



پيام آگاهي

جمعيت هلال احمر
استان خراسان رضوي
معاونت آموزش پژوهش

گهنامه الكترونيكي معاونت آموزش و پژوهش جمعيت هلال احمر خراسان رضوي
شماره ۵- مرداد ماه ۱۴۰۲ (ديبرخانه كشوري ستاد کاهش اثرات بلاياي طبيعي)





شناسنامه:

گاهنامه الکترونیکی معاونت آموزش و پژوهش جمعیت هلال احمر خراسان رضوی

شماره ۵ قسمت اول - مرداد ماه یک هزار و چهارصد و دو

مدیر مسئول: دکتر محسن ذاکریان (مدیرعامل جمعیت هلال احمر خراسان رضوی)

سرمدیر: دکتر علیرضا میری (معاون آموزش و پژوهش جمعیت هلال احمر خراسان رضوی)

مدیر اجرایی: ناهید احمدی زاده (کارشناس پژوهش استان)

ویراستار: سید رسول زارع ، مدرس امدادونجات و کارشناس ارشد مدیریت لجستیک در حوادث

هیأت تحریریه: دکتر علیرضا میری ، سید رسول زارع ، ناهید احمدی زاده ، اشکان بوستانی ، مهدی وکیلی پور

همکاران این شماره: سید رسول شخصی زارع ، امیر خانی



جمعیت هلال احمر
استان خراسان رضوی
معاونت آموزش و پژوهش

سرمقاله

بر مبنای آمار سازمان بهداشت جهانی (WHO) درخصوص تصادفات جاده‌ای در سال ۲۰۱۸، تعداد سالانه تلفات رانندگی در جاده‌ها ۱/۳۵ میلیون نفر بوده به طوری که هر ۲۴ ثانیه یک نفر در جاده‌های جهان کشته می‌شود.

هرچند که آسیب‌های ترافیکی در سطح دنیا به عنوان سومین علت مرگ و میر مطرح هستند، اما دامنه این مشکل در ایران بسیار بیشتر از متوسط جهانی بوده تا جایی که در ردیف دومین علت مرگ و میر بعد از بیماری‌های قلبی-عروقی قرار گرفته است. گزارش‌های کشوری نشان می‌دهد که حوادث ترافیکی علاوه بر اینکه دومین علت مرگ و میر در همه گروه‌های سنی در ایران بوده، اولین علت مرگ در سنین زیر ۴۰ سال محسوب می‌گردد.

مرگ‌های ناشی از حوادث ترافیکی می‌توانند در محیط یا صحنه تصادف، در حین انتقال و یا در بیمارستان رخ دهند. در سال‌های اخیر برای بهبود این وضعیت و ارتقاء خدمات پیش بیمارستانی و بیمارستانی مصدومان ترافیکی گام‌های خوبی در کشور برداشته شده است. علاوه بر تجهیز و ارتقاء پایگاه‌های امدادجاده‌ای هلال احمر در سال‌های اخیر و راه‌اندازی ۱۱۵ (اورژانس‌های سیار)، در خیلی از مراکز بیمارستانی به خصوص در مراکز استانها، اورژانس‌تروما برای انجام اقدامات فوری برای مصدومان در نظر گرفته شده است. مطالعات انجام شده در دنیا هم نشان داده‌اند که حداقل ۳۹٪ از مرگ‌های ناشی از حوادث ترافیکی که قبل از رسیدن به بیمارستان رخ می‌دهد بالقوه قابل پیشگیری هستند.

در همین راستا آموزش به عموم مردم، تربیت امدادگران و نجاتگران متبحر در حوادث جاده‌ای از اهداف عالیه جمعیت هلال احمر است. به بهانه سفرهای تابستانه و افزایش آمار تصادفات در این شماره به صورت ویژه به حوادث جاده‌ای می‌پردازیم.

از رخداد آن را مشخص می کنند. مانند عملکرد سیستم ترمز وسیله نقلیه.

وقایع در حین تصادف:

این وقایع عوامل منجر بشدت تصادف را مشخص کرده و راه حل های مهندسی و فنی جهت کاهش شدت تصادف را نشان می دهند، مانند عملکرد کیسه هوا.

وقایع بعد از تصادف:

این وقایع، عوامل منجر به نتیجه تصادف را مشخص کرده و نشان میدهند که چگونه بهبود امداد رسانی و کمک های پزشکی، خسارات و جراحات تصادفات را کاهش می دهند. به عنوان مثال زمان واکنش امداد رسانی به تصادفات و کیفیت آن را میتوان نام برد. طی تحقیقات انجام شده حوادث رانندگی پیامد وضعیتی است که سه عامل انسان، محیط و وسیله نقلیه در آن سهیم هستند.

بیشترین علل تصادفات جاده ای که توسط کارشناسان گزارش می شوند، عبارتند از:

- درک غلط از محیط رانندگی، یا عدم رعایت قوانین راهنمایی و رانندگی
- عدم رعایت فاصله مجاز با خودروی جلویی
- اعتماد به نفس بیش از حد در زمینه رانندگی
- سرعت غیرمجاز
- متکی بودن به واکنش و مهارت سایر رانندگان برای دوری از تصادف
- خستگی، حواس پرتی، آشفتگی راننده
- محاسبه غلط مسافت مورد نیاز برای تصمیم گیری، سبقت و توقف
- محاسبه غلط میزان سرعت وسایل نقلیه



حوادث رانندگی

گردآوری و تنظیم: امیر خانی

کارشناس امداد و نجات

حوادث رانندگی

حادثه رانندگی به حادثه ترافیکی، خیابانی و یا جاده ای اطلاق می شود که در آن حداقل یک وسیله نقلیه با یک وسیله نقلیه دیگر یا با یک جسم ثابت در کنار جاده، و یا با عابر پیاده برخورد کند و یا واژگون و آسیب مالی یا جانی در پی داشته باشد.

تقسیم بندی عوامل مؤثر بر تصادفات:

در اغلب تصادفات نمی توان تنها یک پارامتر را علت تصادفات دانست، بلکه رشته ای از وقایع اند که تحت تأثیر عوامل گوناگونی قرار میگیرند و منجر به وقوع تصادف می شوند. این عوامل توالی وقایع ذکر شده در قبل، حین و بعد از تصادفات را تحت تأثیر قرار می دهند.

وقایع قبل از تصادف:

این وقایع عوامل منجر به تصادف و نحوه جلو گیری

ادامه یابد. همچنین انجام اقدامات اولیه و انتقال صحیح آنها باعث میشود از آسیب های احتمالی مصدومین جلوگیری گردد. برای دستیابی به این مهم (رهاسازی و انتقال درست) باید مواردی را مدنظر داشت که کارهای عملی (میدانی) اساس آموزش امداد و نجات است و آموزش علمی یا تئوری برای تفهیم مسئولیت ها و فهم بهتر کارهای عملی بکار می رود و به تنهایی دارای ارزش کمی می باشد و اثر چندانی ندارد. ضروری است، انضباط و کار تیمی با اطلاعات فنی و به روز توأم باشد. عملیات نجات یک کار کاملاً فنی است و اجرای صحیح آن احتیاج به آموزش، تمرین و ممارست دارد. کلیه مراحل عملیات رهاسازی و انتقال مصدوم باید به صورت تیمی انجام شود. در حقیقت باید دستورات فرمانده تیم را دقیقاً و به موقع اجرا کرد. زیرا ممکن است جان مصدوم و شاید جان خود نجاتگر نیز به خطر افتد و این بستگی به اطلاعات و اجرای دقیق (حتی کوچکترین) دستور فرمانده تیم دارد. در عملیات نجات نتیجه کار یک فرد آموزش دیده و باهوش به مراتب بیشتر و موثرتر از قدرت و نیروی جسمانی اوست.

براساس آخرین رفرنس ها

IFSTA و NFPA

2021-2017



تعداد کشته شدگان سوانح رانندگی در ایران رقمی غیر قابل تصور بوده و متأسفانه ایران از لحاظ آمار قربانیان تصادفات رانندگی جزو پرتلفات ترین کشورهای دنیا محسوب میشود. تعداد بسیار زیادی از سوانح در هر سال طی ایام نوروز و همچنین موج اول و موج آخر سفرهای تابستانی اتفاق می افتد. بخشی از این اتفاق بر عهده مجریان قانون و خودروسازان و قسمتی دیگر برعهده خود مردم است.

اگر چه با وجود تراژدی های که در پشت این آمار نهفته است، این بحث را مطرح میکند که میزان صدمات ناشی از تصادفات جاده ای غیرقابل قبول بوده و تا حد زیاد اجتناب پذیر می باشد.



رهاسازی مصدومین:

رهاسازی مصدوم در حوادث و سوانح ترافیکی عبارت است از یک سری اقداماتی که منجر به رهایی افراد زنده از شرایط بحرانی، به دام افتاده و گرفتار میشود. به عبارت دیگر رهاسازی، ایجاد راهی در میان بقایای تصادفات و کنار زدن و برداشتن این بقایا را شامل میشود، مصدومین باید در برابر آسیب های احتمالی ناشی از رهاسازی و کنار زدن قطعات، محفوظ و ایمن بمانند. در صورت امکان، در تمام مدت عملیات رهاسازی صحیح، باید ارتباط با مصدوم یا مصدومین



گردآوری و تنظیم: سید رسول شخصی زارع

کارشناس ارشد مدیریت لجستیک در حوادث

قسمت اول

زمان واکنش اضطراری به تصادفات جاده ای

تعداد کمی از کاربران جاده از عوامل امدادی که می توانند زمان مورد نیاز برای پاسخگویی به یک تصادف وسیله نقلیه را تعیین کنند آگاه هستند. برای کاربران جاده آگاهی از این عوامل و همچنین اقداماتی که می توانند برای کمک به تیم های واکنش سریع به تصادفات انجام دهند، مهم است. واکنش سریع خدمات نجات و فوریت های پزشکی به تصادفات وسیله نقلیه راه مهمی برای کاهش شدت جراحات است. قربانیان تصادفات در صورت دریافت درمان سریع پزشکی در صحنه آسیب (که اغلب به عنوان "ساعت طلایی" نامیده می شود) شانس بیشتری برای بهبودی یا اجتناب از مرگ دارند. به همین دلیل، بهبود مهارت های کمک های اولیه برای عموم مردم نیز راه خوبی برای بهبود بقا پس از وقوع تصادف است. با بهبود خدمات پاسخ اضطراری موجود،

به ویژه در جاهایی که در حال حاضر ضعیف هستند، می توان پیشرفت های قابل توجهی در نتایج ایمنی ایجاد کرد.

بانک جهانی پیشنهاد می کند که عوامل زیر برای مراقبت موثر پس از تصادفات مهم هستند:

- اطلاع رسانی اضطراری کارآمد

- حمل و نقل سریع پرسنل پزشکی و امدادی واجد شرایط

- تشخیص صحیح در صحنه حادثه

- تثبیت بیمار

- انتقال سریع به محل درمانی

- اورژانس با کیفیت و مراقبت از تروما

- خدمات توانبخشی گسترده

و ارسال فوری به پایگاههای عملیات اضطراری ارسال می شود که پس از ردیابی ماهواره ای برای تخصیص نزدیک ترین و مناسب ترین منابع پاسخگویی به تماس استفاده می شود.

چه عواملی در تعیین زمان قبل از رسیدن خودروی واکنش اضطراری به صحنه تصادفات نقش دارند؟

عوامل متعددی ممکن است بر این امر تأثیر بگذارد از جمله:

تماس گیرندگان نمی توانند بگویند مشکل چیست. تماس گیرندگان شخص ثالثی هستند که همراه بیمار نیستند،

اطلاعات دموگرافیک نادرست - اغلب برای دریافت جزئیات آدرس دقیق از تماس گیرندگان مشکل وجود دارد.

خیابانهای متقاطع شناخته شده نیستند، تماس گیرندگان نمی دانند در چه حومه ای هستند و یا نمی توانند نشانه هایی را بدهند تا به تیم هایی که به صحنه اعزام می شوند منتقل گردد.

اغلب با تماس گیرندگان صحبت می گردد تا پاسخگویان راحت تر صحنه ها را پیدا کنند.

خیابانها و سکونت گاه های غیررسمی و برخی از املاک جدید فاقد نقشه برداری از سیستم جاده های داخلی خود هستند.

سایر خدمات اورژانسی (مانند پلیس یا آتش نشانی) می توانند با دادن اطلاعات دقیق به تیم های عملیاتی نجات و خدمات پزشکی در مورد مکان و تعداد و شدت جراحات، به سرعت پاسخگویی کمک کنند. بمنظور حمایت از افرادی که تحت تأثیر تصادفات ترافیکی جاده ای قرار گرفته اند، دستورالعمل هایی برای کمک به بهبود مراقبت های پس از تصادفات در مراکز درمانی ارائه گردیده است.



فرآیند پاسخگویی از زمان برقراری تماس اضطراری چگونه است؟

همه تماس های فوریت های پزشکی با دریافت اطلاعات آنها دسته بندی و اولویت بندی می شوند و منابع پاسخگویی بر اساس دسته و اولویت تماس و همچنین منابع موجود در آن زمان و مکان نزدیک تخصیص می یابد.

روندی که اجرا می گردد بسیار مستقیم و منسجم است به این صورت که از شماره تماس گیرنده و نام او و شرایط اضطراری (برای فعال کردن طبقه بندی و اولویت) و مکان اضطراری (همه اطلاعات جمعیت شناختی) توسط مرکز کنترل عملیات سؤال می شود.

این اطلاعات از طریق سیستم دریافت تماس یکپارچه

تأخیرهای اضافی رخ می دهد.

شرایط نامساعد جوی نیز ممکن است باعث تأخیرهای بیشتر شود، زیرا شرایط رانندگی عادی امکان پذیر نیست.

دسترسی به صحنه حادثه و بیمار نیز گاهی به دلیل قرار گرفتن عابران محدود می شود یا دسترسی به منطقه پس از رسیدن وسایل نقلیه آسان نیست.

چگونه مردم می توانند در بهبود امکان رسیدن سریع وسایل نقلیه امدادی به صحنه های تصادفات کمک کنند؟

چند کار می تواند توسط مردم انجام شود.

حصول اطمینان از داشتن اطلاعات در هنگام تماس - جزئیات آدرس دقیق و ماهیت حادثه.

نقاط شاخص و دیدنی مفید هستند و اگر نام خیابانی وجود ندارد، در مورد یک منطقه ملاقات در یک نقطه عطف خاص توافق کنید.

دادن حق تقدم به وسیله نقلیه اضطراری برای پاسخگویی به شرایط اضطراری و راه دادن به موقع.

ایجاد امکان دسترسی سریع خودروهای امدادی به محل حادثه .

یک نفر را برای ملاقات با وسایل نقلیه بفرستید، اطمینان حاصل کنید که امنیت در نقاط ورودی وجود دارد، برخی از چراغ های بیرون را در صورت وقوع حادثه در شب روشن کنید.

ادامه دارد.....



- در دسترس بودن و نزدیکترین محل منابع موجود خود را با توجه به موقعیت آنها در رابطه با حادثه در آن زمان اعزام می گردد. اگر منابع در دسترس نباشد، از ارائه دهندگان خدمات در منطقه دیگر می خواهیم که در جاهایی که منابع وجود ندارد کمک کنند.

دسترسی به مناطق خاص در زمان اوج ترافیک به طور فزاینده ای دشوار است و خطوط اضطراری اغلب توسط وسایل نقلیه غیر اضطراری استفاده می شود یا به عنوان خطوط اضافی برای کمک به جریان ترافیک اختصاص داده شده است.

برخی از رانندگان نیز تمایلی به دادن جای خود به خودروهای اورژانسی و امدادی ندارند.



دلیل تأخیرهای اضافی چه می تواند باشد؟

زمانی که منابع ممکن است به تماس هایی با اولویت بالاتر هدایت شوند یا خود خودروها به دلیل درگیر شدن در تصادفات قادر به ادامه پاسخگویی نباشند،

عوامل کلی ایجاد تصادف : انسان، جاده ، وسیله نقلیه و محیط

پارامترهای مؤثر بر تصادفات:

وقایع قبل از تصادف: عوامل منجر به تصادف و نحوه جلوگیری از رخداد آن را مشخص می کنند مانند عملکرد سیستم ترمز وسیله نقلیه

وقایع در حین تصادف: عوامل منجر به شدت تصادف را مشخص کرده و راه حل های مهندسی و فنی جهت کاهش شدت تصادف را نشان می دهند، مانند عملکرد کیسه هوا

وقایع بعد از تصادف: عوامل منجر به نتیجه تصادف را مشخص کرده و نشان می دهند که چگونه بهبود امداد رسانی و کمک های پزشکی، خسارت و جراحت تصادف را کاهش می دهند. به عنوان مثال زمان واکنش امداد رسانی به تصادف و کیفیت آن را می توان نام برد.

آسیب های ناشی از تصادفات جاده ای یکی از پنج علت مهم مرگ و میر در ایران به شمار می رود.

رهاسازی مصدوم در حوادث و سوانح ترافیکی عبارت است از یک سری اقداماتی که منجر به رهایی افراد زنده از شرایط بحرانی ، به دام افتاده و گرفتار می شود.

مصدومین باید در برابر آسیب های احتمالی ناشی از رهاسازی و کنار زدن قطعات، محفوظ و ایمن باشند.

کار نجات یک کار کاملاً فنی است و اجرای صحیح آن احتیاج به آموزش، تمرین و ممارست دارد.

کلیه مراحل عملیات رهاسازی و انتقال مصدوم باید به طور گروهی یا تیمی انجام می شود.



روش های رهاسازی عبارتند از :

جدا کردن - منحرف کردن - جابه جا کردن - فشار وارد کردن

انتخاب محل رهاسازی : سقف - درب ها - داشبورد - کف - اتاقک

انتخاب محل رهاسازی به وضعیت قرار گرفتن خودرو تصادفی (چهارچرخ، پهلو، واژگون و ...) و موقعیت مصدومین داخل خودرو دارد.

دسته بندی تجهیزات امدادونجات:

* تجهیزات سبک امداد و نجات :

لوازمی هستند که توسط یک نفر به راحتی حمل می شوند و وزن آنها معمولاً کمتر از ۱۰ کیلوگرم است. از این ابزارها می توان به پتک، تایلور، تبر، کمان اره و... اشاره کرد.

* تجهیزات نیمه سنگین امداد و نجات (هیدرولیکی و پنوماتیکی) :

الف) تجهیزات هیدرولیکی: اساس کار آنها استفاده از نیروی هیدرولیکی روغن به عنوان مبانی تولید نیرو در سیستم است، که توسط پک موتور تأمین می شود.

ب) تجهیزات پنوماتیکی: در این نوع از تجهیزات نیروی عمل کننده توسط هوای فشرده مورد استفاده قرار می گیرد که در سیلندره های مخصوصی توسط موتور مولد تولید و نگهداری می شود .

* تجهیزات سنگین امداد و نجات : جرثقیل ، لودر و ...

مراحل دوازده گانه امداد و نجات در حوادث جاده ای



نجات جاده کد ۱

