

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



تاریخچه تریاژ

- ▶ تریاژ واژه ای فرانسوی است که از کلمه Trier به معنی **دسته بندی کردن**، برگرفته شده است.
- ▶ این واژه نخستین بار از قرن هجدهم میلادی، توسط یکی از پزشکان ارتش ناپلئون به نام دومینیک جان لری برای طبقه بندی سربازان مصدوم در جنگ استفاده شد. در آن زمان اعلام شد که **اولویت درمان** با مصدومینی است که **جراحات شدید تر** دارند، نیازمند **دریافت فوری** مداخلات درمانی هستند.
- ▶ واژه تریاژ در بیمارستانها و لزوم طبقه بندی بیماران مورد بحث قرار گرفت و واژه تریاژ برای بخش **اورژانس** مطرح شد.



مفهوم تریاژ

- ▶ فرایند طبقه بندی و اولویت بندی بیماران برای ارائه خدمات بر اساس شدت آسیب تا انجام بهترین اقدام درمانی برای بیشترین افراد در کمترین زمان است.
- ▶ هدف تریاژ پاسخگویی به این سوال است که در این لحظه مراقبت از کدام بیمار در چه اولویتی نسبت به کل بیماران مراجعه کننده به اورژانس است.

تریاز مامایی

- یک روش کلی برای انتخاب و تقسیم بندی مددجویان براساس فوریت نیاز به درمان می باشد.
- توسط ماما انجام می شود.
- مددجویان: کلیه مادران باردار، مادران زایمان کرده تا ۴۲ روز و زنانی که از اورژانس عمومی ارجاع داده شده اند.





فضای فیزیکی واحد تریاژ مامایی

- بخش اورژانس باید شامل **دو ورودی** مجزا برای مراجعین سرپایی و مراجعین ارجاعی با آمبولانس باشد.
- محل قرارگیری اتاق تریاژ باید طوری باشد که **دید کافی بر روی محل ورود** مراجعین باشد.
- مکان تریاژ به وسیله **تابلو** قابل شناسایی باشد.
- مسیرها از تریاژ به سایر قسمت‌ها به وسیله **نشانه‌ها و راهنماها** قابل شناسایی باشد.
- اتاق تریاژ باید در **مجاورت اتاق احیا** باشد.
- بهتر است در اتاق تریاژ یا در نزدیکی آن، **یک دستشویی** وجود داشته باشد.
- درب اتاق تریاژ مناسب برای **عبور صندلی چرخ‌دار یا برانکاردر** باشد.
- قرارگیری تریاژ مامایی در **نزدیکی بلوک زایمان** باشد.
- قرارگیری تریاژ مامایی نزدیک **درب ورودی بیمارستان** باشد.
- آسانسور** در نزدیکی تریاژ مامایی باشد.





وسایل و تجهیزات تریاژ مامایی

- سیستم اطلاع رسانی، رایانه، خط تلفن آزاد، لیست شماره
- تماس های ضروری، سیستم های هشدار و فراخوان نیروهای امنیتی
- آمینوشور
- ترالی اورژانس
- تخت معمولی
- وجود صندلی کافی متناسب با تعداد مراجعه کنندگان
- دستکش استریل
- دستکش غیر استریل
- اسپکولوم
- اکسیژن مرکزی/کپسول اکسیژن
- دستگاه سونیکید
- ست زایمان
- تخت ژنیکولوژی
- فشارسنج
- ساکشن پرتابل با سرساکشن
- محلول بتادین
- محلول نرمال سالین
- گلوکومتر
- داروهای ضروری
- دسترسی به NST
- وجود پالس اکسی متری
- وسایل محافظت فردی: ماسک و گان شیلدو عینک محافظ
- پایه سرم ثابت و متحرک
- میز و صندلی
- ظرف لوبیایی (رسیور)
- ملحفه یک بار مصرف
- آب سردکن و آب گرم کن در کنار ورودی تریاژ مامایی



تریازگر مامایی

□ حداقل مدرک کارشناسی مامایی با ۲ سال سابقه کار بالینی

□ قادر به کار در تیم های مختلف

□ آشنا به سیاستها و اصول داخلی بخش

□ آشنا به راهنماهای بالینی

□ قادر به گرفتن تصمیمات مناسب بر اساس راهنماهای بالینی

□ قادر به حمایت روانی از مددجو، همراهان وی و پرسنل





مهارت های تریاژگر مامایی

- کارگاه تریاژ
- کارگاه مهارت های ارتباطی
- کارگاه احیای پایه و پیشرفته نوزادان و بزرگسالان
- کارگاه اورژانس های مامایی
- کارگاه مدیریت شوک
- کارگاه مراقبت های اولیه تروما



شرح وظایف تریاژگر مامایی

- ارزیابی سریع اولیه از نظر شرایط تهدید کننده حیات
- ارزیابی سیستماتیک ثانویه و سریع از سر تا پا برای شناسایی تمامی آسیب های احتمالی
- تعیین سطح تریاژ مادر و جنین و تعیین اولویت
- اعلام کد و فراخوان تیم احیا بر بالین مددجو در صورت نیاز
- فراخوان پزشک اورژانس / زنان بر بالین مددجو بر اساس سطح تریاژ
- ثبت اطلاعات مددجویان شامل مشخصات فردی و موارد ارزیابی شده در فرم تریاژ
- سامانه ثبت اطلاعات
- انجام برخی مراقبت های اولیه بر اساس شرح وظایف مصوب در آیین نامه تعیین حدود صلاحیت ماما
- مشخص کردن زمان و محل ارجاع مددجو (ارجاع به بخش اورژانس یا اتاق زایمان یا...)
- کمک به حفظ آرامش بخش اورژانس، مددجویان و همراهان وی

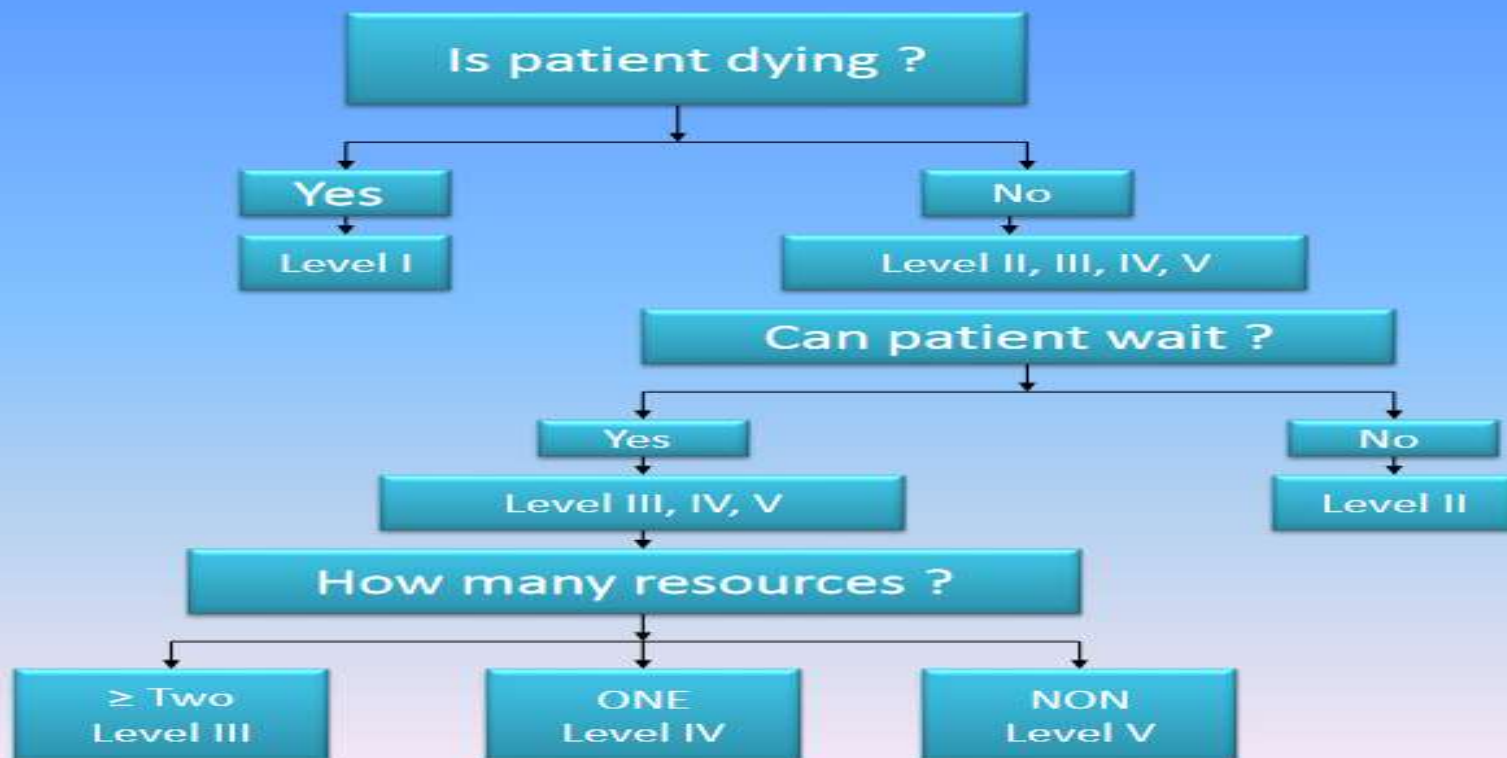
Emergency Severity Index : ESI

در این سیستم علاوه بر تعیین اولویت رسیدگی، در بیماران با حدت کمتر، تعداد تسهیلات مورد نیاز نیز پیش بینی می شود

E
M
E
R
G
E
N
C
Y

S
E
V
E
R
I
T
Y

I
N
D
E
X





سطح نوزادخانه

کد پذیرش

هوالشافی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

فرم نوزاد اورژانس زایمان بیمارستان

نام و نام خانوادگی مددجو: _____ تاریخ مراجعه: _____ ساعت مراجعه: _____

سن: باردار غیرباردار

نحوه ارجاع: آمبولانس ۱۱۵ آمبولانس خصوصی وسیله شخصی آمداد هوایی سایر

نحوه ورود: با برانکارد با ویلچر با پای خود با همراه بدون همراه سایر

مراجعه ۲۴ ساعت قبل

شکایت اصلی مددجو: _____

سابقه حساسیت دارویی و غذایی: _____

شرایط تهدید کننده حیات (سطح ۱)

سطح ۱: شرایط تهدید کننده حیات

معاینه مادر: سطح هوشیاری مددجو سیانوز علائم شوک تشنج تروما خونریزی شدید و لایزال (قطع لخته) زایمان قریب الوقوع

سردرد شدید تری دید درد آبی گسترده

معاینه جنین: اجناس بیرون زدگی بدنلاف توسط مادر عدم حرکت در جنین بالای ۲۵ هفته

مددجویان پرخطر (سطح ۲)

لتهاری و خواب آلودگی دیسترس شدید تنفسی درد شدید همراه با نگرانی

انقباضات تنابک رحم تب بالای ۳۹ درجه پارگی کیسه آب اسطراخ شدید بالای ۲۴ هفته حاملگی

کاهش حرکات جنین در جنین بالای ۲۵ هفته خونریزی خفیف تا متوسط و لایزال

افت های قلب جنین انقباضات شدید رحمی در مادران با سابقه دیوار یا بیشتر سزارین یا جراحی روی رحم

سابقه پزشکی: _____ سابقه دارویی: _____

علائم حیاتی: BP: _____ PR: _____ RR: _____ T: _____ FHR: _____

مددجویان سطح ۳:

تعداد تسهیلات مورد نیاز مددجو در اورژانس: ۲ و بیشتر

علائم حیاتی: BP: _____ PR: _____ RR: _____ T: _____ FHR: _____

سایر مددجویان (سطح ۴ و ۵):

تعداد تسهیلات مورد نیاز مددجو در اورژانس: هیچ ۱ مورد

سطح تریاز مددجو: ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

ارجاع به کدام قسمت بخش اورژانس: _____

* ثبت علائم حیاتی برای مددجویان سطح ۳ با تشخیص مامای تریاز و لزوم عدم تاخیر در رسیدگی به مددجویان با شرایط پرخطر

ساعت و تاریخ ارجاع: _____ نام و امضای مامای تریاز: _____

بخش اول فرم تریاژ

بخش اول

نام و نام خانوادگی تاریخ تولد / سن تاریخ مراجعه ساعت مراجعه

نحوه ارجاع: آمبولانس ۱۱۵ آمبولانس خصوصی امداد هوایی وسیله شخصی ارجاع از سایر مراکز

سایر موارد...

نحوه ورود: با برانکار با ویلچر با پای خود با همراه بدون همراه سایر

مراجعه ۲۴ ساعت قبل

بخش دوم فرم تریاژ

شکایت اصلی مددجو سابقه حساسیت دارویی و غذایی	بخش دوم
---	---------

بخش سوم فرم تریاژ

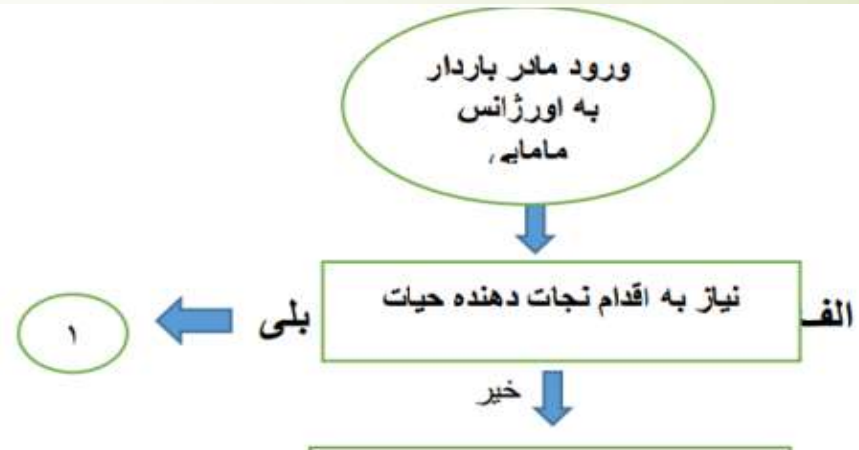
سطح ۱

سطح ۱: شرایط تهدید کننده حیات
مصادیق مادر:

سطح هوشیاری مددجو: **A V P U**

- مخاطره راه هوایی □ سیانوز □ علایم شوک □ تشنج □ تروما □
- خونریزی شدید واژینال (دفع لخته) □ زایمان قریب الوقوع □
- سردرد شدید □ تاری دید □ درد اپی گاستر □

سطح ادر سیستم تریاژ ESI



سوال اولی که مامای تریاژ در مواجهه با بیمار باید از خود بپرسد این است که آیا بیمار نیاز به اقدام نجات دهنده حیات در زمان مراجعه دارد یا خیر؟

اگر پاسخ این سوال **مثبت** است بیمار در **سطح اتریاز** قرار می گیرد .

نقطه تصمیم گیری الف : آیا بیمار در حال **مرگ** است و یا نیاز به **اقدامات فوری** و **نجات دهنده حیات** دارد که در این صورت در **سطح اقرار** قرار می گیرد.

بررسی سطح هوشیاری با سیستم

AVPU

A

Alert



V

Verbal
Stimuli

Hey
You!

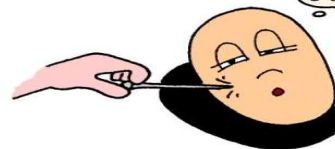
Huh?



P

Painful
Stimuli


Ouch!



U

Unresponsive





تمام بیماران با سطح یک تریاژ با امبولانس به بیمارستان نمی آیند، پس مامای تریاژ با تجربه
بایستی هوشیار باشد و سریعاً بیمار سطح یک را شناسایی کند.

بخش چهارم فرم تریاژ سطح ۲

سطح 2 : مددجویان پرخطر

- لتارژی و خواب آلودگی
- دیسترس شدید تنفسی
- درد شدید همراه با بیقراری
- انقباضات تتانیک رحم
- تب بالای ۳۹ درجه
- پارگی کیسه آب

□ خونریزی خفیف تا متوسط واژینال

□ استفراغ شدید بالای ۲۴ هفته حاملگی

□ افت های قلب جنین

□ انقباضات شدید رحمی در مادران با سابقه دوبار یا بیشتر سزارین یا جراحی روی رحم

بیمار سطح ۲ بیماری است که به اقدامات نجات دهنده حیات نیاز ندارد اما امکان منتظر گذاشتن بیمار

نیست.

یادآوری

❖ انقباضات تتانیک رحم؟

❑ مدت انقباض بیش از ۲ دقیقه

❑ بیش از ۵ انقباض در ۱۰ دقیقه

❑ فاصله انقباضات کمتر از ۱ دقیقه

بخش پنجم فرم تریاژ سطح ۳

- بررسی علائم حیاتی (که در سطح ۱ و ۲ انجام نمی شود، علائم حیاتی می گیریم بعد تعیین سطح ۳ یعنی قبل از تعیین سطح ۳ علائم حیاتی بررسی می شود)
- علائم حیاتی خوب بود ، تریاژ جنین انجام می شود
- علائم حیاتی خوب نبود (برگشت به سطح قبلی، با توجه به شرایط ۲ یا ۱)
- علائم حیاتی غیر طبیعی (تب یا هایپرتانسیون یا بیش از ۲۰ تنفس یا زیر ۶ یا نبض بیش از ۱۰۰ یا سچوریشن زیر ۹۲)
- علائم حیاتی خوب بود و تریاژ جنین سطح ۱ و ۲ نبود : تسهیلات (مادر و جنین) بررسی می شود که ۲ تسهیلات یا بیشتر سطح ۳ می باشد.

سطح ۳ :

تعداد تسهیلات مورد نیاز مادر و جنین در اورژانس:

۲ و یا بیشتر

۱
۲

علائم حیاتی:

BP:

PR:

RR:

T:

FHR

شرایط تریاژ جنین

- ❖ بیش از ۲۵ هفته و یا شکایت مامایی داشته باشد: جنین تریاژ
- ❖ سطح ۱ تریاژ جنین: بیرون زدگی بندناف ، عدم حرکت ، ضربان قلب زیر ۱۱۰ و بالای ۱۸۰
- سطح ۲ تریاژ جنین : کاهش حرکات، ضربان قلب ۱۶۰ تا ۱۸۰
- در صورت عدم سطح ۱ یا ۲ (بالای ۲۵ هفته یا شکایت مامایی) : بررسی تسهیلات جنین
- اگر زیر ۲۵ هفته یا عدم شکایت مامایی : بررسی تسهیلات جنین

مواردی که جزو تسهیلات به حساب نمی آیند	مواردی که جزو تسهیلات به حساب می آیند
<ul style="list-style-type: none"> • آزمایش به منظور غربالگری یا تستهای پاسخ سریع 	<ul style="list-style-type: none"> • آزمایشات (خون ، ادرار) • ECG ، رادیو گرافی • CT ، MRI ، سونوگرافی ، آنژیوگرافی
<ul style="list-style-type: none"> • گرفتن IV تنها و هپارین یا سالین، لاک کردن 	<ul style="list-style-type: none"> • مایعات وریدی (هیدراسیون)
<ul style="list-style-type: none"> • داروی خوراکی • واکسن کزاز • تجدید نسخه 	<ul style="list-style-type: none"> • داروهای IV یا IM یا نبولایزر
<ul style="list-style-type: none"> • تماس تلفنی با پزشک خانواده 	<ul style="list-style-type: none"> • مشاوره تخصصی
<ul style="list-style-type: none"> • اداره ساده زخم (پانسمان ، بازدید) • دادن عصا ، آتل گیری 	

نکته :

- CBC والکتروولیت 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

بخش ششم فرم تریاژ

سطح ۴ و ۵

سطح ۴ و ۵ :	تعداد تسهیلات مورد نیاز مددجو در بلوک زایمان : مورد <input type="checkbox"/> هیچ <input type="checkbox"/>
-------------	---

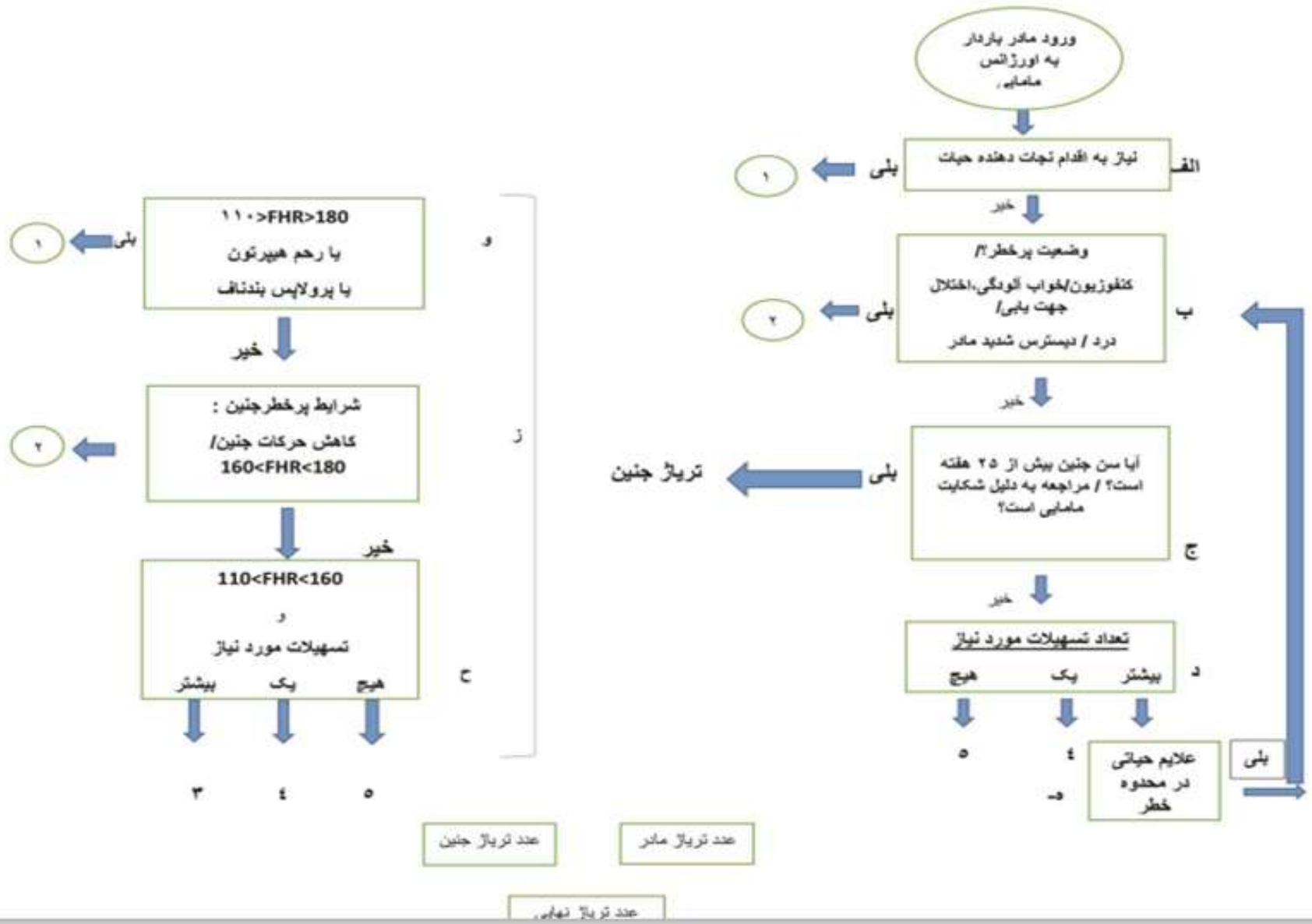
بخش هفتم فرم تریاژ سطح نهایی و محل ارجاع

- محل ارجاع: بخش زایمان، بخش های پاراکلینیک و بخش برای تحت نظر، اتاق معاینه، اتاق احیاء، منزل
- ساعت و تاریخ ارجاع
- نام و امضای مامای تریاژ
- گوشه سمت چپ بالای فرم محل نصب برچسب سطح تریاژ مددجو است

بخش هفتم	سطح تریاژ مددجو توسط مامای تریاژ: □ ۱ □ ۲ □ ۳ □ ۴ □ ۵ ارجاع به کدام قسمت بخش اورژانس:
----------	--

نکات :

- ❑ مادری که به تریاژ مراجعه می کند تا قبل از ثبت **ضربان قلب جنین و فشارخون** اجازه ترخیص ندارد.
- ❑ در تریاژ مادر باردار، تریاژ جنین و مادر **همزمان** انجام می شود ولی سطح هر کدام بطور **جداگانه** تعیین می شود.
- ❑ برای تعیین **سطح تریاژ نهایی**، اولویت با وضعیت **پرخطر تر** است.
- ❑ سطح تریاژ ۱ و ۲ مادر باردار، اولویت با جان مادر است.
- ❑ در **سطح ۱ تریاژ** مادر باردار، **علایم حیاتی** مادر و جنین الزامی **نیست**.
- ❑ **سطح ۲ تریاژ** مادر، در صورتی که اطلاع داده شده است، علایم حیاتی **مادر** تا **رسیدن پزشک** اندازه گیری می شود و علایم حیاتی **جنین** در صورتی باعث تاخیر در **رسیدگی مادر نشود**، در این صورت در این سطح انجام می شود.





Thank You

تزیین