

TCCC CARD

Номер операції: _____

Евакуаційна категорія: Термінова Пріоритетна Звичайна

ПІБ _____

Останні 4 цифри особистого номера _____

Рід військ _____ Підрозділ _____ Алергія _____

Механізм травми (позначити все, що стосується даного випадку)

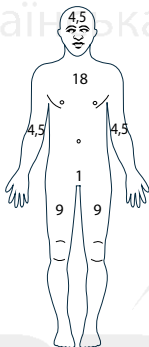
- Артилерійська Тупа Опік Падіння Вогнепальна
 Саморобний вибух. пристр. Міна ДТП РПГ
 Граната Інше _____

Поранення (позначити все, що стосується даного випадку)

Турнікет П Рука

Тип _____

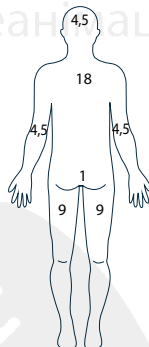
Час _____



Турнікет Л Рука

Тип _____

Час _____



Турнікет П Нога

Тип _____

Час _____

Турнікет Л Нога

Тип _____

Час _____

Ознаки та симптоми

Час				
Пульс				
Артеріальний тиск	/	/	/	/
Частота дихання				
Сатурація, %				
Рівень свідомості, AVPU				
Шкала болю (0-10)				

TCCC CARD

Номер операції: _____

Евакуаційна категорія: Термінова Пріоритетна Звичайна

Надана допомога (позначити все, що стосується даного випадку) Тип:

C: Кровотеча: Кінцівки Суглоби Тулуб

Пов'язка: Тиснуча Гемостатична Інша

A: Дихальні шляхи: неушкоджені назофарингеальний повітровоід

крикотіреотомія ET трубка надгортанний повітровоід

B: Дихання: O2 Голкова декомпресія Дренування Пов'язка

C:	Назва	Об'єм	Шлях введення	Час
Розчин				
Препарат крові				

Препарати:	Назва	Об'єм	Шлях введення	Час
Анальгетики (напр. морфін, фентаніл, кетамін)				
Антибіотики (напр. моксіфлоксацин, ертапенем)				
Інші (напр. транексамова кислота)				

Інше

Набір пігулок Пов'язка на око (П Л) шина

Тип попередження гіпотермії _____

Нотатки

Всеукраїнська Рада Реанімації

Лікар/фельдшер (ПІБ) _____