

الله أكبر

# تویاژ

- دستة بندی بیماران بر اساس شدت بیماری یا جراحت به نموی که بتوانیم بهترین خدمات را به بیشترین بیماران در سریعترین زمان با کمترین امکانات ارائه کنیم

# Goal of Multicasualty Triage

*“To do the best  
for the most  
with the least.”*



*Photo by Michael Rieger*

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

# ترياز فرايندي ديناميك است

■ ترياز هميشه مقدم بر درمان است

■ هميشه اولين وظيفه درمانگر است.

# انواع تریاژ

- در Field
- در بیمارستان

■ تریاژ در شرایط معمولی

- در Field
- در بخش اورژانس بیمارستان
- در Pre surgical Holding
- بیمارستان

• تریاژ در حوادث غیر مترقبه

# 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

- **Simple**
- **Triage**
- **And**
- **Rapid**
- **Treatment & transport**

# SAVE پروتکل

- **S**econdary
- **A**ssessment of
- **V**ictim
- **E**ndpoint

# دو اصل ماندگار:

ترياز دقيق اما ساده

تراپري سريع اما سالم

**S**IMPLE  
**T**RIAGE  
**A**ND  
**R**APID  
**T**RANSPORT

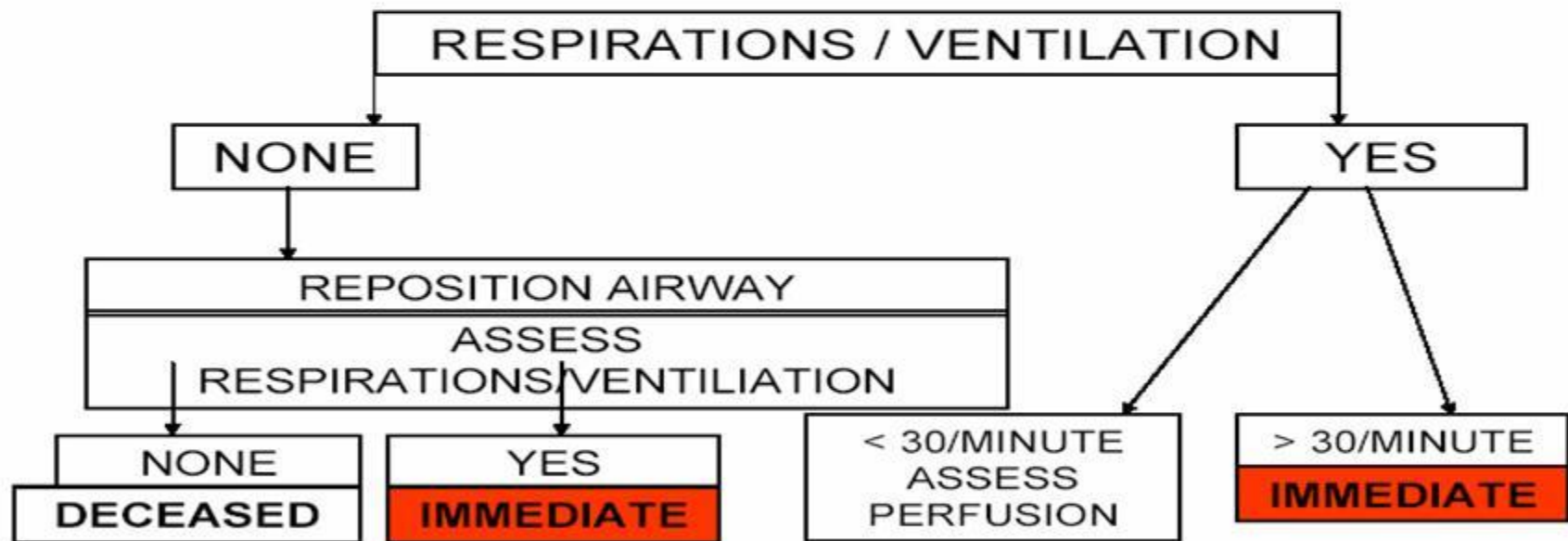
- 
- In initial START Assessment mark with triage ribbons, but only provide minimal treatment.
  - Only two interventions:
    - (1) open the airway and
    - (2) stop excessive bleeding.
  - START assessments should only last 15-30 seconds per patient
-

# تریاج

- **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

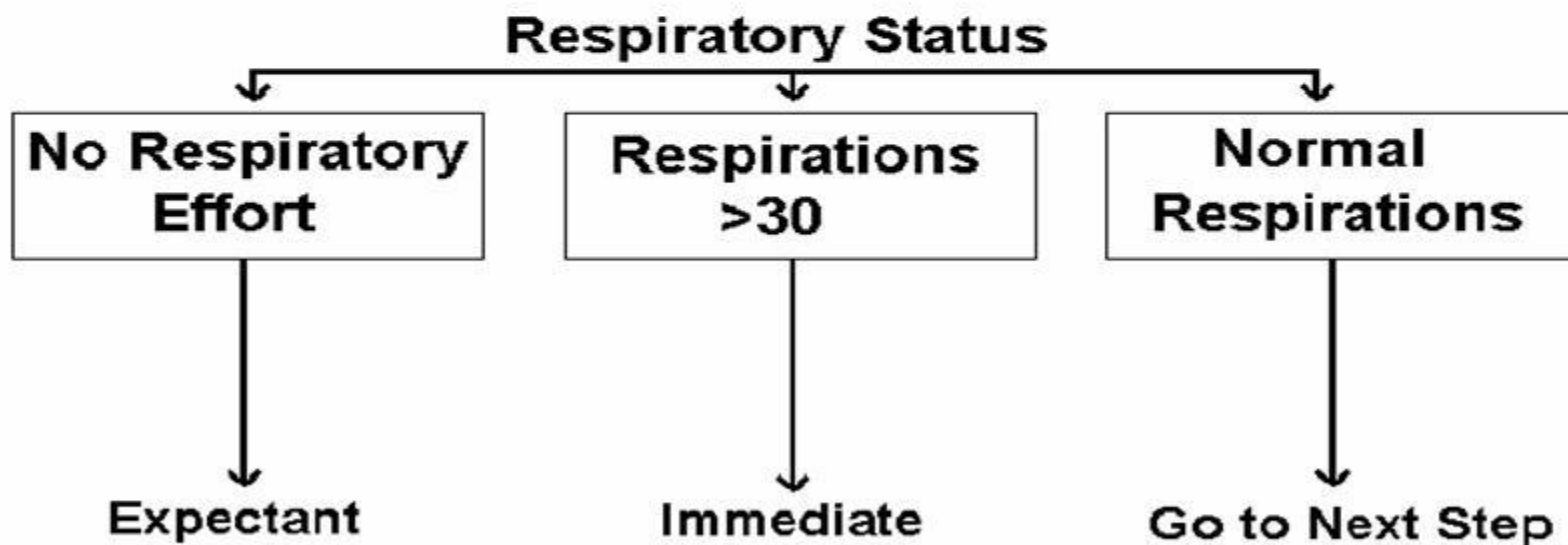
!



# به تنفس بیمار توجه کنید



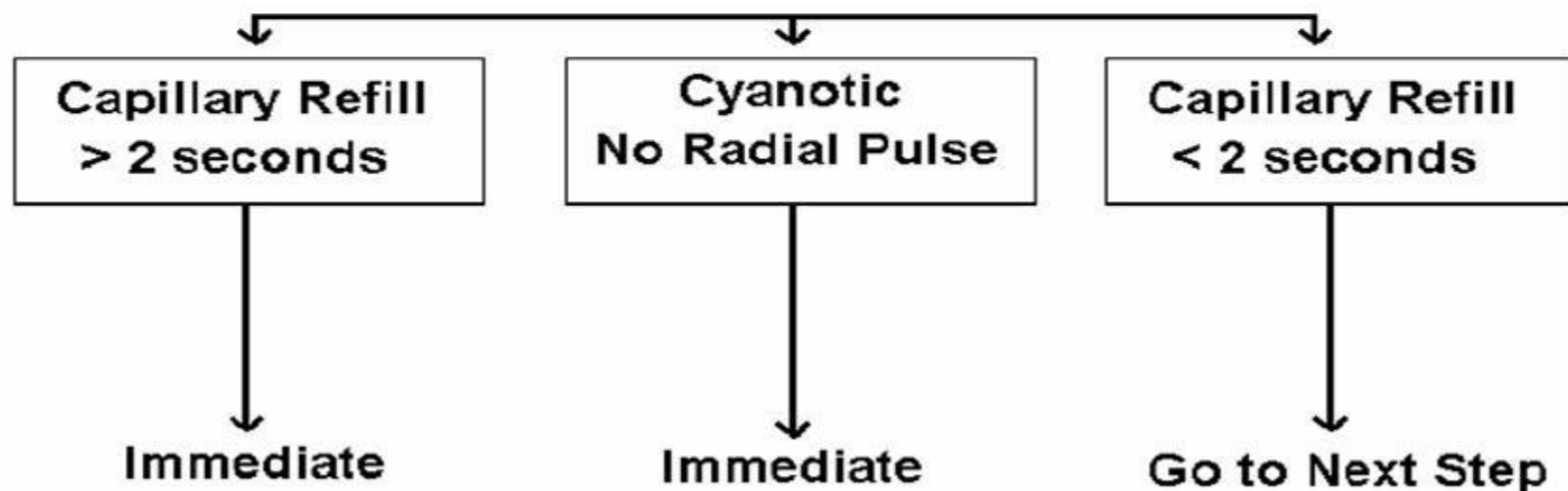
## START- Respiratory Status



# به گردش خون بیمار توجه کنید !

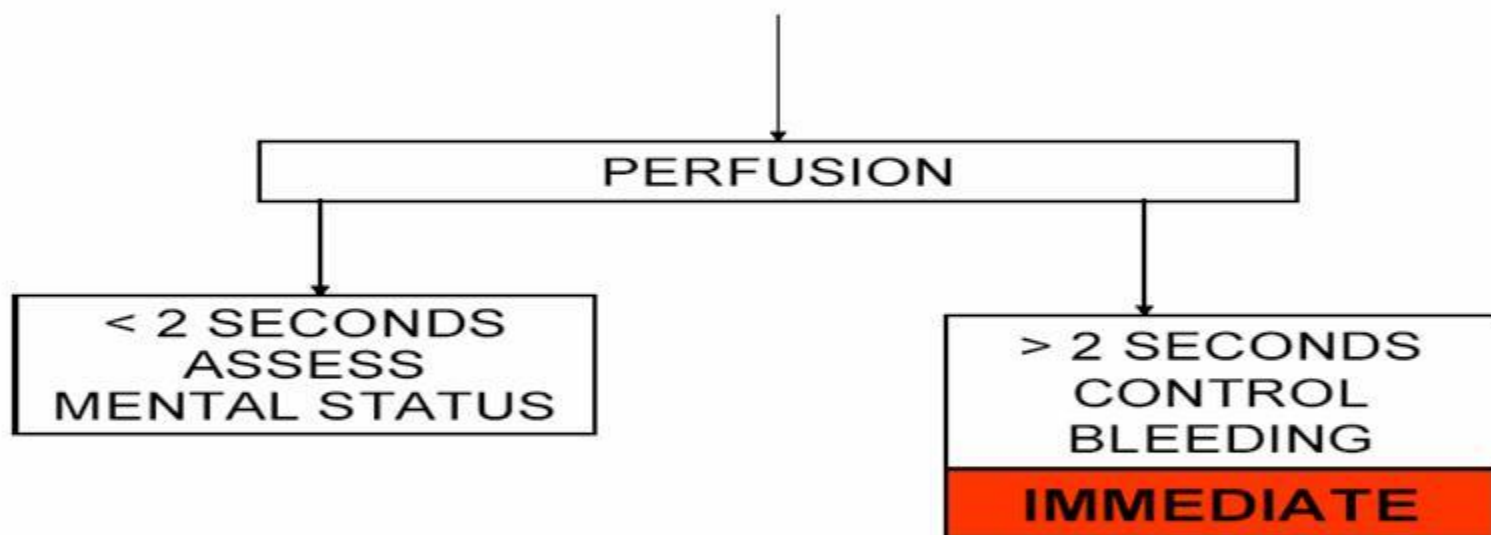
## START- Perfusion

### Perfusion Status

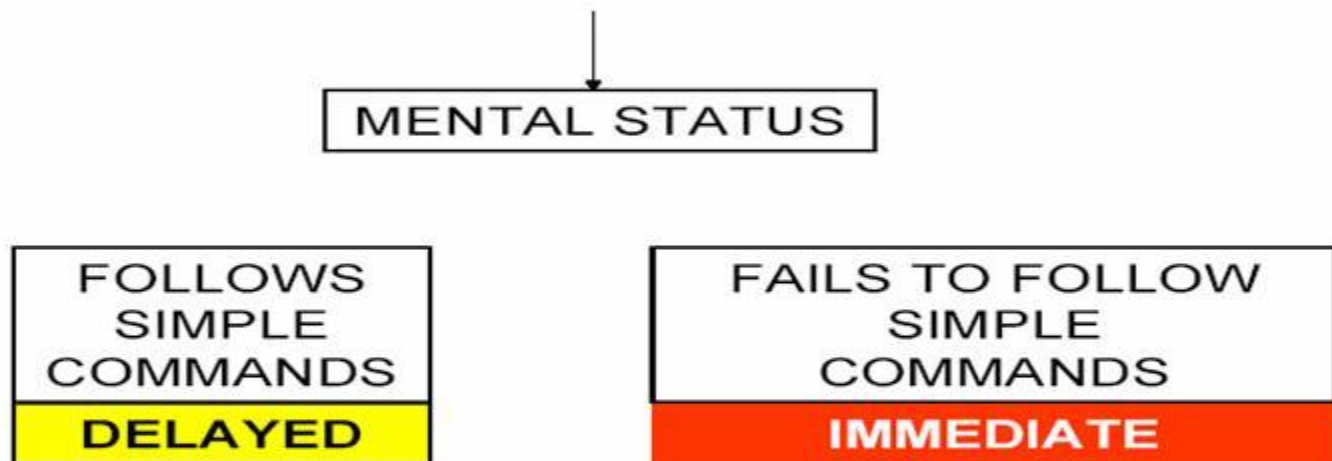




# به گردش خون بیمار توجه کنید !



# به هوشیاری بیمار توجه کنید !







# 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



Four horizontal lines for writing.

MITTAG © 1983 JOURNAL OF CIVIL DEFENSE  
P.O. BOX 910, STARK, FLORIDA 32091, U.S.A.  
1-800-425-5397  
All Rights Reserved




Four horizontal lines with circular markers at the ends.

0



I



F 900332

II



F 900332

III



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   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 R<sub>x</sub>:

TIME	DRUG SOLUTION			DOSE
	D <sub>5</sub> W	R/L	NS	

NOTES:

PERSONAL INFORMATION

NAME:

ADDRESS:

CITY:

TEL. NO.:

MALE

FEMALE

AGE:

WEIGHT:

**DECEASED**

**IMMEDIATE**

**DELAYED**

**MINOR**

Nº 507991

Nº 507991

© 2002 AGM, Inc.  
All Rights Reserved

**EVACU-AID™  
TRIAGE  
TAG**

**CONTAMINATION:**

NO YES

Circle type below

Respirations \_\_\_ Yes \_\_\_ No

Perfusion \_\_\_ +2 SEC \_\_\_ -2 SEC

Mental Status \_\_\_ Can do \_\_\_ Can't do

Mark x ORIENTED \_\_\_ DISORIENTED \_\_\_ UNCONSCIOUS \_\_\_



Chemical



Radioactive



Biological



Time	Pulse	B/P	Respiration

Time	Drug Solution	Dosage

Major Injuries: \_\_\_\_\_

Destination: \_\_\_\_\_

Notes:

Allergies:

Prescriptive Medication:

**Personal Information**

Name:

Address:

City: \_\_\_\_\_ St: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Male \_\_\_\_\_ Female \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_

**DECEASED**

Nº 507991  
**IMMEDIATE**

Nº 507991  
**DELAYED**

Nº 507991  
**MINOR**

**DECEASED**

**IMMEDIATE**

**DELAYED**

**MINOR**

PRINTED  
IN CHINA





# TAG

■ **سبز**: بیمار سرپا و بیماری جزئی

■ **زرد**: بیمار ناتوان از راه رفتن و امکان تاخیر در درمان

■ **قرمز**: درمان باید فوری شروع شود

■ **سبزه**: بیمار مرده است

# سبز

walking wounded

■ بیمار سرپا است

■ آسیب جزئی 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

مشکل تنفسی یکی از مشکلات زیر حتما وجود دارد:

فونریزی شدید

کاهش سطح هوشیاری

# سپاه

- 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 :

**GREEN**

■ هرکس با پای خود به شما مراجعه کرد

**TAG**

**YELLOW**

■ هرکس RPM سالم دارد ولی راه نمی رود

**TAG**

**RED**

■ هرکس در RPM مشکل دارد

**TAG**



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

RED



Treatable life threatening injuries  
**Immediate**

YELLOW



Serious but not life threatening  
**Delayed**

GREEN

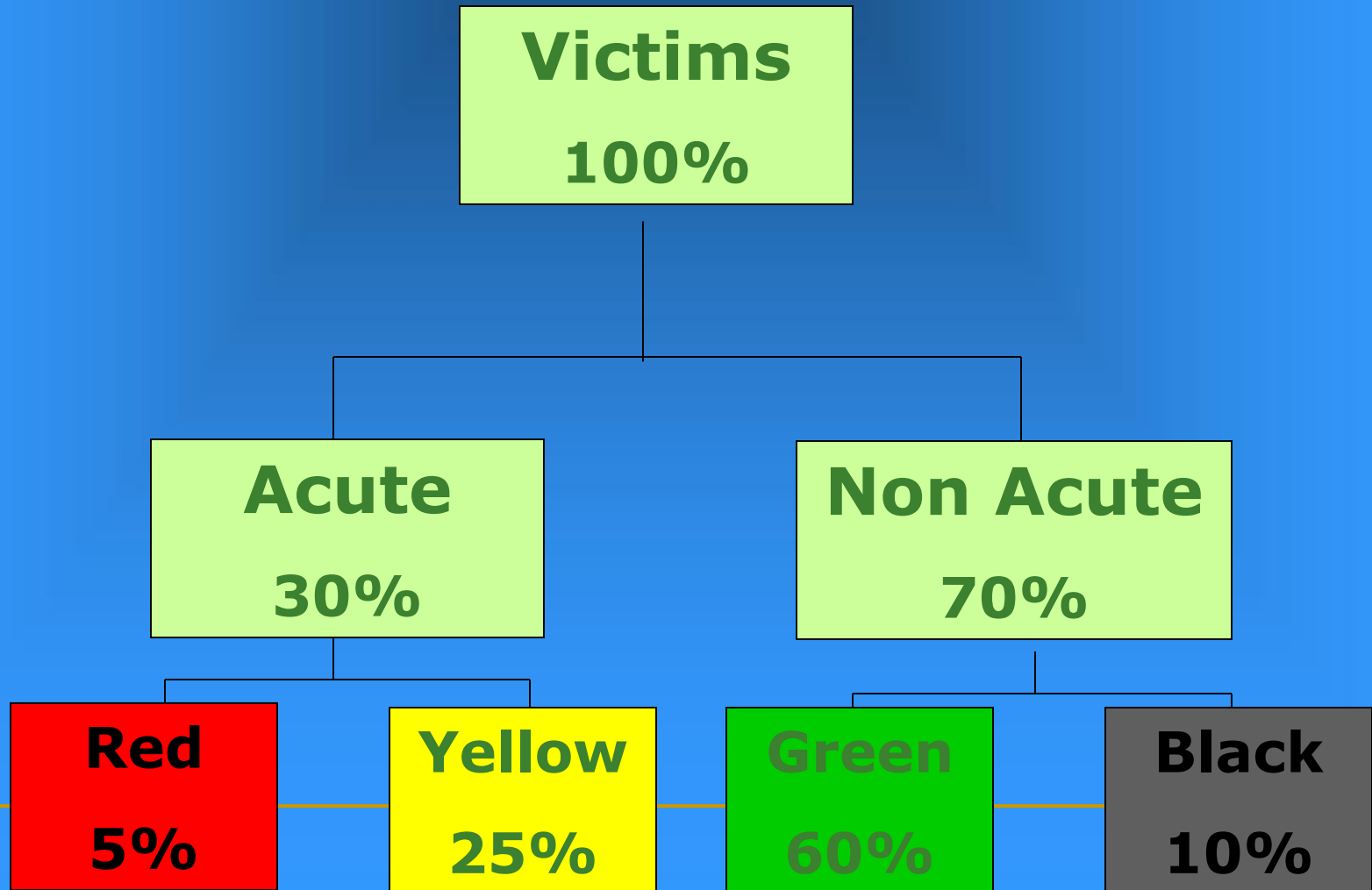


**Walking Wounded**



**Dead or Fatally Injured**

# Management of a Mass Casualty Incident





# ترياز ثانويه SAVE Triage

- ارزیابی دقیق تر و توزیع مناسب خدمات درمانی توسط پرسنل کارآموده درجایی که امکانات احیای پیشرفته وجود دارد
- در مواردی که تعداد آسیب دیدگان زیاد بوده و امکان انتقال تمام آنها به مراکز درمانی یا بیمارستان وجود ندارد و هنوز درمانگاه صحرائی نیز در محل احداث نشده است، شاید گروهی از آسیب دیدگان تا مدت زیادی در همان محل باقی بمانند.
- در این موارد از سیستم تریاز **SAVE** استفاده می شود.
- روش **SAVE** بر اساس تشخیص بیمارانی است که بیشترین استفاده را از مراقبت های **موجود** میبرند.



# دسته بندی بیماران براساس SAVE Triage

- 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 تنها در 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

- در این روش مثلا اگر سه بیمار نیازمند به چست تیوب (Chest tube) باشند که 2 نفر هر کدام به یک عدد و یک نفر به دو عدد لوله نیازمند باشند، حکم این است که دو نفر استفاده بیشتری از منابع موجود می برند حتی اگر به نفر سوم نرسد

# گروه فوری (قرمز)

بیماران اورژانسی که ضایعات مخاطره آمیز داشته و بدون اقدام درمانی سریع در کمتر از 1 تا 2 ساعت آینده جان خود را از دست داده یا دچار مشکلات شدید می شوند.

خونریزی خارجی شدید و قابل کنترل

مشکلات تنفسی قابل اصلاح

جراحات شدید ناشی از آوار

قطع شدگی عضو بطور ناقص

پارگی های شدید همراه شکستگی باز

سوختگی شدید صورت و راه های هوایی

سوختگی های درجه 2 و 3 با وسعت 40 درصد

عدم هشیاری بدون علت مشخص

نشانه های انفارکتوس میوکارد

تشنج پایدار

علائم دال بر زایمان قریب الوقوع یا زودرس

مسمومیت شدید

مراحل اولیه تا متوسط شوک



# گروه تاخیری (زرد)

بیمارانی که جراحات شدید داشته و نیاز به مداخله درمانی و بستری دارند اما بدون درمان هم بیش از یک ساعت دوام خواهند آورد. به عبارت دیگر بین 1 تا 12 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 و سوراخ 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 خواهد افتاد و نه دچار عوارض دائمی ناشی از آسیب می شوند و نیاز به درمان اورژانس ندارند.

■ آسیب دیدگی های خفیف بافت نرم

■ شکستگی های کوچک و بسته

■ سوختگی های خفیف غیر از داه هوایی

■ اختلالات عصبی روانی

■ اختلالات زنان و زایمان

■ شکایات طبی معمول

■ آسیب دیدگانی که نیاز به اقدام خاصی ندارند

# گروه انتظاری (آبی)

- این گروه بالاترین اولویت را در دستیابی به خدمات درمانی دارند اما اگر امکانات کافی نباشد (اعم از ارایه خدمات یا امکان انتقال) در کمتر از یک ساعت خواهند مرد و پیش بینی می شود حتی در صورت رسیدن به بیمارستان نیز اقدامات برای زنده ماندن آنها موثر نخواهد بود.
- بنابراین، این گروه در انتظار خواهند ماند تا بعد از اقدامات لازم برای گروه قرمز و اتمام تریاژ، اگر امکانات فراهم شود، مانند گروه قرمز با آنها رفتار گردد.

# گروه انتظاری (آبی)

- ایست قلبی غیر تروماتیک
- هیپر/هیپوترمی شدید
- صدمات بحرانی سیستم عصبی مرکزی همراه با کوما/ صدمات طناب نخاعی
- آسیب دیدگی های بحرانی متعدد
- سوختگی های شدید بیشتر از 40 درصد
- آسفیکسی تروماتیک
- خونریزی/شوک در مراحل پایانی

# متوفیان (سیاه)

■ موارد فوت شده هستند.

# سناریوی تریاژ

# سناریوی تریاژ



اللهم صل علي محمد وآل محمد