

الگوریتم برخورد با بیمار مولتیپل تروما

ارزیابی اولیه

Airway+Cervical Protection

- ۱- انجام مانور chin lift/Jaw thrust جهت باز نگه داشتن راه هوایی
- ۲- ساکشن داخل دهان در صورت وجود جسم خارجی
- ۳- قرار دادن اورال یا نازال ایروی در بیمار با کاهش سطح هوشیاری
- ۴- انتوباسیون بیمار در صورت $GCS < 9$ و یا علایم سوختگی راه هوایی
- ۵- قرار دادن اکسیژن برای تمام بیماران ترومایی

- ۱- بررسی راه هوایی از نظر وجود استریدور، جسم خارجی، سوختگی راه هوایی
- ۲- آمفیزم گردنی، تراشه خط وسط، برجستگی عروق گردن

بستن کولار گردنی و توجه به حفظ بی حرکتی گردن در تمام

مراحل ارزیابی بیمار

Breathing

- ۱- نیدل توراکوستومی و قرار دادن لوله سینه ای در نوموتوراکس فشارنده (کاهش صدای یکطرفه - انحراف تراشه - برجستگی عروق گردنی - دیسترس تنفسی)
- ۲- پانسمان ۳ طرفه در زخم باز و مکنده قفسه سینه
- ۳- قرار دادن لوله سینه ای در بیمار با هموتوراکس شدید و درخواست مشاوره جراحی اورژانس
- ۴- در نظر گرفتن انتوباسیون و مکانیکال ونتیلیسیون در Flail chest و مشاوره جراحی اورژانس

- ۱- نگاه به قفسه سینه از نظر وجود لاسراسیون، دفورمیتی اتساع دوطرفه قفسه سینه، دیسترس تنفسی
- ۲- لمس قفسه سینه و بررسی از نظر کریپتاسیون، آمفیزم زیر جلدی و اتساع متقارن جدار قفسه سینه
- ۳- سمع قلب و ریه از نظر وجود کاهش صدا
- ۴- دق قفسه سینه (از نظر هیپررزونانس - دالانس)
- ۵- انجام پالس اکسیمتری

Circulation

- ۱- توقف خونریزی توسط فشار مستقیم بر محل زخم و یا بستن تورنیکه
- ۲- مانیتورینگ بیمار
- ۳- برقراری دو راه وریدی بزرگ
- ۴- تزریق ۲ لیتر کریستالوئید گرم (رینگریا نرمال سالین) و رزرواسیون خون
- ۵- فیکس کردن لگن در صورت ناپایداری (با هر وسیله ممکن)
- ۶- جاناندازی و آتل اندام در صورت وجود دفورمیتی
- ۷- انجام پروکاردیوستز و مایع درمانی در بیمار با تامپوناد قلبی
- ۸- درخواست مشاوره جراحی اورژانس در صورت نیاز

- ۱- بررسی از نظر وجود لاسراسیون، ساییدگی
- ۲- سمع شکم از نظر افزایش و یا کاهش صداهای روده ای
- ۳- لمس شکم جهت بررسی تندرست
- ۴- معاینه لگن از نظر پایداری
- ۵- بررسی اندام ها از نظر دفورمیتی و زخم باز خونریزی دهنده
- ۶- سونوگرافی FAST و یا DPL جهت بررسی خونریزی شکمی و لگن

Disability

- ۱- درخواست مشاوره جراحی مغز و اعصاب در صورت وجود یافته پاتولوژیک در بررسی ها

- ۱- تخمین سطح هوشیاری بیمار (GCS)
- ۲- بررسی سریع از نظر وجود نقص عصبی کانونی (FND)
- ۳- بررسی مردمک ها

Exposure

- ۱- جلوگیری از ایجاد هایپوترمی
- ۲- انجام مانور لاگروول و قراردادن بک بورد در صورت نیاز

- ۱- در آوردن کامل لباس بیمار و بررسی بیمار از لحاظ وجود یافته های پاتولوژیک حیاتی
- ۲- بررسی ستون فقرات، ژنیتالیا و تون اسفنگتر آنال

اقدامات کمکی در ارزیابی اولیه

مانیتورینگ قلبی	پالس اکسیمتری	CXR Pelvic X-Ray Portable	سوند فوی NG tube	ABG BHCG
-----------------	---------------	---------------------------------	---------------------	-------------