

# پروتکل مدیریت درمان بر خورد با بیمار مارگزیده



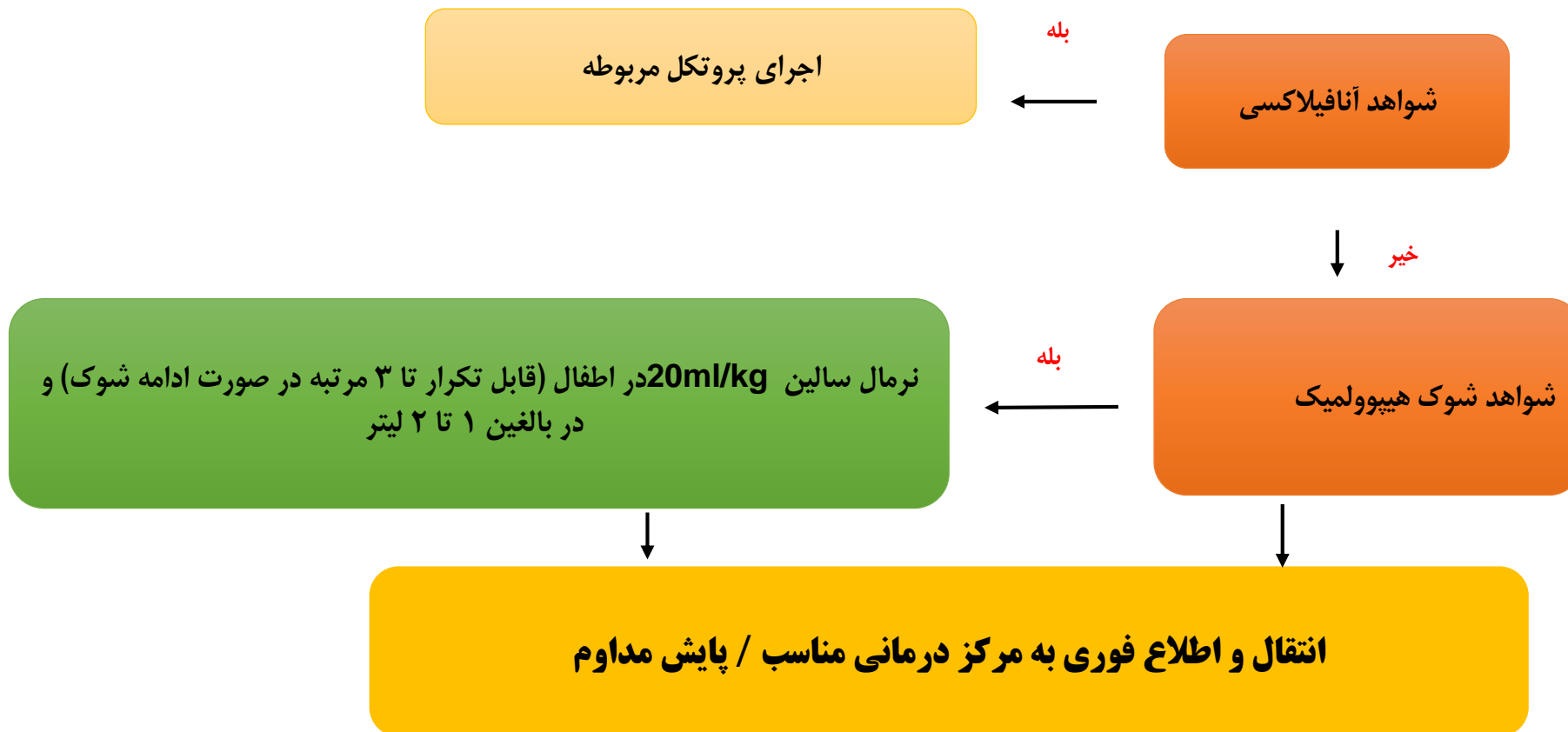
# پروتکل مارگزیدگی

اجرای پروتکل جامع برخورد با بیمار غیر ترومایی

- اطمینان از عدم وجود مار (گزش مجدد)
- بررسی وجود تروماهای همراه
- اکسیژن درمانی برای حفظ  $Spo_2 \geq 95\%$
- برقراری راه وریدی بزرگ از عضو سالم
- بی حرکت سازی عضو گزیده شده توسط آتل زیرسطح قلب
- شستشوی محل گزش
- خارج کردن زیور آلات
- بی حرکت سازی کامل بیمار
- کنترل اضطراب بیمار با درمان های غیر دارویی و دارویی (لورازپام / میدازولام ۲ میلی گرم آهسته وریدی)
- بستن باند الاستیک بالاتر از محل گزیدگی و بررسی وجود PMS (Puls, Motor, Sensivity)

## در طی مسیر

- پانسمان استریل و خشک
- مانیتورینگ قلبی بیمار
- کنترل علائم حیاتی و وضعیت اندام آسیب دیده هر ۵ دقیقه
- تزریق نرمال سالین داخل وریدی به صورت KVO



شواهد آنافیلاکسی

بله

اجرای پروتکل مربوطه

خیر

شواهد شوک هیپوولمیک

بله

نرمال سالین 20ml/kg در اطفال (قابل تکرار تا 3 مرتبه در صورت ادامه شوک) و در بالغین 1 تا 2 لیتر

انتقال و اطلاع فوری به مرکز درمانی مناسب / پایش مداوم

- ✓ در موارد مار گزیدگی موارد زیر ممنوعیت دارد : بستن تورنیکه، ساکشن محل زخم، برش زخم، تجویز کورتون (به جز موارد آنافیلاکسی)، استفاده از یخ
- ✓ باند الاستیک تا زمان تزریق آنتی دوت/تحویل به مرکز درمانی باز نگردد. میزان فشار الاستیک باند به حدی باشد که یک انگشت از زیر آن رد شده و نبض دیستال قابل لمس باشد.
- ✓ در صورتی که پیش از رسیدن EMS تورنیکه برای بیمار بسته شده است، تورنیکه باز نشود .
- ✓ علامت زدن ناحیه ادم اولیه و پیشرفت آن با خودکار و ثبت زمان
- ✓ در صورتی که مار کشته شده در صحنه وجود دارد با احتیاط(سر مار کشته شده ممکن است نیش بزند) منتقل و از هرگونه تلاشی برای گرفتن مار زنده خودداری شود. دقت کنید برخی گونه های مار، سم را به سمت چشم پرتاب میکند و سم از طریق چشم جذب می شود. در صورت امکان شواهد سمی یا غیر سمی بودن مار و یا نوع گونه مار جمع آوری گردد.