

فرز المرضى

Triage

المحتوى

- 1- مقدمة
- 2- تعريف عملية فرز المرضى
- 3- احتياجات فرز المرضى
- 4- الهدف من عملية فرز المرضى
- 5- مستويات فرز المرضى
- 6- تصنيف المرضى
- 7- مستويات الفرز بحسب الالوان

فرز المرضى

Triage

ان الخدمة التي تقدم في حالات الطوارئ أو الرضوض يمكن ان يستنفذ الطاقات بلا فائدة والسبب في ذلك هو قلة المختصين بطب الطوارئ وعدم تفعيل نظام الترياج أو عملية فرز المصابين أو المرضى في كافة المستشفيات

ان معظم المرضى الذين يدخلون إلى قسم الطوارئ يتم استقبالهم من قبل ممرض فرز والذي سيقوم بعمل تقييم مختصر للمريض يتخذ من خلاله قرار يبين به مستوى حدة الإصابة أو أولويات العناية اي ان دور ممرض الفرز هو تحديد مستوى حدة الاصابات والاولويات

كلمة ترياج أو عملية فرز المرضى تعني عملية تصنيف المرضى من أجل تحديد أولويات تقديم الرعاية وذلك من أجل تقديم أفضل رعاية ممكنة لأكبر عدد من المرضى في حالات الأزمات والكوارث

هذا يعني وصول مفاجئ للعديد من المرضى (كما في حالات التسمم الغذائي- الزلازل ...)

- عملية فرز المرضى هي عملية تستخدم لتحديد شدة المرض أو الاذى لكل مريض يدخل قسم الطوارئ في المشفى
- هي طريقة فعالة لفصل المرضى الذين يتطلبون اهتمام طبي سريع من أولئك الذين لا تستدعي حالاتهم التدخلات السريعة

احتياطات فرز المرضى:

- حماية انفسنا
- تجنب المواد الضارة
- تجنب المواقف غير الامنة
- ارتداء البسة الحماية الشخصية
- تعقيم الادوات بين المصابين

الهدف من عملية فرز المرضى هي:

- 1- تحديد سريع وموجه للمرضى الذين يحتاجون تدخل طبي سريع وحالي

2- تحديد المكان المناسب لتقديم العلاج أو التدخل السريع مثل (قسم الجراحة أو الباطنة التابع لقسم الطوارئ- عيادات خارجية .. الخ)

تصنف عملية فرز المرضى إلى مستويات هي:

معظم أنظمة الفرز تتضمن 5 مستويا هي

المستوى الأول (الانعاش):

هو شعبة مراقبة تراقب المريض لمدة 24 ساعة وتحوله للمستويات الأعلى في حال تم اكتشاف أي جديد لم يتم تشخيصه في البدء

يضم الحالات التي تتطلب تقييم فوري من قبل الممرض والطبيب وأي تأخير في العلاج قد يشكل خطورة على حياة المريض

وتشمل حالات مثل:

- تعرض مجرى الهواء لأي خطورة
- توقف القلب
- صدمة شديدة
- إصابة العنق والعمود الفقري
- إصابات متعددة في أجهزة الجسم
- تغير بمستوى الوعي
- التشنجات أثناء الحمل

في هذه المرحلة لايتطلب المريض مركز رعاية رضوض وانما يتطلب مراقبة ورعاية ل24 ساعة مع احتمال اجراء جراحة ويتم اجراء تشخيص شعاعي ومخبري بحسب الضرورة بالاضافة إلى وجود برنامج تثقيف وتوعية للوقاية من الرضوض

المستوى الثاني (الفرز الطارئ):

هو شعبة رعاية متوسطة تراقب المريض لمدة 48 ساعة أو أكثر ويتم تحويل المريض منها أو قبوله فيها حسب حاجة المريض أو بعد عمليات الرضوض غير الاسعافية

وتضم الحالات التي تتطلب تقييم المريض خلال 15 دقيقة من وصوله وتشمل الحالات التالية:

- اصابات الرأس
- اصابة شديدة
- خمول ووهن وتهيج
- الافراط بالجرعات
- حساسية شديدة
- تعرض العينين لمادة كيميائية
- الم بالظهر والصدر
- نزيف الجهاز الهضمي مع علامات حيوية غير مستقرة
- السكتة مع عجز بالجهاز العصبي
- ازمة ربو شديدة
- الم بالبطن لمريض اكبر من 50 سنة
- استقراغ واسهال مع جفاف
- ارتفاع الحرارة لدى الرضع اصغر من 3 اشهر
- حادث ذهاني ونفسي حاد
- صداع شديد واي الم درجته اكثر من 7 درجات
- الاعتداءات الجنسية

مرضى المستوى الثاني:

- يتطلب توفير الاختصاصات التالية:
- قلبية-عينية-جراحة
- توفير غرفة عمليات على مدار 24 ساعة
- قسم جراحة عصبية
- وجود لجنة طبية تمريضية قادرة على تقييم وتوجيه جهود الرعاية لتناسب احتياجات المريض من ناحية طبية وتمريضية
- برنامج تثقيف وتوعية للوقاية من الرضوض

المستوى الثالث الفرز المستعجل:

تتطلب تقييم من قبل الطبيب والممرض خلال نصف ساعة وتشمل الحالات التالية:

- اصابة الراس مع استقراغ
- ازمة ربو متوسطة

- اصابات متوسطة
- ايداء جسدي
- نزيف هضمي مع علامات حيوية مستقرة
- تاريخ سابق لنوعية مرضية

المستوى الرابع الفرز الأقل استعجالا:

ويضم الحالات التي تتطلب تقييم خلال ساعة من الوصول وتشمل الحالات التالية:

- اصابة الراس دون استفراغ
- اصابات بسيطة
- استفراغ واسهال لمريض اكبر من سنتين بدون جفاف
- الم بالاذن
- حساسية بسيطة
- جسم غريب بقرنية العين
- الم مزمن بالظهر

المستوى الخامس الفرز غير المستعجل:

الحالات التي تتطلب التقييم خلال ساعتين من وصول المريض وتشمل الحالات التالية:

- التهابات وقرح الحنجرة
- اعراض بسيطة
- الم مزمن بالبطن

المستوى الثالث والرابع والخامس:

يتطلب هؤلاء المرضى:

- خدمة الطوارئ والرضوض
- توفير تصوير شعاعي ومخبري 24 ساعة
- توفير جراحين مختصين
- مراقبة العلامات الحيوية بشكل دقيق وعمل الاجهزة الحيوية في الجسم

- متابعة عصبية وتقييم وعي المريض بشكل ساعي
- وجود ممرضين عنية بالرضوض مدربين ومؤهلين
- وجود جهاز قياس مستوى اشباع الدم بالاكسجين وجهاز مراقبة (مونيتر) وقنطرة مركزية
- وجود اجهزة تنفس صناعي واجهزة لتزويد المريض بالاكسجين

تصنيف المرضى :

يصنف المرضى إلى 3 مجموعات هي:

التصنيف	التعريف	الامثلة
الحالات الطارئة (مرضى يصلون بسيارة الإسعاف) Emergent condition	اضطرابات مهددة للحياة متضمنة مجرى الهواء- التنفس- الدوران ABCs -تتطلب تدخل حالي وسريع	مشاكل بمجرى الهواء، ألم صدرى بسبب مرض قلبي، صدمة، غيبوبة، نزيف
حالات عاجلة Urgent condition	- مرض أو أذية كبيرة - التدخلات خلال 20 دقيقة إلى 2 ساعة - استقرار في العلامات الحيوية	حمى، ألم بطني، كسور لا تترافق مع مضاعفات
حالات غير ملحة - غير عاجلة Non- urgent condition	- أذية أو مرض خفيف - التدخلات ربما تتأخر	الالتواءات، الانفلونزا أو البرد

التصنيف في الطوارئ بحسب اللون:

يتكون الترياج من 5 مستويات :

الاول غرفة الانعاش اللون الاحمر

يكون عال الخطورة ويحتاج المريض دعم عاجل للحياة مثل انسداد مجرى الهواء ، توقف قلب، صدمة شديدة اصابة بالعمود الفقري اصابة اكثر من جهاز بالجسم

المستوى الثاني اللون الاصفر

التعامل مع المصاب خلال 15 دقيقة يعاني المريض من اصابة حرجة مع ألم شديد جدا مثل اصابة بالراس، ردة فعل حساسية شديدة تناول علاج دوائي عال الجرعة نزيف بالجهاز الهضمي مع علامات حيوية غير طبيعية اصابة العين بمادة كيميائية تشنجات حرارية شديدة

المستوى الثالث اللون الاخضر

الحالات العاجلة والتعامل مع الحالة خلال 30 دقيقة مثل اصابة بالراس مع قيئ ازمة متوسطة كسر غير مضاعف نزف جهاز هضمي ولكن العلامات الحيوية مستقرة تاريخ مرض صرع

المستوى الرابع اللون الابيض ليس عاجل والتعامل مع المصاب خلال ساعة مثال:

اصابة بالراس ولايوجد قيئ أو نزيف من أي من فجوات الراس مثل الانف الاذن والعين والفم ، اصابات صغيرة، ألم بالاذن، رد فعل بسيط لحساسية دواء أو طعام أو حشرات دخول جسم غريب بالاطراف