

تربیاز در بحرانها

HANIYEH EBRAHIMI BAKHTAVAR
ASSISTANT PROFESSOR OF EMERGENCY MEDICINE
TABRIZ AZAD UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCE





START Adult Triage

ترياز

▶ تفاوت ترياز در بحرانها و ترياز استاندارد در اورژانس

هدف ترياز در اورژانس شناسائی افراد بدحال و حصول اطمینان از دریافت سریع مراقبت
هدف ترياز در بلايا “انجام بهترين کار برای بيشترين افراد”

نکته: در شرایط بلايای واقعی، CPR نباید انجام شود.

تریاز در بحران

ارزیابی صحنه:

آیا صحنه ایمن است؟

مطمئن شوید صحنه برای ورود شما ایمن است؟

یک ارزیابی اساسی:

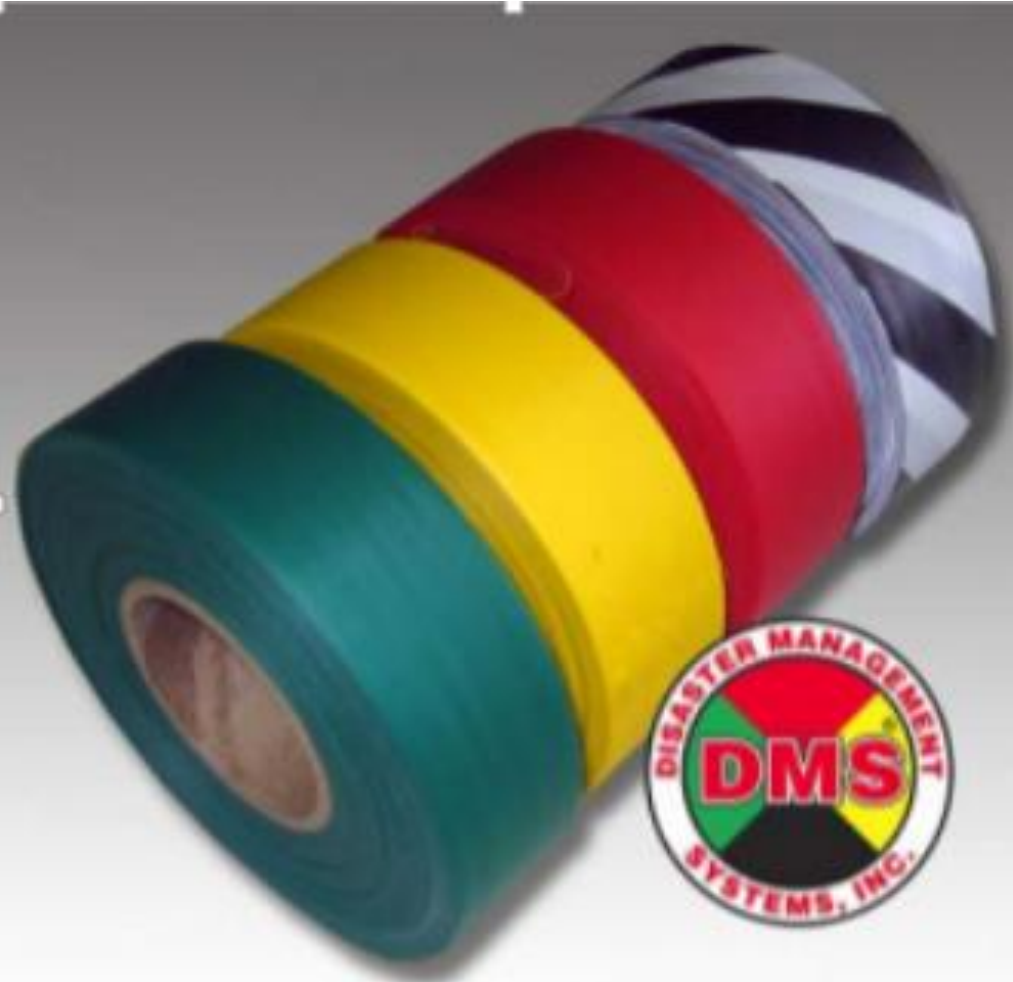
آیا کسی سالم هست؟

آیا کسی با مصدومیت خیلی جزئی هست؟

تریاز-تقسیم بندی بیماران براساس رنگ

رنگ	اولویت	تعریف
قرمز	۱	در صورتیکه اقدامات ساده نجات دهنده حیات بلافاصله انجام گیرد، ممکن است نجات یابد
زرد	۲	در صورتیکه مراقبتهای لازم در عرض چند ساعت ارائه گردد، بیمار به احتمال زیاد نجات می یابد
سبز	۳	بیمار زخمی ولی سرپا است. آسیب خفیفی که نیاز به درمان سریع ندارد.
سیاه	۴	فوت شده یا بیمار با آسیب بسیار شدید با احتمال کم بقاء

تقسیم بندی بیماران براساس رنگ



walking wounded...

وقتی وارد صحنه شدید با صدای بلند بگویید:

“اگر صدای من رو میشنوید به سمت این صدا بیایید”

Self rescue is best rescue

به افرادی که قادر به راه رفتن بودند برچسب **سبز** بزنید

محل الصاق برچسب

RED – immediate

YELLOW – delayed

GREEN – minor

BLACK – deceased



در محل قابل رویت :
بازو- مچ دست
ران - مچ پا

تریاز- تقسیم بندی بیماران براساس رنگ

ارزیابی امدادگر در عرض چند ثانیه (معمولاً کمتر از ۱۵ ثانیه) :

توانایی باز نگه داشتن راه هوایی

سرعت تنفس

ضربان قلب

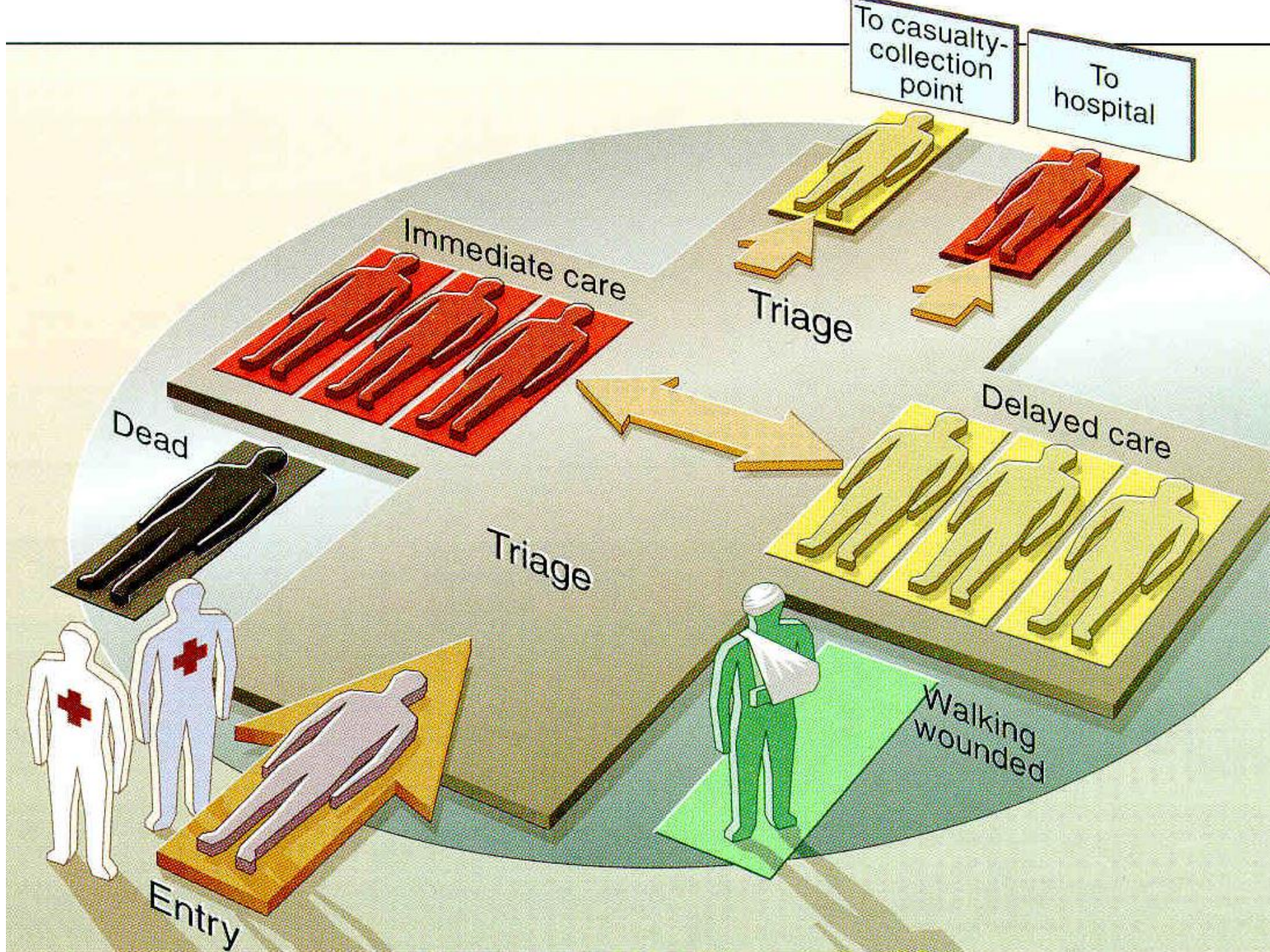
توانایی برای اطاعت از دستورات

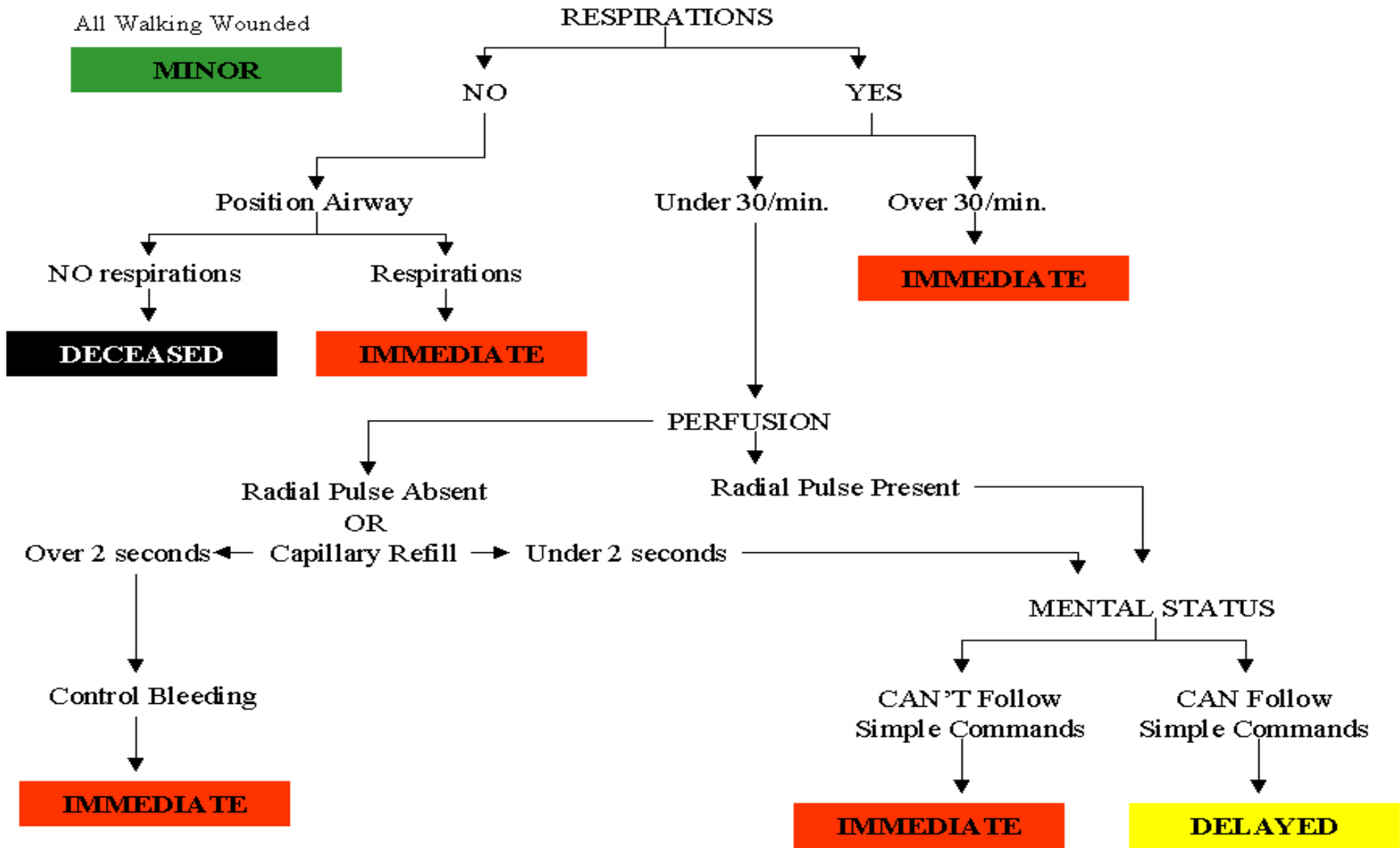
بر اساس نتایج بیماران به سه دسته (قرمز، زرد و سیاه) تقسیم میشود

تریاز- تقسیم بندی بیماران براساس رنگ

تنها مراقبتهای صورت گرفته در این مرحله :
شامل باز کردن راههای هوایی مسدود شده
وارد کردن فشار مستقیم به ناحیه خونریزی کننده

سپس بیماران براساس اولویت به بیمارستان منتقل شده و براساس
برچسبهای رنگی و کد دار، تحت تریاز و ارزیابی مجدد قرار می گیرند.





START (Start Triage and Rapid Treatment)

حین انجام تریاژ در بحران بدون توجه به وسعت حادثه

DON'T GET DISTRACTED!

سریع عمل کنید

روی بیماران نیازمند اقدام فوری تمرکز کنید

The goal is to stay focused on RED

START

الویت در بحران

شناسایی به موقع بیماران قرمز

انجام اقدام فوری

انتقال هر چه سریعتر به مرکز درمانی

بعد از انتقال تمام بیماران گروه قرمز بیماران گروه زرد مجدد تریاژ میشوند

تست

مراحل ارزیابی برای تریاژ در بحران را به ترتیب شماره گذاری کنید:

..... ارزیابی سطح هوشیاری

..... ارزیابی راه هوایی و تنفس

..... ارزیابی خونریزی و سیرکولاسیون

پاسخ

- ۳ ارزیابی سطح هوشیاری
- ۱ ارزیابی راه هوایی و تنفس
- ۲ ارزیابی خونریزی و سیرکولاسیون

سوال ۱

بیمار آقای ۲۴ ساله با شکایت درد اندام فوقانی راست، شما شکستگی باز فمور راست را مشاهده میکنید.

بیمار هوشیار است، راه هوایی باز است، بیمار حرف میزند و تعداد تنفس ۳۶ تا در دقیقه دارد.

سطح تریاژ **START** شما چیست؟

قرمز - به علت تعداد تنفس بالای ۳۰ تا

سوال ۲

بیمار خانم ۱۴ ساله با شکایت بیحسی در پاها، قادر به راه رفتن نیست، در سر لاسراسیون دارد که خونریزی خفیفی دارد. تعداد تنفس ۲۴ در دقیقه است و نبض رادیال دارد. از دستورات تبعیت میکند.

سطح تریاژ **START** شما چیست؟

زرد - بیمار راه هوایی باز دارد - تنفس زیر ۳۰ تا - نبض رادیال دارد - از دستورات تبعیت میکند

سوال ۳

بیمار آقای ۴۰ ساله بد حال به نظر میرسد. هوشیار نیست ، رنگ پریده و شل است. بیمار نفس نمیکشد و با دادن مانور به راه هوایی همچنان بدون تنفس است.

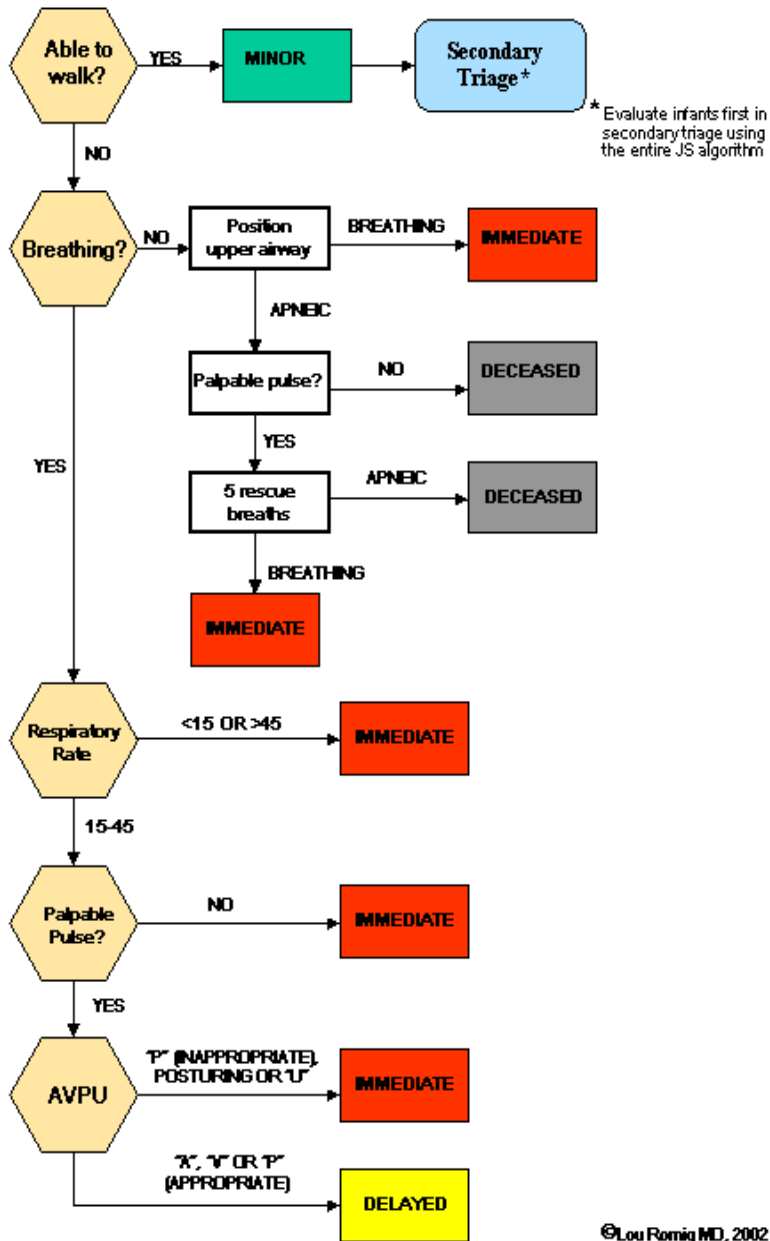
سطح تریاژ **START** شما چیست؟

سیاه - بیمار علی رغم اصلاح پوزیشن راه هوایی تنفس ندارد.



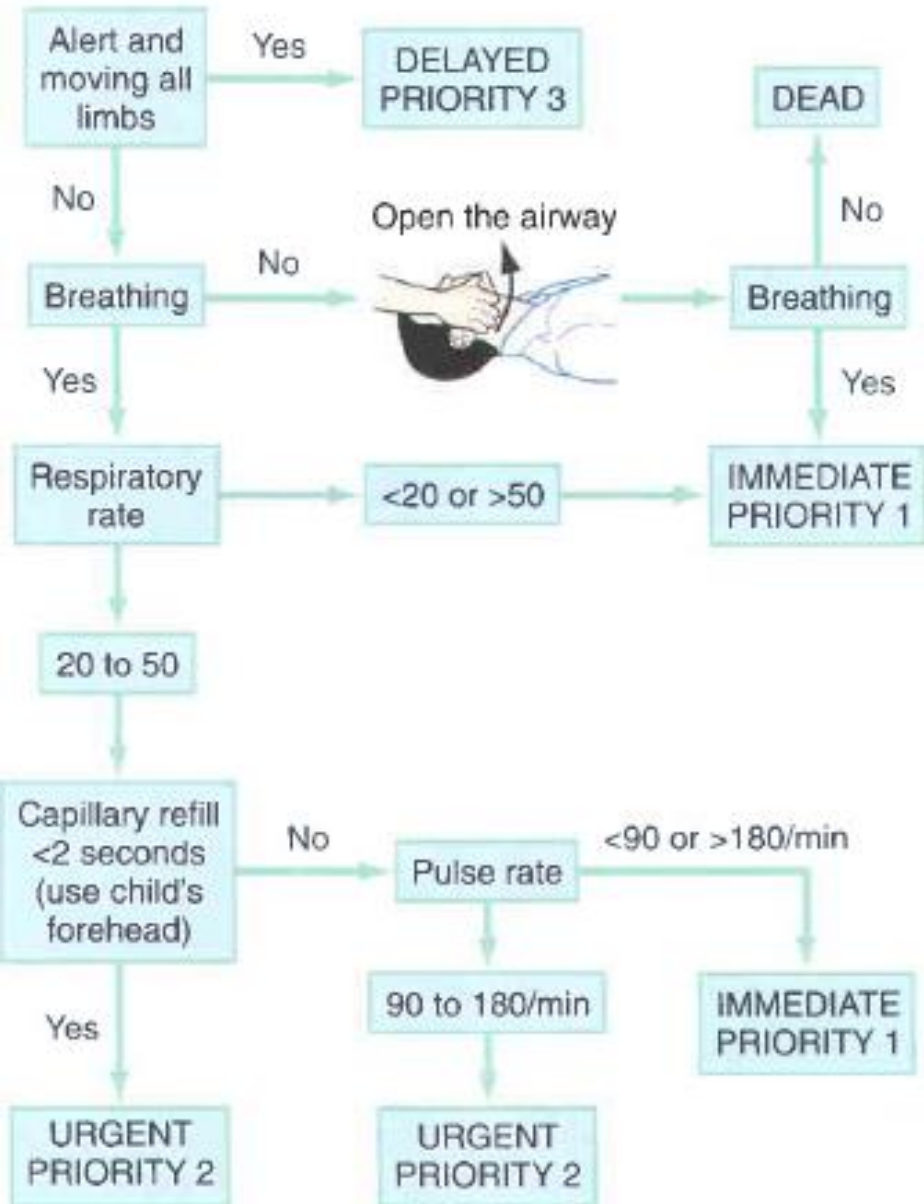
Jump START Pediatric Triage

JumpSTART Pediatric MCI Triage[®]



ترياز jump start شکل تغيير یافته ترياز ▶
 START است که شامل یک مرحله اضافی
 ۵ تنفس کمکی برای کودکان مبتلا به آپنه
 و همچنین تغييرات معيارهای مربوط به
 هیپوونتیلاسیون و تاکی پنه و همچنین
 کاهش مشکلات مغزی می باشد.

50–80 cm or 3–10 Kg

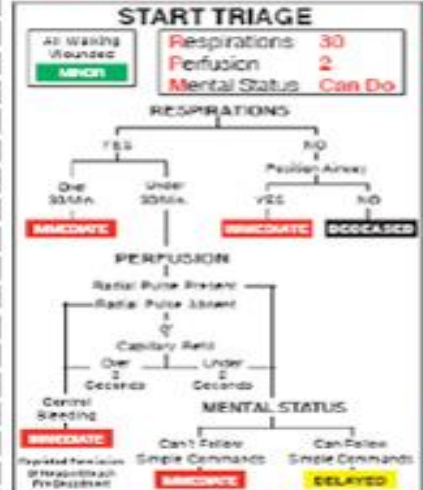


▶ تریاژ PTT: Pediatric Triage Tape از معیارهایی استفاده می کند که به نسبت افزایش تعداد قربانیان تغییر می کند.

▶ مقایسه حساسیت و شرایط خاص موجود بین PTT و Jump Start در بیماران ترومائی خردسال نشان می دهد که PTT دارای نتایج بهتری بوده است

Circle START Criteria Used To Select Patient Triage Category

Personal Belongings Tag, Tracking Tag, Etc.



DISASTER RESPONSE TRIAGE TAG



A123456

Salivation **NERVE**
 Lacrimation **AGENT**
 Urination **INDICATORS**
 Defecation
 Gastrointestinal Distress
 Erisis

Check Here Only If Decon Was Needed & Performed

OTHER FAMILY MEMBERS Are Involved In Incident Name / Relation:

Name M F Age

Address

Medical History

Meds Allergies

Medical Crew

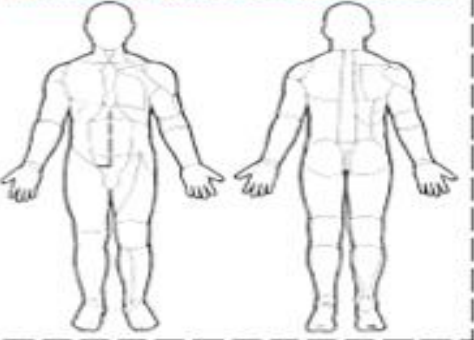
SEX M/F AGE NAME

TRASP UNIT

TRASP TIME INVOLVED OTHER FAMILY

CHECK TYPES OF INJURIES

NOTE AREAS INJURED ON FIGURES BELOW



- SPINAL
- BLUNT TRAUMA
- BURN
- FRACTURE
- LACERATION
- PENETRATING INJURY
- HEAD INJURY

MEDICAL PROBLEM:

TIME	PULSE	RESP	B/P	AVPU

LUNG SOUNDS: ECG / SpO2 / OTHER:

TIME	TREATMENT/MED/DOSE/BY	TIME	TREATMENT/MED/DOSE/BY

NO. OF MARK 1 KITS ADMINISTERED: DRP1 DRP2 DRP3 NO. OF DIAZEPAMS ADMINISTERED:

TRANSPORTATION INFORMATION ON OTHER SIDE

ADDL TRANSPORT INFO / COMMENTS:

PRIORITY 0		DECEASED/EXPECTANT	PRIORITY 0
PRIORITY 1		IMMEDIATE	PRIORITY 1
PRIORITY 2		DELAYED	PRIORITY 2
PRIORITY 3		MINOR	PRIORITY 3
PRIORITY 4		INVOLVED BUT NO APPARENT INJURIES	PRIORITY 4

PRIORITY 0	DECEASED/EXPECTANT	PRIORITY 0
PRIORITY 1	IMMEDIATE	PRIORITY 1
PRIORITY 2	DELAYED	PRIORITY 2
PRIORITY 3	MINOR	PRIORITY 3
PRIORITY 4	INVOLVED BUT NO APPARENT INJURIES	PRIORITY 4

تریاز

▶ ارزیابی سیستم تریاز START براساس پیامد بیماران:

1. سطح قابل قبولی برای موارد undertriage (۱۰۰٪ حساسیت برای قرمز و ۹۰٪ اختصاصیت برای رنگ سبز)
2. وجود موارد قابل توجهی از بیماران over triage شده
3. نقش موثر در اولویت بندی انتقال بیماران



ISNA

PHOTO: MONA HOUBEHFEKR