

سطوح اولویت اعزام

<p>✓ افت هوشیاری / عدم پاسخ</p> <p>✓ شواهد تنفس ناکافی یا غیر موثر مانند سیانوز</p>	<p>قرمز</p>
<p>✓ هوشیاری ناکامل یا بی قراری شدید</p> <p>✓ نشانه های دیسترس حاد تنفسی شامل: صدادار شدن تنفس، تقلای تنفسی، بی قراری شدید، ناتوانی در تکلم، ناتوانی در بلع</p> <p>✓ علایم مثبت FAST</p> <p>✓ همراهی علایم با: غش، سیاهی رفتن چشم ها، احساس سبکی در سر و یا تعریق شدید</p> <p>✓ شک به هیپوگلیسمی</p> <p>✓ همراهی با درد یا ناراحتی قفسه سینه</p> <p>✓ همراهی با تشنج</p> <p>✓ شدیدترین سردرد تجربه شده بیمار با آغاز ناگهانی</p>	<p>زرد</p>
<p>✓ بی حس شدن یک طرفه بدن</p> <p>✓ اختلالات بینایی</p> <p>✓ TIA (اختلال موقت نورولوژیک که در حال حاضر کاملاً بدون نشانه است) بیشتر از یک بار</p>	<p>سبز</p>
<p>✓ اختلال موقت نورولوژیک که در حال حاضر کاملاً بدون نشانه است</p>	<p>سفید</p>

توصیه های پیش از رسیدن EMS

۱- بیمار را آرام کنید و آرام نگه دارید.

۲- اجازه حرکت کردن به بیمار را ندهید.

۳- اگر بیمار هوشیار نیست، وی را به پهلو بخوابانید (وضعیت به خود آبی را توضیح دهید)

۴- اجازه خوردن یا آشامیدن به بیمار ندهید.

در یک بیمار دیابتی اگر پس از شرح حال گیری هایپوگلیسمی در مددجو تشخیص داده شد (تهوع، استفراغ، ضعف و بی حالی، لرزش دستها، تعریق در کنار: سابقه دیابت، مصرف دارو، عدم مصرف غذا) میتوانید با در نظر گرفتن شرایط مددجو و اندیکاسیون مصرف مایعات شیرین، از مشاوره دیابت استفاده کنید.

-در صورتی که با توجه به سوالات پرسیده شده در قسمت اول الگوریتم بیمار از نظر شما هوشیار و یا حداقل بیدار است با دادن یک قاشق آب ساده از توانایی بلع بیمار اطمینان حاصل نمایید.
اگر بیمار قادر به بلع است به تماس گیرنده توصیه کنید به بیمارش یک لیوان مایع همراه با ۲ تا ۳ قاشق چایخوری شکر بدهد.

۵- در صورت تحمل بیمار بیدار و به شرط عدم تداخل با باز بودن راه هوایی و تنفس، وی را در وضعیت نیمه نشسته قرار دهید و یا در صورت نیاز به دراز کش بودن وی، سرش را حداقل کمی (ترجیحا، ۲۰ تا ۳۰ درجه) بالاتر نسبت به تنه قرار دهید.

۶- از هرگونه مداخله ای برای کنترل فشار خون بالا پرهیز نمایید.

۷- در صورت امکان، داروهای مصرفی بیمار را شناسایی کنید. در صورت بروز مشکل جدید، مجدداً (با من) تماس بگیرید.

سوالات کلیدی: (پرسش در صورت لزوم)

➤ ارزیابی وضعیت هوشیاری بیمار (در صورت نیاز، به صفحه کاهش سطح هوشیاری مراجعه کنید).

➤ ارزیابی وضعیت تنفس بیمار (در صورت نیاز، به صفحه تنفس مراجعه کنید).

➤ آیا بیمار مانند همیشه است؟ آیا بیمار قادر به تکلم جملات کامل می باشد؟ در صورتی که تغییری در مقایسه با همیشه وجود دارد، آن را توصیف کنید.

➤ جستجوی نشانه های همراه (مراجعه به صفحه مربوطه در صورت اهمیت بیشتر آن نشانه)

➤ آیا بیمار تشنج کرده است؟ اگر بله، به صفحه تشنج هم مراجعه کنید.

➤ آیا بیمار در جایی از بدن درد دارد (مهم تر از همه درد سینه)؟ اگر بله، به صفحه درد و ناراحتی قفسه سینه هم مراجعه کنید.

➤ آیا بیمار دیابتی است؟ اگر بله، به صفحه مشکلات در رابطه با دیابت نیز مراجعه کنید.

➤ آیا بیمار اخیراً، آسیب یا تروما داشته است؟ اگر بله، به صفحه تروما مراجعه کنید.