

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ترياز

کلیات تریاژ

* تعریف: دسته بندی کردن

* تعریف مرحله ای: برای دسته بندی کردن افراد آسیب دیده به صورت گروهی که به درمانهای پزشکی فوری احتمالاً و یا حتماً احتیاج دارند.

کلیات تریاژ

* چرا تریاژ می کنیم؟

۱. عدم تناسب بین امکانات موجود و نیاز مندیها
۲. وجود تعداد زیاد مصدوم در یک زمان

هدف جامع تر:

انجام بیشترین و بهترین کار برای بیشترین افراد

کلیات تریاژ

* چه فایده دارد(فواید تریاژ):
افزایش تعداد بیماران و مجروحان نجات یافته

کلیات تریاژ

- * از کی شروع شد؟
- * 1804 پیش بیمارستانی
- * ۱۹۰۰ بیمارستانی

*

کلیات تریاژ

* چه کسانی تریاژ کنند؟

* پیش بیمارستانی

* مردم عادی- امدادگران - تکنسین های ۱۱۵

* بیمارستانی

* کارشناس پرستاری - باسه سال سابقه کار- و دوره دیده تریاژ

کلیات تریاژ

* چه امکانات برای تریاژ لازمه؟

* پیش بیمارستانی از یک رنگ ساده تا ایلوین و گاز پانسمان

* بیمارستان بیشترین وسایل

برچه اساسی بیمار ان یا صدومین را دسته بندی کنیم؟

*محل

- * پیش بیمارستانی
- * بیمارستانی

*موقعیت و شرایط

- * در عادی
- * در حوادث ویژه

در شرایط عادی

* پیش بیمارستانی

* پروتکل ۴ مرحله ای ACS برای بزرگسالان

* و پروتکل ۴ مرحله ای PTS برای کودکان

* حیاتی بلافاصله

* فوری ۵-۱۵ دقیقه

* سریع ۱۵-۴۵ دقیقه

* غیر اورژانسی ۱-۲ ساعت

در شرایط عادی

* بیمارستانی

* پروتکل ۵ مرحله ای ESI در کودکان و بزرگسالان

۱ * حیاتی بلافاصله

۲ * فوری ۵-۱۵ دقیقه

۳ * سریع ۱۵-۴۵ دقیقه

۴ * غیر اورژانسی ۱-۲ ساعت

۵ * عادی ۴ ساعت

در شرایط حوادث ویژه

* پیش بیمارستانی

* START ۴ مرحله ای برای بزرگسالان

* JUMP START ۴ مرحله ای برای کودکان

* قرمز

* زرد

* سبز

*

در شرایط حوادث ویژه

* بیمارستانی

* چهار مرحله ای

* قرمز

* زرد

* سبز

*

۱۹۹۹

ESI (Emergency Severity Index)

دکتر ریچارد ووئرز و دکتر دیوید ایتل

(+ اطفال (۲۰۰۰ ویرایش دوم در سال ESI

۲۰۰۱ ویرایش سوم در سال ESI

۲۰۰۴ ویرایش چهارم در سال ESI

بخش دوم : سیستمهای سطح بندی تداوم



Table 2-1. Examples of Triage Acuity Systems

2 levels	3 levels	4 levels	5 levels
Emergent	Emergent	Life-threatening	Resuscitation
Non-emergent	Urgent	Emergent	Emergent
	Nonurgent	Urgent	Urgent
		Nonurgent	Nonurgent
			Referred

۱
۲
۳
۴
۵

۱- حیاتی بلافاصله

۲- فوری ۵-۱۵ دقیقه

۳- سریع ۱۵-۴۵ دقیقه

۴- غیر اورژانسی ۱-۲ ساعت

۵- عادی ۴ ساعت

چرا ESI؟

رویکرد همه جانبه

قابلیت های عملیاتی

عدم تعیین محدودیت زمانی

ESI 4 آشنایی با الگوریتم

الف

نیاز به اقدام نجات دهنده حیات ؟



بله

خیر

وضعیت پرخطر؟ یا
کنسوزیون/خواب آلودگی/اختلال جهت یابی ؟ یا
درد آدیسترس شدید ؟

ب

بله

خیر

تعداد تسهیلات مورد نیاز ؟

ج

بیشتر

یکجا

کمتر



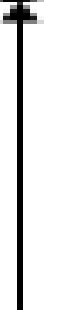
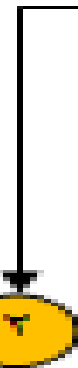
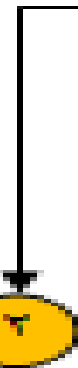
حالات حیاتی در طول پرخطر؟

$<3 m$	>180	>50
$3 m-3y$	>160	>40
$3-8 y$	>140	>30
$>8y$	>100	>20
HR	RR	$SpO_2 < 92\%$

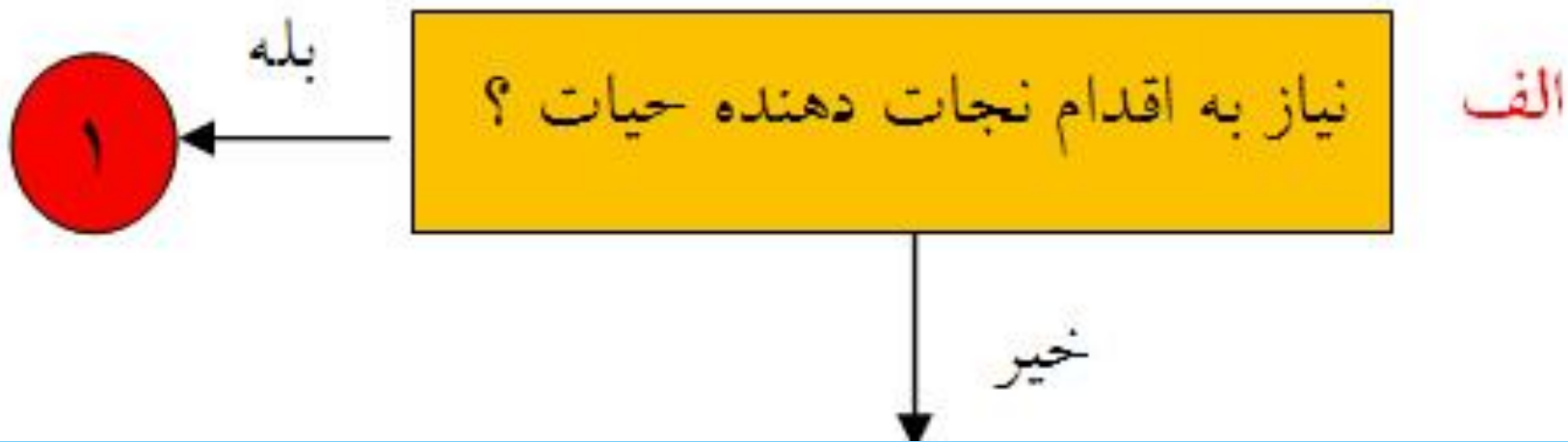
ت



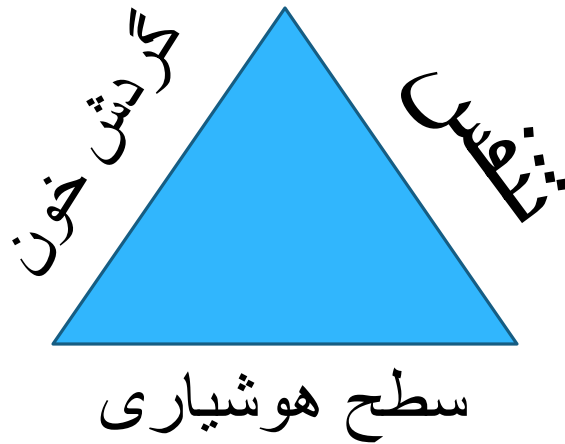
بله



۱- آیا بیمار در حال مرگ است؟



سطح یک



- * تنفس
- * گردش خون
- * سطح هوشیاری

اقدامات فوری نجات بخش

نجات بخش نیست	نجات بخش است	
تجویز اکسیژن از طریق ماسک یا کانولای بینی	تهویه باماسک و امبو لوله گذاری تراشه کریکوتیروتومی CPAP در موارد اورژانس	راه هوایی / تنفس
مانیتورینگ قلبی	دفیبریلاتور کاردیوورژن اورژانس پیس میکر پوستی	مداخلات الکتریکی
نوار قلب ازمایشات	توراکوستومی قفسه سینه با سوزن پریکار دوستنز توراکوتومی باز تزریق داخل استخوان	پروسیجرها
رگ گیری	احیا مایعات تزریق خون کنترل خونریزی شدید	همودینامیک
اسپیرین انتی بیوتیک هپارین کنترول درد اسپری بتادو اگونست	نالوکسان دکستروز ۵۰٪ دوپامین اتروپین اندوزین	داروها
دمانس	کاهش هوشیاری ناگهانی عدم واکنش بدون حفظ راه هوایی	هوشیاری

مثال هایی از بیمار در حال مرگ

• ایست قلبی

• ایست تنفسی

• زجر تنفسی شدید

• اشباع اکسیژن کمتر از ۹۰٪

• بیمار با ترومای متعدد بدون پاسخ

• مسمومیت با تعداد تنفسی ۶

• بچه شل

• آنافیلاکسی

• درد قفسه سینه با رنگ پریدگی تعریق فشارخون ۷۰

• بیمار ترومایی که به احیا کلوییدی و کریستالوئید فوری نیاز دارد

• کاهش قندخون با تغییر در سطح هوشیاری

• عدم واکنش بابوی شدید الکل

• ضعف و سرگیجه با ضربان قلب کمتر یا مساوی ۳۰ در دقیقه

بیمار سطح ۱ را از نظر وضعیت تنفس، اشباع اکسیژن و هوشیاری نیز بررسی کنید

این بیماران ۱ تا ۳٪ بیماران اورژانس را شامل می شوند

اکثر این بیماران می میرند یا به بخش مراقبت ویژه نیاز پیدا می کنند و تعداد کمی از اورژانس مرخص می شوند

بررسی سطح هوشیاری با روش

پاسخ به محرک درد آور

هوشیار

AVPU

فاقد پاسخ

پاسخ به محرک کلامی

- BVM ventilation
- Intubation
- Surgical airway
- Emergent CPAP
- Emergent BiPAP

- Defibrillation
- Emergent cardioversion
- External pacing

- Chest needle decompression
- Pericardiocentesis
- Open thoracotomy
- Intraosseous access

- Significant IV fluid resuscitation
- Blood administration
- Control of major bleeding

- Naloxone
- D50
- Dopamine
- Atropine
- Adenocard

چند نمونه از اقدامات نجات دهنده حیات

Oxygen administration

- nasal cannula
- non-rebreather

Cardiac Monitor

Diagnostic Tests

- ECG
- Labs
- Ultrasound
- FAST (Focused abdominal scan for trauma)

- IV access
- Saline lock for medications

- ASA
- IV nitroglycerin
- Antibiotics
- Heparin
- Pain medications
- Respiratory treatments with beta agonists

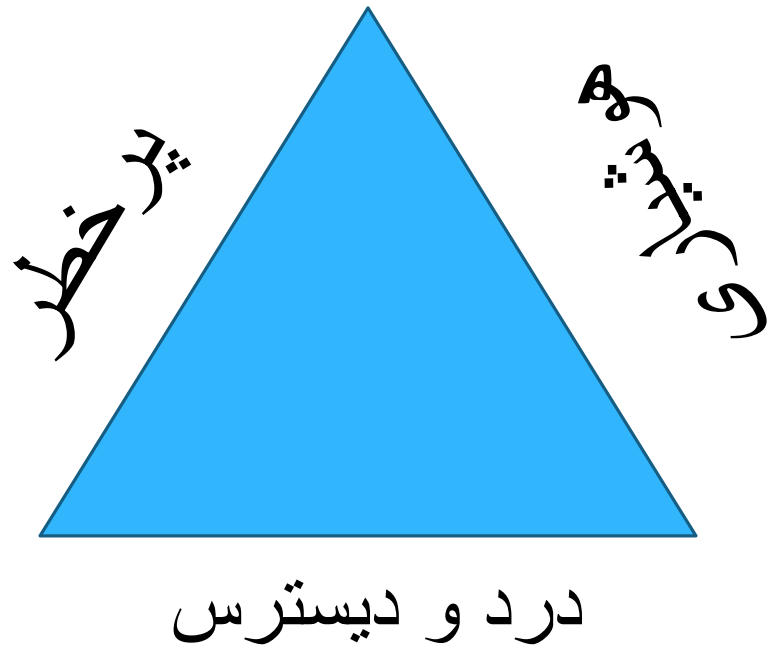
چند نمونه از اقداماتی
که
نجات دهنده حیات
محسوب نمی شوند

ESI

سطح ۲



ESI سطح ۲



سطح ۲

* نیاز به توضیح کامل و بحث دقیق دارد

* پس از رد نیاز بیمار به اقدامات سطح ۱ به سؤال زیر پاسخ دهید :

✓ آیا باید اولین تخت خالی را برای بیمار در نظر بگیریم؟ به چه علت؟

* آیا موقعیت پرخطری وجود دارد؟

* آیا بیمار دچار لتارژی یا اختلال توجه به زمان و مکان می باشد؟

* آیا بیمار درد شدید یا دیسترس شدید را تجربه می کند؟

وضعیت پرخطر؟ یا

بله

کنفوزیون / خواب آلودگی / اختلال جهت یابی ؟ یا

ب

درد / دیسترس شدید ؟

خیر

وضعیت پرخطر چیست؟

* وضعیتی که به زودی رو به وخامت خواهد رفت یا احتیاج به مداخلات درمانی سریع دارد

* این وضعیت را پرستار از گفتگو، مشاهده و با کمک حس ششم مبتنی بر تجربه تشخیص می دهد

کسب موارد

پرخط

*** توجه دقیق علایم و نشانه های بیمار، سابقه پزشکی بیمار و بافت جامعه**

*** تجربه و دانش پرستار مسؤؤل**
رفتار بیمار زیر نظر

باورها

***تمام زنان در سنین باروری باردارند**
***تمام دردهای سینه قلبی هستند**

***علایم حیاتی در تشخیص بیماران
پرخطر**

نکات کمک کننده در تشخیص موارد پرخطر

*سن بیمار

*سابقه پزشکی بیمار

*درمان های فعلی بیمار

موارد پر خطر

۱- ترومایی

۲- داخلی

موارد پر خطر

داخلی در سر

* بدون سابقه درد شدید

* بعد از بلند کردن جسم سنگین

* بعد از فعالیت جنسی

سردرد با افت هوشیاری، فشارخون بالا، لتارژی، تب و راش پوستی

سطح ۲

سطح ۲

اختلال ناگهانی عصبی یا تکلم

سردرد با شروع ناگهانی و زمان دقیق شروع علایم و بعد از فعالیت شدید

سطح ۲

موارد پر خطر

اکثر موارد مکانیسم های پر خطر

سطح ۲

* سردرد

* پارگی سر و خونریزی ان با علایم هودینامیکی

مناسب

موارد پر خطر در صورت

ضایعات استنشاقی راه های هوایی

سطح ۲

موارد پر خطر در صورت

اکثر موارد مکانیسم های پر خطر

سطح ۲

سوختگی استنشاقی همراه دیسترس تنفسی

سطح ۱

ترومای صورت با انسداد راه هوایی

سطح ۱

ترومای صورت با احتمال خطر انسداد راه هوایی

سطح ۲

موارد پر خطر در چشم

- * انسداد شریان مرکزی چشم
- * گلوکوم با زاویه بسته چشم
- * کندی پرده شبکیه چشم

موارد پر خطر در چشم

اکثر موارد مکانیسم های پر خطر

سطح ۲

- ترومای چشم و اختلال دید،
- ورود مواد شیمیایی داخل چشم

سطح ۲

- ورود گرد و غبار به چشم

سطح ۴

موارد پر خطر در بینی

**خون دماغ در زمینه مصرف
کوکائین یا پرفشاری خون**

سطح ۲

موارد پر خطر

اکثر موارد مکانیسم های
پر خطر
سطح ۲

موارد پر خطر درگردن

بیمار دچار آبسه حلق یا اپیگلوتیت
و در معرض انسداد راه هوایی

سطح ۱

موارد پر خطر درگردن

اکثر موارد مکانیسم های
پر خطر
سطح ۲

موارد پر خطر در قفسه سینه

درد سینه یا اپیگاستر و خستگی در فرد چاق
سطح ۲

درد سینه با اختلال همودینامیک
سطح ۱

بیمار ۲۰ ساله با درد سینه سرفه و تب
سطح ۳

موارد پر خطر در قفسه سینه

اکثر موارد مکانیسم های
پر خطر
سطح ۲

موارد پر خطر در شکم

* مدت درد

* علت مراجعه به اورژانس

* وجود علائم همراه (تهوع، استفراغ و اسهال)

* دهیدراسیون

* استفراغ خونی یا دفع خون از رکتوم

بیمار ۳۰ ساله با رکتوراژی و علائم حیاتی نرمال وبدون ریسک فاکتور؟
سطح ۳

بیمار ۷۰ ساله با استفراغ خونی وضربان ۱۱۷ وسرعت تنفس ۲۴؟
سطح ۲

اکثر موارد مکانیسم های
پرخطر

سطح ۲

موارد پر خطر در لگن

**درد شدید بیضه،
عدم موفقیت دیالیز در بیمار دیالیزی،
احتباس ادراری**

سطح ۲

موارد پر خطر

اکثر موارد مکانیسم های پر خطر

سطح ۲

موارد پر خطر در اندام

* عفونت و زخم در افراد دیابتی

* سطح ۲

موارد پر خطر

اکثر موارد مکانیسم های پر خطر

سطح ۲

**وجود خونریزی غیر قابل کنترل بدون اختلال
همودینامیک**

خونریزی شریانی ، قطع عضو

سطح ۲

زخم ناحیه قدام ران بدون آسیب عروقی عصبی و

خونریزی فعال

وضعیت عمومی طبی

کتواسیدوز دیابتی،
هایپر یا هایپوگلیسمی،
سپسیس،
سنگوپ و پره سنگوپ،
اختلال الکترولیتی،
تب و نوتروپنی

سطح ۲

سلامت روانی

احتمال خودکشی،

دیگرکشی،

سایکوز،

بیماران مهاجم

سطح ۲

مشکلات روانپزشکی

اضطراب و مشکل روحی پس از آزار جنسی

سطح ۲

بروز رفتار تهاجمی در محوطه تریاژ و بیمار پر خاشگر

سطح ۲

بیمار قربانی همسر آزاری

سطح ۲

بیماران با سوگواری حاد

سطح ۲

زنان و مامایی

در اوایل حاملگی : بررسی از جهت
سقط و بارداری خارج رحمی

در اواخر حاملگی : بررسی از جهت
جدایی جفت و جفت سر راهی

سابقه حاملگی و آخرین قاعدگی

درد شکم و خونریزی واژینال

سطح ۲

خانم بارداری یا پس از بارداری با اختلال همودینامیک

سطح ۱

ارتوپدی

علایم سندرم کمپارتمان، درگیری عروق و اعصاب، قطع کامل یا نسبی عضو،
احتمال شکستگی لگن، فمور یا هیپ و دررفتگی ها

سطح ۲

شکستگی لگن یا ران با اختلال همودینامیک

سطح ۱

اطفال

بهراری و آرتاسیون حصوا در نوزاد

تشنج

اسیدوز دیابتی

سپسیس

دهیدراسیون شدید

سوختگی

ضربه سر

مسمومیت دارویی

شیرخوار ۲۸ روزه با تب بیشتر یا مساوی ۳۸ درجه

سطح ۲

پیوند عضو

علایم رد عضو

سپسیس

عوارض بعد از پیوند

موارد در انتظار پیوند

سطح ۲

مسمومیت

اکثراً در گروه پرخطر

همراه با اختلال همودینامیک

سطح ۱

تروما

محل حادثه - نوع حادثه - میان ارتفاع

اکثر موارد مکانیسم های پرخطر

سطح ۲

موارد با اختلال همودینامیک در موارد آسیب گلوله به سر، گردن، قفسه سینه،
کشاله ران

سطح ۱

سوختگی

بیمار با هر سوختگی که نیاز به کنترل فوری داشته با درد شدید
سطح ۲

* بیمار با هر سوختگی که تغییر همودینامیک دارد
سطح ۱

۲- اختلال عملکرد مغزی (هوشیاری، لتارژی، اختلال وقوف زمان و مکان)

بروز حاد این علایم بر خلاف تغییرات مزمن و دمانس
سطح ۲

اختلال هوشیاری حاد و نیاز به اقدامات احیا
سطح ۱

۲- اختلال عملکرد مغزی (هوشیاری، تارژی، اختلال وقوف زمان و مکان) AVPU

ترومایی		داخلی
۴	خود بخود باز می شوند	چشمها
۳	باصحبت کردن و صدا زدن باز می شوند	
۲	باتحریکات درد ناک باز می شوند	
۱	به هیچ وجه در اثر محرکها باز نمی شوند	
۶	دستورات را اجرا می کند	حرکتی
۵	پاسخ موضعی وجود دارد محرک را کنار می زند	
۴	پس می کشد	
۳	دستها را خم می کند و روی سینه می گذارد دکورتیکه	
۲	دستها از بدن دور می شود دسبره	
۱	بدون هیچ پاسخی	
۵	مکالمه مناسب	کلامی
۴	کلمات و جملات شکسته	
۳	سخنان بی ربط و نامفهوم	

* گیج confused

* خواب آلود lethargic

* غیر هوشیار disoriented

*

درد یا بیقراری شدید را چطور قضاوت
کنیم؟

۷/۱۰؟

۳- درد شدید / دیسترس

آخرین مرحله از بررسی برای اشد بیمار سطح ۲ از سایر بیماران
به کمک بررسی مقیاس درد، مکانیسم ضایعه، شرایط فیزیولوژیک

- به طور کلی بیمار با مقیاس درد بیشتر از ۷ از ۱۰ باید به عنوان بیمار
احتمالی سطح ۲ مد نظر باشد

سقوط جسم سنگین روی پای آقای ۳۰ ساله
سطح ۴

درد پهلو با شدت درد ۱۰ از ۱۰

سطح ۲

خانم ۸۰ ساله با شدت درد ۷ از ۱۰ در ناحیه شکم با تهوع شدید

سطح ۲

آقای ۳۰ ساله با آنمی سلول داسی با درد شدید

سطح ۲

بیمار کانسر با درد شدید

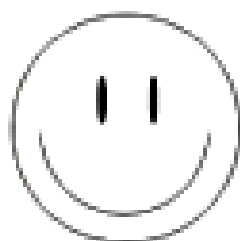
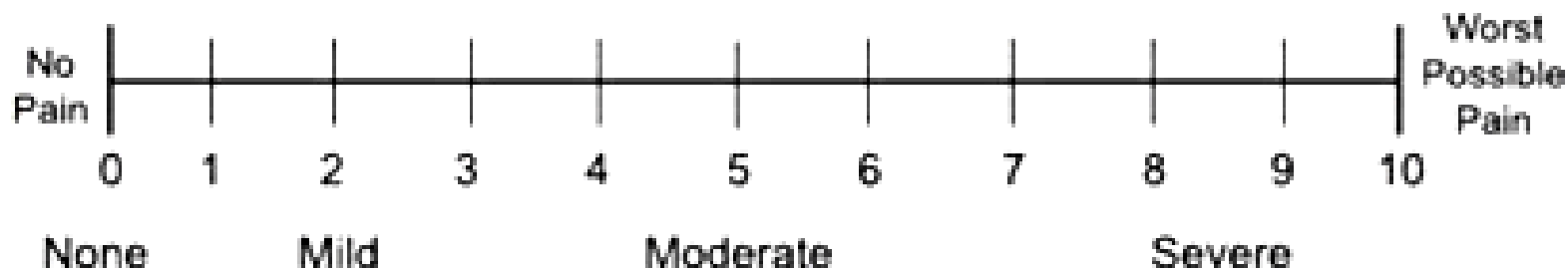
سطح ۲

درد شدید / دیسترس شدید

- * نیدل استیک
- * بعد از یک تجاوز جنسی که اشفتگی روانی پیدا می کند
- * تند مزاج و اهل مجادله
- * قربانی خشونت خانگی
- * اندوه شدید سوگ را تجربه می کند

استفاده از مقیاس های درد در اورژانس مثل VAS یا NPS به همراه بررسی وضعیت بالینی و فیزیولوژیک بیمار

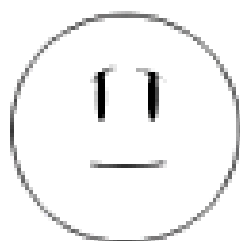
Pain Rating Scale[©] Mosby



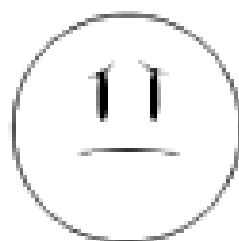
0
NO HURT



2
HURTS
LITTLE BIT



4
HURTS
LITTLE MORE



6
HURTS
EVEN MORE



8
HURTS
WHOLE LOT



10
HURTS
WORST

تسهيلات مورد نیاز

Resources

۳ - چه تعداد تسهیلات برای رسیدگی به بیمار تا زمان تعیین تکلیف مورد نیاز است؟

تعداد تسهیلات مورد نیاز ؟

بیشتر

یک

هیچ

تسهیلات مورد نیاز (Resources)

- **تریاژ سنتی بر اساس قضاوت در مورد میزان حدت بیماری و زمان انتظار بیمار می باشد.**

- **در رویکرد جدید ESI، علاوه بر تعیین اولویت رسیدگی، در بیماران با حدت کمتر، تعداد تسهیلات مورد نیاز نیز پیش بینی می گردد.**

چه زمان تسهیلات را بررسی می کنیم؟

بعد از منفی بودن سطح تصمیم گیری الف و ب ، در مرحله تصمیم گیری ج

برای تقسیم بیماران در سطح ۳ و ۴ و ۵ باید تعداد تسهیلات مورد نیاز تعیین گردد

پس در سطح ۱ و ۲ تعیین میزان تسهیلات برای بیمار نقشی ندارد



سؤال اول



- براساس شکایت اصلی بیمار چه تسهیلاتی در اورژانس تا زمان تعیین تکلیف برای بیمار بکار گرفته می شود؟
- برای پاسخ به این سؤال علاوه بر آشنایی با سیستم ESI باید با استانداردهای مراقبت اورژانس و امکانات اورژانس تان آشنا باشید.
- سپس با استفاده از اطلاعات Subjective, Objective و سوابق بیماری قبلی و داروهای مصرفی و سن بیمار تسهیلات مورد نیاز را تخمین بزنید.

تعریف سطوح بر اساس تسهیلات

• دو و بیشتر : سطح ۳

• یک مورد : سطح ۴

• عدم نیاز به استفاده از تسهیلات اورژانس : سطح ۵

مثال

• دختر جوان با بریدگی پا بدون مشکل دیگر

• تسهیلات مورد نیاز: سوچور

• سطح ۴

• زن سالخورده با پارگی پوست سر به علت زمین خوردن با بیماری زمینه ای

• تسهیلات مورد نیاز: رادیوگرافی، Lab، ترمیم زخم، حتی مشاوره تخصصی؟

• سطح ۳

مثال ها	مداخلات مورد نیاز	تسهیلات	سطح
کودک ۱۰ ساله بعلت تماس با پیچک سمی	شرح حال و معاینه	هیچ	۵
مرد ۵۲ ساله ای که داروی فشارخونش تمام شده	شرح حال و معاینه	هیچ	۵
پسر ۱۹ ساله با تب و گلودرد	معاینه ، کشت گلو ، تجویز دارو	یک	۴
خانم ۲۹ ساله با سوزش ادرار بدون ترشح از واژن	معاینه ، آنالیز و کشت ادرار ، تجویز دارو	یک	۴
مرد ۲۲ ساله با درد RUQ و تهوع و استفراغ از امروز صبح	معاینه ، مایعات وریدی ، CT اسکن ، احتمالا مشاوره جراحی	بیشتر از یک	۳
خانم ۴۵ ساله با درد ساق پای راست و سابقه بیحرکتی	معاینه ، آزمایشات ، سونوگرافی داپلر	بیشتر از یک	۳

مواردی که جزو تسهیلات به حساب می آیند

- آزمایشات (خون ، ادرار)
- ECG ، رادیو گرافی
- CT ، MRI ، سونوگرافی ، آنژیوگرافی

- مایعات وریدی (هیدراسیون)

- داروهای IV یا IM یا نبولایزر

- مشاوره تخصصی

- پروسیجر ساده = ۱ (ترمیم لاسراسیون ، فولی)
- پروسیجر پیچیده = ۲ (conscious sedation)

مواردی که جزو تسهیلات به حساب نمی آیند

- شرح حال و معاینه
- آزمایش به منظور غربالگری یا تستهای پاسخ سریع

- گرفتن IV تنها و هپارین یا سالین لاک کردن

- داروی خوراکی
- واکسن کزاز
- تجدید نسخه

- تماس تلفنی با پزشک خانواده

- اداره ساده زخم (پانسمان ، بازدید)
- دادن عصا ، آتل گیری ، اسلینگ

تهیه لیست کامل از منابع و تسهیلات
اورژانسی نه مقدور است و نه لازم

سوالات شایع در خصوص تسهیلات

• CBC و الکترولیت ها ؟

به عنوان تستهای آزمایشگاهی : یک مورد

• CBC و CXR ؟

تست آزمایشگاهی و رادیوگرافی : دو مورد

• CBC و UA ؟

به عنوان تست های آزمایشگاهی : یک مورد

• CXR و Skull X-ray ؟

رادیوگرافی : یک مورد

سوالات شایع

• گرافی گردن و CT Scan ؟

هر کدام یک در مجموع : ۲

• آتل ؟

جزو تسهیلات نمی باشد پس ankle sprain با توجه به نیاز به x-ray سطح ۴ است.

سوالات شایع

• شستشوی چشم؟

با توجه به نیاز به زمان جزو تسهیلات است

• آلودگی چشم با مواد غیر سوزاننده؟

نیاز به شستشو، سطح ۲

• آلودگی چشم با مواد سوزاننده؟

به دلیل پرخطر بودن سطح ۲

نقش علایم حیاتی در ESI

تأکید بر نقطه ی تصمیم گیری د در الگوریتم ESI

پس از گذر از نقاط تصمیم گیری الف ، ب و ج در صورت نیاز به دو و یا بیشتر از تسهیلات اورژانس قبل از قرار دادن بیمار در سطح ۳ باید علائم حیاتی در نظر گرفته شود و در صورت مشکل در علائم حیاتی بیمار به سطح ۲ منتقل شود.

آیا گرفتن علائم حیاتی در همه بیماران لازم است؟

• سطح ۱؟ خیر

• سطح ۲؟ خیر

• سطح ۳؟ بله

• سطح ۴؟ خیر

• سطح ۵؟ خیر

علائم حیاتی در زون پرخطر؟

<3 m	>180	>50
3 m-3y	>160	>40
3-8 y	>140	>30
>8y	>100	>20
HR	RR	SaO ₂ <92%

بله

خیر

۲

۳

درجه حرارت:

الگوریتم ESI توصیه می کند علایم حیاتی کودکان زیر ۳ سال در تریاژ چک شود.

درجه حرارت به خصوص در کودکان زیر ۳ سال در سطح ۳ جهت تصمیم گیری برای تعیین سطوح ۲ و ۳ مهم است.

۱۰ تا ۲۸ روزه: درجه حرارت < ۳۸ درجه سانتیگراد

سطح ۲

۱۰ تا ۳ ماه: درجه حرارت < ۳۸ درجه سانتیگراد

سطح ۲

۳ ماه تا ۳ سال: درجه حرارت < ۳۹ درجه سانتیگراد، یا ایمن سازی غیر کامل، یا فقدان منشأ واضح تب،

سطح ۳

سوالات تمرین سطح بندی بر اساس ESI V.4

بیمار شماره ۱

* مادر کودک ۴ ساله ای در حال گریه می گوید « فقط یک دقیقه غافل شدم ». کودک، توسط همسایه از استخر منزل در آورده شده و فوراً تحت تنفس دهان به دهان قرار گرفته است . وی تنفس خودبخود دارد ولی فاقد پاسخدهی است .

در هنگام ورود به ED : تعداد نبض ۱۲۶ ، تعداد تنفس ۲۸ ، فشار خونی ۸۰/۶۴ و SpO₂ ۹۶٪ است .

ESI سطح ۱ : فاقد پاسخدهی



بیمار شماره ۲

مرد ۲۸ ساله ای برای بررسی به اورژانس مراجعه کرده است . سابقه حساسیت به میگو دارد و سهواً غذایی حاوی میگو خورده و بلافاصله دچار احساس خفگی شده است و مجبور به استفاده از اپی نفرین زیرجلدی شده است .

در حال حاضر ویز، بثورات پوستی یا مشکل خاصی ندارد . فشار خون ۱۳۴/۸۴ ، تعداد نبض ۱۰۸ ، تعداد تنفس ۲۰ ، SpO_2 ۹۷٪ و درجه حرارت ۳۶/۱ درجه سانتیگراد است .

ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر



بیمار شماره ۳

* مادر کودک ۱۹ ماهه ای سراسیمه می گوید « به دنبال برادرش می دوید که خورد به لبه میز و لبش پاره شد . همه جا را خون گرفته بود. فکر نکنم تحمل بخیه را داشته باشد ». شما به وی می گوید که پارگی ۲ سانتیمتری در لب وی که از لبه ورمیلیون فراتر رفته است وجود دارد .
علائم حیاتی متناسب با سن وی طبیعی است.

ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



بیمار شماره ۴

* خانم ۴۴ ساله ای در حال استفراغ های مداوم با ویلچر به تریاژ آورده می شود . پسرش می گوید مادرم دیابت دارد و ۵ ساعت است که مداوم استفراغ می کند . انسولین خود را مصرف نکرده است . آلرژی دارویی ندارد.

فشار خون ۱۴۸/۷۰ ، تعداد نبض ۱۲۶ و تعداد تنفس ۲۴ است .

ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر



بیمار شماره ۵

* خانم ۲۶ ساله ای با عفونت پوستی مراجعه کرده است. « ۲ روز است که محلش درد می کند و از امروز چرکی شده است». بیمار پارونیشی کوچک روی انگشت دوم راستش دارد. سابقه آلرژی منفی است. درجه حرارت ۳۷/۱، تعداد تنفس ۱۴، تعداد نبض ۶۲ و فشار خون ۱۰۸/۷۰ است.

ESI سطح ۴: تعداد تسهیلات مورد نیاز: یک



بیمار شماره ۶

آقای ۱۷ ساله ای با دستبند به همراه پلیس به اورژانس آورده شده است . والدین او به دلیل خارج از کنترل بودن وی با ۱۱۰ تماس گرفته اند . او به طور زبانی و فیزیکی تهدید به قتل خانواده کرده است . همکاری مناسبی در تریاژ دارد و به سؤالات پاسخ می دهد . سابقه طبی گذشته و آلرژی وی منفی است . در حال حاضر هیچ دارویی مصرف نمی کند . علایم حیاتی وی طبیعی است .

ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر



بیمار شماره ۷

* نجار ۳۷ ساله ای با پارگی ۳ سانتی متری در شست دست راستش مراجعه کرده است . زخم وی پانسمان شده است . او به شما می گوید: « می دانم که واکسن کزاز نیاز دارم » .
فشار خون ۱۴۲/۷۶ ، تعداد نبض ۸۸ ، تعداد تنفس ۱۶ و درجه حرارت ۳۷ درجه سانتیگراد است .

ESI سطح ۴ : تسهیلات مورد نیاز : یک



بیمار شماره ۸

* خانم ۷۲ ساله ای را با حالت خواب آلودگی و درد در حین اجابت مزاج به تریاژ آورده اند. بیمار به محرک کلامی پاسخ می دهد اما به زمان و مکان وقوف ندارد.
درجه حرارت ۳۸/۲ درجه سانتیگراد ، تعداد نبض ۹۸ ، تعداد تنفس ۲۲ و فشارخون ۱۲۲/۸۰ است .

ESI سطح ۲ : اختلال هوشیاری جدید

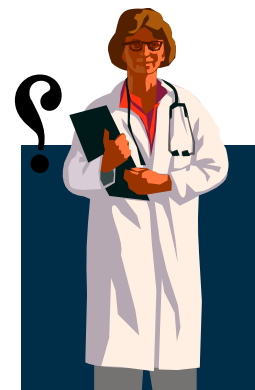


بیمار شماره ۹

* مرد ۷۵ ساله ای به دلیل خودزنی و ایجاد بریدگی ۶ سانتیمتری در گردن توسط EMS به تریاژ منتقل می شود. خونریزی فعال ندارد. با چشمان اشکبار به شما می گوید که هفته پیش همسر ۵۶ ساله اش را از دست داده است. سالم به نظر می رسد. سابقه آلرژی ندارد. روزانه یک عدد آسپیرین بچه مصرف می نماید.

فشار خون ۱۳۶/۸۲، تعداد نبض ۷۴، تعداد تنفس ۱۹ و SpO_2 ۹۶٪ در هوای اتاق است.

ESI سطح ۲: وضعیت پرخطر



بیمار شماره ۱۰

آقای ۳۸ ساله ای به دلیل درد دندان از روز گذشته به تریاژ مراجعه کرده است. دندانپزشک در دسترس نبوده و به همین خاطر به اورژانس مراجعه کرده است. درد وی درجه بندی ۱۰/۱۰ دارد. تورم واضحی در صورت ندارد. به پنی سیلین حساسیت دارد.

درجه حرارت ۳۷/۶ درجه سانتیگراد، تعداد نبض ۷۸، تعداد تنفس ۱۶ و فشار خون ۱۲۸/۷۴ است.

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



بیمار شماره ۱۱

بیماری به دلیل توصیه پزشک با عفونت دست مراجعه می کند. وی خانم ۶۶ ساله با سابقه آرتریت، نارسایی مزمن کلیه و دیابت است. وی ناحیه متورم در کف دست چپ دارد که قرمز و حساس است. تعدادی دارو مصرف می کند و سابقه آلرژی ندارد.

تب ندارد. تعداد نبض ۷۲، تعداد تنفس ۱۶ و فشار خون ۱۰۲/۶۰ است.

ESI سطح ۳: تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



بیمار شماره ۱۲

* آقای ۷۶ ساله ای به دلیل درد شدید شکم به اورژانس مراجعه می کند. وی می گوید « انگار کسی می خواهد مرا بدو نیم کند ». درد ۳۰ دقیقه قبل از مراجعه شروع شده و شدت آنرا ۱۰/۲۰ نشان می دهد. سابقه هایپرتانسیون دارد و دیورتیک مصرف می نماید. سابقه آلرژی ندارد. بیمار در ویلچر نشسته و از درد بخود می پیچد. پوستش سرد و تعریق دارد.

تعداد نبض ۱۲۲، فشار خون ۸۸/۶۸، تعداد تنفس ۲۴ و SpO_2 ۹۴٪ است.

ESI سطح ۱: نیاز به اقدام نجات دهنده حیات



بیمار شماره ۱۳

* پسر ۱۶ ساله ای با لباس شنا به اورژانس می آید . صورت وی هنگام شیرجه به کف استخر برخورد کرده است . خراش روی پیشانی و بینی دارد . وی می گوید به دلیل احساس گزگز در هردو دست نیاز به ویزیت پزشک دارد .

ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر



بیمار شماره ۱۴

* دانشجوی دختر ۱۹ ساله ای با تب و گلودرد مراجعه می کند. ترس از گلودرد استرپتوکوکی دارد. وی در تریاژ نشسته و آب از بطری می نوشد. سابقه بیماری خاصی ندارد. قرص ضد بارداری مصرف می کند. سابقه آلرژی منفی است.

درجه حرارت ۳۸/۱ درجه سانتیگراد ، تعداد نبض ۸۸ ، تعداد تنفس ۱۸ و فشارخون ۱۱۲/۷۶ است.

ESI سطح ۴ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: یک



بیمار شماره ۱۵

* مادر کودک ۲ ساله ای به شما می گوید: « فکر کنم عفونت گوش دیگری دارد ، گوش راستش را می کشد ». درجه حرارت پرده تمپان کودک $37/8$ درجه سانتیگراد است ؛ کودک به گوشی شما چنگ می زند . سابقه عفونت های گوش مکرر دارد و هیچ دارویی مصرف نمی کند . اشتهای مناسب و برون ده ادراری طبیعی دارد .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



بیمار شماره ۱۶

* آقای ۷۶ ساله ای به دلیل سفت بودن ناخن پا درخواست ویزیت توسط پزشک دارد. با پرسش بیشتر متوجه می شوید که وی قادر به گرفتن ناخن های پای خود نمی باشد. علائم زخم یا عفونت در پوست را ذکر نمی کند. سابقه COPD دارد و چندین اسپری را مصرف می نماید. علائم حیاتی وی نرمال است.

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



بیمار شماره ۱۷

دختر ۱۸ ساله ای با حالت خجالت زده ای به شما می گوید که شب گذشته رابطه جنسی محافظت نشده ای داشته است و به توصیه یکی از دوستانش برای دریافت قرص ضد حاملگی مراجعه نموده است . بیمار مشکلی ندارد ، دارویی مصرف نمی کند و سابقه آلرژی منفی است .
درجه حرارت ۳۶/۱ درجه سانتیگراد ، تعداد نبض ۷۸ ، تعداد تنفس ۱۶ و فشارخون ۱۱۸/۸۰ است .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



بیمار شماره ۱۸

* والدین نوزاد ۴ روزه ای سراسیمه به دلیل مشاهده قطره ای خون در پوشک وی به اورژانس مراجعه نموده اند . مادر می گوید که نوزادش بخوبی شیر می خورد و وزن حین تولد ۳۲۰۰ گرم داشته است .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



بیمار شماره ۱۹

* خانم ۳۴ ساله با سابقه زایمان در ۱۰ روز گذشته به دلیل دفع لخته ای به اندازه پرتقال مراجعه کرده است . او رنگ پریده است . در دو بارداری گذشته اش مشکلی نداشته است . از شما درخواست می کند که دراز بکشد .

فشارخون ۸۶/۴۰ ، تعداد نبض ۱۳۲ ، تعداد تنفس ۲۲ و SpO_2 ۹۸٪ است .

ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده حیات



بیمار شماره ۲۰

* خانم ۲۶ ساله ای به دلیل شروع سردرد پس از اجابت مزاج توسط EMS به تریاژ آورده می شود . ۲۸ هفته حامله است . شوهرش می گوید که همسرش سالم بوده و فقط قرص های ویتامین مصرف می کند و سابقه آلرژی ندارد . در اورژانس وی ناله می کند و به صدا پاسخ نمی دهد . ۵ دقیقه قبل استفراغ کرده است .

ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده حیات



بیمار شماره ۲۱

خانم ۶۸ ساله ای در حالی که دست راست وی در گردن آویز است به اورژانس وارد می شود . وی هنگام رفتن به بیرون از منزل سرخورده و بدنش را با دستش نگه داشته است . سرش به جایی اصابت نکرده است . دست راست جریان خون ، حس و حرکت طبیعی دارد ولی دفرمیتة واضح دارد . سابقه آرتریت و مصرف داروی ایبوپروفن دارد . سابقه آلرژی دارویی ندارد . علایم حیاتی طبیعی است . درجه درد را ۶/۱۰ نشان می دهد .

ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



بیمار شماره ۲۲

* آقای ۲۰ ساله ای به دلیل راش در ناحیه کشاله ران مراجعه می کند . او می گوید : « گرچه خنده دار است ولی نمی توانم از دستش خلاصی یابم » . از اسپری های تجاری استفاده می نماید .
درجه حرارت ۳۶/۶ درجه سانتیگراد ، تعداد نبض ۵۸ ، تعداد تنفس ۱۶ و فشارخون ۱۱۲/۷۰ است .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



بیمار شماره ۲۳

* راننده ۱۷ ساله ای در پی تصادف پر سرعت با وسیله نقلیه بی حرکت بر روی بکبورد توسط اورژانس منتقل می شود . از درد شکم شکایت دارد . پارگی های متعدد بر روی بازوی چپ دارد .
علائم حیاتی قبل از ورود : فشارخون ۱۰۲/۶۰ ، تعداد نبض ۸۶ ، تعداد تنفس ۲۸ و SpO_2 ۹۶٪ است .

ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر



بیمار شماره ۲۴

* خانم ۲۶ ساله ای که برای برداشتن کیف مدارک خود وارد آپارتمان در حال سوختن شده به دلیل تنگی نفس به اورژانس آورده شده است . خشونت صدا دارد و از گلودرد و سرفه شکایت دارد . سابقه آسم دارد و در صورت نیاز اسپری مصرف می کند . درجه حرارت ۳۶/۶ درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس ۴۰ ، تعداد نبض ۱۱۴ و فشارخون ۱۰۸/۷۴ و $spO_2=۸۸$ است .

ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده حیات



بیمار شماره ۲۵

* مرد ۷۸ ساله ای به دنبال افتادن در حمام توسط EMS به اورژانس منتقل می شود . وی می گوید قبل از رفتن به حمام احساس سبکی سر داشته است . سابقه کانسر پروستات و هایپرتانسیون تحت کنترل با دیورتیک دارد . پوستش سرد و مرطوب است .
تعداد نبض ۱۷۸ و نامنظم ، تعداد تنفس ۲۴ و فشارخون ۸۴/۶۶ است .

ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده حیات



بیمار شماره ۲۶

* دختر بچه ۴ ساله ای به دلیل افتادن از تاب در مهد کودک به اورژانس آورده شده است . شاهدهی گفته که ضربه به سر داشته و چند دقیقه بیهوش بوده است . دربدو ورود متوجه می شوید که بازوی چپ وی در آتل است و بسیار خواب آلود است . تعداد نبض ۱۶۲ و تعداد تنفس ۳۸ است .

ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر



بیمار شماره ۲۷

* خانم ۵۲ ساله ای به دلیل احتمالی عفونت ادراری درخواست ویزیت توسط پزشک دارد. سوزش و تکرر ادرار دارد. درد شکم یا ترشح از واژن ندارد. سابقه آلرژی ندارد، ویتامین مصرف می کند و سابقه بیماری خاصی ندارد. درجه حرارت $36/4$ درجه سانتیگراد، تعداد تنفس ۱۴، تعداد نبض ۷۸ و فشارخون $142/70$

ESI سطح ۴: تعداد تسهیلات مورد نیاز: یک



بیمار شماره ۲۸

* خانم ۳۳ ساله ای می گوید « احتمالاً مسمومیت غذایی دارم. تمام شب استفراغ کرده ام و حالا اسهال دارم ». بیمار کرامپ شکمی دارد که درجه آن را ۵/۱۰ مشخص می کند. تب یا لرز نداشته است.

درجه حرارت ۳۶ درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس ۱۶ ، تعداد نبض ۹۶ و فشارخون ۱۱۶/۷۴ است.

ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



بیمار شماره ۲۹

* خانم ۳۲ ساله ای به دنبال سقوط از نردبان توسط EMS به اورژانس منتقل شده است . شکستگی باز ساق پای راست دارد . نبض پای وی ۲+ است . انگشتان پا گرم است و قادر به حرکت آنهاست . سابقه بیماری ، مصرف دارو و آلرژی منفی است . علایم حیاتی طبیعی است .

ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



بیمار شماره ۳۰

خانم ۲۷ ساله ای با درد پائین شکم (۶/۱۰) از ۴ روز قبل مراجعه کرده است . امروز صبح دچار لکه بینی شده است . تهوع ، استفراغ ، اسهال یا نشانه های ادراری ندارد . آخرین دوره پرئود وی ۷ هفته قبل بوده است . سابقه حاملگی نابجا دارد .

درجه حرارت ۳۶/۶ درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس ۱۴ ، تعداد نبض ۶۶ و فشارخون ۱۰۶/۶۸ است .

ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



بیمار شماره ۳۱

یک خانم ۲۸ ساله به نظر سالم اظهار می دارد که: دکتر به من گفته که من حدوداً ۶ هفته است که باردارم و حالا فکر می کنم که سقط جنین دارم امروز صبح لکه بینی و حالا درد شدید قاعدگی دارم بدون هیچ الرژی، هیچ سابقه بیماری خاص و یا مصرف دارو و یا ویتامین.

*** تعداد نبض ۱۱۲، تعداد تنفس ۲۲ و فشارخون ۹۰/۶۰ و دمای بدن ۳۶ درجه است.**

ESI سطح ۲: علائم حیاتی



بیمار شماره ۳۲

مادر یک کودک ۱۵ ماهه اظهار می دارد کودکش از دیروز اسهال داشته و تمام خانواده دچار عفونت انگلی دستگاه گوارش بوده اند مادر می گوید که اشتهای نوزاد کم شده و درجه حرارت بدنش پایین آمده و دارای مدفوع ابکی و زیاد است نوزاد آرام روی پای مادر نشسته است پرستار تریاژ متوجه نشانه های کم ابی می شود هیچ سابقه ای از بیماری ویا مصرف دارو ندارد

*** تعداد نبض ۱۷۰، تعداد تنفس ۴۸ و فشارخون ۷۶/۵۰ دمای بدن ۳۸ درجه است.**

ESI سطح ۲ : علائم حیاتی



بیمار شماره ۳۳

* یک خانم ۵۷ ساله اظهار می دارد که لازم است به خاطر سرفه ام یک دکتر را ملاقات کنم بنظر می رسد که حتی نتوانم تکان بخورم دیشب زیاد نخوابیده ام چون خیلی سرفه می کردم خیلی خسته ام او به شما می گوید که دیشب تب ۳۸ درجه داشته است و خلط زرد رنگ دارد پیشینه او مشتمل بر خارج کردن رحم ۳ سال پیش می باشد هیچ داروی مصرف نمی کند اما به پنی سیلین حساسیت دارد

* درجه حرارت ۳۸/۵ درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس ۲۸ ، تعداد نبض ۱۰۰ و SpO_2 ۹۰٪ است .

ESI سطح ۲ : علائم حیاتی



بیمار شماره ۳۴

* یک خانم چاق ۳۴ ساله با شکایت از درد عمومی شکم شدت درد ۶/۱۰ بمدت دو روز برای تریاژ مراجعه می کند چندین بار استفراغ کرده است اظهار می کند که آخرین بار که اجابت مزاج داشته ۳ روز پیش بوده است وی یک پیشینه از جراحی ناحیه کمر دارد هیچ داروی مصرف نمی کند و به بادام زمینی حساسیت دارد

* درجه حرارت ۳۶/۵ درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس ۱۶ ، تعداد نبض ۱۰۴ ، فشار خون ۱۳۲/۸۰ و SpO_2 ۹۹٪ است .



ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر

بیمار شماره ۳۵

یک کودک ۹ ساله گریه کنان همراه با مادرش برای تریاژ مراجعه می کند وی روی یک پیاده رو یخ زده لیز خورده و ساعد راستش جراحت برداشته است ساعد بطور واضح تغییر شکل داده است ولی رنگ و ظاهر خوبی دارد و به خوبی حرکت می کند مادر اظهار می دارد که ان دختر هیچ حساسیتی ندارد هیچ داروی مصرف نمی کند و سالم است

درجه حرارت ۳۶/۵ درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس ۳۲ ، تعداد نبض ۱۲۴ و فشار خون ۱۰/۶۸ / SpO₂ ۹۹٪ است .

ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



بیمار شماره ۳۶

یک بیمار ۷۲ ساله بدلیل مشکل ریوی پیشرفته اش با دریافت اکسیژن از طریق کانولای بینی در اورژانس حضور پیدا می کند این خانو به پرستار تریاژ گزارش می دهد که دست چپ اش را گربه گاز گرفته است دست قرمز ، درناک و متورم است بیمار هیچ مشکل پزشکی دیگری ندارد از اسپیری سالبوتامول استفاده می کند و روزانه یک عدد اسپیرین می خورد

*** درجه حرارت ۳۶/۵ درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس ۲۲ ، تعداد نبض ۸۸ و فشار خون ۱۳۸/۸۰ SpO₂ ۹۱٪ است .**



ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر

از توجه شما سپاسگزاریم

