مطالعه چگونگی امداد و انتقال در صعود قله سبلان در مرداد ماه ۱۳۸۲

حسینعلی محبی.۱، عبدالرضا دلاروی.۲، م. مسعودی.۳

آدرس مکاتبات: دانشگاه علوم پزشکی بیمارستانی تهران- پردیس بیمارستان‌های مرکزی، تهران- ایران

تاريخ اعلام وصول: ۱۳۸۳/۱۱/۱۴

تاريخ دریافت مقاله اصلاح شده: ۱۳۸۴/۰۶/۰۴

خلاصه

مقدمه: امداد و انتقال صحیح و کارآمد مصدومین، نقش مهمی در حفظ و ارتقای سلامت نرووهای زمینده در زمان عملیات و زمامانی های مختلف دارد. این مطالعه به بررسی وضعیت امداد و انتقال در زمان مسروات صعود به قله سبلان در این آخرین ماه ۱۳۸۲ برداخته شده است.

مواد و روش کار باعثات این مطالعه از بررسی‌گری که در ۷ محور تجهیزات و امکانات، ارتباطات، نیروی انسانی انتقال، ترابری، نیروی انسانی امداد، ابزار امداد و انتقال، مدارک پزشکی تدوین شده بود، استفاده گردید.

نتایج: نتایج به طرح شناسی می‌ده که وضعیت تأمین تجهیزات پزشکی، دارو و لوازم مصرفی، فنی‌کامی، وضعیت بروز و تجهیزات رزروی دار، زمان برگشت مصدوم به عقب از اورانوس صحرایی تا بیمارستان صحرایی و سابق نیروی امدادگر تابع دهه وزارت و سازمان مسروقات مصدوم از صحبت تا پست امداد، از پست امداد تا اورانوس صحرایی، امکانات ارتباطی، سیستم شناخته و نحو ارسال مدارک مصدوم به عقب وضعیت تأمینی داشتند.

بحث: در بیشتر جنبه‌های امداد و انتقال در این زمان‌اش و وضعیت مناسب و وجود داشت و هنوز اشکال‌اته‌ی در بعضی از این جنبه وجود داشت که مقداری با توجه به کوه‌پارک بودن منطقه بالی مشخص بیش بینی نمود. لازم است جهت رفع اشکالات در اینده بر اینه رئیس مسروقات همراه با تقویت امکانات ارتباطی، تأمین امکانات مناسب جهت نقل و انتقال سریع مصدومین، تلاش جهت شکل‌گیری و نگهداری انتقال پروندگان مصدومین اقامت گرد.

واژه‌های کلیدی: مصدوم، امداد، انتقال، ارتباطات

مقدمه

زنجیره امداد و انتقال شامل مجموعه مکان‌های است که از زمان سروس دهی امدادگر برای مشکلات و درمان مصدوم تا پیش از ایجاد می‌کند. این زنجیره مکان‌های انتقال اورانوسی از بیمارستان صحرایی ناهمگنی، بیمارستان و سایر مرکز عقب را شامل می‌شود. در جنگ‌های جدید استفاده از بال‌گرد برای تخلیه محرمان، زمان انتقال مصدوم از ۸ ساعت در جنگ‌های گذشته تا ۲ ساعت قبل و مارد به حدود ۱۲ نیمه‌ساعت در مراحل انتقال در این جنگ‌های جهانی دیده‌ام.

۳- کارشناس مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی- دانشگاه علوم پزشکی بیمارستانی تهران.
۴- پزشک عمومی- دانشگاه علوم پزشکی بیمارستانی تهران.
۵- استادیار- دانشگاه علوم پزشکی بیمارستانی تهران.
۶- مربی- دانشگاه علوم پزشکی بیمارستانی تهران.

کاهش پایفت [۳، در مطالعات دیگر نیز که در سورد سیستم‌های سروس، دهی امدادگر در مناطق شهری سوریه گرفته است، متوسط زمان حضور در صحن ۷ دقیقه، متوسط زمان رسیدن به صحنه از این‌جا ده اسکلارال دو دقیقه و متوسط زمان انتقال ۱۰ دقیقه می‌باشد [۳] در کشور ما مطالعات پرکندن‌های از جمله بررسی امداد و انتقال در عملیات‌های نفوذ (۴) و الفجر (۱۰) انجام گرفته [۳،۵] و مقالاتی نیز در مجله طبی سیستم‌های چهار رضوی انتقال است. در
مواد و روش کار
بهینه‌سازی اجرای رزمایش‌های زهرو-سی از مدتی در مردم‌شناسی 1382 در صورت ذکر فله سیلان در استان اردبیل، با استفاده از این تحقیقات، این واحدها بر روی 8 مرکز استان مستقر شده و با توجه به عملکرد بهینه‌سازی رزمایش‌های 3 اورژانس صحرایی و ۴ پست امداد انجام شد. داده‌ها از طریق پرسشنامه‌ای اپراتوری‌های شدید به فهیض شکرای خانه‌های و همچنین مشاهده شده توسط تیم تحقیقاتی اعمالی به منطقه جمعیت‌گروه و یافته‌ها مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج
در بررسی 8 مرکز امدادی و درمانی مستقر در منطقه مشخص شد که از نظر تأمین تجهیزات پزشکی، 5 مرکز درمانی تجهیزات پزشکی خود برای اسکلت دستورالعمل خاص رزمایش‌ها تهیه کرده و 4 مرکز درمانی تجهیزات فردی را تهیه نکرده بودند. و 3 مرکز حداکثر تجهیزات بهداشتی را تهیه نکرده بودند. وضعیت کارکنان و سالمندی تجهیزات پزشکی در 5 مرکز مستند به و 2 مرکز از وضعیت کارکرد تجهیزات بهداشتی به کار رفته را راهنما نبودن و یک مرکز با وجود داشتن تجهیزات بالین، از نظر تعداد تجهیزات کارکردی داشت. وضعیت کارکرد تجهیزات بالین از نظر آماری 5 گروه کلی و تست بوده و یک 1 گروه فضاهای ناکامی و نامناسبی داشت. 2 گروه در ازای فضاهای مناسبی بودند، ولی فضاهای موجود در جایگاه‌های نیازمند منطقه عملیاتی بود. از نظر ایمنی، 5 مرکز مراکز مستقر و بقیه داشتند و 50 درصد دریگ در حد متوسط ایمن بودند. در 5 مرکز امکانات ارتباط با سایر مراکز درمانی جهت مشاوره درمانی با هم‌مهمه‌گری در انتقال سریع صندوق موجود بود و در 3 مرکز این امکانات وجود نداشتند.
تشکر و قدرنانی
جهت طراحی و اجرا این اثر محترفاندکه کمک و یاری بسیاری از همکاران در مرکز تحقیقات بهداشت در رزم و روابط، پژوهشکده طب رنی، بهداشت نوری، زیبایی سیاه و اداره امداد و عملیات و چنگ تونین دانشگاه علوم پزشکی تهران. ارائه این نوشته در نوروز 1382 استادẠشن دکتر اسکندر محمدی بهره‌مند بود.

منابع