

شماره ۱
شهریور ۱۴۰۵

ویژه نامه
روز اورژانس
۲۶ شهریور

نبض

نبض نجات -
نشریه علمی - فرهنگی فوریت های پزشکی

برای لحظه هایی که
هر ثانیه مهم است

به احترام آنان که در سخت ترین لحظه ها،
می رسند.

شماره ۱ | شهریور ۱۴۰۵
ویژه نامه روز اورژانس | ۲۶ شهریور

نام نشریه: نبض

زمینه انتشار: علمی-فرهنگی

صاحب امتیاز: اورژانس ۱۱۵ استان کهگیلویه و بویراحمد

مدیرمسئول: سید حامد قهرمانی

سردبیر: فاطمه عسکری



سخن سردبیر:

به نام آن که نبض زندگی در دستان اوست

«نبض» متولد شد تا روایتگر دنیای پرهیجان، مسئولانه و انسان محور فوریت‌های پزشکی باشد؛ دنیایی که در آن گاهی یک تصمیم درست، یک اقدام به موقع و حتی چند ثانیه می‌تواند سرنوشت یک انسان را تغییر دهد.

در نخستین شماره «نبض»، به بهانه ۲۶ شهریور، روز اورژانس، کنار هم ایستاده‌ایم تا از کسانی بگوییم که در سخت‌ترین لحظه‌ها، پیش از آنکه بیمار به بیمارستان برسد، برای حفظ جان او تلاش می‌کنند. این نشریه قرار است جایی برای یادگیری، تجربه، گفت‌وگو و شنیدن روایت‌های دنیای فوریت‌های پزشکی باشد؛ مطالبی کوتاه و کاربردی که بتوانند در کنار دانش تخصصی، نگاهی انسانی‌تر به حرفه‌مان ایجاد کنند.

«نبض» اولین قدم ماست؛ قدمی کوچک برای ساختن مسیری بزرگ‌تر. امیدواریم هر شماره، چیزی به دانسته‌هایمان اضافه کند و یادمان بیاورد که پشت هر مأموریت، یک انسان و پشت هر نبض، یک زندگی قرار دارد. به امید آنکه همیشه، نبض زندگی ادامه داشته باشد.

از تماس ۱۱۵ تا رسیدن آمبولانس

پشت هر تماس، یک زنجیره از تصمیم‌های مهم

۱ | پاسخ به تماس 📞

با برقراری تماس با ۱۱۵، ابتدا تماس پاسخ داده می‌شود و ضمن حفظ آرامش تماس‌گیرنده، محل دقیق حادثه و شماره تماس مشخص می‌شود.

۲ | دریافت اطلاعات 🔍

با پرسش‌های هدفمند، اطلاعات مهمی مانند نوع حادثه، تعداد بیماران، سطح هوشیاری، وضعیت تنفس و سایر علائم حیاتی بررسی می‌شود.

۳ | تعیین فوریت 🚑

بر اساس اطلاعات دریافت‌شده، سطح فوریت تماس مشخص شده و اولویت اعزام تعیین می‌شود.

۴ | راهنمایی تلفنی ❤️

در صورت نیاز، تا رسیدن آمبولانس، دستورالعمل‌های لازم و اقدامات اولیه به تماس‌گیرنده ارائه می‌شود.

۵ | اعزام واحد مناسب 🚒

نزدیک‌ترین واحد مناسب و در دسترس برای مأموریت اعزام شده و اطلاعات مورد نیاز در اختیار تیم عملیاتی قرار می‌گیرد.

۶ | پیگیری مأموریت 📡

مرکز ارتباطات، مأموریت را در ادامه پیگیری و هماهنگی‌های لازم را انجام می‌دهد.

یک تماس، چند تصمیم، یک هدف:

«رساندن مراقبت به بیمار، پیش از رسیدن به بیمارستان.»

در فوریت‌های پزشکی، زمان می‌تواند سرنوشت بیمار را تغییر دهد.

❤ ایست قلبی

در ایست قلبی، گردش خون مؤثر متوقف می‌شود و اندام‌ها، به‌ویژه مغز، اکسیژن کافی دریافت نمی‌کنند. شروع سریع اقدامات احیای قلبی می‌تواند شانس بقا را افزایش دهد.

اقدام کلیدی:

● شروع فوری CPR و استفاده از AED / دفیبریلاتور در صورت دسترسی و اندیکاسیون.

🧠 سگته مغزی

سگته مغزی در اثر اختلال خون‌رسانی به مغز یا خونریزی مغزی ایجاد می‌شود. تشخیص سریع علائم و انتقال بیمار به مرکز مناسب، اهمیت زیادی دارد.

اقدام کلیدی:

● تشخیص سریع علائم، ثبت زمان شروع / آخرین زمان سالم بودن بیمار و انتقال سریع به مرکز مناسب.

🩸 سگته قلبی

در سگته قلبی، خون‌رسانی به بخشی از عضله قلب کاهش یافته یا متوقف می‌شود. تشخیص و درمان سریع می‌تواند میزان آسیب عضله قلب را کاهش دهد.

اقدام کلیدی:

● گرفتن ECG دوازده‌لیدی در اولین فرصت و تسریع مسیر انتقال و درمان قطعی.

🩸 خونریزی شدید

خونریزی کنترل نشده می‌تواند در مدت کوتاهی باعث کاهش حجم خون و شوک شود. کنترل سریع خونریزی از اولویتهای مهم در مراقبت پیش‌بیمارستانی است.

اقدام کلیدی:

● شناسایی و کنترل سریع خونریزی با فشار مستقیم و در موارد مناسب، استفاده از تورنیکه.

💡 نکته نبض

در فوریت‌های تهدیدکننده حیات، هر دقیقه اهمیت دارد؛ اما اقدام درست و به‌موقع، از صرفاً سریع عمل کردن مهم‌تر است.

«گاهی چند دقیقه، تفاوت میان یک فرصت و یک فقدان است.»



گفت‌وگو پرسش‌محور با آقای حسین آذر «کارشناس اورژانس ۱۱۵ یاسوج»

+ در طول دوران کاری تون، سخت‌ترین یا به یادماندنی‌ترین مأموریتی که داشتید چی بوده؟ می‌تونید برامون تعریف کنید؟

- مأموریت ایست قلبی، نوزاد ۱۱ ماهه که متأسفانه به خاطر انسداد راه هوایی دچار ایست قلبی شده بود و الارغم تلاش بسیار و انجام همه اقدامات لازم، انتقال به بیمارستان در نهایت نوزاد به زندگی برنگشت.

+ وقتی به صحنه رسیدید، اولین کاری که انجام دادید چی بود؟
- اولین کاری که انجام دادیم، رعایت اصول ایمنی و حفاظت فردی بود.

+ چه چیزی در اون مأموریت بیشتر از همه براتون چالش برانگیز بود؟
- دیدن پدر و مادرش وقتی جگر گوشه شون داشت احیا میشد و اون‌ها شاهد این صحنه بودند.

+ به نظر شما یک تکنسین فوریت‌های پزشکی در شرایط بحرانی باید چه ویژگی‌ای داشته باشه؟
- تکنسین باید ابتدا استرس خودش رو کنترل کنه تا بتونه بهترین اقدامات و تصمیمات رو انجام بده و اینکه اینقدر از لحاظ علمی و عملی قبلاً رو خودش کار کرده باشه که در شرایط بحران بهترین عملکرد خودش رو داشته باشه.

+ بعد از سال‌ها کار در اورژانس، چه چیزی باعث میشه هنوز با هر مأموریت با انگیزه وارد آمبولانس بشید؟

- شادی که بعد نجات جان بیمار از خانواده بیمار میبینم و دعای خیرشون ما رو مصمم‌تر میکنه برای ادامه این حرفه‌ی سخت و پر استرس.

+ اگر بخواید فقط یک جمله به دانشجوی فوریت‌های پزشکی که تازه می‌خواد وارد این حرفه بشه بگید، چی می‌گید؟

- توصیه‌ام به عزیزان دانشجوی، حال که با تلاش خودشون و به لطف خدا در این رشته در حال تحصیل هستن از یادگیری هیچ مطلب علمی و انجام هیچ کار عملی دریغ نکنن چرا که فردا حفظ جان مردم در دستان شماست، خودتون رو برای اون لحظات سخت آماده کنید تا انشالله بتونید شادی و سلامتی رو به مردم هدیه بدید.



آدم‌های پشت آمبولانس ❤️

یک مأموریت؛ چند دقیقه که همه چیز را تغییر می‌دهد
ساعت از نیمه شب گذشته بود که مأموریت اعلام شد.
یک تماس کوتاه، یک آدرس و بیماری که به کمک نیاز داشت.
تیم فوریت‌های پزشکی بدون اتلاف وقت حرکت کرد. در مسیر، اطلاعات
مأموریت مرور شد و هرکس وظیفه خودش را می‌دانست.
با رسیدن به محل، ارزیابی بیمار آغاز شد. چند دقیقه اول، پر از سؤال، بررسی و
تصمیم‌گیری بود؛ اما برای تیم اورژانس، این فقط یک مأموریت دیگر نبود.
بیمار مضطرب بود و خانواده‌اش نگران.
در چنین لحظه‌ای، گاهی اولین کاری که باید انجام داد، فقط یک اقدام درمانی
نیست؛ آرام کردن یک انسان است.
پس از ارزیابی و انجام اقدامات لازم، بیمار برای ادامه مراقبت به آمبولانس
منتقل شد. مسیر بیمارستان ادامه پیدا کرد و تیم، مانند همیشه، آماده
مأموریت بعدی ماند.
شاید برای خیلی‌ها، آمبولانس فقط یک خودرو با آژیر روشن باشد؛
اما پشت آن آژیر، آدم‌هایی هستند که باید در چند دقیقه، با اطلاعات محدود
تصمیم بگیرند، مسئولیت یک جان را بپذیرند و در سخت‌ترین لحظه کنار بیمار
بمانند.
پشت هر مأموریت، یک انسان ایستاده است؛
کسی که آمده تا قبل از رسیدن بیمار به بیمارستان، امید را زنده نگه دارد.

نبضِ نجات

«گاهی یک مأموریت فقط چند دقیقه طول می‌کشد؛
اما برای یک بیمار و خانواده‌اش، می‌تواند مهم‌ترین دقایق زندگی باشد.»

جعبه ابزار فوریت های پزشکی

چند نکته کوتاه برای لحظه هایی که باید سریع و درست تصمیم بگیریم

۱. 🚑 اول ایمنی صحنه

قبل از نزدیک شدن به بیمار، خطرات محیط را بررسی کنید.
اقدام کلیدی: ابتدا ایمنی خود، تیم و بیمار را در نظر بگیرید.

۲. 🧠 راه هوایی و تنفس

در بیمار بد حال، وضعیت راه هوایی و تنفس را سریع ارزیابی کنید.
اقدام کلیدی: مشکلات تهدیدکننده حیات را بدون تأخیر شناسایی و مدیریت کنید.

۳. 🩸 خونریزی را دست کم نگیرید

خونریزی شدید می تواند به سرعت باعث شوک شود.
اقدام کلیدی: منبع خونریزی را پیدا کرده و سریع کنترل کنید.

۴. 🧠 سطح هوشیاری مهم است

تغییر سطح هوشیاری می تواند نشانه یک وضعیت جدی باشد.
اقدام کلیدی: وضعیت هوشیاری را ارزیابی و تغییرات آن را پیگیری کنید.

۵. 📋 اطلاعات را دقیق منتقل کنید

تحويل مناسب بیمار، ادامه زنجیره مراقبت است.
اقدام کلیدی: یافته های مهم، اقدامات انجام شده و پاسخ بیمار به درمان را واضح گزارش کنید.

★ قانون طلایی «نبض»

در صحنه عجله نکن؛ سریع، منظم و هدفمند عمل کن.
تصمیم درست، از صرفاً سریع عمل کردن مهم تر است.

پایان نخستین شماره «نبض»

فوریت‌های پزشکی فقط درباره تجهیزات، پروتکل‌ها و تصمیم‌های
سریع نیست؛
درباره انسان‌هایی است که در سخت‌ترین لحظه‌ها، کنار انسان دیگری
می‌ایستند.
هر مأموریت، یک داستان دارد.
هر تماس، یک نگرانی.
هر اعزام، یک امید.
و پشت هر نبض، یک زندگی جریان دارد.
به احترام همه‌ی کسانی که می‌رسند...
به آنان که صدای آژیرشان،
برای یک نفر یعنی:
«کمک رسید.»

۲۶ شهریور | روز اورژانس

«نبض» تازه شروع شده است...

این نشریه قرار است در شماره‌های بعد، با مطالب علمی، تجربه‌های
میدانی، آموزش‌های کاربردی و روایت‌های دنیای فوریت‌های پزشکی،
همراه شما باشد.
با ما بمانید؛
نبضِ نجات ادامه دارد.

نشریه علمی-فرهنگی فوریت‌های پزشکی
استان کهگیلویه و بویراحمد

شماره ۱ | شهریور ۱۴۰۵