



Pokyny pro vyplňování
TCCC Casualty card 1380

Autor: rtm. František Lhotský
Zpracoval: prap. Jaroslav Duchoň

Pokyny pro vyplňování karet TCCC

Položka	Instrukce
Battle Roster #	Napište první písmeno křestního jména zraněného, první písmeno jeho příjmení a dále čtyři poslední číslice z jeho osobního čísla. Např.: JN8545 (Jan Novák, 328545)
Evacuation (EVAC)	Označte "X" zraněním odpovídající prioritou odsunu (Urgent; Priority; or Routine).
Name	Napište jméno zraněného (Příjmení, Jméno).
Last 4	Napište poslední čtyři číslice z osobního čísla
Gender	Označte "X" pohlaví zraněného (Muž (M) nebo Žena (F))
Date	Napište datum zranění ve formátu DD-MMM-RR. Například "15-JUN-17".
Time	Napište čas zranění ve 24h formátu a zdali jde o čas lokální (L) či koordinovaný (Z). Např.: "1300Z"
Service	Napište příslušnost zraněného (USA, USAF, USMC). U U.S. civilistů "US CIV". Pro občany jiných států: "NON US" nebo standardní zkratku národnosti zraněného.
Unit	Napište název jednotky zraněného.
Allergies	Jsou-li u zraněného známé alergie na léky, uveďte je. V případě, že žádné nemá napište "NKDA" (no known drug allergies).
Mechanism of Injury	Označte "X" všechny mechanismy nebo příčiny zranění. (artillery - dělostřelectvo, burn - popáleniny, blunt - tupý náraz, fall - pád, grenade - granát, gunshot wound (GSW) - střelné poranění, improvised explosive device (IED) - nástražné výbušné zařízení, landmine - mina, motor vehicle crash/collision (MVC) - autohavárie, rocket propelled grenade (RPG) - ruční protitankový granátomet, other - ostatní.)
Injury	Označte "X" místo/místa zranění na schématu těla. U popálenin zakroužkujte příslušná procenta. U kombinovaných mechanismech zranění a mnohačetných poranění spojte čarou mechanismus (příčinu) zranění a anatomické místo zranění na schématu.
TQ: R Arm (tourniquet, right arm)	Je-li použit turniket na PHK, uveďte jeho typ a čas aplikace.
TQ: L Arm (tourniquet, left arm)	Je-li použit turniket na LHK, uveďte jeho typ a čas aplikace.
TQ: R Leg (tourniquet, right leg)	Je-li použit turniket na PDK, uveďte jeho typ a čas aplikace.
TQ: L Leg (tourniquet, left leg)	Je-li použit turniket na LDK, uveďte jeho typ a čas aplikace.
Time, Pulse (rate & location), Blood Pressure, Respiratory Rate, Pulse Ox % O2 Sat, AVPU, Pain Scale (0-10)	Zaznamenejte naměřené hodnoty životních funkcí: Time - čas měření, Pulse (Rate & Location) - tep (frekvence a místo měření), Blood Pressure - krevní tlak, Respiratory Rate - počet nádechů za min., Pulse Ox % O2 Sat - saturace krve kyslíkem, AVPU - stav vědomí (Alert - spontánní, Verbal - reaguje na oslovení, Pain - reaguje na bolest, Unresponsive - bez reakce), Pain Scale (0-10) - škála bolesti (0 - žádná, 10 - největší)
C	Označte "X" veškeré zákroky provedené v rámci stavění krvácení. Pro použité turnikety (TQ) označte kategorii (Extremity - končetinový TQ, Junctional - tříselný, Truncal - abdominální) a uveďte jeho typ. U krytí (dressing) označte opět kategorii (Hemostatic - hemostatika, Pressure - tlakový obvaz, Other - další) i použitý typ.
A	Označte "X" veškeré zákroky provedené v rámci zajištění dýchacích cest (Intact - průchodné dýchací cesty, NPA (nasopharyngeal airway) - nosní vzduchovod, CRIC (cricothyroidotomy) - koniotomie, ET Tube (endotracheal tube) - entotracheální roura, SGA (supraglottic airway) - supraglottická pomůcka) a typ použitého materiálu
B	Označte "X" veškeré zákroky provedené v rámci podpory dýchání (O2 - podaný kyslík, Needle-D - dekompresní jehla, Chest-Tube - drenáž hrudníku, Chest-Seal - hrudní chlopeč) a typ použitého materiálu
C: Fluid	Podané roztoky (Name - název, Dose - objem, Route = cestou (iv, io...), Time - čas podání celého objemu
C: Blood Product	Podané krevní deriváty (Name - název, Dose - objem, Route - cestou (iv, io...), Time - čas podání celého objemu
Meds: Analgesic	Uveďte podaná analgetika (Name - název léku, Dose - dávka, Route - cestou (im, iv, io...), Time - čas podání
Meds: Antibiotic	Uveďte podaná antibiotika (Name - název léku, Dose - dávka, Route - cestou (im, iv, io...), Time - čas podání
Meds: Other	Uveďte podané další léky (Name - název léku, Dose - dávka, Route - cestou (im, iv, io...), Time - čas podání
Other	Označte "X" další provedenou léčbu, zákroky (Combat-Pill-Pack - polní sada léků, Eye Shield (R/L) - oční kryt (P/L), Splint - dlaha, Hypothermia-Prevention - prevence podchlazení a použitý typ.
Notes	Toto pole využijte k zaznamenání všech dalších podstatných informací.
First Responder Name	Napište příjmení a jméno prvního ošetřujícího
First Responder Last 4	Napište první písmeno křestního jména a první písmeno příjmení a dále čtyři poslední číslice z čísla prvního ošetřujícího. Např.: JM4792 (Jiří Mládek, 304792)