



بیمارستان میلاد شهریار

عملکرد پرسنل بیمارستان در زمان وقوع زلزله



تهیه کننده:

کمیته مدیریت "خطر حوادث و بلایا"

عملکرد پرسنل بیمارستان پس از زلزله :

۱- در انتظار پس لرزه‌ها باشید. آنها می‌توانند تخریب بیشتری را به ساختارهای تضعیف شده، وارد آورند.
۲- ذخایر، وسایل و پرونده‌های ضروری را نجات بدهید، البته اگر می‌توانید اینکار را بی‌خطر به انجام برسانید.
۳- هرچه زودتر، آسیب ملکی را مستند سازید. از ویرانه‌ها عکس بگیرید و برچسب زمان و تاریخ را بر رویشان بزنید. تخریب ساختمانی ممکن است نیازمند تجزیه و تحلیل مخصوصی باشد. یک دوربین پولاروید و فیلم نور در دسترس داشته باشید.

۴- اعمال اصلی بیمارستانی را از سر بگیرید. گرچه به پرسنل اداری و دیگر نیروهای کمکی ممکن است در کارهای تخلیه و اعمال مراقبتی بیمار نیاز باشد- خصوصاً در یک بیمارستان شدیداً تخریب شده - دیگر اعمال بیمارستانی باید ادامه یابد.

بعنوان مثال، پرسنل تغذیه باید در صورت امکان به تهیه غذا مشغول شوند.

در صورت امکان، بخش حسابداری باید بدنبال پیگیری جنبه های مالی اورژانس باشد (مثلاً اضافه کاری پرسنل بیمارستان)

چنانچه شما در بیمارستان نیستید:

۱- از سلامت و ایمنی افراد خانواده تان اطمینان حاصل کنید.

۲- به پیامهای رادیو گوش فرا دهید.

۳- اگر شدنی است، برای کمک دادن بازگشت خود را به بیمارستان خبر دهید، مگر آنکه رادیو شما را بکار دیگری هدایت کند. به بیمارستان برگردید و خود را معرفی کنید. همه با هم برای مبارزه با بحران همکاری کنیم

پ- انتظار داشته باشید که یک (و حتی بیشتر) راه پله ایمنی غیر قابل استفاده باشد. ممکن است نیاز باشد، مسیری تازه برای تخلیه شوندگان در نظر بگیرید.
۲- به بیمارانی که قادر به حرکت و راه رفتن هستند و همچنین به پرسنل بگویید که ساختمان را به طور منظم ترک کنند و به مکان تجمع از پیش تعیین شده بروند. به بیماران بی حرکت کمک کنید.

الف- در زلزله های قدیم، بیماران قادر به حرکت، اول از همه تخلیه می شدند و به دنبال آنها بیماران فاقد حرکت ساختمان را ترک می کردند.

ب- بسیار اهمیت دارد که هنگام تخلیه، پرونده پزشکی بیمار همراه او باشد. این مساله، تداوم مراقبت از بیمار را تضمین می کند و از آزمایشها و درمانهای غیر ضروری جلوگیری می کند.

پ- ایدا" از اسانسور استفاده نکنید.

ت- جهت تسریع امر تخلیه می‌توان برای بیماران فاقد حرکت از مسیرهای خروجی متفاوتی استفاده کرد.

۳- در بیرون، بدنیاال جای امن باشید.

الف- به انتهایی که در حال ترک ساختمان هستند، بگویید به مناطق امنی که دور از ساختمانها و دیگر خطرات بالقوه هستند، بروند.

ب- چنانچه ساختمان شما متحمل آسیب سنگینی شده است، جاهای از پیش تعیین شده داخلی برای مقابله با بلایا (مانند تریاژ، مرکز فرماندهی، ...) ممکن است خطرناک باشند. براساس ارزیابی تخریب ساختمانی به فکر جاهای دیگری باشید.

بسمه تعالی

مقابله با زلزله:

نقش پرسنل بیمارستان در زمان وقوع زلزله بسیار مهم و حیاتی است لذا به پرسنل محترم بیمارستانها توصیه می شود:

- ۱- با دقت به جلو بروید، زیرا، کف زمین از شیشه های شکسته و / یا مواد شیمیایی ریخته شده پوشیده شده است و عبور را مشکل می سازد. هنگام زلزله بریدن پاها بخاطر شیشه های شکسته امری عادی است.
- ۲- ببینید آیا کسی مجروح شده است، در این صورت، یا او رادرمان کنید یا به دنبال کمک درمانی بفرستید.
- ۳- مراقب آتش سوزی باشید و در صورت مشاهده آن، فوراً اقدام به خاموش کردن کنید یا کمک بخواهید.
- ۴- خطرات احتمالی شیمیایی را چک کنید. مراقب نشت گاز یا لوله های شکسته آب باشید. اگر احتمال آسیب به لوله ها را می دهید، آنها را ببندید.
- ۵- وسایل غیر ضروری را خاموش کنید و از پریش بکشید.
- ۶- مسیرهای تخلیه و راهروها را پاکسازی کنید.
- ۷- سیگار نکشید و اجازه اشتعال شعله های باز مانند فندک و خوراک پزها را ندهید.
- ۸- اگر بوی گاز استشمام کردید، درها و پنجره ها را باز کنید.
- ۹- به سیم های برق آسیب دیده، دست نزنید.
- الف- اگر سیم کثی برق آسیب دیده، به آن دست نزنید.
- ب- نکات ایمنی را رعایت کنید. به وسایل برقی مرطوب دست نزنید.
- ج- چک کنید که آیا دکمه Power روشن است یا نه .

۱۰- پرستاران و دیگر پرسنل پزشکی باید بیماران را آرام کنند و به آنها بگویند که در اتاق هایشان باقی بمانند (اگر اتاقها دست نخورده مانده اند).

روش دیگر، آن است که همه بیماران را در کریدور جمع کنید و منتظر شوید تا ارزیابی دقیق از آسیب ساختمان به عمل آید .

۱۱- بیماران را نسبت به دیوارهای داخلی ساختمان هدایت کنید، تا از پنجره ها و شیشه ها به دور باشند. پرده ها را بکشید تا محافظتی برای شیشه ها باشد.

۱۲- انتظار عدم توافق بر سر ترخیص بیماران را داشته باشید.

برخی از پزشکان ممکن است تمایل به ترخیص

بیمارانشان داشته باشند و برخی نه. بهتر است پرسنل پزشکی، خصوصاً پزشکان در مانورهای بیمارستانی بالای شرکت داشته باشند و با خط مشی بیمارستان راجع به مسوولیت ترخیص بیماران هنگام یک فوریت آشنا شوند.

۱۳- از برنامه های صرفه جویی در آب پیروی کنید. فلاش تانکها را تخلیه نکنید.

۱۴- خلاصه ای از آسیب های وارده را به اطرافیان و رئیس خود اطلاع دهید.

۱۵- اگر ساختمان متحمل آسیبهای جزئی ساختمانی نشده است، مجبور نیستید آنرا به سرعت تخلیه کنید. با این وجود، آسیب به وسایل سودمند بیمارستان شاید بعداً انتقال بیماران یا تخلیه بیمارستان را موجب شود.

۱۶- علامتهایی را در مناطق پرخطر نصب کنید.

۱۷- اگر ساختمان متحمل یک آسیب بزرگ شده است، ممکن است

است نیاز به تخلیه بیمارستان داشته باشید، در اینصورت این دو نکته را بخاطر بسپارید:

الف- تخلیه بیمارستان نباید خودبخودی باشد. تصمیم گیری برای تخلیه بیمارستان باید توسط مدیریت بیمارستان صورت گیرد.

ب- تصمیم گیری برای تخلیه بیمارستان باید به دنبال یک ارزیابی دقیق و جزئی از آسیب های ساختمانی باشد.

تخلیه یک مساله خیلی جدی است؛ احتمال جراحت مردم وجود دارد. در گذشته هنگام زلزله، بیمارستانها بطور غیر لازم تخلیه می شدند چون آسیبهای سطحی با آسیبهای ساختمانی اشتباه میشد.

۱۸- هنگام باز کردن در کمدها و قفسه ها بسیار مواظب باشید، چون احتمال سقوط اشیا وجود دارد.

۱۹- راجع به هرگونه وضعیت ناامن، ECC و مسئول حراست را در جریان بگذارید.

عملکرد پرسنل چنانچه دستور تخلیه بیمارستان صادر شود:

۱- مسیرهای خروج را از لحاظ آسیب بررسی کنید تا مطمئن شوید تخلیه امکان پذیر است.

الف- بسته به زمان بروز زلزله، کریدورهای بیمارستان ممکن است پر از توالی غذا و دارو باشند. اینها ممکن است واژگون شوند و راه را مسدود کنند. بنابراین برای برداشتن موانع از سر راه کوششهایی اساسی باید انجام شود.

ب- انتظار داشته باشید که مسیرهای خروج و درگاه ها مسدود باشند. همچنین انتظار بسته بودن درب خروجی را داشته باشید.