

| <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  | <b>Надана допомога</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|--|--|
| <b>4.1 Турнікет</b><br>Накл. Зняття Конв. Перем.<br><input type="checkbox"/> ПВК    :    :    :    :<br><input type="checkbox"/> ЛВК    :    :    :    :<br><input type="checkbox"/> ПНК    :    :    :    :<br><input type="checkbox"/> ЛНК    :    :    :    :<br><input type="checkbox"/> АТ <input type="checkbox"/> ВТ    :    :    л. _____ |  |  |  |  | <b>4.3</b><br><input type="checkbox"/> СД <input type="checkbox"/> НФП <input type="checkbox"/> ОФП <input type="checkbox"/> НГП<br><input type="checkbox"/> ЕТТ _____ см <input type="checkbox"/> Крікотиуреотомія                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | <b>4.4</b><br><input type="checkbox"/> O <sub>2</sub> _____ л/хв <input type="checkbox"/> ШВЛ<br>Торакоцентез<br><input type="checkbox"/> П <input type="checkbox"/> Кров _____ мл <input type="checkbox"/> Повітря<br><input type="checkbox"/> Л <input type="checkbox"/> Кров _____ мл <input type="checkbox"/> Повітря<br>Окклюзійна наліпка <input type="checkbox"/> П <input type="checkbox"/> Л<br>Голкова декомпресія <input type="checkbox"/> П <input type="checkbox"/> Л |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | <b>4.5</b><br>Доступ <input type="checkbox"/> ПВД <input type="checkbox"/> ЦВД<br>В/к <input type="checkbox"/> плече <input type="checkbox"/> гомілка <input type="checkbox"/> грудина                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | <b>4.6</b><br>Профілактика гіпотермії<br><input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> П Засіб _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | <b>4.7</b><br>Імобілізація<br><input type="checkbox"/> ШВХ <input type="checkbox"/> Хребет <input type="checkbox"/> Таз<br><input type="checkbox"/> ПВК <input type="checkbox"/> ЛВК <input type="checkbox"/> ПНК <input type="checkbox"/> ЛНК                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | <b>4.8</b><br><input type="checkbox"/> Сечовий катетер<br><input type="checkbox"/> Шлунковий зонд                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>4.9</b><br><input type="checkbox"/> REBOA |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | <b>4.10</b><br><input type="checkbox"/> Деконтамінація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | <b>4.11</b><br>Анестезія <input type="checkbox"/> Локальна<br><input type="checkbox"/> Регіонарна _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | <b>4.12</b><br>Щиток на око <input type="checkbox"/> П <input type="checkbox"/> Л                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |  |  |  |
| <b>4.2</b><br><input type="checkbox"/> Пов'язка <input type="checkbox"/> Тиснуча пов'язка <input type="checkbox"/> Обробка рани<br><input type="checkbox"/> Перев'язка <input type="checkbox"/> Тампонування                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |  |  |  |

| 9                                                                                           |  |                                   |  | Діагностика                                                                 |  |                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Е - FAST <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> +/- |  | <input type="checkbox"/> Ro _____ |  | Отоскопія <input type="checkbox"/> П _____ <input type="checkbox"/> Л _____ |  | Зіниці D <input type="checkbox"/> S |  |
| Л.                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> ЕКГ      |  | Інше _____                                                                  |  |                                     |  |

| 10 Лікарські засоби /розчини / кров та компоненти крові |            |      |     |
|---------------------------------------------------------|------------|------|-----|
| Назва                                                   | Доза/Об'єм | Шлях | Час |
|                                                         |            |      | :   |
|                                                         |            |      | :   |
|                                                         |            |      | :   |
|                                                         |            |      | :   |
|                                                         |            |      | :   |
|                                                         |            |      | :   |

10.2

☐ Профілактика правця

10.3

☐ Група крові АВО \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_ ☐ Не визначалась

**11** Нотатки \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
☐ Комплект 1    ☐ Комплект 2

12) **Діагноз**

---

---

---

---

13

Вибуття

Час

:

Дата

.

20

Куди евакуйовано (направлено)

Роль

1

2

3

4

Евакуаційна категорія

I

II

III

Транспорт

Casevac

MMPM

Medevac

Тип

A

B

C

Додатково

Кисень

ШВЛ

Інше

Положення

Сидячи

Лежачи

Супровід

Б/с

М/с

14 ПІБ МедП Підпис Медичний підрозділ Роль ☐1 ☐2 ☐3 ☐4

## 15 Надана допомога роль 2

Прибуття на роль 2: Час \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Сортувальна категорія ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV

Попередньо надана допомога на ролі 1 ☐ Надавалась ☐ Невідомо ☐ Не надавалась

## 16 Огляд пацієнта

**Дихальні шляхи** ☐ Прокідні  
Обструкція ☐ Часткова ☐ Повна  
☐ ЗПДШ (тип)

**Дихання** ☐ Вільне ☐ Відсутнє  
☐ Порушене

**Дихальні шуми**  
Везикулярне/бронхіальне ☐ П ☐ Л  
Вологі хрипи ☐ П ☐ Л  
Сухі хрипи ☐ П ☐ Л  
Ослаблені ☐ П ☐ Л  
Відсутні ☐ П ☐ Л

Додаткова інформація

**Шкіра** ☐ Тепла ☐ Холодна  
☐ Рожева ☐ Бліда ☐ Ціанотична  
☐ Суха ☐ Волога  
☐ Висипка ☐ Набряки

**Периферичний пульс**  
☐ Наявний ☐ Слабкий  
☐ Відсутній

**Капілярне наповнення**  
☐ ≤ 2 ☐ > 2 с

**Тони серця**  
☐ Ясні ☐ Приглушені

**Порушення цілісності черепа**  
☐ Ні ☐ Так **Лікворея** ☐ Ні ☐ Так

**Підозра на травму ШВХ** ☐ Ні ☐ Так

**Трахея**  
Відхилення по середній лінії ☐ П ☐ Л

**Яремні вени** Спалі ☐ Ні ☐ Так  
Розширені ☐ Ні ☐ Так

**Грудна клітка** ☐ Симетрична  
Несиметрична ☐ П ☐ Л  
Флотація ☐ П ☐ Л  
Проникна травма ☐ Ні ☐ Так

**Живіт** Форма ☐ Без змін ☐ Здутий  
Пальпація ☐ Безболісний ☐ Болючий  
Подразнення очеревини ☐ Ні ☐ Так  
Проникна травма ☐ Ні ☐ Так  
**Таз стабільний** ☐ Ні ☐ Так  
**Кінцівки** Деформація ☐ Ні ☐ Так  
☐ ПВК ☐ ЛВК ☐ ПНК ☐ ЛНК  
**Неврологічний дефіцит** ☐ Ні ☐ Так  
☐ ПВК ☐ ЛВК ☐ ПНК ☐ ЛНК  
**ШКГ:** \_\_\_\_ б. **Очі** Зіниці D ☐ S  
**Реакція на світло** Так ☐ S ☐ D Ні ☐ S ☐ D  
**Зір** ☐ S \_\_\_\_ ☐ D \_\_\_\_

## 17 Діагностика

E - FAST ☐ + ☐ - ☐ +/- ☐ Ro ☐ КТ ☐ ЕКГ ☐ УЗД Hg \_\_\_\_ Hct \_\_\_\_ Ер. \_\_\_\_ Л. \_\_\_\_ Тр. \_\_\_\_ pH \_\_\_\_ pCO<sub>2</sub> \_\_\_\_ pO<sub>2</sub> \_\_\_\_ HCO<sub>3</sub> \_\_\_\_  
Л. \_\_\_\_ Отоскопія ☐ П \_\_\_\_ ☐ Л \_\_\_\_ Na \_\_\_\_ K \_\_\_\_ Ca \_\_\_\_ Cl \_\_\_\_ Лактат \_\_\_\_ Сечовина \_\_\_\_ Креатинін \_\_\_\_ Глюкоза \_\_\_\_

Опис/додаткові обстеження

## 18 Надана допомога

18.1 **Турнікет**

☐ ПВК \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
☐ ЛВК \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
☐ ПНК \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
☐ ЛНК \_\_\_\_ : \_\_\_\_

☐ Пов'язка  
☐ Тампонування

18.2 ☐ O<sub>2</sub> \_\_\_\_ л/хв ☐ ШВЛ ☐ НФП ☐ ОФП  
☐ НГП ☐ ЕТТ \_\_\_\_ см ☐ Крикотириотомія

18.3 Оклюзійна наліпка ☐ П ☐ Л  
Голкова декомпресія ☐ П ☐ Л

18.4 **Доступ** ☐ ПВД ☐ ЦВД ☐ Артеріальний  
В/кістковий ☐ плече ☐ гомілка ☐ грудина

18.5 Профілактика гіпотермії ☐ А ☐ П  
засіб \_\_\_\_

18.6 ☐ Сечовий катетер ☐ Шлунковий зонд

18.7 Іммобілізація ☐ ШВХ ☐ Хребет ☐ Таз  
☐ ПВК ☐ ЛВК ☐ ПНК ☐ ЛНК

18.8 Щиток на око ☐ П ☐ Л

18.9 ☐ Деконтамінація

18.10 ☐ Краніектомія ☐ Кантоліз / кантотомія ☐ Трахеостомія ☐ Торакотомія  
☐ Перикардіотомія ☐ Торакоцентез ☐ П ☐ кров ☐ повітря Л ☐ кров ☐ повітря  
☐ Лапаротомія ☐ АЗФ ☐ Ампутація кінцівки ☐ Фасціотомія ☐ Есхаротомія  
☐ Судинний шунт

18.11 ☐ REBOA | 18.12 ☐ Накладення швів ☐ Дебридмент та іригація рани

18.13 **Оперативне втручання**

18.14 **Вид анестезії** ☐ Локальна ☐ Регіонарна ☐ Загальна ☐ Седація

18.15 **Початок операції** Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Час \_\_\_\_ : \_\_\_\_

**Завершення операції** Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Час \_\_\_\_ : \_\_\_\_

## 19 Життєві показники

| Час | ЧД | SpO2 | Пульс | АТ | ШКГ/AVPU | ШБ | t °C | Діурез |
|-----|----|------|-------|----|----------|----|------|--------|
| :   |    |      |       | /  |          |    |      |        |
| :   |    |      |       | /  |          |    |      |        |
| :   |    |      |       | /  |          |    |      |        |

## 20 Параметри вентиляції

| Час | Режим | ЧД | ДО | FiO2 | ПТКВ | ПТВ | ETCO2 |
|-----|-------|----|----|------|------|-----|-------|
| :   |       |    |    |      |      |     |       |
| :   |       |    |    |      |      |     |       |
| :   |       |    |    |      |      |     |       |

21 **СЛР** Початок \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
Завершення \_\_\_\_ : \_\_\_\_

22 **Смерть** Час \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Обставини

## 23 Лікарські засоби /розчини / кров та компоненти крові

| Назва | Доза/Об'єм | Шлях | Час |
|-------|------------|------|-----|
|       |            |      | :   |
|       |            |      | :   |
|       |            |      | :   |
|       |            |      | :   |
|       |            |      | :   |

23.1 ☐ Профілактика правця

| Назва | Доза/Об'єм | Шлях | Час |
|-------|------------|------|-----|
|       |            |      | :   |
|       |            |      | :   |
|       |            |      | :   |
|       |            |      | :   |
|       |            |      | :   |

23.2 ☐ Група крові АВ0 \_\_\_\_ Rh \_\_\_\_ ☐ Не визначалась

24 **Нотатки**

25 **Діагноз**

26 **Вибуття** Час \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ **Куди евакуйовано (направлено)** \_\_\_\_ **Роль** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

**Евакуаційна категорія** ☐ I ☐ II ☐ III **Транспорт** ☐ Casevac ☐ MPPM ☐ Medevac **Тип**  ☐ А ☐ В ☐ С ☐  ☐  ☐ 

**Положення** ☐ Сидячи ☐ Лежачи **Супровід** ☐ Б/с ☐ М/с \_\_\_\_ **Додатково** ☐ Кисень ☐ ШВЛ **Інше** \_\_\_\_

27 **ПІБ МедП** \_\_\_\_ **Підпис** \_\_\_\_ **Медичний підрозділ** \_\_\_\_ **Роль** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4