

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



מגן דוד
אדום
בישראל

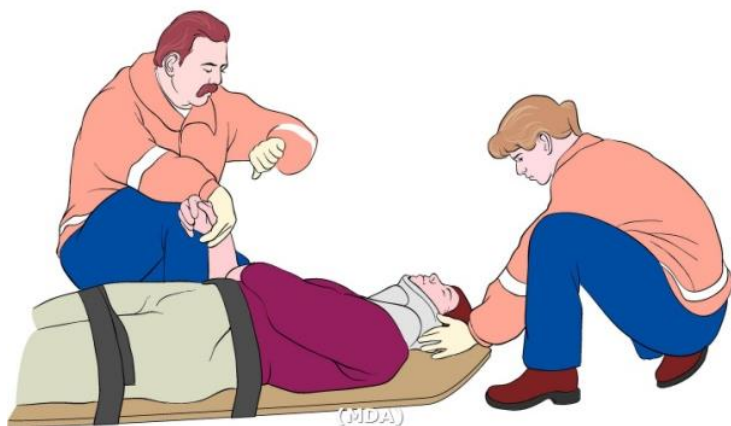
P.H.T.L.S

סכמת הטיפול בפצוע בודד





- הערכה מהירה של זירת האירוע והבנת מנגנון הפגיעה
- זיהוי מהיר של פציעות מסכנות חיים
- ביצוע טיפולים ופעולות מציליי חיים הכרחיים בלבד
- עבודה על פי סדר קדימויות: מה שהורג קודם - יטופל קודם
- פינוי מהיר לבית חולים ייעודי



(MDA)



בטיחות וסקירת זירת האירוע

- S
- ↓
- A
- ↓
- B
- ↓
- C
- ↓
- D
- ↓
- E
- ↓
- T & T
- ↓
- A
- ↓
- B
- ↓
- C
- ↓
- D
- ↓
- E



בטיחות כלל אנשי הצוות:



- עצירת האמבולנס במקום בטוח

- אפודים זוהרים

- כפפות

- התמגנות ומרחק בידוד ראשוני (במקרה הצורך)

דיווח ראשוני למוקד:

- אופי האירוע, מספר נפגעים

- הזעקת כוחות נוספים (אמבולנסים, כיבוי, משטרה)





בטיחות וסקירת זירת האירוע

- כיבוי מנוע הרכבים הפגועים והרמת בלם יד

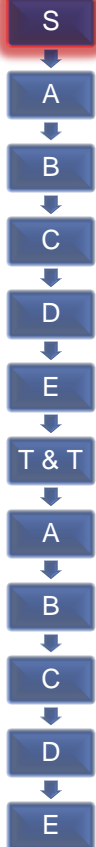
- התרשמות ממנגנון הפגיעה:

- הערכת מהירות

- האם היה שימוש במיגון כמו חגורות, קסדה וכדומה

- עצירת שטפי דם פורצים בלבד

זכור – איש צוות פצוע אינו יכול לטפל!

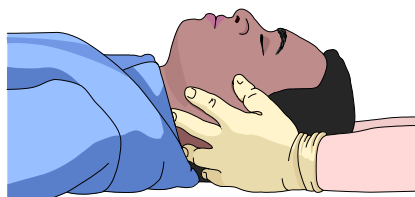




Airway - נתיב אוויר



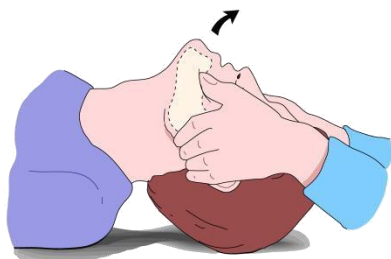
- התרשמות מרמת הכרה עפ"י AVPU
- שמירה על עמוד השדרה הצווארי - קיבוע ראש ידני
- הסרת קסדה במידת הצורך
- בדיקת העורף (חבלות)
- התקנת צווארון



קיבוע ראש ידני

- במידה וישנה סכנה לנתיב אוויר:

- סילוק הפרשות
- פתיחת נתיב אוויר בשיטת Jaw Thrust
- החדרת מנתב אוויר



פתיחת נתיב אוויר בטרומה





Breathing - נשימה

- S
- ↓
- A
- ↓
- B
- ↓
- C
- ↓
- D
- ↓
- E
- ↓
- T & T
- ↓
- A
- ↓
- B
- ↓
- C
- ↓
- D
- ↓
- E



תחבושת אשרמן



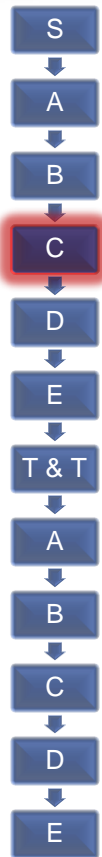
הנשמה בטראומה

- חשיפת פלג גוף עליון
- חיפוש אחר פציעות בבית החזה
- התרשמות ממצב נשימה
- התרשמות מסימני מצוקה נשימתית
- מתן חמצן / סיוע נשימתי במידת הצורך
- אטימת חורים בחזה (הנחת אשרמן)





Circulation - לב וכלי דם



- עצירת שטפי דם פעילים

- התרשמות מפרפוזיה:

- דופק פריפרי (מהירות, סדירות, עוצמה)

- צבע

- לחות

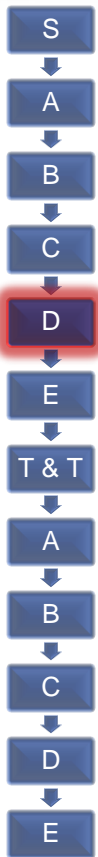
- טמפרטורה

- מילוי קפילארי





Disability - מצב הכרה



• הערכה חוזרת של מצב ההכרה

• התרשמות מתזוזת גפיים

• התרשמות מאישונים (מוצרים, מורחבים)

• תלונות הפצוע



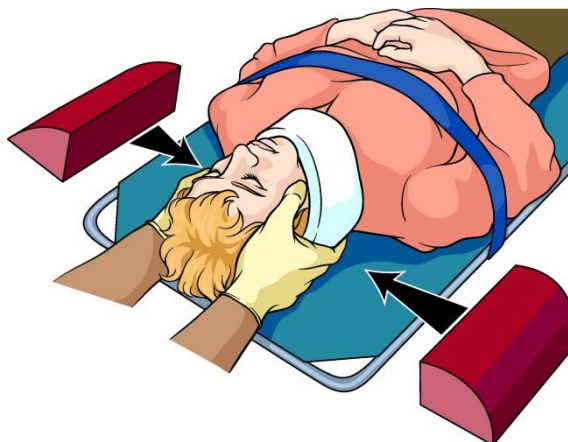
(MDA)





Exposure - הפשטה

- S
- ↓
- A
- ↓
- B
- ↓
- C
- ↓
- D
- ↓
- E**
- ↓
- T & T
- ↓
- A
- ↓
- B
- ↓
- C
- ↓
- D
- ↓
- E

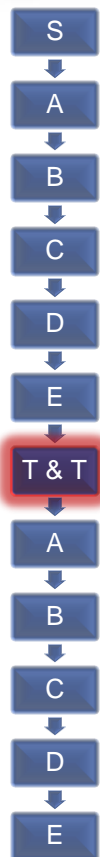


- הפשטה וחיפוש אחר פציעות נוספות
- כיסוי וחימום הנפגע למניעת היפותרמיה
- קיבוע ללוח שדרה הכולל:
 - התקנת צווארון
 - קיבוע באמצעות משולשי בד
 - הנחת מקבע ראש
 - קיבוע ללוח באמצעות רצועות





T&T - פינוי או המשך טיפול



- פינוי מידי וחבירה לאט"ן:

– כאשר מנגנון הפגיעה קשה - קינמאטיקה קשה

– כאשר ישנה פגיעה ב-ABCDE

- המשך טיפול:

– ביצוע סבב בדיקות משלים (שניוני) בשטח ולאחריו

התחלת הפינוי לבית החולים

- ככלל, קיימת עדיפות לפינוי הפצועים וביצוע הסבב

המשלים במהלך הפינוי לבית החולים





סבב משלים

- S
- ↓
- A
- ↓
- B
- ↓
- C
- ↓
- D
- ↓
- E
- ↓
- T & T
- ↓
- A
- ↓
- B
- ↓
- C
- ↓
- D
- ↓
- E

• **Airway** - אבטחת נתיב אויר

• **Breathing** - הערכת מצב נשימה, מדידת קצב נשימה

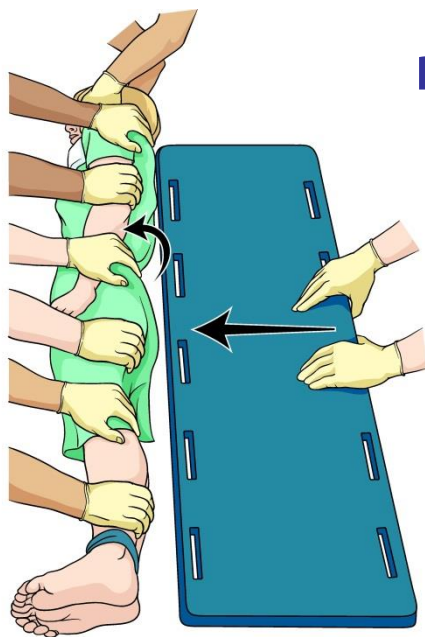
• **Circulation** - מדידת דופק ולחץ דם, החדרת עירוי

• **Dressing** - חבישות, קיבועים וטיפול בפצעים

עפ"י סדר: כוויות, פצעים, שברים

• **Evacuation** - קיבוע מלא ללוח שדרה

• אנמנזה והיסטוריה רפואית





שיקולי פינוי

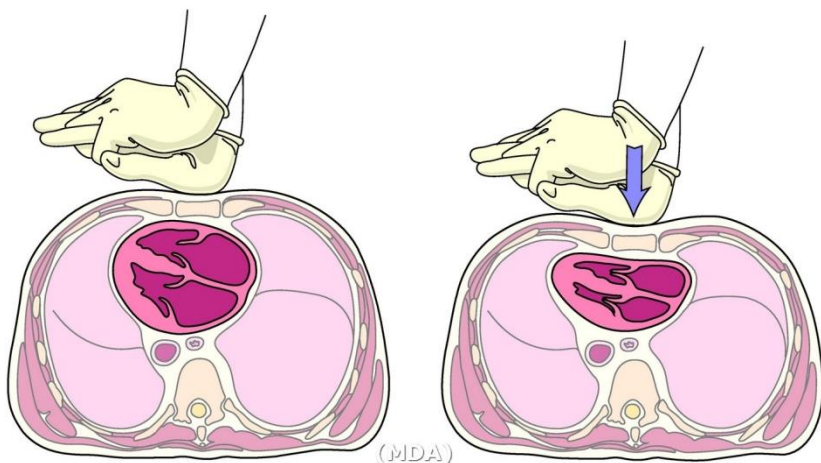
- כזכור, הנחת היסוד היא שלא ניתן לייצב פצוע קשה בשטח
- קיימת עדיפות לפינוי למרכז טראומה
- יש לשקול חבירה לאט"ן בהתאם למרחק לבית החולים והטיפול
- הדרוש בתיאום עם המוקד המרחבי
- יש לפנות כל פצוע שאינו יציב המודינאמית לבית החולים הקרוב ביותר





החייאה בטרומה

- ברמת הטיפול הבסיסי יש לבצע פעולות החייאה מלאות הכוללות עיסויים והנשמות עד להגעת צוות מתקדם - נט"ן
- במידת האפשר יש לתת נוזלים במהלך ביצוע פעולות ההחייאה





- חשוב להקפיד על נושא בטיחות הצוות
- הערכת מנגנון הפגיעה תסייע רבות לצוות המטפל על מנת להעריך את הפגיעות האפשריות
- בכל פגיעה ב-ABCDE יש להזעיק נט"ן
- במידת האפשר יש לפנות למרכז טראומה
- במידת הצורך, יש להעביר דיווח לצוות הטראומה בבית החולים באמצעות המוקד המרחבי



MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



מגן דוד
אדום
בישראל

שאלות?

