

Установите возможную причину ЧМТ:

- ☐ Подрыв, столкновение или переворот транспортного средства
- ☐ Нахождение в радиусе 50 метров от взрыва (в укрытии или вне его)
- ☐ Прямой удар по голове или потеря сознания при свидетелях
- ☐ Воздействие более чем одного взрыва (Командир должен направить военнослужащего на обследование)

Да

Нет

Прекратить осмотр по Т-ПОСМ

Быстрый неврологический осмотр

Шкала Комы Глазго (ШКГ):

Открытие глаз	Речевая реакция	Двигательная реакция
4 – Произвольно	5 – Отвечает адекватно	6 – Выполняет команды
3 – На речь	4 – Спутанное сознание	5 – Защищает рукой место болевого раздражения
2 – На болевой стимул	3 – «Словесная окрошка»	4 – Отдёргивает руку от боли
1 – Отсутствует	2 – Стоны, звуки	3 – Реакция сгибания на боль
	1 – Отсутствует	2 – Реакция разгибания на боль
		1 – Отсутствует

Баллов по ШКГ: _____

Доп. неврологический осмотр:

- ☐ Зрачки: одинаковые, круглые, реагируют на свет и аккомодацию
- ☐ Оценка сопротивления всех конечностей – есть ли разница

ШКГ 13-15 без очаговой неврологической симптоматики

ШКГ 3-12 или очаговая неврологическая симптоматика

Выявление Красных флагов ЧМТ:

- ☐ Снижение уровня сознания
- ☐ Подозрение на перелом черепа (симптом очков, симптом Бэттла, кровь/жидкость из ушей)
- ☐ Агрессивное или возбужденное поведение
- ☐ Судороги
- ☐ Очаговый неврологический дефицит (асимметрия зрачков, асимметрия/слабость мышц лица, слабость или паралич с одной стороны тела)
- ☐ Два и более эпизода рвоты
- ☐ Двоение в глазах или утрата зрения
- ☐ Сильная или нарастающая головная боль
- ☐ Другие не упомянутые настораживающие признаки

Да

Прекратить осмотр по Т-ПОСМ

- ☐ Запросить срочную помощь и эвакуацию в установленном порядке.
- ☐ Записать в Карточке пострадавшего.

* См. Рекомендации по ЧМТ в ППП. Проводить неврологический осмотр раз в 1-2 часа в ожидании эвакуации.

Нет

Прекратить осмотр по Т-ПОСМ

- ☐ Обеспечить обязательный 24-часовой период покоя (Может быть отменён командиром в боевых условиях)
- ☐ Объяснить, в каких случаях обращаться за помощью¹
- ☐ Предписать в/сл явиться на повторный осмотр через 24 часа

Было ли внешнее воздействие?

- ☐ Удар по голове или встряска
- ☐ Попадание объекта по голове
- ☐ Воздействие ударной волны
- ☐ Резкое ускорение/торможение головы
- ☐ Другое

Нет

Было ли что-то из этого?

- ☐ Спутанность сознания
- ☐ Потеря сознания
- ☐ Посттравматическая амнезия

Нет

Да

- ☐ Сообщить о результатах командиру и медицинскому начальнику
- ☐ Обезболивание при острой головной боли²
- ☐ Начать 24-часовой период покоя
- ☐ Объяснить, в каких случаях обращаться за помощью¹
- ☐ Задokumentировать симптомы ЧМТ
- ☐ Выполнять Быстрый неврологический осмотр и выявлять Красные флаги каждые 12 часов
- ☐ Повторный осмотр через 24 часа, начать Постепенный возврат к обязанностям согласно протоколу
- ☐ После выхода из полевых условий и доставки пострадавшего на этап эвакуации, провести осмотр ПОСМ-2 со стр. 5 для уточнения диагноза и лечения

1. Когда нужно срочно обращаться за медицинской помощью

- ☐ Нарастание головной боли
- ☐ Смазанная речь, трудно говорить
- ☐ Неустойчивость в положении стоя
- ☐ Судороги
- ☐ Двоение или нечёткость зрения
- ☐ Слабость или онемение в любой части тела
- ☐ дезориентация (непонимание, где находится, трудности с узнаванием людей и мест)
- ☐ Необычное поведение (агрессия, злость, раздражительность, плаксивость)
- ☐ Повторная рвота
- ☐ Нарастающая сонливость
- ☐ Ощущение, что «что-то не в порядке»

2. Острая головная боль

- ☐ Каждые 6 часов парацетамол, далее НПВС
- ☐ Не принимайте НПВС первые 48 часов после контузии
- ☐ Избегайте других анальгетиков кроме перечисленных, если не назначены врачом