

大量傷患處置與檢傷分類

檢傷-使有限的醫療資源能發揮最大的效果

紅色（重傷）（快死的）：立即治療

黃色（中傷）（不太會死的）：暫緩治療

綠色（輕傷）（不會死的）

黑色（死亡或頻死治療）（死的）

線上演練時間-前測

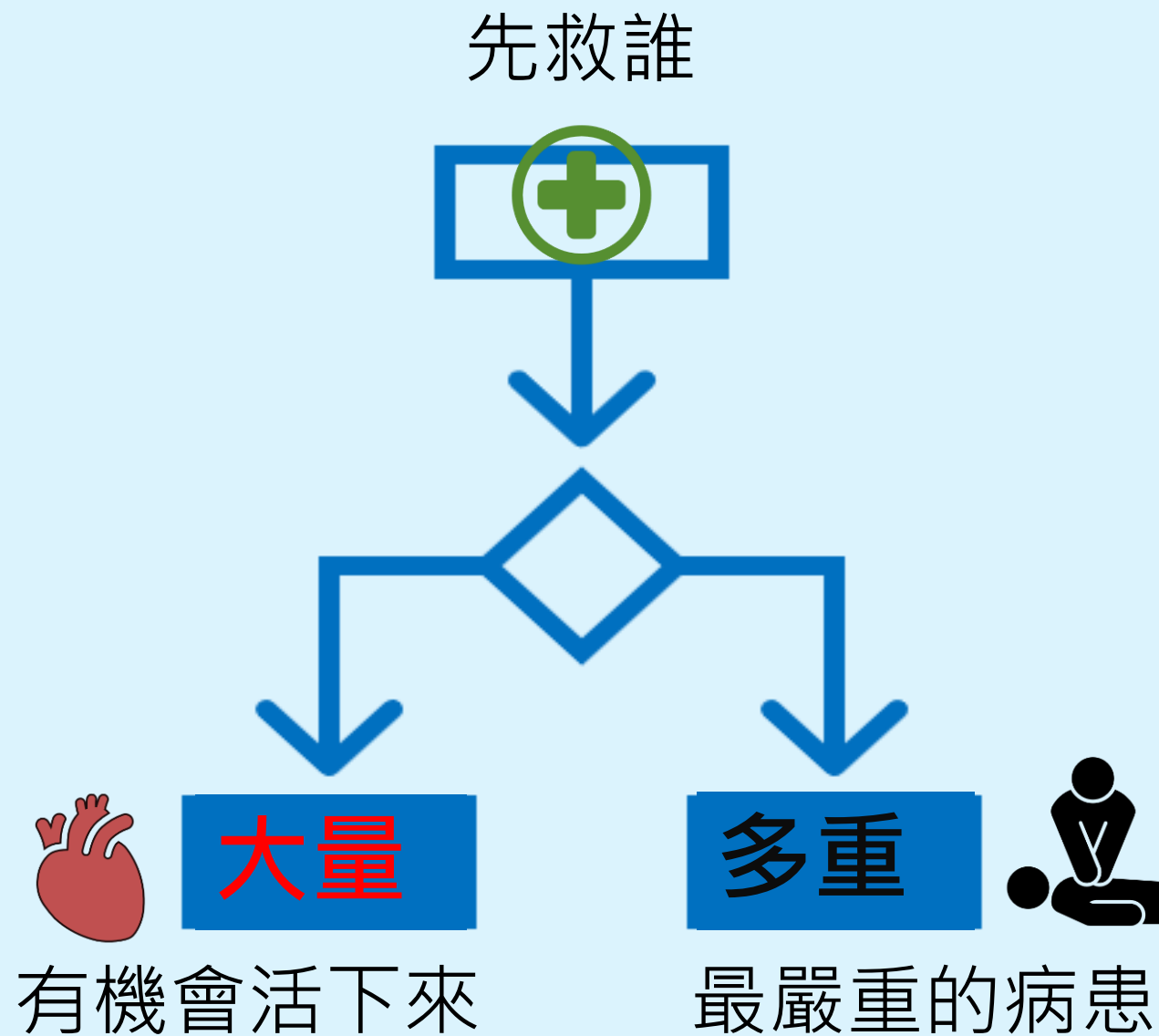
多重傷病患

- 單一事故、災害發生
- 傷病患人數達二人以上(未超負荷)

大量傷病患

- 單一事故、災害發生
- 傷病患人數(預判)達十五人以上
- 超過該地區或系統所能負荷的能量

有限的人力
有限的資源
有限的時間
救有希望的





有限人力



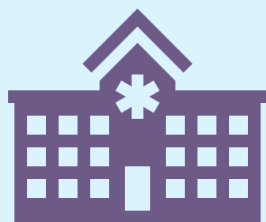
最短時間



最少資源



救最多人



合適醫院



最大存活

第一反應者的應變原則

安全防護

求救通報

快速檢傷

急救處置

移安全處

重複評估

保暖

心理支持



安全&防護



評估現場安全並採取適當防護措施

自己&旁人

短暫停頓，使用你所有可用的感官：



掉落的電線
煙霧
碎片



嘶嘶聲
轟隆聲
槍聲



汽油味
煙味
化學品的味道



第一線反應員應該
能夠確定一般不安全的區域
並限制進入這些區域。
任何距離剩餘建築物的距離小於結構高
度的**1.5倍**的地方都被視為危險區域
(望遠鏡)

例如：
一座高度為20米的損壞建築物，應該
保持30米的距離。

其他定義為危險區域
例如：靠近化學物品或火災的地方。

控制區域

管制員可以
在一般標記工作區域的方式是使用
紅/白塑料膠帶，水平地阻止進入。

也可以使用其他標記系統，例如繩
子或障礙物

Operational Work Zone



Hazard Zone



安全與保護永遠是第一優先，因為

千萬不要讓自己
變成事件中的傷者

安全是從事件開始到結束
都要持續評估

119重要角色
無訊號(112)

派遣-辨識-指導

SOS

冷靜詳細回答:

人、事、時、地、物

太暗不好拍 上午 10:28



上午 10:28

儲存 | 另存新檔 | 轉傳 | Keep



上午 10:28

儲存 | 另存新檔 | 轉傳 | Keep

北海119正班
人集會了嗎？

7車目前19人車上

4個嚴重

綠大概36左右

在中間集合 上午 10:29

已讀 上午 10:31 請接電話

上午 10:29

已讀 上午 10:31 請接電話

07:01 上午 10:40

已讀 上午 10:44 6、7、8、9紅色人數。綠色人數。

已讀 上午 10:46 綠色、可以走！紅色是無法走且有生命危險

已讀 上午 10:47 除了你以外，有人是EMT或醫療背景的人嗎？找出來可以協助你做事

8車
黑至少5
無紅
綠28 有一個小孩失去意識（有脈搏）

7車
黑至少5
紅10
綠36

第六車已經有疏散人員來了 上午 10:48

已經在協助了

紅色是被夾住的 上午 10:49

請問怎麼處理 上午 10:50

請問怎麼處理 上午 10:50

已讀 上午 10:50 拍進來

已讀 上午 10:50 照片

已讀 上午 10:51 小孩的那位！幾歲、男女、外傷、有無照顧、呼吸次數

已讀 上午 10:57 小孩是紅。救紅、綠維持即可



上午 10:57

儲存 | 另存新檔 | 轉傳 | Keep



上午 11:00

已讀 上午 11:01 搶紅的



上午 10:57

儲存 | 另存新檔 | 轉傳 | Keep

七車兩個紅的

八車進不去 上午 10:58

已讀 上午 10:58 取消

00:53 上午 11:00

已讀 上午 11:00 這2個無法脫困的話、不脫困！維持生命徵象。

已讀 上午 11:01 引導救難人員去紅色

已讀 上午 11:01 搶紅的

現場救護的主要重點是三個T

檢傷 (Triage)

治療 (Treatment)

後送 (Transport)

現場檢傷(初級檢傷)：目的在於決定傷病患脫困和初步處置的順序，以挽救大多數人的生命，應該只侷限在最急迫需要，只要簡單步驟(BASIC)就可以挽回生命。

B(Bleeding , 控制出血)

A(Airway , 呼吸道)

S(Shock , 預防休克)

I(Immobilization , 頸椎限移)

C(Classification , 分類)

事故現場檢傷分類

稱「現場檢傷」或「初級檢傷」

目的:決定脫困的優先順序，是決定要轉送到現場救護區或接受除污的優先順序，而不是接受醫療處理的優先順序。


- 1.先呼喊傷病患集合到一個定點
 - 2.如無法走動，也沒有揮手示意：優先評估。
 - 3.使用START檢傷法將病患分成重傷、中傷、輕傷、瀕死四類
 - 4.搜救脫困通常會和現場檢傷一起進行
 - 5.檢傷員應該專心檢傷，不要分神去治療傷病患。
- 侷限於**打開呼吸道**、**止血**、**擺放復甦姿勢**等，這幾種簡易、快速的動作。

START檢傷法

S	Simple	簡單
T	triage	分類(紅黃綠黑)
A	and	並
R	rapid	快速(1分鐘)
T	treatment	治療(止血+呼吸道)



逆向檢傷（ Reverse Triage ）：

雷擊、低體溫 →  → 雖黑但優先救

低體溫可能發生的現場:冰冷海域的海難、高山或雪地的事故、
寒冬、雨天的事故現場

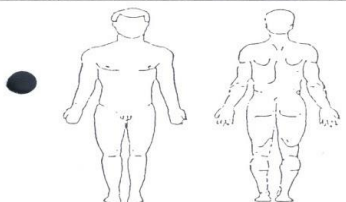
優先判定紅

孕婦:容易誤判嚴重度，因懷孕期生理變化相對上可容忍較多的失血，但因為肺容量較小的關係，一旦超越生理臨界點後就迅速惡化。

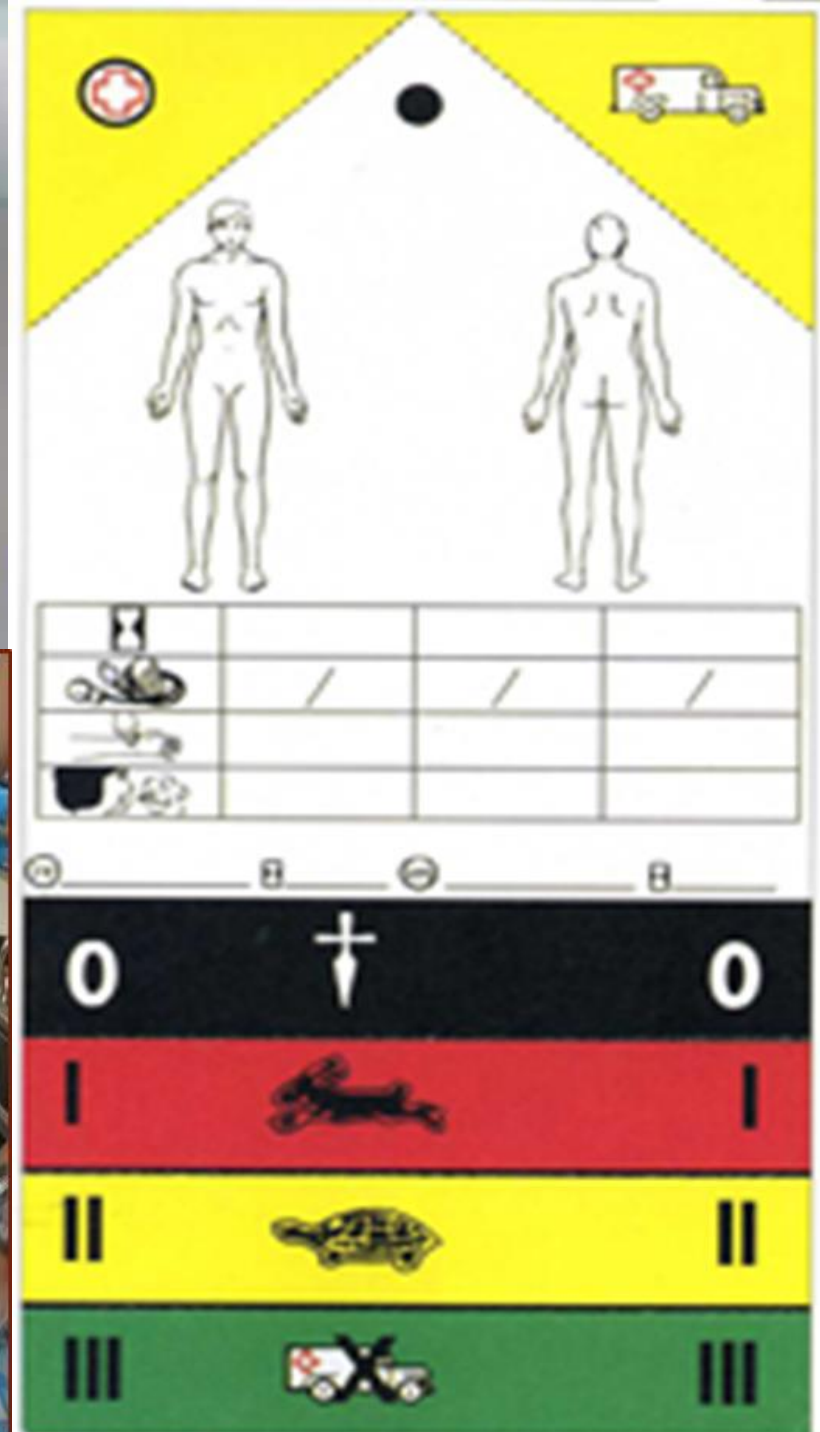
懷裡胎兒:CO的親附力遠大於成人，母親血液中的CO濃度稍高，雖無明顯症狀，胎兒可能已相當危險，需要高壓氧治療

線上演練時間-後測

標示傷情(手腕、額頭等明顯避開傷口處)

送往醫院					後 送 存 根 聯
年 齡		性 別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>	
等 級	I	II	III	○	
文 護 單 位		送 離 時 間			
卡 號	H 02089				
					
時 間	脈 搏	呼 吸	血 壓		
	次/分	次/分	mmHg		
	次/分	次/分	mmHg		
	次/分	次/分	mmHg		
○					
III					
II 次優先					
I 最優先					





立即性處置

- 加壓止血/止血帶



持續出血



大量出血



一灘血跡

- 維持呼吸道 (復甦姿勢)

C The recovery position.



①



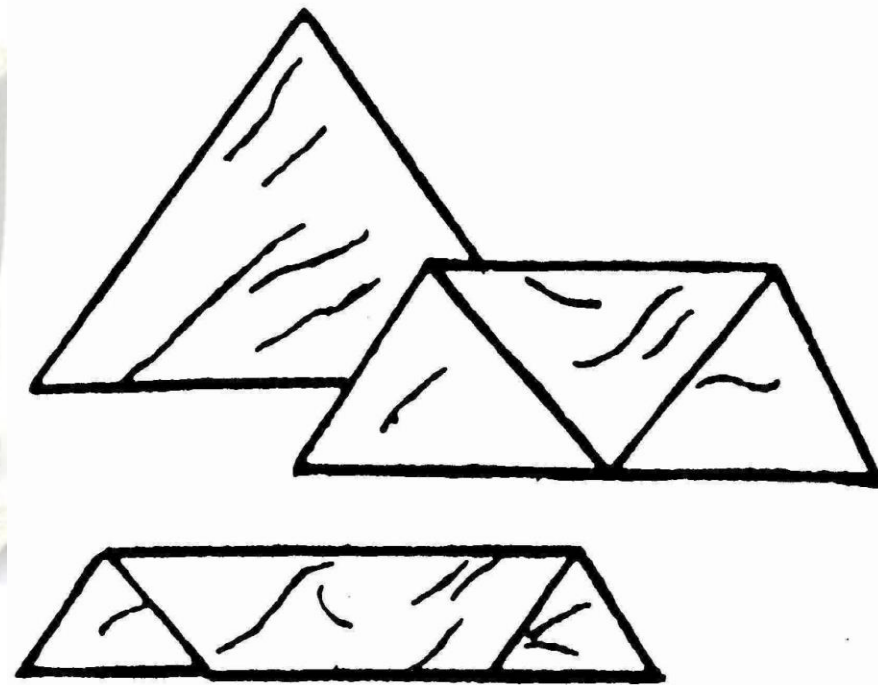
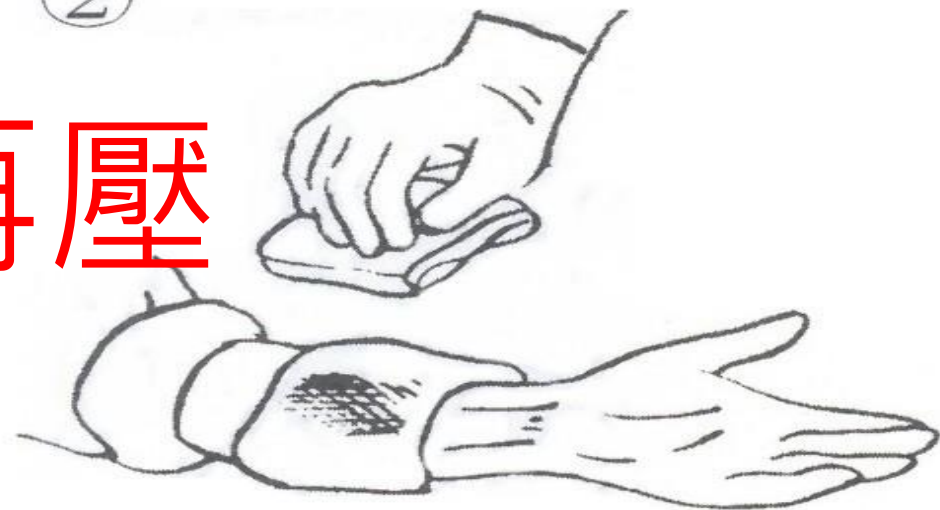
壓

仍出血

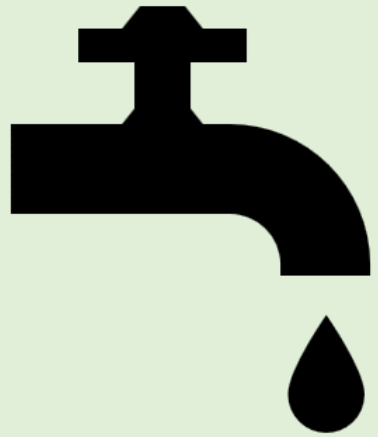


②

再壓



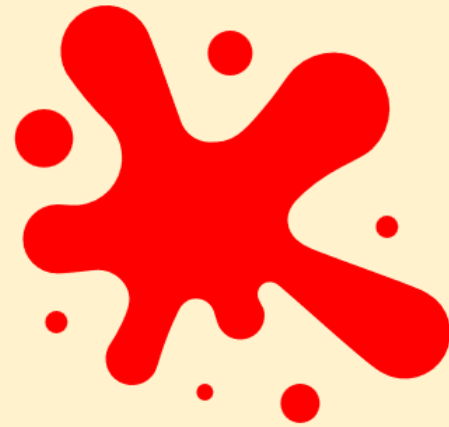
危及生命的出血



滴



噴



濕

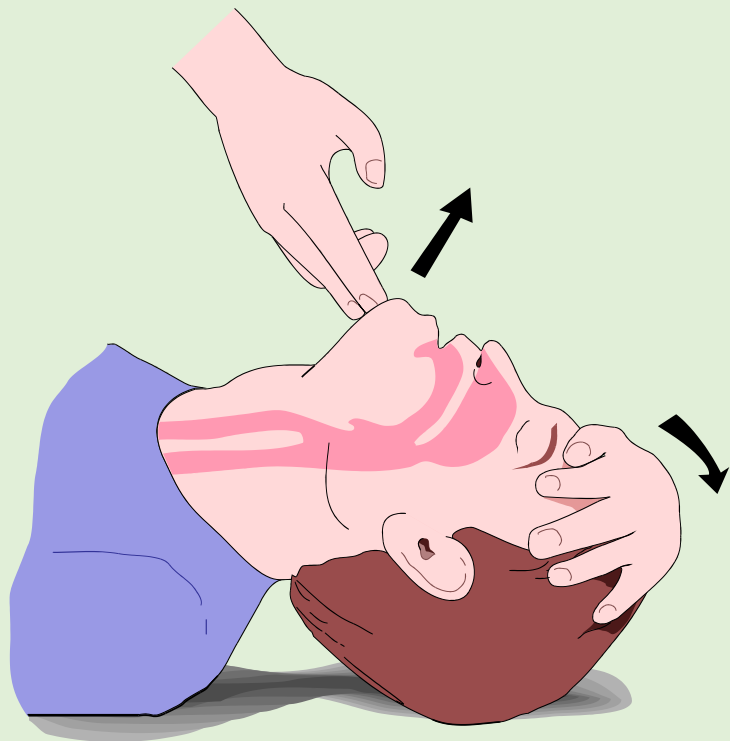


斷

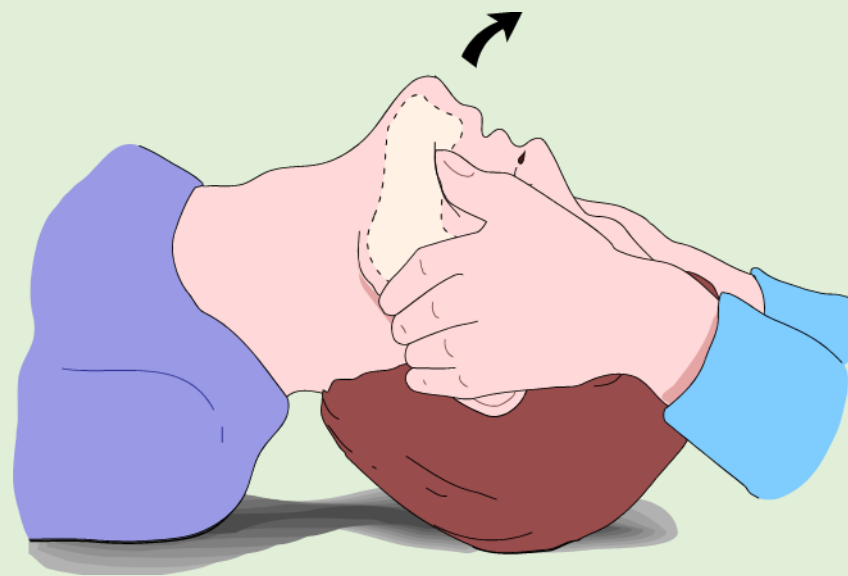
四肢可見大出血及
預期無法有效止血時
直接綁上



壓額抬下顎



下顎推舉法



懷疑頸椎受傷時優先使用

無意識無頸椎受傷時-復甦姿勢

腿部
稍微彎曲

嘴巴
朝向下



頭部
放置在手上

身體
側身躺著

下巴
向前抬起

常用搬運法

- 徒手搬運法(攙扶)
- 肢端搬運法
- 搬運椅搬運法
- 長背板搬運法
- 擔架搬運法
- 軟性搬運法
(搬運袋、被單)

可不可以搬運或移動傷患？

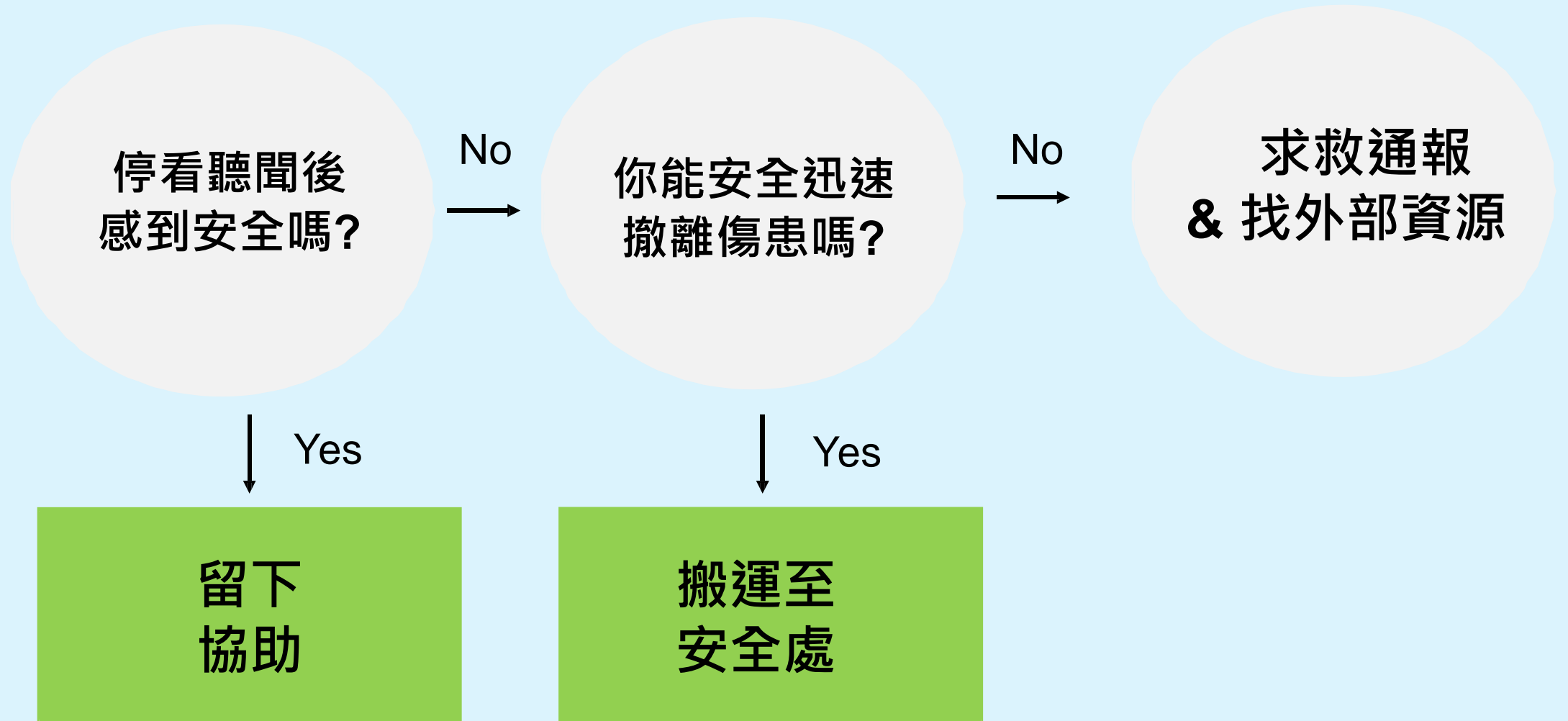


高能量機轉-懷疑頸椎受傷
例：車禍、墜落、溺水



處在立即極度危險環境中
例：爆炸、燃燒、急流

冷靜迅速的判斷



保暖



心理支持







**THANK
YOU**