

پروتکل برخورد با حادثه مسمومیت با گاز منوکسید کربن (CO)

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

منطقه سرد

منطقه داغ

منطقه گرم

- 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

عدم وجود شرایط تهدید کننده حیات (تگ زرد و سبز)

تریاژ قربانیان براساس الگوی ملی

وجود شرایط تهدید کننده حیات (تگ قرمز)

بیحرکت سازی در صورت نیاز

بررسی سطح هوشیاری و وضعیت تنفس و فشار خون

- بیحرکت سازی در صورت شک به تروما
 - انجام اقدامات حیاتی پایه
 - تجویز اکسیژن ۱۰۰٪ با ماسک BVM
 - لوله گذاری تراشه (در صورت نیاز)
 - بررسی وضعیت قلب و پایش قلبی تنفسی

مشکل تنفسی

سطح هوشیاری

وجود شوک و دیس ریتمی

خیر

بله

- انتقال بیمار به مکانی با تهویه مناسب
 - عدم القاء استفراغ
 - عدم خوراندن شارکول
 - تجویز اکسیژن ۱۰۰٪
 - ۱۰ تا ۱۵ لیتر در دقیقه با ماسک BVM
 - در صورت نیاز انتوباسیون
 - بررسی بیمار از نظر علائم سنکوپ، چک V/S وانجام اقدامات پایه حیات

- در صورت بروز شوک IV line و تزریق نرمال سالین
 - چک علائم حیاتی و مانیتورینگ قلبی، پالس اکسیمتری
 - انجام پروتکل ALS در صورت نیاز
 - مراقبت حین انتقال
 - ادامه تجویز اکسیژن ۱۰۰٪

- حمایت تنفسی و تجویز اکسیژن ۱۰۰٪ به میزان 6-10lit/min به مدت ۶ ساعت با ماسک ساده
 - در صورت مسمومیت شدید و در صورت نیاز لوله گذاری تراشه



محل ثبت مشخصات



انتقال به مرکز درمانی تخصصی

انتقال به منطقه سرد



انتقال به مرکز درمانی تخصصی

اقدامات:

- در صورت توقف تنفس یا سیانوز دیسترس تنفسی و کاهش سطح هوشیاری و اختلال همودینامیکی انتوباسیون اندیکاسیون دارد
 - ادامه تجویز اکسیژن ۱۰۰٪ در حین انتقال برای تمام بیماران
 - در حین انتقال علائم حیاتی بیمار را چک نموده و پروتکل ALS را در صورت لزوم اجرا نمایید
 - در صورت سوختگی پوست با گاز مایع حاوی Co از جمله گاز یخچال، قیچی کردن لباس روی محل آسیب، قراردادن عضو گرفتار در آب ولرم