

INSTRUKCJA EKSPLOATACYJNA ZESTAWU INDYWIDUALNY PAKIET MEDYCZNY (IPMed)

I. Charakterystyka i przeznaczenie

Zestaw Indywidualny Pakiet Medyczny (IPMed) stanowi indywidualne wyposażenie medyczne żołnierza, które przeznaczone jest do ochrony życia i zdrowia w warunkach środowiska taktycznego. Zakres wyposażenia pakietu umożliwia udzielenie samopomocy przy założeniu, że każdy żołnierz odbył przeszkolenie z udzielania pierwszej pomocy w warunkach pola walki. Wyposażenie zostało dobrane w taki sposób, ażeby ranny, ale przytomny żołnierz mógł przy pomocy jednej ręki udzielić sobie pomocy w oczekiwaniu na ratownika lub ratownika medycznego.

Indywidualny Pakiet Medyczny został opracowany w oparciu o dostępne statystyki urazowości współczesnego pola walki oraz doświadczenia własne Wojskowej Służby Zdrowia. Źródła tych danych wskazują, że główne obszary zagrożenia życia i zdrowia na współczesnym polu walki to:

1. krwotoki (ok. 60% przypadków śmiertelnych możliwych do uniknięcia);
2. rany penetracyjne (postrzałowe) klatki piersiowej (ok. 33% przypadków śmiertelnych możliwych do uniknięcia);
3. niedrożność dróg oddechowych (ok. 6% przypadków śmiertelnych możliwych do uniknięcia).

Opakowanie zestawu IPMed wyposażone jest w system taśm przewlekanych oraz w dodatkowy panel udowy. System mocowania umożliwia noszenie zestawu na kamizelce taktycznej lub kuloodpornej oraz na udzie po zamocowaniu zestawu IPMed do panelu udowego.

Zasadnicze dane taktyczno-techniczne opakowania do zestawu:

- Kolor i kamuflaż – Pantera Leśna (wz.93) lub Coyote Brown (piaskowy)
- Wymiary zewnętrzne (bez panelu udowego) – ok. 16x13x8cm
- Masa (z wyposażeniem i panelem udowym) – ok. 1000g
- Materiał – CORDURA 770÷1100
- System montażowy – system taśm przewlekanych kompatybilnych z systemem typu MOLLE 40/25 (szer. taśmy 25 mm, taśmy przesywane co 40 mm)
- Maskowanie – standard IRR ([Infra-red](#) Reflective - właściwości adsorpcyjne lub rozpraszające promieniowanie w zakresie światła widzialnego i bliskiej podczerwieni wg NO-06-A104:2005 oraz NO-84-A203:2004 w zakresie współczynników reemisji)

II. Skład zestawu IPMed

Lp	Nazwa	Ilość szt.	Typ/rozmiar	Okres ważności wg producenta	Sposób użycia
1	opatrunek osobisty	1	OLAES 4"	5 lat	jednorazowy
2	opatrunek hemostatyczny	1	QuikClot Combat Gaza lub Celox Gaza	3 lata	jednorazowy
3	gaza wypełniająca	1	S lub Z-Pak	5 lat	jednorazowy
4	opaska zaciskowa (staza taktyczna)	1	CAT (kolor czarny)	nie określony	jednorazowy
5	opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej	1	BCS (Bolin Chest Seal)	3 lat	jednorazowy
6	autostrzykawka z morfiną (20 mg siarczanu morfiny)	1	firmy RaviMED	3 lata	jednorazowy
7	rurka nosowo-gardłowa z żelem wodnym	1	tworzywo sztuczne lub silikon, rozmiar 30FR	5 lat (żel 3 lata)	jednorazowy

8	nożyczki ratownicze	1	z okrągłym (bezpiecznym) ostrzem o całkowitej długości do 16,5 cm	nie określony	wielokrotny
9	rękawice ratownicze	1	nitrylowe lub chloroprenowe, kolor niebieski, rozmiar XL	4 lata	jednorazowy

III. Zdjęcia zestawu IPMed



IV. Ogólne warunki eksploatacji

Indywidualny Pakiet Medyczny (IPMed) powinien być eksploatowany w temperaturze otoczenia 0°C++45°C i przy dowolnej wilgotności powietrza. W przypadku konieczności eksploatacji w niższej temperaturze otoczenia, autostrzykawka z morfiną znajdująca się w zestawie IPMed powinna zostać umieszczona w wewnętrznej, łatwo dostępnej kieszeni munduru. Należy również pamiętać, że w niskiej temperaturze eksploatacji zamrożeniu może ulec żel wody dołączony do rurki nosowo-gardłowej. W takim przypadku przy konieczności użycia rurki, żel powinien zostać najpierw rozmrożony. Przy eksploatacji zestawu IPMed w temperaturze wyższej niż +45°C, z uwagi na możliwość uszkodzenia autostrzykawki z morfiną oraz zmniejszenie właściwości adhezyjnych plastra w opatunku BCS, należy unikać długiej ekspozycji na światło słoneczne.

Indywidualny Pakiet Medyczny (IPMed) nie jest zabezpieczony przed zalaniem wodą. Mimo, że wyposażenie znajdujące się w zestawie jest zapakowane hermetycznie, w miarę możliwości należy unikać zalewania wodą zestawu. Ponadto należy unikać silnego zabrudzenia, zapiaszczenia stazy taktycznej, z uwagi na możliwość zmniejszenia przyczepności taśmy samozaczejnej. W przypadku niewielkiego zabrudzenia (np. zapiaszczenie) nieużywanej stazy taktycznej należy delikatnie usunąć piasek, przy większym, trudno usuwalnym zanieczyszczeniu nieużywanej stazy, należy ją wymienić na nową.

Opatrunki: osobisty, hemostatyczny, na rany penetracyjne klatki piersiowej, gaza wypełniająca oraz rurka nosowo-gardłowa znajdują się w sterylnych opakowaniach. W związku z tym należy unikać działania ostrych przedmiotów na opakowanie IPMed, które mogłyby uszkodzić opakowania tych elementów. Widoczne uszkodzenie opakowania ww. elementów wymaga wymiany tego elementu na nowy.

Zalecenia dotyczące czyszczenia opakowania zestawu Indywidualny Pakiet Medyczny (IPMed):

- Nie prać (czyścić) w wodzie o temperaturze wyższej niż 40°C
- Nie prasować
- Nie suszyć w suszarce bębnowej
- Nie stosować wybielaczy
- Nie stosować chemicznych środków czyszczących

Zalecenia dotyczące mocowania i przenoszenia. Zestaw Indywidualny Pakiet Medyczny powinien być przenoszony przy pełnym zaryglowaniu do kamizelki taktycznej, kuloodpornej lub panelu udowego. Pełne ryglowanie oznacza przeplot wszystkich taśm montażowych opakowania IPMed i panelu udowego lub kamizelki, zgodnie z zasadami używania systemu kompatybilnego z systemem Molle. Panel udowy powinien być przymocowany do uda i pasa przeznaczonymi do tego taśmami montażowymi. W systemie mocowania zestawu IPMed znajdują się elementy wyposażone w taśmy samozaczepne, stąd też należy unikać zapiaszczenia i silnego zabrudzenia, które może utrudnić prawidłowe funkcjonowanie systemu mocowania.

Zestaw Indywidualny Pakiet Medyczny (IPMed) jest przygotowany do eksploatacji i nie wymaga dodatkowych czynności. Układ elementów wyposażenia zestawu IPMed w opakowaniu zbiorczym został opracowany w optymalnym układzie, mimo to funkcjonalna konstrukcja opakowania IPMed pozwala modyfikować układ wyposażenia wg potrzeb. Nie zaleca się noszenia elementów zestawu IPMed poza opakowaniem zestawu bez polecenia dowódcy lub wyraźnej potrzeby rozkompletowania zestawu.

Opakowanie IPMed zamykane jest na zamek błyskawiczny o wysokich parametrach wytrzymałościowych, mimo to eksploatacja w warunkach silnego zapylenia, zapiaszczenia czy zabłocenia może utrudnić prawidłowe funkcjonowanie zamka. Stąd też, przed każdym użyciem opakowania IPMed w warunkach bojowych należy sprawdzić prawidłowość działania zamka, szczególnie przy opcji z wysuniętą „patką szybkiego otwarcia”. Opakowanie IPMed wykonane jest w większości z materiałów posiadających właściwości adsorpcyjne i rozpraszające promieniowanie w zakresie światła widzialnego i bliskiej podczerwieni. Mimo to, nie wszystkie materiały spełniają te wymogi, np. zamek błyskawiczny, stąd też, przed użyciem w nocnych warunkach bojowych, należy sprawdzić właściwe przykrycie zamka błyskawicznego kołnierzem osłaniającym.

Przewidywany okres eksploatacji zestawu Indywidualny Pakiet Medyczny (IPMed) w ramach PKW wynosi 2 lata. Po upływie tego okresu zestaw powinien zostać poddany ocenie wizualnej pod kątem: przetarć opakowania, rozerwanych szwów opakowania, pękniętych lub złamanych części plastikowych opakowania oraz uszkodzenia zamka błyskawicznego. Przy braku widocznych śladów zużycia opakowania zestawu, może zostać ono przeznaczone do dalszej eksploatacji na okres 2 lat. Elementy wyposażenia zestawu, które nie noszą widocznych śladów uszkodzeń, mogą być skierowane do dalszej eksploatacji, pod warunkiem, że posiadają jeszcze minimum 2-letni okres ważności.

Po wycofaniu z eksploatacji w ramach PKW zestawu IPMed, jeżeli nie nosi on wyraźnych śladów zużycia może być przeznaczony do celów szkoleniowych w całości lub częściowo.

V. Instrukcja zastosowania elementów zestawu IPMed

Poniżej przedstawiono krótkie instrukcje zastosowania elementów wyposażenia IPMed. Wyposażenie medyczne może być stosowane **wyłącznie** zgodnie z zasadami udzielania pierwszej pomocy na polu walki. Każdy żołnierz otrzymujący zestaw Indywidualny Pakiet Medyczny (IPMed) musi obowiązkowo odbyć szkolenie, na którym zapozna się z procedurami i szczegółowymi instrukcjami zastosowania wyposażenia medycznego pakietu.

Opatrunek osobisty OLAES



1. Odślonić ranę, jeżeli jest to konieczne używać nożyczek z pakietu IPMed do rozcięcia munduru lub ubrania
2. Rozerwać opakowanie przy zakładkach (wycięcia na obrzeżu opakowania)
3. Otworzyć tampon-kieszonkę i wyjąć folię, której można użyć jako dodatkowy opatrunek na rany postrzałowe klatki piersiowej. Należy wówczas ułożyć folię bezpośrednio na ranie klatki piersiowej i zaopatrzyć ranę przy pomocy opatrunku osobistego
4. Jeżeli jest konieczność wykorzystania dodatkowej gazy wypełniającej, można użyć gazy znajdującej się wewnątrz tamponu-kieszonki
5. Przycisnąć opatrunek do rany, tak, aby plastikowa miseczka znajdowała się na środku rany i owijać bandażem dookoła zranioną część ciała. Siłę ucisku opatrunku regulować poprzez rozciąganie elastycznego bandaża w czasie owijania
6. Zabezpieczyć bandaż przed rozwinięciem dociskając taśmę samozaczną znajdującą się na bandażu

Opatrunek hemostatyczny typ QuikClot Combat Gaza lub Celox Gaza



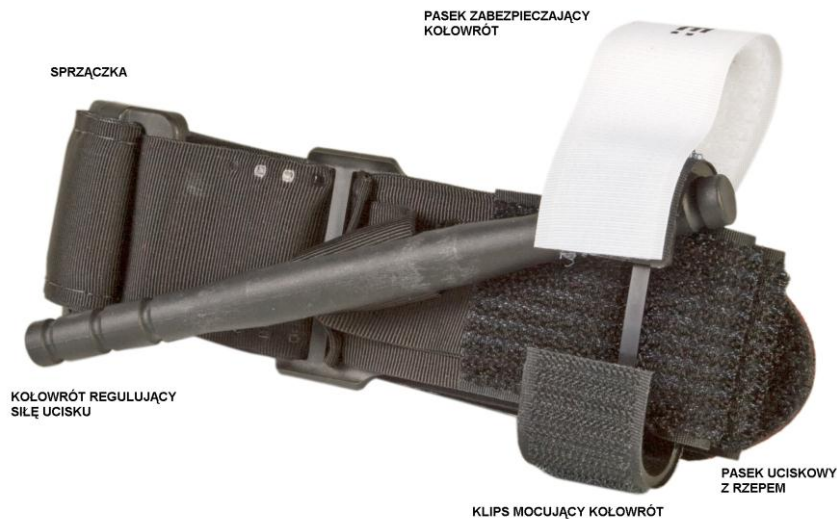
1. Rozerwać opakowanie przy zakładkach (wycięcia na obrzeżu opakowania)
2. Używając dostępnej gazy np. gaza wypełniająca usunąć nadmiar krwi przecierając ranę
3. Przyłożyć QuikClot Combat Gazę lub Celox Gazę do krwawiącej rany i przycisnąć ręką przez około 3 min lub aż do ustania krwawienia, można również stopniowo odwijając gazę wypełniać (upychać) krwawiącą ranę, tak, jak w przypadku gazy wypełniającej
4. Owijać ranę przy pomocy opatrunku osobistego, tak by utrzymać stały ucisk
5. Zachować puste opakowanie po opatunku hemostatycznym do okazania personelowi medycznemu

Gaza wypełniająca typ S rolowana lub Z-Pack



1. Wyjąć dozownik z opakowania zewnętrznego oraz otworzyć delikatnie pociągając za czerwony uchwyt
2. Wyciągać gazę za jeden koniec
3. Wpychać gazę do krwawiącej rany

Staza taktyczna typ CAT



1. Staza taktyczna powinna być przechowywana w opakowaniu IPMed w konfiguracji umożliwiającej założenie jej jedną ręką
2. Założyć pętlę stazy na zranioną kończynę
3. Zaciśnąć stazę i zabezpieczyć rzepem
4. Przekręcić kołowrót regulujący siłę zacisku do momentu, aż zatamowany zostanie wpływ krwi i zniknie puls na obwodzie
5. Umieścić kołowrót w klipsie mocującym. Sprawdzić, czy nadal utrzymuje się krwawienie i puls na obwodzie
6. Zamocować taśmę na kołowrocie, przeprowadzając ją przez klips mocujący. Owinąć kończynę taśmą
7. Zabezpieczyć kołowrót i taśmę paskiem zabezpieczającym

Przygotowanie stazy do założenia jedną ręką:

1. Przełożyć końcówkę taśmy przez wewnętrzną szczelinę sprzączki
2. Wyciągnąć około 15 cm taśmy i przymocować ją do rzepa na całej długości
3. Spłaszczyć pętlę, sprzączka powinna znajdować się na środku stazy

4. Złożyć stażę na pół umieszczając klamrę na jednym końcu
5. Staża jest gotowa do użycia

Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej (opatrunek wentylowy) typ BCS



1. Otworzyć opakowanie z opatrunkiem
2. Oczyścić okolicę rany np. przy pomocy gazy wypełniającej
3. Odkleić zabezpieczający podkład, umieścić opatrunek plastrem w kierunku skóry pacjenta w ten sposób, aby jednokierunkowy, trójdzielnny zawór znalazł się bezpośrednio nad raną i przykleić opatrunek
4. Wygładzić zagniecenia opatrunku, tak aby całą swoją powierzchnią przylegał ściśle do rany
5. Sprawdzić działanie opatrunku, w miarę możliwości okresowo kontrolować działanie opatrunku

Rurka nosowo-gardłowa z żelem wodnym



Wprowadzanie rurki nosowo-gardłowej przez prawe nozdrze:

1. Ocenić rozmiar rurki w stosunku do wielkości rannego. Jej rozmiar powinien odpowiadać mniej więcej rozmiarowi małego palca chorego i łatwo przechodzić przez nozdrza zewnętrzne chorego
2. Nawilżyć rurkę żelem wodnym
3. Wprowadzić rurkę do prawego otworu nosowego, pionowo w dół, ze ściętym końcem skierowanym do przegrody nosowej
4. Delikatnie wprowadzić rurkę dalej do gardła, stosując ruchy rotacyjne, aż do chwili, gdy mankiet rurki oprze się o nozdrza

Wprowadzanie rurki nosowo-gardłowej przez lewe nozdrze:

1. Ocenić rozmiar rurki w stosunku do wielkości rannego. Jej rozmiar powinien odpowiadać mniej więcej rozmiarowi małego palca chorego i łatwo przechodzić przez nozdrza zewnętrzne chorego
2. Nawilżyć rurkę żelem wodnym
3. Wprowadzić rurkę do lewego otworu nosowego, pionowo w dół, ze ściętym końcem skierowanym do przegrody nosowej
4. Wprowadzić rurkę dalej do tylnej ściany gardła
5. Następnie obrócić ją o 180° i wprowadzić dalej do gardła

UWAGA!

- Jeśli język blokuje drogi oddechowe (opiera się o tylną ścianę gardła), przed wprowadzeniem rurki należy wykonać rękoczyn uniesienia lub wysunięcia żuchwy tak, by rurka przeszła za językiem
- Rurki nie należy używać u chorych ze złamaniem twarzoczaszki lub krwinkami okularowymi
- Niewielkie krwawienie z nosa po założeniu rurki nie stanowi wskazania do jej usunięcia. Zaleca się wówczas utrzymanie jej na miejscu, aby zapobiec poruszeniu świeżo zakrzepłej krwi i nawrotowi krwawienia

Nożyczki ratownicze



Powinny być stosowane jeżeli zachodzi konieczność rozcięcia munduru lub ubioru w celu dostępu do rany oraz jako wyposażenie pomocnicze przy opatrywaniu ran.

Rękawiczki ratownicze - nitrylowe



Jeżeli jest to możliwe, wszystkie czynności związane z opatrywaniem ran powinny być prowadzone w rękawiczkach ochronnych.

Autostrzykawka z morfiną (20 mg siarczanu morfiny)



1. Autostrzykawkę bezpośrednio przed jej użyciem należy wyjąć z zewnętrznego opakowania zabezpieczającego odkręcając zakrętkę opakowania

2. Autostrzykawkę należy trzymać w ręce, którą wykonuje się większość podstawowych w życiu czynności (u osób praworęcznych – ręka prawa). W sytuacji, gdy ręka dominująca jest zraniona, autostrzykawkę obsługujemy ręką zdrową (sprawną)
3. Autostrzykawkę przykładamy do miejsca wkłucia końcem, z którego wychodzi igła bezpośrednio na odsłoniętą skórę lub na umundurowanie i na tyle mocno dociska, aby skóra w miejscu przyłożenia autostrzykawki była nieznacznie wklęsnięta
4. Należy ustawić autostrzykawkę: pod kątem 90° (prostopadle) do powierzchni ciała podając lek w udo lub pośladek lub 30-45° podając w górną część ramienia
5. Po przyłożeniu autostrzykawki do uda lub pośladka należy zwolnić mechanizm spustowy (podważając kciukiem bezpiecznik) tak, aby nie oderwać autostrzykawki od powierzchni ciała
6. W czasie wykonywania wstrzyknięcia nie wolno oderwać autostrzykawki od powierzchni ciała
7. Odczekać ok. 10 sekund, żeby autostrzykawka uległa całkowitemu opróżnieniu i szybkim ruchem wyciągnąć autostrzykawkę

UWAGA! Lek przeciwbólowy do użycia w przypadku bardzo silnego bólu po urazie.

Uwagi końcowe

- W przypadku zmian w konfiguracji Indywidualnego Pakietu Medycznego należy zaktualizować niniejszą instrukcję.
- W przypadku zmian dotyczących procedur, zakresu szkolenia lub innych zmian związanych z wyposażeniem znajdującym się w IPMed należy zaktualizować niniejszą instrukcję.
- Niniejsza instrukcja eksploatacyjna ma jedynie charakter poglądowy. Zastosowanie wyposażenia medycznego zestawu IPMed **wymaga** stosowania się do procedur i szczegółowych instrukcji udzielania pierwszej pomocy na polu walki.

INSTRUKACJA EKSPLOATACYJNA ZESTAWÓW: PLECAK RATOWNIKA-SANITARIUSZA (PRS), PLECAK RATOWNIKA MEDYCZNEGO (PRM)

I. Charakterystyka i przeznaczenie

Zestaw Plecak ratownika-sanitariusza stanowi wyposażenie żołnierza ratownika i sanitariusza, natomiast zestaw Plecak ratownika medycznego – żołnierza ratownika medycznego. Zestawy przeznaczone są w szczególności do ochrony życia i zdrowia w warunkach środowiska taktycznego. Zestawy składają się z wyposażenia niezbędnego do udzielania pierwszej pomocy medycznej w zakresie ochrony dla trzech podstawowych zagrożeń pola walki: krwotoków, odmy płucnej i niedrożności dróg oddechowych oraz innych urazów.

Pakiety wchodzące w skład zestawu PRS i PRM:

1. Tamowanie krwotoków i zabezpieczenia ran postrzałowych
2. Zabezpieczenie drożności dróg oddechowych i wentylacji
3. Zabezpieczenie oparzeń
4. Zabezpieczenie ortopedyczne
5. Zabezpieczenie własne
6. Sygnalizacja
7. Sprzęt pozostały

Dodatkowo zestaw PRM wyposażony jest w pakiety:

8. Płynoterapia i dostęp naczyniowy
9. Monitorowanie parametrów życiowych

Skład wyposażenia zestawu PRM jest zgodny z przepisami Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego.

Zasadnicze dane taktyczno-techniczne opakowań do zestawów:

- Kolor i kamuflaż – Pantera Leśna (wz.93) lub Coyote Brown (piaskowy)

- Wymiary – ok. 55x30x15cm (PRS) i ok. 55x30x25cm PRM
- Masa z wyposażeniem – ok. 10 kg (PRS) i ok. 15 kg (PRM)
- Materiał – CORDURA 770-1000
- System montażowy – system taśm przewlekanych kompatybilnych z systemem typu MOLLE 40/25 (szer. taśmy 25 mm, taśmy przesywane co 40 mm)
- Maskowanie – standard IRR ([Infra-red](#) Reflective - właściwości adsorpcyjne lub rozpraszające promieniowanie w zakresie światła widzialnego i bliskiej podczerwieni wg NO-06-A104:2005 oraz NO-84-A203:2004 w zakresie współczynników reemisji)

II. Skład zestawów PRS i PRM

Wyposażenie	Plecak Ratownika-Sanitariusza	Plecak Ratownika Medycznego
Tamowanie krwotoków i zabezpieczanie ran postrzałowych		
Chusta trójkątna	2	2
Gaza opatrunkowa jałowa 0,25m ²	2	2
Gaza opatrunkowa jałowa 1m ²	2	2
Gaza wypełniająca zrolowana	4	4
Kompres gazowy jałowy 9cm x 9cm		2
Opaska elastyczna	4	10
Opatrunek hemostatyczny	4	4
Opatrunek brzuszny	1	1
Opatrunek indywidualny	10	10
Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej	4	4
Plaster bez opatrunku	2	2
Plaster z opatrunkiem	1	1
Siatka opatrunkowa typu Codofix nr 6		1
Opaska zaciskowa	2	2
Zabezpieczanie drożności dróg oddechowych i wentylacji		
Igła do odbarczania odmy przeżnej		4
Laryngoskop		1
Maska twarzowa do sztucznego oddychania	1	
Rurka intubacyjna		3
Rurka krtaniowa		3
Rurka nosowo-gardłowa	2	2
Rurka ustno-gardłowa		1
Ssak ręczny		1
Worek samorozprężalny		1
Zestaw do konikopunkcji ratowniczej		1
Zabezpieczanie oparzeń		
Opatrunek hydrożelowy na twarz	1	1
Opatrunek hydrożelowy mały	2	2
Hydrożel w butelce	1	1
Zabezpieczenie ortopedyczne		
Kołnierz ortopedyczny wielorazowy	1	1
Szyna typu SAM SPLINT długa	2	2
Płynoterapia i dostęp naczyniowy		
Gaziki do dezynfekcji		20
Igły LUER		20
Strzykawki LUER		15

Okleina do wenflonów		12
Wenflon		12
Staza elastyczna do wkłucia		1
Zestaw do ciśnieniowego podawania płynów		1
Zestaw do przetaczania płynów		6
Zestaw dojścia doszpikowego		1
Płyn 0,9% chlorek sodu 500ml		1
Płyn Ringera 500 ml		1
PWE 500 ml		2
Monitorowanie parametrów życiowych		
Ciśnieniomierz+stetoskop		1
Pulsoksymetr palcowy		1
Zabezpieczenie własne ratownika		
Rękawice ratownicze	5	5
Sprzęt pozostały		
Chlorek sodu 0,9% 10 ml + opatrunek oczny		5
Blok notes wodoodporny i długopis do pisania w każdych warunkach	1	1
Koc izotermiczny jednorazowy	4	3
Koc ratowniczy jednorazowy typu Blizzard	1	1
Latarka	1	1
Mały zestaw chirurgiczny do szycia		1
Nożyczki ratownicze	1	1
Zestaw do ewakuacji rannego		1
Pakiet sygnalizacyjny		
Pałeczka chemiczna czerwona	2	3
Pałeczka chemiczna zielona	2	3
Pałeczka chemiczna żółta	2	3

III. Zdjęcia zestawów PRS i PRM

Zestaw PRS



Zestaw PRM



IV. Ogólne warunki eksploatacji

Zestaw PRS i PRM powinien być eksploatowany w temperaturze otoczenia $0^{\circ}\text{C}+45^{\circ}\text{C}$ i przy dowolnej wilgotności powietrza. W przypadku konieczności eksploatacji w niższej lub wyższej temperaturze otoczenia, przed użyciem należy ocenić stan używanego wyrobu medycznego pod kątem ewentualnych uszkodzeń. Produkty lecznicze nie powinny być używane, jeżeli były poddane dłuższej ekspozycji temperatury spoza zakresu prawidłowej temperatury eksploatacji.

Zestaw PRS i PRM nie jest zabezpieczony przed zalaniem wodą. Mimo, że większość wyposażenia znajdująca się w zestawach jest zapakowane hermetycznie, to w miarę możliwości należy unikać zalewania wodą zestawu. W konstrukcji zestawów PRS i PRM znajdują się taśmy samozaczerwne, stąd też należy unikać zapiaszczenia i silnego zabrudzenia, które może utrudnić prawidłowe funkcjonowanie taśm samozaczerwnych.

Opakowania zestawów PRS i PRM mają konstrukcję modułową. Wyposażenie zestawów umieszczone jest w demontowalnych kieszeniach wewnętrznych i zewnętrznych. Kieszenie wewnętrzne mocowane są za pomocą taśm samozaczerwnych, kieszenie zewnętrzne (tylko w zestawie PRM) mocowane są za pomocą systemu montażowego – system taśm przewlekanych kompatybilnych z systemem typu MOLLE 40/25. Modułowa konstrukcja opakowań umożliwia dowolne ułożenie elementów wyposażenia, wg predyspozycji użytkownika. Opakowania zestawów PRS i PRM przystosowane są do przenoszenia w ręce lub na plecach i wyposażone są w dwie pary regulowanych i demontowalnych szelek. Jedna para przystosowana jest konstrukcyjnie do przenoszenia zestawu na kamizelce kuloodpornej druga bezpośrednio na mundurze. Ponadto opakowania wyposażone są w pas piersiowy i biodrowy przeznaczone do stabilizacji przenoszonego zestawu na plecach. Opakowania zestawów PRS i PRM zamykane jest na zamek błyskawiczny o wysokich parametrach wytrzymałościowych, mimo to eksploatacja w warunkach silnego zapylenia, zapiaszczenia czy zabłocenia może utrudnić prawidłowe funkcjonowanie zamka. Stąd też, przed każdym użyciem zestawu w warunkach bojowych należy sprawdzić prawidłowość działania zamka. Opakowania wykonane jest w większości z materiałów posiadających właściwości adsorpcyjne i rozpraszające promieniowanie w zakresie światła widzialnego i bliskiej podczerwieni. Mimo to, nie wszystkie materiały spełniają te wymogi, np. zamek błyskawiczny, stąd też, przed użyciem w nocnych warunkach bojowych, należy sprawdzić właściwe przykrycie zamka błyskawicznego kołnierzem osłaniającym. Konstrukcja opakowań zestawów PRS i PRM umożliwia zamocowanie sytemu hydracyjnego typu Camelbak.

Część wyposażenia np. opatrunki: osobisty, hemostatyczny, na rany penetracyjne klatki piersiowej, czy gaza wypełniająca znajdują się w opakowaniach sterylnych. W związku z tym należy unikać działania ostrych przedmiotów na opakowaniu zestawów PRS i PRM, które mogłyby uszkodzić opakowania tych elementów. Widoczne uszkodzenie opakowania ww. elementów wymaga wymiany tego elementu na nowy.

Zalecenia dotyczące czyszczenia opakowania zestawu PRS i PRM:

- Nie prać (czyścić) w wodzie o temperaturze wyższej niż 40°C
- Nie prasować
- Nie suszyć w suszarce bębnowej
- Nie stosować wybielaczy
- Nie stosować chemicznych środków czyszczących

V. Instrukcja zastosowania elementów zestawu PRS i PRM

Wyposażenie medyczne może być stosowane **wyłącznie** zgodnie z zasadami udzielania pierwszej pomocy na polu walki oraz zgodnie z zaleceniami producenta (wg informacji dołączonej do opakowania z wyrobem medycznym).