



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄ ΜΝΗΜΟΝΙΟ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΥΠΟΟΜΑΔΑΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ – ΔΙΑΣΩΣΗΣ (Υ.Ε.Δ.)

Δ΄1. ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της υποομάδας Επέμβασης-Διάσωσης (Υ.Ε.Δ.) είναι να εισέλθει στην καυτή ζώνη για να διασώσει, απομακρύνει, μεταφέρει τους τραυματίες «ΜΗ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΥΣ» από την καυτή στη θερμή ζώνη, να καθοδηγήσει τους μη τραυματίες «ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΥΣ» σε ασφαλές σημείο (καταφύγιο) στο όριο καυτής-θερμής ζώνης καθώς και να κατασβέσει τυχόν εκδηλωθείσα πυρκαγιά ή να περιορίσει την διαρροή και εξάπλωση του ρυπογόνου/μολυσματικού παράγοντα

Δ΄2. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

- ✓ Ως χρόνος επέμβασης μπορεί να θεωρηθεί ο χρόνος αναγνώρισης, ταυτοποίησης και επισήμανσης της Χ.Β.Ρ.Π ουσίας που γίνεται από την Υ.Α.Δ. και αφού διαπιστωθεί ότι υπάρχουν απώλειες υγείας ή πυρκαγιά ή διαρροή.
- ✓ Χώρος δράσης της Υ.Ε.Δ. είναι η καυτή ζώνη.
- ✓ Επειδή επιχειρεί στην καυτή ζώνη απαιτείται ο κάτωθι εξοπλισμός:
 - Στολή προστασίας επιπέδου-τύπου Α΄
 - Αναπνευστικές συσκευές μεγάλης διάρκειας ανοιχτού ή κλειστού κυκλώματος
 - Συστήματα ενδοεπικοινωνίας
 - Ότι απαιτείται για μεταφορά τραυματιών (φορεία, ειδικά οχήματα μεταφοράς κ.λ.π)
 - Ότι απαιτείται για κατάσβεση πυρκαγιάς ή περιορισμό διαρροής εάν έχει εκδηλωθεί.
 - Προσωπικά δοσίμετρα για μέτρηση τυχόν ραδιολογικής ρύπανσης.
 - Σετ ταινιών διαλογής (triage).
- ✓ Ενεργοποιείται από το Δ.Σ.
- ✓ Εισέρχεται στην καυτή ζώνη από τον προκαθορισμένο διάδρομο εισόδου της θερμής ζώνης δίπλα στη γραμμή απολύμανσης του προσωπικού (καθαρή περιοχή).
- ✓ Ο επικεφαλής Επέμβασης κάνει μια πρώτη εκτίμηση της υπάρχουσας κατάστασης και αναφέρει σχετικά στο Δ.Σ.
- ✓ Εάν υπάρχει πυρκαγιά ή διαρροή τα άτομα που έχουν ορισθεί ενεργούν ανάλογα.
- ✓ Παράλληλα η υπόλοιπη ομάδα κάνει διαλογή των τραυματιών (μαύροι, κόκκινοι, κίτρινοι, πράσινοι) και σύμφωνα με αυτή δίνει προτεραιότητα στη μεταφορά τους (ενότητα Δ.3. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΑΛΟΓΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ (TRIAGE))
- ✓ Καθοδηγεί τους περιπατητικούς (πράσινους) σε ασφαλές σημείο (καταφύγιο) στο όριο καυτής-θερμής ζώνης

- ✓ Μεταφέρει με φορεία ή ειδικά οχήματα τους μη περιπατητικούς (κόκκινους-κίτρινους) στο όριο καυτής-θερμής ζώνης όπου παραλαμβάνονται από υγειονομικές μονάδες για απολύμανση και θεραπεία. Οι μαύροι (νεκροί) ασθενείς μετακινούνται τελευταίοι σε συνεννόηση με την ιατροδικαστική υπηρεσία.
- ✓ Κάνει τις απαιτούμενες ενέργειες προκειμένου να μετριάσει τις επιπτώσεις από την Χ.Β.Ρ.Π απειλή (περιορισμός τυχόν διαρροής ή μόλυνσης).
- ✓ Διαφυλάττει ή διατηρεί κατά το δυνατόν τα υπάρχοντα πειστήρια για διευκόλυνση του ανακριτικού έργου.
- ✓ Αναφέρει στο Δ.Σ τέλος ενεργειών και αριθμό απωλειών κα αιτείται εντολής εξόδου από τη καυτή ζώνη.
- ✓ Όταν δοθεί εντολή απεμπλοκής από το Δ.Σ, ακολουθείται η προβλεπόμενη διαδικασία απολύμανσης προσωπικού.

Δ'3. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΑΛΟΓΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ (TRIAGE)

Η διαλογή ασθενών είναι μια απλή μέθοδος επιλογής και ιεράρχησης ασθενών σε συμβάν με μαζικές απώλειες με γρήγορο ρυθμό. Η τεχνική αυτή μας εξασφαλίζει το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα, και την γρήγορη διαλογή ενός μεγάλου αριθμού ασθενών από πολύ λίγους διασώστες σε συμβάν με όπλα μαζικής καταστροφής.

Το σύστημα απλής διαλογής και γρήγορης αντιμετώπισης χρησιμοποιείται για τον γρήγορο προσδιορισμό και διαλογή ασθενών κατά τη διάρκεια ενός συμβάντος μαζικών απωλειών. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί από διασώστες με λίγη ή καθόλου ιατρική εμπειρία. Διαχωρίζει εύκολα τους σοβαρά τραυματισμένους ασθενείς από τους λιγότερο σοβαρά. Ο βασικός κανόνας της διαλογής ασθενών είναι να γίνει ότι το καλύτερο για όσο το δυνατόν περισσότερους. Πρέπει να τονίσουμε ότι η διαλογή ασθενών είναι μια συνεχής διαδικασία κατά τη διάρκεια ενός σημαντικού συμβάντος και ότι η κατηγορία των ασθενών η θυμάτων μπορεί να αλλάξει.

Δ'4. ΣΤΑΔΙΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΔΙΑΛΟΓΗΣ

Το **πρώτο στάδιο** αποτελείται από την επιθεώρηση και τη μέτρηση του συνολικού αριθμού των θυμάτων που χρειάζονται άμεση φροντίδα. Για τους διασώστες της ομάδας επέμβασης, δεν χρειάζεται ιατρικός εξοπλισμός. Τα θύματα που δεν είναι σοβαρά τραυματισμένα μπορούν να αποκριθούν στις προφορικές εντολές και να περπατήσουν. Πρώτα προσδιορίζονται τα θύματα που δεν έχουν τραυματιστεί ή όσοι έχουν τραυματιστεί αλλά μπορούν να περπατήσουν. Χρησιμοποιούμε προφορικές εντολές για να δώσουμε οδηγίες στα θύματα.

Κατά το **δεύτερο στάδιο** της διαλογής ασθενών, κατευθυνόμαστε σε ασθενείς που δεν μπορούν να μετακινηθούν. Κάνουμε αξιολόγηση διάρκειας 60 δευτερόλεπτων, σε κάθε ασθενή, και εστιάζουμε την προσοχή μας στα ακόλουθα :

- Ικανότητα να περπατά
- Αναπνοή
- Σφυγμούς-εφίδρωση
- Νευρολογική κατάσταση - Συνείδηση

Οι ασθενείς και τα θύματα σημειώνονται με την ανάλογη χρωματιστή ταινία.

Το **τρίτο στάδιο** περιλαμβάνει την επαναξιολόγηση των θυμάτων και των ασθενών. Η ιεράρχηση τους για μεταφορά μπορεί να αλλάξει.

Χρώματα ταινίας διαλογής ασθενών:

- Κόκκινο-ΑΜΕΣΗ μεταφορά
- Κίτρινο-ΜΕ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ
- Πράσινο-ΜΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΕΝΟΙ ή *θύματα* που μπορούν να περπατήσουν
- Μαύρη-ΝΕΚΡΟΙ ή όσοι δεν μπορούν να διασωθούν

Δ΄5. ΑΠΛΗ ΔΙΑΛΟΓΗ ΚΑΙ ΓΡΗΓΟΡΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Η μέθοδος απλής διαλογής και γρήγορης αντιμετώπισης για τη διαλογή ασθενών χρησιμοποιεί μια διαδικασία αξιολόγησης τριών βημάτων (Αναπνοή-Κυκλοφορία-Εγρήγορση ΑΚΕ):

ΕΝΗΛΙΚΕΣ :

1^ο Βήμα. Αναπνοή (ανάσα)

- Καμία, ανοίγουμε την αναπνευστική οδό, εάν εξακολουθεί να μην ανασαίνει, τοποθετούμε την μαύρη ταινία (νεκρός)
- Αναπνοές περισσότερες από 30/λεπτό ή λιγότερες από 8/λεπτό, τοποθετούμε την κόκκινη ταινία (άμεση)
- Αναπνοές μεταξύ 8-30/λεπτό, πηγαίνουμε στο 2ο Βήμα

2^ο Βήμα. Ελέγχουμε την εφίδρωση-κερκιδικό σφυγμό ή χρησιμοποιούμε την δοκιμή ασπρίσματος των τριχοειδών (σφίγγουμε το τμήμα του νυχιού, την παλάμη του χεριού ή το λοφίο των δακτύλων).

- Αν υπάρχει κερκιδικός σφυγμός ή αν η αιμάτωση των τριχοειδών αγγείων είναι μικρότερη των 2 δευτερόλεπτων πηγαίνουμε στο 3^ο Βήμα
- Αν δεν υπάρχει κερκιδικός σφυγμός ή αν η αιμάτωση των τριχοειδών αγγείων είναι μεγαλύτερη των 2 δευτερόλεπτων, τοποθετούμε την κόκκινη ταινία (άμεση)

3^ο Βήμα. Ελέγχουμε το επίπεδο συνείδησης

- Αν δεν μπορεί να ακολουθήσει απλές εντολές και έχει χάσει τις αισθήσεις του, τοποθετούμε την κόκκινη ταινία (άμεση)
- Αν δεν μπορεί να ακολουθήσει απλές εντολές αλλά διατηρεί τις αισθήσεις του, τοποθετούμε την κίτρινη ταινία (με καθυστέρηση). Παραδείγματα απλών εντολών: «μπορείς να μου σφίξεις τα χέρια;», «μπορείς να ανοίξεις τα μάτια σου;»
- Εάν έχουμε περάσει από όλα τα παραπάνω βήματα τον ασθενή τοποθετούμε κίτρινη ταινία (με καθυστέρηση)

ΠΑΙΔΙΑ :

Η μόνη προσαρμογή που γίνεται για τους μικρούς ασθενείς (8 ετών ή μικρότερους) είναι ότι ο ρυθμός αναπνοής αυξάνει από 30/λεπτό σε 60/λεπτό. Η εφίδρωση είναι η ίδια, αλλά πρέπει να δώσουμε προσοχή στις ερωτήσεις που κάνουμε για τον καθορισμό του επιπέδου συνείδησης. Τα παιδιά μπορεί να μην αντιδρούν στις ίδιες ερωτήσεις στις οποίες αντιδρούν οι ενήλικες.

Μερικές οδηγίες για να θυμόμαστε πως θα αναγνωρίσουμε ότι ένα παιδί βρίσκεται σε εξάντληση:

- ρινική καταρροή
- αναπνοές με βρυχηθμό
- όξυνση/μειωμένο επίπεδο συνείδησης
- ένδειξη σημαντικής απώλειας αίματος
- ωχρές κηλίδες, κυανωτικό και δροσερό-υγρό δέρμα

Δ΄6. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Επισημαίνεται ότι ο επικεφαλής της Υ.Ε.Δ. θα πρέπει να διαθέτει διπλό σύστημα επικοινωνίας έτσι ώστε να υπάρχει επικοινωνία με τα μέλη της υποομάδας του (ενδοεπικοινωνία) και με το Δ.Σ.

Για την ομαλή διεξαγωγή της επιχείρησης είναι απαραίτητη η αμφίδρομη, συνεχής ενημέρωση και παροχή πληροφοριών στο Δ.Σ. από τον επικεφαλής της Υ.Ε.Δ. σε όλα τα στάδια-βήματα των ενεργειών της επέμβασης και διάσωσης.

