

Теми

Што е Тријажа?

**Категории
Тријажа**

**Алатки на
Тријажа**

Кога ги менуваме секојдневните стандарди за тријажа во инциденти со големи број жртви?

Медицинските потреби на пациентите ги надминуваат потребите од локалните или регионалните ресурси

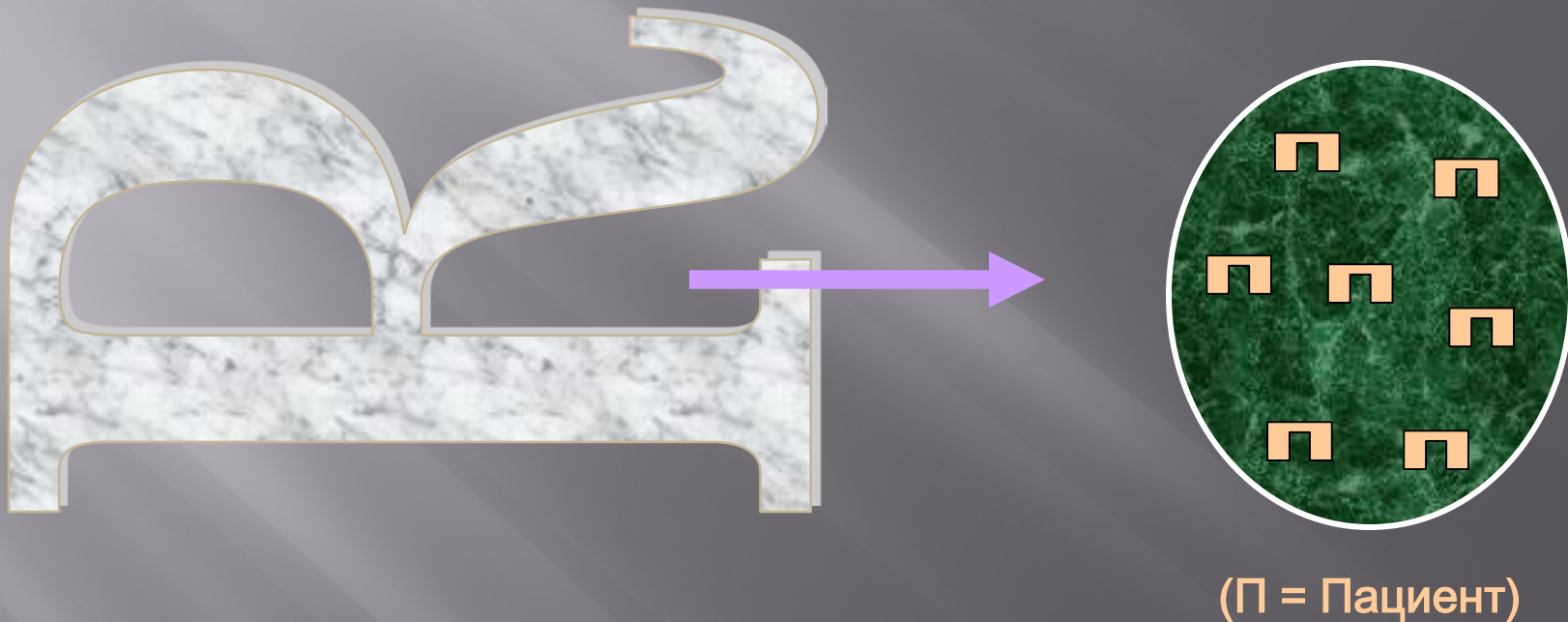
Зошто службите за ИМП треба да направат добра тријажа?

- ▣ Избегнување на хаос
- ▣ Помага да се обезбеди помош за оние за кои е потребна и кои ќе имаат најголем бенефит од неа
- ▣ Помага во распределба на ресурси
- ▣ Овозможува објективни правила за стресни и емоционални одлуки

Зошто ресурсите се важни во тријажа?

- ▣ Катастрофа често се дефинира како инцидент во кој потребите за грижата на пациентот ги надминуваат одговорите на локалните ресурси.
- ▣ Секојдневната итна медицинска помош обично не е ограничена со достапноста на локалните ресурси.

Голем број ресурси во однос на побарувачката



Да се направи најдоброто за секоја
индивидуа

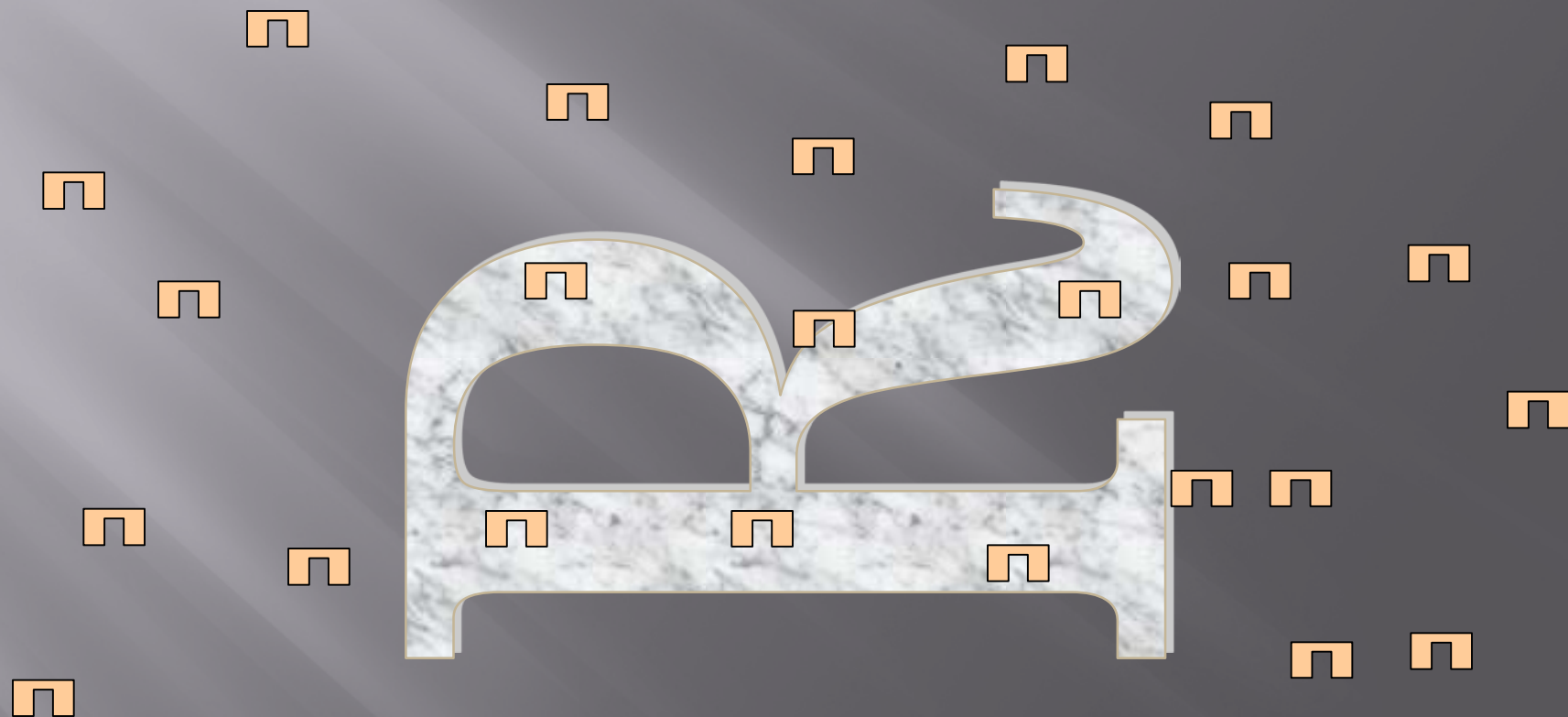
Ресурси кои се соочуваат со предизвикот

(П = Пациент)



Да се направи најдоброто за секоја
индивидуа

Да се направи најдоброто за најголем број



(П = Пациент)

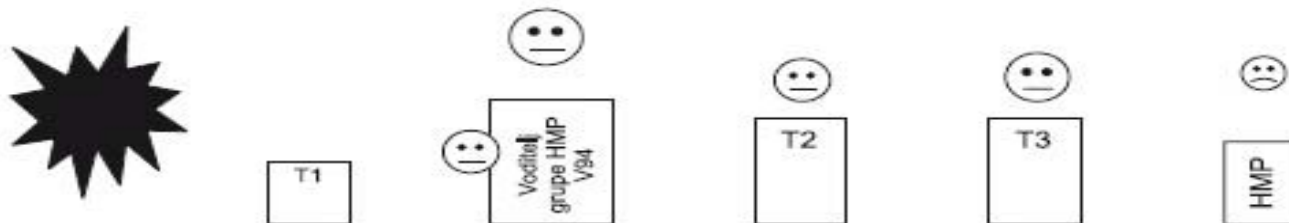
Недоволни ресурси

Основна активност на ИМП при масовни несреќи и катастрофи

- ▣ - Тријажа
- ▣ - Третман
- ▣ - Транспорт

Главни места за згрижување

- ▣ Место на несреќа (тријажа)
- ▣ Место каде се сместуваат повредените
- ▣ Место на возилата на ИМП



MJESTO NESREĆE

MJESTO OKUPLJANJA



MJESTO ZA VOZILA



Што е тријажа?

- ▣ “Тријажа” значи “сортирање”
- ▣ Медицинската потреба и ургентност на секој повреден или болен
- ▣ Исто така мора да се земе во предвид достапноста на ресурсите



Тријажата е процес на приоритет или сортирање на болни и повредени луѓе за третман според сериозноста на повредата или состојбата.

Воена – Цивилна Тријажа

Приоритет е
да се вратат
што повеќе
војници на
военото поле.

Приоритет е
максимално
преживување на
најголем број од
жртвите.

Воена – Цивилна Тријажа

- ▣ Воен модел

Тие со најмали повреди имаат приоритет во третманот

- ▣ Цивилен модел

Тие со најсериозни повреди, но кои можат да се третираат, имаат приоритет во третманот

Воена – Цивилна Тријажа

И во двата модели, жртвите со смртни повреди или тие кои најверојатно нема да преживеаат и со продолжен третман имаат најнизок степен на приоритет.

Тријажа

Целта во ситуација со голем број на жртви е

“да направиш најдобро за повеќето”

не

се за сите.

**ТРИЈАЖАТА Е ДИНАМИЧЕН
ПРОЦЕС И ЧЕСТО СЕ ПРАВИ
ПОВЕЌЕ ОД ЕДНАШ.**

Примарна тријажа при катастрофи

- ▣ Тријажа базирана на физиологија
 - Колку добро пациентот е во состојба да ги користи сопствени ресурси за да се справи со сопствените повреди
 - Кои состојби ќе имаат најголем бенефит од потрошувањето на ограничените ресурси

Примарна тријажа при катастрофи

- ▣ Цел:

Да се селектираат пациентите базирано според потребата од итна помош.

- ▣ Претпоставки:

Медицинските потреби ги надминуваат расположивите ресурси.

Тријажа: Сортирање на пациентите

- ▣ Не може да се посвети грижа "еден-на-еден". Треба да се биде брз - 30 секунди или помалку по пациент
- ▣ Се обезбедува ограничен третман
- ▣ Рачно отворање на дишните патишта
- ▣ Контрола на големи крварења

Предности од користење на тријажни ознаки

- **Ги сигнализира лицата со приоритет**
- **Спречува повторна тријажа**
- **Систем за следење**

Секундарна тријажа при катастрофи

- ▣ Цел: потребите на сегашните и предвидените пациенти да одговараат со расположливите ресурси.
- ▣ Вклучува:
 - Проценката на физички повреди
 - Почетен третман и проценка на одговорот на пациентот
 - Дополнително знаење за достапните ресурси

Терциерна тријажа при катастрофи

- ▣ Цел: да се оптимизираат индивидуалните резултати
- ▣ Вклучува:
 - Софистицирано испитување и третман
 - Понатамошно испитување на достапни медицински ресурси
 - Одредување на најдоброто место за крајна нега





Категории Тријажа

- ▣ Црвена:

Животно загрозувачки повреди,
но кои можат да се третираат и
бараат брза медицинска помош

- ▣ Жолта:

Потенцијално сериозни повреди,
но се доволно стабилни за да
причекаат за медицински
третман

Категории Тријажа



Зелена:

Помали повреди кои можат да чекаат подолго време за третман



Црна:

Умрен или уште со знаци за живот, но повредите не се компатибилни со опстанок во тешки услови

Категории Тријажа

▣ Црвена

Обструкција на дишни патишта, кардиореспираторна слабост, надворешно крварење, шок, отворени повреди на градниот кош, изгореници на лице или врат, пенетрантни абдоминални рани

▣ Жолта

Сериозни повреди на очите, скршеници на екстремитети, значајни изгореници освен лицето, вратот или перинеум

Категории Тријажа

▣ Зелена

Мали лацерации, контузии, повреди на зглобови, површни изгореници

▣ Црно

Повреди на глава со $GCS < 8$,
изгореници кои зафатиле повеќе од
85% од површината на телото,
политрауми, знаци за претстојна смрт



WASHINGTON
METROPOLITAN
AREA

DISASTER TAG
DO NOT REMOVE

© 1997 NVEM COUNCIL

PATIENT INFORMATION

AGE WEIGHT

☐ MALE ☐ FEMALE

NAME

ADDRESS

CITY STATE PHONE

PATIENT NUMBER



000201

TRIAGE STATUS

EVALUATION	TIME	RED	YELLOW	GREEN	BLACK
INITIAL		IMMEDIATE	DELAYED	MINOR	DECEASED
SECONDARY		IMMEDIATE	DELAYED	MINOR	DECEASED
		IMMEDIATE	DELAYED	MINOR	DECEASED
HOSPITAL		IMMEDIATE	DELAYED	MINOR	DECEASED

CHIEF COMPLAINT

Head Injury C-Spine
Blunt Trauma
Penetrating Injury
Burn Fracture
Laceration Amputation

Medical
Cardiac Respiratory
Diabetic OB/GYN
Haz-Mat Exposure

COMMENTS

TRANSPORTATION AGENCY/UNIT DESTINATION

TREATMENT HOSPITAL

OTHER OTHER

OTHER OTHER

TRANSPORT RECORD

☐ MALE ☐ FEMALE AGE

NAME

CHIEF COMPLAINT

DESTINATION

TRANSPORTATION AGENCY/UNIT TIME OUT

PATIENT NUMBER

TRIAGE STATUS

RED YELLOW GREEN







START Тријажа



START: Чекор 1

Претпоставениот на Тријажата најавува дека сите пациенти кои можат да одат, да одат на одредено подрачје за евентуална секундарна тријажа.

Сите амбулантски пациенти првично се означени како зелена.

START: Чекор 2

- ▣ Проценка за присуството или отсуството на спонтано дишење
- ▣ Ако дише, се движи кон Чекор 3
- ▣ Ако не дише, се отвараат дишните патишта
- ▣ Доколку пациентот и понатаму не дише, се означува ознака со црно
- ▣ Доколку пациентот почнува да дише, се означува со црвено

VITALNI ZNACI

STAROST	DISANJE	PULS
NOVOROĐENČAD 0 - 1. MESEC	40 do 60 / min.	120 do 160 / min.
ODOJČAD 1. MESEC - 1. GOD.	30 do 60 / min	100 do 160 / min.
MALA DECA	24 do 40 / min.	90 do 150 / min.
^{1. - 3. GOD} PREŠKOLSKA DECA 3. - 6. GOD	22 do 34 / min.	80 do 140 / min.
ŠKOLSKA DECA 6. DO 12. GOD.	18 do 30 / min.	70 do 120 / min.
ADOLESCENTI 12. DO 18. GOD.	12 do 20 / min.	60 do 100 / min.
ODRASLI	12 do 20 / min.	60 do 100 / min.

START: Чекор 3

- ▣ Проценка на бројот на респирации
- ▣ Ако ≤ 30 , Прејдете на чекор 4
- ▣ Ако > 30 , ознака на пациентите, со црвено

START: Чекор 4

- ▣ Проценка на капиларно полнење
- ▣ Ако ≤ 2 секунди, се движи кон Чекор 5
- ▣ Ако > 2 секунди, се означува со црвено

START: Чекор 5

- ▣ Проценка на ментален статус
- ▣ Ако е во можност да ги почитуваат наредбите, се означува како жолт
- ▣ Ако не може да ги почитуваат наредбите, се означува како црвен

Педијатриска модификација

- ▣ Респирации нема дишење
- ▣ Отворени дишни патишта
- ▣ Ако пациентот започни со дишење означуваме со црвено
- ▣ Ако не дише и нема пулс го означуваме со црно
- ▣ Ако не дише и има пулс даваме 5 вентилации и ако сеуште не дише го означуваме со црно
- ▣ Ако почне да дише го означуваме со црвено

- ▣ Респирации < 15 или > 45 –
го означуваме со црвено
- ▣ Респирации $15 - 45$ - одиме на
следен чекор

Не заборавај!!!!



Во случај на масовни несреќи, повредените можат да се наоѓаат на голема површина, па дури и на неколку ката или простории во зградата.

START ВЕЖБА

- ▣ Жена, 30-ина години, *оди*
- ▣ Женско, тинејџер, *оди*, бледа, се жали на абдоминална болка
- ▣ Машко, тинејџер, не дише

START ВЕЖБА

- ▣ Жена, 60-ина години, фрактура на лева нога, неможе да оди, број на респирации 25, капиларно полнење 1, исполнува команди
- ▣ Маж, 30-ина години, отворени дишни патишта, не дише
- ▣ Машко, тинејџер, *оди*, збунет

START ВЕЖБА

- ▣ Машко, 50-ина години, отворени дишни патишта, не дише
- ▣ Машко, 30-ина години, лежи на земја, дише, број на респирации 37, нема пулс, не одговара