



БЛАГОДІЙНИЙ
ФОНД
**СЕРГІЯ
ПРИТУЛИ**



Практичні клінічні кейси надання допомоги

Спікер Фортуна

Спікер

БЛАГОДІЙНИЙ
ФОНД
СЕРГІЯ
ПРИТУЛИ

Морозова Катерина

Фортуна

В ЗСУ з 2022 року.

**Колишній старший бойовий
медик Роти Вогневої
Підтримки.**

**Брала участь в бойових
діях починаючи з н.п
Бахмут, н.п Кліщіївка, н.п
Костянтинівка, н.п
Іванівське, н.п Часів Яр**



Кейс №1

Локація
н.п. Кліщіївка

Дата
11.11.2023

Термін перебування на позиції
4 доби

Поранення:
Вогнепально-уламкове поранення лівої кисті.
ВОСП голови (дотичне).
На момент огляду
Турнікет накладений максимально проксимально.
Накладання виконане на етапі «Допомога під вогнем».



Надана допомога:

Проведено алгоритм MARCH PAWS.

Переміщено турнікет.

Оброблено дотичне поранення голови.

Проведено спробу конверсії турнікета
(телемедицина).

Знеболення фентанілом.

Повторна оцінка стану та вторинний огляд
пораненого.

Пролонгований догляд:

- Контроль турнікета.

- Антибіотикотерапія.

- Регулярне очищення ран.

- Переоцінка накладених пов'язок.

Складнощі:

- Неможливість евакуації довше 72 годин.



Кейс №2

Локація
н.п. Кліщіївка
Кінець 2023 року

Діагноз
Вибухово-опікове поранення.
Опіки II–III ступеня.
Загальна площа опікової поверхні — 27%.
Локалізація
Верхні кінцівки.
Шия.
Спина.

Часові показники
Час від моменту поранення до надання
допомоги — 2 години.
Час очікування евакуації — 34 години.



Надана допомога:

Проведено алгоритм MARCH PAWS.

PILL Pack + пероральна гідратація.

Кетамін 25 мг внутрішньовенно, повільно.

Очищення опікової поверхні розчином бетадину (розведений водою) із використанням вологої марлі.

Накладення сухих стерильних пов'язок на всю площу опіків.

Незначні опіки верхніх кінцівок закрито спеціальними протиопіковими пов'язками.

Під час очікування евакуації:

Додаткове знеболення за потребою.

Гігієнічний догляд за пораненим (оцінка бійця 5-6)

Регулярна заміна пов'язок.

Профілактика гіпотермії: спальник, ізофолія.

Забезпечення достатнього перорального споживання рідини.



Кейс №3 Телемедицина

БЛАГОДІЙНИЙ
ФОНД
СЕРГІЯ
ПРИТУЛИ

07.07.2024

Телемедицина

Стрілецький бій у суміжного підрозділу.

До моменту телемедичної консультації:

накладено 2 турнікети:

1 — на нижню кінцівку;

1 — на верхню кінцівку;

проведено первинні заходи за алгоритмом MARCH PAWS.

Поранення:

Вогнепально-осколкове наскрізне поранення нижньої кінцівки.

Відкритий перелом нижньої кінцівки.

Вогнепально-осколкове поранення верхньої кінцівки.

Відкритий перелом верхньої кінцівки.



Надана допомога:

Конверсія обох турнікетів.
Очищення ран від забруднень перед
тампонуванням.
Тампонування гемостатичним матеріалом.
Бандажування ран.
Імобілізація кінцівок шинами.
Антибіотикотерапія — моксифлоксацин (Pill Pack).
Клінічний випадок №3

Подальше ведення:
Пролонгована допомога
Знеболення — декскетопрофен.
Повторний огляд ран.
Переоцінка ефективності наданої допомоги.
Обробка незначних дотичних поранень.

Час до евакуації — 8 годин.



Підрозділ:

Впровадження телемедицини на рівні роти (2022–2025)

**Створення додаткових аптечок для кожної позиції.
Навчання особового складу базовому догляду за ранами.**

**Відпрацювання сценаріїв:
телемедицини;
тривалої евакуації;
пролонгованого догляду.**

**Організація стійкого зв'язку між позиціями
(радіозв'язок / Starlink).**

Саме завдяки цим заходам стало можливим вести поранених до евакуації протягом десятків годин.

Додаткова аптечка на позиції:

**Розрахунок: кожен борець розрахунку + 2
потенційних поранених**

- ✓ Перев'язувальні матеріали
- ✓ Шприци (20 та 50 мл)
- ✓ Антисептики, спиртові серветки
- ✓ Бетадин + NaCl 0,9%
- ✓ Чисті косинки
- ✓ Засоби для очищення ран (губка / зубна щітка)
- ✓ Мило