



# تریاز ESI: تریاز نمایه و خامت اورژانس (ویرایش چهارم)

ارائه دهنده: دکتر رویا منصورقناعی  
استادیار دانشگاه علوم پزشکی گیلان

# تاریخچه

واژه تریاژ اولین بار توسط یکی از پزشکان ارتش ناپلئون به نام دومینیک جین لاری برای طبقه بندی سربازان مصدوم جنگ به کار برده شد



# شروع تحقیقات تریاژ در استرالیا 1970



فیتزجرالد (استرالیا)

۱۹۸۹

ایده تریاژ پنج سطحی

5





سیستم ESI ( Emergency Severity Index ) سیستم امریکایی تریاز است که در سال 1999 توسط 2 متخصص اورژانس به نامهای **ریچارد ووئز** و **دیوید ایتل** ابداع شد.



# کلیات سیستم تریاژ ESI

9

بر 2 معیار **حدت** (acuity) و **تسهیلات مورد نیاز بیمار** (resource) است **بیماری** اولی با وجود یا عدم وجود تهدید حیات یا عضو و وجود علائم خطر و همچنین علائم حیاتی تعیین شده و دومی بر اساس تجربه و مقایسه با موارد مشابه تعیین می گردد.

این سیستم یک سیستم تریاژ 5 سطحی می باشد که بیماران را بر اساس شدت بیماری و تسهیلات مورد نیاز بیمار در اورژانس تقسیم بندی می کند. در ابتدا پرستار تریاژ بیمار را بر اساس شدت بیماری و وخامت حال، ارزیابی می کند.

پرستار تریاژ بر اساس احتمال تهدید حیات یا اندام و ثبات بیمار تصمیم می گیرد.

اگر شدت بیماری زیاد نباشد (سطح 1 و 2 تریاژ نباشد) بعد از آن پرستار باید با تخمین تسهیلات مورد نیاز بیمار در اورژانس، بیمار را سطح بندی کند. در نظر گرفتن تسهیلات مورد نیاز بیمار در اورژانس برای تعیین سطح بیمار از خصوصیات ویژه این سیستم می باشد.

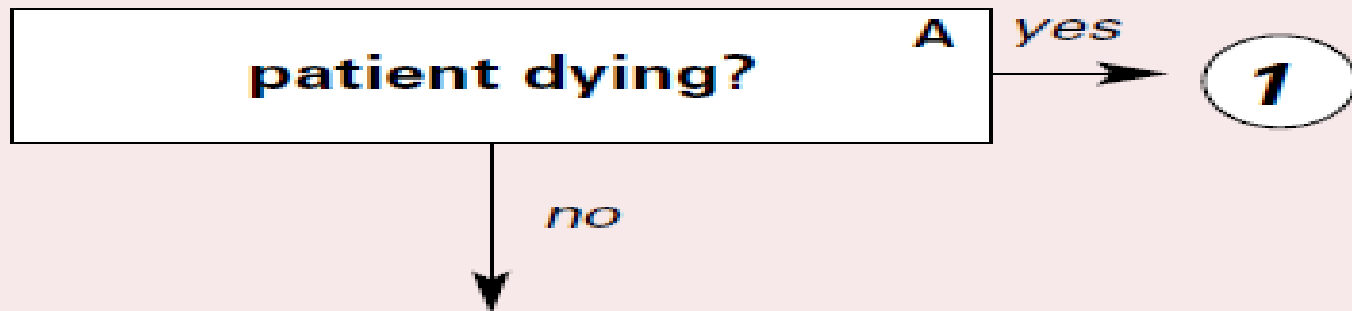


در صورت عدم وجود شرایط تهدید حیات و یا شرایط پرخطر، پرستار تریاژ براساس تجربه ی قبلی از سایر بیماران و آموزشهای سیستم، تسهیلات مورد نیاز بیمار در اورژانس را ارزیابی می کند.

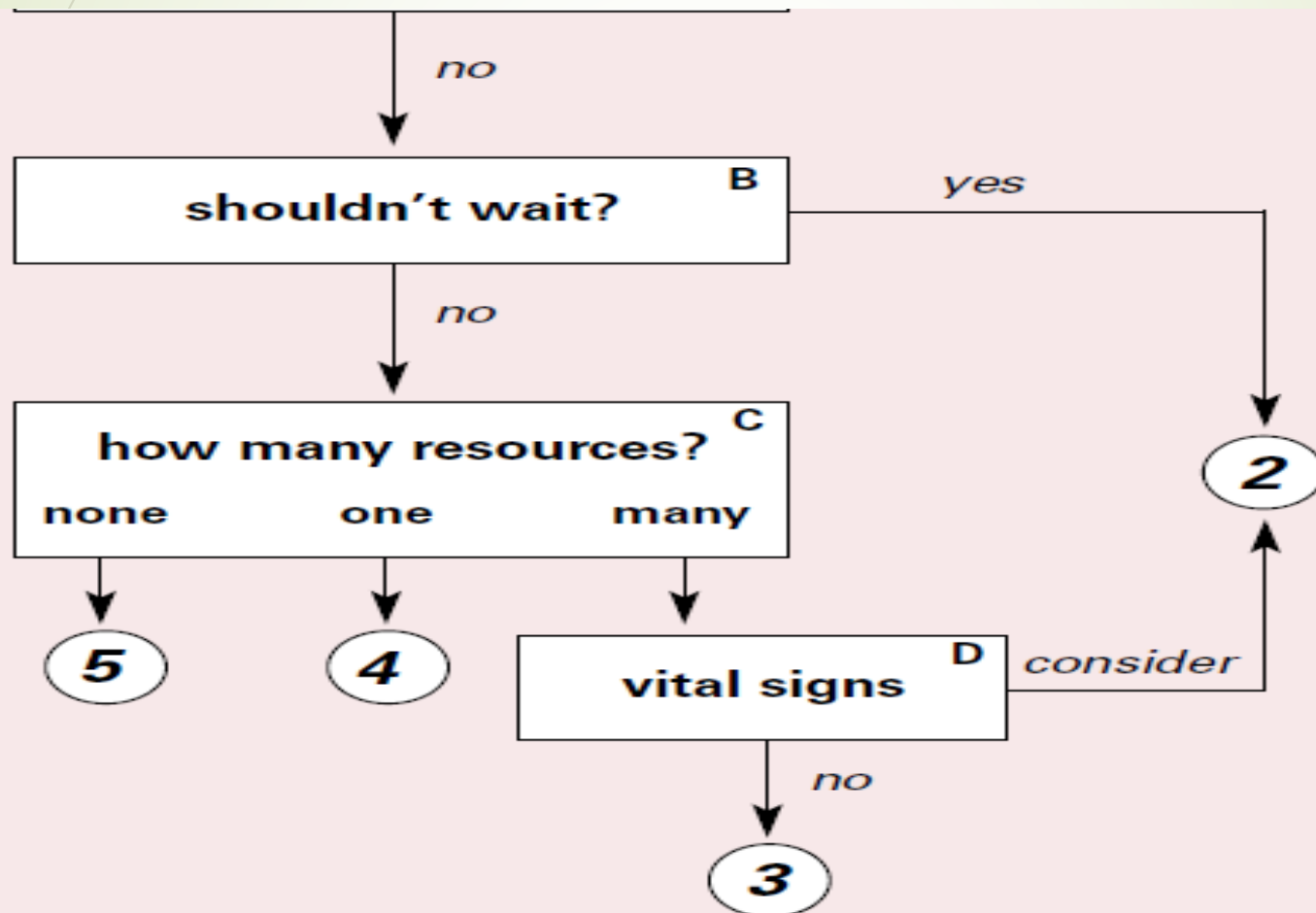
پرستار باید علاوه بر تجربه ی کافی با الگوریتم تریاژ به خوبی آشنا باشد.



**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 1 قرار می گیرد.

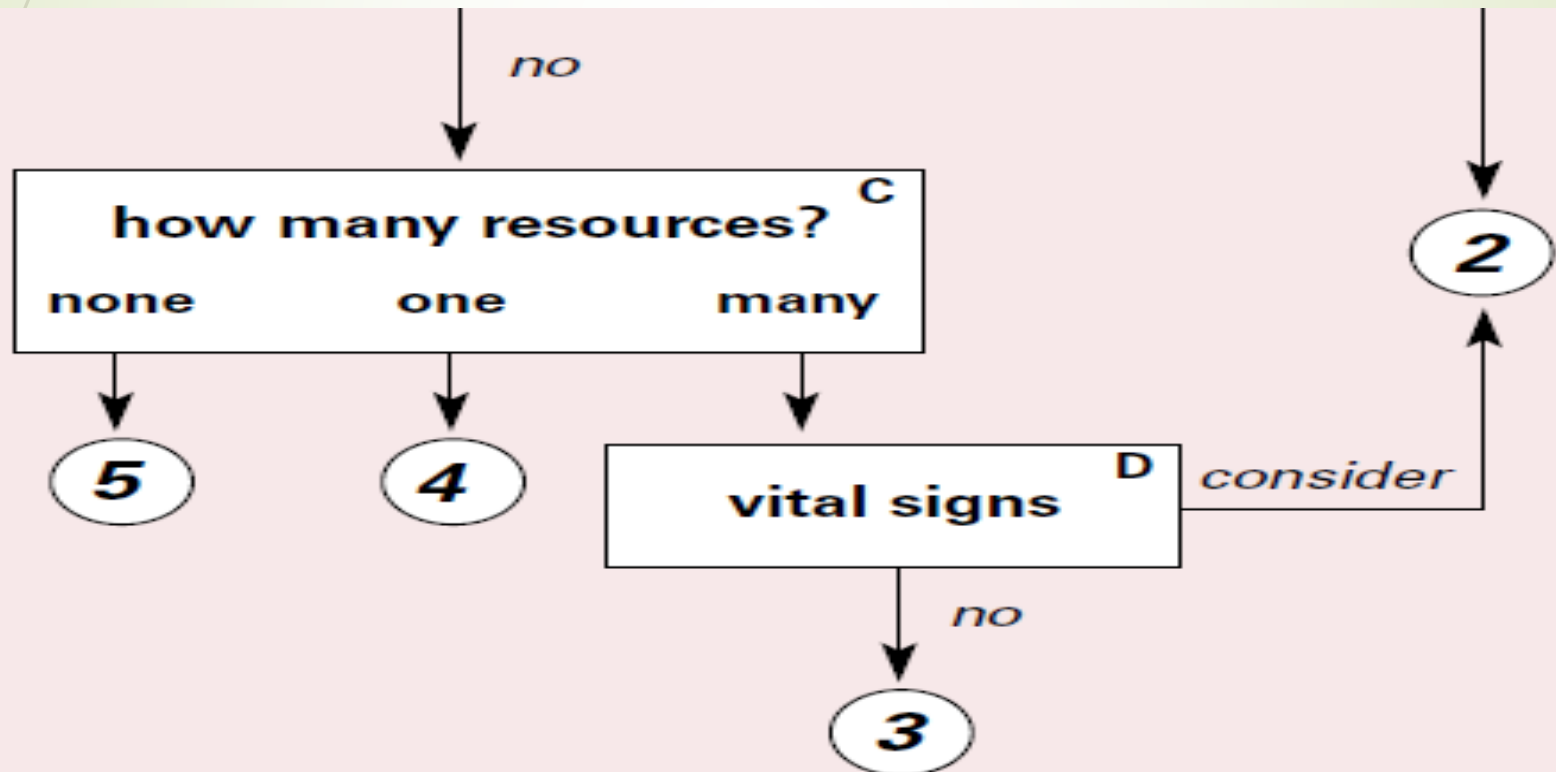


**نقطه تصمیم گیری ب:** آیا بیمار نباید منتظر بماند(شامل: 1 =علائم پرخطر 2 =اختلال هوشیاری 3 =درد یا دیسترس شدید) که در این صورت در سطح 2 قرار می گیرد.



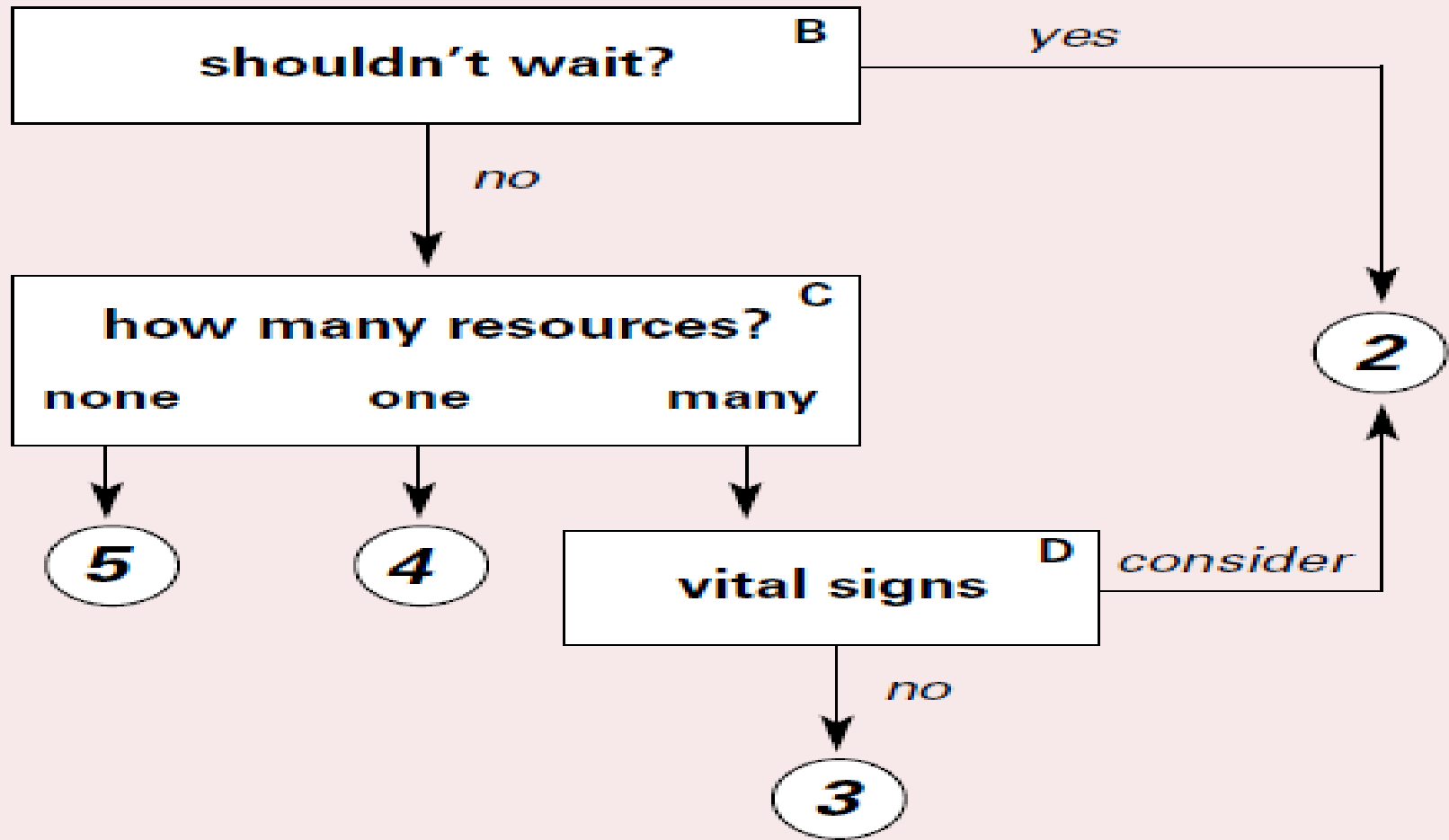
**نقطه تصمیم گیری ج:** در صورت عدم وجود شرایط الف و ب باید تسهیلات مورد نیاز بیمار در اورژانس جهت تعیین تکلیف بیمار تخمین زده شود. نیاز بیمار به 2 یا بیشتر از تسهیلات اورژانس و در صورت عدم اختلال در علایم حیاتی بیمار را در سطح 3 قرار میدهد.

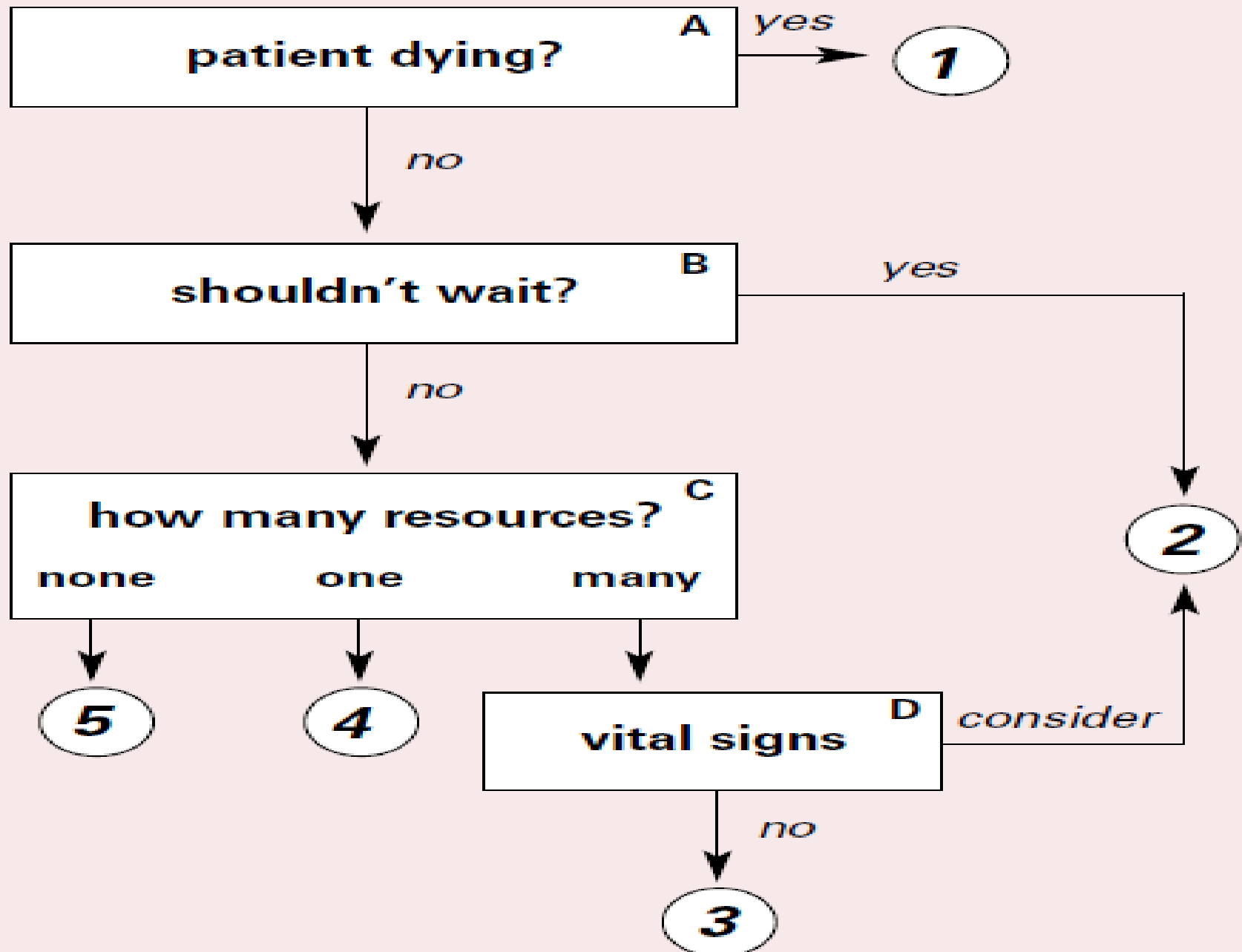
نیاز بیمار به یکی از تسهیلات اورژانس بیمار را در سطح 4 قرار میدهد و بیماری که نیاز به استفاده از تسهیلات اورژانس ندارد، در سطح 5 قرار می گیرد.



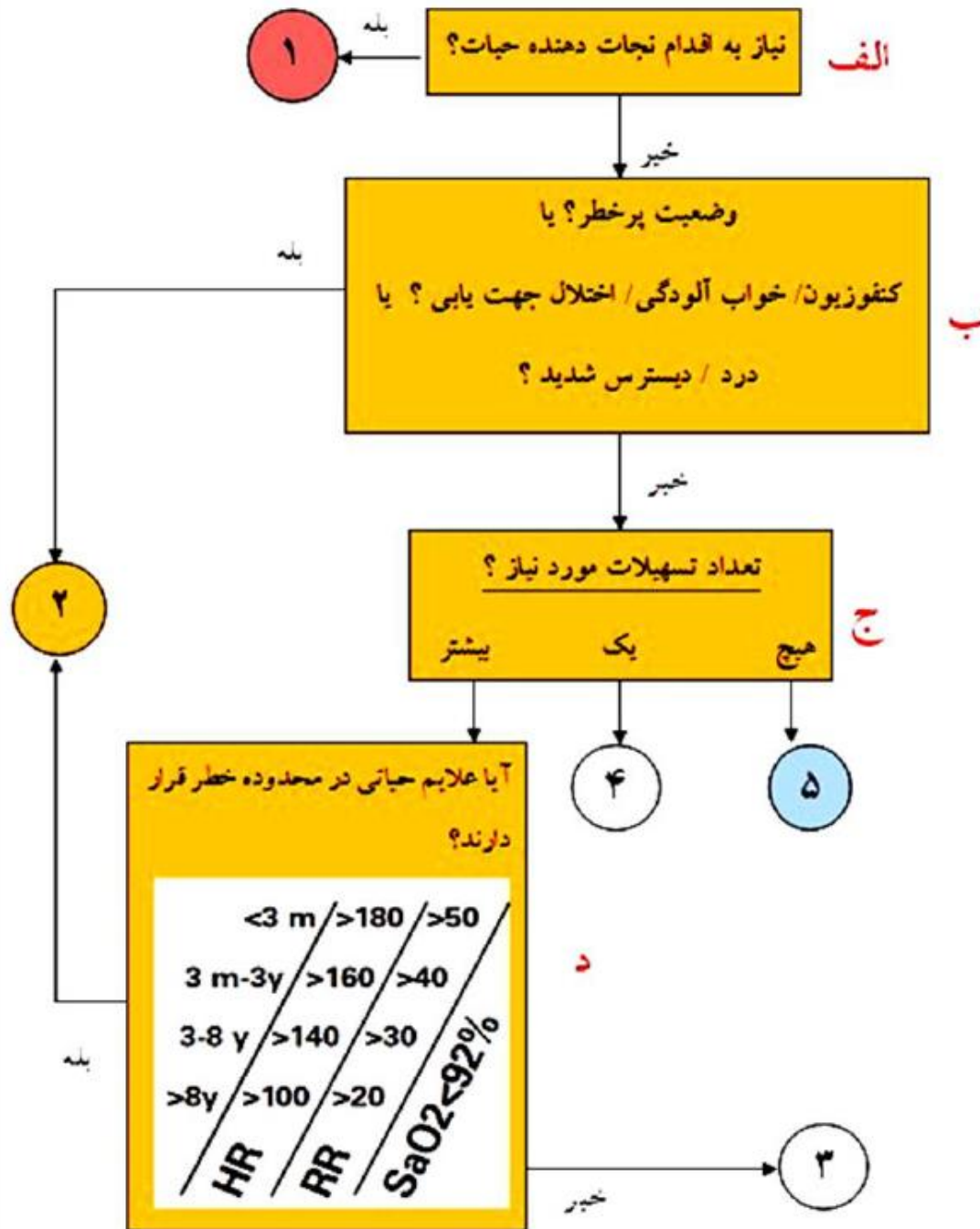


**نقطه تصمیم گیری د:** در صورتی که تسهیلات مورد نیاز بیمار طبق تعریف 2 و یا بیشتر باشد در این مرحله باید علایم حیاتی بیمار جهت طبقه بندی در نظر گرفته شود .  
در صورت وجود اختلال در علایم حیاتی بیمار مجدداً به سطح 2 بر می گردد و در غیر این صورت بیمار در سطح 3 تقسیم بندی می گردد.





# الگوریتم ESI



سوال اولی که پرستار 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 1 تریاژ قرار می گیرد .

پرستار تریاژ بلافاصله وضعیت تنفسی و در صورت امکان اشباع اکسیژن شریانی بیمار و همچنین وضعیت هوشیاری بیمار با وضعیت AVPU را ارزیابی کرده و بیمار به اتاق CPR هدایت می گردد.



بیمار سطح 1 را از نظر وضعیت تنفس،  
اشباع اکسیژن و هوشیاری نیز بررسی  
کنید

■ این بیماران 1 تا 3% بیماران اورژانس را  
شامل میشوند.

■ اکثر این بیماران میمیرند یا به بخش  
مراقبت ویژه نیاز پیدا می کنند و تعداد  
کمی از اورژانس مرخص میشوند

# بررسی سطح هوشیاری با سیستم

هوشیار

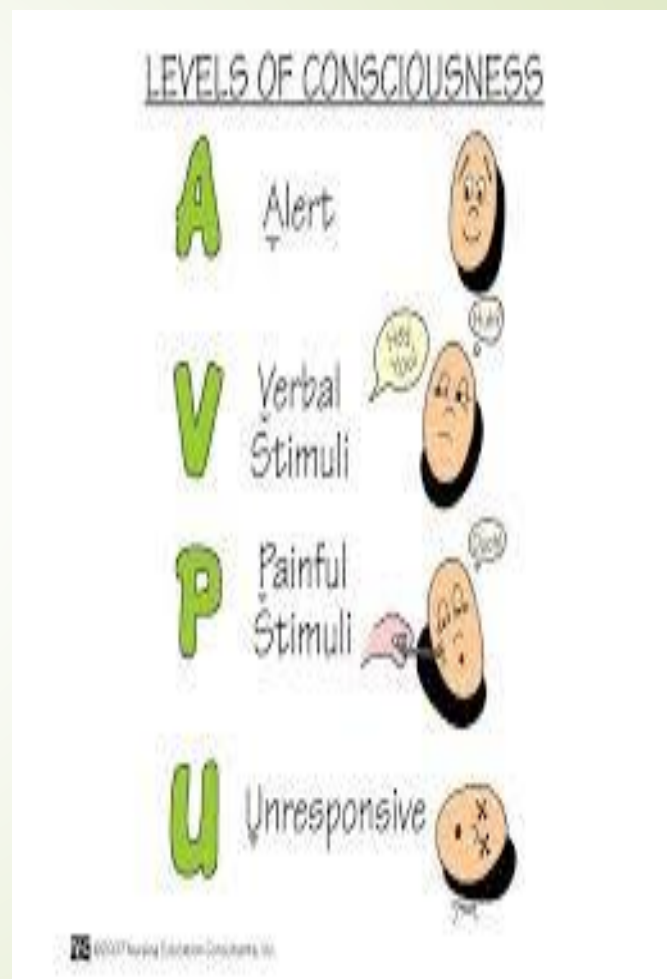
پاسخ به محرک درد آور

**A V P U**

20

پاسخ به محرک کلامی

فاقد پاسخ



# چند نمونه از وضعیت های تهدید کننده حیات و سطح 1 تریاژ:

- ایست قلبی
- ایست تنفسی
- زجر تنفسی شدید
- بیمار بیهوش بدون پاسخ به محرک دردناک یا محرک صوتی
- اشباع اکسیژن کمتر از 90%
- بیمار با ترومای متعدد بدون پاسخ
- تعداد تنفس 6
- آنافیلاکسی
- درد قفسه ی سینه با تعریق و پوست سرد



# چند نمونه از اقدامات نجات بخش حیات عبارتند از

کمک تنفسی با آمبو بگ

انتوباسیون تراشه

کمک تنفسی با دستگاه ونتیلاتور

شوڪ الكتريكي

پریکاردیو سنتز

توراکوتومی

احیای بیمار شوڪ با مایعات

تجویز خون به بیمار با شوڪ

استفاده از نالوکسان؛ قند در بیمار با کاهش سطح هوشیاری

استفاده از دوپامین در بیماران با برادیکاردی علامت دار



در صورتی که در سطح تصمیم گیری الف به این نتیجه رسیدید که بیمار نیاز به اقدام نجات دهنده حیات ندارد به سطح تصمیم گیری ب می رسیم که در این مرحله از خود می پرسیم که آیا بیمار می تواند منتظر بماند یا خیر؟ اگر پاسخ این سوال مثبت است به سطوح تصمیم گیری بعد میرویم و بیمار به سطح ۳، ۴ یا ۵ تقسیم می گردد.

در واقع بیمار سطح 2 بیماری است که به اقدامات نجات دهنده حیات نیاز ندارد اما امکان منتظر گذاشتن بیمار و تأخیر در ویزیت بیمار وجود ندارد و بیمار نباید منتظر بماند.

برای تعیین بیماران سطح 2 باید به سه سوال زیر پاسخ دهیم و اگر پاسخ هر کدام از سوالات زیر مثبت باشد بیمار در سطح 2 تریاژ قرار می گیرد

- 1- آیا بیمار دارای علایم پر خطر می باشد ؟
- 2- آیا بیمار دچار لتارژی و یا اختلال توجه و جهت یابی زمان و مکان می باشد ؟
- 3- آیا بیمار دچار درد شدید یا دیسترس شدید می باشد ؟

در بیمار سطح 2 باید دو اقدام اساسی انجام شود :

**A:علائم حیاتی بیمار اندازه گیری شده و در فرم  
تریاز ثبت گردد.**

**B:اقدامات اولیه پرستاری بلافاصله آغاز گردد.**

## از قوانین طلایی در تعیین سطح 2.

- تمام دردهای قفسه ی سینه را قلبی در نظر بگیرید تا خلاف آن اثبات گردد.
- تمام زنان در سنین باروری باردار هستند مگر خلاف آن اثبات گردد.
- علاوه بر در نظر گرفتن شکایت و علائم بیمار باید به سن بیمار؛ سابقه ی پزشکی بیمار و داروهای مصرفی بیمار توجه کرده و آنان را در نظر گرفت.



وجه تمایز اقدامات مراقبتی بیماران سطح 2 تریاژ نسبت به بیماران سطح 1 این است که **اولا علائم حیاتی بیماران سطح 2 در اتاق تریاژ اندازه گیری و ثبت می گردد و ثانیا الزامی به حضور بی درنگ پزشک بر بالین بیمار سطح 2 نمی باشد.**

برای بیماران سطح 2 پرستار باید بلافاصله اقدامات پرستاری اولیه را مثل برقراری راه وریدی ،مانیتورینگ قلبی و...را آغاز نماید .

اگر چه در روش ESI محدودیت زمانی خاصی برای رسیدگی به بیماران در سطوح مختلف ذکر نشده است اما پیشنهاد می گردد بیمار در سطح 2 تریاژ حد اکثر **10 دقیقه** توسط پزشک مقیم اورژانس ویزیت گردد.

# وضعیت پرخطر چیست؟

➤ گاه پرسشش بیشتر در خصوص علائم بیماری به کشف موارد پرخطر کمک می کند.

➤ وضعیتی که به زودی رو به وخامت خواهد رفت یا احتیاج به مداخلات درمانی سریع دارد

➤ این وضعیت را پرستار از گفتگو، مشاهده و با کمک حس ششم مبتنی بر تجربه تشخیص می دهد

## درد شکم



- مدت درد
- علت مراجعه به اورژانس
- وجود علائم همراه (تهوع، استفراغ و اسهال)
- دهیدراسیون
- هماتمز یا دفع خون از رکتوم (رکتوراژی)

## مثال:

بیمار 30 ساله با رکتوراژی و علائم حیاتی نرمال  
و بدون ریسک فاکتور؟

سطح 3

بیمار 70 ساله با هماتمز و ضربان 117 و سرعت  
تنفس 24؟

سطح 2

# قلبی عروقی

درد سینه یا اپیگاستر و خستگی در فرد چاق؟

سطح 2



درد سینه با اختلال همودینامیک؟

سطح 1

بیمار 20 ساله با درد قفسه سینه و تب و  
سرفه و خلط؟

سطح 3

# بیمار دچار آبسه حلق یا اپیگلوتیت و در معرض انسداد راه هوایی؟

32

## سطح 1

خون دماغ در زمینه مصرف کوکائین یا پرفشاری خون؟

## سطح 2

ضایعات استنشاقی راه های هوایی؟

## سطح 2

سوختگی استنشاقی همراه دیسترس تنفسی؟

## سطح 1





# ترومای صورت با انسداد راه هوایی؟

## سطح 1

# ترومای صورت با احتمال خطر انسداد راه هوایی؟

## سطح ۲

# درد شدید بیضه، احتباس ادراری

## سطح 2



# سلامت روانی



احتمال خودکشی،  
دیگرکشی،  
سایکوز،  
بیماران مهاجم؟

**سطح 2**



## نورولوژی

سردرد با افت هوشیاری، فشارخون بالا،  
لتارژی، تب و راش پوستی؟

سطح 2

اختلال ناگهانی عصبی یا تکلم؟

سطح 2

سردرد ناگهانی و شدید بعد از فعالیت و یا  
در زمان کاملاً مشخص؟

سطح ۲



بیمار باردار در اوایل یا اواخر حاملگی با درد شکم و خونریزی  
واژینال؟

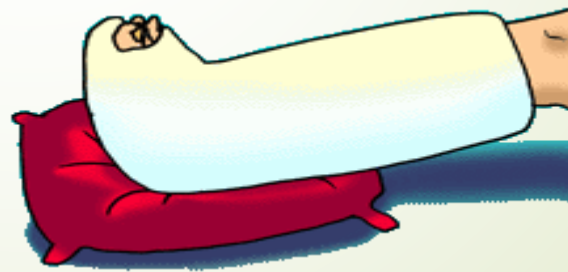
سطح 2

خانم باردار یا پس از بارداری با اختلال همودینامیک؟

سطح 1



علايم سندرم كمپارتمان، درگيري عروق و اعصاب، قطع كامل يا نسبي عضو، احتمال شكستگي لگن، فمور يا هيپ و دررفتگي ها؟  
سطح 2

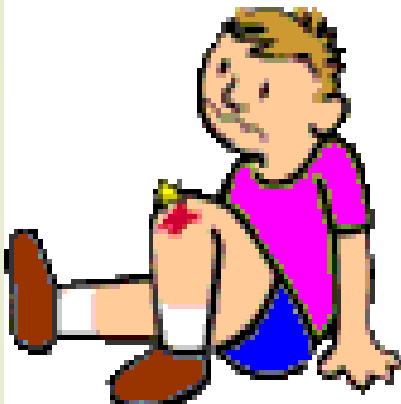




# مسمومیت

اکثراً در گروه پرخطر و سطح 2 هستند.  
همراه با اختلال همودینامیک؟

سطح 1



## تروما

اکثراً موارد تروما با مکانیسم های پرخطر و تروماهای  
شدید در سطح 2 قرار می گیرند.

موارد با اختلال همودینامیک، در موارد آسیب گلوله و  
آسیب نافذ به سر، گردن، قفسه سینه، کشاله ران؟

سطح 1



# آسیب های اندام

زخمهای جلدي با خونريزي غيرقابل کنترل  
بدون اختلال هموديناميك؟



سطح 2

# اختلال سطح هوشیاری

سوال دوم جهت تعیین بیماران سطح 2 بررسی وجود یا عدم وجود اختلال سطح و محتوای هوشیاری است .  
لتارژی؛ منگی و اختلال در وقوف به مکان و زمان، بیمار را در سطح 2 تریاژ قرار می دهد

40

افرادی که اساساً کاهش عملکرد مغزی دارند در سطح 2 قرار نمی گیرند بلکه پروژحاد این تغییرات، باعث احراز سطح 2 تریاژ می شوند

# درد یا دیسترس شدید

در نهایت سوال آخر در تعیین بیماران سطح 2، وجود یا عدم درد شدید یا دیسترس شدید است



شدت درد در مقیاس عددی بالاتر از ۷ از ۱۰ به عنوان یک معیار 41 ای تعیین بیمار در سطح ۲ در نظر گرفته می شود.

دردهای موضعی مثلا درد اندامها معیار سطح ۲ قرار نمی گیرند

## مثال درد شدید / دیسترس شدید

خانم 80 ساله با شدت درد 7 از 10 در ناحیه شکم با تهوع شدید

سطح 2

بیمار کانسر با درد شدید

سطح 2

## مثال هایی از مشکلات روانپزشکی

اضطراب و مشکل روحی پس از آزار جنسی  
سطح 2

بروز رفتار تهاجمی در محوطه تریاژ و بیمار پرخاشگر  
سطح 2

بیمار قربانی همسرآزاری  
سطح 2

بیماران با سوگواری حاد  
سطح 2



5



4



3



2



1



## چه زمان تسهیلات را بررسی می کنیم؟

- بعد از منفی بودن سطح تصمیم گیری الف و ب ،  
در مرحله تصمیم گیری ج

- برای تقسیم بیماران در سطح 3 و 4 و 5 باید تعداد  
تسهیلات مورد نیاز تعیین گردد

45

- پس در سطح 1 و 2 تعیین میزان تسهیلات برای  
بیمار نقشی ندارد

## تسهيلات :

➤ در اینجا تسهيلات يعنى تعداد انواع اقدامات پاراکلینیک و بالینی مورد نیاز برای بیمار است



۳ - چه تعداد تسهیلات برای رسیدگی به بیمار تا زمان تعیین تکلیف مورد نیاز است؟

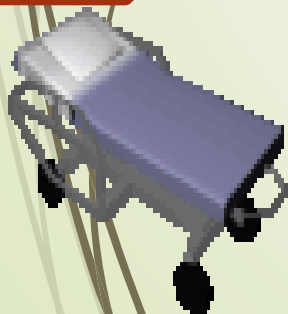
تعداد تسهیلات مورد نیاز ؟

---

هیچ

یک

بیشتر



مواردی که جزو تسهیلات به حساب می آیند	مواردی که جزو تسهیلات به حساب نمی آیند
<ul style="list-style-type: none"> <li>• آزمایشات ( خون ، ادرار )</li> <li>• ECG ، رادیو گرافی</li> <li>• CT ، MRI ، سونوگرافی ، آنژیوگرافی</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• شرح حال و معاینه</li> <li>• آزمایش به منظور غربالگری</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• مایعات وریدی ( هیدراسیون )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• گرفتن IV تنها و هپارین یا سالین لاک کردن</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• داروهای IV یا IM یا نبولایزر</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• داروی خوراکی</li> <li>• واکسن کزاز</li> <li>• تجدید نسخه</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• مشاوره تخصصی</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• تماس تلفنی با پزشک خانواده</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• پروسیجر ساده = 1 ( ترمیم لاسراسیون ، فولی )</li> <li>• پروسیجر پیچیده = 2 (conscious sedation)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• اداره ساده زخم ( پانسمان ، بازدید )</li> <li>• دادن عصا ، آتل گیری ، اسلینگ</li> </ul>



## تعریف سطوح بر اساس تسهیلات

• دو و بیشتر : سطح ۳

• یک مورد : سطح ۴

• عدم نیاز به استفاده از تسهیلات اورژانس: سطح ۵

## مثال

• دختر جوان با بریدگی پا بدون مشکل دیگر

• تسهیلات مورد نیاز: سوچور

• سطح ۴

زن سالخورده با پارگی پوست سر به علت زمین خوردن با بیماری زمینه ای

تسهیلات مورد نیاز: رادیوگرافی، Lab، ترمیم زخم، حتی مشاوره تخصصی؟

سطح ۳



## سوالات شایع

• گرافی گردن و CT Scan ؟  
۲ تسهیلات

• آتل ؟

جزو تسهیلات نمی باشد.

آلودگی چشم با مواد سوزاننده؟  
۲ سطح

## سؤالات شایع در خصوص تسهیلات

• CBC والکترولیت 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



# نقش علایم حیاتی در ESI

پس از گذر از نقاط تصمیم گیری الف، ب، ج در صورت نیاز به ۲ ویا بیشتر از تسهیلات اورژانس قبل از قرار دادن بیمار در سطح ۳ باید علائم حیاتی در نظر گرفته شود و در صورتی که علائم حیاتی بیمار در ناحیه پر خطر **danger zone** باشد بیمار به سطح ۲ ارتقا یابد.

<3 m	>180	>50
3 m-3y	>160	>40
3-8 y	>140	>30
>8y	>100	>20
HR	RR	SaO2 < 92%

**danger zone**

# آیا اندازه گیری علایم حیاتی در تعیین سطح همه بیماران لازم است؟

• پاسخ : خیر

• در بیمارانی که در سطح ۱ هستند بلافاصله اقدامات درمانی شروع می شود و در تریاژ لزوماً علایم حیاتی چک نمی شود. در تمام بیماران سطح ۲ باید علایم حیاتی چک شود.

• در صورت عدم وجود شرایط سطح ۱ و ۲ قبل از بررسی تسهیلات مورد نیاز، علایم حیاتی باید اندازه گیری شود تا در صورت قرار داشتن در منطقه خطر ارتقای تریاژ به سطح ۲ صورت گیرد.

• در بیمارانی که به طور واضح در سطح ۴ و یا ۵ هستند علایم حیاتی در اتاق تریاژ ضروری نیست و بر اساس سیاست کمیته تریاژ لزوم آن تعیین می شود

## تب

✓ ۱ تا ۲۸ روزه : درجه حرارت  $< 38$  درجه سانتیگراد :

سطح ۲

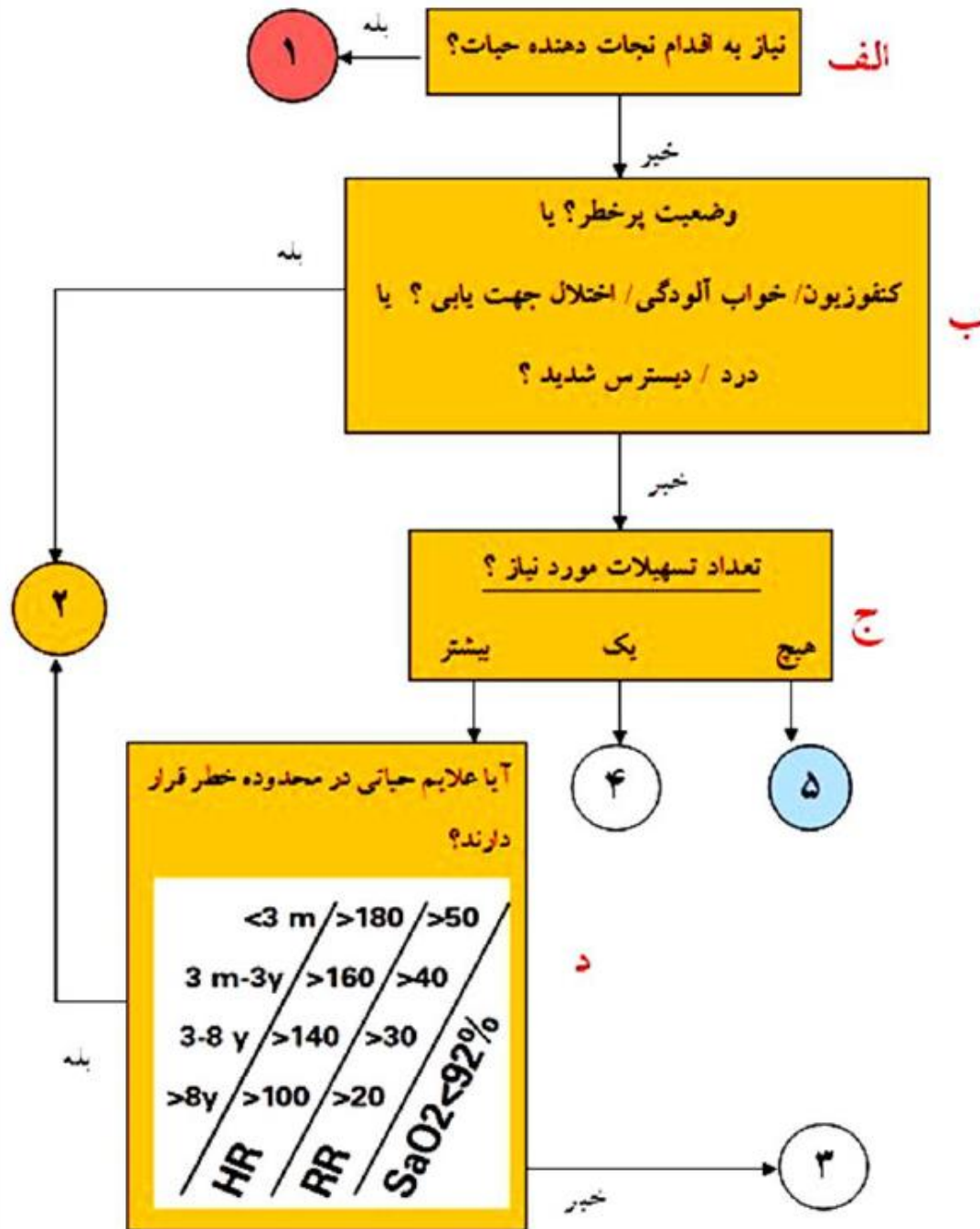
✓ ۱ تا ۳ ماه : درجه حرارت  $< 38$  درجه سانتیگراد : سطح ۲

✓ ۳ ماه تا ۳ سال : درجه حرارت  $< 39$  درجه سانتیگراد :

سطح ۲



# الگوریتم ESI





## بیمار شماره ۱

➡ مادر کودک ۴ ساله ای در حال گریه می گوید « فقط یک دقیقه غافل شدم ». کودک، توسط همسایه از استخر منزل درآورده شده و فوراً تحت تنفس دهان به دهان قرار گرفته است. وی تنفس خودبخود دارد ولی فاقد پاسخدهی است.

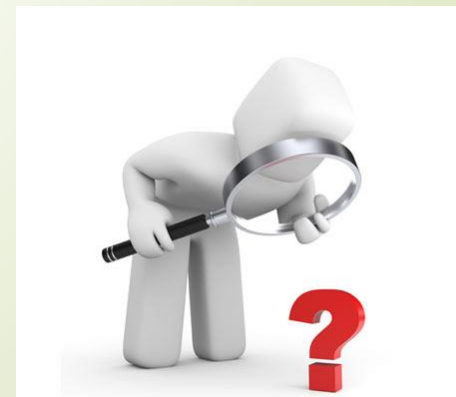
در هنگام ورود: تعداد نبض ۱۲۶، تعداد تنفس ۲۸، فشار خون ۸۰/۶۴ و  $SpO_2$  ۹۶٪ است.

**ESI سطح ۱ : فاقد پاسخدهی**

مرد ۲۸ ساله ای برای بررسی به اورژانس مراجعه کرده است . سابقه حساسیت به میگو دارد و سهواً غذایی حاوی میگو خورده و بلافاصله دچار احساس خفگی شده است و مجبور به استفاده از اپی نفرین زیرجلدی شده است .

در حال حاضر ویز، بثورات پوستی یا مشکل خاصی ندارد . فشار خون ۱۳۴/۸۴ ، تعداد نبض ۱۰۸ ، تعداد تنفس ۲۰ ،  $SpO_2$  ۹۷٪ و درجه حرارت ۳۶/۱ درجه سانتیگراد است .

**ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر**



## بیمار شماره ۳

60

مادر کودک ۱۹ ماهه ای سراسیمه می گوید « به دنبال برادرش می دوید که خورد به لبه میز و لبش پاره شد . همه جا را خون گرفته بود. فکر نکنم تحمل بخیه را داشته باشد » . شما به وی می گوئید که پارگی ۲ سانتیمتری در لب وی وجود دارد .  
علائم حیاتی متناسب با سن وی طبیعی است.



ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر

■ خانم 44 ساله ای در حال استفراغ های مداوم با ویلچر به تریاژ آورده می شود . پسرش می گوید مادرم دیابت دارد و 5 ساعت است که مداوم استفراغ می کند . انسولین خود را مصرف نکرده است . آلرژی دارویی ندارد.

فشار خون 148/70 ، تعداد نبض 126 و تعداد تنفس 24 است .

**ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر**



## بیمار شماره ۵

62

خانم ۲۶ ساله ای با عفونت پوستی مراجعه کرده است. « ۲ روز است که محلش درد می کند و از امروز چرکی شده است». بیمار پارونیشی کوچک روی انگشت دوم راستش دارد. سابقه آلرژی منفی است.

درجه حرارت ۳۷/۱ ، تعداد تنفس ۱۴ ، تعداد نبض ۶۲ و فشار خون ۱۰۸/۷۰ است.

ESI سطح ۴ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: یک





➤ آقای 17 ساله ای با دستبند به همراه پلیس به اورژانس آورده شده است . والدین او به دلیل خارج از کنترل بودن وی با 110 تماس گرفته اند . او به طور زبانی و فیزیکی تهدید به قتل خانواده کرده است . همکاری مناسبی در تریاژ دارد و به سؤالات پاسخ می دهد . سابقه طبّی گذشته و آلرژی وی منفی است . در حال حاضر هیچ دارویی مصرف نمی کند . علائم حیاتی وی طبیعی است .

**ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر**



■ نجار 37 ساله ای با پارگی 3 سانتی متری در شست دست راستش مراجعه کرده است . زخم وی پانسمان شده است . او به شما می گوید: « می دانم که واکسن کزاز نیاز دارم » .

فشار خون 142/76 ، تعداد نبض 88 ، تعداد تنفس 16 و درجه حرارت 37 سانتیگراد است .

ESI سطح ۴ : تسهیلات مورد نیاز : یک



## بیمار شماره ۸

■ خانم 72 ساله ای را با حالت خواب آلودگی و درد در حین اجابت مزاج به تریاژ آورده اند . بیمار به محرک کلامی پاسخ می دهد اما به زمان و مکان وقوف ندارد .

درجه حرارت  $38/2$  درجه سانتیگراد ، تعداد نبض 98 ، تعداد تنفس 22 و فشارخون  $122/80$  است

**ESI سطح ۲ : اختلال هوشیاری**  
جدید



➤ مرد 75 ساله ای به دلیل خودزنی و ایجاد بریدگی 6 سانتیمتری در گردن توسط EMS به تریاژ منتقل می شود . خونریزی فعال ندارد . با چشمان اشکبار به شما می گوید که هفته پیش همسر 56 ساله اش را از دست داده است . سالم به نظر می رسد . سابقه آلرژی ندارد . روزانه یک عدد آسپیرین بچه مصرف می نماید .

فشار خون 136/82 ، تعداد نبض 74 ، تعداد تنفس 19 و  $SpO_2$  96% در هوای اتاق است .

**ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر**



## بیمار شماره ۱۰

67

→ آقای ۳۸ ساله ای به دلیل درد دندان از روز گذشته به تریاژ مراجعه کرده است . دندانپزشک در دسترس نبوده و به همین خاطر به اورژانس مراجعه کرده است . درد وی درجه بندی ۱۰/۵ دارد . تورم واضحی در صورت ندارد . به پنی سیلین حساسیت دارد .  
درجه حرارت ۳۷/۶ درجه سانتیگراد ، تعداد نبض ۷۸ ، تعداد تنفس ۱۶ و فشار خون ۱۲۸/۷۴ است .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



## بیمار شماره ۱۱

68

بیماری به دلیل توصیه پزشک با عفونت دست مراجعه می کند . وی خانم ۷۶ ساله با سابقه آرتریت ، نارسایی مزمن کلیه و دیابت است . وی ناحیه متورم در کف دست چپ دارد که قرمز و حساس است. تعدادی دارو مصرف می کند و سابقه آلرژی ندارد .  
تب ندارد . تعداد نبض ۷۲ ، تعداد تنفس ۱۶ و فشار خون ۱۰۲/۶۰ است .

**ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر**





■ آقای 76 ساله ای به دلیل درد شدید شکم به اورژانس مراجعه می کند . وی می گوید « انگار کسی می خواهد مرا بدو نیم کند ». درد 30 دقیقه قبل از مراجعه شروع شده و شدت آنرا 10/10 نشان می دهد . سابقه هایپرتانسیون دارد و دیورتیک مصرف می نماید . سابقه آلرژی ندارد . بیمار در ویلچر نشسته و از درد بخود می پیچد . پوستش سرد و تعریق دارد .

تعداد نبض 122 ، فشار خون 88/68 ، تعداد تنفس 24 و  $SpO_2$  94% است .

**ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده حیات**



► پسر 16 ساله ای با لباس شنا به اورژانس می آید . صورت وی هنگام شیرجه به کف استخر برخورد کرده است . خراش روی پیشانی و بینی دارد . وی می گوید به دلیل احساس گزگز در هردودست نیاز به ویزیت پزشک دارد .

ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر



➡ مادر کودک 2 ساله ای به شما می گوید : « فکر کنم عفونت گوش دارد ، گوش راستش را می کشد » .  
درجه حرارت پرده تمپان کودک  $37/8$  درجه سانتیگراد است ؛ کودک به گوشه‌ی شما چنگ می زند . سابقه عفونت های گوش مکرر دارد و هیچ دارویی مصرف نمی کند . اشتهاى مناسب و برون ده ادرارى طبيعى دارد .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



► آقای 76 ساله ای به دلیل سفت بودن ناخن پا درخواست ویزیت توسط پزشک دارد . با پرسش بیشتر متوجه می شوید که وی قادر به گرفتن ناخن های پای خود نمی باشد . علایم زخم یا عفونت در پوست را ذکر نمی کند . سابقه COPD دارد و چندین اسپری را مصرف می نماید . علایم حیاتی وی نرمال است .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



➡ والدین نوزاد 4 روزه ای سراسیمه به دلیل مشاهده قطره ای خون در پوشک وی به اورژانس مراجعه نموده اند . مادر می گوید که نوزادش بخوبی شیرمی خورد و وزن حین تولد 3200 گرم داشته است .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به  
تسهيلات

Dr.Chander



■ خانم 34 ساله با سابقه زایمان در 10 روز گذشته به دلیل دفع لخته ای به اندازه پرتقال مراجعه کرده است . او رنگ پریده است . در دو بارداری گذشته اش مشکلی نداشته است . از شما درخواست می کند که دراز بکشد .

فشارخون 86/40 ، تعداد نبض 132 ، تعداد تنفس 22 و  $SpO_2$  98% است .

**ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده حیات**





■ خانم 26 ساله ای به دلیل شروع سردرد پس از اجابت مزاج توسط EMS به تریاژ آورده می شود . 28 هفته حامله است . شوهرش می گوید که همسرش سالم بوده و فقط قرص های ویتامین مصرف می کند و سابقه آلرژی ندارد . در اورژانس وی ناله می کند و به صدا پاسخ نمی دهد . 5 دقیقه قبل استفراغ کرده است .

ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده  
حیات



## بیمار شماره ۲۱



➤ خانم 68 ساله ای در حالی که دست راست وی در گردن آویز است به اورژانس وارد می شود . وی هنگام رفتن به بیرون از منزل سرخورده و بدنش را با دستش نگه داشته است . سرش به جایی اصابت نکرده است . دست راست جریان خون ، حس و حرکت طبیعی دارد ولی دفرمیتة واضح دارد . سابقه آرتریت و مصرف داروی ایبوپروفن دارد . سابقه آلرژی دارویی ندارد . علایم حیاتی طبیعی است . درجه درد را 6/10 نشان می دهد .

**ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر**

## بیمار شماره ۲۲

■ آقای 20 ساله ای به دلیل راش در ناحیه کشاله ران مراجعه می کند . او می گوید : « گرچه خنده دار است ولی نمی توانم از دستش خلاصی یابم » . از اسپری های تجاری استفاده می نماید.

درجه حرارت 36/6 درجه سانتیگراد ، تعداد نبض 58 ، تعداد تنفس 16 و فشارخون 112/70 است .

ESI سطح ۵ : عدم نیاز به تسهیلات



■ راننده 17 ساله ای در پی تصادف پرسرعت با وسیله نقلیه بی حرکت بر روی بکبورد توسط اورژانس منتقل می شود . از درد شکم شکایت دارد . پارگی های متعدد بر روی بازوی چپ دارد .  
علائم حیاتی قبل از ورود : فشارخون 102/60، تعداد نبض 86 ،  
تعداد تنفس 28 و  $SpO_2$  96% است .

ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر



➤ خانم 26 ساله ای که برای برداشتن کیف مدارک خود وارد آپارتمان در حال سوختن شده به دلیل تنگی نفس به اورژانس آورده شده است . خشونت صدا دارد و از گلودرد و سرفه شکایت دارد . سابقه آسم دارد و در صورت نیاز اسپری مصرف می کند . درجه حرارت 36/6 درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس 40 ، تعداد نبض 114 و فشارخون 108/74 است .

ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده حیات



► مرد 78 ساله ای به دنبال افتادن در حمام توسط EMS به اورژانس منتقل می شود . وی می گوید قبل از رفتن به حمام احساس سبکی سر داشته است . سابقه کانسر پروستات و هایپرتانسیون تحت کنترل با دیورتیک دارد . پوستش سرد و مرطوب است .

تعداد نبض 178 و نامنظم ، تعداد تنفس 24 و فشارخون 84/66 است .

ESI سطح ۱ : نیاز به اقدام نجات دهنده حیات



دختر بچه 4 ساله ای به دلیل افتادن از تاب در مهد کودک به اورژانس آورده شده است .  
شاهدی گفته که ضربه به سر داشته و چند دقیقه بیهوش بوده است . در بدو ورود متوجه می شوید که بازوی چپ وی در آتل است و بسیار خواب آلود است . تعداد نبض 162 و تعداد تنفس 38 است .

**ESI سطح ۲ : وضعیت پرخطر**





➡ خانم ۵۲ ساله ای به دلیل احتمالی عفونت ادراری درخواست ویزیت توسط پزشک دارد . سوزش و تکرر ادرار دارد . دردشکم یا ترشح از واژن ندارد . سابقه آلرژی ندارد ، ویتامین مصرف می کند و سابقه بیماری خاصی ندارد . درجه حرارت  $36/4$  درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس ۱۴ ، تعداد نبض ۷۸ و فشارخون  $142/70$  است .

ESI سطح ۴ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: یک



■ خانم 33 ساله ای می گوید « احتمالاً مسمومیت غذایی دارم. تمام شب استفراغ کرده ام و حالا اسهال دارم ». بیمار کرامپ شکمی دارد که درجه آن را 5/10 مشخص می کند. تب یا لرز نداشته است.

درجه حرارت 36 درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس 16 ، تعداد نبض 96 و فشارخون 116/74 است .

ESI سطح ۳: تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



➤ خانم 32 ساله ای به دنبال سقوط از نردبان توسط EMS به اورژانس منتقل شده است . شکستگی باز ساق پای راست دارد. نبض پای وی +2 است . انگشتان پا گرم است و قادر به حرکت آنهاست . سابقه بیماری ، مصرف دارو و آلرژی منفی است . علایم حیاتی طبیعی است .

ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



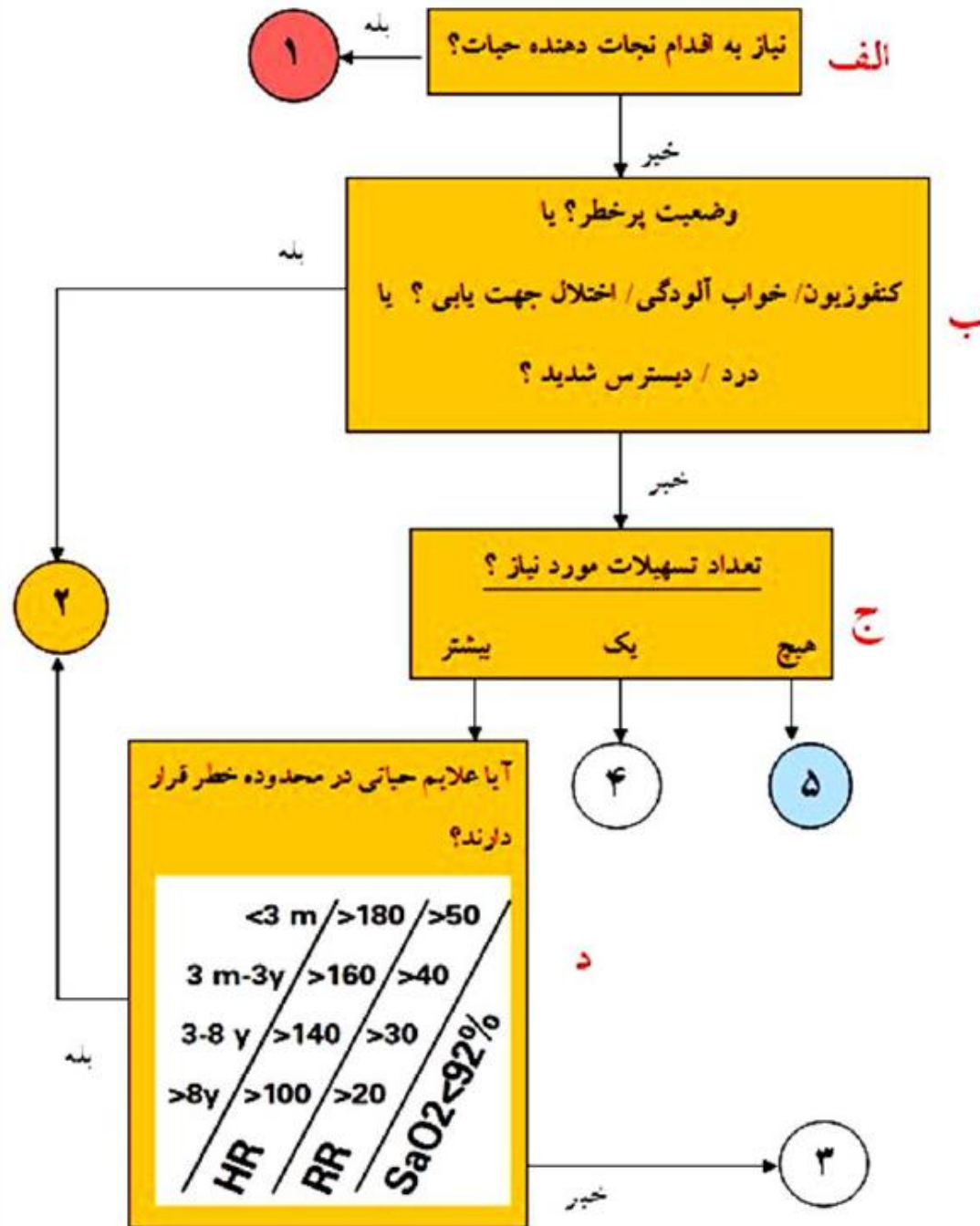
■ خانم 27 ساله ای با درد پایین شکم ( 6/10 ) از 4 روز قبل مراجعه کرده است . امروز صبح دچار لکه بینی شده است . تهوع ، استفراغ ، اسهال یا نشانه های ادراری ندارد . آخرین دوره پرئود وی 7 هفته قبل بوده است . سابقه حاملگی نابجا دارد .

درجه حرارت 36/6 درجه سانتیگراد ، تعداد تنفس 14 ، تعداد نبض 66 و فشارخون 106/68 است .

ESI سطح ۳ : تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر



# الگوریتم ESI







از توجه شما سپاسگزاریم