

ارزیابی بیماران انتقال یافته با سرویس امداد هوایی تهران: ضرورت استفاده از معیار مناسب برای تریاژ مصدومان

چکیده

زمینه و هدف: سرویس امداد هوایی با فراهم آوردن امکانات و اقدامات درمانی پیشرفته در کوتاه‌ترین زمان برای مصدومان و کاهش زمان انتقال آنها به مراکز درمانی پیشرفته، نقش مهمی در کاهش مرگ و میر بیماران ایفا می‌نماید. هدف از این مقاله بررسی مصدومان انتقال یافته با سرویس امداد هوایی تهران و اقدامات انجام گرفته در جریان آن است.

روش بررسی: در قالب یک مطالعه گذشته‌نگر و مقطعی، داده‌های مربوط به بیمارانی که در سال ۱۳۸۲ با هلیکوپتر امداد به بیمارستان امام‌خمینی منتقل شده بودند، از مرکز اطلاعات اورژانس گردآوری شد. تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار (version SPSS(11.5 صورت گرفت.

یافته‌ها: تعداد بیماران انتقال یافته در جریان ۲۴۴ مأموریت سرویس امداد هوایی به بیمارستان امام خمینی در مجموع برابر ۵۱۸ مورد بود. تروما، شایع‌ترین علت انتقال مصدومان بود (۹۴/۸٪ غیرنافذ، ۱/۹٪ نافذ) و تنها ۳/۳٪ بیماران به‌دلایلی غیر از تروما منتقل شده بودند. حادثه‌خیزترین منطقه، جاده هراز بود که ۱۸/۱٪ مصدومان را به خود اختصاص می‌داد. بیش‌تر مأموریت‌ها در دو بازه زمانی ۱۱-۱۰ صبح و ۱۴ تا ۱۷ بعدازظهر انجام شده بودند. نزدیک به ۱/۳ موارد انتقال به صورت ثالثیه انجام شده بود. مهم‌ترین اقدامات درمانی انجام گرفته عبارت بودند از سرم‌تراپی (۸۴/۴٪)، کنترل خونریزی (۵۳٪)، برقراری راه هوایی مناسب از طریق لوله تراشه (۲۲/۶٪) و تعبیه Chest Tube (۱/۳٪). میانگین زمان پاسخ و زمان نجات به ترتیب ۱۷ و ۴۰ دقیقه بود. میانگین نمره RTS (Revised Trauma Score) در مصدومان ۷/۵ بود و تنها ۳٪ مصدومان RTS کمتر از ۴ داشتند.

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشانگر آن است که اقدامات درمانی انجام گرفته در حین انتقال بیماران ناکافی بوده و داروهای تجویز شده بسیار محدود بوده‌است. وقوع بیش از نیمی از مأموریت‌های سرویس امداد هوایی تنها در ۷ نقطه مشخص از منطقه تحت پوشش، حادثه‌خیز بودن این مناطق را نشان می‌دهد. بالا بودن میانگین نمره RTS بیماران نشانه آن است که بیماران بر مبنای سیستم غربالگری مناسب جهت انتقال با سرویس امداد هوایی انتخاب نشده‌اند و در انتخاب بیماران، تریاژ بیش از حد رخ داده‌است. توجه بیش‌تر به مناطق حادثه‌خیز، بکارگیری استانداردهای مربوط به هلیکوپتر اورژانس، استفاده از معیار مناسب جهت غربالگری بیماران و تجهیز سرویس امداد هوایی تهران با امکاناتی نظیر تله‌مدیسین ضروری به نظر می‌رسد.

کلیدواژه‌ها: ۱- تروما ۲- سرویس امداد هوایی ۳- اقدامات پیش‌بیمارستانی ۴- تریاژ

*دکتر محمدحسن شجاع‌مرادی I

دکتر احسان علوی II

دکتر بهمن ضرابی III

دکتر زهرا پیله‌وری III

دکتر احمد کاویانی IV

مقدمه

تروما یکی از شایع‌ترین علل مرگ و میر در جهان محسوب می‌شود. همه ساله نزدیک به ۵ میلیون نفر در سراسر جهان به دنبال حوادثی نظیر تصادفات جاده‌ای، خشونت‌های خیابانی، سوختگی و غرق‌شدگی جان خود را از دست می‌دهند. در کشور ایران آمار مشخصی در رابطه با مرگ و میر ناشی از تروما ثبت نشده است ولی بر اساس

گزارش‌های موجود، سالانه نزدیک به ۲۷۰۰۰ نفر در جریان تصادف با وسایل نقلیه جان خود را از دست می‌دهند و تصادفات جاده‌ای، دومین علت مرگ و میر را در کشور به خود اختصاص داده‌است.^(۱-۴)

در سیستم جامع امدادرسانی، مراقبت‌های پیش‌بیمارستانی پیشرفته در اولین فرصت برای مصدوم فراهم می‌شود و

(I) پزشک عمومی، گروه پژوهشی فیزیولوژی هوافضایی، پژوهشگاه هوافضا، شهرک قدس، خیابان ایران‌زمین، خیابان مهستان، وزارت علوم تحقیقات و فن‌آوری، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

(II) رزیدنت جراحی مغز و اعصاب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی، گروه پژوهشی فیزیولوژی هوافضایی، پژوهشگاه هوافضا، وزارت علوم تحقیقات و فن‌آوری، تهران، ایران

(III) پزشک عمومی، گروه پژوهشی فیزیولوژی هوافضایی، پژوهشگاه هوافضا، وزارت علوم تحقیقات و فن‌آوری، تهران، ایران.

(IV) استادیار و متخصص جراحی عمومی، بیمارستان امام‌خمینی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران، تهران، ایران.