



# 灾害性事件的现场检伤分类

郑州颐和医院 刘毅

8月8日晚,四川九寨沟发生7.0级地震,截至8月12日16时50分,已导致24人死亡,其中20人确定身份,其余4人正在核实身份。在救灾现场,作为急救医疗体系的中坚力量之一——护理人员在救援中发挥着非常重要的作用。在灾害救援现场,往往到处充斥着紧张、焦虑、混乱,护理人员要凭借着丰富经验,所受教育及工作地点的实际情况,履行自己的职责。在灾害救援中,护理人员的灾害性事件的现场检伤分类能力尤为重要。

在灾害救援中,救援力量往往有限,在灾害发生初期资源还可能十分匮乏。因此,并非所有生命垂危的患者都可以得到所需的医疗救治;即使使用了医疗资源,患者也可能由于缺乏进一步的干预仍无法存活。在此过程中,救援人员还可能面临潜在危险。

在灾害现场,到处充斥着紧张、焦虑、混乱,有效的检伤分类不仅能够控制混乱场面,将患者从现场转运至医疗机构,还能合理控制轻伤患者到达医疗机构,避免重症患者转运至医疗机构时轻伤患者人满为患。

但是,面对众多轻伤和重伤患者,护理人员应该先救谁呢?在创伤现场,急救人员判断损伤的严重程度、启动医疗处理、

确定将患者转运到最合适的医院的过程,即现场检伤分类,这是医疗急救的前提和第一步。医疗急救就是优先抢救那些最需要救助的人,现场医疗急救更是要将重伤员先筛选出来。

**检伤分类及其依据**

检伤分类是一个动态且连续的过程,需要护理人员实时考虑患者的医疗需求和有限资源供给之间的关系。一般来说,检伤分类可分为以下几级:

初级检伤,指导初步医疗处理并决定是否需要转运;

二级检伤,进一步分配医疗资源并分流患者;

三级检伤,一旦完成初始目标,护理人员需要根据临床判断评估患者的状态并协调现有资源。

进行大规模人员伤亡事件的检伤,护理人员首先需要考虑以下3个方面:患者是否存在意识丧失、危及生命或肢体重伤的情况;是否可以立即提供急救或外科干预措施;有哪些可使用的转运工具,运载能力如何,转运时间需要多久。此外,护理人员还要考虑年龄、孕妇、心理素质、基础疾病等情况。

**SALT 检伤分类**

SALT 检伤分类,即分类(sort)、评估(assess)、拯救生命的干预措施(life-saving interventions)、治疗/转运(treatment/transport),通过简单的指令对伤亡人员进行分级,随后单独评估每一级内的患者,同时采取必要的救援措施和(或)转运。

SALT 检伤分类采用全球最先进的检伤分类模型,简单实用,在美国被确定为大规模人员伤亡事件的检伤分类标准。

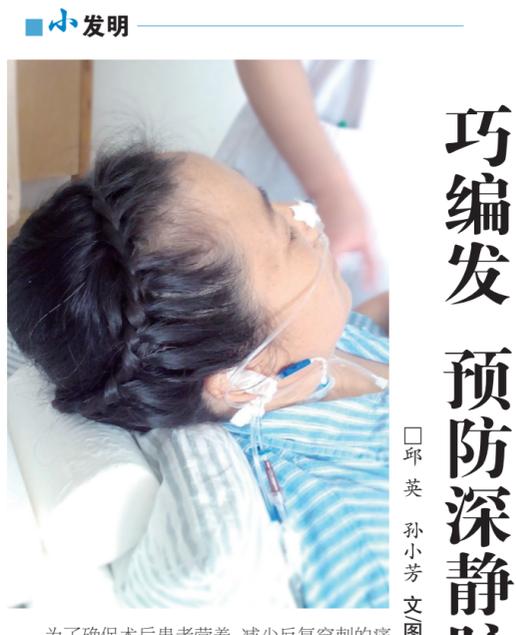
IDMED5级分类法,用不同颜色区分受伤程度不同的患者,红色是亟须抢救者(Immediate),黄色是可延迟处理者(Delayed),绿色是轻微伤者(Minimal),灰色是姑息治疗者(Expectant),黑色是死亡者(Dead)。

与此相对应的是,亟须抢救者,通过紧急处理可以存活;可延迟处理者,需要治疗但可延迟处理而不影响生存率;轻微伤者,轻微受伤或生病,无须治疗也可存活;姑息治疗者,当前存活但在现有医疗资源下存活率低;死亡者,无自主呼吸已死亡。

在大规模人员伤亡事件的检伤分类中,护理人员应当遵循这些一般原则:首先治疗病情或伤情较重,但通过治疗存活可能性较大者;最后治疗病情或伤情较轻,即使治疗也难以存活者;个体治疗轻伤或无须治疗者,并将其转移至安全地区。

在这里有一点需要明确,即检伤分类是动态和持续的过程,可能会用到初步分诊、二次分诊、再次分诊等多次分诊的情况,需要灵活掌握。

SALT 分类的目的是确定可能的幸存人员,整体分类可确定最需要抢救的伤员。护理人员在检伤分类前应采取必要的抢救措施,而现有资源则会影响到检伤分类的结果。



## 巧编发 预防深静脉导管感染

邱英 孙小芳 文图

为了确保术后患者营养,减少反复穿刺的痛苦,一些患者术后留置了右侧颈部深静脉导管。然而,术后女性患者的头发对深静脉导管的护理带来了干扰,特别是炎炎夏日,恼人的长发经常会散乱,围绕在脖子周围,增加了患者的烦躁情绪,更增加了深静脉感染的风险。因此,我们开启了如何固定女性患者头发的探索之路。

常规的马尾束发,术后经历麻醉、卧床锻炼后,仅几个小时,头发就开始散乱,患者看起来也毫无生气。不知何时,靠近导管的发丝已混着患者的汗液如藤蔓般缠在深静脉导管上面,甚至有的竟伸进敷贴的边缘里面,给导管感染带来极大的风险。为了便于我们术后护理,也为了满足患者对美丽的需求,我们采用了编发这一创新举措。

**编发的方法是:**

1. 先把头发梳通,为接下来的步骤做准备。
2. 紧接着将梳理好的刘海儿偏分到右侧,采用手指造出来的划分线会更加自然。
3. 开始从偏分处向右边进行编发操作,每编一股增加一束头发,一直编至最左边,发尾卡住起始部即可,就像头上戴了一个花环,在编发过程中要保证辫子的紧致,不宜太蓬松。

**如此编发有以下优点:**

1. 患者整个长发都被编了起来,此发型可保持4天左右不变,深静脉导管周围无散乱的发丝,减少了导管护理的难度,降低了感染概率。
2. 患者脖子周围无长发包围,感觉清爽无比,增加愉悦感及舒适感。
3. 这种发型温和、秀气,使患者的精神面貌发生了改变,满足了患者的爱美之心,体现了优质护理服务的宗旨。

这种编发技巧在笔者所在科室女性患者中应用广泛,深受患者及护士的喜爱,增加了患者满意度,方便了患者,也方便了护理工作。(作者供职于河南省肿瘤医院)

### IDMED5级分类

制图:朱沈飞

<b>亟须抢救者</b> <b>核心提示</b> 病情危重,需要短时间内处理危及生命的外伤,存活率高。 <b>要点提示</b> 机械性气道梗阻;开放性胸外伤;张力性气胸;颌面部创伤与潜在气道损伤;不稳定的胸部和腹部外伤;不完全截肢;活动性出血;全身40%~60%体表面积二度或三度烧伤。	<b>可延迟处理者</b> <b>核心提示</b> 能够耐受延迟的医疗干预,不会影响最终结果。 <b>要点提示</b> 稳定的腹部伤口,可能有内脏损伤,但血流动力学稳定;需要清创的软组织损伤;颌面部创伤,无气道损伤;挤压伤,无挤压综合征;创伤性截肢,无活动性出血;稳定性颈椎损伤;吸入浓烟,无呼吸窘迫;血管受损,有足够的侧支循环;需要清创,手术处理和固定的骨科外伤;大部分眼外伤和中枢神经损伤。	<b>轻微伤者</b> <b>核心提示</b> 轻伤,只需要简单急救,应迅速引导出受灾区域。 <b>要点提示</b> 表皮的伤口;封闭、无并发症的骨折;爆炸性声损伤;精神或情绪障碍;小于15%全身体表面积的一度或二度烧伤。	<b>姑息治疗者</b> <b>核心提示</b> 在资源有限的情况下无法救治的患者,但不放弃治疗。 <b>要点提示</b> 濒死呼吸;多发伤合并严重的颅脑贯通伤;高位脊髓损伤;爆炸引起的多发伤;大于60%体表面积的二度或三度损伤。	<b>死亡者</b> 无自主呼吸;已死亡。
---	---	---	---	--------------------------

## 心灵驿站

协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院  
心理热线:(0371) 68953120

# 心系患者 努力消除社会歧视

## ——记郑州市第八人民医院精神科四病区副主任奈效祯

本报记者 董菲 通讯员 席娜

在郑州市第八人民医院病房楼四楼,远远听到一个女人的哭声,一边抽泣,一边嘴里说着什么,像一个受了委屈的小女孩。侧耳细听,几位护士轻柔地安抚着患者,随后哭声渐弱。由于病区前面有一个大铁门,很遗憾记者没能一探究竟。但是在与病区副主任奈效祯的访谈中,记者获得了答案……

**心系患者疾苦 怀揣民意不累**

1992年从河南医科大学(今为郑州大学医学院)毕业后,奈效祯被分配到郑州市第八人民医院从事精神科的研究和治疗工作。从普通医生成长为该院四病区的“大家长”,一路走来,他经历了太多的刻骨铭心。与大多数同事一样,奈效祯也曾遭受过精神病患者的拳打

脚踢。一名手拿铁丝的精神病患者将一名医生的脸部划伤的情景,至今清晰地浮现在他的眼前。

奈效祯回忆,当时精神科的治疗手段单一,治疗精神病的药物较少,副作用很大,很多患者在服药之后都变得呆滞或者冲动。作为郑州市唯一的精神病专科医院,郑州市第八人民医院当时的医疗条件非常简陋。初入精神科时,他也曾犹豫彷徨。他说:“最初并不是因为喜爱,只是出于医生的责任。”

为了这份责任,他没有选择离开,一干就是25年。

在奈效祯心里,如何更好地帮助精神病患者康复是他最关心的问题。“很多精神病患者需要终生治疗,疾病带给患者的危害是普通人难以想象的,不但折磨着患

者,同时也折磨着他们的家人。”

**直面精神疾病 消除社会歧视**

“我们病区为封闭女病区,收治的患者为重度精神病患者,以精神分裂症和双相情感障碍患者为主,也收治其他比较重的精神病患者。起病年龄阶段一般在20岁左右。”奈效祯顿了顿,强调说,“由于群众和部分患者家属对精神病的认识存在误区,造成患者不能正常遵医嘱服药,导致病情反复发作,多次住院。因此,积极引导大众正确认识精神科,消除精神科歧视,以及建立完善的家庭和社会康复支持系统显得尤为重要。”

40岁的张宁(化名)是一名重度精神分裂症患者,在幻听的影响下亲手杀死了自己的父母,后来被民警和家人强制送至郑州市第八人民医院治疗。谈起

张宁的经历,奈效祯唏嘘不已。

据奈效祯介绍,精神分裂症的主要表现为患者思维紊乱,不能按照一个主题正常与人交流,此类患者习惯生活在自己的虚幻世界中,若不及时治疗,会造成自伤和伤人的危险。张宁住院期间,经常不停地大喊大叫,甚至跟其他病友发生冲突,时常怀疑有人在食物里面下毒害她。经过一系列规范的药物治疗和心理疏导,张宁情绪稳定后回想起自己曾经的行为,感到非常内疚。

奈效祯说,精神病患者不是傻子,他们很清楚自己冲动的行为。但是,在精神病的影响下,他们对情感的体验不像正常人那么深刻。“即便如此,大多数精神病患者经过系统的治疗和后期康复治疗,基本可以达到临

床痊愈,重新回归社会。社会应该给予这一部分精神病患者工作的机会,不能歧视他们。”

**无缝隙就医服务 为家庭康复护航**

众所周知,精神科医生的问诊要尽可能详细,不仅要专业过硬,还要细致耐心。很多患者和家属不理解,为什么病好了医生还要求患者服药。“大量的精神病学文献和资料显示,由于精神病的易复发特性,一些患者需要精神科药物维持治疗,只有这样才能够保持病情稳定。对患者来说,不复发就是最大的受益。”

华华(化名)是家里的独生女,近期总是无缘无故发脾气,还时常将自己关在房间里不肯出门。父母感觉异常,于是带她到郑州市第八人民医院精神科咨询。

奈效祯经过和华华的单独交

流得知,原来华华因为长得漂亮,学习成绩优秀,一直是家族中的佼佼者。但是工作以后,她一直没有找到满意的结婚对象,加上年龄大了,工作晋升受挫,对她的心理造成不小的影响,引发抑郁症。

经过一系列的检查,在全面了解了华华的身体状况后,奈效祯通过抗抑郁、抗焦虑等药物治疗和耐心的心理疏导,一个月后,华华顺利出院。奈效祯嘱咐华华按时服药,定期复查,同时嘱咐华华的父母在生活中尽量听取华华的意见,切勿过度关注、关爱,适得其反。

“医院主要承担精神病患者急性期的病情控制,患者的康复工作大多是在家里完成的。”奈效祯坦言,“从接诊的那一刻起,就要全面考虑如何更好地帮助患者康复。不仅要让

患者家属明白精神病的重要性,还要鼓励患者接受并坚持治疗,这是精神病患者回归社会的前提。”

奈效祯还说,公众和患者家属一定要学会正确认识精神病。首先,要解除对精神病的思想误区,不能“掩耳盗铃”;其次,家属应避免对精神病患者过度关爱,只有早发现、早诊断、早干预才是硬道理;第三,治疗精神病和治疗高血压病、糖尿病的过程类似,经过规范系统的治疗,病情逐渐缓解,但仍需要坚持服药,保持病情平稳。一般来说,病情复发3次以上,需要5年以上甚至终生服药。

奈效祯坦言,精神科医生成就感最强的时候,不是来自于患者家属的感谢,而是来自于精神病患者逐渐好转的过程。



义诊现场

“可算把你们盼来啦!”7月29日上午,看到淇县人民医院的义诊队伍,淇县北阳镇北阳村的群众这样说。当天,由该院骨科、心内科、耳鼻喉科、神经外科、老年病肿瘤内科、心电图室等科室的15位医务人员组成的

党员志愿者义诊小组来到北阳村,为这里的群众进行义诊。

拿出听诊器、血压计、耳鼻喉检查仪……抵达义诊点后,专家们顾不上歇一歇、喘口气,便迅速进入工作状态。

“知道县医院的专家要来,

我专门赶来让专家给我瞧瞧,我这腿是啥毛病?”

“医生,我最近感觉头晕眼花、胸闷、四肢麻木,是不是得了啥大病?”

“医生,我失眠了好一阵了,有没有啥问题啊?”

群众纷纷围上来,急切地向医生问题。“别着急,来,我帮您看看。”在活动现场,淇县人民医院耳鼻喉科主任马金瑞、肿瘤科主任常金峰等,一一细致地为村民诊断病情,一一耐心地解答群众的问题,并对一些群众进行了

健康指导,让他们及时了解自己的身体状况及相关疾病的预防知识,以及健康饮食方式。

“以前我们村里的人看病,都要专门跑到城里;今天在家门口就可以看病,真是太方便了。”在义诊现场,前来问诊和检查的一位村民高兴地说。这一幕,只是淇县人民医院开展党员志愿者义诊活动的一个缩影。

据了解,仅今年以来,淇县人民医院就先后组织各科医务人员359人次,深入朝歌街道办事处新亚印城小区、北阳镇南山

门口村、黄洞乡闫岭沟村、黄洞乡鱼泉村等26个乡村,社区开展义诊活动,先后免费诊治患者2875人次,发放健康知识宣传品7700份,免费进行超声、心电图、耳鼻喉内镜等各类仪器检查5268人次,接受咨询244人次,累计为群众免除医疗费用达15万余元。同时,该院还积极组织村医开展义诊活动,先后深入13个乡村为944名女性免费进行了宫颈癌、乳腺癌筛查,其中开展盆腔、乳腺、甲状腺彩超检查944

人次,妇科分泌物检查216人次,宫颈涂片检查517人次,接受健康科普咨询560人次,发放健康知识宣传品2000余份。

“我们就是想切实为老百姓办实事、好事,解决老百姓最关注的健康问题。”淇县人民医院党委书记魏树国介绍,“通过开展党员志愿者义诊活动,不仅加强了对当地群众健康知识和医学知识的宣传普及,让老百姓享受到便利、优质、实惠的医疗服务,同时进一步强化了党员的党性意识、宗旨意识,进一步发挥了党员的先锋模范作用,以党风促进医德医风的进一步好转,以便民服务落实‘两学一做’。”如今,我们医院党员志愿者义诊已经实现了制度化、常态化,每个月都会有专门部门组织开展义诊活动。今后,我们医院将继续秉承‘百姓需求什么我们就送什么,百姓哪里需要我们就去哪里’的原则,关注社会,服务基层,贴近群众,继续以党员志愿者义诊带动各类惠民志愿服务,让老百姓实实在在受益。”

# 把实实在在的的服务送到百姓身边去

## ——淇县人民医院党员志愿者义诊活动综述

本报记者 高志勇 通讯员 刘东晓 文/图

健康指导,让他们及时了解自己的身体状况及相关疾病的预防知识,以及健康饮食方式。

“以前我们村里的人看病,都要专门跑到城里;今天在家门口就可以看病,真是太方便了。”在义诊现场,前来问诊和检查的一位村民高兴地说。这一幕,只是淇县人民医院开展党员志愿者义诊活动的一个缩影。

据了解,仅今年以来,淇县人民医院就先后组织各科医务人员359人次,深入朝歌街道办事处新亚印城小区、北阳镇南山

门口村、黄洞乡闫岭沟村、黄洞乡鱼泉村等26个乡村,社区开展义诊活动,先后免费诊治患者2875人次,发放健康知识宣传品7700份,免费进行超声、心电图、耳鼻喉内镜等各类仪器检查5268人次,接受咨询244人次,累计为群众免除医疗费用达15万余元。同时,该院还积极组织村医开展义诊活动,先后深入13个乡村为944名女性免费进行了宫颈癌、乳腺癌筛查,其中开展盆腔、乳腺、甲状腺彩超检查944

人次,妇科分泌物检查216人次,宫颈涂片检查517人次,接受健康科普咨询560人次,发放健康知识宣传品2000余份。

“我们就是想切实为老百姓办实事、好事,解决老百姓最关注的健康问题。”淇县人民医院党委书记魏树国介绍,“通过开展党员志愿者义诊活动,不仅加强了对当地群众健康知识和医学知识的宣传普及,让老百姓享受到便利、优质、实惠的医疗服务,同时进一步强化了党员的党性意识、宗旨意识,进一步发挥了党员的先锋模范作用,以党风促进医德医风的进一步好转,以便民服务落实‘两学一做’。”如今,我们医院党员志愿者义诊已经实现了制度化、常态化,每个月都会有专门部门组织开展义诊活动。今后,我们医院将继续秉承‘百姓需求什么我们就送什么,百姓哪里需要我们就去哪里’的原则,关注社会,服务基层,贴近群众,继续以党员志愿者义诊带动各类惠民志愿服务,让老百姓实实在在受益。”