



اولین کنفرانس ملی تصادفات و سوانح جاده ای و ریلی
ایران- زنجان، دانشگاه آزاد اسلامی - واحد زنجان، آذر ۱۳۸۸

کمک های اولیه و فوریت های پزشکی در تصادفات و سوانح جاده ای

سیده سوسن رئوفی^۱، دکتر سیروس ابراری^۲، سارا بازرگان^۳

^۱اعضو هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان - Sraufi@azu.ac.ir

^۲رئیس بهداشت و درمان آمادگاه اصلی زنجان - DrSAbrari@yahoo.com

^۳کارشناس کامپیوتر - دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان - Sa_Bazargan@yahoo.com

غیر حضوری بر اساس سیستم آموزش الکترونیکی و با استفاده از سی دی^۱ و اینترنت کامل می شود.

واژه های کلیدی : تصادفات جاده ای ، کمک های اولیه ، آموزش

بدنه اصلی :

حوادث ترافیکی دومین علت مرگ و میر در ایران محسوب می شوند. در طول سالیان گذشته مرگ و میر ناشی از حوادث رانندگی با افزایش ۱۵ تا ۱۵ درصدی همراه بوده است. سوانح جاده ای یک پدیده اجتماعی در کشور می باشد که نیاز به شناسایی ابعاد زیستنایی آن از قبیل مسائل فرهنگی، روانی، جامعه شناختی، تبلیغاتی، قضایی، پزشکی و ... دارد. به طور حتم آمار معلومان و مصدومان ناشی از حوادث رانندگی و جاده ای ۱۰ تا ۱۵ برابر میزان تلفات ناشی از آن است که عاقب جبران ناپذیر آن مانند بی سرپرستی، مسائل و مشکلات روحی و روانی خانواده و بستگان، هزینه های هنگفت درمانی و نیز مسائل جزایی و قضایی است[۶].

حوادث رانندگی در خیابان ها و جاده ها همچنان قربانی می گیرد. بر اساس یکی از آمارها بیش از یک چهلم حوادث رانندگی دنیا در ایران اتفاق می افتد و در طول بیست و چهار ساعت شبانه روز، (حدود) ۷۲ ایرانی بر اثر تصادف کشته می شوند. خسارات تصادفات رانندگی در کشور سالانه بیش از ۶ هزار میلیارد تومان است. بنا به گزارش سازمان بهداشت جهانی اولین افرادی که به محل وقوع حادثه می رسند نقش بسیار مهمی در پیشگیری از تبعات جدی ناشی از تصادفات دارند و می توانند علاوه بر تلفن به اورژانس ، خاموش کردن آتش ، محافظت محل وقوع حادثه جهت جلوگیری از تصادف مجدد ، با انجام کمک های اولیه به فرد مصدوم بسیار م_____ ۹۰ وند[۲].

شاهدانی که آموزش کمک های اولیه را دیده اند می توانند از بسیاری از مرگ های ناشی از مشکلات تنفسی و خونریزی

چکیده : در حال حاضر سوانح رانندگی اصلی ترین عامل مرگ زودرس و از دست رفتن عمر مفید در ایران است. سازمان بهداشت جهانی در گزارشی سهم قربانیان سوانح رانندگی در جهان را دو درصد از مجموع فوتی ها عنوان کرده در حالی که این رقم در ایران ده درصد می باشد. اکنون تصادفات جاده ای در ایران بیش از بیست برابر کشورهای صنعتی است.

بررسی های پزشکی نشان می دهد که بعد از یک تصادف زمان طلایی برای مجروحان حادثه وجود دارد. در طول این زمان قربانی حادثه انتظار دارد که وسائل نجات وی فراهم شود و در ادامه ، مراقبت های پزشکی بعدی نیز به کمک آید تا او شناس بیشتری برای زندگی داشته باشد و میزان آسیب دیدگی های ناشی از تصادف برای او کمتر شود. در تصادفات جاده ای، اغلب مرگ ها در غیاب مراقبت های پزشکی اتفاق می افتد البته بعضی از این مرگ ها به دلیل جراحات اولیه غیر قابل اجتناب هستند اما تعداد قابل توجهی از جراحات می تواند به مرگ منجر نشود. کمک های اولیه شامل متدها و تکنیک هایی است که عملیات مربوط به پیشگیری ، آمادگی و فوریت در پاسخگویی به موارد اورژانس را بهبود می بخشد. دانش کمک های اولیه می تواند به افزایش مسؤولیت اجتماعی و ارتقاء ارزش های انسانی کمک کند به دلیل اهمیت نقش کمک های اولیه در کاهش قربانیان تصادفات ترافیکی طبق سند راهنمای سال ۲۰۰۰ اتحادیه اروپا تمامی کشورهای عضو اتحادیه از تاریخ اولیل اکتبر سال ۲۰۰۳ مکلف شده اند که اقدامات ضروری را انجام دهند تا متقاضیان گواهینامه رانندگی بیاموزند که در یک تصادف باید چگونه رفتار کنند و چگونه به قربانیان تصادفات جاده ای کمک کنند (چگونگی تخلیه و انتقال مسافران سالم و مجروحان و اجرای کمک های اولیه). این سند راهنمای همچنین اشاره می کند که آموزش و بازآموزی دوره های کمک های اولیه باید برای رانندگان حرفه ای نیز برگزار شود. در این راستا می توان اشاره نمود ضرورت این آموزش ها با ایجاد آگاهی و گسترش حلاقیت از طریق پوشش رسانه ای ، برگزاری دوره های آموزشی به صورت حضوری یا

و امدادرسانی در صحنه تصادف اهمیت خود را نشان می دهد [۱۱ و ۱۳].

در آوریل ۲۰۰۱ نیز، شورای اقتصادی - اجتماعی سازمان ملل، تصمیمی اتخاذ کرد که بر اساس آن، نقش و اهمیت آموزش کمک های اولیه و همچنین وسایل کمک های اولیه همراه با توصیه های لازم برای استفاده کنندگان از جاده ها مشخص و پررنگ شود. این تصمیم در تمام کشورهای عضو از سال ۲۰۰۳ لازم اجرا بوده است. این برنامه نتیجه همکاری و مشارکت بسیار نزدیک میان فدراسیون اروپایی قربانیان حوادث ترافیکی، سازمان جهانی صلیب سرخ و هلال احمر بوده است.

در آموزش کمک های اولیه به جز رانندگان عادی و حرفه ای می توان سایر گروه های مردم مانند کودکان، دوچرخه سواران، موتورسیکلت رانان و رانندگان تاکسی را نیز در نظر داشت.

از عوامل موثر در تصادفات جاده ای می توان به :

جاده های نامناسب، خودروهای فاقد ایمنی و عدم توجه رانندگان به قوانین است؛ مهارت ناکافی و خطاهای شخصی؛ بی توجهی به علائم و هشدار های راهنمایی و رانندگی؛ طراحی نامناسب جاده های ارتباطی؛ نقص وسائل نقلیه؛ شرایط آب و هوایی نامناسب؛ ضعف قوانین و مقررات، اشاره نمود.

شدت حوادث رانندگی از سقوط دوچرخه تا تصادف شدید با اتومبیل، متفاوت است. محل حادثه اغلب به دلیل ترافیک در حال حرکت، پر از خطرهای جدی است. بی خطر کردن محل حادثه قبل از حاضر شدن بر سر مصدومان، بسیار حیاتی است. این اقدام زمینه را فراهم می کند از خود، مصدوم و سایر افراد عبور کننده از جاده، حفاظت شود. به محض بی خطر شدن محل، به سرعت باید وضعیت مصدومان ارزیابی شود، درمان اولویت بندی شود. به مصدومانی که به کمک های اورژانس نیاز دارند، قبل از دیگران باید رسیدگی شود.

اقدامات حین و بعد از وقوع حادثه:

ابتدا از امنیت خود مطمئن شوید و از انجام کاری که ممکن است شما را به مخاطره بیندازد، پرهیز کنید.

اتومبیل خود را در محل امن و کاملاً با فاصله نسبت به محل حادثه پارک کنید و چرا غهای خطر آن را به حالت چشمک زن قرار دهید.

هرگز در عرض یک جاده عریض ندوید.

در شب ، لباسی بپوشید یا چیزی حمل کنید که روشن یا منعکس کننده نور باشد و از چراغ قوه استفاده کنید؛ پس از انجام موارد فوق ، احتیاط های کلی زیر را رعایت کنید: در صورت امکان فردی را برای هشدار دادن به سایر رانندگان و کاستن از سرعت آنها معین کنید.

جلوگیری کنند . با در نظر گرفتن این واقعیت که در کشورهای کم درآمد و حتی متوسط نجات توسط آمبولانس بسیار دیر اتفاق می افتد و بیشترین میزان فوت در این کشور ها قبل از رسیدن به بیمارستان رخ می دهد ، نقش شاهدان اولیه در دستیابی مصدومین به مراقبت های اولیه حائز اهمیت می باشد.

یکی از عمدۀ ترین دلایل مرگ قربانیان تصادفات جاده ای، آنوسکیا یعنی ناتوانی در تامین اکسیژن به دلیل بسته شدن مجرای تنفسی است. (به طور متوسط حدود چهار الى پنج دقیقه پس از انسداد مجرای تنفسی، مرگ اتفاق می افتد). زمان معمولی برای رسیدن آمبولانس به محل حادثه، حتی در مناطقی که دارای امکانات عالی امدادی هستند، حدود ۵-۱۰ دقیقه است و اگر در طول این مدت اقدامات اولیه برای بازگشت تنفس مجروحان انجام نشود، بسیاری از آنان خواهند مرد. به همین دلیل استفاده از تکنیک های کمک های اولیه، به ویژه با روش های صحیح تا رسیدن تیم های اورژانس ، معنایی بین مرگ و زندگی برای قربانی حادثه دارد و بدون تردید هدف از مراقبت های اورژانس شروع مراقبت در حالت حاد از فرد مصدوم با حداکثر سرعت ممکن است. همانطور که اشاره شد توجه به زمان در عملیات امداد رسانی، نقش بسیار مهم و حیاتی در این زمینه ایفا می کند، به ویژه زمانی که گروه امداد وجود ندارد و یا تأخیر کرده است. در این لحظات هر کس که آموزش کمک های اولیه را گذرانده باشد می تواند به مجروحان تصادفات جاده ای کمک کند. اگر آمبولانس در دسترس نباشد اغلب آنها را می توان با وسایل نقلیه گذری به مراکز پزشکی منتقل کرد، البته توجه به این نکته نیز ضروری است که نحوه و کیفیت این کمک رسانی قویاً منوط به داشتن آموزش کافی در مورد کمک های اولیه است.

در تصادفات جاده ای، اغلب مرگ ها در غیاب مراقبت های پزشکی اتفاق می افتد. البته بعضی از این مرگ ها به دلیل جراحات اولیه غیرقابل اجتناب هستند، اما تعداد قابل توجهی از جراحات می تواند به مرگ منجر نشود. این تفاوت از مقایسه نرخ متفاوت مرگ و میر ناشی از جراحات تصادفات جاده ای در کشور های مختلف مشخص می شود. مثلاً بررسی آماری تعداد مجروحان حادث رانندگی در کشور های ایران و مالزی و مقایسه آن با کشورهای توسعه یافته مانند آمریکا، ژاپن، کانادا... نشان می دهد که تعداد مجروحان در ایران و مالزی بسیار کمتر است، به طوری که در بین ۲۱ کشور، ایران در رتبه دوازدهم و مالزی در رتبه چهاردهم قرار دارد. در حالی که آمریکا، ژاپن و کانادا به ترتیب اول تا سوم هستند. اما در بررسی تعداد فوت شدگان حادث رانندگی آمارها کاملاً بر عکس می شوند یعنی از نظر آمار فوت شدگان در بین ۲۱ کشور، ایران رتبه اول و مالزی رتبه دوم را دارا هستند در حالی که آمریکا رتبه هفتم، ژاپن رتبه بیست و دوم و کانادا رتبه پانزدهم را به خود اختصاص می دهند. در این جاست که اهمیت کمک های اولیه

نسبت به برقراری ارتباط با عوامل امداد نجات جاده ای اقدام نمائید. شماره تلفن های ۱۱۰ و ۱۱۵ می توانند راهنمای خوبی باشند. اقدامات و کمک های اولیه را تا قبل از رسیدن نیروهای امدادی و اورژانس برای مصدومین انجام دهید.

بررسی وضعیت مصدومین

به سرعت تمام مصدومان را ارزیابی کنید. اگر بیش از یک مصدوم وجود دارد، ابتدا به آنهایی که ممکن است آسیب های تهدیدکننده حیات (مثل سوختگی یا خشم شدید) داشته باشند، رسیدگی کنید. در صورت امکان ، مصدومان را در همان وضعیتی که با آنها مواجه شدید، درمان کنید؛ تنها در صورتی که مصدومی در خطر باشد یا به منظور ارایه درمان نجات بخش ، می توانید وی را جایه جا کنید. محل را به طور کامل جستجو کنید تا از مصدومانی که به مناطق دورتر پرتاب شده اند یا از آنهایی که به خاطر منگی، بی هدف حرکت کرده و از محل دور شده اند، غفلت نکرده باشید. اگر مصدومی داخل یا زیر یک وسیله نقلیه گیر افتاده است ، به کمک خدمات آتش نشانی و نجات احتیاج خواهید داشت . بنابراین در اسرع وقت با این مراکز تماس بگیرید.

نحوه برخورد با مصدومان داخل وسیله نقلیه:

زمانی که شما مصدوم را از نظر وجود آسیب های بالقوه تهدیدکننده حیات ارزیابی می کنید، ناظران می توانند با نگه داشتن سر مصدوم ، به شما کمک کنند. در برخورد با یک مصدوم ، ابتدا یک ارزیابی اولیه انجام دهید و در صورت امکان ، به آسیب های تهدیدکننده حیات رسیدگی کنید. در مورد هر مصدومی که در حوادث رانندگی آسیب دیده است ، همیشه فرض کنید که آسیب گردن(نخاع) وجود دارد و سر مصدوم را تا رسیدن نیروهای کمکی ، با دست نگه دارید. در مدتی که منتظر رسیدن کمک های تخصصی هستید، عالیم حیاتی مصدوم(سطح پاسخ دهی ، نبض و تنفس) را کنترل و ثبت کنید. هیچگاه مصدوم را قبل از ثبت وضعیت، بی حرکت کردن گردن و اندام های آسیب دیده، کنترل خونریزی و ... از خودرو خارج نکنید، مگر به ضرورتی مانند: احتمال انفجار یا خطرات محیطی و ...

نحوه خروج مصدوم از داخل خودرو را فرا بگیرید و هنگام تصادفات مورد استفاده قرار دهید. در صورت فرو رفتگی فرمان به داخل بدن، با آزادسازی ضامن و عقب کشیدن صندلی نسبت به آزاد سازی مصدوم اقدام کنید. در صورت گیر کردن پاها بین پدال توسط طنابی که به در بسته شده پدال را آزاد کنید[۹و۱۰و۱۲].

نحوه برخورد با مصدومان روی جاده:

پس از اطمینان از بی خطر بودن اوضاع ، مصدوم را از نظر وجود آسیب های تهدیدکننده حیات بررسی کنید. مصدوم را فقط در صورتی می توانید جایه جا کنید که کاملاً ضرورت داشته باشد.

هشدار!

حداقل به فاصله ۴۵ متر از محل حادثه در هر دو طرف آن ، مثلث یا چراغ هشداردهنده قرار دهید.

موتور تمام وسایل نقلیه آسیب دیده را خاموش کرده ، در صورت امکان ، مخزن سوخت را در ماشین های دیزلی و موتور سیکلت ها خاموش کنید.

وسیله نقلیه را بی حرکت کنید. اگر وسیله نقلیه روی چهارچخ است ، ترمز دستی را کشیده ، اتومبیل را در دندنه قرار دهید. بیا چند قطعه سنگ بزرگ را درست جلوی چرخ ها بگذارید.

اگر وسیله نقلیه چپ کرده است ، سعی نکنید آن را برگردانید اما از واژگون شدن آن پیشگیری کنید.

مراقب خطرهای فیزیکی باشید. اطمینان حاصل کنید کسی سیگار نمی کشد. گروه خدمات اورژانس را از وجود خطوط نیروی آسیب دیده ، سوخت پخش شده و هرگونه وسیله نقلیه ای که نشانه « خطر شیمیایی » دارد، آگاه ه سازید.

نشانه های خطر شیمیایی نشان می دهد که وسیله نقلیه در حال حمل یک ماده خطرنا ک است. ماهیت این خطر بالقوه ه با یک نشانه مشخص می شود. خدمات اورژانس قادر به تفسیر این اطلاعات خواهد بود. اولین اقدام در برخورد با خودرو تصادفی، خاموش کردن موتور خودرو، سنگ چین چرخ ها، گزاردن در دندنه مخالف شب، کشیدن ترمز دستی و برداشتن سر باتری خودرو است [۱۰و۱۳و۱۴].

در صورت وجود هر گونه خطری پس از تشییت کردن خودرو موارد زیر را مدنظر داشته باشید.

بالا فاصله علامت هشدار دهنده برای رانندگان عبوری برقرار کنید.

از ۱۰۰ متر قبل از تصادف جاده را سنگ چین کرده و با نصب علامت هشدار، رانندگان عبوری را از وضعیت موجود مطلع نمائید. هنگام روز می توانید، برای هشدار از پارچه های رنگی استفاده کنید.

در صورت تصادف در شب(در صورت عدم وجود بنزین، روغن و ... در سطح جاده) از آتش در ابتدای محل سنگ چین بهره گیری نمائید.

چنانچه در سطح جاده بنزین، روغن، گازوئیل و ... ریخته شده است با ریختن مقداری خاک یا شن بر سطح منطقه، موقعیت تصادف را ایمن کنید.

کپسول اطفاء حریق خودرو را آماده کرده تا در صورت هرگونه حریقی اقدام لازم اعمال گردد.

چنانچه حریق خودرو ، در قسمت موتور باشد، هیچگاه درب کاپوت جلو را کاملاً باز نکنید و به دو طریق نسبت به اطفاء حریق اقدام کنید:

-کپسول اطفاء حریق را از زیر موتور بپاشید.
- فقط به اندازه ورود شلنگ کپسول، کاپوت را باز کنید.

-۱۰ بدبیهی است نقش صدا و سیما و جراید و فیلم سازان در امر آموزش و فرهنگ سازی در این زمینه بسیار حائز اهمیت می باشد [۱ و ۲ و ۳ و ۶ و ۷ و ۹].

منبع:

- [۱] محمودی محسن، ۱۳۸۷، راهنمای نجات از حوادث مرگبار، انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی
- [۲] نیکروان مفرد ملاحت، ۱۳۸۷، کتاب جامع فوریت های پرستاری، انتشارات نور دانش
- [۳] گیتی افسانه، ۱۳۸۴، پرستاری فوریت ها، انتشارات تبری
- [۴] پیروی حمید، ۱۳۸۶، رموز پرستاری اورژانس، انتشارات نیما
- [۵] غفاری فاطمه، ۱۳۸۶، پرستاری فوریت ها، انتشارات تبری
- [۶] شهیدی لاله، ۱۳۸۵، فوریت های حاد پزشکی، انتشارات سخن گستر
- [۷] Bruner and suddarth. Medical. Surgical-Nursing 7 thed. Philadelphia. J.B. Lippincott co 2008
- [۸] Budass sheehy-Suan-Emergency Nursing Principles and practice. Irred, Sr. Louis-Mosby Co. 2008.
- [۹] نکاتی در مورد امداد و نجات درحوادث جاده ای برگرفته از سایت <http://www.emdadgar.com>
- [۱۰] حوادث جاده ای برگرفته از سایت <http://www.helal.uast.ac.ir>
- [۱۱] امیدوار، شروین، کمین مرگ درسفرهای روزانه <http://ettelaat.net/> news@ettelaat.net
- [۱۲] خواب آلودگی رانندگان یکی از علل مهم حوادث رانندگی است برگرفته از سایت www.iransalamat.com
- [۱۳] محمدی پیکر زهرا، ۱۳۸۸، کمکهای اولیه و اهمیت آن در حوادث رانندگی، سایت امداد و نجات

تصدوم را حرکت ندهید مگر وقتی که قطعاً ضرورت داشته باشد.

اگر لازم باشد مصدوم را حرکت دهید، روش مورد استفاده برای جابجا کردن مصدوم بسته به وضعیت وی و نیز وجود یا عدم وجود نیروهای کمکی، فرق می کند. از یک ناظر بخواهید که موقعیت وسیله نقلیه و مصدوم را نشانه گذاری کند؛ این اطلاعات برای پلیس مفید است. فوراً با مراکز امدادی تماس بگیرید.

نتیجه گیری :

دانش کمک های اولیه می تواند به افزایش مسئولیت اجتماعی کمک کند. تصادف رانندگی یک رویداد معمول نیست که جامعه در فرآیند اجتماعی رفتار مناسب را به فرد بیاموزد و به همین دلیل نیاز به آموزش رفتار منطقی و صحیح به فرد هنگام قرار گرفتن در این شرایط است.

نویسنده بر ان شده است که پیشنهادات ذیل را جهت کاهش تلفات جاده ای و سوانح راهنمایی و رانندگی ارائه نماید و توجه مسئولین و برنامه ریزان کشور را هر چه بیشتر به این امر معطوف نماید :

- ۱ ارتقاء آموزش عمومی و اختصاصی امداد و نجات ویژه مدیران ارشد مجموعه طرح جامع امداد و نجات کشور و استان ها و شهرستان
- ۲ ارتقاء آموزش عمومی و اختصاصی مسئولین و کارشناسان راه و ترابری و خودروسازان ،
- ۳ ارتقاء آموزش عمومی واحدها ، مدیران و مسئولین و کارشناسان و افراد شاغل در راهنمایی و رانندگی و پلیس راه
- ۴ برگزاری کارگاه های آموزشی برای مردم شهر و روستا متناسب با گروه های سنی مختلف
- ۵ ارائه درس کمک های اولیه همراه با آموزش عملی در مدارس و مراکز آموزش عالی به عنوان یک واحد درسی همچون در تنظیم خانواده مدنظر قرار گیرد.
- ۶ آموزش کمک های اولیه تئوری و عملی جهت متخصصان دریافت گواهینامه رانندگی و علاوه بر آن آموزش و بازآموزی دوره های فوق برای دارندگان گواهینامه
- ۷ پیشنهاد می شود کلیه خودروها (اعم از شخصی ، دولتی و ...) مجهز به جعبه کمک های اولیه و کیسول اطفای حریق باشد. توجه مسئولین خودروسازی به این امر حائز اهمیت است.
- ۸ تلفن های اورژانس در فواصل کمتری در جاده های اصلی و فرعی نصب گردد.
- ۹ وزارت راه و ترابری تابلوهای فاصله بین شهرها را به منظور اطلاع رسانی دقیق حادثه دیدگان و تسریع در رسیدن آمبولانس و گروه امداد را مدنظر قرار دهد.