پروتکل برخورد با حادثه مسمومیت با گازمنوکسیدکربن (CO)

منطقه سرد

منطقه گرم

منطقه داغ

- خارج سازی سریع قربانیان و انتقال به هوای آزاد با حمایت سر و گردن توسط تیم عملیات با استفاده از ماسک تنفسی SCBA بویژه در صورت آتش سوزی

- انتقال قربانیان به محل امن (با اولویت کودکان، زنان باردار و بیماران قلبی-ریوی) توسط تیم عملیات (Hazmat)
- خارج سازی افراد درصورت وسیع بودن حادثه با استفاده از وسایل نقلیه عمومی

تریاژ قربانیان براساس الگوی ملی

وجود شرایط تهدید کننده حیات (تگ قرمز)

عدم وجود شرایط تهدید کننده حیات (تگ زرد وسبز)

بیحرکت سازی درصورت نیاز

بررسی سطح هوشیاری و وضعیت تنفس و فشار خون

-بیحرکت سازی درصورت شک به تروما
- انجام اقدامات حیاتی پایه
- تجویزاکسیژن 100%با ماسک BVM
- لوله گذاری تراشه (درصورت نیاز)
- بررسی وضعیت قلب و پایش قلبی- تنفسی

وجود شوک و دیس ریتمی

سطح هوشیاری

مشکل تنفسی

بله

خیر

- درصورت بروز شوک IV line و تزریق نرمال سالین
- چک علائم حیاتی ومانیتورینگ قلبی، پالس اکسیمتری
-انجام پروتکل A LS درصورت نیاز
- مراقبت حین انتقال
- ادامه تجویز اکسیژن 100%

- انتقال بیماربه مکانی با تهویه مناسب
- عدم القاء استفراغ
- عدم خوراندن شارکول
- تجویز اکسیژن 100 % 10 تا 15 لیتردر دقیقه با ماسک BVM
-درصورت نیاز انتوباسیون
- بررسی بیمار ازنظر علائم سنکوپ، چک V/S وانجام اقدامات پایه حیات

- حمایت تنفسی و تجویزاکسیژن 100% به میزان 6-10lit/min به مدت 6 ساعت با ماسک ساده
- درصورت مسمومیت شدید و درصورت نیاز لوله گذاری تراشه

محل ثبت مشخصات

منطقه سرد

انتقال به منطقه سرد

انتقال به مرکز درمانی تخصصی

انتقال به مرکز درمانی تخصصی

اقدامات:

- درصورت توقف تنفس یا سیانوزودیسترس تنفسی وکاهش سطح هوشیاری واختلال همودینامیکی انتوباسیون اندیکاسیون دارد
- ادامه تجویز اکسیژن 100 % درحین انتقال برای تمام بیماران
- درحین انتقال علائم حیاتی بیمار را چک نموده و پروتکل ALS را درصورت لزوم اجرا نمایید
– در صورت سوختگی پوست با گازمایع حاوی Co از جمله گاز یخچال، قیچی کردن لباس روی محل آسیب، قراردادن عضو گرفتار در آب ولرم