Chem.pro. CL2 (prehosp & hosp) / MOH / PDO/ EMS / 1396

پروتکل برخورد پیش بیمارستانی و بیمارستانی با حادثه شیمیایی کلرین

منطقه سرد

منطقه گرم

منطقه داغ

قربانیان

انجام اقدامات پایه حیات و خارج سازی سریع قربانیان باحمایت سروگردن درصورت مطرح بودن تروما توسط تیم آموزش دیده وویژه با PPe کامل (سطح A) *

*انتقال قربانیان به محل امن که توسط تیم Hazmat(عملیات) انجام پذیرد وجهت خارج سازی افراد درصورت وسیع بودن حادثه ازوسایل نقلیه جمعی استفاده گردد

وجود شرایط تهدید کننده حیات (تگ قرمز) شامل اسپاسم حنجره، آدم راه هوایی، فوقانی و ...

تریاژ براساس الگوی ملی

عدم وجودشرایط تهدیدکننده حیات (تگ زرد وسبز)

بیحرکت سازی درصورت شک به تروما و انجام ABC واکسیژن تراپی حین انتقال با ماسک BVM / انتوباسیون درصورت نیاز

بررسی آلودگی

بی‌حرکت‌سازی درصورت نیاز

آلودگی گوارشی

آلودگی چشمی

آلودگی پوستی

آلودگی با گاز یا بخار

خارج کردن لباسها،شستشوی پوست تنها درصورت وجوداستفراغ ، عدم القا استفراغ ، خوراندن نصف لیوان شیریاآب درصورت هوشیاربودن وتوانایی خوردن

خارج کردن لنز شستشوی چشم باآب حداقل ۲۰ دقیقه، ادامه شستشودرحین انتقال

خارج کردن لباسها شستشوی پوست باآب فراوان به مدت ۱۵ تا۳۰ دقیقه درآب ۴۰ درجه وگرم نگهداشتن عضو

علائم تنفسی

خیر

بله

حمایت تنفسی
عدم نیازبه آلودگی زدایی
درغیاب شواهد تحریک چشم وپوست

انتقال به مراکز درمانی تخصصی

انتقال به مراکز درمانی تخصصی

تریاژ دوباره قربانیان منتقل شده ازمنطقه گرم

تکمیل فرآیند آلودگی‌زدایی (شستشوی دوباره پوست و مخاط)

حمایت تنفسی و قلبی عروقی (ABCD در صورت نیاز)

قربانیان زیر حتماً در ابتداً بدون علامت باشند، بایستی به یک مرکز درمانی انتقال داده شوند: مواجهه با غلظت بالای کلر در یک محیط بسته، بیماران با بیماری زمینه‌ای ریوی و قلبی عروقی، کودکان، افراد سیگاری

ارایه درمان‌های علامتی و حمایتی، مدیریت پیشرفته راه هوایی در صورت نیاز، استفاده از برونکودیلاتور در صورت بروز برونکواسپاسم، اپی‌نفرین راسمیک برای کودکانی که دچار استریدور می‌شوند. درمان شوک: رگ‌گیری و تجویز مایعات کریستالوئید، درمان تشنج، تجویز ضد درد، گرم نگهداشتن عضو تحت تماس با حوله خشک