

# الگوریتم تریاژ در صحنه بیماران ترومایی

## ۱. علائم حیاتی و سطح هوشیاری فرد را ارزیابی کنید

GCS کمتر یا مساوی ۱۳  
فشار خون سیستولیک کمتر از ۹۰mmHg  
سرعت تنفس کمتر از ۱۰ یا بیشتر از ۲۹ بار در دقیقه باشد یا به حمایت تهویه ای نیاز داشته باشد (کمتر از ۲۰ بار در نوزادان زیر یکسال)

خیر

## ۲. آناتومی آسیب را ارزیابی کنید

- همه صدمات نفوذی به سر، گردن، بیچ و تاب خوردگی اندامها و ضربات شدید به زانو و آرنج
- تغییر شکل و آسیب دیواره قفسه سینه (مثل قفسه سینه موج)
- وجود دو شکستگی یا بیشتر در ابتدای استخوان های بزرگ
- له شدگی، سوراخ شدگی، خرد شدگی و عدم لمس نبض در انتهای اندام آسیب دیده
- قطع عضو از مچ دست یا از زانو
- شکستگی استخوان لگن
- شکستگی باز جمجمه یا فرو رفتگی جمجمه
- فلج اندام ها

خیر

## ارزیابی مکانیسم آسیب و شواهد تأثیر ضربه با انرژی زیاد (high-energy)

- سقوط
- بالین: ارتفاع بیشتر از ۶ متر معادل ۲۰ فوت (یک طبقه ساختمان معادل ۳ متر یا ۱۰ فوت در نظر گرفته می شود)
- کودکان: ارتفاع بیشتر از ۳ متر یا دو یا سه برابر قد کودک
- تصادفات اتومبیل با احتمال خطر بالا و آسیب جدی
- فرو رفتگی سقف اتومبیل در محلی که مسافر نشسته بیشتر از ۳۰ سانتیمتر (۱۲ اینچ) یا بیشتر از ۵۰ سانتیمتر (۱۸ اینچ) در سایر قسمت های خودرو
- پرت شدن از داخل اتومبیل (به طور نسبی یا کامل)
- فوت حداقل یکی از سرنشینان در صحنه
- اطلاعات مسافت سنجی وسیله نقلیه که بیاتر میزان شدت حادثه است
- پرت شدن عابر و یا دوچرخه سوار در اثر برخورد با اتومبیل، زیرگرفته شدن و یا برخورد با وسیله نقلیه ای با سرعت بالاتر از ۳۰ کیلومتر بر ساعت (۲۰ مایل در ساعت)
- تصادفات موتور سیکلت با سرعت بالاتر از ۳۰ کیلو متر در ساعت (۲۰ مایل در ساعت)

خیر

## مصدومان آسیب پذیرتر یا مجروحانی که نیاز به توجه ویژه دارند

### • افراد مسن

- احتمال آسیب جدی یا مرگ در افراد بالای ۵۵ سال بیشتر است.
- فشارخون سیستولیک کمتر از ۱۱۰mmHg ممکن است باعث بروز شوک در سنین بالاتر از ۶۵ سال شود
- ضربات ضعیف نیز حتی ممکن است در افراد مسن باعث آسیب های جدی شود (مثل زمین خوردگی ساده)

### • کودکان

- انتقال به مرکز ترومای اطفال نسبت به سایر مراکز در اولویت است.

### • افراد دچار اختلالات انعقادی خون و خونریزی دهنده

- مصدومان با ضربه به سر به سرعت در معرض خطر آسیب جدی قرار می گیرند.

### • سوختگی ها

- بدون هیچ ترومای دیگر ← به مرکز سوانح سوختگی منتقل شوند
- همراه با تروما ← به مرکز تروما منتقل شود.

### • خانمهای باردار بیشتر از ۲۰ هفته

- تشخیص تکنسین فوریتهای پزشکی حاضر در صحنه

خیر

طبق پروتکل های محلی موجود انتقال داده شود

### بلی

به یک مرکز تروما انتقال دهید.  
در مراحل ۱ و ۲ تلاش کنید مهم ترین مصدوم حادثه را پیدا کنید. این مصدومان باید ترجیحاً به یک مرکز سطح بالای تروما منتقل شوند.

### بلی

به یک مرکز تروما منتقل کنید.  
بستگی به میزان آسیب دارد. ولی شاید نیازی به اعزام به یک مرکز سطح بالای تروما نباشد.

### بلی

به یک مرکز تروما منتقل کنید  
یا بیمارستانی که بتواند به موقع و سریع احتمال بروز خطر و آسیب جدی را بررسی و مدیریت کند. مشاوره با مراکز کنترل (با اتاق فرمان) را در نظر داشته باشید.

مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی استان اصفهان  
تهیه کننده: واحد آموزش شهرستان اصفهان

منابع:

Centers for disease control & prevention ✓

راهنمای تریاژ در صحنه بیماران ترومایی ۲۰۱۱ ✓

تابستان ۱۳۹۱



در صورت وجود هر گونه شک، به مرکز تروما انتقال دهید.