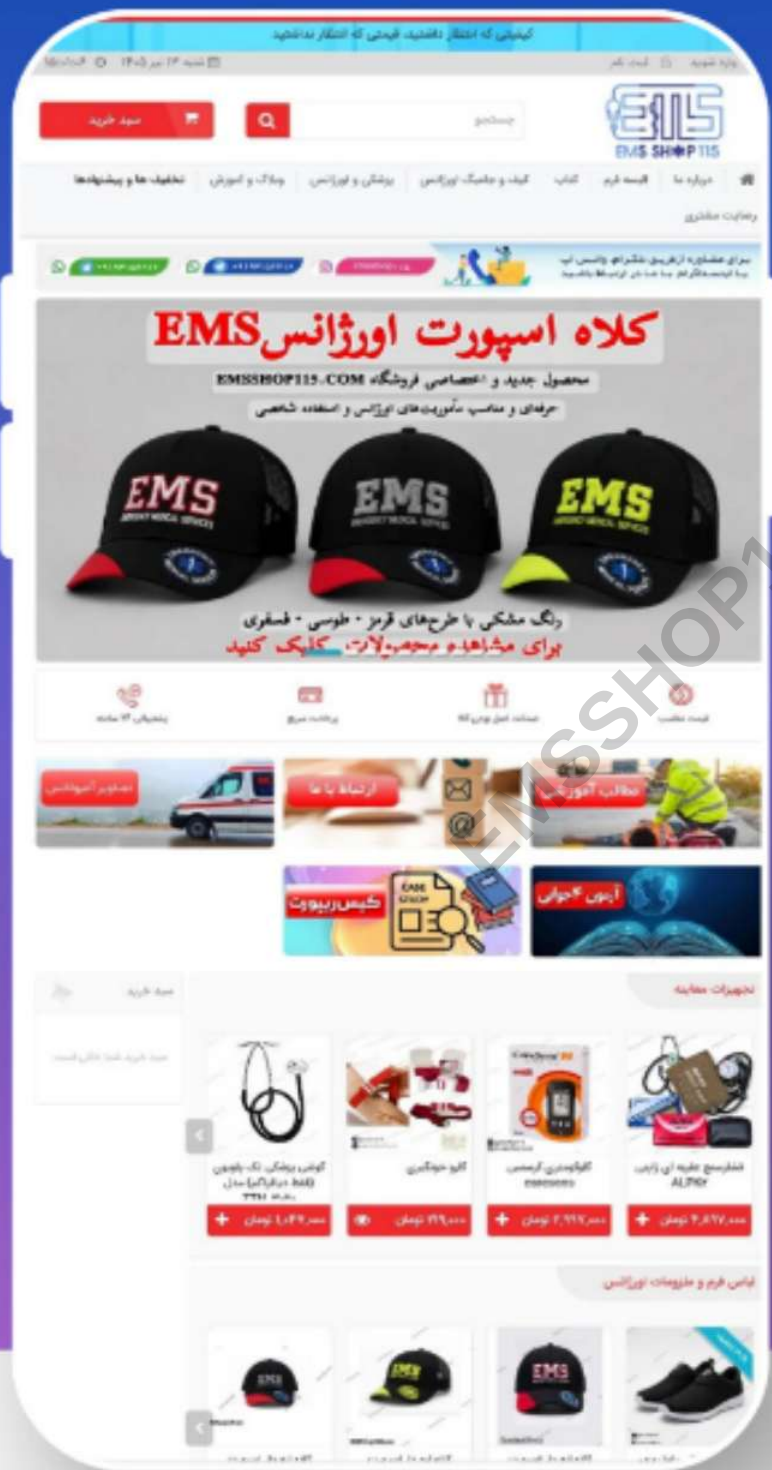




فروشگاه آنلاین
ملزومات و تجهیزات
پزشکی و اورژانس

خرید

آسان

سریع
مطمئن



EMSSHOP115.com



مشاهده روزانه
محصولات و
تخفیف ها
در اینستاگرام



EMSSHOP115

در کانال تلگرام، به ورویکا ببینید:



جزوات علمی
نکات آموزشی
فایل های استخدای
دفترچه های استخدای
فیلم های اورژانسی
منابع کارشناسی فوریت





مجموعه ای بی نظیر از نکات مهم برای یک تکنسین
اورژانس پیش بیمارستانی که توسط تیم آموزشی
emsshop115 گرد آوری شده است.

جلد اول مجموعه شامل **۱۰۰ نکته** می باشد.

در صورت تمایل به دریافت سایر جلد ها به وبسایت،
تلگرام و یا پیام رسانی های داخلی مراجعه کنید.



www.emsshop115.com



آیدی ما در اینستاگرام و تمام پیام رسان های
خارجی و داخلی: **emsshop115**



EMSSHOP115

نکته طلایی 1

در بیماران دچار ترومای توراکس اگر ساچوریشن < 95 هم باشد باید همچنان اکسیژن برای بیمار به صورت نازال برقرار باشد و در صورت افت به کمتر از ۹۵ استفاده از سایر تجهیزات کمک تنفسی ضروریست.

نکته طلایی 2

اکثر آسیب های وارده به قفسه سینه ظاهر ترسناکی ندارند اما آسیب به آن می تواند کشنده باشد؛ بنابراین در مصدوم با ترومای قفسه سینه معاینه دقیق صورت گرفته و حتما بیمار به مرکز تروما منتقل گردد.

نکته طلایی 3



۸-۱۰: یک x-ray نشان دهنده پنوموتراکس فشاری در سمت چپ

پنوموتوراکس فشاری در ریه چپ، کلاپس ریه کاملاً مشهود است.

نکته طلایی 4

در بیمار اینتوبه قرار دادن اشتباه لوله تراشه می تواند با پنوموتراکس فشاری اشتباه گرفته شود. اگر لوله تراشه از تراشه به سمت یکی از برونش های اصلی پایین رود (معمولا سمت راست) ریه مقابل تهویه نمی شود و صدای تنفسی و حرکات قفسه سینه به طور قابل توجهی کاهش می یابد. در این موارد قبل از هرگونه تلاش برای رفع فشار، باید پوزیشن لوله تراشه را ارزیابی و تایید نمود.

نکته طلایی 5

آسیب های شایع و اورژانسی به دنبال ترومای قفسه سینه:

۱_ پنوموتوراکس : ساده _ باز _ فشاری

۲_ هموتوراکس

۳_ شکستگی دنده: ساده _ قفسه سینه شناور

نکته طلایی 6

برای مصدومین مشکوک به خونریزی داخلی (غیر قابل کنترل) در قفسه سینه، شکم و لگن از محلول های کریستالوئید برای حفظ فشار خون سیستول در حد 80 تا 90 میلیمتر جیوه استفاده نمایید. حفظ این میزان فشار خون میتواند در نگهداری فعالیت مناسب کلیه ها و جلوگیری از بدتر شدن خونریزی داخلی مؤثر باشد. (رینگر لاکتات، رینگر، نرمال سالین)

نکته طلایی 7

از اظهارات منفی در مورد وضعیت بیمار خودداری کنید. یک بیمار بی پاسخ ممکن است حرف های شما را بشنود و ترس را در کلمات شما احساس کند. حتی اگر بیمار بی پاسخ است، مانند اینکه کاملاً هوشیار است با او صحبت کنید و فرآیند انجام کار را توضیح دهید.

نکته طلایی 8

استرس جزو طبیعت کار اورژانس است باید با آن کنار بیاییم و کنترلش کنیم؛

روش های مدیریت استرس:

- * مصرف غذاهای پرچرب و شیرین و نوشیدنی های کافئین دار را کاهش دهید.
- * در حالی که شیفت هستید وعده ها را مرتب و به مقدار کم غذا بخورید.
- * ورزشهای هوازی بکنید.
- * موسیقی گوش کنید.
- * همیشه مطالعه داشته باشید.
- * فیلم های کمدی ببینید.
- * با خانواده تفریح کنید و زمان کافی برای استراحت اختصاص دهید.
- * نسبت به کارتان وظیفه شناس و مسئولیت پذیر باشید.

نکته طلایی 9

سیگار کشیدن به طرز چشمگیری به یک سبک زندگی ناسالم کمک می کند. شما به عنوان یک متخصص EMS، بخشی از سیستم بهداشت عمومی هستید. یکی از مسئولیت های شما ترویج سبک زندگی سالم در بین مردم برای کاهش شیوع بیماری و آسیب است. با سیگار کشیدن شما این مسئولیت را نقض می کنید. با ترک سیگار به بهتر شدن چهره عمومی تان و بهبود سلامت خود کمک خواهید کرد.

نکته طلایی 10

یکی از مهم‌ترین جنبه‌های وظیفه در قبال بیمار، احترام گذاشتن به حقوق بیمار است. این وظیفه ماست تا به عنوان وکیل بیمار عمل کرده و از حقوق وی اعم از حریم خصوصی، محرمانه بودن وضعیت پزشکی، سوابق بیمار و اموال بیمار محافظت کنیم.

نکته طلایی 11

نیاز های بیمار را با رعایت کرامت انسانی، بدون توجه به ملیت، نژاد، جنسیت، عقیده و مقام تامین کنید.

نکته طلایی 12

در برخورد با بیماری که از درمان و انتقال به بیمارستان امتناع می کند چطور عمل کنیم؟

- ۱_ سعی کنید اگر بیمار اجازه می دهد یک ارزیابی کامل و دقیق از بیمار داشته باشید. با انجام این کار اطلاعات و یافته هایی در اختیار شما قرار می گیرد که شاید با توضیح آن به بیمار، رضایت او را نسبت به قبول درمان یا انتقال، به دست آورید.
- ۲_ قبل از ترک صحنه همیشه سعی کنید دوباره بیمار را برای رفتن به بیمارستان ترغیب کنید. اطمینان حاصل کنید که بیمار می تواند تصمیم منطقی و آگاهانه اتخاذ کند و تحت تاثیر الکل یا دارو های تغییر دهنده ذهن یا بیماری نیست و قصد خودشی هم ندارد.
- ۳_ بیمار را تا حد ممکن با صراحت مطلع کنید که چرا باید به بیمارستان برود و در صورت امتناع از درمان می تواند چه عواقب احتمالی و خطرناکی در انتظار باشد. مطمئن باشید که بیمار این اطلاعات را می فهمد.
- ۴_ از پزشک دیسپچ کمک بگیرید و نظرات ایشان را در این رابطه جویا شوید و همچنین می توانید با ترغیب اعضای خانواده، بیمار را برای پذیرش مراقبت و انتقال متقاعد کنید.

نکته طلایی 12

۵_ اگر بیمار به شما اجازه انجام ارزیابی و مراقبت اورژانسی از خودش را نداد مستند کنید که بیمار هوشیار است به زمان، مکان، شخص و خودش آگاه است و توانایی تصمیم گیری منطقی در مورد درک اطلاعات دارد.

۶_ از بیمار بخواهید فرم امتناع از مراقبت و درمان را امضا کند. همچنین باید یکی از اعضای خانواده یا افسر پلیس یا ناظران در صحنه، فرم را به عنوان شاهد امضا کنند. توجه داشته باشید که هر گونه توافق نامه کتبی در شرایط پیش بیمارستانی برای امتناع از درمان و یا انتقال، دارای ارزش قانونی محدودی می باشد.

۷_ اگر بیمار از امضاء امتناع کرد از یکی از اعضای خانواده، افسر پلیس یا ناظران بخواهید که فرم امتناع از درمان را امضا کند.

۸_ قبل از ترک صحنه باید روش های جایگزین مراقبت، مانند تاکسی گرفتن تا کلینیک یا درخواست کمک از دوستان یا یکی از اعضای خانواده برای مراجعه به پزشک را ارائه دهید.

۹_ در آخر توضیح دهید که اگر نظر بیمار تغییر کرد و تصمیم به قبول درمان گرفت و یا وضعیت وخیم تر شد می تواند دوباره با EMS تماس گرفته و درخواست کمک کند.

نکته طلایی 13

بیماران بحرانی را بشناسیم:

ANY PATIENT WHO IS IN AN UNSTABLE CONDITION IN TERMS OF THE STATE OF CONSCIOUSNESS, A, B, C.

SEVERE INJURY MECHANISM

GCS<13

SBP<90

RR<10>29

PR >120

نکته طلایی 14

در تمامی ماموریت ها، اولین و مهم ترین الویت شما ایمنی خود و همکارتان است. حتی با حضور پلیس در صحنه شما باید احتیاطات لازم را به کار ببندید.

نکته طلایی 15

در ساعات اول پس از انفارکتوس حاد قلبی ، خطر ایست قلبی در بالاترین مقدار ممکن است. مونیتورینگ مداوم بیمار از نظر آریتمی های قلبی اهمیت حیاتی دارد.

نکته طلایی 16

ظاهر شخصی و منش حرفه ای شما از زمان ورود به صحنه، به برقراری ارتباط با اطرافیان، اعضای خانواده و بیماری که مسئول او هستید، کمک می کند.

نکته طلایی 17

در ارتباط با بیماران، واضح، آرام و آهسته صحبت کنید. سعی کنید از زبان ساده و معمولی و دور اصطلاحات پزشکی، کدها و اختصارات استفاده کنید.

نکته طلایی 18

بهترین روش برای جابجایی بیمار در هر شرایطی به طور کلی، ساده ترین راهی است که باعث آسیب یا درد بیمار یا خودتان نمی شود. به عنوان یک قانون، تا جایی که می توانید برای حمل بیماران و تجهیزات، کمک بگیرید.

نکته طلایی 19

چهار اصل اساسی که کمک می کند حین جابجایی و انتقال بیمار به خودتان آسیب نزنید؛

۱- وزن جسم را تا حد ممکن نزدیک به بدن نگه دارید.

۲- برای حرکت دادن یک جسم سنگین ، از ناحیه ساق، لگن، گلوتهال (باسن) و عضلات شکم منقبض شده استفاده کنید.

۳- همترازی : شانه ها بالای لگن و لگن بالای پاها و پاها روی زمین قرار گرفته و همتراز و هم راستا باشند؛ سپس آنها را به عنوان یک واحد حرکت دهید.

۴- ارتفاع یا مسیری را که باید جسم جابجا شود را کاهش دهید و تا حد ممکن تجهیزات را جایگزین نیروی دستی کنید.

نکته طلایی 20

هرگز بیماری که هنگام ایستادن احساس سبکی سر دارد یا عرق می کند یا دچار درد در قفسه سینه یا مشکلات تنفسی است و یا اندام تحتانی آسیب دیده دارد و یا مشکوک به ضایعه نخاعی است را وادار به راه رفتن نکنید.

نکته طلایی 21

موارد مهم ارزیابی بیمار مشکوک به CVA

- مدیریت راه هوایی و پالس اکسیمتری

- ارزیابی تنفس

- فشارخون بیمار

- هوشیاری

- چک BEFAST

- گلوکومتری

نکته طلایی 22

مکانسیم حادثه شدید که نیازمند توجه ویژه دارند:

- بیرون افتادن مصدومان از وسیله نقلیه حین تصادفات
- زیر گرفته شدن توسط وسیله نقلیه
- تصادف موتور سوار یا دوچرخه سوار با سرعت قابل توجه و یا پرت شدن راکب از وسیله نقلیه اش
- پرتاب شدن هر یک از سرنشینان از وسیله نقلی
- فوت یکی از سرنشینان همان وسیله نقلیه
- کاهش سریع سرعت
- واژگون شدن وسیله نقلیه
- تصادف اتومبیل با سرعت قابل توجه 60 KM/H
- دفورمیته قابل توجه وسیله نقلیه بیش از ۵۰ سانتی متر

نکته طلایی 22

- تو رفتگی قابل توجه (بیش از 30 سانتیمتر) به داخل قسمتی که مصدوم در آن قرار داشته
- گیر افتادنی که بیشتر از 20 دقیقه برای رها سازی زمان لازم باشد.
- ترومای نافذ به سر، قفسه سینه یا شکم
- تغییر سطح هوشیاری بدن بال تروما
- قرار گرفتن در معرض انفجار یا موج آن
- سقوط از ارتفاع بیش از 3 برابر قد مصدوم یا 3 تا 5 متر و بیشتر
- تصادف عابر پیاده با دوچرخه یا موتورسیکلت با سرعت قابل توجه 8 KM/H

نکته طلایی 23

یک بیمار هوشیار که حالت تهوع و استفراغ دارد باید در حالت نشسته یا ریکاوری منتقل شود. این پوزیشن به شما امکان می‌دهد تا مجاری تنفسی بیمار را بهتر مدیریت کنید.

نکته طلایی 24

علائم بالینی مهم قلبی:

درد قفسه سینه

درد فشارنده

تنگی نفس

تعریق سرد

تهوع و استفراغ

نکته طلایی 25

در مأموریت بزرگراه‌ها و حوادث ترافیکی، پس از اطمینان از امنیت و ایمنی صحنه، پارک آمبولانس می‌بایست در صورت وجود سایر خودروهای امدادی 30 متر بعد از صحنه حادثه صورت گیرد. در صورت عدم وجود سایر خودروهای امدادی در صحنه، پارک آمبولانس می‌بایست 30 متر قبل از صحنه حادثه صورت گیرد. بدیهی است روشن بودن آلارم (در صورت نیاز آژیر) و نصب تجهیزات هشداردهنده مانند کله قندی ضروری است.

نکته طلایی 26

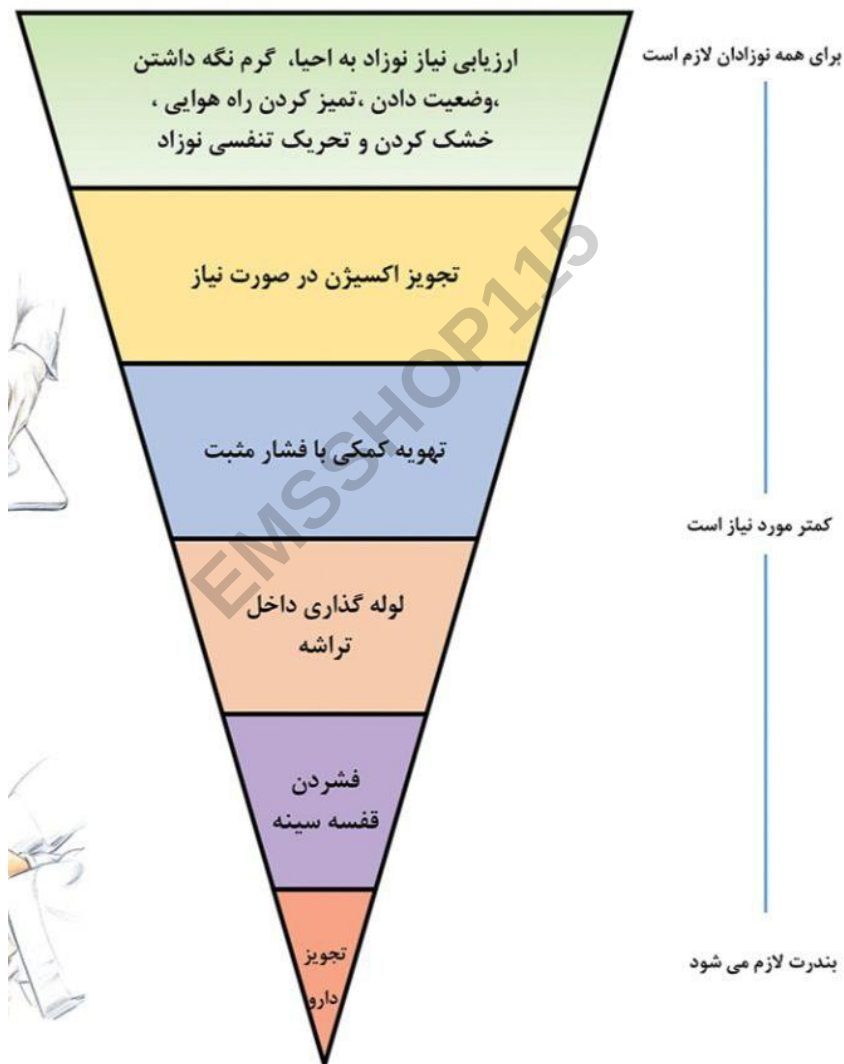
دفیبریلاسیون فوری به همراه CPR با کیفیت بالا می تواند شانس بقای بیمار را دو تا سه برابر افزایش دهد.

نکته طلایی 27

ایست قلبی در بزرگسالان اغلب **ناگهانی** و ناشی از **یک مشکل قلبی** است.
ایست قلبی در کودکان ناشی از **نارسایی تنفسی و شوک** است.

نکته طلایی 28

هرم معکوس احیای نوزاد



نکته طلایی 28

هر تشنجی در بارداری مساوی **اکلامپسی** هست مگر اینکه خلاف آن ثابت شود.

نکته طلایی 30

در دوران بارداری با افزایش اسید دهان و همچنین کاهش کلسیم ، دندان ها در معرض خطر پوسیدگی قرار می گیرد. بنابراین مادران از درد آن در این دوران رنج می برند.

با رعایت چند نکته از پوسیدگی دندان ها در دوران بارداری جلوگیری کنیم.

- ۱_ به طور منظم مسواک بزنید
- ۲_ آرام مسواک بزنید
- ۳_ حتما از نخ دندان استفاده کنید
- ۴_ مصرف غذاهای شیرین و نوشابه ها را کاهش دهید.
- ۵_ به طور منظم به دندان پزشک مراجعه کنید.

نکته طلایی 31

معاینه شکم در بیماران باردار

در بیماران باردار، معاینه معمول شکم ممکن است برای جنین در حال رشد ناراحت کننده یا حتی مضر باشد. بنابراین معاینه شکم در بیماران باردار باید با احتیاط انجام شود.

نکته طلایی 32

بیمارانی که اخیراً تحت عمل جراحی شکم قرار گرفته اند ممکن است زخم هایی داشته باشند که هنوز در حال بهبود هستند و ممکن است در هنگام لمس احساس درد کنند. بنابراین باید از معاینه شکم در این بیماران تا بهبودی کامل خودداری شود.

نکته طلایی 33

ترومای شکمی

بیماران مبتلا به ترومای شکمی ممکن است آسیب های داخلی داشته باشند که با معاینه شکم تشدید می شود. بنابراین معاینه شکم در این بیماران باید با احتیاط انجام شود.

نکته طلایی 34

(DCS) DECOMPRESSION SICKNESS

سندرم DCS چیست؟

هنگامی رخ می دهد که غواص پس از توقف طولانی زیر آب، به سرعت به سطح آب آمده و نیتروژن محلول در خون، به صورت حباب هایی در جریان خون قرار گرفته و آمبولی گاز رخ می دهد.

نکته طلایی 35

ارزیابی و معاینه بیمار ترومایی

صدمه به نخاع به طور معمول باعث از دست دادن حس یا حرکت دیستال به محل آسیب می شود؛ در حالی که صدمه به ستون فقرات (مهره ها) تنها باعث درد می شود.

نکته طلایی 36

تفاوت متابولیسم هوازی و بی هوازی

در متابولیسم هوازی گلوکز طی فرآیند گلیکولیز در حضور اکسیژن به مقدار زیاد ATP، که سلول به عنوان یک منبع انرژی از آن برای انجام عملکردهای خاص مانند انقباض عضلات نیاز دارد، تبدیل می شود ولی در متابولیسم بی هوازی، سلول در غیاب اکسیژن به مقدار کم ATP و اسید لاکتیک تبدیل می شود.

نکته طلایی 37

فروزماید یا **لازیکس** یک داروی ادرارآور می باشد که معمولاً برای کنترل فشار خون استفاده می شود. این دارو روی لوپ های توبول های کلیوی اثر گذاشته و علاوه بر دفع آب از بدن، باعث از دست دادن الکترولیت هایی از قبیل سدیم، پتاسیم و منیزیم نیز می شود. اختلالات الکترولیتی (هیپوناترمی، هیپوکالمی، هیپومگنیزمی) می توانند باعث اختلال سیستم هدایت الکتریکی قلب شده و در نتیجه بروز دیس ریتمی بطنی های کشنده مانند دیس ریتمی های فوق بطنی و بطنی را تسریع کند؛ بنابراین در اخذ شرح حال از بیمار، داروهای مصرفی توجه و مورد بررسی قرار گیرد.



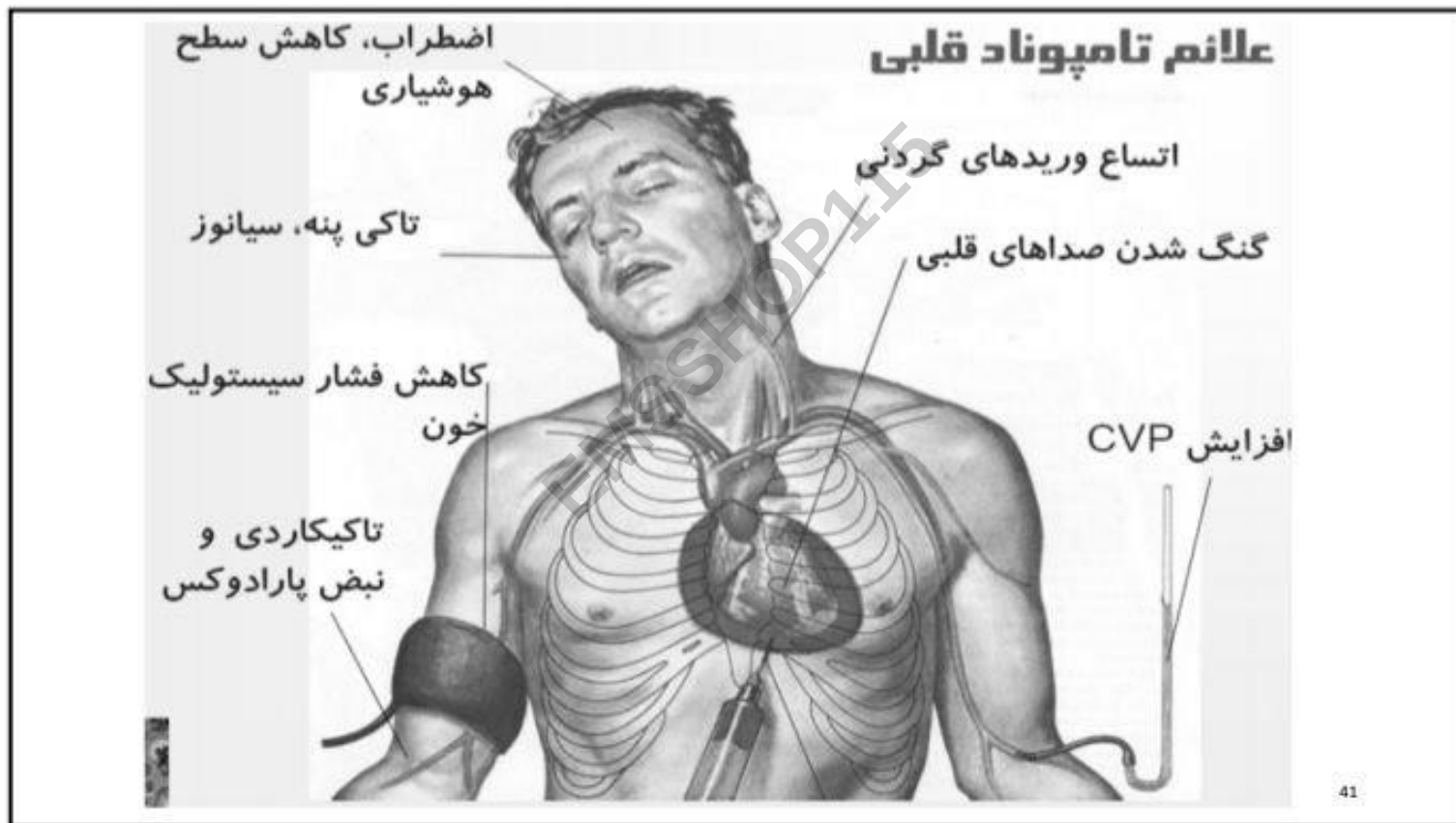
نکته طلایی 38

MORO REFLEX رفلکس مورو

یک رفلکس در نوزادان و شیرخواران است که در هفته ۲۸ تا ۳۲ بارداری ایجاد می شود و در بین ۳ تا ۶ ماهگی از بین می رود. این یک پاسخ به از دست دادن ناگهانی پشتیبانی است. رفلکس مورو می تواند گزینه حفاظتی برای کمک به نوزاد برای چسبیدن به مادر باشد. اگر نوزاد در آغوش مادر یا در جایی تعادل خود را از دست دهد، رفلکس مورو باعث می شود نوزاد سریعاً خود را در آغوش بگیرد و این رفلکس باعث حفاظت از نوزاد می باشد.

عدم وجود باز شدن دست ها یا بسته نشدن آنها یا عدم تقارن آنها در هر مرحله در سن ۲ تا ۳ ماهگی بعد از زایمان می تواند غیر طبیعی تلقی شود. عدم وجود رفلکس مورو، ممکن است ارزیابی احتمال عوارض رشد مانند آسیب هنگام تولد یا مشکل در تشکیل کامل مغز و یا دستگاه عصبی را تضمین کند.

نکته طلایی 39



نکته طلایی 40

اولین قدمی که باید هنگام ورود به صحنه بردارید این است که موقعیت را به بهترین شکل ممکن درک کنید. اگرچه میل به عجله کردن و شروع کمک به افراد وجود دارد، این می تواند منجر به "دید تونلی" شود و ممکن است باعث شود اقدامات احتیاطی ایمنی یا نیاز به کمک اضافی را نادیده بگیرید.

نکات مهم برای اندازه گیری یک صحنه اضطراری عبارتند از: مسائل ایمنی صحنه، مکانیسم آسیب، ماهیت بیماری، تعداد بیماران، نیاز به کمک اضافی و تریاژ.

نکته طلایی 41

هنگام برخورد با صحنه های خشونت آمیز یا خطرناک، باید به خاطر داشته باشید که نمی توانید با به خطر انداختن خود به دیگران کمک کنید. قبل از اینکه بخواهید کمک کنید، اجازه دهید افراد حرفه ای مانند پلیس یا آتش نشانان صحنه را ایمن کنند. عجله در یک موقعیت خشونت آمیز یا خطرناک می تواند برای بیماران و خودتان فاجعه بار باشد.

نکته طلایی 42

چگونه با آمبولانس رانندگی کنیم؟

- _ به یاد داشته باشیم هرگز بهانه ای برای رانندگی خطرناک وجود ندارد.
- _ در بیشتر موارد، می توانید با سرعت قابل قبولی حرکت کنید و همچنان به موقع به بیماران خود کمک کنید.
- _ همیشه به شرایط آب و هوایی و جاده توجه کنید و اطمینان حاصل کنید که به گونه ای رانندگی می کنید که از هرگونه تصادف کاسته شود.
- _ اگر برای رانندگی ایمن بیش از حد خسته هستید، اجازه دهید همکارتان فرمان را در دست بگیرد.
- _ به یاد داشته باشید که شما فقط مسئول ایمنی خود نیستید، بلکه مسئولیت ایمنی همکارتان، بیمار و امنیت عمومی را نیز بر عهده دارید.

نکته طلایی 43

عوامل پیدایش آمبولی ریه

- ✓ جراحی در یک ماه گذشته به ویژه جراحی ناحیه لگن و ران
- ✓ سابقه ضربه سنگین و تروما در یک ماه گذشته
- ✓ گچ گرفتن یا بی حرکتی در سه روز گذشته
- ✓ حاملگی یا زایمان اخیر
- ✓ مصرف قرص های جلوگیری از حاملگی یا داروهای هورمونی مانند تاموکسیفن
- ✓ داشتن سرطان و بدخیمی

نکته طلایی 44

برای اولین بار چه زمانی می‌توان صدای قلب جنین را شنید؟

در هفته پنجم بارداری سیستم گردش خون در فرزند شما شکل می‌گیرد و در نتیجه ضربان قلب نیز وجود دارد. با این حال ممکن است صدای آن در سونوگرافی قابل تشخیص نباشد. معمولاً صدای ضربان قلب اولین بار در هفته ششم یا هفتم بارداری قابل تشخیص است.

نکته طلایی 45

به یاد داشته باشید که مراقبت از خود به اندازه بیمارانتان مهم است. یک EMT خوب می‌تواند نه تنها دیگران، بلکه خودشان را نیز سالم نگه دارد. هر فعالیتی که از آن لذت می‌برید می‌تواند سلامت و تندرستی شما را بهبود بخشد. ورزش منظم، تغذیه مناسب، مطالعه کردن و مدیتیشن می‌تواند در سلامتی شما نقش بسیاری داشته باشد.

نکته طلایی 46

در تصادفات، برخورد خودرو با عابر پیاده معاینه لگن و شکم مورد توجه باشد. شکستگی لگن می تواند باعث سفتی شکم و ناپایداری لگن در معاینه شود. اقدامات درمانی پیش بیمارستانی شامل؛ برقراری IV، ثابت کردن لگن، احیای مایعات با کریستالوئید

نکته طلایی 47

نکات مهم در بررسی نبض ها

◆ نبض های مورد بررسی در سنین مختلف:

Palpation of arterial pulses



Radial



Brachial



Femoral



Popliteal



Dorsalis pedis



Posterior tibial

✓ نوزاد تازه متولد: بند ناف

✓ زیر یکسال : براکیال

✓ بالای یکسال: رادیال

✓ فرد بیهوش بالای یکسال: نبض کاروتید

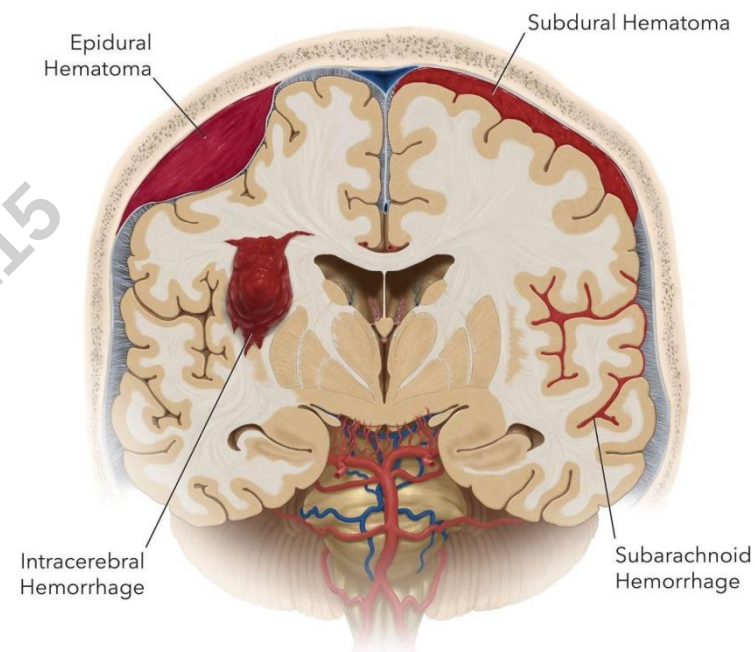
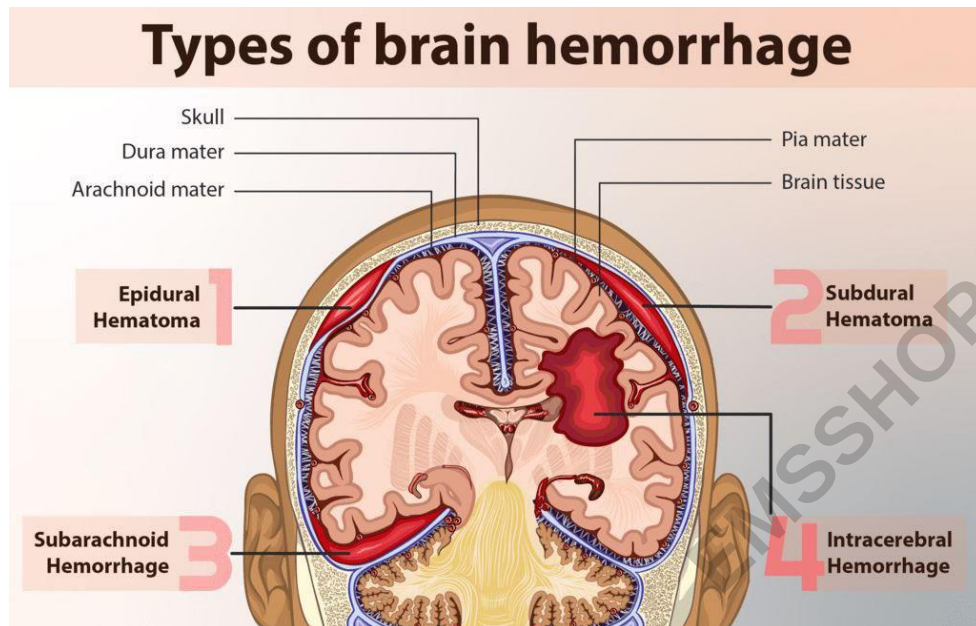
نکته طلایی 48

CPR	Ratio	Rate	Depth	Check Pulse
Adult: 1 Person*	30:2	100	>2 in.	Carotid
Adult: 2 Person*	30:2	100	>2 in.	Carotid
Child: 1 Person	30:2	100	2 in.	Carotid
Child: 2 Person	15:2	100	2 in.	Carotid
Infant: 1 Person	30:2	100	$\frac{1}{3}$ cx	Brachial, femoral
Infant: 2 Person	15:2	100	$\frac{1}{3}$ cx	Brachial, femoral
Newborn: 2 Person	3:1	100	$\frac{1}{3}$ cx	Brachial, femoral

***Adult**—once an advanced airway is placed, ventilate at 8–10 breaths/minute.

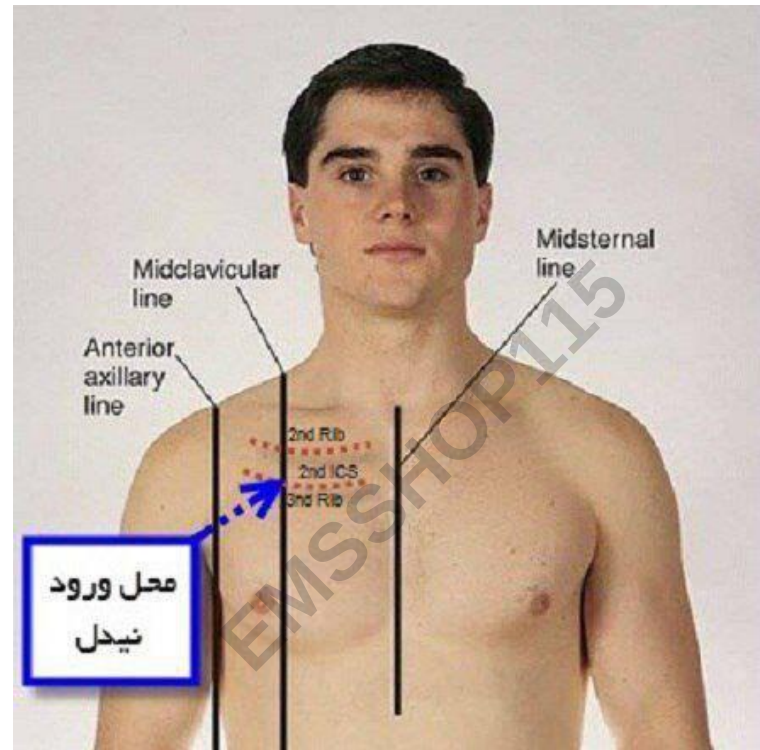
جدول نحوه احیا در تمام رده های سنی

نکته طلایی 49



انواع خونریزی های مغزی

نکته طلایی 50



چست نیدل دکامپریشن یا توراکوستنز با سوزن ، با این روش می توان برای از بین بردن فشار داخل قفسه سینه در پنوموتوراکس تنشی استفاده نمود. در صورتی که به درستی اجرا شود می تواند جان یک مصدوم را نجات دهد.

نکته طلایی 51

اصطلاحات پزشکی

TERMINALLY ILL.....	بیمار لاعلاج
METASTATIC.....	گسترش به جای دیگر
OBESITY.....	چاقی
PATIENT.....	بیمار
RELIEF.....	تسکین
DIAGNOSIS.....	تشخیص
BACK PAIN.....	کمر درد
MINOR.....	خفیف
CLIENT.....	مراجعه کننده
PREOPERATIVE.....	قبل از اتاق عمل
CONSENT	رضایت
INTENSIVE CARE UNIT.....	بخش مراقبت ویژه
INTACT.....	سالم

نکته طلایی 52

جهت های آناتومی:

- انتریور (anterior): قدامی
- پوستریور (posterior): خلفی
- مדיال (medial): میانی
- لترال (lateral): کناری
- اینترنال (internal): داخلی
- اکسترنال (external): خارجی
- سوپریور (superior): فوقانی
- اینفریور (inferior): تحتانی
- پروکزیمال (proximal): نزدیک به مرکز
- دیستال (distal): دور از مرکز
- کرانیال (cranial): به طرف سر
- کودال (caudal): به طرف انتهای نخاع
- فلکشن (Flexion): خم کردن
- ایکستنشن (Extension): باز کردن
- اداکشن (Adduction): نزدیک کردن
- ابداکشن (Abduction): دور کردن
- الویشن (Elevation): بالا بردن
- دپرشن (Depression): پایین بردن

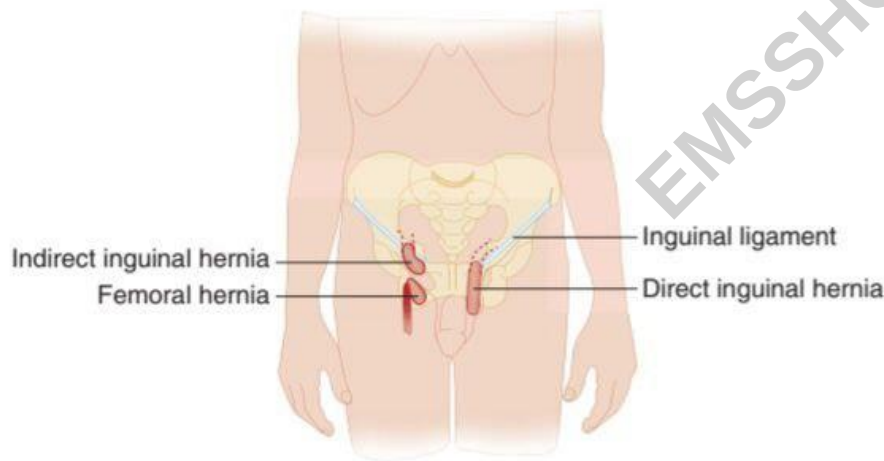
نکته طلایی 53

فتق یا هرنی چیست؟

فتق بیرون زدگی هر گونه ویسکوس (ارگان داخل شکمی) از حفره طبیعی خود است.

به عنوان مثال؛

روده از دیواره شکم بیرون زده است.



شایع ترین فتق های شکمی

فتق اینگوینال، شکمی و فمورال هستند.

عوامل مستعد کننده

سابقه خانوادگی، بیضه های نزول نکرده، ناهنجاری های دستگاه تناسلی، افزایش فشار داخل شکمی (به عنوان مثال، آسیت یا بارداری)، بیماری مزمن انسدادی ریه و محل های برش جراحی.

نکته طلایی 54



دیالیز

چه زمانی نفرولوژیت تصمیم به دیالیز شدن بیمار می گیرد؟

✓ اغلب دیالیز زمانی شروع می شود که نیتروژن **اوره خون بیشتر از 100 میلی گرم در دسی لیتر** باشد.

✓ یا **کراتینین سرم بیشتر از 10 میلی گرم در دسی لیتر** باشد.

✓ بیماران مبتلا به عوارض نارسایی حاد کلیه دچار ناپایداری قلبی به دلیل اسیدوز متابولیک و هیپرکالمی ، هایپرولمی شود.

نکته طلایی 55

در زایمان اگر عضو نمایش بند ناف (پرولاپس بند ناف) و یا دست باشد، باید از انجام مراحل زایمان پرهیز کرد و مادر را با پوزیشن زانو زده یا سجده به بیمارستان منتقل کرد.

نکته طلایی 56

تنها راه علمی و ساده برای ارزیابی سلامت جنین، **ضربان قلب جنین** است.

نکته طلایی 57

کانتیوژن ریه

کوفتگی بافت نرم ریه است و در اثر کاهش ناگهانی شتاب و یا با موج فشار ایجاد میشود. در 30 تا 70 درصد بیماران با ترومای بلانت دیده می شود و اکثرا شکستگی دنده دارند و مرگ و میر 14% تا 20% دارد .

نکته طلایی 58

آمفیزم زیر جلدی

ورود هوا به فضای زیر جلد است که در هنگام لمس، احساس کراکل در زیر دست می‌کند؛ عارضه خطرناکی ندارد و در صورتیکه محل ورود هوا بسته شود به مرور جذب می‌شود.

نکته طلایی 59

اخذ رضایت زوج برای اقدامات طبی زوجه

براساس قوانین جاری، در صورتی که سن زن زیر 18 سال باشد رضایت پدر لازم است و اگر بالای 18 سال باشد در اینگونه موارد نیازی به اخذ رضایت نمی‌باشد. در مورد شوهر نیز چنین عنوان شده که اگر عمل طبی یا جراحی مرتبط با اهداف و منافع خانواده باشد، اخذ رضایت زوج چون سرپرست خانواده محسوب می‌گردد، لازم می‌نماید.

نکته طلایی 60

منظور از ROSC در احیا

RETURN OF SPONTANEOUS CIRCULATION

(بازگشت خود به خودی گردش خون)

(PULSE, BP, PETCO₂ ≥40 MM HG)

! نبض کاروتید ، ایجاد فشار خون ، عدد کاپنوگرافی مساوی ۴۰ یا بیشتر !



✓✓✓ احیا موفق ✓✓✓

نکته طلایی 61

۳ علایم مسمومیت با مواد مخدر

میوز شدید

دپرسیون تنفسی

کاهش سطح هوشیاری

نکته طلایی 62

تنها انسولینی که می توان به صورت وریدی و زیر جلدی تزریق کرد: **ریگولار**

نکته طلایی 63

علل شایع افت قند خون (هایپوگلیسمی)

۱- دیابت ، (داروهای دیابت)

۲- غیر دیابت :

✓ افراد ناتوان ، سوء تغذیه

✓ سیروز کبدی

✓ انسولین نوما (توده در پانکراس)

نکته طلایی 64

ترکیب فوروزماید و کاپتوپریل

می‌تواند منجر به کاهش حجم شود که منجر به افت فشار خون ارتواستاتیک (افت فشار وضعیتی) شود.

افت فشار خون ارتواستاتیک زمانی ایجاد می‌شود که فرد در هنگام ایستادن از حالت نشسته یا خوابیده دچار افت فشار و علائمی مانند سر گیجه و سیاهی رفتن چشم، ضعف، تاری دید، غش، و افتادن می‌شود.

(کاهش مداوم فشار خون سیستولیک حداقل 20 میلی‌متر جیوه یا فشار خون دیاستولیک 10 میلی‌متر جیوه در عرض سه دقیقه پس از ایستادن)

دهیدره شدن بدن، شوک، پارکینسون، داروهای بتا بلوکر و ضدافسردگی و ... می‌توانند همچنین وضعیتی برای بیماران ایجاد کنند.

نکته طلایی 65

آسیب مغزی اولیه و آسیب مغزی ثانویه در تروما به سر

اصطلاحاتی هستند که فرآیندهایی را که هنگام آسیب به سر بیمار رخ می دهد طبقه بندی می کنند.

آسیب مغزی اولیه در هنگام ضربه اولیه زمانی که ساختارهای فیزیکی مغز جابجا می شوند، رخ می دهد.

صدمات ثانویه مغزی شامل آسیب شیمیایی، سلولی و پرفیوژن است که در طی چند دقیقه بعد از ضربه اولیه ایجاد می شود. بسیاری از این صدمات ثانویه ممکن است با مراقبت اولیه مناسب از تروما قابل پیشگیری باشند.

نکته طلایی 66

آلدسترون هورمون اختصاصی جهت کنترل پتاسیم

نکته طلایی 67

در تمامی صدمات شکمی باید برای بیماران NG TUBE تعبیه شود و بیمار NPO گردد تا زمانی که مطمئن شوید دیگر نیازی به عمل جراحی ندارد.

نکته طلایی 68

فرمول تبدیل درجه حرارت سانتی گراد یا سلیسوس به فارنهایت

$$(X \times 1.8) + 32 = Y$$

X سانتی گراد

Y فارنهایت

! سوال؟ !

دمای طبیعی بدن چند فارنهایت می باشد؟

اگر دمای طبیعی بدن ۳۷ باشد.

$$98.6 = 32 + (1.8 \times 37)$$

نکته طلایی 69

در ماموریت های که مشاجره خانوادگی می باشد و به دنبال آن فرد دچار ناراحتی عصبی ، آژیتاسیون و به اصطلاح "هیستریک" که اغلب در خانم ها روی می دهد شده است سعی کنید تشخیص هیستریک به بیمار نگذاشته و بیمار را انتقال دهید؛ زیرا گاها مشاهده شده که فرد به دنبال مشاجره خانوادگی اقدام به مسمومیت با دارو و ... می کند در چنین حالتی پوشیده ماندن موضوع می تواند عواقب تهدید کننده برای بیمار داشته باشد.

نکته طلایی 70

● هموتوراکس

هموتوراکس یا وجود خون در قفسه سینه :

در هموتوراکس خون در فضایی به نام حفره پیلور که بین دیواره قفسه سینه و ریه وجود دارد جمع می شود، که موجب کلاپس ریه در سمت مبتلای میشود.

اگر هموتوراکس کوچک باشد (کمتر از ۳۰۰ میلی متر) خود به خود جذب میشود چون خون به تدریج جذب خون میگردد.

اما اگر شدید باشد (بیش از ۱۵۰۰ میلی متر) باعث کلاپس ریه و هایپو ولمی خواهد شد.

شایعترین علت این بیماری يك آسیب تروماتيك مانند زخم و سوراخ و یا آسیبهای ناشی از تصادف خودرو به قفسه است.

نکته طلایی 71

عوارض **سالبوتامول**:

تپش قلب ، سردرد ، تهوع ، استفراغ ، لرزش

عوارض **آترونت**:

خشکی دهان ، احتباس ادراری ، لرزش

نکته طلایی 72

دیابت نوع ۱

وضعیت خود ایمنی که در آن سیستم ایمنی به سلول های بتای تولید کننده انسولین در لوزالمعده حمله می کند و آنها را از بین می برد. در نتیجه، بدن انسولین تولید نمی کند و منجر به هیپرگلیسمی می شود - بیمار انسولین ندارد.

علائم و نشانه ها

- ✓ تکرر ادرار (پلی اوری)
- ✓ پرنوشی
- ✓ پر خوری
- ✓ تشنگی و خشکی دهان به طور غیرطبیعی
- ✓ خستگی مفرط یا کمبود انرژی
- ✓ کاهش وزن

مدیریت دیابت نوع ۱

بیماران مبتلا به دیابت نوع 1 به انسولین درمانی مادام العمر نیاز دارند.

نکته طلایی 73

دیابت نوع ۲

دیابت نوع ۲ شامل مقاومت به انسولین است که در آن سلول ها به درستی به انسولین پاسخ نمی دهند. لوزالمعده سعی می کند با تولید انسولین بیشتر جبران کند، اما در نهایت نمی تواند تقاضا را تامین کند.

علائم و نشانه ها

- ✓ پر ادراری
- ✓ پرنوشی
- ✓ پرخوری
- ✓ تاری دید
- ✓ خستگی مفرط
- ✓ زخم ها آهسته ترمیم می شوند.

مدیریت دیابت نوع ۲

- ✓ اصلاح سبک زندگی (تغذیه سالم، کاهش وزن، ورزش)
- ✓ داروهای ضد دیابت خوراکی
- ✓ انسولین زیرجلدی

نکته طلایی 74

نکات مهم در تفسیر ECG

وجود ST الویشن یعنی انفارکتوس حاد

وجود ST الویشن و موج Q پاتولوژیک یعنی انفارکتوس اخیر

وجود Q پاتولوژیک بدون ST الویشن یعنی انفارکتوس قدیمی

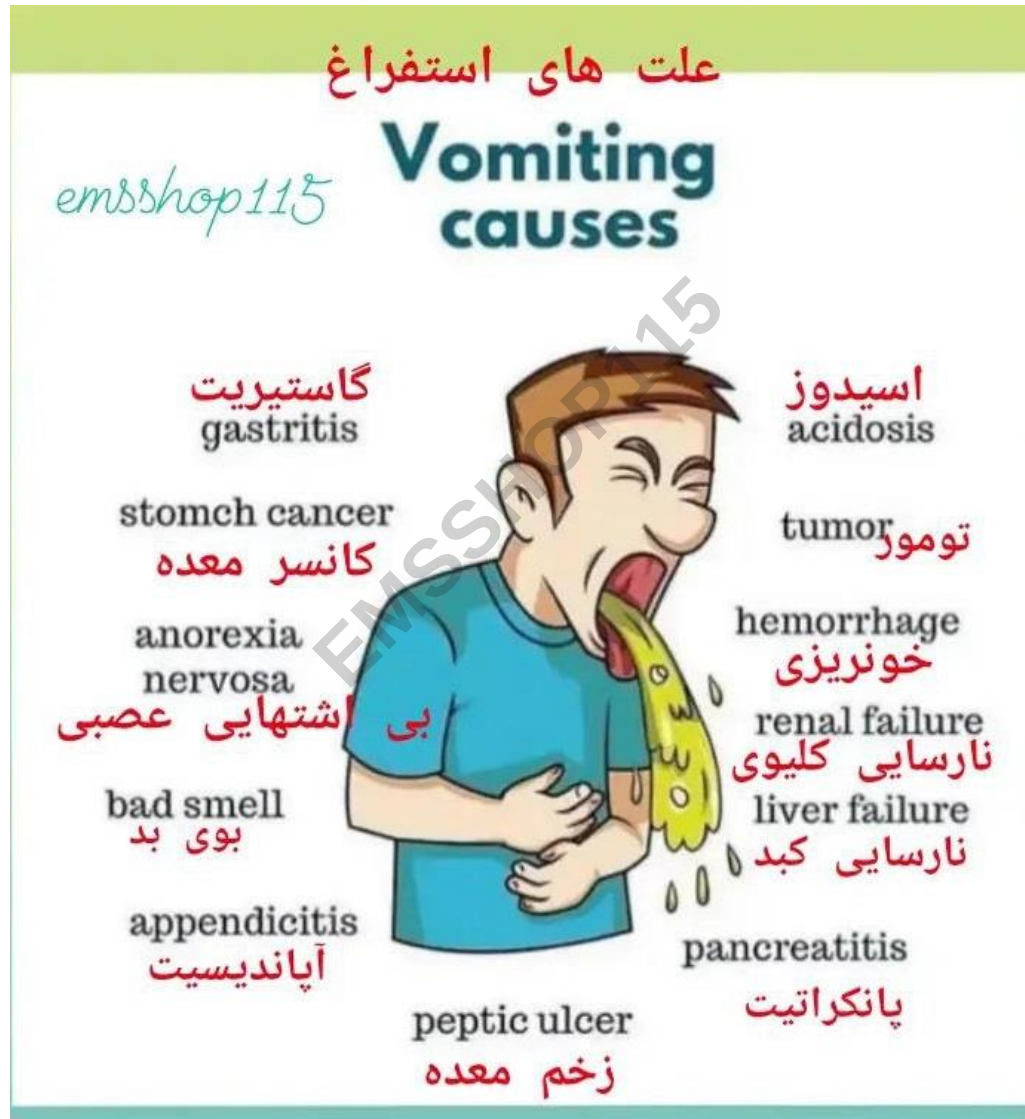
نکته طلایی 75

کاهش سروتونین باعث افسردگی و افزایش دوپامین باعث اسکیزوفرنی و پارکینسون می شود.

نکته طلایی 76

حضور مداوم و موثر بر بالین بیماران در کابین عقب آمبولانس در زمان انتقال جز شرح وظایف تکنسین اورژانس می باشد و در صورت عدم رعایت آن فرد دچار کسور و سهل انگاری نسبت به وظیفه شده و می تواند عواقب قانونی را به دنبال داشته باشد.

نکته طلایی 77



نکته طلایی 78

بی مبالاتی

شدیدترین نوع قصور و خطای جزایی است و عبارت است از "ترک فعلی" که از نظر علمی و فنی انتظار انجام آن از کادر درمانی می‌رود ولی در اثر غفلت انجام نمی‌یابد.

برای مثال:

- ◆ تزریق فنی توئین و دکستروز 50% از عروق کوچک که منجر به التهاب عروقی گردد.
- ◆ تزریق فنی توئین در محلول قندی
- ◆ راه رفتن بیمار با علائم تیپک یا غیرتیپیک قلبی
- ◆ نگرفتن نوار قلب و یا تحت نظر نگرفتن بیمار دچار درد قفسه صدري
- ◆ نگرفتن شرح حال از بیمار (مثل حساسیت دارویی)
- ◆ همراه نداشتن وسایل احیا
- ◆ عدم اکسیژن درمانی حین جابه جایی بیمار

نکته طلایی 79

فقدان تنفس مؤثر

تعداد تنفس کمتر از ۶ بار در دقیقه یا عدم حرکت قفسه سینه با هر تقلای تنفسی و هرگونه صدای مشکوک تنفسی که توأم با حرکت قفسه سینه نباشد، بایستی به عنوان فقدان تنفس در نظر گرفته شود.

نکته طلایی 80

گروه های پرخطر

زنان باردار، سن بیشتر از ۵۵ سال یا کمتر از ۵ سال، فرد دیابتی، نارسایی کلیوی، کبد یا قلبی، ضعف سیستم ایمنی (شامل بیماریهای اتوایمیون ، کلاژن _ واسکولار، مصرف کننده کورتیکواستروئید سیستمیک یا ایمنوساپرسیوها، آلوده به ویروس ایدز یا HIV و ...

نکته طلایی 81

سندروم نفروتیک

مجموعه‌ای از علائم است که به دلیل اختلال در عملکرد کلیه ایجاد می‌شود.
علائمی مانند:

هماچوری (خون در ادرار)

تاری دید و تورم اطراف چشم ها

پروتئینوری (پروتئین در ادرار)

فشار خون بالا

الیگوری (برون ده کم ادرار)

آزوتمی (سطوح بالای غیر طبیعی نیتروژن دار در خون. مثل کراتین ، اوره)

نکته طلایی 81

سندروم نفروتیک

مجموعه‌ای از علائم است که به دلیل اختلال در عملکرد کلیه ایجاد می‌شود.
علائمی مانند:

هماچوری (خون در ادرار)

تاری دید و تورم اطراف چشم ها

پروتئینوری (پروتئین در ادرار)

فشار خون بالا

الیگوری (برون ده کم ادرار)

آزوتمی (سطوح بالای غیر طبیعی نیتروژن دار در خون. مثل کراتین ، اوره)

نکته طلایی 82

در مسمومیت با مونواکسید کربن CO، توانایی خون در انتقال اکسیژن به سلول ها اختلال ایجاد می شود ولی در مسمومیت با سیانید ، اکسیژن به طور کافی در خون وجود دارد و اکسیژن به سلول ها می رسد ولی سیانید مانع از استفاده موثر اکسیژن توسط سلول می شود.

نکته طلایی 83

در مسمومیت با مونواکسید کربن CO، توانایی خون در انتقال اکسیژن به سلول ها اختلال ایجاد می شود ولی در مسمومیت با سیانید ، اکسیژن به طور کافی در خون وجود دارد و اکسیژن به سلول ها می رسد ولی سیانید مانع از استفاده موثر اکسیژن توسط سلول می شود.

نکته طلایی 84

نحوه اندازه‌گیری لوله تراشه

تطبیق سایز لوله تراشه با بیمار

انتخاب سایز در بزرگسالان

در بزرگسالان (افراد بالای ۱۸ سال) سایز لوله تراشه معمولاً بر اساس جنسیت و قد و جثه انتخاب می‌شود.

معمولاً سایز ۷ تا ۸ میلی‌متر برای زنان و ۷/۵ تا ۹ برای آقایان استفاده می‌شود.
(منظور از سایز لوله تراشه قطر داخلی آن می‌باشد.)

نکته طلایی 84

انتخاب سایز در کودکان و نوزادان از روی سن آنها تعیین می گردد.

نوزاد تازه متولد شده تا ۶ ماهگی: سایز ۳/۵ الی ۴ میلی متر
شیرخوار ۶ ماهه تا یک سالگی: سایز ۴ الی ۴/۵ میلی متر
کودک یک تا دو سال: سایز ۴/۵ تا ۵ میلی متر

کودک ۲ تا ۱۲ سال استفاده از فرمول زیر:

۱۶ + سن تقسیم بر ۴
برای لوله های کاف دار

در صورت استفاده از لوله های بدون کاف نیم سایز اندازه لوله تراشه بزرگتر
انتخاب شود.



نکته طلایی 84

به منظور اندازه‌گیری دقیق تر سایز لوله تراشه برای کودک می‌توان از **نوار بروسلو** استفاده کرد.

همیشه دو لوله تراشه اضافی در دسترس داشته باشید. یک سایز کوچک و یک سایز بزرگ؛ تا در صورت لوله گذاری اگر نیاز به تغییر سایز باشد اندازه مناسب لوله انتخاب گردد.

نکته طلایی 84

میزان طول لوله تراشه که باید داخل برده شود از فرمول زیر استفاده شود؛

کودکان بالای دو سال تا ۱۲ سالگی:

نصف سن بیمار براساس سال + عدد ۱۲

بزرگسالان بالای ۱۲ سال:

شماره لوله تراشه یا قطر لوله انتخابی $\times$ عدد ۳

عدد بدست آمده باید در کنار لب بیمار قرار گرفته و لوله فیکس شود.

نکته طلایی 85

تقریباً نیمی از بیماران مبتلا به MI در لحظات اولیه ورود به اورژانس ECG نرمال دارند. بنابراین نرمال بودن نوار قلب به معنای رد احتمال انفارکتوس نیست. بیمار باید به صورت سریال از لحاظ الکتروکاردیوگرام و آنزیم های قلبی بررسی شود.

نکته طلایی 86

نوزادان تنفس بینی اجباری دارند ، بنابراین باز نگه داشتن نازو فارنکس در این بیماران ضروری است.

نکته طلایی 87

مانور CHIN-LIFT JAW-THRUST برای بلند کردن اپیگلوت از دهانه گلوت طراحی شده است. اگر انسداد ناشی از تورم یا التهاب اپیگلوت باشد ممکن است به مدیریت پیشرفته راه هوایی برای برقراری راه هوایی باز نیاز باشد.

نکته طلایی 88

مقادیر نرمال:

PH: 7.35-7.45

PACO₂: 35-45

HCO₃: 22-26

نکته طلایی 89

بالتر از نرمال آلكالوز



PH: 7.35-7.45



پایین تر از نرمال اسیدوز

نکته طلایی 90

انفارکتوس میوکاردی خطرناک است که بیش از ۴۰٪ بافت قلب را شامل شود در این صورت باعث اختلال در پمپاژ قلب خواهد شد.

نکته طلایی 91

علائم هیپوکلسمی

✓ تشنج

✓ آریتمی قلبی

✓ تتانی یا انقباض غیر ارادی ماهیچه های بدن

✓ اسپاسم و استریدور

نکته طلایی 92

در خونریزی های مغزی و اسپینال و سکتة های مغزی و قلبی کاربرد محلول های قندی ممنوعیت دارد.

نکته طلایی 93

علائم پرکاری تیروئید HYPERTHYROIDISM

- ◆ ناخن های نرم
- ◆ ریزش مو
- ◆ چشم های برآمده
- ◆ عرق کردن
- ◆ نازک شدن پوست
- ◆ تکیکاردی و تپش قلب
- ◆ کاهش وزن
- ◆ چرخه قاعدگی نامنظم
- ◆ ماهیچه های ضعیف
- ◆ مشکل در خواب

نکته طلایی 94

قانون بویل در تهویه

یک افزایش فشار (مثبت تر) باعث کاهش حجم گاز می شود. کاهش فشار (منفی تر) باعث افزایش حجم گاز می شود.

در طی دم حجم قفسه سینه باز شده و فشار داخل ریه منفی تر می شود ولی در طی بازدم با کاهش حجم ریه فشار داخل ریه مثبت تر می شود.

نکته طلایی 95

قانون بویل در تهویه

یک افزایش فشار (مثبت تر) باعث کاهش حجم گاز می شود. کاهش فشار (منفی تر) باعث افزایش حجم گاز می شود.

در طی دم حجم قفسه سینه باز شده و فشار داخل ریه منفی تر می شود ولی در طی بازدم با کاهش حجم ریه فشار داخل ریه مثبت تر می شود.

نکته طلایی 96

علائم مسمومیت با نارکوتیک ها NARCOTICS

DEPRESSION OF CNS AND RESPIRATIONS,
دپرسیون سیستم عصبی مرکزی و سیستم تنفس

MIOSIS

میوزیس

نکته طلایی 97

کم کاری تیروئید HYPOTHYROIDISM

- ◆ ناخن های شکننده و خشک
- ◆ موهای درشت
- ◆ پلک های افتاده
- ◆ صورت خشک و ضخیم شده
- ◆ افزایش ضربان قلب
- ◆ افزایش وزن
- ◆ افزایش یا نامنظم شدن چرخه قاعدگی
- ◆ گرفتگی عضلانی
- ◆ عدم تحمل سرما

نکته طلایی 98

هایپوکسی به طور کلی ناشی از اختلال در تهویه یا پرفیوژن است

نکته طلایی 99

جمعود نعشی یا ریگورمورتیس RIGOR MORTIS

در سلول های عضلانی ATP، جدا کننده اکتین و میوزین از هم می باشد. در افراد تازه فوت شده (بعد از سه الی چهار ساعت بعد از مرگ) در نبود ATP اکتین و میوزین به هم چسبیده باقی مانده و عضلات صفت می شوند بعد از مدتی این چسبندگی توسط آنزیم های لیزوزیمی از هم جدا شده و باعث شل شدگی عضلات می شود.

نکته طلایی 100

حجم خون ۵۵٪ از پلاسما ۱٪ از گلبول های سفید و ۴۴٪ از سلول های خونی (هماتوکریت) تشکیل شده است.

مجموعه ۳ جلدی
کیس ریپورت های
اورژانس

مجموعه کیس ریپورت
فهرست
PDF
10
کیس ریپورت
به همراه سوال
و جواب تشریحی
نایف اوسید مجموعه
EMSSHOP115 اورژانس

مجموعه کیس ریپورت
فهرست
PDF
10
کیس ریپورت
به همراه سوال
و جواب تشریحی
نایف اوسید مجموعه
EMSSHOP115 اورژانس

مجموعه کیس ریپورت
فهرست
PDF
10
کیس ریپورت
به همراه سوال
و جواب تشریحی
نایف اوسید مجموعه
EMSSHOP115 اورژانس

حاوی ۳۰ کیس ریپورت
شامل سوالات تستی و تشریحی
به همراه جوابهای کاملاً تشریحی
حاوی نکات ویژه

مخصوص دانشجویان فوریتهای پزشکی

منبع عالی برای آزمون کارشناسی و استخدامی فوریت

فروشگاه اینترنتی **EMSSHOP115** توسط پرسنل حرفه ای در زمینه فروش و خدمات تجهیزات پزشکی و اورژانس فعالیت می کند. هدف ما ارائه خدماتی حرفه ای در زمینه اورژانس و فروش محصولات پزشکی با کیفیت بالا و استاندارد جهانی می باشد. خرید محصول اصل، خدمات رسانی 24 ساعته آنلاین، قیمت عالی محصولات، خدمات و پشتیبانی کالا از جمله سرویس هایی است که در راستای اهداف مشتری مداری فروشگاه است. جهت دریافت فایل های آموزشی بیشتر و دانلود رایگان جزوات، نکات استخدای و فایل های مرتبط با فوریتهای پزشکی به وبسایت ما به آدرس زیر سر بزنید:

WWW.EMSSHOP115.COM

در صورت داشتن هرگونه انتقاد، پیشنهاد و یا سوالی، می توانید از طریق شماره زیر در **تلگرام**، **رویکا** و یا **واتساپ** با ما در ارتباط باشید:

0919 315 6252

قسمت های جدید جزوات آموزشی در **سایت** و **کانال تلگرام** منتشر خواهد شد. جهت باخبر شدن از زمان انتشار جلد های بعدی، در کانال تلگرام مجموعه و یا سایت ما عضو شوید.

تهیه شده توسط گروه آموزشی EMSSHOP115