

(PHTM) اقدامات پیش بیمارستانی در بیماران ترومایی

مراحل ارزیابی	روش ارزیابی	مداخلات لازم
صحنه حادثه	در نظر گرفتن امنیت صحنه رعایت اقدامات احتیاطی استاندارد نیاز به منابع و امکانات اضافی و انجام ترباز مکانیسم حادته (قابل توجه / غیر قابل توجه)	حضور پلیس استفاده از دستکش، ماسک، عینک؛ آمولانس اضافی و عوامل آتش نشانی وهلال احمر و...
(ارزیابی اولیه) primary survey (ABCDE)		
بداشت کلی از مصدوم	سن، جنس، ظاهر مصدوم و شکایت اصلی بیمار بعرانی / پتانسیل بعرانی شدن / غیر بعرانی	درخواست کمک اضافی براساس نیاز
کنترل خونریزی های شدید EXSANGUINATION	تمامی خونریزی های شریانی و خونریزی وریدی بزرگ	اقدام هرچه سریع در کنترل آن
راه هوایی بهمراه ثابت سازی دستی ستون فقرات گودنی	بررسی وضعیت مجرای تنفس به روش: (Look, listen, Feel) آبا باز و تمیز است? آبا بطور نرمال صحبت می گند? صدا دار با نرمال است? همراه با استریدور یا خرویف است?	مانور جاو تراست وبا جن لیفت و استفاده از کلار گردنی تجهیزات مراقبت راه هوایی: • راه هوایی دهانی (OPA) • راه هوایی بینی (NPA) • ساکشن؛ لوله تراشه ETT • راه هوایی حلقی (LMA) • کامپی توپ • کربکوتیرونیدوتومی سوزنی
Air way and C spine	بورسی با نکاه گردن / گوش دادن / حس گردن تعداد: تند، آهسته یا نرمال عمق: عمیق یا سطحی یا نرمال صدای تنفسی: (برابر / نابرابر) و یا کاهش صدا تندرفس / گریپتوس	دادن اگزئن با: • ماسک NRB • آمو و ماسک (در تنفس سلطختی یا تند غیر نرمال) • رفع فشار با برآنول درشت (نمونر اکس فنارنده)
تنفس Breathing	بورسی وجود خونریزی خارجی نبض:	کنترل خونریزی با
گردش خون Circulation	سرعت: (تند، گند یا نرمال) قدرت: قوی یا ضعیف اگر رادیال لمس نمی شود کاروتید را چک کنید بوست:	• فشار مستقیم • پانسمان فشاری • بستن تورنیکت • بی حرکتی لکن و فمور در صحنه • رساندن حجم به بیمار در اولین فرصت اگر بعرانی است

بحارانی ← همراه با مداخلات نجات دهنده حیات؛ فیکس و بی حرکتی لازم و انتقال سریع غیربحارانی ← ادامه ارزیابی و مراقبت در صحنه و انتقال		وضعیت کلی بیمار: بحارانی غیربحارانی
اقدامات در جهت جلوگیری یا کاهش و اصلاح آسیب‌های ثانویه	ارزیابی هوشیاری با روش GCS / AVPU مردمک‌ها (بخصوص وقتی GCS کمتر از ۱۵ است) بررسی نفس، حس و حرکت اندامها PMS	ناتوانی و معلولیت Disability
<ul style="list-style-type: none"> • جلوگیری از هیپوترمی بیمار • آتل بندی اندامهایی که تا بحال فرصت انجام نبوده است <p>(اگر وضعیت بیمار غیربحارانی است)</p>	لباس‌های بیمار در صورت لزوم خارج شود بیمار را با پتو بپوشانید به دنبال آسیب‌های تهدیدکننده زندگی بگردید: <ul style="list-style-type: none"> • قفسه سینه • شکم • لکن • انتهای‌ها (چک نفس‌های محیطی در شکستگی‌ها و جابجا شدگی‌ها / آتل بندی) • پشت بیمار در حین انتقال وی روی بک برداز نظر وجود آسیب بررسی گردد. 	بازدید بدنی / محیط حادثه Exposure/Environment
اقدامات بر اساس شرایط بیمار	بیمار بحارانی یا غیربحارانی	
(ارزیابی ثانویه) Secondary Survey		
در صورت داشتن زمان مناسب و رفع موارد تهدیدکننده زندگی	بررسی تنفس، نفس، فشارخون و SpO_2 ؛ GCS قندخون و	علائم حیاتی VITAL SIGNS
میتواند در شناخت بیشتر بیمار و کمک به قضاوت و شک بالینی و تفکر انتقادی و مراقبت‌های بعدی موثر باشد.	D: علائم و نشانه‌ها A: آلوژی M: داروهایی که استفاده می‌کند P: تاریخچه بیماری L: آخرین وعده غذایی E: حادثه‌ای که باعث تروما شده	شرح حال SAMPLE
<ul style="list-style-type: none"> • پانسمان • آتل بندی • رگ کبری و مایع درمانی • مانیتورینگ قلبی بیمار • تماس با مرکز پذیرنده ۸۰۵ • اکسیژن و... 	معاینه کامل اجزای سر و صورت و مردمک‌ها معاینه گردن (بازگردان جلوی کلار و بررسی پشت گردن) معاینه قفسه سینه و شکم و لکن اندام‌ها (نوع آسیب، نفس، حرکت، حس) بررسی سیستم عصبی (GCS / مردمک‌ها)	بررسی سرتاپا Head-to-toe