

灾难现场-第一辆救护车



- 第一辆救护车如何分工
- 现场如何分区

第一辆到达现场的急救车

某酒吧，发生拥挤踩踏，现场有人受伤



- **谁指挥?**

急救车医生 (现场指挥官)

- 现场检伤和初步治疗

- 决定现场分区

停车区, 转运区, 伤员检伤和安置点

Command 指挥

- 现场指挥官应该做什么？

4C原则

- Command 指挥
- Control 控制
- Communication 通讯/交流
- Coordination 协调

向指挥中心汇报确认到达现场

- 现场评估
- 向指挥中心汇报
- 分配工作



Assessment 评估

- Major Incident 重大事件确认
- Exact Location 地点
- Type of Incident 类型
- Hazards 风险
- Access 交通
- Number of Casualties 死伤人数
- Emergency Services 医疗资源

现场检伤和初步治疗

- 面对大量伤患，下一步进行什么？如何进行？

酒吧当晚有小型演唱会，
初步估计有近千人在现场



现场检伤和初步治疗

简单粗略检伤

-能走吗? -- 绿色



其他检伤分类法

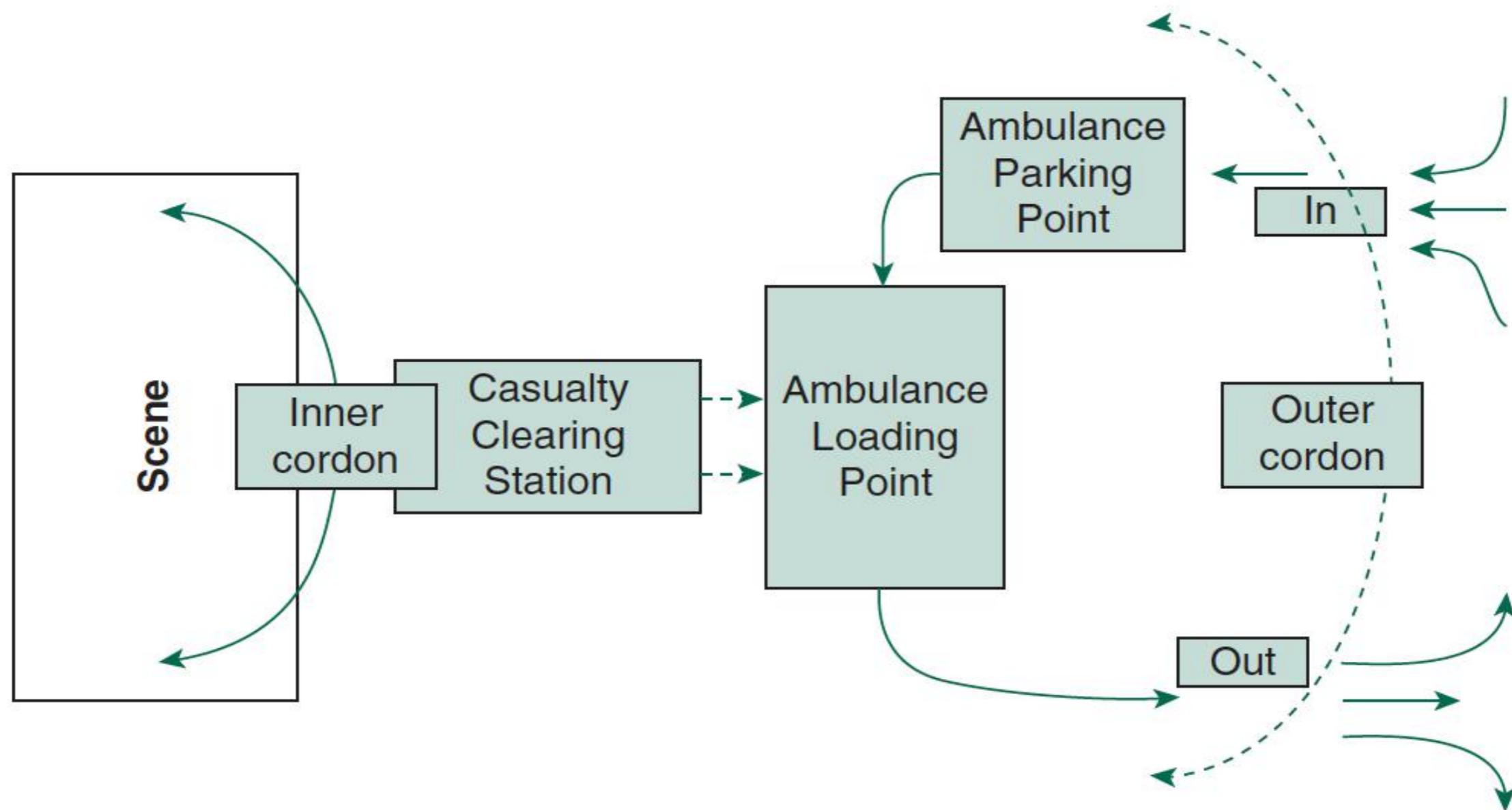
-能举手吗? -- 黄色

-其他 -- 红色

跟随初步评估原则 (primary survey)

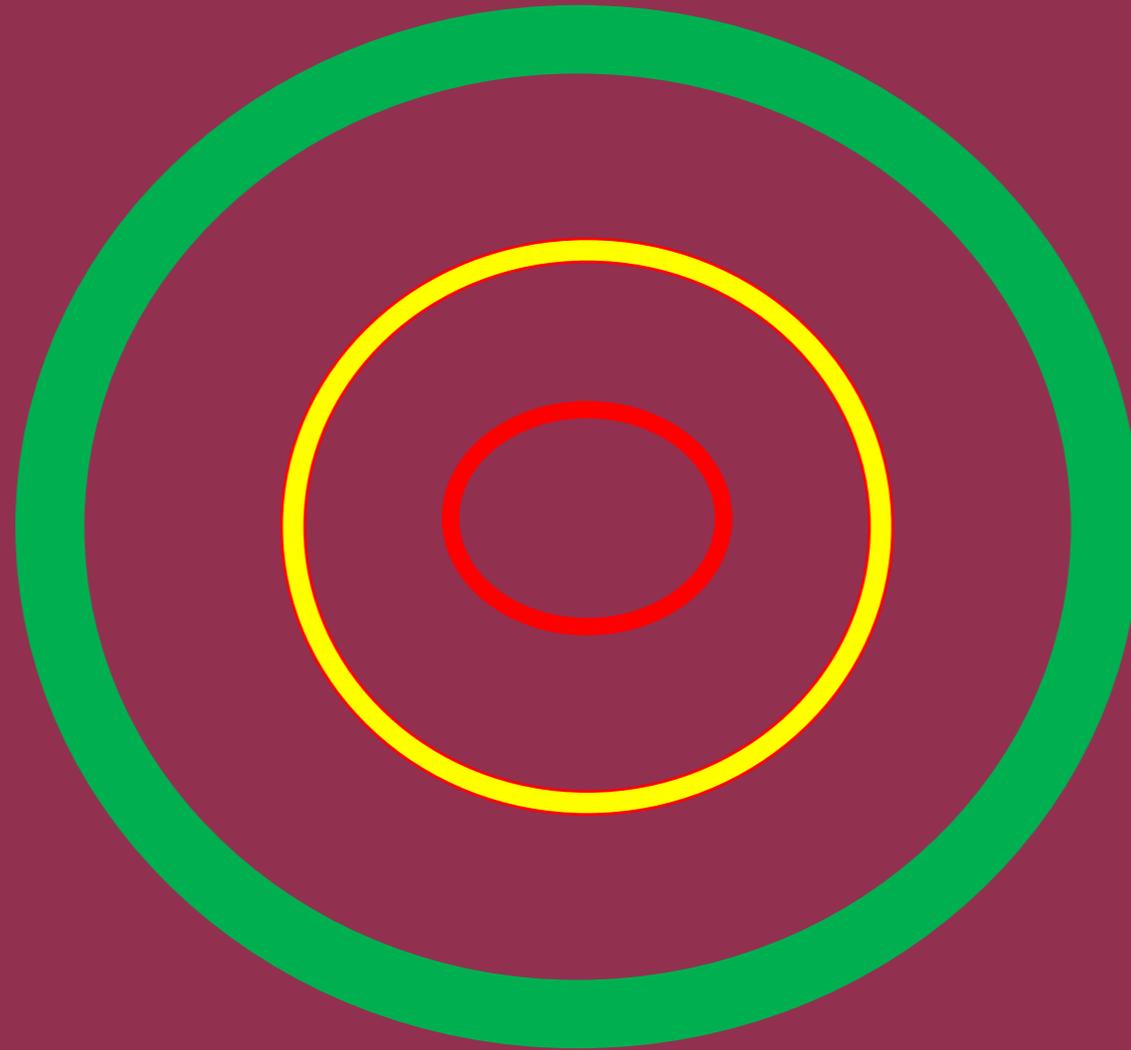
- ITLS、ATLS、PHTLS
- A 气道和颈椎保护
- B 呼吸控制
- C 循环和控制出血
- D 脑部创伤保护
- E 全面检查 (logroll)

现场分区



现场分区

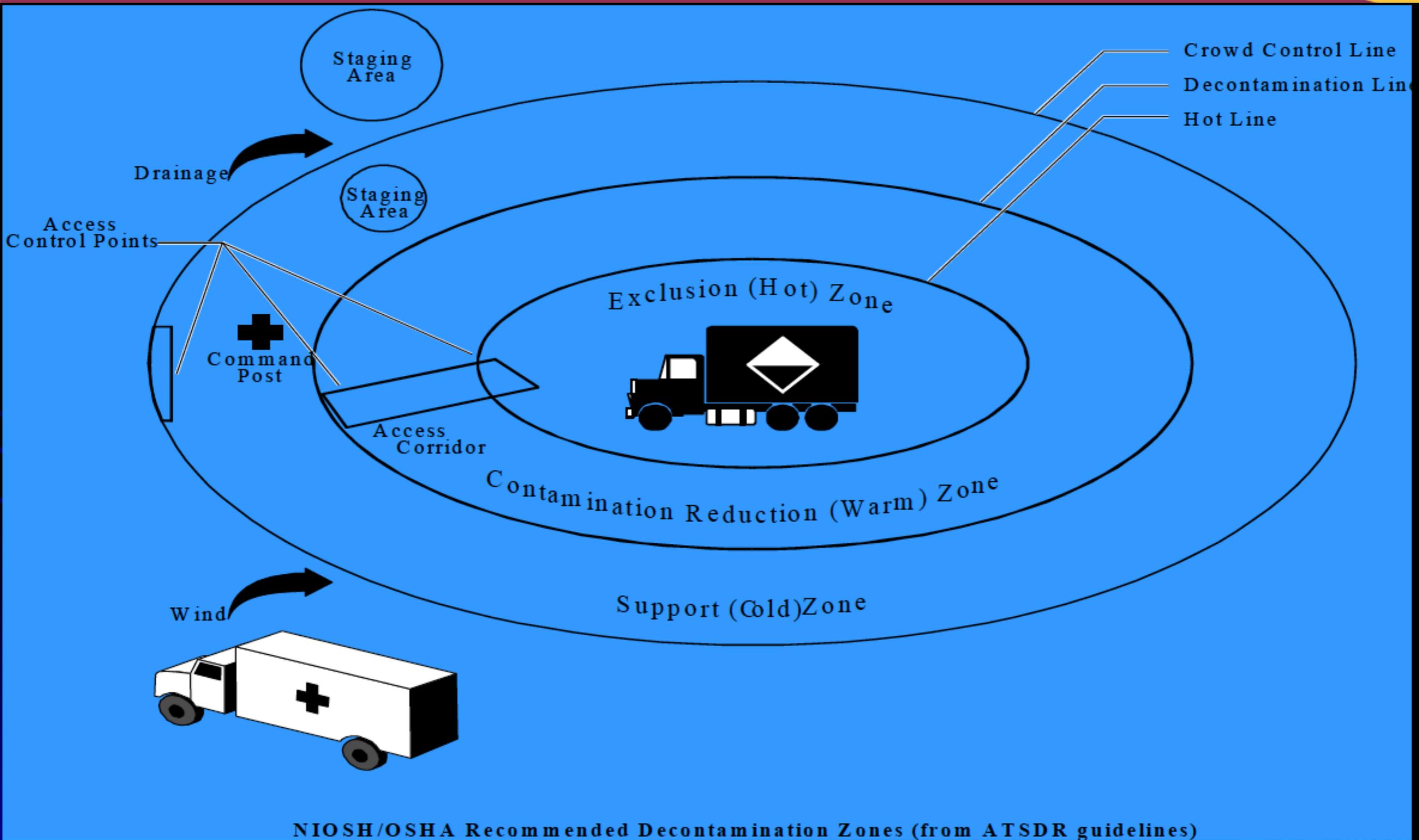
上山
上风



热区-消防员穿防护衣A级 搜救

暖区-消防员穿防护衣B级 把伤者洗消

冷区-救护员穿防护衣C级 接收伤者



NIOSH/OSHA Recommended Decontamination Zones (from ATSDR guidelines)

现场分区

急救车停车区

伤员处理区

现场指挥官

转运区

红区

黄区

绿区

谢谢!

人民
医院



人民
医院
RUMEN GENERAL HOSPITAL