Insert Service/
Unit Specific
Logo Here

DHA
Defense Health Agency ®

ДВВ КТБДП

ДЛЯ ВСІХ
ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

Курс тактичної бойової допомоги постраждалим

Committee on
Tactical Combat
Casualty Care
(CoTCCC)

КТБДП РІВЕНЬ 1
Для всіх військовослужбових

КТБДП РІВЕНЬ 2
Бойовий рятувальник

КТБДП РІВЕНЬ 3
Медик/санітар

КТБДП РІВЕНЬ 4
Бойовий парамедик

SCENE SETTER

Ласкаво просимо на КУРС ТАКТИЧНОЇ БОЙОВОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ ДЛЯ ВСІХ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ (КТБДП ДВВ)

- Міністр оборони США рекомендує ВСІМ військовослужбовцям пройти підготовку та оволодіти базовими навичками з КТБДП для порятунку життя.
- КТБДП є заміною наявним військовим курсам з першої медичної допомоги.
- Цей заснований на фактичних даних тренінг відображає досвід догляду за пораненими, отриманий за майже два десятиліття війни і має потенціал для значного зменшення смертності від травм у передшпитальний період.
- Вкладайтеся в цей курс повністю: вашими дивідентами стануть врятовані життя.

ДВВ КТБДП

ЗАВДАННЯ КУРСУ

DHA
DEFENSE HEALTH AGENCY

Пройшовши цей курс, ви дізнаєтеся основні принципи **ТАКТИЧНОЇ БОЙОВОЇ ДОПОМОГИ** та оволодієте ***5-МА РЯТУВАЛЬНИМИ НАВИЧКАМИ*** *на базовому рівні*

КУРС ТАКТИЧНОЇ БОЙОВОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ (КТБДП)

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ЗМІНЮЄТЬСЯ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД РОЛІ

ПРИЗНАЧЕННЯ 1 ДОПОМОГА

НЕМЕДИЧНИЙ ПЕРСОНАЛ

ВИ ТУТ

МЕДИЧННИЙ ПЕРСОНАЛ

СТАНДАРТИЗОВАНА НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА

ДВВ КТБДП

НАВЧАЛЬНІ ЦІЛІ КУРСУ

DHA
DEFENSE HEALTH AGENCY

10 КІНЦЕВИХ НАВЧАЛЬНИХ ЦІЛЕЙ

01 Опишіть практичне застосування КТБДП

02 Опишіть використання аптечки

03 Проведіть швидку оцінку постраждалих

04 Продемонструйте базовий догляд за потерпілим з масивною кровотечею

05 Продемонструйте базовий догляд за потерпілим із ушкодженими дихальними шляхами або при гіповолемічному шоці

06 Опишіть основні засоби догляду за опіками

07 Опишіть основні методи надання допомоги при переломах

08 Опишіть основні методи надання допомоги при травмі ока

09 Ідентифікуйте ознаки ушкодження голови

10 Поясніть доцільність комунікативної стратегії з приводу травми та нотування процесу допомоги

37 ПРАКТИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЦІЛЕЙ (ПНВ)

= Когнітивна ПНВ

= Продуктивна ПНВ

Ви ЗОБОВ'ЯЗАНІ вміти користуватися цими РЯТУВАЛЬНИМИ НАВИЧКАМИ:

КОНТРОЛЬ КРОВОТЕЧІ

Швидкий огляд постраждалих

Накладання джгута

Гемостатична (кровоспинна) пов'язка

Туга пов'язка

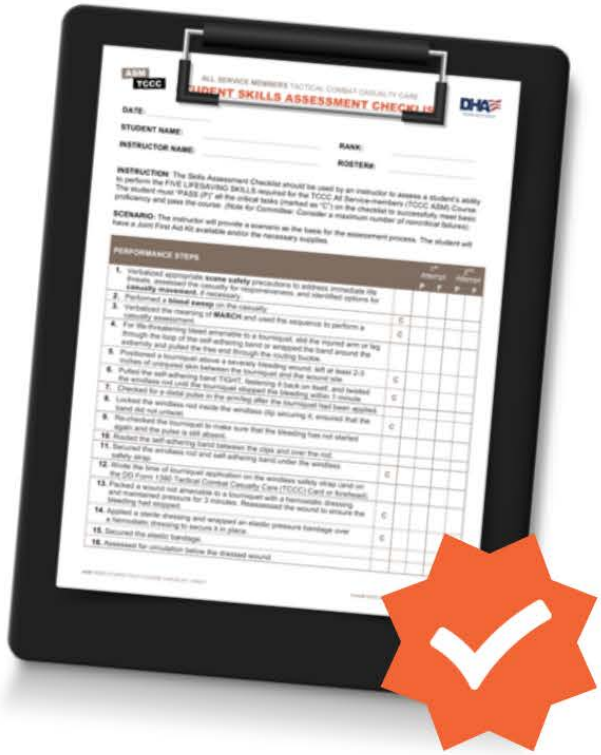
ДИХАННЯ

Стимуляція дихальних шляхів

ЯК ВАС БУДУТЬ ОЦІНЮВАТИ

Студент має пройти **Перевірку Навичок** Курсу ТБДП ДВВ.

Формальний письмовий іспит відсутній.



ДВВ КТБДП

DHA
DEFENSE HEALTH AGENCY

Три ЕТАПИ КТБДП

створені крізь роки війни та втрачені життя

1 ДІЇ ПІД ВОГНЕМ/ ЗАГРОЗОЮ

НЕБЕЗПЕЧНО

Швидке прийняття рішень:
- Убезпечте місце допомоги
- Перемістіть постраждалого в безпечне місце
- Визначіть та контролюйте кровотечу, що загрожує життю

2 ТАКТИЧНІ ДІЇ

БЕЗПЕЧНІШЕ

Швидке прийняття рішень:
- Надати медичну допомогу

3 ТАКТИЧНА ЕВАКУАЦІЙНА ДОПОМОГА

Догляд під час транспортування до місць надання первинної медичної допомоги (де це необхідно, залежно від виду травми)

ПРИМІТКА: ці етапи вивчаються в КТБДП наступного рівня!

#TCCC-ASM-13-01 25 JUN 2019

1 ЕТАП: ДОГЛЯД ПІД ВОГНЕМ АБО ПРИ ЗАГРОЗІ ВОГНЮ

БЕЗПЕЧНІСТЬ МІСЦЯ

- Використовуючи доступні ресурси, убезпечте місце події
- Ніколи не намагайтеся врятувати постраждалого, поки місце події не стане БЕЗПЕЧНИМ

ТУГИЙ ДЖГУТ

- При кровотечі, що загрожує життю, *"високо та туго"* накладіть джгут на поранену кінцівку

ПЕРЕМІЩЕННЯ ПОСТРАЖДАЛИХ

ВІДТВОРИТИ ВІДЕО

КОМУНІКАЦІЯ

- Упевніться, що постраждалий реагує на ваші слова/дії та заспокойте його.
- Зверніться по допомогу

ВАЖЛИВО:

- Порядок дій визначатиметься ситуацією
- Можливо, потерпілий зможе здійснювати самодопомогу
- Постійно оцінюйте ризики/загрози та складіть план переміщення постраждалого

ЕТАП 2: ТАКТИЧНИЙ ОГЛЯД

Використовуйте послідовність MARCH, щоб виконати
ШВИДКИЙ ОГЛЯД ПОСТРАЖДАЛОГО

- **M** — **ASSIVE BLEEDING (#1 Priority) - МАСИВНА КРОВОТЕЧА**
- **A** — **IRWAY - ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ**
- **R** — **ESPIRATION/BREATHING - ДИХАННЯ**
- **C** — **IRCULATION - КРОВООБІГ**
- **H** — **YPOTHERMIA - ГІПОТЕРМІЯ**

...потім переходимо до інших травм

МЕДИЧНІ ЗАСОБИ, ПОТРІБНІ ДЛЯ НАДАННЯ ПЕРШОЇ ДОПОМОГИ:

- Джгут
- Гемостатична пов'язка
- Стискувальна пов'язка/ пов'язка для невідкладної медичної допомоги
- Документ для заповнення форми 1380/Картка тактичної бойової допомоги постраждалим

ОСОБИСТІ

Спільна аптечка (CA)

Індивідуальна аптечка (IA)

СПЕЦИФІЧНІ

ПРИКЛАД:

Судновий комплект першої допомоги

ДВВ КТБДП

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

МАСИВНА КРОВОТЕЧА (MASSIVE BLEEDING)

МАСИВНА КРОВОТЕЧА

ЯК РОЗПІЗНАТИ
МАСИВНУ, НЕБЕЗПЕЧНУ ДЛЯ ЖИТТЯ КРОВОТЕЧУ

ЯСКРАВА ЧЕРВОНА КРОВ
пульсує, пирскає чи постійно тече з рани

Поверхня одягу або неефективна пов'язка
ПРОСОЧУЄТЬСЯ КРОВ'Ю

ЯСКРАВА ЧЕРВОНА КРОВ
витікає на землю

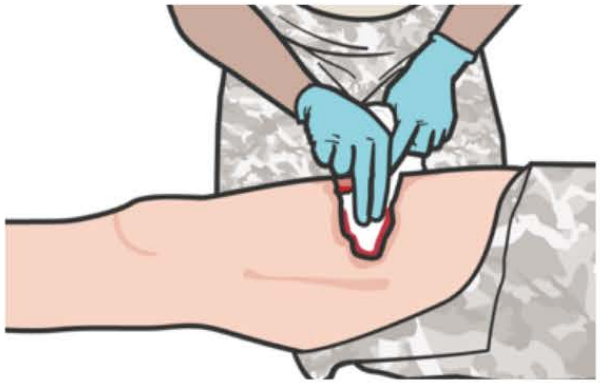
АМПУТОВАНІ
рука чи нога

ВАЖЛИВО! Постраждалі із серйозними ушкодженнями можуть померти від кровотечі **всього за 3 хвилини**

3 MIN

Три речі з вашої аптечки, які можуть бути використані, щоб ЗУПИНИТИ МАСИВНУ КРОВОТЕЧУ!

ДЖГУТ



ГЕМОСТАТИЧНА ПОВ'ЯЗКА

СТИСКУВАЛЬНА ПОВ'ЯЗКА

MARCH

ДВВ КТБДП

МАСИВНА КРОВОТЕЧА

НАЙРОЗПОВСЮДЖЕНІШИЙ
ДЖГУТ БОЙОВОГО ЗАСТОСУВАННЯ

C-A-T® G7 NSN 6515-01-521-7976 (Combat Application Tourniquet)

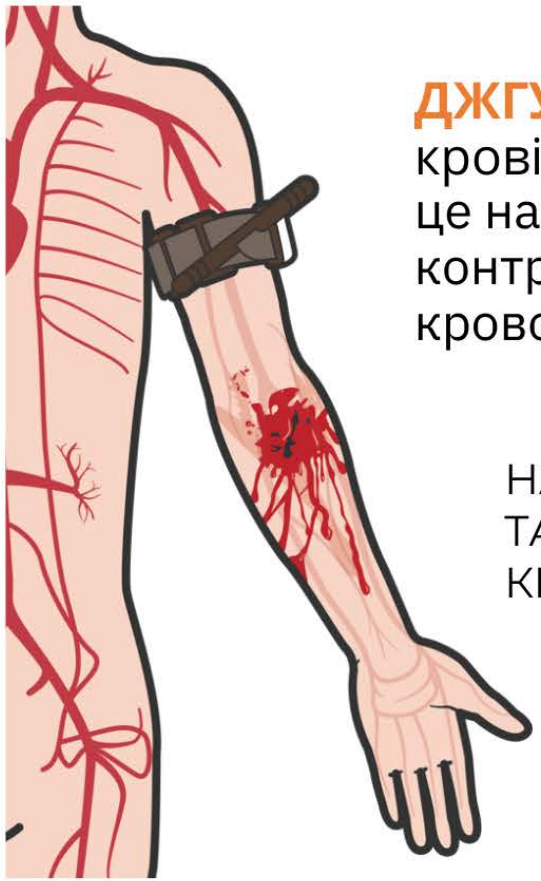
M A R C H

ДВВ КТБДП

МАСИВНА КРОВОТЕЧА

DHA
DEFENSE HEALTH AGENCY

НАКЛАДАННЯ ДЖГУТА



ДЖГУТ перекриває доступ крові до руки чи ноги; це найкращий метод контролювання масивної кровотечі

НАКЛАДІТЬ ДЖУГ ТА ЗУПИНІТЬ КРОВОТЕЧУ ЗА

M A R C H

КОЛИ ТА ЯК НАКЛАСТИ ДЖГУТ:

- **ДОГЛЯД ПІД ВОГНЕМ**
  ПОСПІШНИЙ ДЖГУТ *“Високо та туго”* на поранену кінцівку або коли джерело кровотечі не визначено чітко
- **ДОГЛЯД НА ТАКТИЧНІЙ ДІЛЯНЦІ**
  НАВМИСНИЙ ДЖГУТ накладається у 5-7 см над раною
- Накладіть **ДРУГИЙ ДЖГУТ** якщо кровотеча не зупинена одним правильно накладеним джгутом

(Примітка: сильна рана на стегні потребує **ДРУГОГО ДЖГУТА**)

ПОШИРЕНІ ПОМИЛКИ ПРИ ВИКОНАНІ ПЕРЕВ'ЯЗКИ ДЖГУТОМ

#1

Самостійно накладений жгут затягнутий недостатньо міцно під час перев'язки

#2

Стержень затягнутий недостатньо міцно, щоб зупинити кровотечу

#3

Джгут накладено невчасно (кровотеча зупинена за 1 хвилину; повністю під контролем на 3 хвилині)

Будьте обережні, використовуючи імпровізований джгут

Якщо турнікетний джгут недоступний, затуліть рану та тисніть на джерело кровотечі.

Ризики, пов'язані з імпровізованими джгутами:

- Шкіра може **ПОШКОДИТИСЯ**, якщо джгут є тонким
- **ПОГІРШЕННЯ** кровотечі
- КРОВОТЕЧА МОЖЕ **КОНТРОЛЮВАТИСЯ НЕ ПОВНІСТЮ**
- Джгут може із часом **ПОСЛАБИТИСЯ**, якщо не буде закріплений належним чином

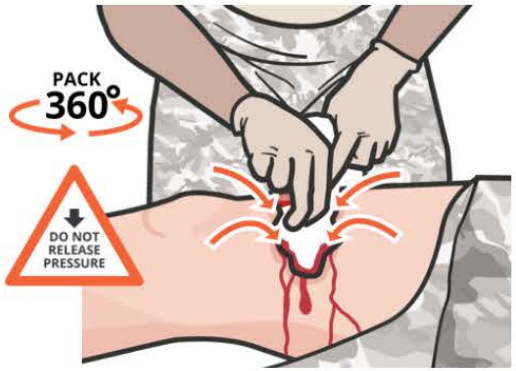
MARCH

ДВВ КТБДП

НАКЛАДАННЯ ПОВ'ЯЗКИ ТА ТІСНА ПОВ'ЯЗКА

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

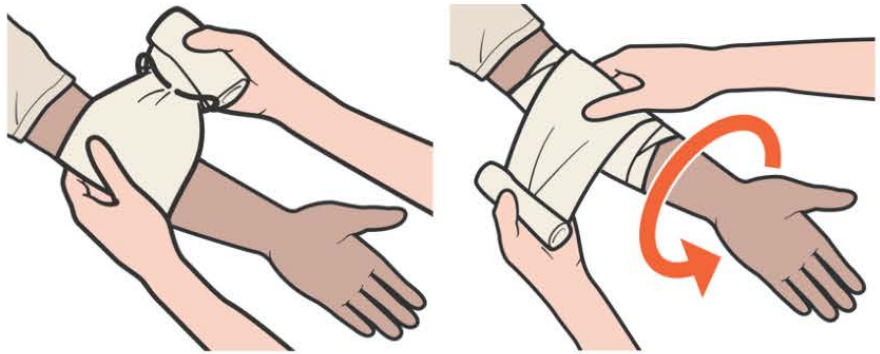
ТИСНІТЬ НА РАНУ, НАКЛАДАЮЧИ ПОВ'ЯЗКУ.



Щільно **ЗАКЛАДІТЬ** рану, використовуючи бинт, що містить речовини, які **СПРИЯЮТЬ ЗГОРТАННЮ КРОВІ** або чисту тканину, якщо бинти відсутні.

ЩІЛЬНО ТИСНІТЬ на рану як мінімум 3 хв, поки кровотеча не зупиниться

ТУГО ЗАМОТУЙТЕ БИНТ НАВКОЛО ПОШКОДЖЕНОЇ КІНЦІВКИ



ОБМОТУЙТЕ рану короткими підтягуваннями бинта, рівноморно обмотуйте навколо кінцівки, підтримуючи натяг бинта, аби створити тиск на поранення

M A R C H

ДВВ КТБДП

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

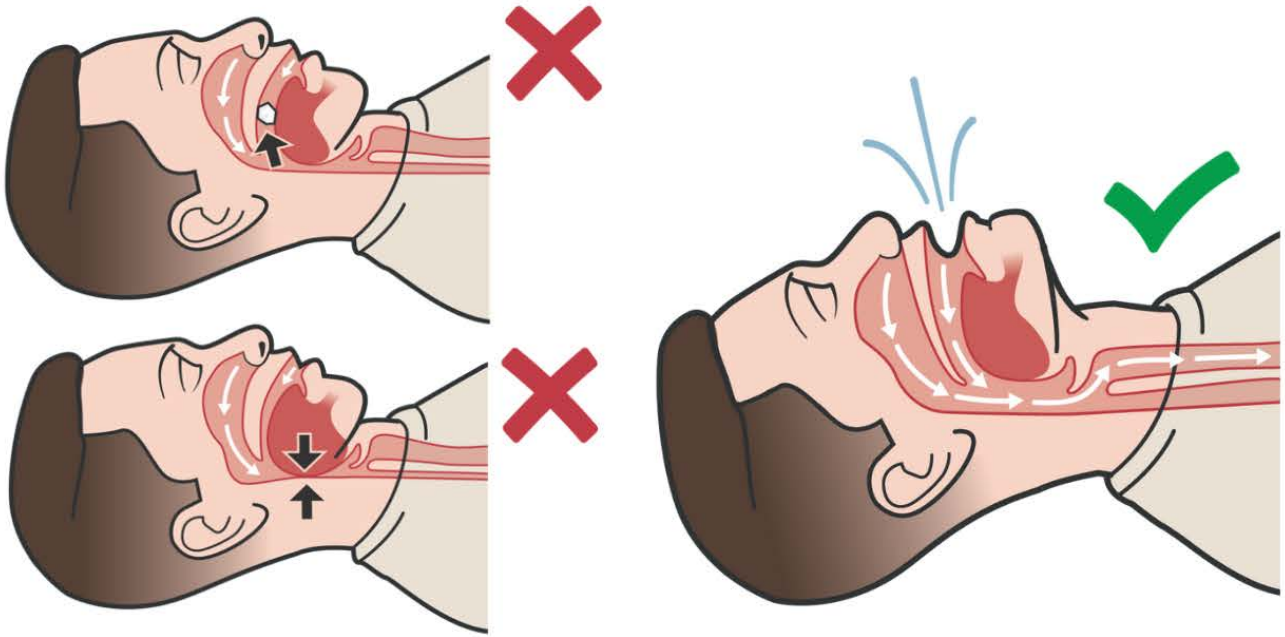
M A R C H

ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ (AIRWAY)

ДВВ КТБДП

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

Переконайтеся, що ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ НЕ ЗАБЛОКОВАНІ



Важливо! Видаліть видимі предмети, але не робіть це наосліп пальцем.

M A R C H

ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ того, що дихальні шляхи заблоковані:

- Видно, що потерпілий страждає та не може правильно дихати
- Потерпілий хропе або створює булькаючі звуки
- У дихальних шляхах наявна кров або сторонні об'єкти
- Сильна травма обличчя

ДВВ КТБДП

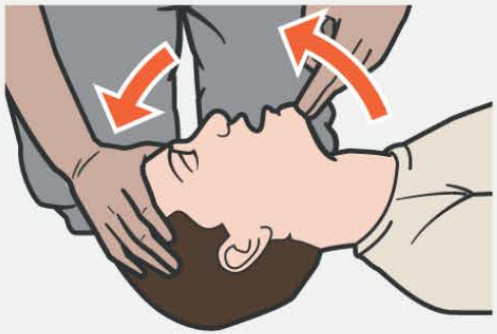
ВІДКРИТТЯ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

Якщо дихальні шляхи ПОТЕРПІЛОГО не заблоковані - виконуйте наступні дії:

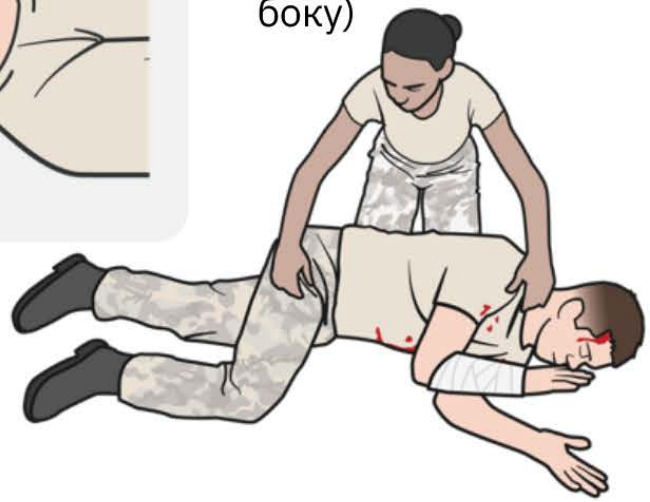
Допоможіть притомному потерпілому прийняти зручне сидяче положення, **ЩО ДОЗВОЛЯЄ ВІЛЬНО ДИХАТИ**

ПІДЙОМ ПІДБОРІДДЯ З НАХИЛОМ ГОЛОВИ



ТЯГНУТИ ЩЕЛЕПУ НА СЕБЕ

Якщо потерпілий знепритомнів (не в стані шоку), помістіть його в **ПОЗИЦІЮ ВІДНОВЛЕННЯ** (на боку)



M A R C H

ДВВ КТБДП

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

M A R C H

ДИХАННЯ (RESPIRATION)

ОГЛЯД НА НАЯВНІСТЬ РЕСПІРАТОРНОГО ДИСТРЕСУ

ДИВИСЬ-СЛУХАЙ-ВІДЧУВАЙ

ОЗНАКИ РЕСПІРАТОРНОГО ДИСТРЕСУ:

- **Важке дихання**
- **Труднощі вдихання та видихання**
- **Надто слабке дихання** (менше 6 разів у хвилину)
- Прискорене дихання (швидше ніж 20 разів у хвилину)

ЦІ ОЗНАКИ ТАКОЖ МОЖУТЬ ВКАЗУВАТИ НА ЗАКРИТУ ТРАВМУ ГРУДНОЇ КЛІТИНИ

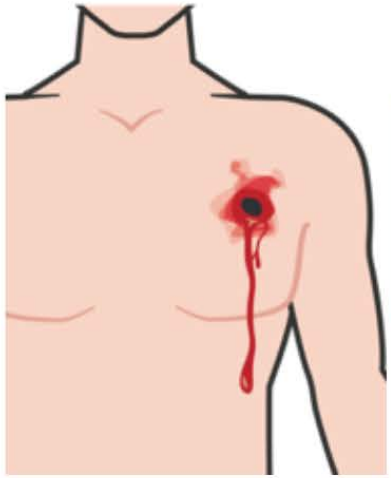
ВАЖЛИВО! ПОВІДОМТЕ про результати огляду на респіраторний дистрес медичному персоналу на місці події

M A R C H

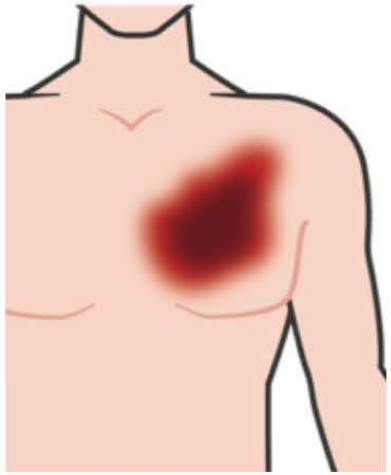
ДВВ КТБДП

ОЦІНІТЬ ТРАВМИ ГРУДНОЇ КЛІТИНИ, ЯКІ ПОТЕНЦІЙНО ЗАГРОЖУЮТЬ ЖИТТЮ ЛЮДИНИ

ВИДИ ТРАВМ ГРУДНОЇ КЛІТИНИ



Проникаючі рани



Вибухова травма

ПЕРЕВЕРНІТЬ ЛЮДИНУ, АБИ ОБСТЕЖИТИ ПЕРЕДНЮ І ЗАДНЮ ЧАСТИНИ ТУЛУБА

M A R C H

⚠ ВАЖЛИВО!

НЕ накладайте *на рану грудної клітини кровоспинні або інші пов'язки* **ПОВІДОМТЕ** медичних працівників про **ВАЖКУ ТРАВМУ ГРУДНОЇ КЛІТИНИ**

ДВВ
КТБДП

DHA
DEFENSE HEALTH AGENCY

M A R C H

ГІПОВОЛЕМІЧНИЙ ШОК (CIRCULATION)

ЗАПОБІГАННЯ ШОКУ ШЛЯХОМ КОНТРОЛЮВАННЯ ВТРАТИ КРОВІ

 # 1 – Повторна оцінка всіх заходів контролю кровотечі на ефективність. Переконайтеся, що джгути залишаються тугими

ОПЦІОНАЛЬНО: Розмісти ноги вище від рівня серця постраждалого, якщо його дихальні шляхи здатні працювати в лежачому стані.

ВАЖЛИВО! Попередьте медичний персонал про ознаки шоку

M A R C H

ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ ШОКУ:

- Пришвидшене дихання

- Втрата фокусу, порушення свідомості

- Пітна, холодна, липка шкіра
- Бліда/сіра шкіра

ДВВ
КТБДП

DHA
DEFENSE HEALTH AGENCY

M A R C H

ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯ (HYPOTHERMIA)

ЗАПОБІГАННЯ/ЛІКУВАННЯ ГІПОТЕРМІЇ ускладнюється внаслідок МАСИВНОЇ ВТРАТИ КРОВІ*

** Це не переохолодження через холодну погоду*

ОЗНАКИ ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯ:

- Нечітка мова або бурмотіння
- Уповільнене дихання й сонливість
- Тремтіння

M A R C H

ЗАПОБІГАННЯ ГІПОТЕРМІЇ:

- Не знімайте сухий одяг з потерпілого, натомість вологий зніміть
- Накрийте постраждалого ковдрами, спальними мішками або будь-чим, що буде зберігати тепло
- Не тримайте потерпілого на землі *(збільшує втрату тепла тіла)*

ДВВ
КТБДП

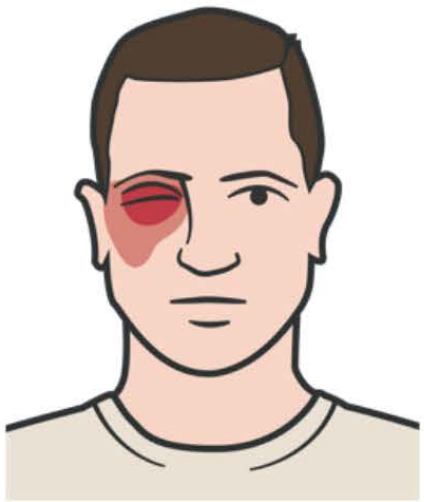
DHA
DEFENSE HEALTH AGENCY

На додаток до

M A R C H

можливо, вам потрібно буде усунути інші травми

ДРУГОРЯДНІ УШКОДЖЕННЯ



травма очей

травма голови

опіки

переломи

ЯКЩО ВИ ПОМІТИЛИ АБО ЗАПІДОЗРОЛИ ПРОНИКАЮЧУ ТРАВМУ ОКА - ЗАХИСТІТЬ ЙОГО

Прикрийте око **ЩИТОМ НА ОЧІ.**
Покладіть щиток на пошкоджене око (не обидва ока) і закріпіть його скотчем

Якщо жорсткий захисний щиток недоступний, **ТАКТИЧНІ ОКУЛЯРИ** також можуть бути використані для захисту очей

ДРУГОРЯДНІ УШКОДЖЕННЯ

ОЦІНКА ОПІКІВ

ОПІКИ КЛАСИФІКУЮТЬ ЗА ГЛИБИНОЙ РАНИ.

ЕПІДЕРМАЛЬНІ ОПІКИ

ОПІКИ 1 СТУПЕНЯ
схожі на сонячний опік, почервоніння шкіри

ДЕРМАЛЬНІ ПОВЕРХНЕВІ ОПІКИ

ОПІКИ 2 СТУПЕНЯ
також будуть пухирі

ДЕРМАЛЬНІ ГЛИБОКІ ОПІКИ

ОПІКИ 3 СТУПЕНЯ
може здаватися сухим, жорстким та/або можуть бути білими, коричневими або чорними

ДВВ КТБДП

ДРУГОРЯДНІ УШКОДЖЕННЯ

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

ДОГЛЯД ЗА ОПІКАМИ

НАКЛАСТИ

на область опіку накласти сухі стерильні пов'язки

НАКРИТИ

постраждалого, щоб запобігти втратам тепла та зберегти потерпілого сухим

НА ВИПАДОК УРАЖЕННЯ ЕЛЕКТРИЧНИМ СТРУМОМ

Убезпечте себе та постраждалого від джерела струму, якщо це можливо. В іншому випадку відокремте постраждалого від джерела електрики за допомогою непровідного предмета, наприклад дерев'яної палиці. Перенесіть постраждалого в безпечне місце.

ДВВ КТБДП

ДРУГОРЯДНІ УШКОДЖЕННЯ

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

ОЦІНКА ВИДУ ПЕРЕЛОМУ

ЗАКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ

ВІДКРИТИЙ ПЕРЕЛОМ

ТРИВОЖНІ СИГНАЛИ ПЕРЕЛОМУ:

- Сильний біль та набряк
- Звуковий чи відчутний “клац”
- Різна довжина чи форма кінцівок
- Втрата пульсу чи чутливості ураженої руки чи ноги
- Хруст (чутно тріск чи гуркотіння під шкірою

НАКЛАДАННЯ ШИНИ

Шина використовується для запобігання руху та утримання пораненої кінцівки в одному положенні. Використовуйте гнучку шину (наприклад шини SAM) або імпровізуйте, використовуючи жорсткі або об'ємні матеріали (наприклад, дошки, коробки, гілки і навіть зброю).

- Закріпіть суглоб **ЗНИЗУ *та*** **ЗВЕРХУ** від перелому
- **ЗАФІКСУЙТЕ ШИНУ** клейкою стрічкою, краваткою, ременем або ізолентою (якщо є)
- Спробуйте **ЗАФІКСУВАТИ ШИНУ** перш ніж рухати постраждалого та мінімізуйте рухи враженої кінцівки

Переломи рук можна легко закріпити на сорочці, використовуючи її як підтримуючий бондаж

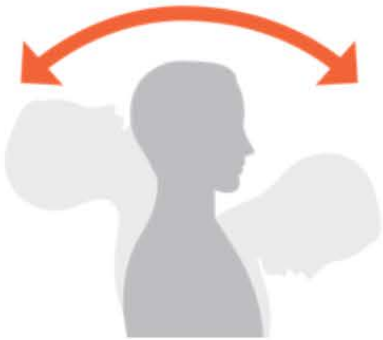
ВАЖЛИВО! Якщо пов'язка занадто туга, це може зменшити кровообіг до пальців рук або ніг

ДВВ КТБДП

ДРУГОРЯДНІ УШКОДЖЕННЯ

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

ПЕРЕВІРКА НА УШКОДЖЕННЯ ГОЛОВИ



Результат від глухого удару, впливу сили прискорення чи уповільнення. (наприклад, вибух, зіткнення або перекидання автомобіля, травма від падіння або спортивна травма)

Зазвичай, це **вогнепальні поранення**, **колоті** або **осколкові** поранення від вибухівки

ТУПА ТА ПРОНИКАЮЧА ТРАВМИ ГОЛОВИ

ВАЖЛИВО! Повідомляйте про ознаки та симптоми черепно-мозкової травми медичному персоналу на місці події

ОЗНАКИ ТА СИМПТОМИ УШКОДЖЕННЯ ГОЛОВИ ВКЛЮЧАЮТЬ:

- Нестандартна свідома поведінка
- Дезорієнтація або запаморочення
- Головний біль
- Дзвін у вухах
- Амнезія
- Нудота/блювота
- Подвоєння в очах

СПІЛКУЙТЕСЬ:

1. З ПОТЕРПІЛИМ

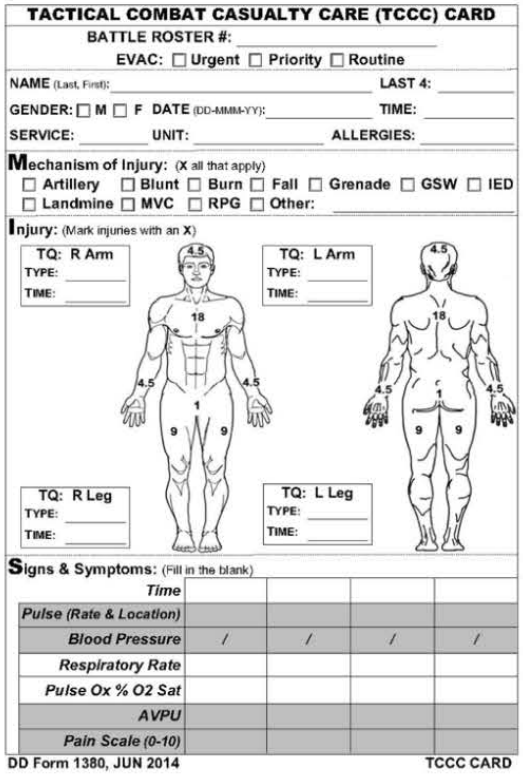
Підбадьорюйте, заспокоюйте та пояснюйте процес допомоги

2. З КОМАНДУВАННЯМ

Забезпечуйте командування актуальною інформацією про стан потерпілого

3. З МЕДИЧНИМ ПЕРСОНАЛОМ

Обговорюйте травми та симптоми потерпілого, а також будь-яку надану медичну допомогу



TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE (TCCC) CARD

BATTLE ROSTER #:

EVAC: ☐ Urgent ☐ Priority ☐ Routine

NAME (Last, First): LAST 4:

GENDER: ☐ M ☐ F DATE (DD-MMM-YY): TIME:

SERVICE: UNIT: ALLERGIES:

Mechanism of Injury: (X all that apply)

☐ Artillery ☐ Blunt ☐ Burn ☐ Fall ☐ Grenade ☐ GSW ☐ IED

☐ Landmine ☐ MVC ☐ RPG ☐ Other:

Injury: (Mark injuries with an X)

TQ: R Arm TYPE: TIME:

TQ: L Arm TYPE: TIME:

TQ: R Leg TYPE: TIME:

TQ: L Leg TYPE: TIME:

Signs & Symptoms: (Fill in the blank)

Time				
Pulse (Rate & Location)				
Blood Pressure	/	/	/	/
Respiratory Rate				
Pulse Ox % O2 Sat				
AVPU				
Pain Scale (0-10)				

DD Form 1380, JUN 2014 TCCC CARD

▲ Форма DD 1380

НОТУЙТЕ:

1.РЕЗУЛЬТАТИ ОГЛЯДУ ПОТЕРПІЛОГО

2. НАДАНУ МЕДИЧНУ ДОПОМОГУ

3. ЗМІНИ У СТАНІ ПОТЕРПІЛОГО

*Прикріпіть **форму DD 1380** до петлі пояса потерпілого або помістіть її у верхню ліву ручну кишеню або ліву вантажну кишеню брюк*

ПЕРЕВІРКА ЗНАНЬ

Ви зіткнулися з ситуацією активного стрільця. Непритомний потерпілий отримав кілька вогнепальних поранень.

Ваш огляд показує наступне: два відкритих поранення грудної клітини (безперечно, від пострілів), з нижньої частини правого стегна бризкає яскраво-червона кров. У потерпілого утруднене дихання.

Що є <u>найважливішим</u> у допомозі цьому потерпілому?

1. Стимуляція дихальних шляхів.
2. Накладка пов’язки на рану правого стегна
3. Джгут на праве стегно
4. Пов’язка, що тисне на праве стегно

ДВВ КТБДП

DHA DEFENSE HEALTH AGENCY

Використовуючи

КТБДП

і його стандарти допомоги у **Передшпитальній Бойовій Медицині**

...дотримуючись

M A R C H

послідовності з застосуванням **ШВИДКОГО ОГЛЯДУ ПОРАНЕНОГО**

...та застосовуючи

РЯТІВНІ НАВИЧКИ

ВИ можете

ВРЯТУВАТИ ЖИТТЯ!

Ваш обов'язок як першого, хто відгукнувся — ДІЯТИ!

ЗАСТОСОВУЙТЕ 5 РЯТІВНИХ НАВИЧОК КТБДП, допоки не з'явиться медичний персонал

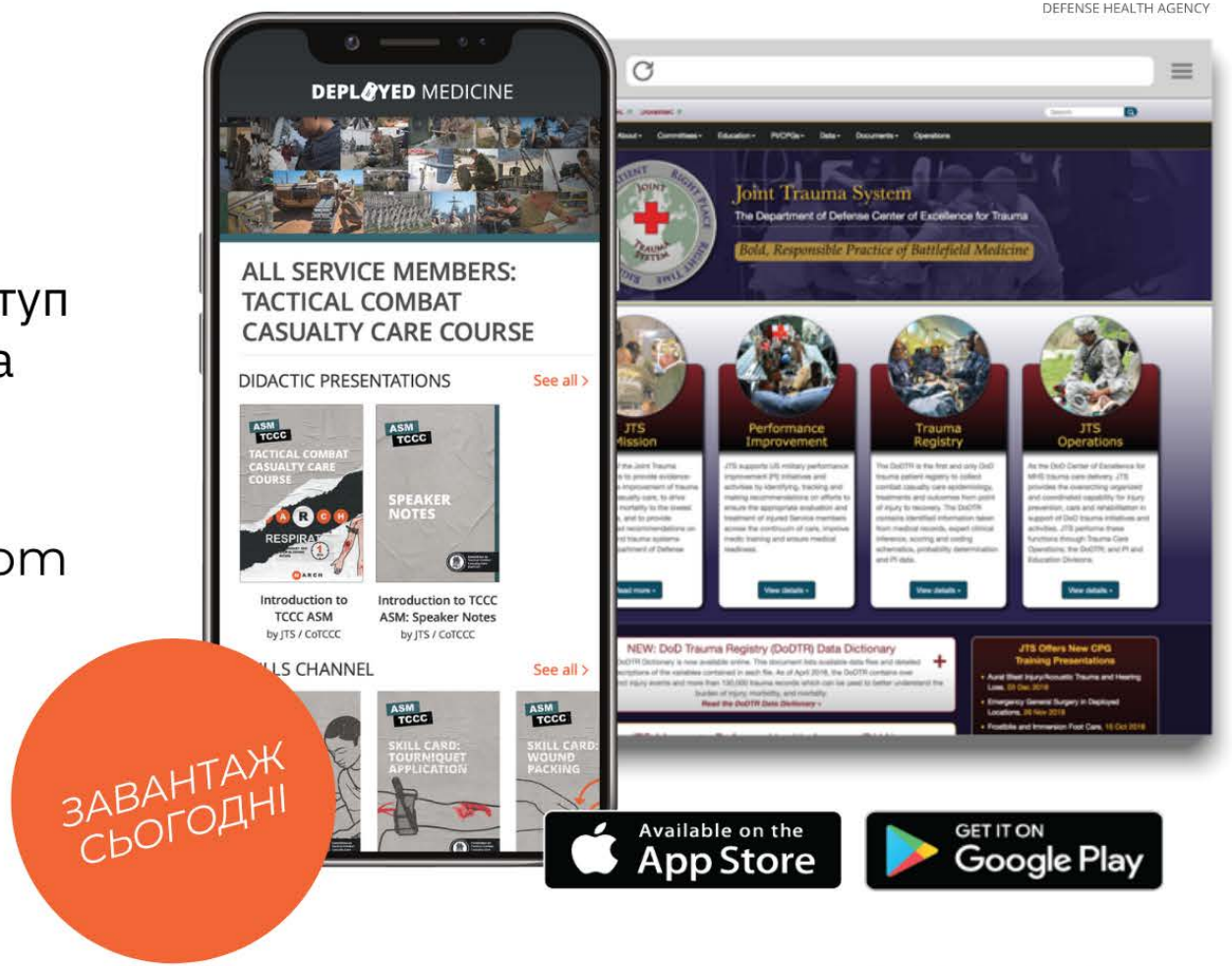
ЗАНОТОВУЙТЕ всю надану допомогу

СПРИЯЙТЕ евакуації

ПРОДОВЖУЙТЕ НАВЧАТИСЬ

ДВВ КТБДП

DHA
DEFENSE HEALTH AGENCY

Використовуйте вебсайт Deployed Medicine та безкоштовний мобільний додаток, щоб отримати доступ до навчальних матеріалів та навчальних відео для підтримки знань і навичок.

www.deployedmedicine.com