

Przedmowa

1. Tactical Combat Casualty Care (TCCC) – taktyczna pomoc rannym na polu walki

Urazy na polu walki

Procedury taktyczno-bojowej opieki nad poszkodowanym na polu walki

Fazy TCCC

Pomoc pod ostrzałem – Care under Fire

Taktyczna pomoc medyczna – Tactical Field Care

Taktyczna pomoc poszkodowanym podczas ewakuacji – Tactical Evacuation Care

2. Badanie poszkodowanego w warunkach taktycznych

Care under Fire

Tactical Field Care

Miejsce zdarzenia

Mechanizm urazu

Wrażenie ogólne

Stan świadomości

Ocena wstępna ABC

Szybkie badanie urazowe

Wywiad

3. Udrożnianie dróg oddechowych w warunkach taktycznych

Bezprzrządowe metody udrożniania dróg oddechowych

Odchylenie głowy

Wysunięcie żuchwy

Przrządowe metody udrożniania dróg oddechowych

Rurka nosowo-gardłowa

Nadgłośniowe metody udrożniania dróg oddechowych

Maska krtaniowa

Rurka krtaniowa

Intubacja dotchawicza w warunkach taktycznych

Konikopunkcja i konikotomia

4. Postępowanie w krwotokach

Tamowanie krwotoków za pomocą stazy taktycznej

Improwizowana opaska zaciskowa

Tamowanie krwotoków za pomocą środków hemostatycznych

Tamowanie krwotoków za pomocą opatrunków uciskowych

Opatrunek osobisty typu W – wodoodporny

Opatrunek izraelski

Opatrunek OLAES Modular Bandage

5. Postępowanie we wstrząsie

Dostęp dożylny

Dostęp doszpikowy

Zasady postępowania we wstrząsie

6. Balistyka ran postrzałowych i obrażeń detonacyjnych

Obrażenia wywołane postrzałami

Obrażenia wywołane wybuchami

Materiały wybuchowe

7. Urazy klatki piersiowej

Postępowanie w obrażeniach klatki piersiowej

Najczęstsze obrażenia klatki piersiowej

Odma prężna

Krwiak opłucnej

Cepowata klatka piersiowa

Tamponada serca

8. Urazy jamy brzusznej i miednicy

Anatomia

Mechanizm urazu

Postępowanie

Obrażenia miednicy

Postępowanie

9. Urazy głowy

Anatomia

Obrażenia czaszkowo-mózgowe

Wstrząśnienie mózgu

Obrażenia ogniskowe

Obrażenia wtórne

Ocena wstępna poszkodowanego z urazem czaszkowo- -mózgowym

Szybkie badanie urazowe

Badanie dalsze

10. Urazy kończyn

Postępowanie w amputacjach urazowych

Złamania

Zasady unieruchamiania złamań

Zmiażdżenia

Rany

11. Urazy kręgosłupa

Mechanizm urazu

Wstrząs neurogeny

Postępowanie

Ocena wstępna

Szybkie badanie urazowe

Postępowanie dalsze

12. Oparzenia

Patofizjologia oparzeń

Postępowanie w oparzeniach

Ocena wstępna

Płynoterapia w oparzeniach

Postępowanie dalsze

13. Sposoby ewakuacji poszkodowanego w warunkach taktycznych

Zasady bezpiecznego transportowania poszkodowanego

Wynoszenie poszkodowanego – jeden ratownik

Wynoszenie poszkodowanego – dwóch ratowników

14. Zasady przygotowania poszkodowanego do ewakuacji

Poziomy ewakuacji medycznej stosowane w siłach zbrojnych NATO

Poziom I

Poziom II

Poziom III

Poziom IV

Rozpoczęcie procedury MedEvac

Priorytety ewakuacji

Ewakuacja drogą powietrzną

Zasady przekazania poszkodowanego personelowi śmigłowca MedEvac

15. Farmakoterapia w warunkach taktycznych

Leki przeciwbólowe

Antybiotyki

16. Dokumentacja medyczna

17. Tactical Emergency Casualty Care (TECC) – postępowanie medyczne w sytuacjach zagrożenia

Medycyna cywilna i wojskowa – różnice

Wytyczne TECC

Cele TECC

Fazy TECC

Opieka w bezpośrednim zagrożeniu – Direct Threat Care

Opieka w pośrednim zagrożeniu – Indirect Threat Care

Opieka podczas ewakuacji – Evacuation Care (Evac)

18. Segregacja poszkodowanych w warunkach taktycznych

Segregacja NATO

Pomoc natychmiastowa

Pomoc pilna

Pomoc odroczone

Pomoc oczekująca

Triage taktyczny

Zestawy ratownicze

Wykaz ważniejszych skrótów

Piśmiennictwo

Skorowidz