بسم الله الرحمن الرحیم
www.PersianGraphic.com

تریاژ

- دسته بندی بیماران بر اساس شدت بیماری یا جراحت به نحوی که بتوانیم بهترین خدمات را به بیشترین بیماران درسریعترین زمان با کمترین امکانات ارائه کنیم

Goal of Multicasualty Triage

"To do the best for the most with the least."

Volunteer disaster victims, courtesy of Americorps, are assisted by emergency crews during a training exercise at the old Mile High Stadium in February.

تریاژ فرایندی دینامیک است

- تریاژ همیشه مقدم بر درمان است
- همیشه اولین وظیفه درمانگر است.

انواع تریاژ

- تریاژ در شرایط معمولی
  - در Field
  - در بیمارستان
- تریاژ در حوادث غیر مترقبه
  - در Field
  - در بخش اورژانس بیمارستان
  - در Pre surgical Holding بیمارستان

چهار محاسبه و دو درمان

- ۴ Assessments
- *Ambulation*
- Ventilation
- Perfusion
- Cognition - mental status
- 2 Treatments
- Airway Maintenance
- Hemorrhage Control

Assessment

A air way

B breathing

C circulation

D …

E ….

START پروتکل

- **S**imple
- **T**riage
- **A**nd
- **R**apid
- **T**reatment & **t**ransport

SAVE پروتکل

- Secondary
- Assessment of
- Victim
- Endpoint

دو اصل ماندگار:

- تریاژ دقیق اما ساده
- ترابری سریع اما سالم

START

SIMPLE
TRIAGE
AND
RAPID
TRANSPORT

•In initial START Assessment mark with triage ribbons, but only provide minimal treatment.

• Only two interventions:

• (1) open the airway and

• (2) stop excessive bleeding.

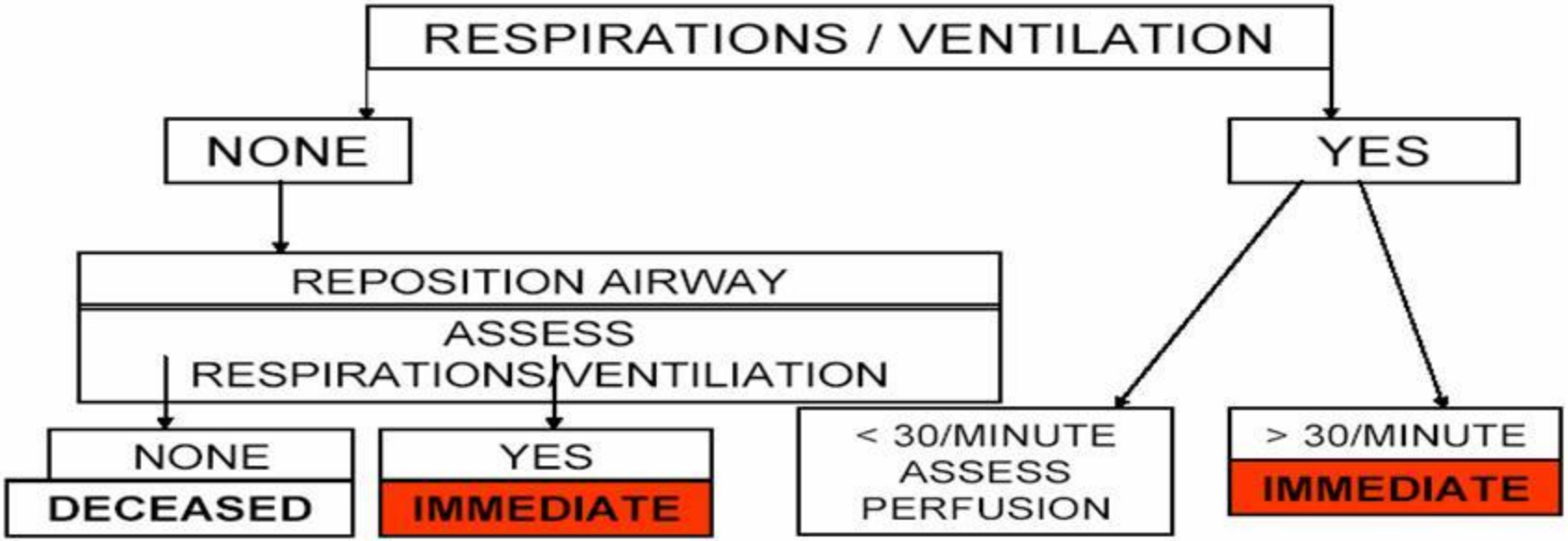
• START assessments should only last 15-30 seconds per patient

تریاژ

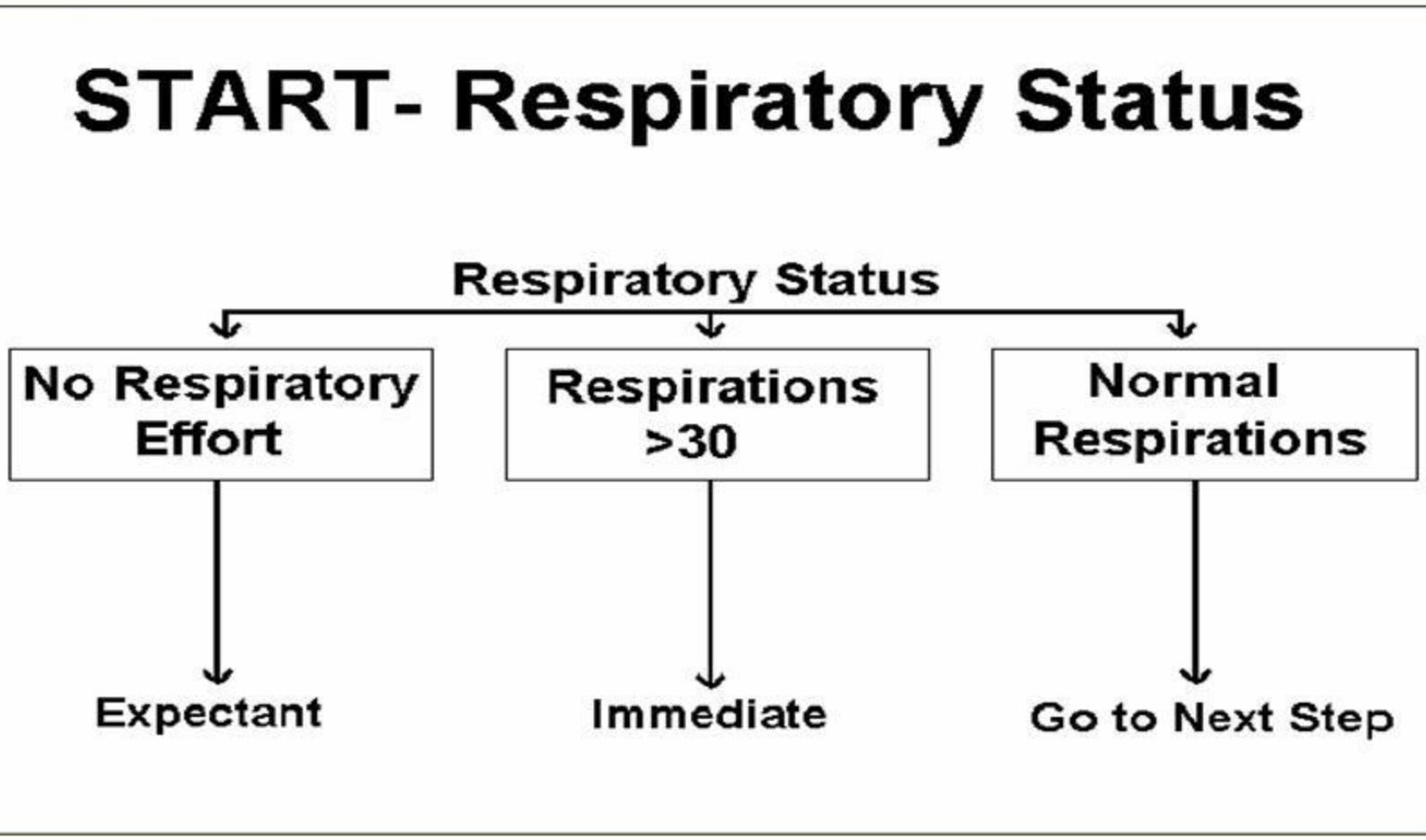
- **Triage categories**:
- **Black** *(dead or nonsalvageable)*
- Red *(immediate)*
- Yellow *(delayed)*
- Green *(ambulatory)*

- components of assessment
- *Ambulation*
- *Respirations*
- *Perfusion*
- *Mental status*

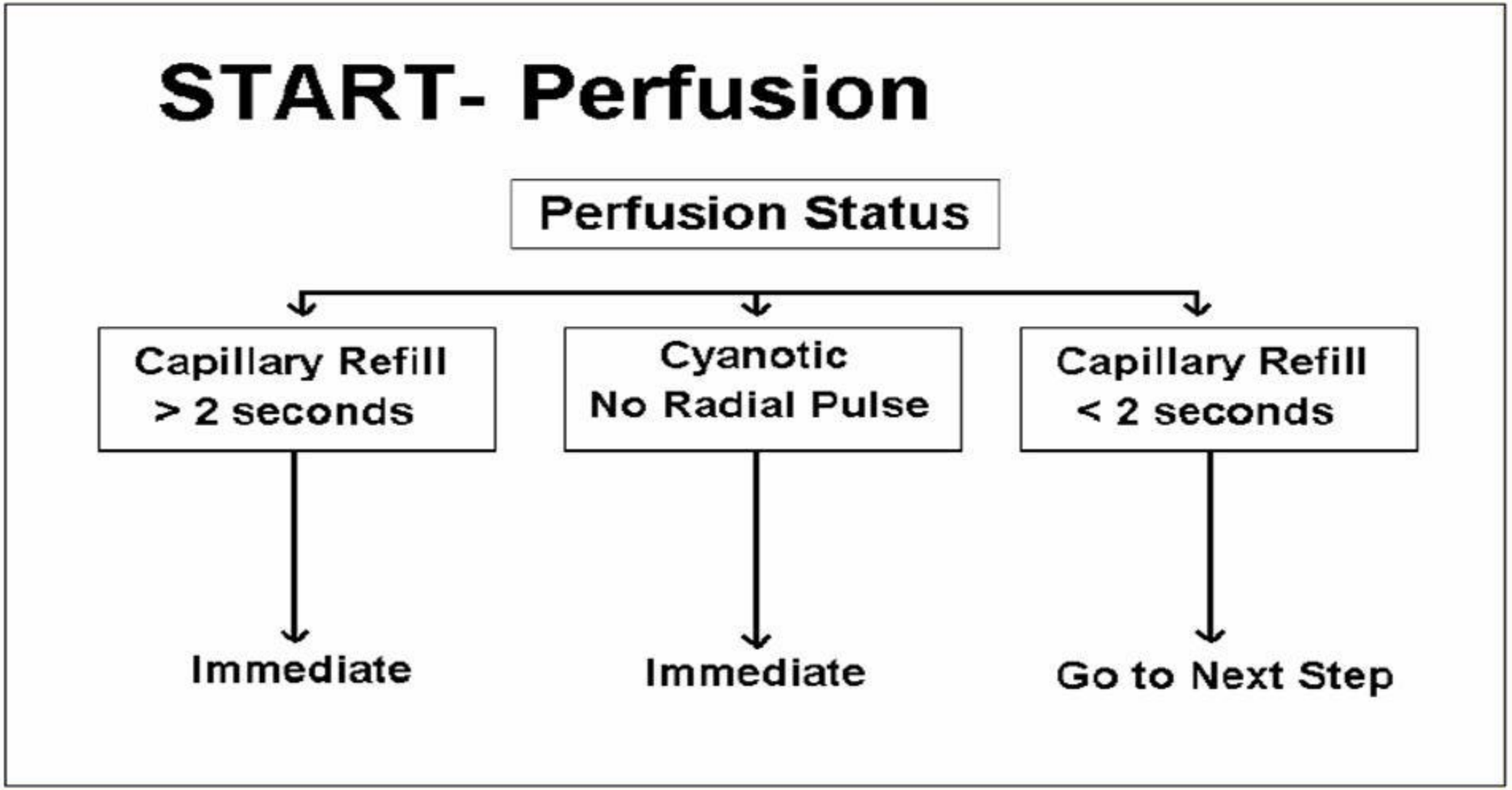
به تنفس بیمار توجه کنید !



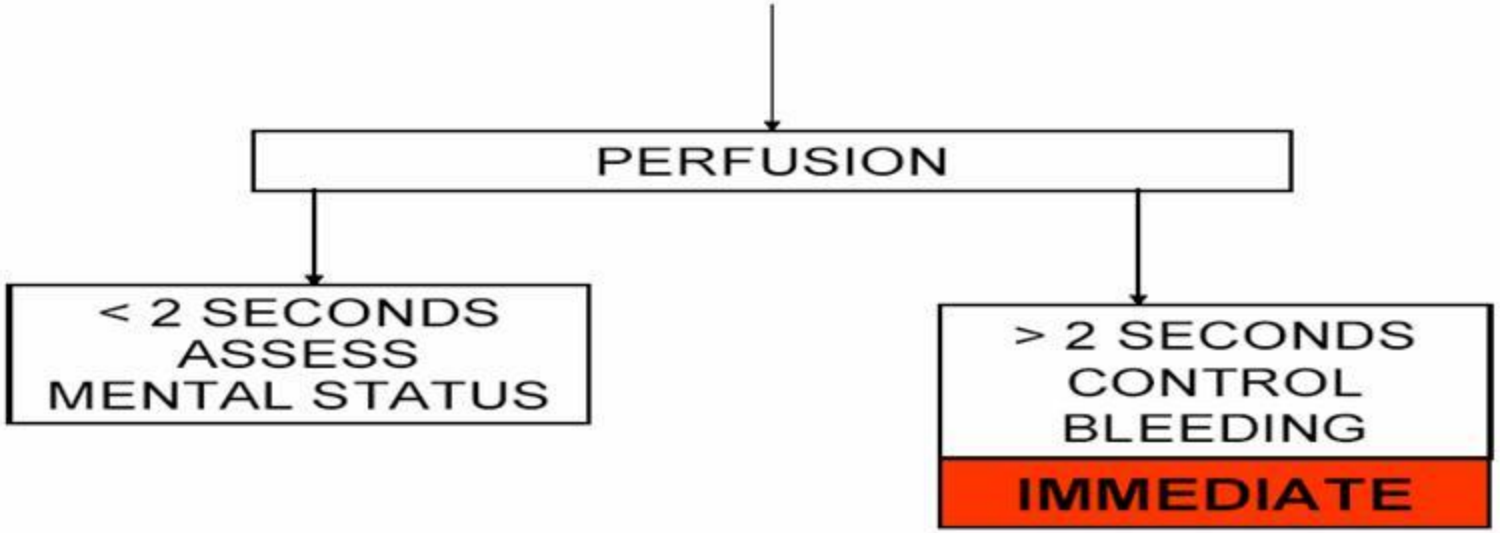
به تنفس بیمار توجه کنید !



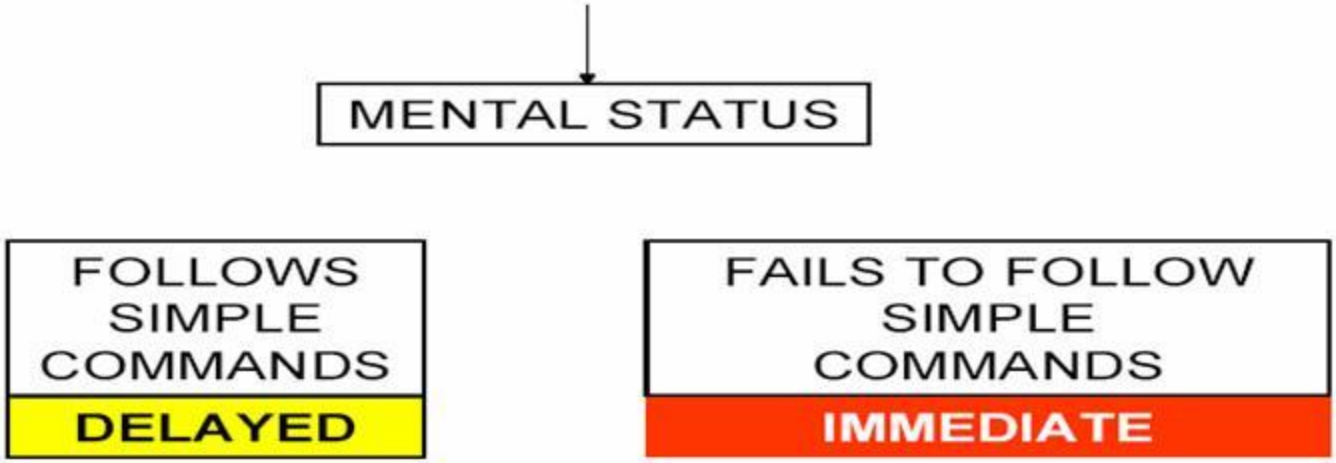
به گردش خون بیمار توجه کنید !



به گردش خون بیمار توجه کنید !



به هوشیاری بیمار توجه کنید !

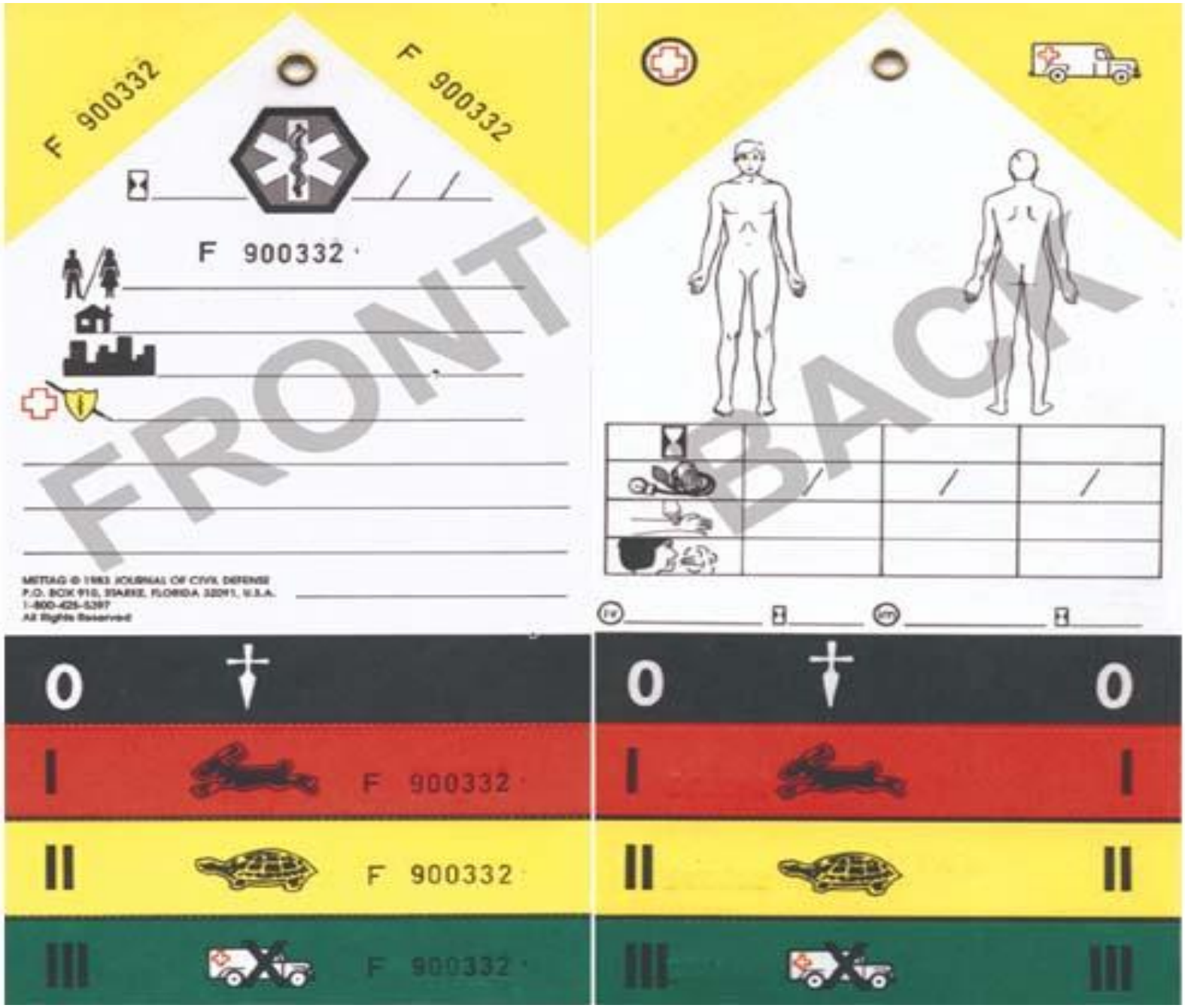


TRIAGE SUPPLY KIT
TRIAGE
AGE

TRIAGE
TRIAGE

When to use Triage Tags

- Disaster tag should be used anytime there are:
  - 8 or more "green" patients
  - 6 or more patients of mixed categories
  - 4 or more "red" patients


F 900332
F 900332
F 900332
FRONT
BACK
METTAG © 1983 JOURNAL OF CIVIL DEFENSE
P.O. BOX 910, STARKE, FLORIDA 32091, U.S.A.
1-800-425-5397
All Rights Reserved
0
I
II
III
F 900332
F 900332
F 900332
0
0
I
I
II
II
III
III

FRONT

No. 678406 **TRIAGE TAG** No. 678406

PART I

No. 678406

CALIFORNIA FIRE CHIEFS ASSOCIATION®

Leave the correct Triage Category ON the end of the Triage Tag

Move the Walking Wounded	MINOR
No respirations after head tilt	DECEASED
☐ Respirations - Over 30	IMMEDIATE
☐ Perfusion - Capillary refill Over 2 seconds	IMMEDIATE
☐ Mental Status - Unable to follow simple commands	IMMEDIATE
Otherwise-	DELAYED

MAJOR INJURIES:

HOSPITAL DESTINATION:

ORIENTED X ☐ DISORIENTED ☐ UNCONSCIOUS ☐

TIME	PULSE	B/P	RESPIRATION

DECEASED

IMMEDIATE No. 678406

DELAYED No. 678406

MINOR No. 678406

BACK

TRIAGE TAG

PART II

MEDICAL COMPLAINTS/HISTORY

ALLERGIES:

PATIENT Rx:

TIME	DRUG SOLUTION			DOSE
	D_5W	R/L	NS	

NOTES:

PERSONAL INFORMATION

NAME:

ADDRESS:

CITY: TEL. NO.:

MALE ☐ FEMALE ☐ AGE: WEIGHT:

DECEASED

IMMEDIATE

DELAYED

MINOR

№ 507991 № 507991

EVACU-AID™
TRIAGE TAG

№ 507991

CONTAMINATION:
__NO __YES
Circle type below

Chemical Biological Radioactive

Respirations ___ Yes ___ No
Perfusion ___ +2 SEC ___ -2 SEC
Mental Status___ Can do___ Can't do
Mark × ORIENTED ___ DISORIENTED ___ UNCONSCIOUS ___

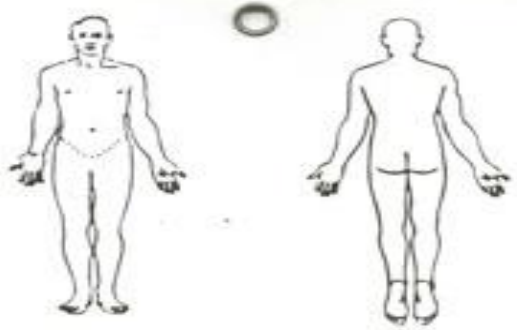
Time	Pulse	B/P	Respiration

Time	Drug Solution	Dosage

Major Injuries: _____
Destination:

DECEASED
IMMEDIATE № 507991
DELAYED № 507991
MINOR № 507991

© 2002 AGM,Inc.
All Rights Reserved



Notes:

Allergies:
Prescriptive Medication:

Personal Information

Name:
Address:
City: St: Zip: Phone:
Male _____ Female _____ Age: Weight:

DECEASED
IMMEDIATE
DELAYED
MINOR

PRINTED IN CHINA

TAG

- **سبز**: بیمار سرپا وبیماری جزئی
- **زرد**: بیمار ناتوان از راه رفتن و امکان تاخیر در درمان
- **قرمز** : درمان باید فوری شروع شود
- **سیاه** : بیمار مرده است

سبز

walking wounded

- بیمار سرپا است
- آسیب جزیی است
- بیمار قادر است خود به مراکز بالاتر مراجعه کند

زرد

- بیمار حتما نیازمند خدمات درمانی است
- اما تاخیر جایز است
- بیمار برای جابجایی به مراکز بالاتر نیاز به خدمات ما دارد

قرمز

- خطر بیمار را تهدید می کند
- فوری اقدام کنید
- یکی از مشکلات زیر حتما وجود دارد:

مشکل تنفسی

خونریزی شدید

کاهش سطح هوشیاری

سیاه

- بیمار مرده است
- او را از صحنه دور کنید
- این کار از نظر اولویت آخرین کار است

رنگ بیماران را چگونه تعیین کنیم ؟

R espiration — تنفس

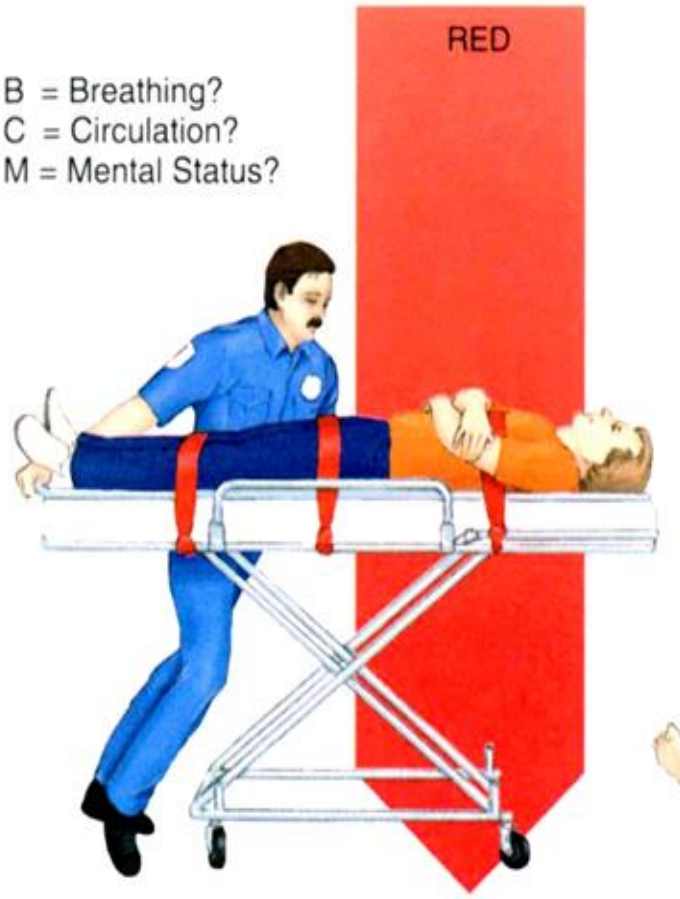
P erfusion — جریان خون

M entation — سطح هوشیاری

خلاصه :

- هرکس با پای خود به شما مراجعه کرد GREEN TAG
- هرکس RPM سالم دارد ولی راه نمی رود YELLOW TAG
- هرکس در RPM مشکل دارد RED TAG

B = Breathing?
C = Circulation?
M = Mental Status?



Treatable life threatening injuries

Immediate

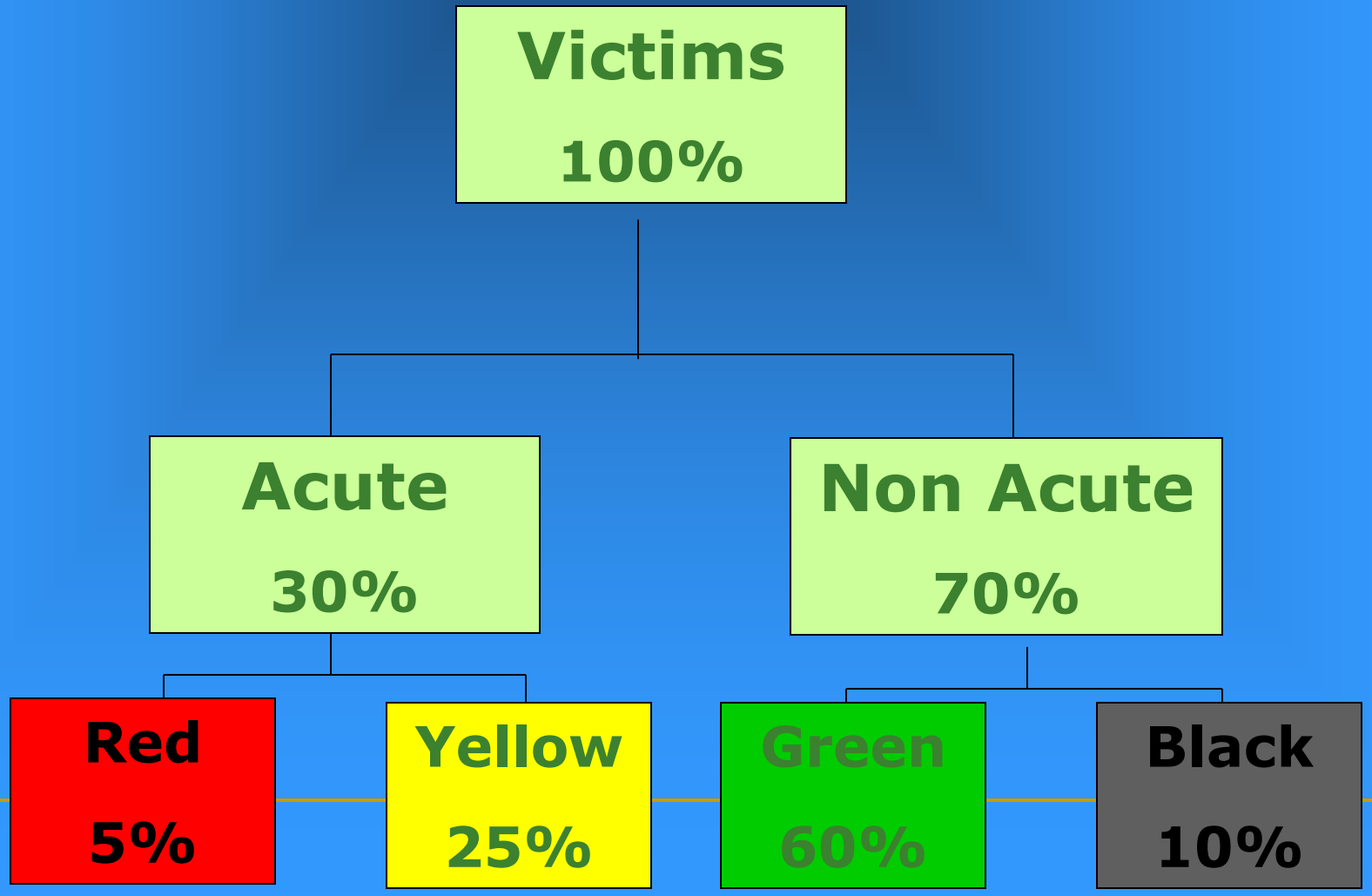
Serious but not life threatening

Delayed

Walking Wounded

Dead or Fatally Injured

Management of a Mass Casualty Incident



SAVE Triage تریاژ ثانویه

- ارزیابی دقیق تر وتوزیع مناسب خدمات درمانی توسط پرسنل کارازموده درجایی که امکانات احیای پیشرفته وجوددارد
- درمواردی که تعداد آسیب دیدگان زیاد بوده وامکان انتقال تمام آنها به مراکز درمانی یا بیمارستان وجودندارد وهنوز درمانگاه صحرایی نیز درمحل احداث نشده است، شاید گروهی از آسیب دیدگان تامدت زیادی درهمان محل باقی بمانند.
- دراین موارد از سیستم تریاژ SAVE استفاده می شود.
- روش SAVE براساس تشخیص بیمارانی است که بیشترین استفاده رااز مراقبت های موجود میبرند.

SAVE Triage دسته بندی بیماران براساس

- آسیب دیدگانی که علی رغم اینکه درمحل نمی توان اقدامی جهت زنده ماندن ودرمان آنها انجام داد،اگر به بیمارستان برسند حتما نجات خواهندیافت(قرمز)
- آسیب دیدگانی که بیشترین فایده را از مداخلات درمانی موجود می برند(زرد)
- آسیب دیدگانی که حتی بدون مداخله درمانی هم زنده می مانند(سبز)
- آسیب دیدگانی که نه تنهادر محل نمی توان اقدامی جهت درمان و زنده ماندن آنها انجام داد،بلکه اگر به بیمارستان برسند هم قادر به ادامه حیات نخواهند بود(آبی)
- متوفیان (سیاه)

SAVE Triage

- دراین روش مثلا اگر سه بیمارنیازمندبه چست تیوب (Chest tube)باشند که 2 نفر هرکدام به یک عدد ویک نفر به دوعدد لوله نیازمندباشند،حکم این است که دونفر استفاده بیشتری از منابع موجودمی برند حتی اگر به نفر سوم نرسد

گروه فوری(قرمز)

- بیماران اورژانسی که ضایعات مخاطره آمیزداشته وبدون اقدام درمانی سریع درکمتراز 1تا2 ساعت آینده جان خودراازدست داده یادچارمشکلات شدید می شوند.
- خونریزی خارجی شدیدوقابل کنترل
- مشکلات تنفسی قابل اصلاح
- جراحات شدید ناشی ازآوار
- قطع شدگی عضوبطور ناقص
- پارگی های شدید همراه شکستگی باز
- سوختگی شدید صورت وراه های هوایی
- سوختگی های درجه 2 و3 باوسعت 40درصد
- عدم هشیاری بدون علت مشخص
- نشانه های انفارکتوس میوکارد
- تشنج پایدار
- علایم دال بر زایمان قریب الوقوع یازودرس
- مسمومیت شدید
- مراحل اولیه تامتوسط شوک

گروه تاخیری (زرد)

- بیمارانی که جراحات شدید داشته ونیاز به مداخله درمانی وبستری دارند اما بدون درمان هم بیش از یک ساعت دوام خواهند آورد. به عبارت دیگر بین 1تا12 ساعت آینده باید خدمات درمانی مناسب به این بیماران ارائه شود
- شکستگی های ساده استخوان های بزرگ
- پارگی های متوسط بدون خونریزی
- صدمات چشمی
- آسیب دیدگی های غیربحرانی سیستم عصبی مرکزی بدون کوما
- زخم های نافذ وسوراخ کننده شکم بدون شوک
- دیابت بدون اختلال هشیاری
- دیسترس تنفسی غیرحاد
- مشکل طبی غیرسرپایی

گروه سرپایی (سبز)

- افرادی که ضایعات خفیفی دارند که نه جانشان به خطر خواهدافتاد ونه دچارعوارض دائمی ناشی از آسیب می شوند ونیاز به درمان اورژانس ندارند.
- آسیب دیدگی های خفیف بافت نرم
- شکستگی های کوچک وبسته
- سوختگی های خفیف غیراز داه هوایی
- اختلالات عصبی روانی
- اختلالات زنان وزایمان
- شکایات طبی معمول
- آسیب دیدگانی که نیاز به اقدام خاصی ندارند

گروه انتظاری (آبی)

- این گروه بالاترین اولویت را دردستیابی به خدمات درمانی دارند امااگر امکانات کافی نباشد(اعم از ارایه خدمات یاامکان انتقال) درکمتراز یکساعت خواهندمردو پیش بینی می شودحتی در صورت رسیدن به بیمارستان نیز اقدامات برای زنده ماندن آنها موثرنخواهدبود.
- بنابراین،این گروه درانتظارخواهندماند تابعداز اقدامات لازم برای گروه قرمز واتمام ترياژ، اگر امکانات فراهم شود، مانند گروه قرمز باآنها رفتارگردد.

گروه انتظاری (آبی)

- ایست قلبی غیرتروماتیک
- هیپر/هیپوترمی شدید
- صدمات بحرانی سیستم عصبی مرکزی همراه باکوما/ صدمات طناب نخاعی
- آسیب دیدگی های بحرانی متعدد
- سوختگی های شدید بیشتراز 40 درصد
- آسفیکسی تروماتیک
- خونریزی/شوک درمراحل پایانی

متوفیان (سیاه)

- موارد فوت شده هستند.

سناریوی تریاژ

سناریوی تریاژ

اللهم صل علي محمد وآل محمد