



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
الْحَمْدُ لِلَّهِ الَّذِي  
خَلَقَ السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضَ  
وَالَّذِي جَعَلَ مِنَ  
النَّارِ سِرًّا وَالَّذِي  
جَعَلَ مِنَ الْحَدِيدِ  
سَلَامًا وَالَّذِي  
جَعَلَ مِنَ الْخَبثِ  
مَاءً فَاسًّا وَالَّذِي  
جَعَلَ مِنَ الْغَدَقِ  
مَاءً سَلِيمًا  
سُبْحَانَ اللَّهِ عَمَّا يُشْرِكُونَ  
اللَّهُ أَكْبَرُ عَمَّا يُشْرِكُونَ



# ***TRIAGE***



11/7/2021

DR. MJ. MORADIN FARS EMS









# انواع حوادث

- **Mass casualty incident (MCI)**

تعداد مجروحان بیشتر از امکانات

- **Multi victim accident (MVA)**

امکانات بیشتر از مجروحان

# “Disaster” Definition

- A *disaster* is present when *need exceeds resources!*

Disaster = Need > Resources

- A response need that is greater than the response available!

# سه اصل مهم در تریاژ

- **Speed** سرعت
- **Accuracy** دقت
- **Organization** سازماندهی

# ترياز

دسته بندي بيماران بر اساس شدت بيماري يا جراحت به  
صورتی که بتوانيم **بهبودين خدمات** را به **بيشترين بيماران** در  
**سريعترين زمان** با **کمترين امکانات** ارائه کنيم



# تریاز فریندی وینامیک است

- تریاز همیشه مقدم بر درمان است
- حداقل در چهار زمان انجام میشود

1- در اولین برخورد بیمار با پرسنل درمانی

2- در زمان تحویل به اورژانس

3- در زمان تحویل به واحد تقابله

4- در زمان تحویل بیمار به مرکز درمانی بالاتر

# انواع تریاژ

- 1- پیش بیمارستانی
- 2- تریاژ تروما
- 3 تریاژ حوادث غیر مترقبه
- 4-تریاز بیمارستانی
- 5- تریاژ مجدد
- 6-تریاز نظامی

# Primary Triage    سطح اول

■ محاسبه سریع و دافن TAG

■ ارائه کمک‌های ضروری و حیاتی



# سطح دوم Secondary Triage

■ بررسی مجدد تشکیلات پرونده و گروه بندی

■ درمان مورد نیاز و ممکن انجام شود

# سطح سوم Tertiary Triage

- بررسی مجدد و تصمیم برای انتقال بیمار بر اساس نیاز بیمار و امکانات موجود
- تعیین تقدم و تاخر در جابجا نمودن بیماران





# "ID-me"!

I – Immediate فوری

D – Delayed تاخیر

M - Minimal

E – Expectant در انتظار

D - DEAD فوت

- "ID-me"! - a mnemonic for sorting patients during MCI triage. It is utilized effectively in the *M.A.S.S. Triage* model.

# Triage Categories

- **Red:**
  - Life-threatening but treatable injuries requiring rapid medical attention
- **Yellow:**
  - Potentially serious injuries, but are stable enough to wait a short while for medical treatment
- **Green:**
  - Minor injuries that can wait for longer periods of time for treatment
- **Black:**
  - Dead or still with life signs but injuries are incompatible with survival in austere conditions

# TAG

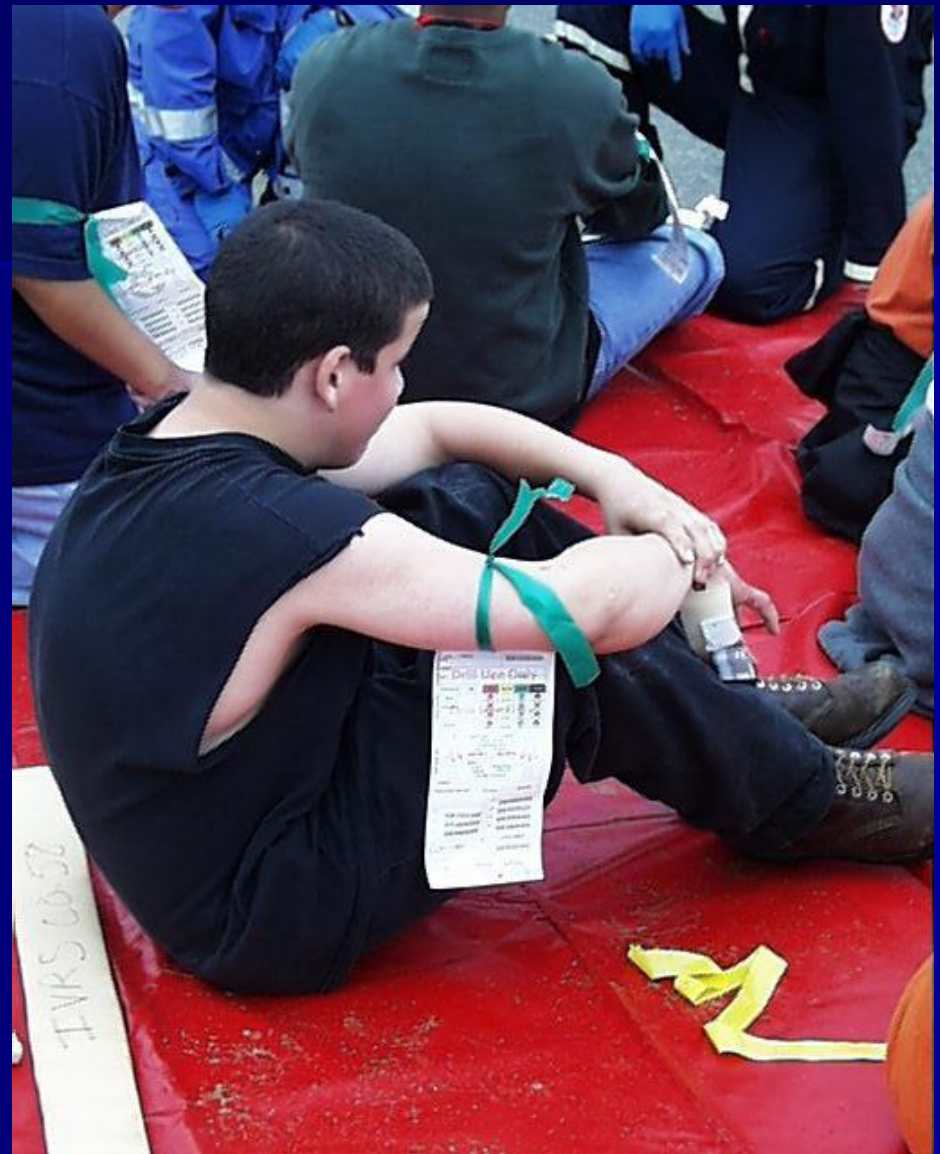
■ **سبز**: بیمار سرپا و بیماری جزئی

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

■ **قرمز**: درمان باید فوری شروع شود

■ **سیاه**: بیمار مرده است





# دو اصل ماندگار:

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

■ تریاژ دقیق اما ساده

■ تریاژ سریعی اما سالم

# START

## Triage for adult victims

- Developed in California in the early 1980's by Hoag Hospital and Newport Beach Fire Department (California)
- Rapid approach to triaging large numbers of casualties
- Easy to remember

# START

- Initial patient assessment and treatment should take less than 30 seconds for each patient



# سه محاسبه و دو درمان

- **3 Assessments**
- **Ventilation**
- **Perfusion**
- **Cognition**
- **2 Treatments**
- **Airway Maintenance**
- **Hemorrhage Control**

# رنگ بیماران را چگونه تعیین کنیم؟

**R**  
Respiration

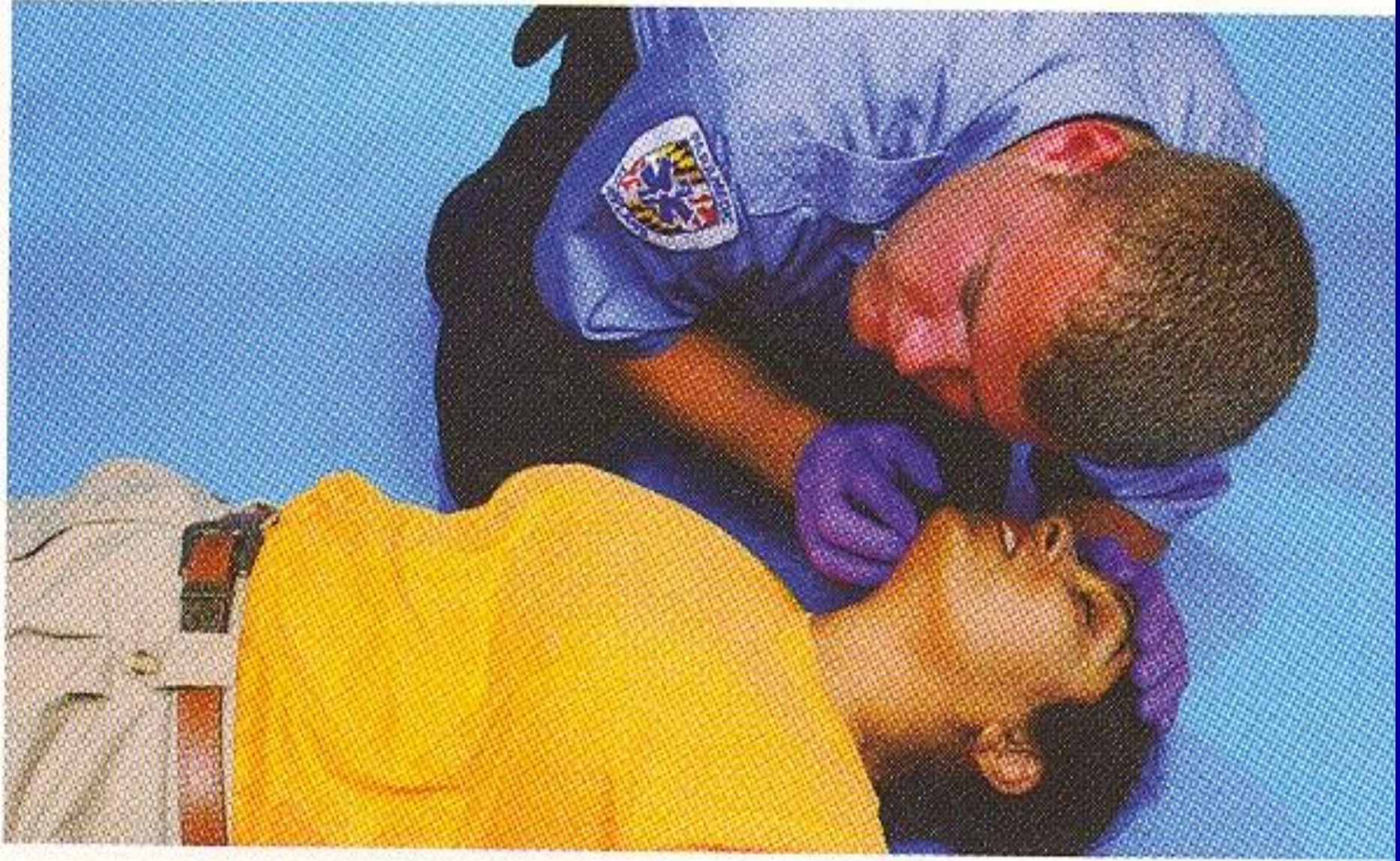
تنفس

**P**  
Perfusion

جریان خون

**M**  
Mentation

سطح هوشیاری



# به خاطر بسپاریم:

## Mnemonic

**R**

**P**

**M**

**30**

**2**

**Can do**



# START TRIAGE

## RESPIRATIONS

All Walking Wounded

**MINOR**

YES

NO

Position Airway

YES

NO

**IMMEDIATE**

**DECEASED**

Over  
30/min.

Under  
30/min.

**IMMEDIATE**

### PERFUSION

Radial Pulse Present  
Radial Pulse Absent

Control  
Bleeding

**IMMEDIATE**

### MENTAL STATUS

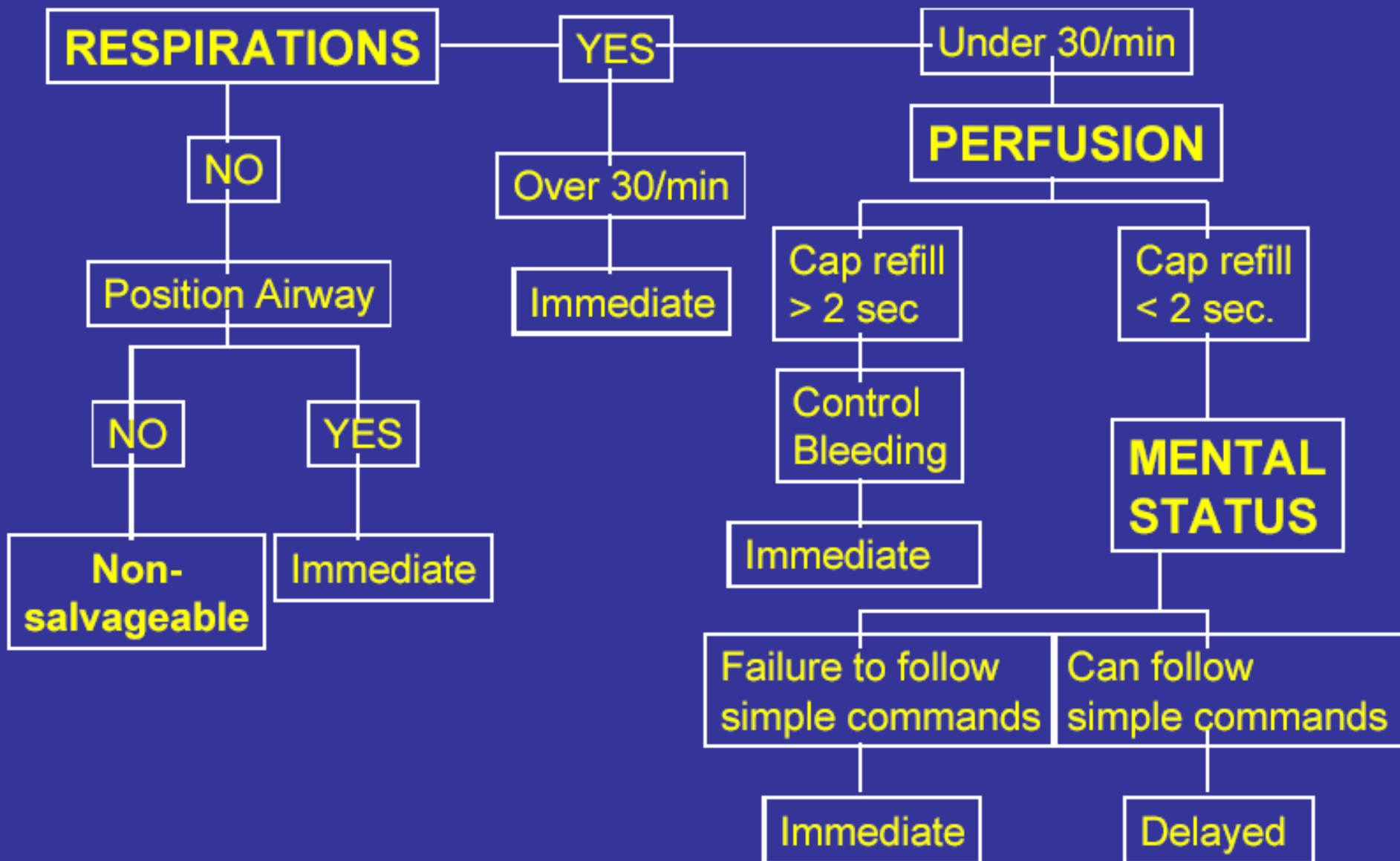
Can't Follow  
Simple Commands

Can Follow  
Simple Commands

**IMMEDIATE**

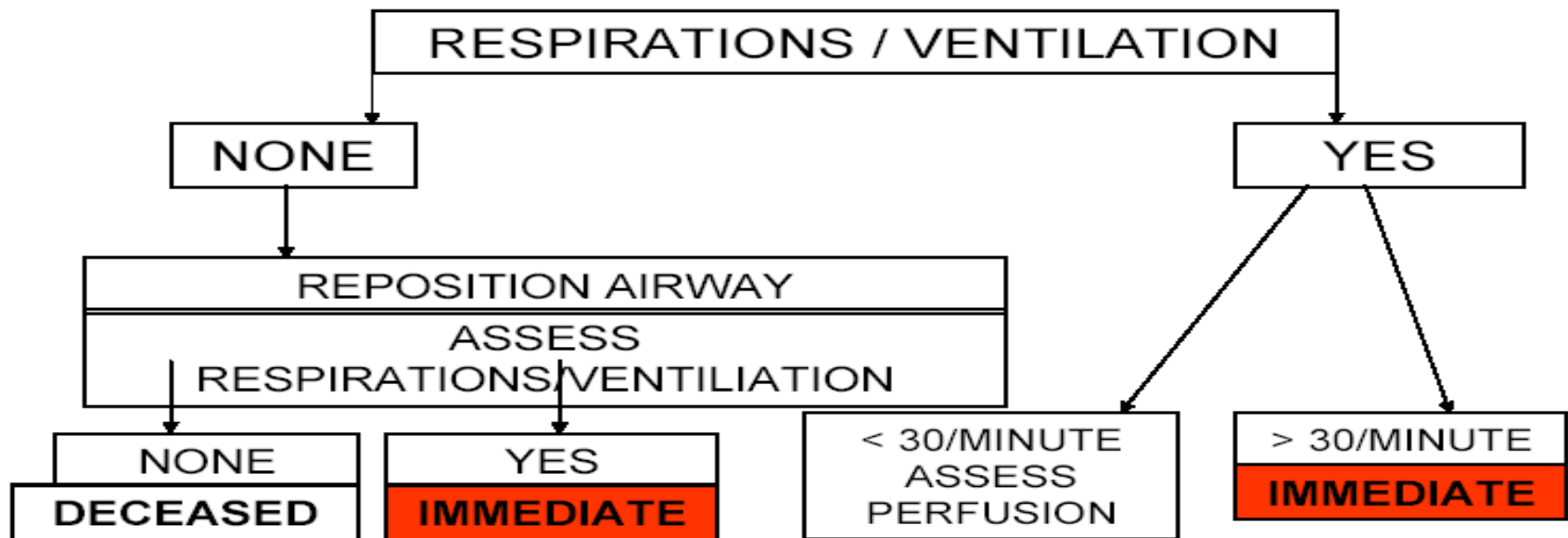
**DELAYED**

# START Triage



# به تنفس بیمار توجه کنید

!









تربیاتی مرکز کوہکان

**JUMP START**

11/7/2021

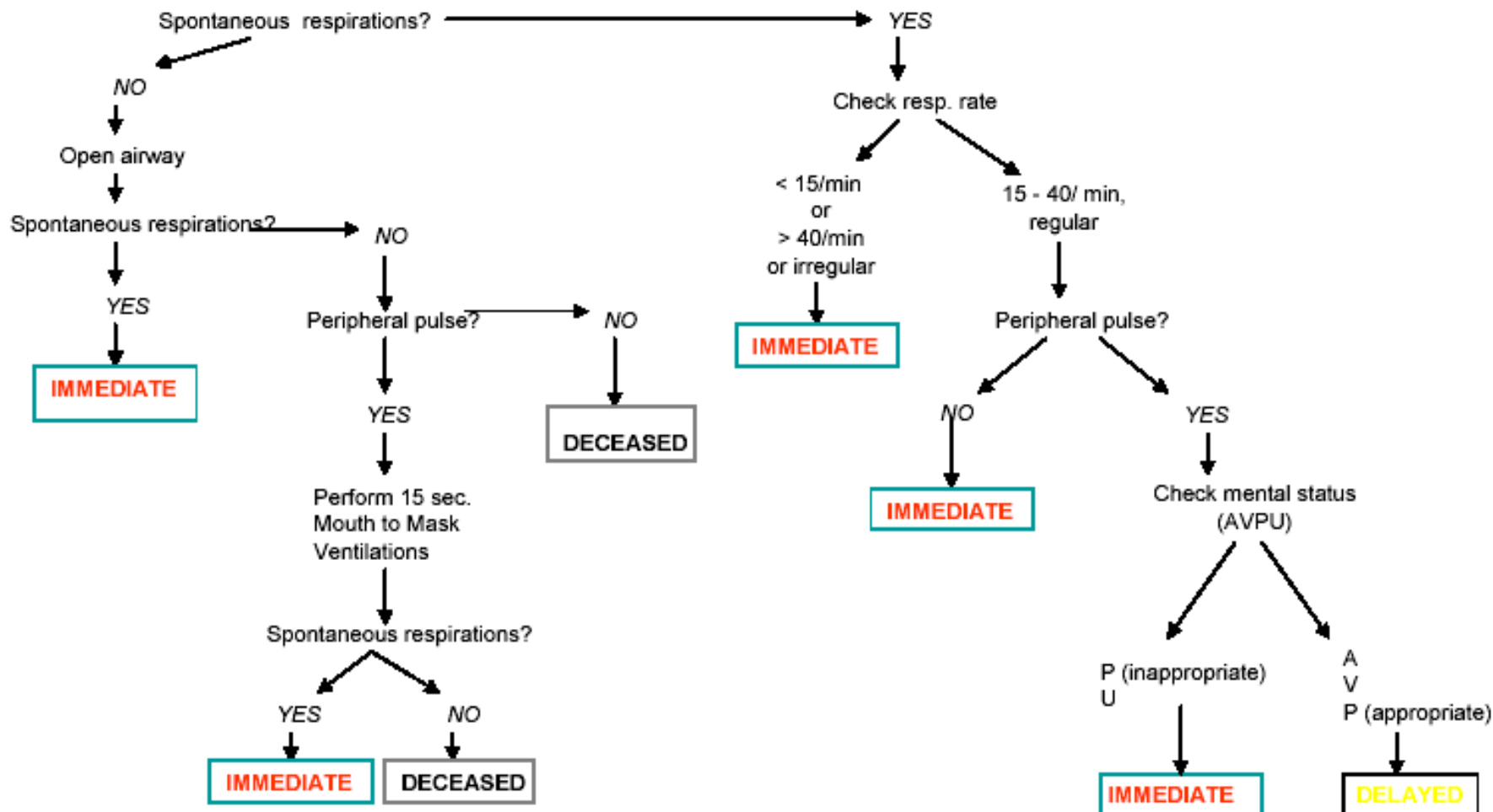
DR. MJ. MORADIN FARS EMS

# The JumpSTART Field Pediatric Multicasualty Triage System ©

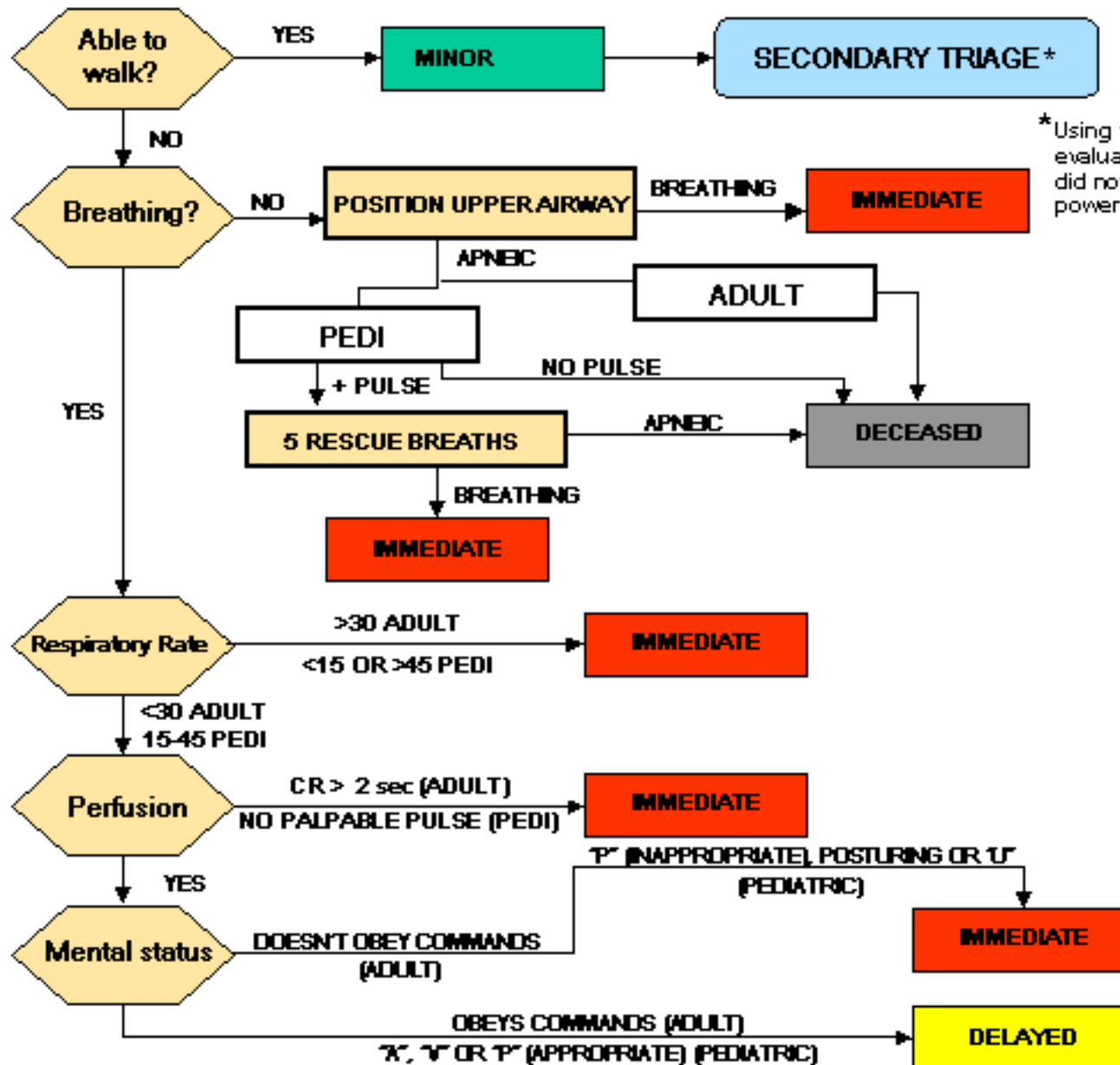
Identify and direct all ambulatory patients to designated Green area for secondary triage and treatment. Begin assessment of nonambulatory patients as you come to them. Proceed as below:

**MINOR**

Black	= Deceased/expectant
Red	= Immediate
Yellow	= Delayed
Green	= Minor/Ambulatory



# Combined START/JumpSTART Triage Algorithm



\*Using the JS algorithm, evaluate first all children who did not walk under their own power.







TRiage

A red fabric triage kit is shown, containing several items: a pair of blue-handled scissors, a roll of yellow tape, and a set of white bandages with colored ends (pink, yellow, green, white, white, white, white, white). To the right, there are three white rolled-up items, possibly bandages or gauze, and a white card with a patient information form. The kit is laid out on a black surface.

PATIENT	
NAME	██████████
BIRTH DATE	██████████
SEX	██████████
HT	██████████
WT	██████████
HAIR	██████████
EYES	██████████
ALLERGIES	██████████
DIAGNOSIS	██████████
DATE	██████████
TIME	██████████
LOCATION	██████████
ATTENDING	██████████
STATUS	██████████
REASON	██████████
ADMITTING	██████████
DISCHARGE	██████████
TRANSFER	██████████
DEATH	██████████

STATUS	COUNT
DEAD/DYING	██████████
MINOR	██████████
IMMEDIATE	██████████
DELAYED	██████████

# ترکیب کیف تریاژ





# TRIAGAE TAG IN JAPAN

## ■ TRIAGAE TAG IN JAPAN

トリアージ・タグ

①救護担当員

②本構内をトリアージ区画及び区画の標示により救護担当員が記入

③収容機関で記入 (救護所で治療し、搬送しない場合、救護所医師が記入)

救護送を担当する機関の名称、警察等が記入  
・記入後、1枚ごと成袋裏へ封出

胸から下か 家庭の下駄エ(長時間)  
呼吸困難、歩行不能  
右側胸部に痛み(+) 骨折?

大島小 救護所 函部班

0  
1  
II  
III



# سبیز

■ بیمار سرپا است

■ آسیب جزئی است

■ بیمار قادر است خود به مرکز 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 نادر 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



# آبي و سفيد

■ سفيد

كاملا سالم

در حال مرگ

■ آبي

# GREEN TAG

■ تنفس بیشتر از 8 تا در دقیقه و کمتر از 30 تا در دقیقه

■ پالس رادیال قابل لمس

■ هوشیاری کامل بیمار

# 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**

■ هرکس نفس نمی کشد **BLAK TAG**





DATE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ No: 1357  
**REGION I EMTS DISASTER TRIAGE TAG**  
 Sex:  Female Age: \_\_\_\_\_ Race:  B  W  H  O

TIME	<input type="checkbox"/> RED	<input type="checkbox"/> YELLOW	<input type="checkbox"/> GREEN	<input type="checkbox"/> BLACK
INITIAL				
HOSPITAL				
	Time Pronounced			

Name \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
 Phone ( ) \_\_\_\_\_

Allergies \_\_\_\_\_  None  
 Medications \_\_\_\_\_

TIME			
PULSE			
RESP			
B/P			
PUPILS			

EXAM: \_\_\_\_\_

**TREATMENT:**  
 O, via  NC  PM  LPM  
 IV #1:  NS  LR Other \_\_\_\_\_ Site \_\_\_\_\_  
 IV #2:  NS  LR Other \_\_\_\_\_ Site \_\_\_\_\_  
 Spinal Immobilization  Fractures Splinted

MEDICATION	DOSE / ROUTE	TIME



T  
A  
G

**DIAGNOSIS:**  
 TRANSPORTED TO: \_\_\_\_\_ AGENCY: \_\_\_\_\_  
 TIME OUT: \_\_\_\_\_  
 EMT: EMT-P / RN / MD

**HOSPITAL RECORD** No: 1357  
 NAME: \_\_\_\_\_  M  F AGE: \_\_\_\_\_  
 DIAGNOSIS: \_\_\_\_\_  
 ARRIVAL TIME: \_\_\_\_\_ VIA UNIT: \_\_\_\_\_  
 RED  YELLOW  GREEN  BLACK

**TRANSPORT RECORD** No: 1357  
 NAME: \_\_\_\_\_  M  F AGE: \_\_\_\_\_  
 DIAGNOSIS: \_\_\_\_\_  
 TRANSPORTED TO: \_\_\_\_\_ UNIT: \_\_\_\_\_  
 RED  YELLOW  GREEN  BLACK

**FIELD TX RECORD** No: 1357  
 NAME: \_\_\_\_\_  M  F AGE: \_\_\_\_\_  
 DIAGNOSIS: \_\_\_\_\_  
 TREATMENT AREA: \_\_\_\_\_ UNIT: \_\_\_\_\_  
 RED  YELLOW  GREEN  BLACK

**TRIAGE RECORD** No: 1357  
 NAME: \_\_\_\_\_  M  F AGE: \_\_\_\_\_  
 DIAGNOSIS: \_\_\_\_\_  
 TIME: \_\_\_\_\_ UNIT: \_\_\_\_\_  
 RED  YELLOW  GREEN  BLACK

DATE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ No: 1357  
**TREATING FACILITY**

Facility Name: \_\_\_\_\_  
 Arrival Time: \_\_\_\_\_ AM PM

	<input type="checkbox"/> RED	<input type="checkbox"/> YELLOW	<input type="checkbox"/> GREEN	<input type="checkbox"/> BLACK
TIME				
PULSE				
RESP				
B/P				
PUPILS				

**CHIEF COMPLAINT / HPI:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**EXAM FINDINGS:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> CBC	<input type="checkbox"/> Cardiac Enzymes
<input type="checkbox"/> SMAC	<input type="checkbox"/> EKG
<input type="checkbox"/> ABG	<input type="checkbox"/> HCG
<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> EIOH / TOX

**XRAY'S:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DIAGNOSIS:**  
 \_\_\_\_\_

**DISPOSITION:**  Admitted to \_\_\_\_\_ Dr. \_\_\_\_\_  
 Discharged: Time Out: \_\_\_\_\_ A P  
 Transferred to: \_\_\_\_\_  
 via: \_\_\_\_\_  
 MD / RN / PA

# 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: \_\_\_\_\_

TIME	DRUG SOLUTION			DOSE
	D <sub>2</sub> W	R/L	NS	

NOTES:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

PERSONAL INFORMATION  
 NAME: \_\_\_\_\_  
 ADDRESS: \_\_\_\_\_  
 CITY: \_\_\_\_\_ TEL. NO.: \_\_\_\_\_  
 MALE  FEMALE  AGE: \_\_\_\_\_ WEIGHT: \_\_\_\_\_

**DECEASED**  
**IMMEDIATE**  
**DELAYED**  
**MINOR**





11/7/2021

DR. MJ. MORADIN FARS EMS



11/7/2021

DR. MJ. MORADIN FARS EMS









# Practice Case Studies

## Patient 1

- •7 y/o female
- •Spontaneous respirations present
- •Respiratory rate 24 regular
- •Peripheral pulses present
- •Non-responsive to pain

**(Immediate)**

# Patient 2

- •8 y/o male
- •Awake, alert, crying
- •Crushing injury to Leg
- •Unable to walk



# Patient 3

- **5 y/o male**
- **Non-responsive**
- **No spontaneous respirations**
- **Open airway**
- **No spontaneous respirations**
- **Peripheral pulses present**
- **Mouth to Mask Ventilation x 15 sec.**
- **No spontaneous respirations**

# •Patient 4

- •6 y/o female
- •Spontaneous respirations present
- •Respiratory rate 20
- •Awake and alert
- •Unable to walk

(Delayed)

# •Patient 5

- •18 y/o male
- •Confused
- •Walking looking for his sister

**(Minor)**

# Patient 6

**(Immediate)**

- 3 y/o male
- •Non-responsive
- •No spontaneous respirations
- •Open airway
- •No spontaneous respirations
- •Peripheral pulses present
- •Mouth to Mask Ventilation x 15 sec.
- •Spontaneous respirations present



# Patient 7

- •7 y/o female
- •Respiratory rate 48
- •Peripheral pulses present
- •Awake and alert

**(Immediate)**

# •Patient 8

- •8 1y/o male
- •Able to walk
- •Cut to forehead
- •Awake and alert

**(Minor)**



# RES **P**ERFUSION ASSESSMENT

Under  
30/Min

Over  
30/Minute

IMMEDIATE

PERFUSION

A man with dark hair and a bloody forehead is being examined by a person wearing a yellow protective suit. The man is wearing a white shirt and has a serious expression. The background is a plain, light-colored wall.

**MENTAL STATUS  
ASSESSMENT**



# Foreyat.ir

Emergency Medical Services

