

ترياز بیمارستان

در شرایط عادی و بحرانی

تأليف و گردآوری:

ساسان ناوخاصی

کارشناس ارشد داخلی - جراحی

ستاره الماسی

کارشناس ارشد داخلی - جراحی

شیمای عطایی

کارشناس ارشد داخلی - جراحی

شکراالله حیدریان

کارشناس پرستاری

زینب نظر

دکتر هومن قصری

متخصص داخلی

دکتر ثریا فرامرزی

پزشک عمومی

عنوان و نام پدیدآور : تریاژ بیمارستانی در شرایط عادی و بحرانی/تالیف و گردآوری ساسان

ناوخاصی ... [و دیگران]؛ زیر نظر هومن قصری.

مشخصات نشر : تهران: آئین طب، ۱۳۹۷.

مشخصات ظاهری : ۱۲۸ ص.

شابک : 978-622-6003-76-6

وضعیت فهرست نویسی : فیبا

یادداشت : مولفین ساسان ناوخاصی، ستاره الماسی، شیما عطایی، شکرالله حیدریان،

هومن قصری، ثریا فرامرزی.

یادداشت : کتابنامه.

موضوع : تریاژ (پزشکی)

موضوع : Triage (Medicine)

موضوع : پرستاری اورژانس

موضوع : Emergency nursing

موضوع : بیمارستان ها — خدمات اورژانس

موضوع : Hospitals -- Emergency services

ناسه آورده : ناوخاصی، ساسان، ۱۳۶۹، گردآورنده

شناسه افزوده : قصری، هومن، ۱۳۵۵ -

رده بندی نگره : RCY/۸۶/ت۴ ۱۳۹۷

رده بندی دیویی : ۰۲۵/۶۱۶

شماره کتابشناسی ملی : ۵۳۴۹۸ ۱

نشر آئین طب



میدان انقلاب، کارگر جویی، بین خیابان روانمهر و لبافی نژاد، کوچه سرود،

پلاک ۱۰، واحد ۱

تلفن: ۶۶۴۱۸۰۴۵ - ۶۶۴۶۹۶۰۳

مؤلفین: ساسان ناوخاصی، ستاره الماسی، شیما عطایی، شکرالله حیدریان،

دکتر هومن قصری، دکتر ثریا فرامرزی

صفحه آرای: فاطمه هاشمی

نوبت چاپ: اول، مهرماه ۱۳۹۷

تریاز: ۱۰۰۰ نسخه

چاپ و صحافی: فرشیوه/ روشنگر

ناشر: آئین طب

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۶۰۰۳-۷۶-۶

قیمت: ۱۵۰۰۰ تومان

تریاز بیمارستانی در شرایط عادی و بحرانی

حق چاپ برای ناشر محفوظ است.



پرستاران بزرگترین و مهم‌ترین گروه حرفه‌ای در سیستم بهداشتی-درمانی بوده و نقش بارزی را در این سیستم ایفا می‌کنند. امروزه تأکید بر ارتقاء سلامت، پیشگیری از بیماری‌ها و نیز توجه به مددجو به عنوان یک کل، اهمیت لزوم توجه به کیفیت خدمات پرستاری را بیش از پیش نمایان کرده است. امروزه سطح دانش مددجویان در زمینه مراقبت‌های بهداشتی-درمانی افزایش یافته و آنان خواستار خدمات پرستاری با کیفیت مطلوب می‌باشند. بنابراین لازم است که پرستاران علاوه بر داشتن دانش و مهارت، قادر به قضاوت در موقعیت‌های خطرناک بالینی، تصمیم‌گیری جهت حفظ حیات، حل مشکلات پیچیده و تفکر در مواقع بحرانی باشند چرا که بخش اورژانس یکی از مهمترین بخش‌های بیمارستان است که عملکرد آن می‌تواند تأثیر فراوانی بر عملکرد سایر بخش‌های بیمارستان و رضایت بیماران داشته باشد. پرستاران اورژانس علاوه بر انجام پروسیجرهای پرستاری به طور صحیح و کامل، باید در مورد سرعت انجام تکنیک‌ها و قدرت تصمیم‌گیری و تریاژبندی بیمار نیز مهارت کافی داشته باشند چرا که بیماران مراجعه کننده به بخش اورژانس شامل تمام گروه‌های سنی هستند که دچار تغییرات حاد جسمی یا روانی شده‌اند و نیاز به مداخلات سریع درمانی دارند و با کوچکترین اشتباه کادر پرستاری و پزشکی ممکن است دچار آسیب‌های جبران ناپذیر گردند و یا بالعکس با یک اقدام بجا و صحیح می‌تواند از خطرات احتمالی یا مرگ مصون بمانند. تشخیص سریع بیماران بدحال و انجام اقدامات

حیاتی در کمترین زمان ممکن تنها در سایه تریاژ و اولویت‌بندی مناسب بیماران امکان پذیر خواهد بود. تریاژ، سنگ بنای مدیریت حوادث است و آموزش آن به پرستاران در برنامه ریزی بلایا و حوادث بسیار اهمیت دارد. تریاژ به فرآیند اولویت‌بندی بیماران براساس شدت مشکل و انجام بهترین اقدامات درمانی در کمترین زمان ممکن تریاژ اطلاق می‌شود که اساس ویزیت و ارائه مراقبت‌های اولیه بیماران در بخش اورژانس را تشکیل می‌دهد. کتاب حاضر به منظور تأمین بخشی از نیازهای آموزشی پرستاران و پیراپزشکان، در زمینه تریاژ بیماران در شرایط عادی و بحرانی تنظیم و گردآوری گردیده و می‌تواند پایه‌ای بر مطالعات بیشتر پرستاران و سایر تیم بهداشتی و نیز دانشجویان، در این زمینه باشد. در تدوین این کتاب که از مجموعه منابع پزشکی، پرستاری و مقالات منتشر شده در این زمینه، استفاده شده است، تلاش بر آن است که تریاژ بیماران در شرایط عادی و بحرانی به گونه‌ای به رشته تحریر درآید که پاسخ نوی‌نارای، یادگیری اعضای محترم کادر درمان و دانشجویان عزیز باشد. امید است که دانشجویان عزیز - همکاران گرامی، با ابراز نظریات اصلاحی خود و هر گونه پیشنهاد یا انتقاد در راستای ارتقاء سطح علمی کتاب و اطلاع رسانی در مورد هر نوع اشتباهات احتمالی موجود در کتاب از طریق ایمیل، ما را از نقطه نظرات ارزشمند خود بهره‌مند سازند و موجبات بهبود هر چه بیشتر کیفیت کتاب را فراهم آورند.

فهرست مطالب

فصل اول: تریاژ و اورژانس

۲.....	تاریخچه شکل گیری سیستم های تریاژ
۵.....	تعریف بخش اورژانس
۷.....	ارزیابی و شاخص های عملکردی بخش اورژانس
۸.....	الف) درصد بیماران تعیین تکلیف شده ظرف مدت ۶ ساعت
۸.....	ب) درصد بیماران خارج شده از اورژانس ظرف مدت ۱۲ ساعت
۸.....	ج) درصد CPR ناموفق
۹.....	د) درصد ترک با مسئولیت شخصی
۹.....	ه) میانگین مدت زمان تریاژ تا اولین ویزیت پزشک در هر سطح تریاژ
۱۱.....	آمار دانش پرستاران از تریاژ
۱۱.....	تعریف تریاژ
۱۴.....	اهداف تریاژ
۱۴.....	اهمیت تریاژ در حال حاضر
۱۵.....	تریاز مطلوب بیماران چه نتایجی دارد
۱۶.....	تریاز کننده یا تریاز کنندگان چه مشخصاتی دارند
۱۸.....	شرح وظایف پرستار تریاژ
۲۰.....	فضای فیزیکی قسمت تریاژ چه ویژگی هایی باید داشته باشد
۲۲.....	لیست نیازها ارزیابی و درمان بیماران در قسمت تریاژ

فصل دوم: تریاز پیش بیمارستانی و سیستم‌های تریاز بیمارستانی در شرایط عادی

- ۲۶..... تریاز پیش بیمارستانی
- ۲۷..... سیستم‌های تریاز پیش بیمارستانی
- ۲۷..... ۱- سیستم تریاز سه سطحی
- ۲۸..... ۲- سیستم ارزیابی مجدد
- ۲۹..... سیستم‌های تریاز بیمارستانی
- ۲۹..... ۱- تریاز براساس سیستم امتیازبندی (CRAMS)
- ۳۱..... ۲- تریاز براساس شدت تروما (Triage Revised Trauma Score)
- ۳۱..... ۳- سیستم کنترل نقطه ای (Spot Check System)
- ۳۲..... ۴- سیستم راهنمایی مراجعین (Traffic Director System)
- ۳۲..... ۵- سیستم جامع (Comprehensive System)
- ۳۳..... ۶- سیستم درجایی (Two-Tier system)
- ۳۳..... ۷- سیستم منچستر (Manchester Triage Scale)
- ۳۵..... ۸- سیستم استرالیا (Australia Scale Triage)
- ۳۵..... ۹- سیستم تریاز کانادایی (Canadian Triage Acuity Scale)
- ۳۵..... ۱۰- تریاز براساس میزان اورژانسی بودن (Emergency Severity Index (ESI))

فصل سوم: تریاز براساس میزان اورژانسی بودن

- ۳۸..... تفاوت ESI با سایر روش‌ها
- ۳۹..... تصمیم‌گیری در تریاز
- ۳۹..... برآورد درد توسط بیماران و پرستاران تریاز
- ۴۰..... علل شلوغی اورژانس‌ها
- ۴۰..... مزایای تریاز در اورژانس
- ۴۰..... تریاز استاندارد
- ۴۱..... اهمیت تریاز به روش استاندارد
- ۴۱..... فرآیند تریاز چه تفاوتی با سیستم تریاز دارد
- ۴۲..... تریاز بیمارستانی در شرایط عادی (ESI)
- ۴۴..... الگوریتم تریاز ESI ویرایش چهارم
- ۴۵..... چهار نقطه تصمیم‌گیری در الگوریتم ESI
- ۴۵..... نقطه تصمیم‌گیری الف
- ۴۵..... نقطه تصمیم‌گیری ب
- ۴۵..... نقطه تصمیم‌گیری ج

۴۶	نقطه تصمیم گیری د
۴۶	محدوده خطر علائم حیاتی
۴۶	ارزیابی سطح هوشیاری بیمار با مقیاس AVPU
۴۷	بیماران مراجعه کننده به اورژانس
۴۷	۱- بیماران ترومایی
۴۷	۲- بیماران با دیسترس حاد تنفسی
۴۸	۳- بیمار بدحال دچار شوک
۴۸	۴- بیماران کاهش سطح هوشیاری
۴۸	۵- بیماران دچار درد حاد سینه
۴۸	۶- بیماران دچار دیس ریتمی های تهدید کننده حیات
۴۹	۷- بیماران نیازمند اقدام درمانی یا تشخیص خاص
۴۹	۸- سوختگی ها
۴۹	۹- بیماران با رفتار غیرعادی (سئیزه جو)
۴۹	۱۰- اختلالات خونریزی دهند
۴۹	۱۱- موارد تهدید کننده حیات

فصل چهارم: تعریف و مثال هایی از بیماران سطح ۱- سطح ۲- سطح ۳- سطح ۴- سطح ۵

۵۲	تعریف بیماران سطح ۱
۵۵	مثال هایی از بیماران سطح ۱
۶۱	تعریف بیماران سطح ۲
۶۲	مثال هایی از بیماران سطح ۲
۶۹	تعریف بیماران سطح ۳
۷۰	منابع در تریاژ ESI
۷۰	چه زمانی تسهیلات را بررسی می کنیم
۷۱	مواردی که جزو تسهیلات به حساب نمی آیند
۷۲	مثال هایی از بیماران سطح ۳
۷۹	تعریف بیماران سطح ۴
۷۹	مثال هایی از بیماران سطح ۴
۸۴	تعریف بیماران سطح ۵
۸۴	مثال هایی از بیماران سطح ۵
۸۹	علائم حیاتی و تریاژ
۹۰	بررسی کیفیت تریاژ بیماران
۹۱	تأثیر تریاژ به روش ESI در بهبود زمان توزیع فیبرینولیتیک در مبتلایان به AMI با صعود قطعه ST
۹۳	چگونه می توان عملکرد یک سیستم تریاژ را مورد ارزیابی قرار داد

فصل پنجم: ترباژ در شرایط بحرانی

- آگاهی و مهارت اعضای تیم مدیریت بحران بیمارستان در مورد ترباژ در زمان بحران ۹۶
- ترباژ بیمارستانی در مواقع بحرانی ۹۷
- ترباژ بیمارستانی در شرایط خاص (هسته‌ای / شیمیایی، سوختگی و غیره) ۹۹
- الف) ترباژ در حوادث هسته‌ای ۹۹
- الگوریتم ترباژ در حوادث هسته‌ای بر پایه ترباژ استارت ۱۰۱
- یافته‌های مربوط به راهنماهای بالینی ترباژ پیش بیمارستانی در رویدادهای رادیولوژیک و هسته‌ای ۱۰۲
- علائم و نشانگان صدمات ناشی از اشعه ۱۰۳
- ب) ترس و سوختگی ۱۱۲
- ج) ترباژ نظامی ۱۱۲
- منابع ۱۱۵

www.ketab.ir