе СВП (Саморобний вибуховий пристрій), що вибухає біля американських військ - Постраждала була біля вибуху - Вона на короткий час без свідомості - Її барабанна перетинка розірвана - ускладнився слуху - Ви зараз доглядаєте за нею в рейсі тактичної евакуації до лікарні Ролі II.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
76.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 4 <u>The Casualty</u> - Your casualty is alert - There is no external hemorrhage - There is no obvious trauma to the chest or abdomen. - Some shrapnel peppering on face and extremities - But she is having labored respirations. - You are unable to hear breath sounds because of helicopter noise	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихання 4 <u>Поранений</u> - Постраждала притомна - Зовнішньої кровотечі немає - Відсутні зовнішні травми грудей або живота - Осколкові поранення на обличчі та кінцівках - Але вона має важке дихання. - Ви не можете почути звуки дихання через шум вертольота	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
77.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 4 <u>Casualty Dashboard</u> - AVPU Alert - Airway Patent - Breathing RR 22 – Mildly labored - Blood pressure 140/85 - O2 Saturation 70%	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихання 4 <u>Об'єктивний стан</u> - За AVPU притомна - Дихальні шляхи прохідні - Дихання 22/хв – помірно порушене - Артеріальний тиск 140/85 - Сатурація киснем 70%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
78.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 4 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Needle decompression of both sides of the chest 2. Start an IV and administer TXA 3. Insert a supraglottic airway 4. Start supplemental oxygen	TCCC критичне мислення Випадки пошкодження дихання 4 Запитання: Які ваші наступні дії? 1. Декомпресія грлкою обох сторін грудної клітки 2. Встановлення внутрішньовенного доступу та підключення транексвмової кислоти	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

		3. Вставте повітропровід 4. Подача додаткового кисню		
79.	TCCC Critical Decisions Breathing Case Study 4 Correct Answer and Feedback: 4. Start supplemental oxygen This casualty is likely suffering from blast-induced pulmonary contusions. A tension pneumothorax is possible, but unlikely because there is no penetrating trauma and there was no evidence of blunt trauma on exam. Additionally, the casualty is NOT in shock - her blood pressure is 140/85. The blast wave from the explosion can injure the lung and interfere with oxygenation. Providing supplemental oxygen will help reverse the hypoxia induced by the blast-induced pulmonary contusions.	TCCC критичне мислення: Клінічні випадки пошкодження дихання 4 Правильна відповідь і пояснення 4. Подача додаткового кисню Ця постраждала, ймовірно, страждає від післявибухової легеневої контузії. Напружений пневмоторакс можливий, але малоімовірний, тому що немає проникаючої травми і не було жодних ознак тупої травми при огляді. Крім того, постраждала НЕ в шоці - її кров'яний тиск 140/85. Вибухова хвиля від вибуху може пошкодити легені і пошкодити дихання. Забезпечення додаткового кисню сприятиме усуненню гіпоксії, внаслідок легеневої контузії.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
80.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 1 <u>The Setting</u> ▪ A small unit is operating in a mountainous region ▪ The casualty was a passenger in a vehicle that was attacked with an IED ▪ The vehicle was turned over by the blast ▪ Casualty was unrestrained in his seat ▪ Unconscious after the IED detonation ▪ Lying on roof of vehicle ▪ Helmet is dented Casualty was removed from the vehicle with attention to possible spinal injuries	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 1 <u>Обставини:</u> ▪ Невеликий підрозділ виконує бойове завдання у гірській місцевості ▪ Поранено пасажир транспорного засобу, біля якого спрацював імпровізований вибуховий пристрій ▪ Транспорт перевернувся від вибуху ▪ Поранений випав зі свого сидіння ▪ Втратив свідомість після детонації ІВП ▪ Лежить на даху машини ▪ Шолом пошкоджений Пораненого вилучили з транспорного засобу з врахуванням можливої спінальної травми	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
81.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 1 <u>The Casualty</u> ▪ Casualty is now lying supine on a litter during helicopter TACEVAC ▪ C-Collar in place ▪ Still unconscious ▪ There is an open left-sided skull fracture ▪ No other injuries are noted ▪ Breathing is not labored A supraglottic airway is in place	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 1 <u>Поранений</u> ▪ Поранений лежить на спині на ношах, евакуюють гелікоптером TACEVAC ▪ Шийний комірець поставлений ▪ Все ще без свідомості ▪ Лівобічний відкритий перелом черепа ▪ Інші поранення не відзначаються ▪ Дихання не порушене Повітропровід встановлений	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
82.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 1 <u>Casualty Dashboard</u> ▪ AVPU Unconscious ▪ Airway Patent ▪ Breathing RR 12 - unlabored ▪ Blood pressure 135/85 ▪ O2 Saturation 85%	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 1 <u>Об'єктивний стан</u> ▪ За AVPU безсвідомості ▪ Дихальні шляхи прохідні ▪ Дихання 12/хв не порушене ▪ АТ 135/85 ▪ Сатурація киснем 85%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
83.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 1 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Start an IV and give a unit of red blood cells 2. Perform a bilateral needle decompression of the chest 3. Perform a surgical airway	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 1 Запитання Які ваші наступні дії? 1. Встановити внутрішньовенний доступ і розпочати вливання еритроцитарної маси 2. Виконати двобічну голову декомпресію 3. Виконати хірургічне відновлення дихальних шляхів	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	Start high-flow supplemental oxygen via reservoir mask to get oxygen saturation to 90% or higher	4. Розпочати оксигенацію через резервуарну маску з метою збільшити сатурацію до вище 90%		
84.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 1 Correct Answer and Feedback: 4. Start high-flow supplemental oxygen via reservoir mask to get oxygen saturation to 90% or higher Hypoxia (oxygen saturations below 90%) in casualties with moderate/severe TBI is associated with worsening of outcomes. This casualty should receive supplemental oxygen to improve his oxygenation status and reduce the likelihood of secondary brain injury.	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 1 Правильна відповідь і пояснення 4. Розпочати оксигенацію через резервуарну маску з метою збільшити сатурацію до вище 90% В поранених з помірною та важкою ЧМТ гіпоксія (Сатурація киснем нижче 90%) асоціюється з поганим прогнозом. Такі поранені повинні отримати додатковий кисень, щоб покращити його оксигенаційний статус і знизити ймовірність розвитку вторинного пошкодження мозку.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
85.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 2 <u>The Setting</u> ▪ The casualty was a passenger in a vehicle that was attacked with an IED ▪ The vehicle was turned over in the explosion ▪ Casualty was unrestrained in his seat ▪ Unconscious for several minutes after the IED detonation ▪ Lying on roof of vehicle ▪ Helmet was dented ▪ She was removed from the vehicle with attention to possible spinal injuries ▪ Pupils were equal and reactive at the point of injury You are now caring for her on a TACEVAC flight to the Role II hospital.	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 2 <u>Обставини</u> ▪ Поранено пасажир транспортного засобу, біля якого спрацював імпровізований вибуховий пристрій ▪ Транспорт перевернувся від вибуху ▪ Поранена випала зі свого сидіння ▪ Мала місце втрата свідомості впродовж декількох хвилин після детонації ІВР ▪ Лежить на даху машини ▪ Шолом пошкоджений ▪ Поранену вилучили з транспортного засобу з врахуванням можливої спінальної травми ▪ Зіниці однакового розміру з обох боків, реакція з боку травми збережена Ви надаєте їй допомогу під час перельоту TACEVAC	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
86.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 2 <u>The Casualty</u> ▪ Casualty is now lying supine on a litter during helicopter TACEVAC ▪ She was initially alert and followed commands ▪ Pupils were equal and reactive at the start of the flight ▪ There is a left-sided scalp laceration ▪ No other injuries are noted ▪ Breathing is not labored ▪ The casualty suddenly becomes confused and then loses consciousness One pupil is dilated and unresponsive	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 2 <u>Поранена</u> ▪ Поранена лежить на спині на ношах, евакуюють гелікоптером TACEVAC ▪ Спершу вона була у свідомості і виконувала команди ▪ Спочатку польоту зіниці були однакового розміру з обох боків та реагували ▪ Зліва рвана рана скальпу ▪ Інші поранення не відзначаються ▪ Дихання не порушене ▪ Раптово свідомість пораненої стає сплутаною, має місце втрата свідомості ▪ Одна зіниця розширена та не реагує	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
87.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 2 <u>Casualty Dashboard</u> ▪ AVPU Now unconscious ▪ Airway Apparently patent ▪ Breathing RR 18 ▪ Blood pressure 150/100 ▪ O2 Saturation 96% on supplemental oxygen	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 2 <u>Об'єктивний стан</u> ▪ За AVPU без свідомості ▪ Дихальні шляхи очевидно прохідні ▪ Дихання 18/хв ▪ АТ 150/100 ▪ Сатурація киснем 96% з інгаляцією кисню	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
88.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 2 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Administer 250 mL of 3% hypertonic saline 2. Perform an emergency cricothyroidotomy 3. Elevate the foot of the casualty's litter Immediately begin therapeutic hypothermia by removing the casualty's HPMK	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 2 Запитання: Які ваші наступні дії? 1. Ввести 250 мл 3% гіпертонічного розчину натрію хлориду 2. Виконати невідкладну крікотиреотомію 3. Припідняти нижній кінець нош 4. негайно розпочати терапевтичну гіпотермію, забравши HPMK пораненої	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

89.	TCCC Critical Decisions TBI Case Study 2 Correct Answer and Feedback: 1) Administer 250 mL of 3% hypertonic saline The decreasing state of consciousness and the dilated pupil are signs of an impending cerebral herniation. The casualty should receive 250 mL of hypertonic saline and have the head of his litter elevated 30 degrees. His oxygen saturation is good, so there is no need to perform an emergency surgical airway. Therapeutic hypothermia should not be undertaken during TACEVAC.	TCCC критичне мислення: клінічні випадки ЧМТ 2 Правильна відповідь і пояснення 4. Ввести 250 мл 3% гіпертонічного розчину натрію хлориду Погіршення стану свідомості та розширення зіниці є ознаками загрозового вклинення мозку. Потрібно ввести 250 мл гіпертонічного фізіологічного розчину поранений та припідняти головний кінець на 30 градусів. Насиченість киснем нормальна, тому немає необхідності хірургічно відновлювати прохідність дихальних шляхів. Терапевтична гіпотермія не повинна проводитися під час тактичної евакуації.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
90.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 1 <u>The Setting</u> ▪ A convoy is operating near a large US base ▪ An unknown vehicle approaches the convoy ▪ The occupants of the unknown vehicle detonate a vehicle-borne IED about 20 feet away from the convoy ▪ The nearest convoy vehicle is overturned in the blast and collides with another convoy vehicle ▪ The occupants of the vehicle are not wearing seat restraints ▪ There is no hostile small arms fire after the blast	TCCC критичне мислення Випадки тупої травми живота 1 <u>Обставини</u> ▪ Конвой працює біля великої американської бази ▪ Невідомий автомобіль наближається до конвою ▪ Пасажири невідомого транспортного засобу підривають транспортний засіб, що рухається на відстані 20 метрів від конвою ▪ Найближчий автомобіль конвою перевертається під час вибуху і стикається з іншим транспортним засобом ▪ Пасажири невідомого транспортного засобу не мають ременів безпеки ▪ Після вибуху не має ворожого вогню зі стрілецької зброї	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
91.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 1 <u>The Casualty</u> ▪ You are treating one of the casualties from the overturned vehicle who has extricated himself from the vehicle ▪ There is no external hemorrhage ▪ The casualty is conscious but confused ▪ He is not in respiratory distress ▪ He is complaining of severe abdominal pain and has diffuse tenderness to palpation	TCCC критичне мислення Випадки тупої травми живота 1 <u>Поранений</u> ▪ Ви звертаєтесь до однієї з потерпілих з перевернутого транспортного засобу, який звільнився з автомобіля ▪ Зовнішньої кровотечі немає ▪ Потерпілий свідомий, але збентежений ▪ Він не має дихальної недостатності ▪ Він скаржиться на сильний біль в животі і має дифузну болючість при пальпації	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
92.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 1 <u>Casualty Dashboard</u> ▪ AVPU Verbal ▪ Airway Patent ▪ Breathing RR 20 ▪ Radial Pulse Weak ▪ Heart rate 126 ▪ O2 Saturation 97%	TCCC критичне мислення Випадки тупої травми живота 1 <u>Об'єктивний стан</u> ▪ За AVPU в свідомості ▪ Дихальні шляхи прохідні ▪ Дихання 20/хв ▪ Периферичний пульс слабкий ▪ Серцебиття 126 ▪ Сатурація киснем 97%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
93.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 1 Question: What priority for evacuation would you assign to this casualty? 1. Cat A - Urgent Evacuation within 2 hrs 2. Cat B - Priority Evacuation within 4 hrs 3. Cat C - Routine Evacuation within 24 hrs 4. Other	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 1 Запитання: До якої черги евакуації Ви віднесете цього пораненого? 1. Категорія А – невідкладний Евакуація впродовж 2 годин 2. Категорія В – пріоритетний Евакуація впродовж 4 годин 3. Категорія С – звичайний Евакуація впродовж 24 годин 4. Інше	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

94.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 1 Correct Answer and Feedback: 1. Cat A - Urgent Evacuation within 2 hrs This casualty has blunt abdominal trauma from the crash. The confusion, the weak radial pulse, and the HR of 126 indicate that he has severe internal bleeding and is going into shock. He should be triaged to the highest priority evacuation category: Cat A.	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 1 Правильна відповідь і пояснення: 1. Категорія А – невідкладний Евакуація впродовж 2 годин Цей поранений має тупу травму живота внаслідок аварії. Сплутана свідомість, слабкий пульс на променевій артерії, та ЧСС 126 свідчать про те, що цей поранений має сильну внутрішню кровотечу та наближається до шокового стану. Він повинен бути віднесений до найбільш пріоритетної категорії: Категорія А.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
95.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 2 <u>The Setting</u> - A convoy is operating near a large US base - An unknown vehicle approaches the convoy - The occupants of the unknown vehicle detonate a vehicle-borne IED about 20 feet away from the convoy - The nearest convoy vehicle is overturned in the blast and collides with another convoy vehicle - The occupants of the vehicle are not wearing seat restraints - There is no hostile small arms fire after the blast	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 2 <u>Обставини</u> - Конвой працює біля великої бази США - Невідомий транспорт під'їжджає до конвою - Особи, які знаходяться у невідомому транспорті підривають свій засіб пересування за допомогою ІВП, приблизно, в 20 метрах від конвою - Найближчий транспорт конвою перевернувся під час вибуху та зіштовхнувся з іншим транспортом конвою - Персонал транспорту не є пристібнутим пасками безпеки сидінь - Стрілянини після вибуху немає	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
96.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 2 <u>The Casualty</u> - You are treating one of the casualties from the overturned vehicle who has extricated himself from the vehicle - There is no external hemorrhage - The casualty is conscious but confused - He is not in respiratory distress - He is complaining of severe abdominal pain and has diffuse tenderness to palpation.	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 2 <u>Поранений</u> - Ви надаєте допомогу одному із поранених, який самостійно вибрався із перевернутого транспорту - Зовнішня кровотеча відсутня - Поранений притомний, але свідомість сплутана - Дихальна недостатність відсутня - Він скаржиться на сильний біль у животі і відчуває дифузну болючість при пальпації.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
97.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 2 <u>Casualty Dashboard</u> - AVPU Verbal - Airway Patent - Breathing RR 20 - Radial Pulse Weak - Heart rate 126 - O2 Saturation 97%	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 2 <u>Об'єктивний стан</u> - За AVPU Здатний розмовляти - Дихальні шляхи Прохідні - Дихання 20/хв - Пульс на променевій артерії Слабкий - ЧСС 126 - Сатурація киснем 97%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
98.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 2 Question: What should you do first for this casualty? 1.Start an IV and give him 2 liters of Hextend 2.Treat his severe pain with IM ketamine 3.Do a MACE exam because he has sustained blast TBI 4.Start an IV and give him 1 gm of TXA; initiate transfusion with fresh whole blood as soon as it is available from your unit's Type O Low-Titer Walking	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 2 Запитання: Що найпершим потрібно зробити з цим пораненим? 1. Встановити внутрішньовенний доступ і виконати вливання 2 літрів Гекстенду 2. Забезпечити знеболення за допомогою внутрішньом'язового введення кетаміну 3. Оцінити стан за MACE тому, що він отримав ЧМТ внаслідок вибуху	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	Blood Bankgm of TXA; initiate transfusion with fresh whole blood as soon as it is available from your unit's Type O Low-Titer Walking Blood Bank	4. Встановити внутрішньовенний доступ і виконати вливання 1 граму транексанової кислоти; розпочати переливання свіжої цільної крові групи 0 з низьким титром, як тільки вона буде доступна з вашого підрозділу пересувного банку крові		
99.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 2 Correct Answer and Feedback: 4.Start an IV and give him 1 gm of TXA; initiate transfusion with fresh whole blood as soon as it is available from your unit's Type O Low-Titer Walking Blood Bank This casualty has blunt abdominal trauma from the crash. The confusion, the weak radial pulse, and the HR of 126 indicate that he has severe internal bleeding and is going into hemorrhagic shock. He needs TXA and whole blood immediately.	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 2 Правильна відповідь і пояснення: 4. Встановити внутрішньовенний доступ і виконати вливання 1 граму транексанової кислоти; розпочати переливання свіжої цільної крові групи 0 з низьким титром, як тільки вона буде доступна з вашого пересувного банку крові Цей поранений має тупу травму живота внаслідок аварії. Сплутана свідомість, слабкий пульс на променевій артерії, ЧСС 126/хв свідчать про те, що він має значну внутрішню кровотечу та наближається до геморагічного шоку. Пораненому негайно потрібна транексанова кислота та цільна кров.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
100.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 3 <u>The Setting</u> ▪ A convoy is operating near a large US base ▪ An unknown vehicle approaches the convoy ▪ The occupants of the unknown vehicle detonate a vehicle-borne IED about 20 feet away from the convoy ▪ The nearest convoy vehicle is overturned in the blast and collides with another convoy vehicle ▪ The occupants of the vehicle are not wearing seat restraints ▪ There is no hostile small arms fire after the blast	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 3 <u>Обставини</u> ▪ Конвой працює біля великої бази США ▪ Невідомий транспорт під'їжджає до конвою ▪ Особи, які знаходяться у невідомому транспорті підривають свій засіб пересування за допомогою ІВП, приблизно, в 20 метрах від конвою ▪ Найближчий транспорт конвою перевернувся під час вибуху та зіштовхнувся з іншим транспортом конвою ▪ Персонал транспорту не є пристібнутим пасками безпеки сидінь ▪ Стрілянини після вибуху немає	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
101.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 3 <u>The Casualty</u> ▪ You are treating one of the casualties from the overturned vehicle who has extricated himself from the vehicle ▪ There is no external hemorrhage ▪ The casualty is conscious but confused ▪ He is not in respiratory distress ▪ He is complaining of severe abdominal pain and has diffuse tenderness to palpation.	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 3 <u>Поранений</u> ▪ Ви надаєте допомогу одному із поранених, який самостійно вибрався із перевернутого транспорту ▪ Зовнішня кровотеча відсутня ▪ Поранений притомний, але свідомість сплутана ▪ Дихальна недостатність відсутня ▪ Він скаржиться на сильний біль у животі і відчуває дифузну болючість при пальпації.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
102.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 3 <u>The Casualty</u> ▪ You are treating one of the casualties from the overturned vehicle who has extricated himself from the vehicle ▪ There is no external hemorrhage ▪ The casualty is conscious but confused ▪ He is not in respiratory distress ▪ He is complaining of severe abdominal pain and has diffuse tenderness to palpation.	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 3 <u>Поранений</u> ▪ Ви надаєте допомогу одному із поранених, який самостійно вибрався із перевернутого транспорту ▪ Зовнішня кровотеча відсутня ▪ Поранений притомний, але свідомість сплутана ▪ Дихальна недостатність відсутня ▪ Він скаржиться на сильний біль у животі і відчуває дифузну болючість при пальпації.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
103.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 3	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 3	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	<u>Casualty Dashboard</u> - AVPU Verbal - Airway Patent - Breathing RR 20 - Radial Pulse Weak - Heart rate 126 - O2 Saturation 97%	<u>Об'єктивний стан</u> - За AVPU Здатний розмовляти - Дихальні шляхи Прохідні - Дихання 20/хв - Пульт на променевій артерії Слабкий - ЧСС 126 - Сатурація киснем 97%		
104.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 3 Question: What medication would you use to treat this casualty's pain? 1. Oral Transmucosal Fentanyl Citrate 2. Acetaminophen and meloxicam from the Combat Wound Medication Pack 3. IV ketamine – 20 mg 4. IV morphine – 5 mg	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 3 Запитання: Який препарат Ви використаєте для зняття болю у цього пораненого? 1. Оральний трансмуккозний фентаніл цитрат 2. Ацетамінофен і мелоксикам з бойової упаковки для лікування ран 3. Внутрішньовенно кетамін – 20 мг 4. Внутрішньовенно морфін – 5 мг	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
105.	TCCC Critical Decisions Blunt Abdominal Trauma Case Study 3 Correct Answer and Feedback: 3. IV ketamine – 20 mg This casualty has blunt abdominal trauma from the crash. The confusion, the weak radial pulse, and the HR of 126 indicate that he has severe internal bleeding and is going into hemorrhagic shock. Opioids (OTFC and morphine) are contraindicated in casualties with shock. Acetaminophen and meloxicam are not strong enough analgesics to effectively treat this casualty's severe pain.	TCCC критичне мислення Тупа травма живота. Приклад 3 Правильна відповідь і пояснення: 3. Внутрішньовенно кетамін – 20 мг Цей поранений має тупу травму живота внаслідок аварії. Сплутана свідомість, слабкий пульс на променевій артерії, ЧСС 126/хв свідчать про те, що він має значну внутрішню кровотечу та наближається до геморагічного шоку. Опіоїди (Оральний трансмуккозний фентаніл цитрат і морфін) протипоказані пораненим у стані шоку. Ацетамінофен і мелоксикам не мають достатньої анальгезуючої дії для подолання болю у цього пораненого.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
106.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 1 The Setting - You are on a hostage rescue mission - An 8-man team is looking for 3 hostages in a building - The team suddenly comes under heavy fire - The assaulter next to you is shot in the head - The hostages have not yet been located - The hostiles are moving and returning fire - The tactical situation is dynamic	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 1 Обставини - Ви знаходитесь на місії порятунку заручників - Команда із 8 чоловік шукає 3 заручників у будівлі - Команда раптово потрапляє під сильний вогонь - Атакуючий, що поряд із Вами поранений у голову - Місцезнаходження заручників досі не встановлено - Вороги пересуваються і повертають вогонь - Тактична ситуація динамічна	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
107.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 1 The Casualty - The casualty is lying on the floor with a massive head wound. - Shots are still being exchanged with the hostile forces.	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 1 Поранений - Поранений лежить на підлозі з масивною раною голови. - Стрільці все ще обмінюються пострілами з ворожими силами	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
108.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 1 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Stop the assault and examine the casualty for other wounds 2. Stop the assault and start an IV 3. Stop the assault and begin CPR as needed	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 1 Запитання: Які Ваші наступні дії? 1. Припинити наступ і перевірити пораненого на наявність інших ран 2. Припинити наступ і встановити внутрішньовенний доступ	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	4. Continue the assault until the threat is eliminated and the hostages have been secured.	3. Припинити наступ і розпочати серцево – легеневу реанімацію 4. Продовжити наступ, поки загроза не буде ліквідована і заручники будуть у безпеці.		
109.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 1 Correct Answer and Feedback: 4. Continue the assault until the threat is eliminated and the hostages have been secured. In the context of a hostage rescue operation, the hostages are in grave danger until the threat has been eliminated. The correct action here is to continue the mission until the hostages have been located and their safety has been assured.	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 1 Правильна відповідь і пояснення: 4. Продовжити наступ, поки загроза не буде ліквідована і заручники будуть у безпеці. У контексті операції з порятунку заручників, заручники знаходяться у смертельній небезпеці поки загроза не буде ліквідована. Правильною дією в цій ситуації буде продовження місії поки заручники не будуть знайдені та їх безпека буде гарантована.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
110.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 2 <u>The Setting</u> ▪ A small unit is approaching a compound to search for weapons and drugs ▪ They suddenly come under fire ▪ Fire is suppressed but several unit members are injured ▪ There is no effective incoming fire at present	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 2 <u>Обставини</u> ▪ Невеликий підрозділ наближається до складу для пошуку зброї та наркотиків ▪ Вони раптово потрапляють під обстріл ▪ Вогонь відбито, але декілька членів підрозділу були поранені ▪ В даний час супротивний вогонь відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
111.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 2 <u>The Casualty</u> ▪ Gunshot wound to the left chest just above his plate ▪ The casualty is conscious and in severe pain ▪ His radial pulse is weak ▪ His breathing is deep and rapid ▪ Oxygen saturation was 85% prior to needle decompression ▪ After needle decompression, the casualty's breathing becomes slower and less labored ▪ His oxygen saturation improves to 92% ▪ An IV has been started, TXA has been given, and Hextend is running ▪ The severe pain persists and he repeatedly asks for pain medicine	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 2 <u>Поранений</u> ▪ Вогнепальне поранення в ліву половину грудної клітини трохи вище пластини бронежилету ▪ Поранений свідомий і відчуває сильний біль ▪ Його пульс на променевій артерії слабкий ▪ Його дихання глибоке і швидке ▪ Насиченість киснем становила 85% до декомпресії голкою ▪ Після декомпресії голкою дихання пораненого стало повільнішим і менш утрудненим ▪ Його насиченість киснем підвищується до 92% ▪ Внутрішньовенний доступ встановлений, транексанова кислота введена, гекстенд вводиться ▪ Сильний біль зберігається, і він повторно просить про ліки від болю	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
112.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 2 <u>Casualty Dashboard</u> ▪ AVPU Alert ▪ Airway Patent ▪ Breathing RR 20 ▪ Radial Pulse Weak ▪ O2 Saturation 92% at present	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 2 <u>Об'єктивний стан</u> ▪ За AVPU Боєздатний ▪ Дихальні шляхи Прохідні ▪ Дихання 20/хв ▪ Пульс на променевій артерії Слабкий ▪ Сатурація киснем 92%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
113.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 2 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Administer OTFC 800 ug 2. Administer 5 mg of IV morphine 3. Administer 20 mg of IV ketamine	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 2 Запитання: Які Ваші наступні дії? 1. Призначити оральний трансмукозний фентаніл цитрат 800 мкг 2. Призначити 5 мг морфіну внутрішньовенно	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	4. Administer 10 mg of IM morphine	3. Призначити 20 мг кетаміну внутрішньовенно 4. Призначити 10 мг морфіну внутрішньом'язево		
114.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 2 Correct Answer and Feedback: 3. Administer 20 mg of ketamine IV The casualty has both pulmonary compromise and the potential for hemorrhagic shock. Opioids may worsen both conditions. The best choice for analgesia here is ketamine, which does not lower blood pressure or suppress respiration.	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 2 Правильна відповідь і пояснення: 3. Призначити 20 мг кетаміну внутрішньовенно Поранений має двосторонню легеневу недостатність та ризик розвитку геморагічного шоку. Опіоїди можуть погіршити обидва ці стани. Найкращим вибором для знеболення в цьому випадку є кетамін, який не знижує артеріальний тиск та не пригнічує дихання.	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
115.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 3 <u>The Setting</u> ▪ An Army convoy has taken multiple casualties in an ambush ▪ There is no effective incoming fire at the moment ▪ One casualty has a gunshot wound to the knee	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 3 <u>Обставини</u> ▪ Армійський конвой отримав велику кількість поранених у засідці ▪ В даний час супротивний вогонь відсутній ▪ Один поранений має вогнепальне поранення в коліно	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
116.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 3 <u>The Casualty</u> ▪ Gunshot wound to the right knee ▪ There was moderate bleeding that was quickly controlled with a tourniquet ▪ No other wounds ▪ Casualty in severe pain ▪ Asking loudly for pain medications ▪ There are multiple other casualties remaining to be treated	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 3 <u>Поранений</u> ▪ Вогнепальне поранення в праве коліно ▪ Відзначалася помірна кровотеча, яка швидко спинена джгутом ▪ Інші поранення відсутні ▪ Поранений відчуває сильний біль ▪ Голосно просить про ліки від болю ▪ Залишається ще декілька інших поранених, яких треба лікувати	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
117.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 3 <u>Casualty Dashboard</u> ▪ AVPU Alert ▪ Airway Patent ▪ Breathing RR 18 and unlabored ▪ Radial Pulse Strong ▪ O2 Saturation 98%	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 3 <u>Об'єктивний стан</u> ▪ За AVPU Боездатний ▪ Дихальні шляхи Прохідні ▪ Дихання 18/хв неутруднене ▪ Пульс на променевій артерії Сильний ▪ Сатурація киснем 98%	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
118.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 3 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Administer IM morphine 8 mg 2. Administer OTFC 800 ug 3. Give the casualty meloxicam and acetaminophen from the Combat Wound Medication Pack 4. Withhold pain meds because of the risk of shock	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 3 Запитання: Які Ваші наступні дії? 1. Призначити 8 мг морфіну внутрішньом'язево 2. Призначити оральний трансмукозний фентаніл цитрат 800 мкг 3. Дати пораненому ацетамінофен і мелоксикам з бойової упаковки для лікування ран 4. Не надавати ліки від болю через ризик розвитку шоку	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.
119.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 3 Correct Answer and Feedback: 2. Administer OTFC 800 ug	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 3 Правильна відповідь і пояснення:	Read the text.	Прочитайте текст прозоріки.

	This casualty needs analgesia. OTFC is as effective as IV morphine and its onset of action is very rapid. IM morphine is slower acting and a less desirable choice. Meloxicam and acetaminophen are less potent than OTFC. There is no need to withhold opioid analgesia from this casualty since he is not in shock and his bleeding is controlled with a tourniquet – he should get an 800 ug OTFC lozenge.	2. Призначити оральний трансмукозний фентаніл цитрат 800 мкг Цей хворий потребує знеболення. Оральний трансмукозний фентаніл цитрат є ефективним, як і внутрішньовенно введений морфін, і початок його дії дуже швидкий. Внутрішньом'язево введений морфін має менш швидку дію і є менш бажаним вибором. Мелоксикам і ацетамінофен менш потужні, ніж оральний трансмукозний фентаніл цитрат. У цьому випадку немає потреби утримуватись від опіоїдного знеболення у даного пораненого оскільки він не в шоці, а його кровотеча контролюється джгутом - він повинен отримати пігулку, що містить 800 мкг орального трансмукозного фентанілу цитрату.		
120.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 4 <u>The Setting</u> - A small unit sustains multiple casualties from an engagement with hostile forces - There is no effective incoming fire at the moment	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 4 <u>Обставини</u> - Невеликий підрозділ отримує велику кількість поранених внаслідок взаємодії з ворожими силами - В даний час супротивний вогонь відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
121.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 4 <u>The Casualty</u> - Your casualty has a gunshot wound to the right knee - Heavy bleeding from the wound was controlled quickly with a tourniquet - There are no other injuries - The casualty has a strong radial pulse - Casualty given 800 ug of OTFC for pain and the antibiotic erapenem 5 minutes later - the casualty suddenly has labored breathing and is confused - Re-exam confirms no chest or abdominal wounds - Breath sounds reveal bilateral wheezing	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 4 <u>Поранений</u> - Ваш постраждалий має вогнепальне поранення правого коліна - Велика кровотеча із рани була швидко спинена джгутом - Інших травм немає - Поранений має сильний пульс на променевій артерії - Поранений отримав 800 мкг орального трансмукозного фентанілу цитрату для знеболення та антибіотик – ертапенем - Через 5 хвилин – у пораненого раптово погіршилось дихання і свідомість стала сплутаною - Повторний огляд підтвердив відсутність ран грудної клітини та живота - При вислуховуванні виявляються двобічні хрипи	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
122.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 4 <u>Casualty Dashboard</u> - AVPU Alert but confused - Airway Raspy breathing - Breathing RR 26 - Noisy and rapid - Radial Pulse Rapid and weak - O2 Saturation 82%	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 4 <u>Об'єктивний стан</u> - За AVPU Боездатний, свідомість сплутана - Дихальні шляхи Задишка - Дихання 22/хв – шумне і часте - Пульс на променевій артерії Частий і слабкий - Сатурація киснем 82%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
123.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 4 Question: What is the NEXT action you should take? - Perform a bilateral needle chest decompression - Administer 0.5 mg epinephrine by autoinjector - Insert a supraglottic airway - Start an IV	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 4 Запитання: Які Ваші наступні дії? - Виконати двосторонню декомпресію грудної клітини голкою - Призначити 0,5 мг епінефрину за допомогою шприц – ручки - Встановити надглотковий повітряний провід - Встановити внутрішньовенний доступ	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
124.	CC Critical Decisions Additional Case Study 4 Correct Answer and Feedback:	TCTCCC критичне мислення Додатковий приклад 4 Правильна відповідь і пояснення:	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	2. Administer 0.5 mg epinephrine by autoinjector Anaphylactic reactions to ertapenem are rare but they do occur. The presence of labored breathing and a weak pulse shortly after administering this medication require that this diagnosis be considered and appropriate treatment rendered. There is no chest trauma and other obvious cause for these severe signs in this casualty.	2. Призначити 0,5 мг епінефрину за допомогою шприц – ручки Анафілактичні реакції на ертапенем рідкісні, але вони можуть статися. Наявність утрудненого дихання і слабого пульсу незабаром після введення цього препарату вимагає розгляду цього діагнозу і надання відповідного лікування. Травми грудної клітки та інші очевидні причини для таких важких симптомів відсутні.		
125.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 5 <u>The Setting</u> - A hand grenade detonates in a building - One unit member has moderate pain and vision loss in his right eye after the explosion - He was not wearing eye protection - There is no effective incoming fire at the moment	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 5 <u>Обставини</u> - Ручна граната вибухнула у будівлі - Після вибуху один член підрозділу має помірний біль та втрату зору на праве око - У нього не був вдягнений засіб захисту очей - В даний час супротивний вогонь відсутній	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
126.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 5 <u>The Casualty</u> - The casualty is alert but in significant pain from his eye injury - There is mild pain from several scattered fragment injuries on his extremities and abdomen, but no significant external bleeding is identified - His right eye is red and tearing - The cornea appears to be injured - His right upper eyelid is lacerated - On vision testing, he is unable to count fingers with that eye but can see hand motion	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 5 <u>Поранений</u> - Поранений боєздатний, але має сильний біль від травми ока - На кінцівках і животі присутній легкий біль через поранення кількома уламками, але значних зовнішніх кровотеч не виявлено - Праве око червоне і сльозоточить - Рогівка травмована - Права верхня повіка розірвана - При оцінці зору він не може правильно порахувати кількість пальців цим оком, але може бачити рух руки	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
127.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 5 <u>Casualty Dashboard</u> - AVPU Alert - Airway Patent - Breathing RR 18 and unlabored - Radial Pulse Strong - O2 Saturation 98%	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 5 <u>Об'єктивний стан</u> - За AVPU Боєздатний - Дихальні шляхи Прохідні - Дихання 18/хв неутруднене - Пульс на променевій артерії Сильний - Сатурація киснем 98%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
128.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 5 Question: What is the NEXT action you should take? - Cover the eye with a rigid eye shield - Perform a detailed eye exam with the aid of a tactical flashlight - Apply a pressure patch to the injured eye - Apply pressure patches to both eyes to minimize eye movement	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 5 Запитання: Які Ваші наступні дії? - Прикрити око жорсткою заслонкою - Виконати детальний огляд очей за допомогою тактичного ліхтаря - Накласти давлячу пов'язку на поранене око - Накласти давлячу пов'язку на обидва ока, щоб зменшити їх рухливість	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
129.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 5 Correct Answer and Feedback: Cover the eye with a rigid eye shield The injured eye should be immediately covered with a rigid eye shield to protect it from further injury or from accidental pressure being applied that	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 5 Правильна відповідь і пояснення: Прикрити око жорсткою заслонкою Пошкоджене око слід негайно накрити жорсткою заслонкою, щоб захистити його від подальших травм або від випадкового тиску, який може призвести до того, що вміст ока буде	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	might cause the ocular contents to extrude from the corneal laceration. DO NOT attempt to manipulate the eye to perform a more thorough exam. DO NOT apply a pressure patch to the injured eye.	видавлюватися з розірваної рогівки. НЕ ТРЕБА намагатися робити маніпуляції з оком, щоб виконати більш ретельне обстеження. НЕ ВИКОРИСТОВУЙТЕ давлячу пов'язку на пораненому оці.		
130.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 6 <u>The Setting</u> - A small unit sustains multiple casualties from a small arms engagement - Your casualty has a gunshot wound to the right knee - There are no other injuries	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 6 <u>Обставини</u> - Невеликий підрозділ отримує велику кількість пораних від стрілецької зброї - Ваш поранений має вогнепальну рану в праве коліно - Інших ушкоджень немає	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
131.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 6 <u>The Casualty</u> - You are now on board a helicopter in the TACEVAC phase of care - Severe pain during Tactical Field Care was treated with IM morphine x 3 - Bleeding from the wound was controlled quickly with a tourniquet - The casualty continues to complain of pain - You give the casualty 5 more mg of IV morphine x 2 at 10-minute intervals in an attempt to relieve his pain - The casualty experiences relief of his pain - But soon appears sleepy and confused	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 6 <u>Поранений</u> - Зараз ви на борту у фазі TACEVAC - Сильний біль під час тактичної польової допомоги був знятий внутрішньом'язевим введенням морфіному x 3 - Кровотеча з рани була швидко спинена джгутом - Поранений продовжує скаржитися на біль - Ви вводите пораненому внутрішньовенно ще 5 мг морфіну двічі з інтервалом у 10 хвилин у спробі полегшити його біль - Поранений відчуває полегшення свого болю - Але незабаром з'являється сонливість і сплутаність свідомості	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
132.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 6 <u>Casualty Dashboard</u> - AVPU Awake but drowsy - Airway Patent - Breathing RR 8 - Blood Pressure 95/70 - O2 Saturation 79%	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 6 <u>Об'єктивний стан</u> - За AVPU Свідомий, але сонний - Дихальні шляхи Прокідні - Дихання 8/хв - АТ 95/70 - Сатурація киснем 79%	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
133.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 6 Question: What is the NEXT action you should take? - Administer a unit of packed red blood cells - Stop using IV morphine and switch to 50 mg of ketamine as your next option - Administer 0.4 mg of naloxone IV - Administer 1 gm of TXA	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 6 Запитання: Які Ваші наступні дії? - Призначити введення еритроцитарної маси - Припинити внутрішньовенне використання морфіну і перейти на введення 50 мг кетаміну в якості наступного кроку - Призначити 0,4 мг налоксону внутрішньовенно - Призначити 1 г транексанової кислоти	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
134.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 6 Correct Answer and Feedback: 3) Administer 0.4 mg of naloxone IV This scenario depicts a casualty suffering from an opioid overdose. IM morphine acts slowly, and the lack of pain relief may cause the combat medical provider to administer multiple doses of morphine, as in this scenario. When the morphine begins to take effect 30-45 minutes later, the	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 6 Правильна відповідь і пояснення: 3. Призначити 0,4 мг налоксону внутрішньовенно Цей сценарій зображує пораненого, що страждає від передозування опіоїдів. Внутрішньом'язево введений морфін діє повільно, і відсутність полегшення болю може спонукнути бойового лікаря на введення декількох доз морфіну, як у цьому сценарії. Коли морфін почне діяти через 30-45 хвилин, багаторазові	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.

	multiple doses may act in concert with the IV morphine to produce an overdose. The next action should be to administer IV naloxone.	دوزи можуть сумуватись з внутрішньовенно введенням морфіном і викликати передозування. Наступною дією має бути призначення налоксону внутрішньовенно.		
135.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 7 <u>The Setting</u> ▪ A mission team is clearing a building ▪ One person is moving near the edge of the roof of a two-story building ▪ The person is hit by small arms fire in his body armor plates ▪ He stumbles backwards and falls from the roof ▪ Hostile fire is intensifying from nearby buildings ▪ Rounds are landing near you and your casualty	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 7 <u>Обставини</u> ▪ Місія команди – зачищення будівлі ▪ Одна людина рухається біля краю даху двоповерхового будинку ▪ В цю людину влучили зі стрілецької зброї в його бронепластики ▪ Він спотикається назад і падає з даху ▪ Ворожий вогонь посилюється з прилеглих будівель ▪ Постріли відбуваються біля Вас та Вашого пораненого	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
136.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 7 <u>The Casualty</u> ▪ The casualty is unconscious when you get to him ▪ Hostile fire is intensifying from nearby buildings ▪ There are rounds landing near you and your casualty ▪ There is no obvious external bleeding	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 7 <u>Поранений</u> ▪ Поранений без свідомості, коли Ви добралися до нього ▪ Ворожий вогонь посилюється з прилеглих будівель ▪ Постріли відбуваються біля Вас та Вашого пораненого ▪ Явна зовнішня кровотеча відсутня	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
137.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 7 Question: What is the NEXT action you should take? 1. Intubate the casualty to secure his airway 2. Await the arrival of a commercial litter before attempting to move the casualty to cover 3. Start an IV 4. Immediately move the casualty to the nearest cover by supporting his head and dragging him along the long axis of his body.	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 7 Запитання: Які Ваші наступні дії? 1. Інтубувати пораненого для захисту його дихальних шляхів 2. Дочекатися прибуття носей перед тим, як спробувати пересунути пораненого в укриття 3. Встановити внутрішньовенний доступ 4. негайно перемістити пораненого до найближчого укриття, підтримуючи його голову і тягнучи його по довгій осі його тіла.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.
138.	TCCC Critical Decisions Additional Case Study 7 Correct Answer and Feedback: 4. Immediately move the casualty to the nearest cover by supporting his head and dragging him along the long axis of his body. This casualty has a potential spinal cord injury that must be considered as well as likely TBI. He may also have noncompressible hemorrhage and multiple musculoskeletal injuries from his fall. But the first consideration at the moment is to move him to cover so that he (and you) will not be injured further by hostile fire.	TCCC критичне мислення Додатковий приклад 7 Правильна відповідь і пояснення: 4. Негайно перемістити пораненого до найближчого укриття, підтримуючи його голову і тягнучи його по довгій осі його тіла. Цей поранений має імовірну травму спинного мозку, яка повинна розглядатися так само, як і ймовірна ЧМТ. Він також може мати нестиснений крововилив і множинні опорно-рухові травми від його падіння. Але перше рішення на даний момент - перевести його в укриття, щоб він (і Ви) не постраждав далі від ворожого вогню.	Read the text.	Прочитайте текст прозірки.