

Patient Assessment

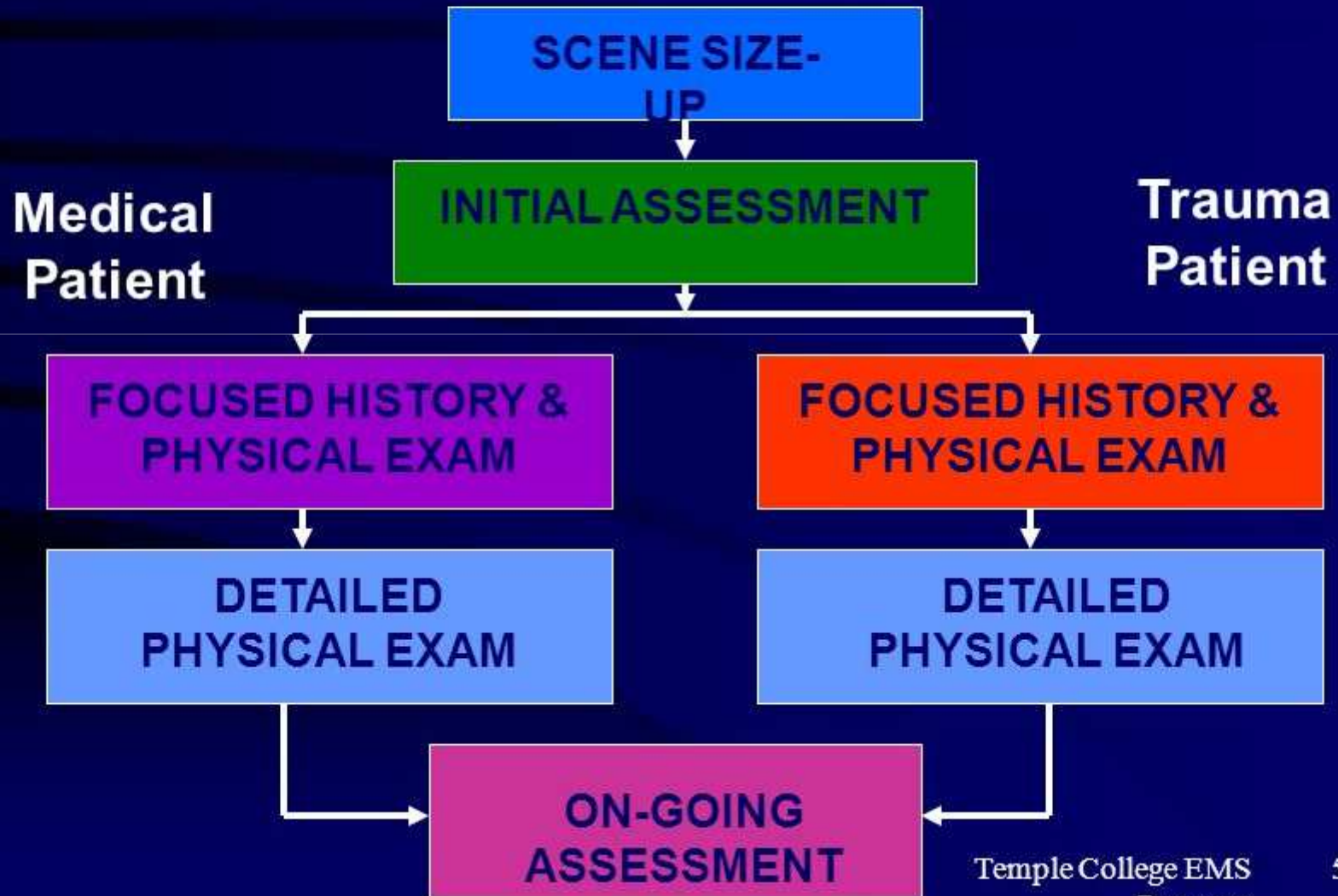
Trauma

ยุพา พลเสน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลอ่างทอง

วัตถุประสงค์การเรียนรู้

- ผู้เรียนสามารถอธิบายขั้นตอนการประเมินผู้บาดเจ็บได้
- สามารถประเมินสถานการณ์ก่อนเข้าการช่วยเหลือได้
- สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้บาดเจ็บได้

PATIENT ASSESSMENT



Scene Size Up

Body Substance Isolation

Is the Scene Safe?

**Mechanism of Injury
/Nature of Illness?**

How many patients involved?

Additional Resources Needed?

Scene Size-up

- BSI (Body Substance Isolation)
- Scene safety
- MOI (Mechanism of injury)
- Number of patients
- Additional resources

BSI (Body Substance Isolation)



Scene safety

“เราเข้าไปช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ไม่ใช่เข้าไปเป็นผู้บาดเจ็บเสียเอง”

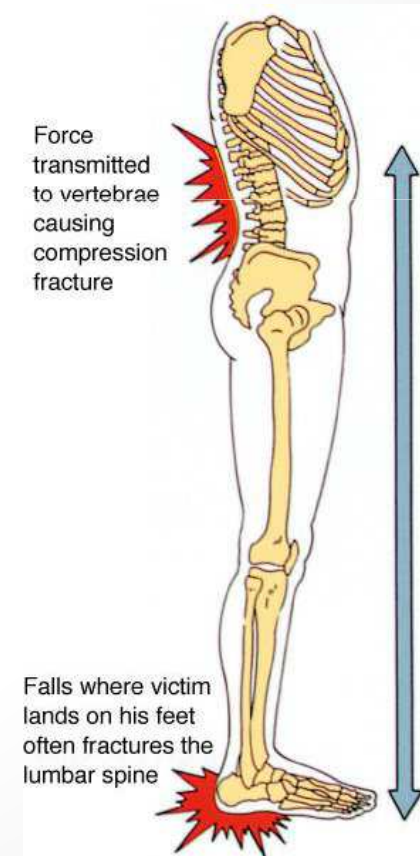
- การจอดรถ (๑๐๐ ฟุต, สารเคมี ๖๐๐ ม.)
- สถานการณ์
- การป้องกันอันตรายซ้ำซ้อน
- การประเมินความมั่นคงของรถ
- การวางกรวยจราจร ไฟเตือน (๓ เท่าของความเร็วนถนน)



MOI (Mechanism of injury)

กลไกการบาดเจ็บที่มีความรุนแรง (Significant Mechanism of injury)

- Eject from vehicle
- Death in same passenger compartment
- Fall > ๒๐ feet
- Roll-over of vehicle
- High-speed vehicle collision
- Vehicle-pedestrian collision
- Motorcycle crash



MOI (Mechanism of injury)

- Penetration of the head, chest, abdomen

ทารกและเด็ก

- Fall > ๑๐ feet
- Bicycle collision
- Vehicle in medium speed collision



Number of patients

ทำไมเราต้องประเมินจำนวนผู้บาดเจ็บ???

- Need > Resource
- Triage
- Mass casualty



Additional resources



primary

ASSESSMENT:

G General Impression

- Gather information from the environment and bystanders.
- Look (Patient's age, sex, position, environment)
- Listen (moaning, snoring, gurgling, machinery, cracking, etc.)
- Smell (fumes, urine, feces, vomitus, decay).

M Mental Status

AVPU: Alert, Responsive to Verbal stimuli, Responsive to Painful stimuli, Unresponsive.
(Alert x3, Alert x2, Alert x1, Unresponsive).

A Airway

- Does the patient need help with the airway? (Based on AVPU).
- Trauma or Unknown = Jaw Thrust NO Trauma = Head-tilt chin lift
- Suctioning, oropharyngeal or nasopharyngeal airway, Heimlich

B Breathing

- Tidal Volume $< 300 \rightarrow < 10 \rightarrow < 25$
- Look / Rate and Depth (Supplemental O_2 : BNM, Nonrebreather)
 - Listen / Auscultate bilateral breath sounds Nasal Cannula.
 - Feel / Inspect / Palpate (chest rise/fall, wounds, sucking chest wounds, flail segments)

C Circulation

- Radial Pulse: Present (fast/slow, regular/irregular, strong/weak)
- Not Present: check carotid. if none, compressions & AED.
- Perfusion w/ skin (color, temp, moisture, capillary refill)
- Rat Damp: (Look for bleeding)

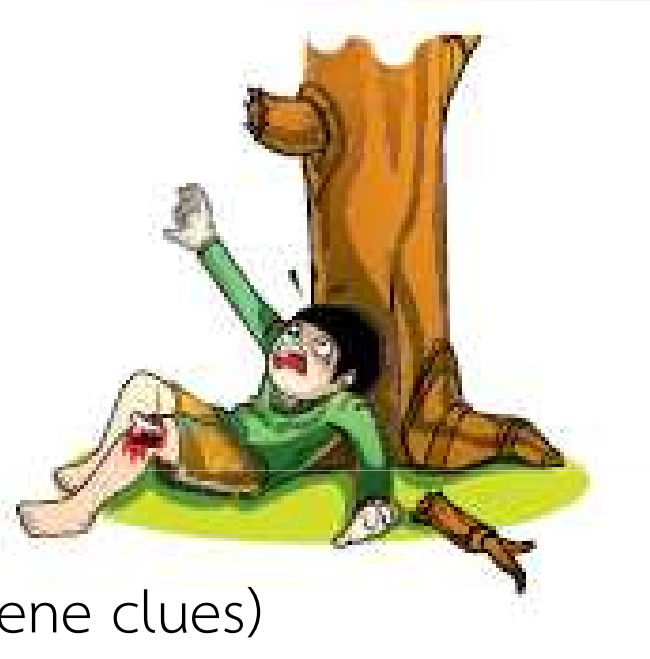
D Determine Priority

- Load N' Go: (life threatening, decreased consciousness)
- Stay N' Play: (all other patients)

General impression

- ✓ เพศ (sex)
- ✓ อายุ (age)
- ✓ อาการสำคัญ (chief complaint)
- ✓ สภาพแวดล้อม และ/หรือปัญหาที่พบเห็น

ณ จุดเกิดเหตุ (Environment and / or scene clues)



* ขอผู้ช่วยเหลือในทีมช่วยระคองศีรษะผู้บาดเจ็บก่อนทำการประเมินต่อไป

Assessment Mental status



Alert



Verbal response



• Painful stimulus



Unresponsive •

การประเมิน (airway, breathing, Circulation)

Airway —→ Responsive patient
 —→ Unresponsive patient —→ Open the airway

Breathing —→ look, listen, feel, rate, quality

Circulation —→ Present of pulse Central and peripheral
 Major bleeding
 —→ Skin color and temperature
 —→ Capillary refill
 —→

กลไกการบาดเจ็บรุนแรงหรือไม่ (MOI)

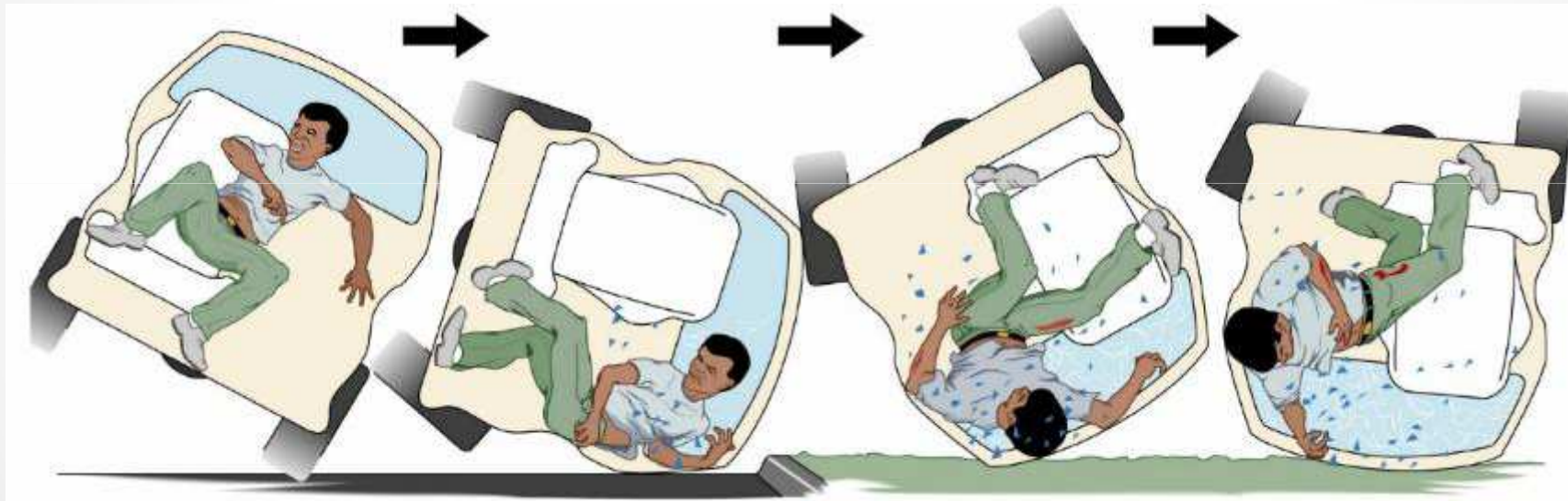
ใช่

- ประเมินการบาดเจ็บอย่างรวดเร็ว (Rapid Trauma Assessment)
- ตรวจวัดสัญญาณชีพและซักประวัติสำคัญ (Baseline vital signs and SAMPLE history)
- เคลื่อนย้ายและส่งต่อ (Transport)

ไม่ใช่

- ตรวจเฉพาะส่วนที่บาดเจ็บ (Focused Assessment)
- ตรวจวัดสัญญาณชีพและซักประวัติสำคัญ (Baseline vital signs and SAMPLE history)
- เคลื่อนย้ายและส่งต่อ (Transport)

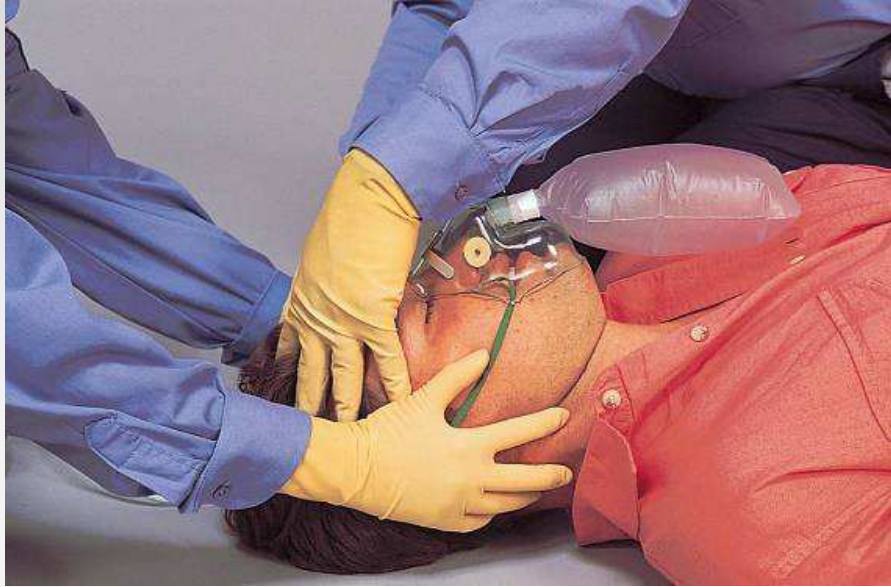
Significant Mechanism of Injuries



Rapid Trauma Assessment

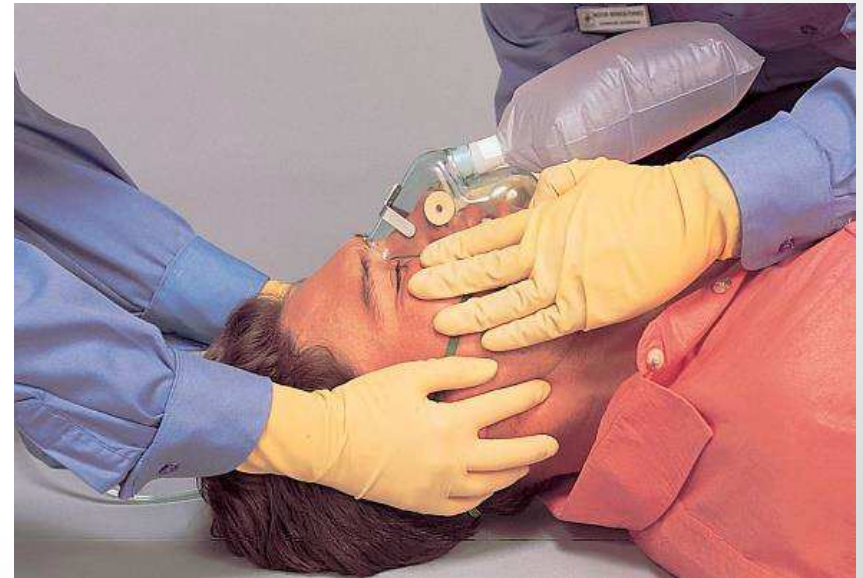
➤ วิธีการดู (inspect) และการคลำ หรือสัมผัส (Palpate) โดยใช้หลักการ
อักษรช่วยจำ DCAP-BTLS + IC

- D = Deformities
- A = Abrasions
- B = Burns
- L = Lacerations
- I = Instability
- C = Contusions
- P = Puncture / Penetrations
- T = Tenderness
- S = Swelling
- C = Crepitus



Head : DCAP-BTLS+IC

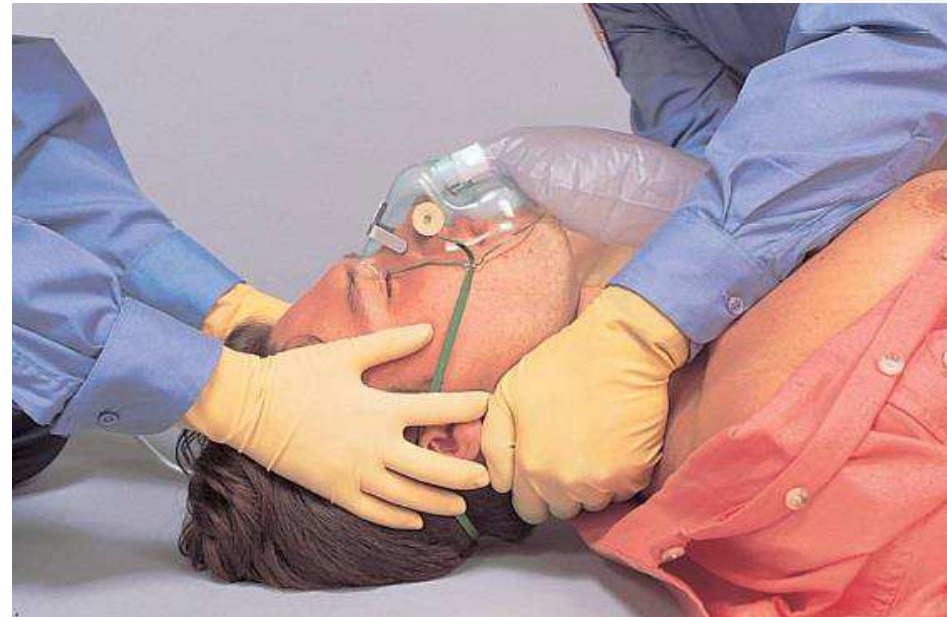
Face : DCAP-BTLS+IC





Anterior neck : DCAP-BTLS+IC

Posterior neck : DCAP-BTLS+IC





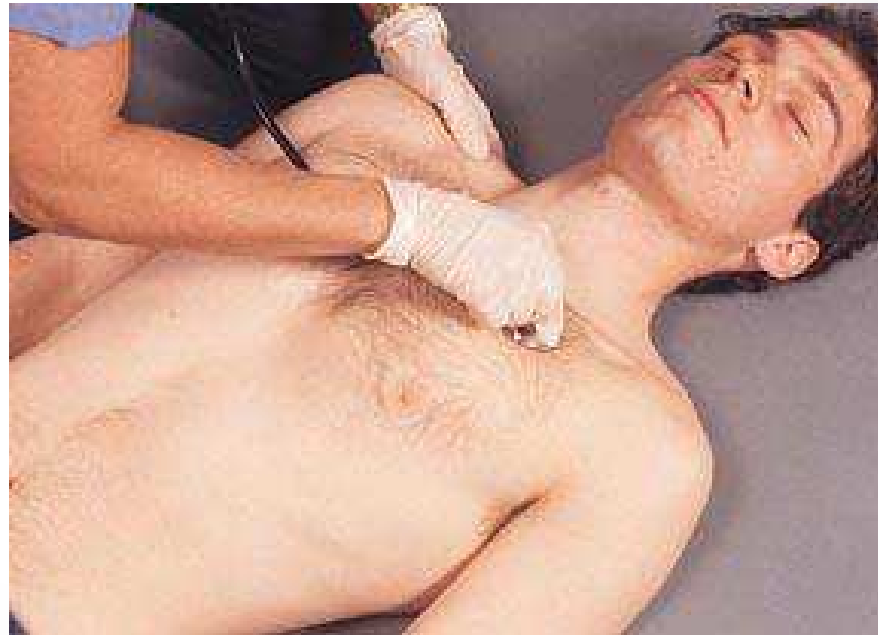
Apply cervical collar

Chest : DCAP-BTLS+IC





Lung sounds

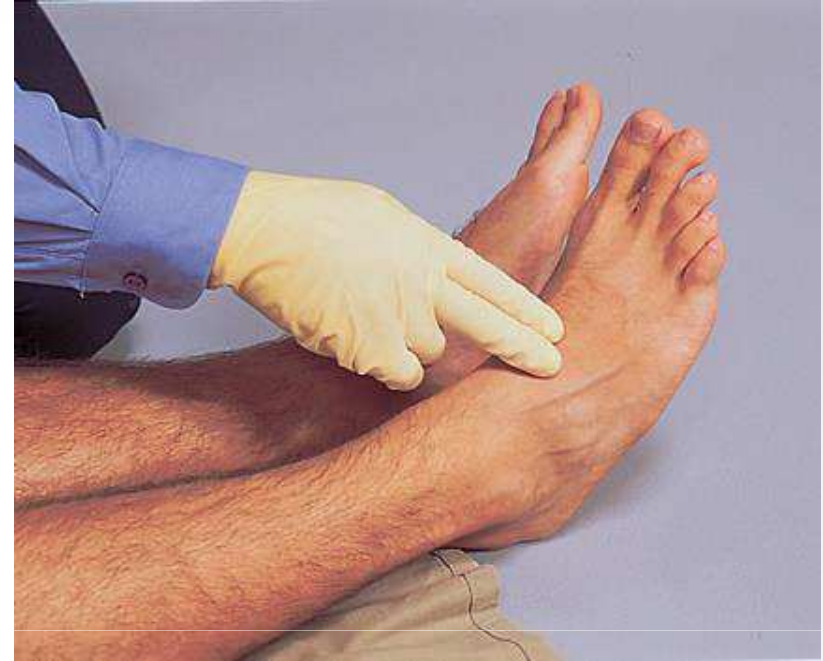




Abdomen : DCAP-BTLS+IC

Pelvis : DCAP-BTLS+IC





Lower extremities :
DCAP-BTLS+IC+ PMS



Upper extremities : DCAP-BTLS+IC+ PMS



- Posterior : DCAP-BTLS+IC



No Significant Mechanism of Injuries



Focused Physical Exam

- อาการแสดงที่สำคัญ (Chief complaint)
- กลไกการบาดเจ็บ (Mechanism of Injuries)
- ใช้หลักการ DCAP-BTLS+IC



บาดเจ็บที่ข้อเท้า



ปลายนิ้วขาด

Baseline V/S and History taking

SAMPLE

- Signs and symptoms
- Allergies
- Medication
- Past history
- Last oral intake
- Event



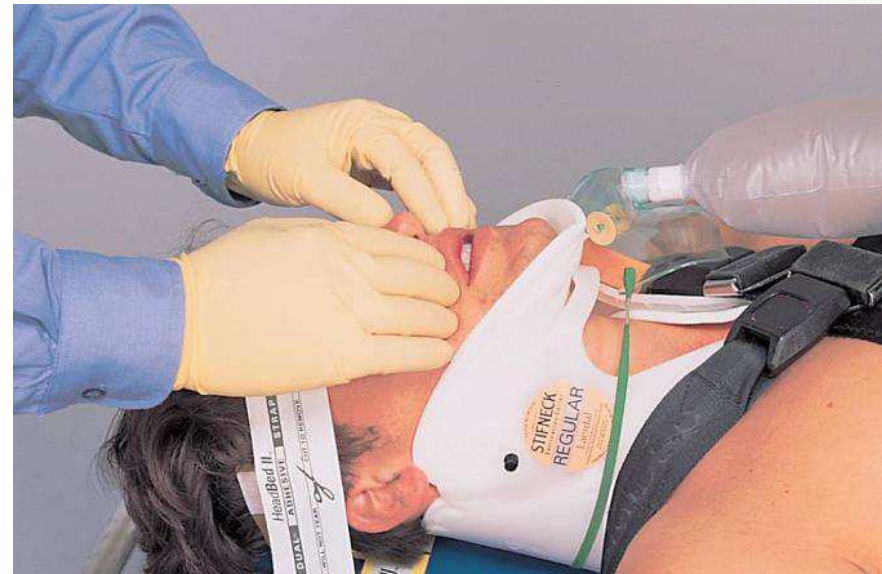
Detailed Physical Exam

ใช้หลักการอักษรช่วยจำ DCAP-BTLS + IC



Head

Face





ตรวจบริเวณหู



ตรวจรูม่านตา



battle , s signs



halo signs



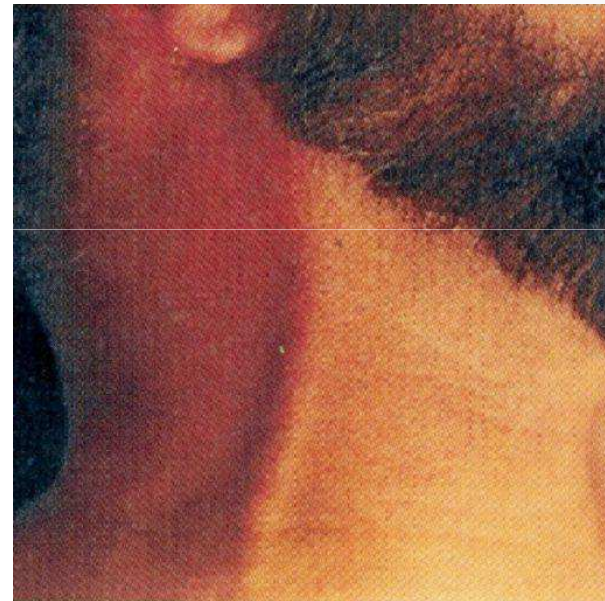
raccoon eye



ตรวจบริเวณคอ



Trachea deviation



Jugular vein distension

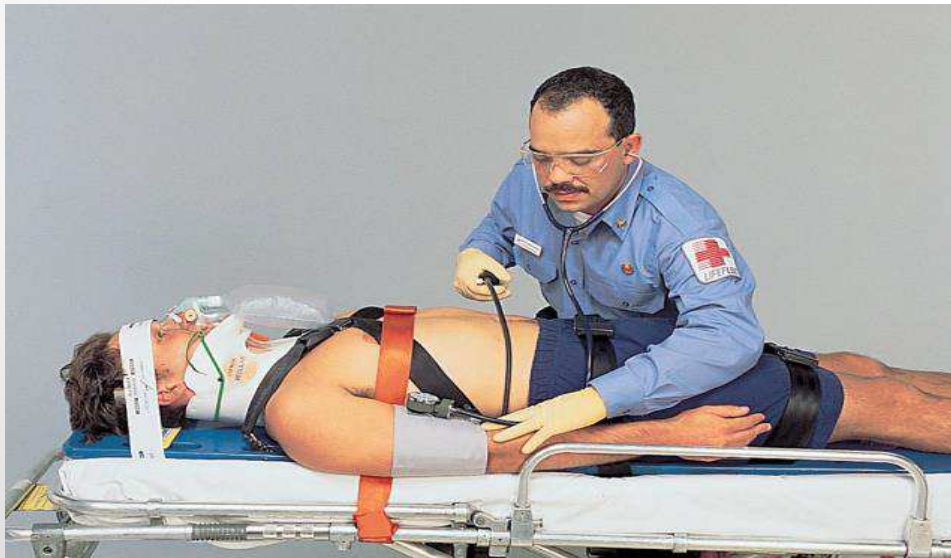


Chest
ดู ฟัง เคาะ คลำ



Abdomen

Lower, Upper extremities



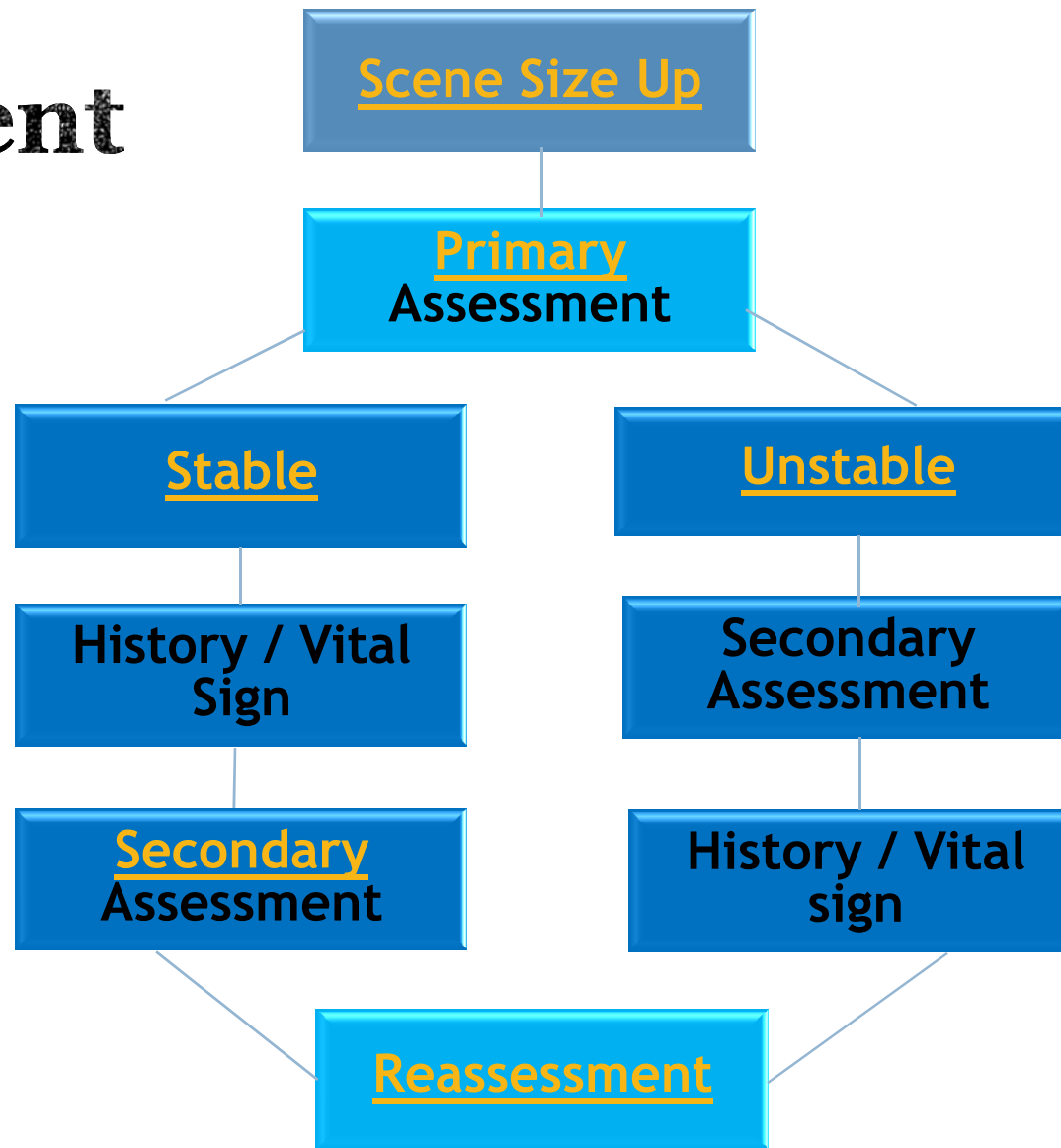
Reassessment

- Unstable & min
- Stable 15 min

VDO

- Assessment

Assessment Plan



Reassessment

- Unstable & min

- Stable @ min



Pre- hospital management

1. ยึดการประเมินตามหลักมาตรฐาน **ATLS** ให้ถือว่าเป็นผู้ป่วย **Trauma** ทุกรายมี **C-spine injury** เสมอ
2. การเคลื่อนย้ายต้อง **strong immobilization C-spine**
3. อุปกรณ์: **Hard collar, backboard with strap**



อุปกรณ์สำหรับยึดตรึง



Pre- hospital management

- **4.พลิกตัวแบบlog roll**
- **5.maintain airway** ต้องทำอย่างรวดเร็วและปลอดภัย
- **6.Shock** ให้สารน้ำทดแทน

คำถาม?

สว่างสดใสค่ะ

