

الگوریتم تریاژ تلفنی
در مورد بیماران قلبی

تماس با ۱۱۵

مشخص کردن شکایت اصلی بیمار با
در نظر گرفتن ناراحتی مددجو

آگاهی از
وضعیت هوشیاری

خیر

مراجعه به الگوریتم
کاهش سطح هوشیاری

بله

ارزیابی وضعیت تنفسی

ارتباط برقرار می کند

جستجوی نشانه های همراه

سوالات کلیدی

آیا بیمار درد یا علائم تغییر الگو داشته است؟
بررسی سابقه بیماری ها (قلبی، دیابت، آسم و....)

توصیه های پیش از رسیدن

تعیین اولویت اعزام

➤ در همه تماس ها: اورژانس ۱۱۵ بفرمایید، نام تماس گیرنده (لزوماً پرسیده شود) اما الزاماً به جواب منتهی نمی شود.

➤ شکایت اصلی بیمار با یکی از سوالات زیر پرسیده می شود (چه مشکلی برای شما پیش آمده؟/در حال حاضر چه مشکلی دارید؟/چه مشکلی باعث تماس شما شده است؟/چه چیزی شما را نگران کرده است؟)

➤ مشخص کردن شکایت مبهم مثل: افتاده، حالتش به هم خورده، فشارش بالا رفته، فشارش پایین افتاده، سخته قلبی کرده کرده باید با سوال یا سوالانی تبدیل به شکایت اصلی مشخص شود مانند: چطور متوجه شدی؟ چه چیزی، چه علامتی، چه حالتی دیدی یا احساس کردی؟ مددجو چه مشکلی دارد که شما فکر می کنید....

➤ جهت آگاهی از وضعیت هوشیاری و تنفس اگر تماس گیرنده شخص دیگری به غیر از بیمار می باشد این گونه سوال گردد: ازش پرس تنفس چطور است؟ ازش پرس علائم دیگری نیز دارد؟

اگر هوشیار است و مشکل تنفسی ندارد رجوع به روند ادامه سوالات
اگر هوشیار است و مشکل تنفسی دارد: رجوع به روند اختلال تنفسی یا در نظر گرفتن شکایت اصلی بیماری

➤ برای اطلاع از وضعیت هوشیاری از تماس گیرنده بخواهید از بیمار سوالات هدفمند پرسید ازش پرس تنفس چطور است؟ ازش پرس علائم دیگری نیز دارد؟ در ادامه در ارتباط با وضعیت تنفس سوال خواهد پرسید و ادامه شرح حالگیری با رجوع به روند شرح حالگیری با رجوع به روند شکایت اصلی بیمار

➤ در صورتی که بیمار غیر هوشیار است: ارزیابی هوشیاری در جهت اطمینان از اختلال و یا عدم هوشیاری با طرح این سوال "آیا شما ارتباط برقرار می کنید" نمی کند؟" در صورتی که: خیر با من ارتباط برقرار نمی کند: اعزام آمبولانس و مراجعه به الگوریتم اختلال هوشیاری (در صورتیکه ارتباط برقرار می کند ارزیابی تنفس و ادامه روند

جستجوی نشانه های علائم همراه: تهوع، استفراغ، تعریق، غش، سیاهی رفتن چشم ها و

➤ توصیه های پیش از رسیدن به ترتیب اولویت شامل: دعوت به آرامش و محدودیت فعالیت - آسپرین - نیتروگلیسرین

آسپرین به بیمارانی که خونریزی فعال و اخیر گوارشی یا حساسیت به آسپرین ندارند توصیه می شود به صورت جویدنی توصیه می شود. دوز ۸۰ یا ۱۰۰ یک عدد ۳۲۵ میلی گرم

نیتروگلیسرین فقط برای بیماران هوشیاری که قادر به نشستن هستند و مصرف کننده آن می باشند یا توصیه قلبی پزشک داشته اند به صورت یک عدد زیر زبانی و در صورت تحمل هر ۵ دقیقه تا سه دوز توصیه می شود.

در بیمارانی که در حال حاضر درد سینه ندارد نیتروگلیسرین دریافت نکنند.

موارد منع مصرف شامل: تادالافیل در دو روز گذشته یا سیلدنافیل در روز گذشته یا فشار خون سیستولیک کمتر از ۹۰ میلی متر جیوه

در مورد مصرف دارو در خانم های باردار حتماً مشاوره پزشکی انجام شود.

تصمیم برای اعزام آمبولانس
ترجیحاً در اولین دقیقه تماس گرفته شود. و در بعد از اطمینان دادن به تماس گیرنده در مورد اعزام آمبولانس فایل ادامه یابد.

در هر جایی از فایل که شک به ACS وجود داشت اول اعزام بعد ادامه الگوریتم

سن، جنس و سابقه بیماری در هر جایی از فایل که نیاز بود پرسیده می شود.

مشاوره پزشکی معمولاً در انتهای فایل انجام می پذیرد مگر اینکه بیز اساس شرایط در هر قسمتی از فایل نیاز به انجام این کار باشد.