FUNDACIÓN ENFERMEROS MILITARES

TCCC
TARJETA DE ATENCIÓN DE HERIDOS EN COMBATE

CATEGORÍA DE EVACUACIÓN: _____ N° DE REGISTRO: _____

NOMBRE *(Apellidos, Nombres)* _____ ÚLTIMOS 4 DÍGITOS: _____

SEXO: ☐ M ☐ F FECHA: DD - MM -AÑO FECHA: _____

SERVICIO: _____ UNIDAD: _____ ALERGIAS: _____

MECANISMO DE LESIÓN: (Marque todas las que apliquen)

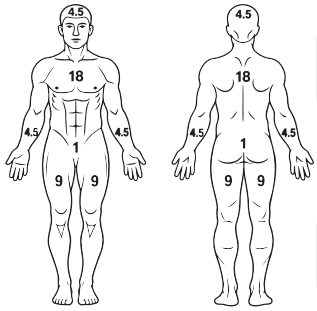
☐ Artillería ☐ Contusión ☐ Quemadura ☐ Caída ☐ Granada ☐ Arma de fuego ☐ IED *(Artefacto Explosivo Improvisado)*

☐ Mina antipersonal ☐ Accidente Vehicular ☐ RPG *(Lanzagranadas)* ☐ Otro: _____

LESIONES (Marque con una X las zonas lesionadas)

TQ: Brazo Derecho
Tipo: _____
Hora: _____

TQ: Brazo Derecho
Tipo: _____
Hora: _____



TQ: Pierna Derecho
Tipo: _____
Hora: _____

TQ: Pierna Derecho
Tipo: _____
Hora: _____

SIGNOS Y SÍNTOMAS: (Complete los espacios necesarios)

HORA				
PULSO *(Frecuencia y localización)*				
Presión arterial	/	/	/	/
Frecuencia respiratoria				
Saturación de Oxígeno *(SpO_2 (%))*				
Escala AVPU *(A/V/P/U)*				
Escala dolor *(0-10)*				

DD Form 1380, JUN 2014 www.enfermerosmilitares.org TARJETA TCCC

FUNDACIÓN ENFERMEROS MILITARES

TCCC
TARJETA DE ATENCIÓN DE HERIDOS EN COMBATE

CATEGORÍA DE EVACUACIÓN: _____ N° DE REGISTRO: _____

TRATAMIENTOS (Marque todas las que apliquen y complete la información

M: TQ- ☐ Extremidad ☐ De Unión ☐ Troncal Tipo: _____

Vendaje- ☐ Hemostático ☐ Compresivo (Presión) ☐ Otro Tipo: _____

A: ☐ Intacta ☐ NPA *(Cánula nasofaríngea)* ☐ CRIC *(Cricotirotomía)* ☐ ET-Tube *(Tubo Endotraqueal)* ☐ SGA *(Dispositivo Supraglótico)*

R: ☐ Oxígeno *(O_2)* ☐ Descompresión torácica *(Aguja)* ☐ Sello torácico _____

C:

	NOMBRE	VOLUMEN	VÍA	HORA
Líquidos (Cristaloides / Coloides)				
Hemoderivados (Sangre y productos)				

MEDICAMENTOS:	NOMBRE	DOSIS	VÍA	HORA
Analgésico (P.ej., Ketamina, Fentanilo, Morfina)				
Antibiótico (P.ej., Moxifloxacino, Ertapenem)				
Otro (P.ej., Ácido tranexámico -TXA)				

OTROS PROCEDIMIENTOS:

☐ Paquete de combate *(Combat-Pill-Pack)* ☐ Protector ocular(☐D☐I) ☐ Férula

☐ Prevención de hipotermia Tipo: _____

NOTAS

_____

_____

PRIMER RESPONDIENTE:

NOMBRE *(Apellidos, Nombres)* _____ ÚLTIMOS 4 DÍGITOS: _____

DD Form 1380, JUN 2014 www.enfermerosmilitares.org TARJETA TCCC

FUNDACIÓN ENFERMEROS MILITARES

TCCC
TARJETA DE ATENCIÓN DE HERIDOS EN COMBATE

CATEGORÍA DE EVACUACIÓN: _____ N° DE REGISTRO: _____

NOMBRE *(Apellidos, Nombres)* _____ ÚLTIMOS 4 DÍGITOS: _____

SEXO: ☐ M ☐ F FECHA: DD - MM -AÑO FECHA: _____

SERVICIO: _____ UNIDAD: _____ ALERGIAS: _____

MECANISMO DE LESIÓN: (Marque todas las que apliquen)

☐ Artillería ☐ Contusión ☐ Quemadura ☐ Caída ☐ Granada ☐ Arma de fuego ☐ IED *(Artefacto Explosivo Improvisado)*

☐ Mina antipersonal ☐ Accidente Vehicular ☐ RPG *(Lanzagranadas)* ☐ Otro: _____

LESIONES (Marque con una X las zonas lesionadas)

TQ: Brazo Derecho
Tipo: _____
Hora: _____

TQ: Brazo Derecho
Tipo: _____
Hora: _____

TQ: Pierna Derecho
Tipo: _____
Hora: _____

TQ: Pierna Derecho
Tipo: _____
Hora: _____

SIGNOS Y SÍNTOMAS: (Complete los espacios necesarios)

HORA				
PULSO *(Frecuencia y localización)*				
Presión arterial	/	/	/	/
Frecuencia respiratoria				
Saturación de Oxígeno *(SpO_2 (%))*				
Escala AVPU *(A/V/P/U)*				
Escala dolor *(0-10)*				

DD Form 1380, JUN 2014 www.enfermerosmilitares.org TARJETA TCCC

FUNDACIÓN ENFERMEROS MILITARES

TCCC
TARJETA DE ATENCIÓN DE HERIDOS EN COMBATE

CATEGORÍA DE EVACUACIÓN: _____ N° DE REGISTRO: _____

TRATAMIENTOS (Marque todas las que apliquen y complete la información

M: TQ- ☐ Extremidad ☐ De Unión ☐ Troncal Tipo: _____

Vendaje- ☐ Hemostático ☐ Compresivo (Presión) ☐ Otro Tipo: _____

A: ☐ Intacta ☐ NPA *(Cánula nasofaríngea)* ☐ CRIC *(Cricotirotomía)* ☐ ET-Tube *(Tubo Endotraqueal)* ☐ SGA *(Dispositivo Supraglótico)*

R: ☐ Oxígeno *(O_2)* ☐ Descompresión torácica *(Aguja)* ☐ Sello torácico _____

C:

	NOMBRE	VOLUMEN	VÍA	HORA
Líquidos (Cristaloides / Coloides)				
Hemoderivados (Sangre y productos)				

MEDICAMENTOS:	NOMBRE	DOSIS	VÍA	HORA
Analgésico (P.ej., Ketamina, Fentanilo, Morfina)				
Antibiótico (P.ej., Moxifloxacino, Ertapenem)				
Otro (P.ej., Ácido tranexámico -TXA)				

OTROS PROCEDIMIENTOS:

☐ Paquete de combate *(Combat-Pill-Pack)* ☐ Protector ocular(☐D☐I) ☐ Férula

☐ Prevención de hipotermia Tipo: _____

NOTAS

_____

_____

PRIMER RESPONDIENTE:

NOMBRE *(Apellidos, Nombres)* _____ ÚLTIMOS 4 DÍGITOS: _____

DD Form 1380, JUN 2014 www.enfermerosmilitares.org TARJETA TCCC