

Part / 1

آشنایی با اصول کلی تریاژ

مرداد ۱۳۹۴

تعریف تریاژ

- واژه تریاژ اولین بار توسط یکی از پزشکان ارتش ناپلئون به نام دومینیک جان لاری برای طبقه بندی سربازان مصدوم جنگ به کار برده شد.
- **تریاز** مشتق از کلمه ***trier*** به معنای **Sort** (طبقه بندی، دسته بندی، اولویت بندی) است .

تریاز سیستمی برای طبقه بندی بیماران جهت :

i. تعیین اولویت افراد در دریافت خدمات و مراقبتهای درمانی

ii. انتقال به محل ارائه خدمات درمانی

trriage

تریاز مناسب باعث :

افزایش کیفیت خدمات مراقبتی بیماران،

افزایش رضایتمندی،

کاهش زمان انتظار و اقامت بیماران،

کاهش موارد مرگ و میر،

افزایش راندمان و کارایی بخشهای اورژانس

به موازات کاهش هزینه های مربوطه میشود.

4

TRIAGE * MOHAMMAD NIKZADIAN

هدف از تریاژ چیست؟

رسیدگی به بیماران بد حال تر



تریاز (triage)



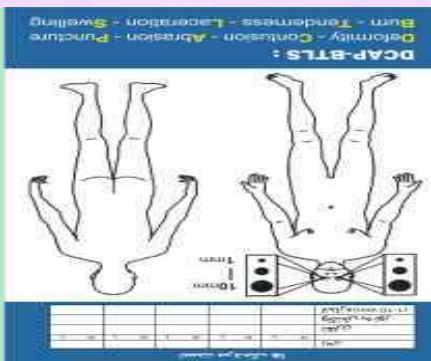
Triage

● انجام بهترین برای بیشترین تعداد بیماران

**Do the greatest good for the
greatest number.**

نتیجه تریاژ چیست؟

تبدیل روند رایج "به نوبت دیده شدن"
به روند "اولویت بندی شدن"



اولویت
2

RTS (Revised Trauma Score):

Respiratory	0-2	0-12
Fate	0-2	0-12
Systolic BP	0-2	0-12
GCS	0-5	0-15
TOTAL	0-16	0-21

فوت شده یا
در حال مرگ

اطلاعات دموگرافیک بیمار:

سن بیمار: جنسیت:

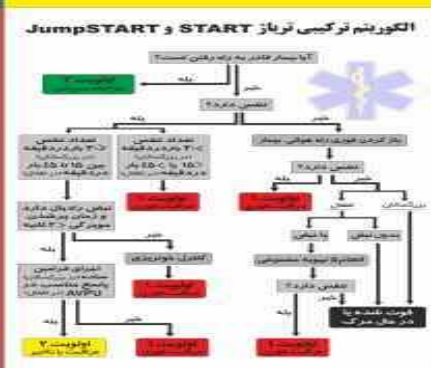
نام و نام خانوادگی: کد ملی:

آدرس و تلفن بیمار:

نام و نام خانوادگی: کد ملی:

آدرس و تلفن:

اولویت
1



اولویت
3

شکایت اصلی بیمار:

مکانیزم آسیب:

نوع جلا یا فوریت:

PMH: Hematologic, IHD, Pulmonary, CVA/Stroke, Diabet, HTN, Cancer, Seizure

Allergy:

Drugs:

Other:

شکایت اصلی بیمار:

مکانیزم آسیب:

نوع جلا یا فوریت:

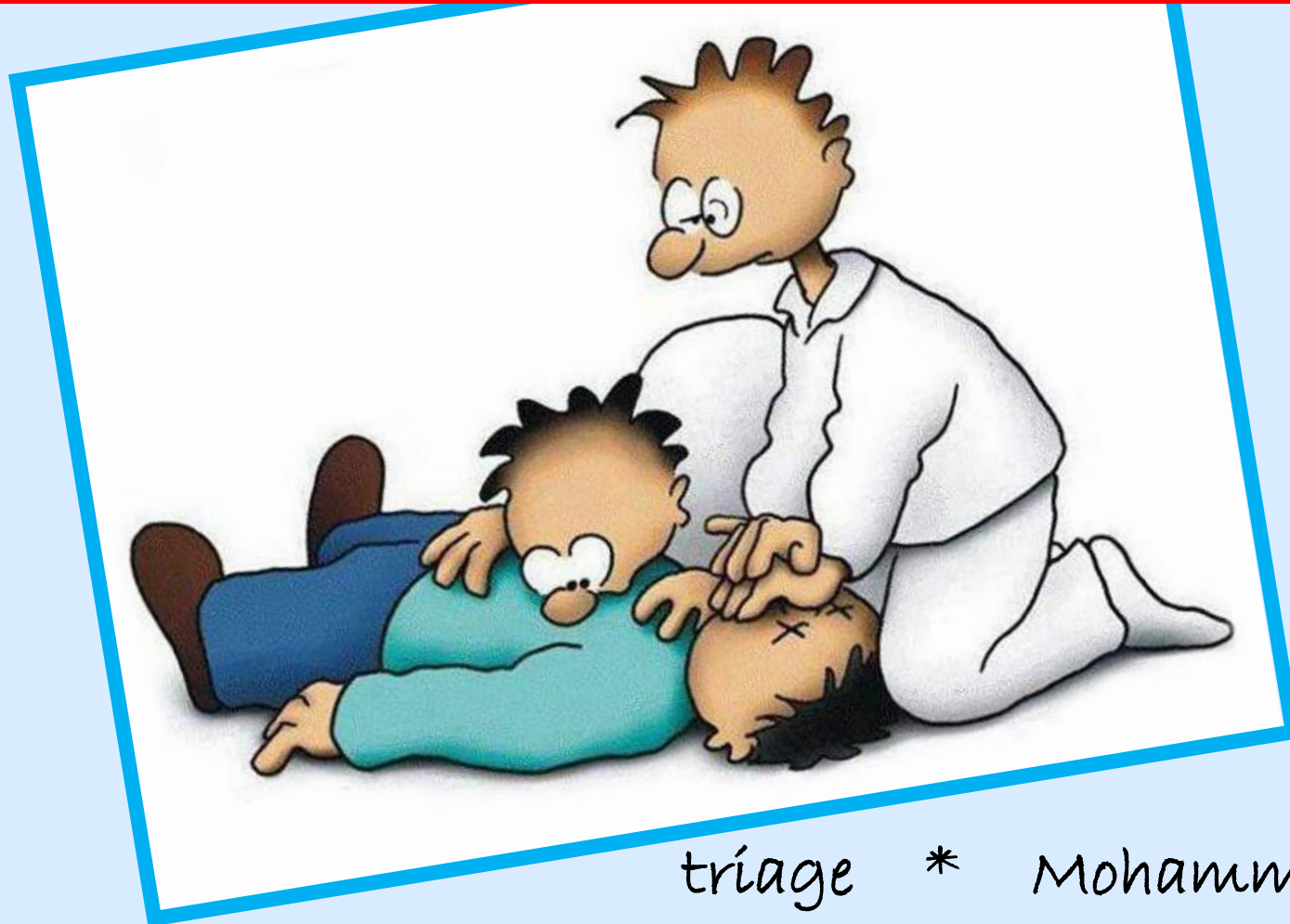
PMH: Hematologic, IHD, Pulmonary, CVA/Stroke, Diabet, HTN, Cancer, Seizure

Allergy:

Drugs:

Other:

تریازہ مطلوب تر = نتیجہ بہتر



triage * Mohammad Nikzadian 8

تریاز روندی است پویا به منظور شناسایی مصدومین با فوری ترین نیازها و تفکیک آنها از سایرین به منظور تعیین اولویت های درمانی و اعزام

***** تریاز در بلایا نه صد در صد کامل و بدون اشکال است و نه صد در صد عادلانه *****

**** در تریاز تنها نتیجه و کارآیی عملیات از اهمیت برخوردار است ****

همیشه دشوارترین تصمیم گیری در مورد مصدومینی است که علیرغم زنده بودن و دریافت تدابیر درمانی امیدی به نجات آنها نیست و با حذف آنها شانس زنده ماندن و نجات دیگران افزایش



➤ **تریاز در دیپارتمان های اورژانس**

● **نخست** : شناسایی شدید ترین و وخیم ترین بیماران.

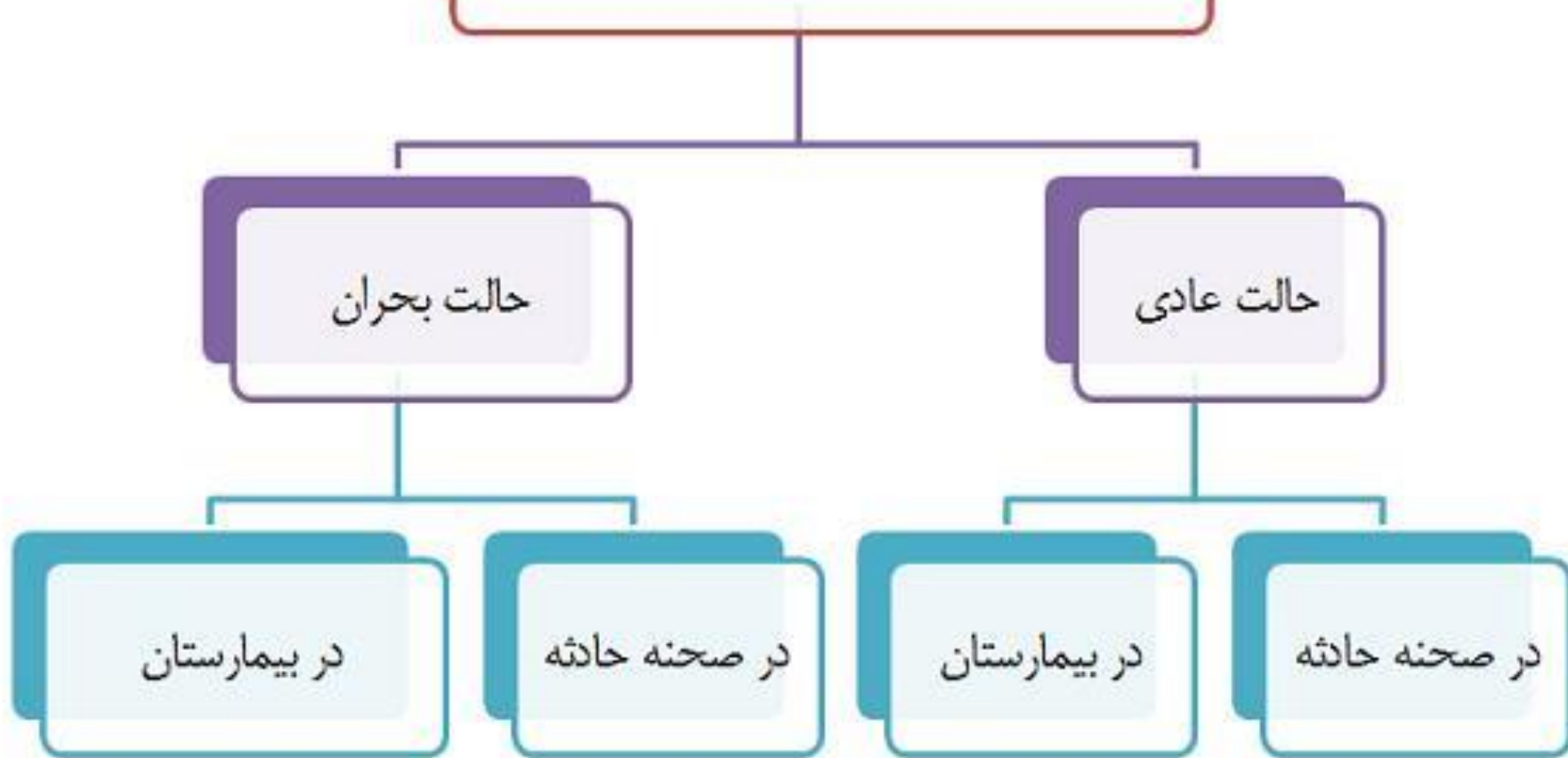
● **سپس** : ارائه سریع ترین مراقبت ها به این بیماران حتی اگر احتمال حیات آنها پایین باشد.

❖ **Do the best for each individual.**

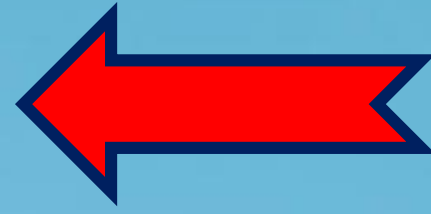
محیط های تریاژ:

۱. تریاژ در صحنه در زمان بلایا
۲. تریاژ در بخش اورژانس در زمان بلایا
۳. تریاژ در صحنه در موارد معمول
۴. تریاژ در بخش اورژانس در موارد معمول

انواع تریاژ

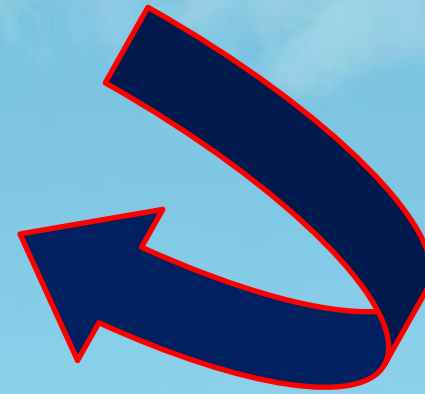


انواع تریاژ:



۱. پیش بیمارستانی

۲. بیمارستانی



ٹریاژ پیش بیمارستانی

Prehospital triage



در شرایط عادی این نوع تریاژ بر اساس پاسخ به سه پرسش

صورت می گیرد:

I. آیا نیازی به انتقال بیمار به مراکز درمانی وجود دارد؟

II. با توجه به مسافت و تخصص های لازم، کدام

بیمارستان برای بیمار مناسب تر است؟

III. اینکه برای انتقال بیمار چه وسیله ای مناسبتر است؟



- سیستمهای تریاژ پیش بیمارستانی:

(سیستم ارزیابی مجدد)



SAVE

(Secondary Assessment of victim End point)

(سیستم تریاژ سه سطحی)



START

(Simple Triage and Rapid Treatment)



START

Simple

Triage

And

Rapid

Treatment



START

A. مخصوص مصدومین بوده و در بیماران داخلی و جراحی کاربردی ندارد.

B. می توان در حوادثی با چند قربانی استفاده کرد.

C. بررسی و درمان اولیه برای هر مصدوم کمتر از ۳۰ ثانیه



عزل استفاده از START

FAST

● سرعت

SIMPLE

● سادگی

Easy To Use

● استفاده آسان

Easy To Remember

● بخاطر سپاری آسان

Consistent

● سازگار و تعمیم پذیر



سیستم تریاژ Start

۱- تریاژ آسان و انتقال سریع.

۲- بالغین و کودکان بالاتر از ۸ سال و وزن بیشتر از ۴۵ کیلوگرم

۳- طی ۳۰ ثانیه انجام می‌شود.

۴- چهار جنبه مصدومین بررسی می‌شود :

- توانایی بلند شدن و راه رفتن (بیماری‌های سرپایی)

- وضعیت تنفسی

- وضعیت خونسازی




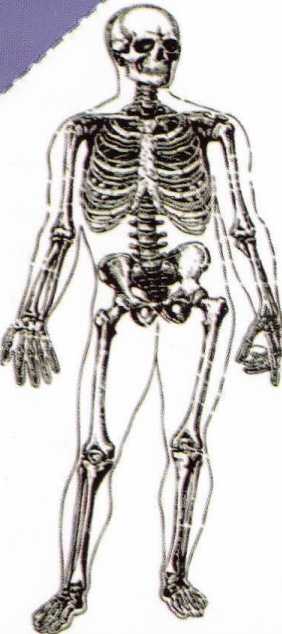

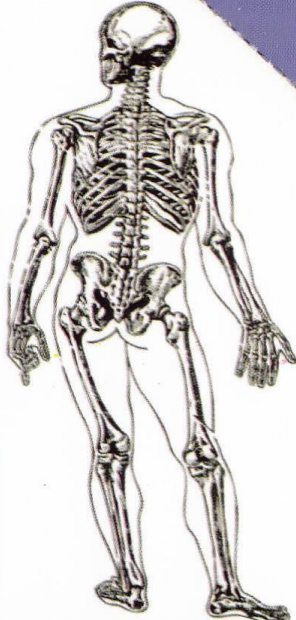
- وضعیت هوشیاری



Triage Kit Contents


- ☀ 35 Triage Tags
- ☀ 15 Immediate Labels
- ☀ 35 Nylon Ties
- ☀ 6 Assorted. OPAs
- ☀ 3 Ink Pens
- ☀ 1 Scissors












Time			
B.P			
P.R			
R.R			
G.C.S			

Deceased 0

 **Immediate** I

 **Delayed** II

 **Minor** III

شماره P/۴۹۸۵

شماره P/۴۹۸۵

تیم آمبولانس

کارت تریاژ

شماره P/۴۹۸۵

Triage Tag

تیم تریاژ

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی : اورژانس ۱۱۵ :

تاریخ : / / : ساعت :

نام و نام خانوادگی بیمار : جنس : سن :

آدرس بیمار :

تلفن : همراه :

نوع حادثه : سازمان منتقل کننده مصدوم :

آدرس محل حادثه :

یافته های بالینی :

0

P/ شماره ۱۴۹۸۵ I

P/۱۴۹۸۵ شماره II

P/ شماره ۱۴۹۸۵ III





گروه فوری (قرمز) ← (immediate)

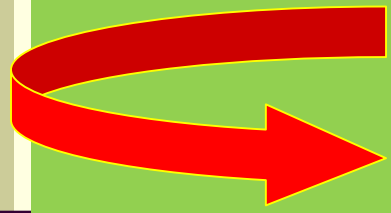
- سوختگی شدید صورت و راه های هوایی
- سوختگی های درجه ۲ و ۳ با وسعت ۴۰ درصد
- عدم هشیاری بدون علت مشخص
- نشانه های انفارکت میوکارد
- تشنج پایدار
- علایم دال بر زایمان قریب الوقوع یا زودرس
- مسمومیت شدید
- مراحل اولیه تا متوسط شوک

- بیماران اورژانسی که ضایعات مخاطره آمیز داشته و بدون اقدام درمانی سریع در کمتر از **۱ تا ۲** 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

گروه تاخیری، خطیر، اضطراری (زرد) ◀ (Delayed)

- 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

- 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 ۱ تا ۱۲ ساعت آینده باید خدمات درمانی مناسب به این بیماران ارائه شود
- مانند :
- شکستگی های ساده استخوان های بزرگ
- پارگی های متوسط بدون خونریزی



گروه سرپایی، کم اهمیت / جزئی (سبز) (walking patient / minor)

■ شکستگی های کوچک و بسته

■ سوختگی های خفیف غیر از راه هوایی

■ اختلالات عصبی روانی

■ اختلالات زنان و زایمان

■ شکایات طبی معمول

■ آسیب دیدگانی که نیاز به اقدام خاصی ندارند

■ افرادی که ضایعات خفیفی دارند که نه جانشان

به خطر خواهد افتاد و نه دچار عوارض دائمی

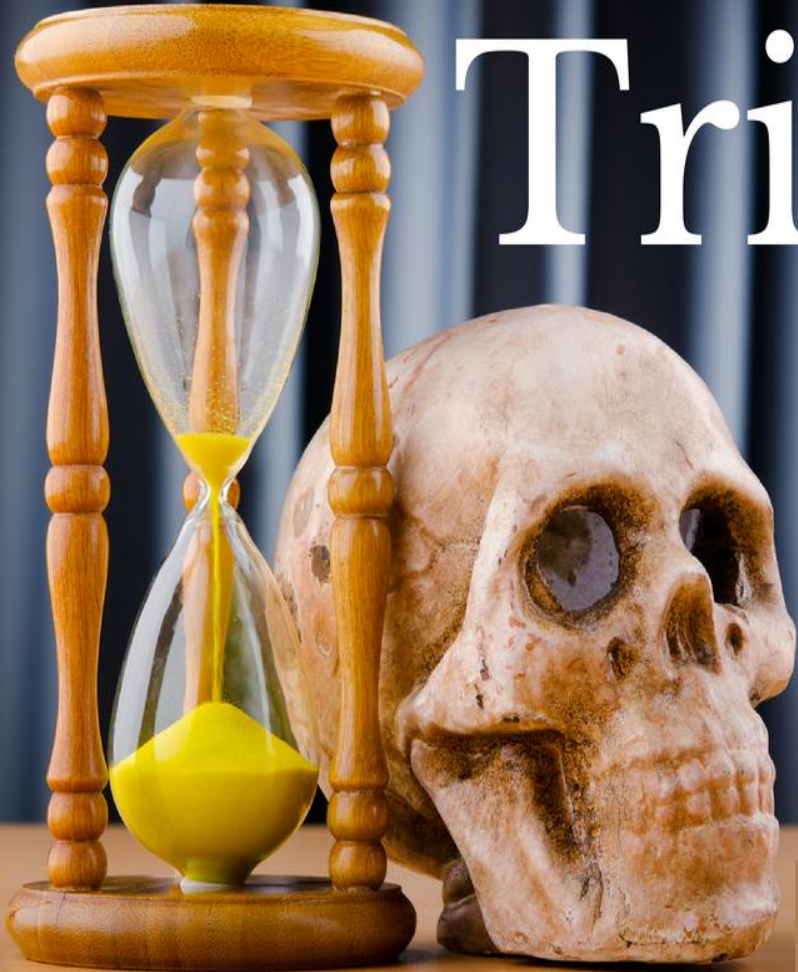
ناشی از آسیب می شوند و نیاز به درمان

اورژانس ندارند.

■ آسیب دیدگی های خفیف بافت نرم

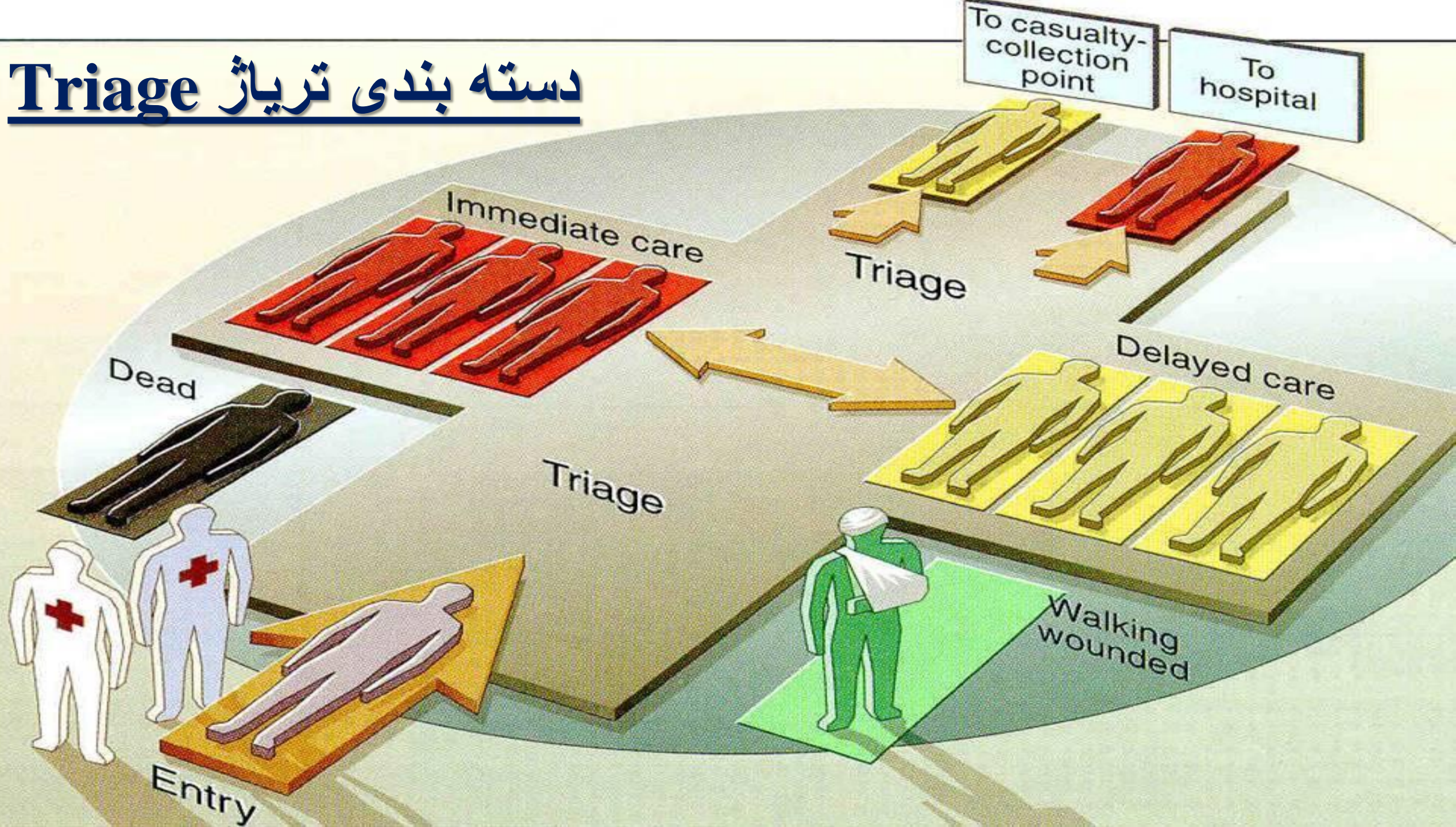
متوفی (سیاه) Dead

Triage



- موارد فوت شده هستند.
- مصدومینی که بطور خود به خود یا بعد از انجام مداخلات راه هوایی نفس نمی کشند و نبض کاروتید ندارند.

دسته بندی تریاژ Triage



روش تریاژ START

- روش پیشنهادی در بزرگسالان و کودکان با سن بیش از ۸ سال و دارای وزن بیش از ۴۵ کیلوگرم

- چهار معیار ارزیابی در تریاژ به روش START :

۱- توانایی حرکت و راه رفتن :

هر مصدومی که قادر به راه رفتن باشد ، فارغ از صدمه ای که دیده ، در گروه سرپایی قرار می گیرد

۲- تنفس :

هر مصدوم با تنفس بیش از ۳۰ بار در دقیقه


هر مصدوم با تنفس کمتر از ۳۰ بار در دقیقه << بررسی پرفیوژن

** در صورت عدم تنفس << بازکردن راه هوایی << در صورت برقراری تنفس

عدم برقراری تنفس

روش تریاژ START

۳- سیستم خونسازی (پرفیوژن) :

در صورت پرشدن مجدد مویرگی طولانی تراز ۲ ثانیه / عدم لمس نبض رادیال 
در صورت پرشدن مجدد مویرگی در کمتر از ۲ ثانیه / لمس نبض رادیال << بررسی سیستم عصبی

*** در صورت خونریزی خارجی مشهود ← بانداژ فشاری یا فشار روی نقاط فشار ، و

در صورت شوک ← بالا قرار دادن اندام تحتانی ***

۴- سیستم عصبی :

اجرای دستورات ساده 

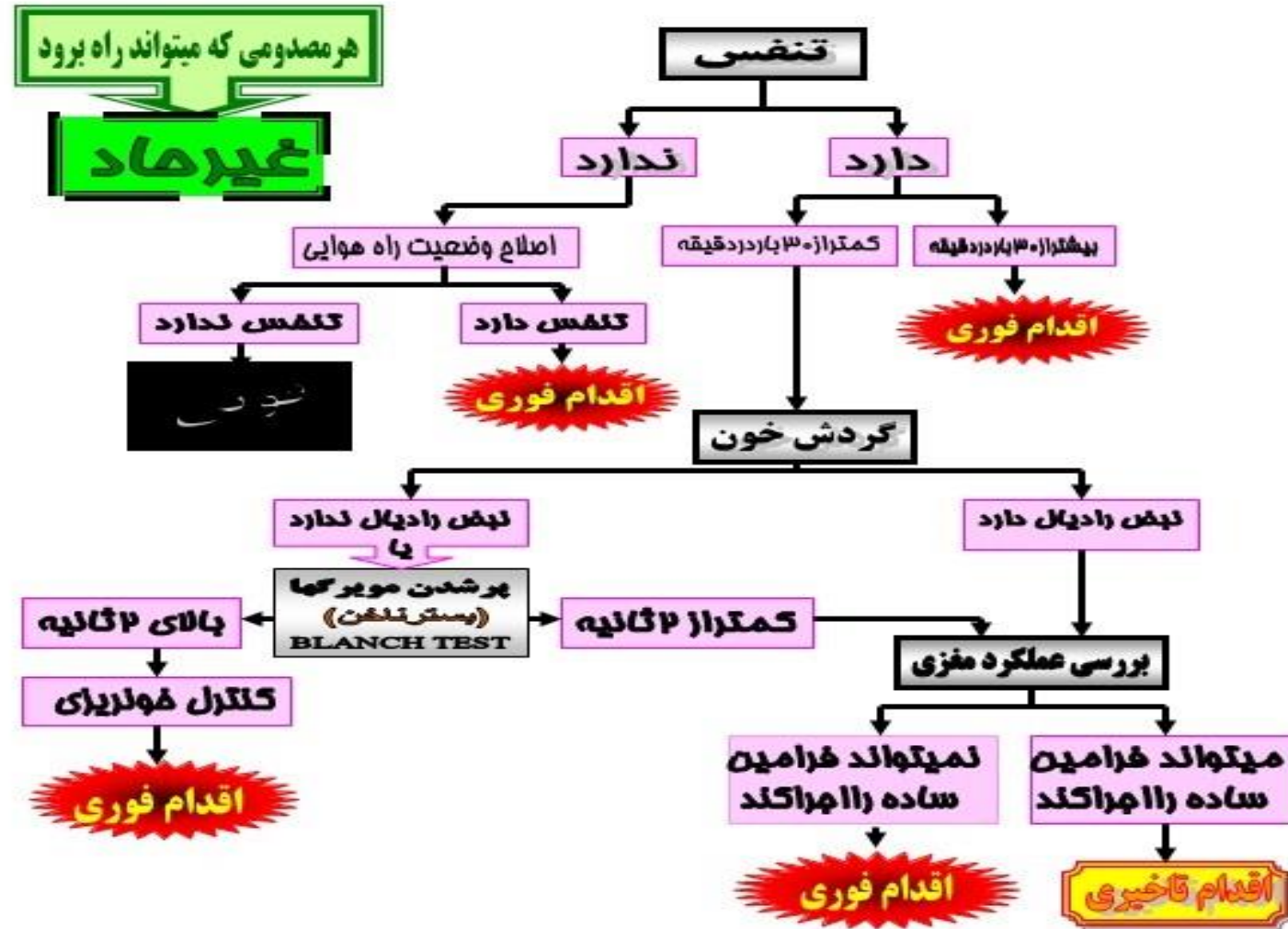
عدم اجرای دستورات / عدم هوشیاری 

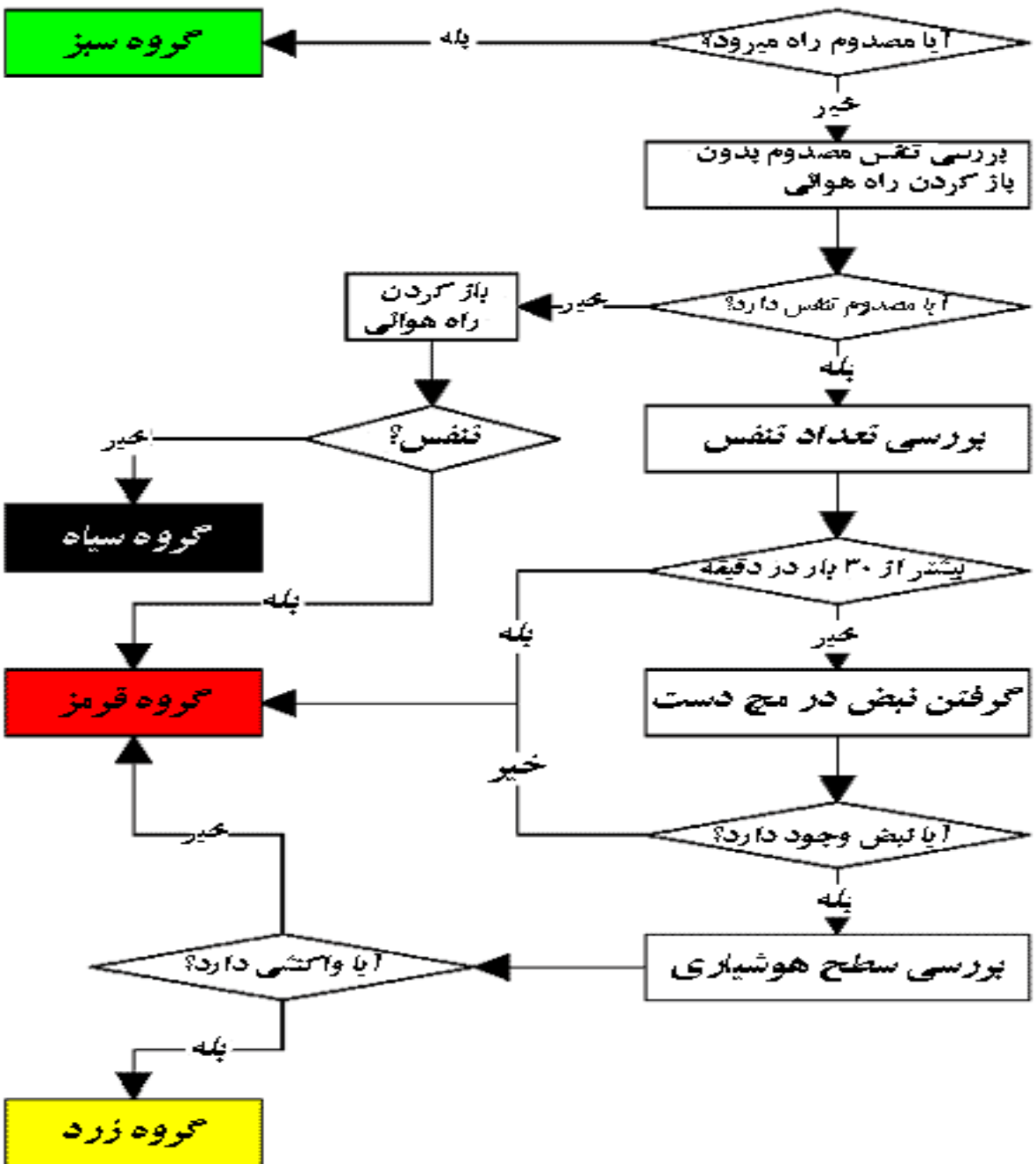


چارت تریاژ استارت

(درموندگی که مصدومین زیادی دارد)

Simple Triage And Rapid Treatment





مشکلات بالقوه تریاژ START در کودکان

-- در کودکان بر خلاف بزرگسالان ، غالباً **ایست تنفسی مقدم بر ایست قلبی** بوده و پرفیوژن ممکنست در طی زمانی کوتاه پس از ایست تنفسی همچنان حفظ گردد و در این فاصله کودک قابل نجات می باشد .

-- بسته به سن کودک تعداد تنفس بیشتر یا کمتر از ۳۰ بار در دقیقه معیار مناسبی نمی باشد

-- برگشت مجدد مویرگی ممکن است انعکاس مناسبی از جریان خون رسانی محیطی در محیط های سرد نباشد

-- اطاعت از دستورات روشی مناسب جهت بررسی سطح هوشیاری در کودکان نیست

Jump START

Triage On the Young Child

روش تریاژ در کودکان ۱-۸ سال و کودکان بزرگتر از ۸ سال
با وزن کمتر از ۴۵ کیلوگرم

روش Jump START

۱- توانایی راه رفتن و حرکت :

هر مصدومی که راه می رود بایستی برای تریاژ ثانویه هدایت شود (رنگ سبز) ، کودکانی که هنوز راه نیفتاده و به درمان فوری نیز نیاز ندارند (رنگ سبز)

۲- تنفس :

بررسی تنفس : چنانچه تنفس کمتر از ۱۵ یا بیشتر از ۴۵ بار در دقیقه یا نامنظم باشد (رنگ قرمز)

در صورت عدم تنفس اگر پس از باز کردن راه هوایی تنفس برقرار نشده و نبض بازویی حس نشود (رنگ سیاه)

روش Jump START

-ولی اگر پس از باز کردن راه هوایی ، نبض بازویی حس گردد ولی تنفس وجود نداشته باشد ، ۱۵ ثانیه تنفس مصنوعی داده شده و در صورت عدم برگشت تنفس (رنگ سیاه) و در صورت برگشت تنفس (رنگ قرمز)

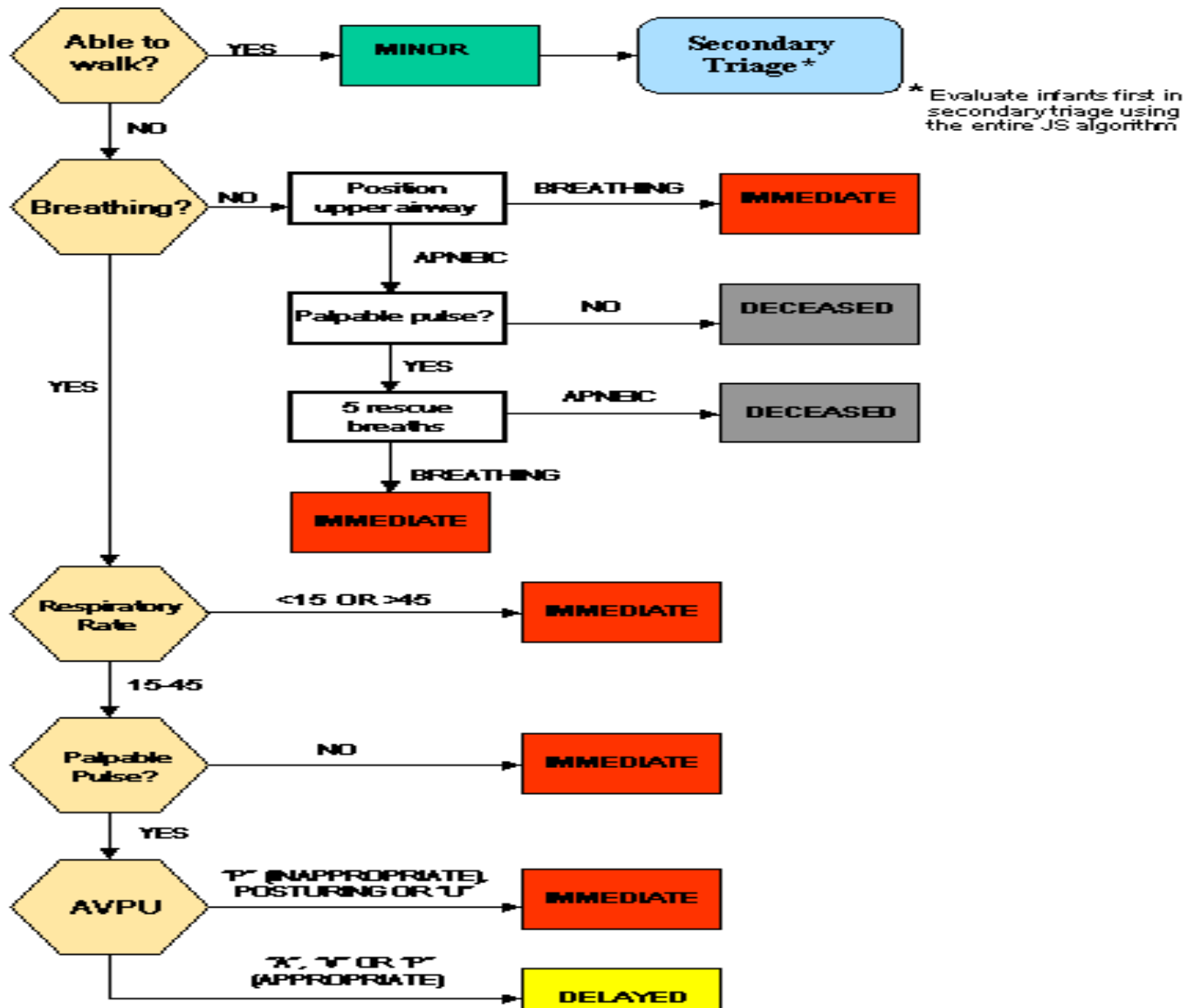
۳- سیستم خونسازی :

در صورت تنفس منظم با تعداد ۴۵-۱۵ ، بررسی نبض بازویی : در صورت فقدان نبض بازویی (رنگ قرمز) و در صورت لمس نبض بازویی ، بررسی وضعیت سیستم عصبی

۴- سیستم عصبی :

در صورت هوشیاری و پاسخ مناسب به صدا یا درد (رنگ زرد) و در صورت عدم پاسخ به محرک دردناک یا پاسخ نامناسب (رنگ قرمز)

JumpSTART Pediatric MCI Triage



با تشکر از حسن توجه شما