

الله أكبر

تویاژ

- دستة بندی بیماران بر اساس شدت بیماری یا جِرامت 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

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

پروتکل SAVE

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

دو اصل ماندگار:

ترياز دقيق اما ساده

تراپري سريع اما سالم

SIMPLE
TRIAGE
AND
RAPID
TRANSPORT

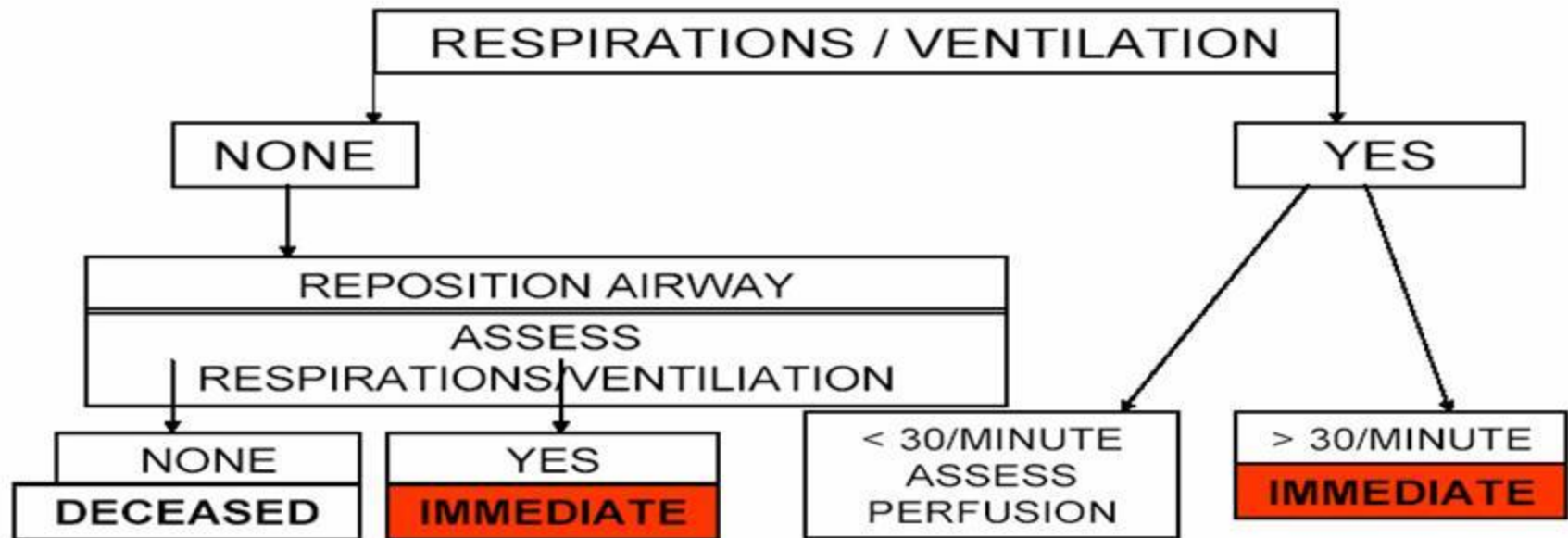
-
- In initial START Assessment mark with triage ribbons, but only provide minimal treatment.
 - Only two interventions:
 - (1) open the airway and
 - (2) stop excessive bleeding.
 - START assessments should only last 15-30 seconds per patient
-

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

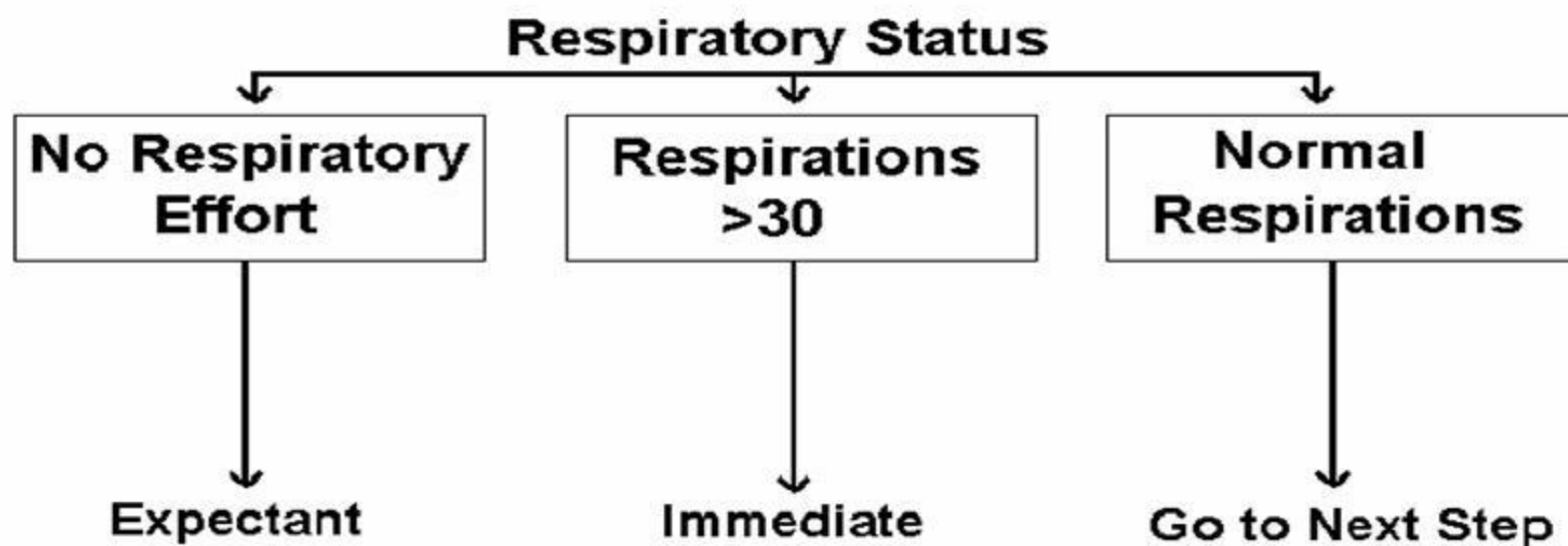
!



به تنفس بیمار توجه کنید



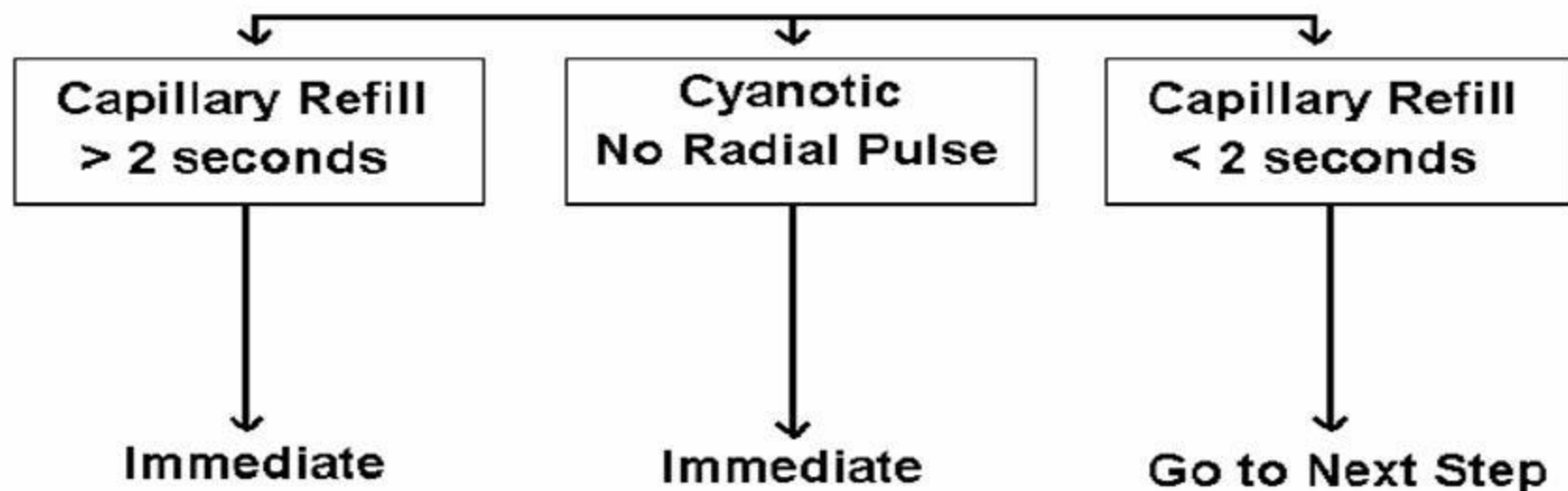
START- Respiratory Status



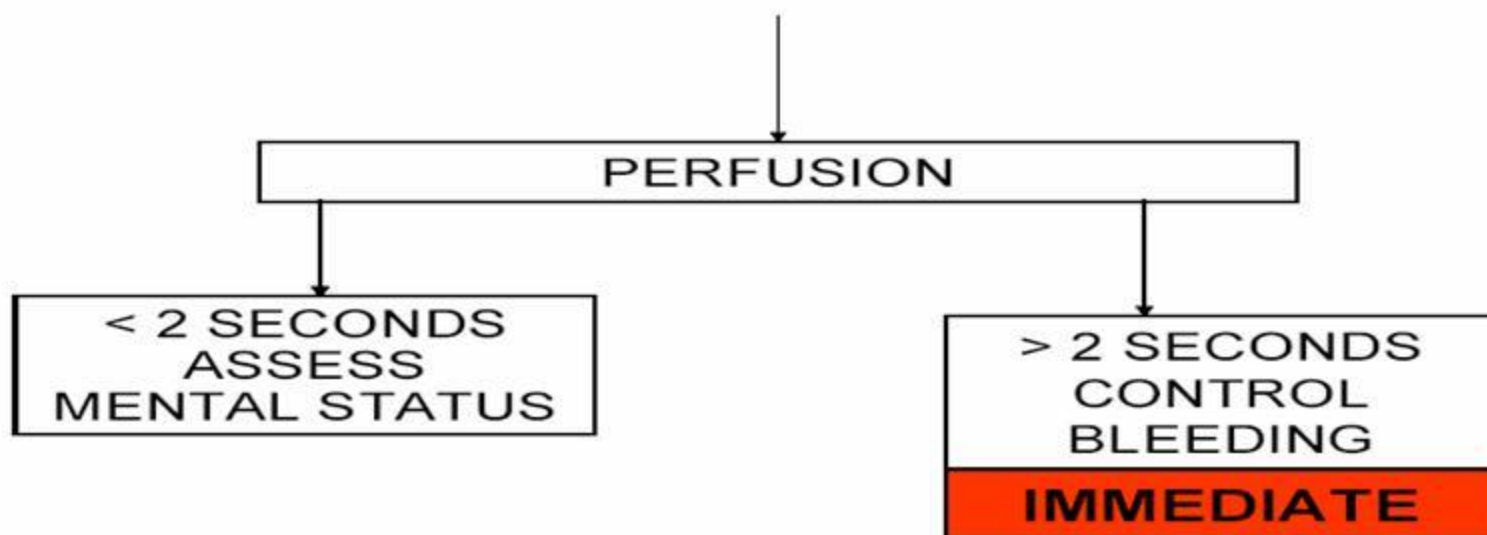
به گردش خون بیمار توجه کنید !

START- Perfusion

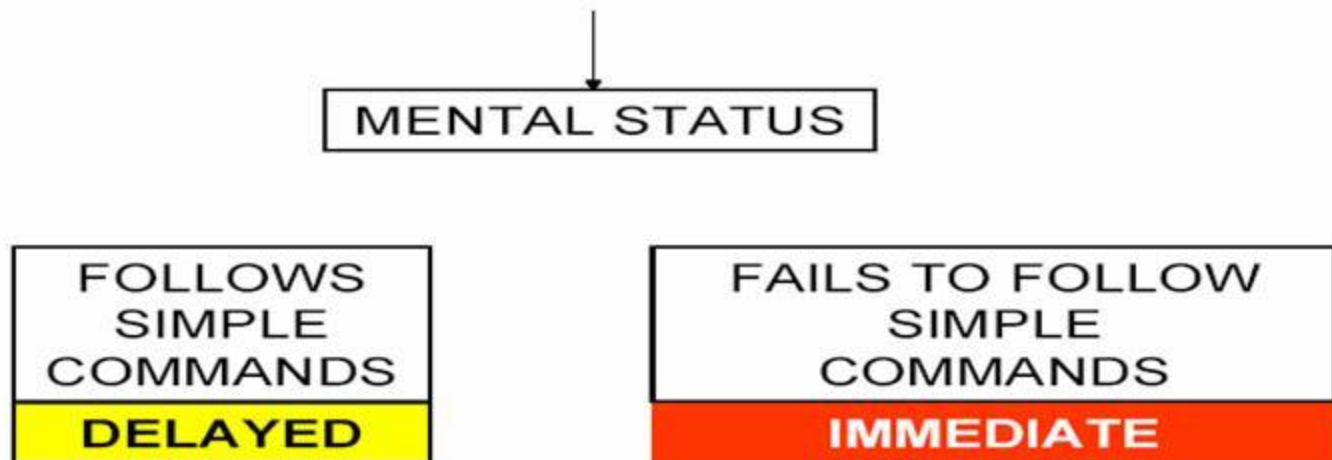
Perfusion Status

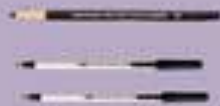


به گردش خون بیمار توجه کنید !



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





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
<input type="checkbox"/> Respirations - Over 30	IMMEDIATE
<input type="checkbox"/> Perfusion - Capillary refill Over 2 seconds	IMMEDIATE
<input type="checkbox"/> 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_x: _____

TIME	DRUG SOLUTION			DOSE
	D ₅ 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**



Nº 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: _____



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

■ **سياه**: 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؟

Respiration

تنفس

Perfusion

جریان خون

Mentation

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

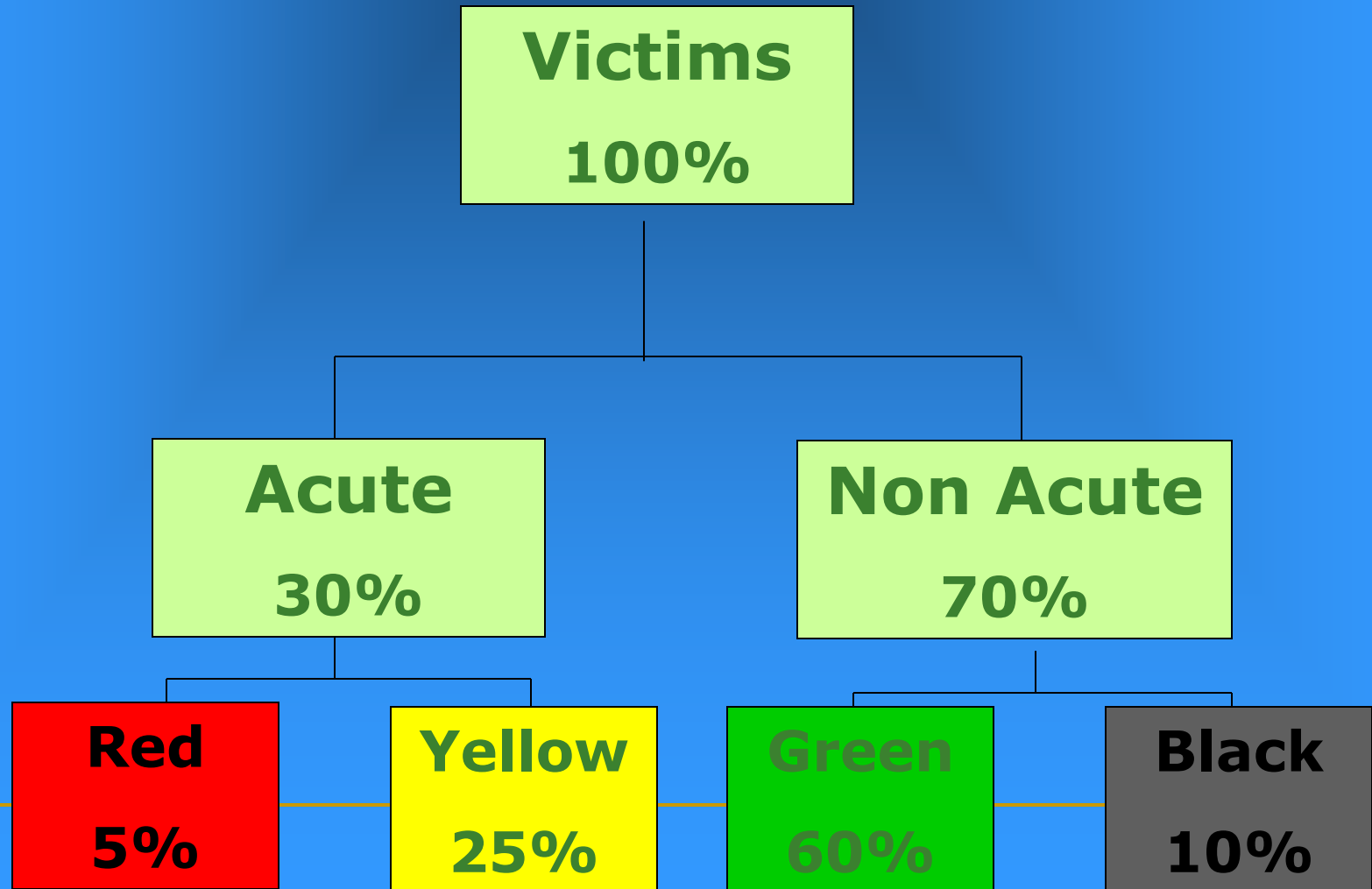


Walking Wounded



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 خواهند یافت (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 تریباز

سناریوی تریاژ



السلام صل على محمد وآل محمد

