

المركز الفلسطيني لمكافحة الألغام (PMAC)

الفصل 07

الدعم الطبي وإخلاء المصابين



الوثيقة : المعايير التقنية والمبادئ التوجيهية الوطنية NTSG 001
الإصدار : 1
طبعة : 1
بتاريخ : آب 2011



07. الدعم الطبي وإخلاء المصابين

نبذة عامة:

7.1 إن الدعم الطبي المناسب وأجراء عملية إخلاء المصابين هي واحدة من مبادئ تطهير الألغام والأجسام غير المنفجرة ويجب أن يكون دائما شرطا الزاميا لمواقع تطهير الألغام والأجسام غير المنفجرة. ويجب عدم بدء أي عمليات ازالة للالغام أو أجسام غير المنفجرة بدون دعم طبي مقبول أو خطة لإخلاء المصابين ويجب على جميع المشاركين فهم تلك الإجراءات بصورة كاملة والتدريب عليها.

7.2 ويجب على كل مهمة إزالة ألغام أو أجسام غير مفرجة أو تفكيك متفجرات إعتقاد خطة للتغطية الطبية الشاملة وإجلاء المصابين. ويجب على المنظمات توضيح مستوى الدعم الطبي الذي سيقدم لفرقهم. ويجب اتباع الإرشادات التالية:

أ. ومن المتوقع وجود مساعد طبي مدرب مع كامل معداته وجهاز للوصول خلال 5 دقائق لكل فريق يعمل في إزالة الالغام أو الأجسام غير المنفجرة او وضع العلامات. ويجب توفر سيارة إسعاف وسائق لكل مساعد طبي ولا يجوز استخدامهم لأي غرض آخر خلال ساعات العمل.

ب. ويجب أن يكون المساعد الطبي على أهبة الإستعداد في حال وجود فرق الإزالة في المواقع ويجب على فريق الإزالة ضمان وجود إتصالات لاسلكية إذا لزم الأمر.

ج. يجب ان تكون المعدات الطبية كافية لتحقيق الاستقرار على نطاق واسع او الاصابة بشظايا بتر او صدمة في غضون 15 دقيقة وتوفير عملية جراحية في مستشفى مجهز بشكل صحيح خلال ساعة واحدة. وفي الظروف التي لا يمكن فيها تحقيق ذلك على سبيل المثال مواقع نائية فسيئتين على منظمة مكافحة الالغام إعداد خطة فعالة لإجلاء المصابين وطلب الإذن من المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالالغام أو مركز التنسيق لاعمال ازالة الالغام. وإن الحد الأدنى للمعدات الطبية مفصل في الجدول 7.1 في نهاية هذا الفصل.

د. إن مسؤولية ضمان توفر طبيب مؤهل خلال مدة 60 دقيقة من أي فريق لإزالة الألغام والأجسام غير المنفجرة تقع على عاتق المنظمات. وفي الحالات التي يصعب تحقيق ذلك على سبيل المثال المواقع النائية فسيئتين على منظمة مكافحة الالغام إعداد خطة فعالة لإجلاء المصابين وطلب الإذن من المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالالغام أو مركز التنسيق لاعمال ازالة الالغام

ه. يتوجب على مركبة الاخلاء أن تكون قادرة على حمل نقالة واحدة على الاقل وتكون معدة بالمعدات الموضحة في جدول 7.2 في نهاية هذا الفصل.

- يجب تثبيت جميع المعدات في السيارة عندما يتم استخدامها كوسيلة إخلاء.

- يجب إمتلاك المركبة المستخدمة كسيارة إسعاف الأضواء الزرقاء والحمراء الساطعة وصفارة الإنذار كما يجب أن يكون السائق مدرب ومؤهل لقيادة تلك المركبة أو سيارة اسعاف.

- ينبغي التذكر أن راحة وسلامة المصاب أثناء النقل هي أكثر أهمية من السرعة.

7.3 يجب وقف المسح والتطهير فوراً إذا نقلت التغطية الطبية أو كانت غير متوفرة حتى يتم إستعادتها.

7.4 يجب دائماً أن تكون طريقة الإخلاء في حال وقوع حادث محدد مفهومة من قبل الجميع وتكون الوسيلة الرئيسية للإخلاء عبر البر إلى أقرب مستشفى.

7.5 يجب معرفة وتسجيل فصيلة دم كل عامل قبل البدء بالعمل.

7.6 قد يسمح المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالالغام ومركز التنسيق لاعمال ازالة الالغام بتخفيض مستوى الدعم الطبي وإخلاء المصابين بسبب تشارك مواقع العمليات. وإن الحد الأدنى للدعم الطبي وإخلاء المصابين للعمليات المشتركة كما يلي:

أ. مسعف معتمد كحد أدنى وسيارة إسعاف مكرسة لخدمة ما لا يزيد عن ثلاثة مواقع عمل إذا تمركزت سيارة الاسعاف والمسعف على بعد خمسة دقائق من كل موقع عمل مخصصة لدعمه.

ب. يجب وقف العمليات في جميع مواقع العمل الثلاثة في حال وقوع أي حادث في أي من المواقع الثلاثة التي يدعمها المسعف وسيارة الإسعاف لحين إعادة الدعم الطبي إلى المستوى اعلاه وموافقة المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام أو مركز التنسيق لأعمال إزالة الألغام بإعادة بدء العمليات.

ج. يجب إعلام جميع العاملين في منظمة إزالة الألغام بمكان وجود سيارة الإسعاف والمسعف.

د. يجب توفر وسائل إتصالات كافية بين مشرف الموقع والمسعف وسائق سيارة الإسعاف.

هـ. يجب تجهيز سيارة الإسعاف بالمعدات الطبية لخدمة مواقع العمليات.

و. يجب توفر مساحة كافية في الجزء الخلفي من سيارة الإسعاف لنقل شخص مصاب مستلقي على الأقل ولشخص إضافي لمزاولة العلاج الطبي الفعال.

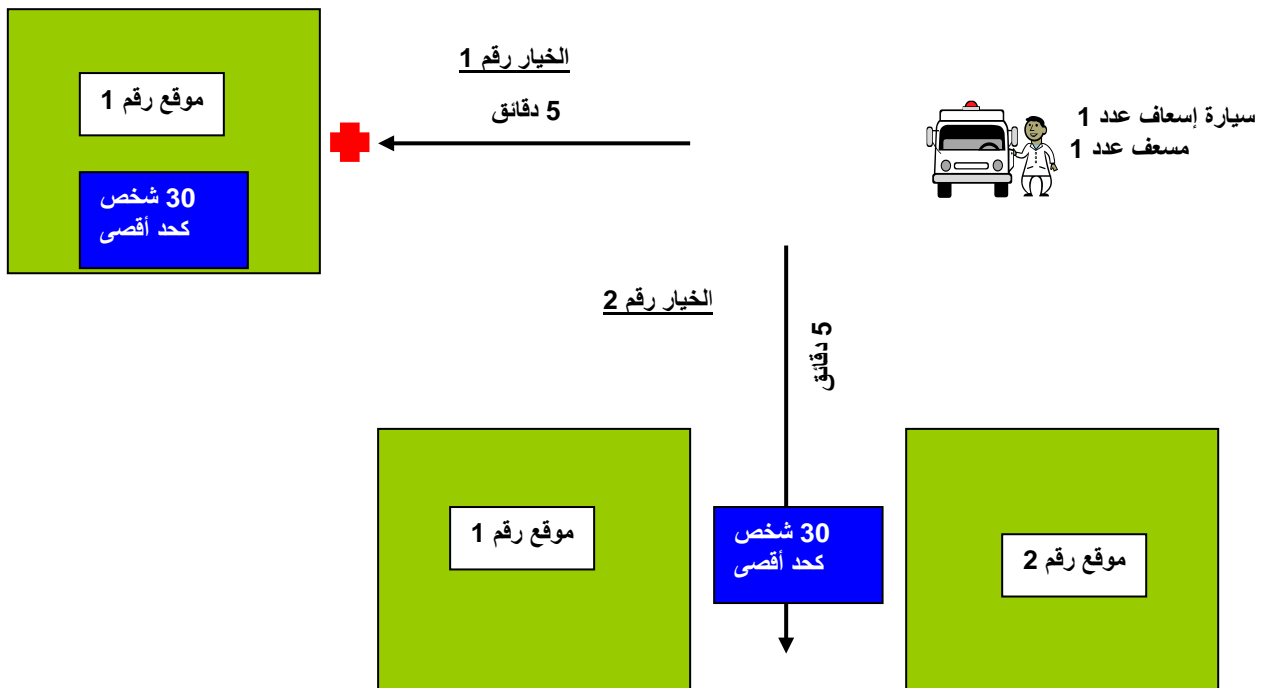
ز. يجب إيقاف سيارات الإسعاف في موقف دون عائق من أجل تحقيق استجابة فعالة.

ح. يجب التأكد من وقت الإستجابة من خلال إجراء تدريب قبل البدء بعملية التطهير وعمليات تعليم المناطق الخطرة.

ط. وسيطلب مسعف وسيارة إسعاف لدعم 30 موظف كحد الأقصى من العاملين المنخرطين مباشرة في عملية التطهير وتعليم مناطق الخطر.

انظر الفصل 2: إعداد الموقع والتي حددت لتعريف بصورة مباشرة وغير مباشرة.

أمثلة على الحد الأدنى لمتطلبات الدعم الطبي





التحضيرات قبل تنفيذ أنشطة إزالة الألغام والأجسام غير المنفجرة:

7.7 يجب قبل بدء أي نشاط لازالة الألغام والأجسام غير المنفجرة اختيار مرشح طبي ويكون مسؤولاً عن التنسيق وجميع الاعمال التحضيرية المتصلة بالدعم الطبي وخطة الاخلاء.

مسؤوليات المنسق الطبي هي ما يلي:

- أ. التأكد من ان جميع الموظفين الذين يتم نشرهم في الموقع قد اجتازوا على الاقل دورة الاسعافات الاولية الاساسية وإذا لزم الأمر ترتيب دورات تنشيطية شهرية في مجال الاسعافات الاولية للموظفين.
- ب. تحديد زيارة وتكوين الاتصالات والإتفاقات اللازمة مع المستشفى المناسب في المنطقة المجاورة. ويجب ان تصل إي إصابة للمستشفى في غضون 60 دقيقة من وقت الإصابة. وفي الظروف التي يصعب فيها تحقيق ذلك على سبيل المثال مواقع نائية فإنه يتعين على منظمة مكافحة الألغام إعداد خطة فعالة لإخلاء المصابين وطلب إذن من المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام أو مركز التنسيق لأعمال إزالة الألغام.
- ج. ابرام اتفاقيات للإخلاء البعيد من مستشفى محلي الى مستشفى مناسب لعلاج طويل الأمد.
- د. اذا أمكن تحديد ووضع علامة على موقع هبوط مروحية (منطقة مطهرة بحجم دائرة نصف قطرها 20 متر كحد أدنى) وتقديم إحداثيات وتفاصيل المكان المحدد والمتاح الى المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام أو مركز التنسيق لأعمال إزالة الألغام ومنظمات الإزالة ومقر تسلسل القيادة في حال طلب دعم مروحية وتتوفر في الموقع.
- هـ. التأكد من ان خطوط الاتصال دائما فعالة وأن أي عملية ازالة الغام لديها إتصالات بين الموقع ومقر القيادة والدعم الطبي وعمليات المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام أو مركز التنسيق لأعمال ازالة الألغام.
- و. ضمان أن إدارة موقع العمل لازالة الألغام لديها وثائق تتضمن فصائل الدم ومعرفة نوع الحساسية لكل عامل في ازالة الألغام وتوثيق البيانات في ملفات الأفراد الخاصة المؤمنة داخل المقر الرئيسي للمنظمة في الضفة الغربية وستقدم هذه البيانات إلى المرفق الطبي المستقبل للمصاب في حال تعرض أي شخص لحادث او إصابة (جميع الوثائق الطبية ينبغي إعتبارها "خصوصية طبية").

إجراءات الإخلاء الطبي

7.8 على الرغم من اختلاف إجراءات الإخلاء الطبي في كل مشروع فإن مسؤوليات الأفراد داخل العملية تبقى نفسها . وتطبق المسؤوليات التالية على.

7.8.1 العمال

- أ. إيقاف عملية إزالة الألغام فوراً.
- ب. إخلاء خط القاعدة من الأفراد والمعدات الغير ضروريين لعملية الإخلاء الطبي.

- ج. الاستعداد للمساعدة في الاسعافات الاولية والتعافي إذا تطلب الأمر.
د. على جميع قادة الفرق إعلام لمشرف.

7.8.2 المشرف

- أ. يُقيم مكان الحادث بما في ذلك حالة المصابين وإمكانية وجود ألغام أو أجسام غير منفجرة أخرى.
ب. إرشاد المصابين لأقرب منطقة مطهرة (وعند الضرورة يرشد موظفي الإزالة لتطهير مسالك أمانة للمصابين).
ج. يحافظ على المسؤوليات العامة والتحكم في سلامة جميع العاملين أثناء إجراء الإخلاء الطبي.
د. يحافظ على المسؤوليات العامة والتحكم في تنفيذ الإخلاء الطبي.
هـ. يتولى مسؤولية تنفيذ ومراقبة إجراءات الإخلاء الطبي في حال كان المساعد الطبي هو ضحية الألغام والأجسام الغير منفجرة.
و. الحفاظ على الاتصالات اللاسلكية مع المركز الرئيسي للمنظمة لتوفير المعلومات الصحيحة عند الحاجة.
ز. اعلام المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام ومركز التنسيق لأعمال إزالة الألغام في اقرب وقت عملي ممكن من وقوع الحادث مباشرة أو غير مباشرة عبر المركز الرئيسي للمنظمة.
ح. يؤمن موقع الحادث وينتظر مزيد من التعليمات.

7.8.3 المساعدة الطبية

- أ. الاستعانة بافراد من منطقة الإستراحة لجلب النقالة والمعدات الطبية لنقطة قريبة من المصاب ولكن في مجال المنطقة المطهرة.
ب. المحافظة على اتصال مع المشرف بواسطة الراديو اللاسلكي.
ج. حين إحضار المصاب للمنطقة المطهرة يتخذ الإجراءات المناسبة.
د. يحدد طريقة الإخلاء وفقا لشدة إصابات المصابين.
هـ. البقاء مع المصاب وعمل تقرير طبي للجهة المسؤولة التالية.
و. يرصد ويسجل تطور حالة المصاب وهذه الوثيقة ترفق مع المصاب خلال المراحل المختلفة للمساعدة الطبية.

7.9 إخلاء المصابين

لضمان فعالية إخلاء المصابين في حالة وقوع حادث يجب اتباع الاجراءات التالية:

- أ. إختيار طريق للإخلاء من الموقع إلى:
- أقرب مركز للطوارئ.
- أقرب مهبط معتمد للطائرات المروحية (إذا إنطبق).
ب. عند استخدام طائرة مروحية يجب تطهير مهبط المروحية من النباتات وعلى مساحة دائرية نصف قطرها 20 متر قبل البدء بمهمة إزالة الإلغام.

ج. إبلاغ المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام ومركز تنسيق الأعمال المتعلقة بالألغام بموقع وتزويده بإحداثيات مكان الهبوط.

د. ضمان أن الاتصالات دائما بالمقر الرئيسي وبالمركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام ومركز تنسيق الأعمال المتعلقة بالألغام.

هـ. يجب على السيارة المعينة كسيارة إسعاف أن تكون متواجدة في الموقع في جميع الأوقات أثناء العمليات كما ينبغي توقيفها بحيث يمكن تحميل المصابين ومغادرتها للموقع دون الحاجة للمناورة ويجب أن يكون السائق متواجد في جميع الأوقات وينبغي أن يترك مفتاح التشغيل في سيارة الإسعاف في جميع الأوقات عندما تكون متوقفة في مكان العمل.

و. ينبغي أن يتواجد المسعف في الموقع في جميع الأوقات خلال عمليات إزالة الألغام (على بعد 5 دقائق كحد أقصى).

ز. يجب على كل جميع الأفراد المشاركين في العملية أن يكونوا على دراية بالإسعافات الأولية الأساسية وإجراءات إجلاء المصابين وإجراءات تحميل النقالة داخل سيارة الإسعاف الخاصة بهم.

ح. ويجب على الفريق ممارسة إخلاء المصابين رسميا في كل موقع جديد على الأقل مرة في الشهر وإذا تطلبت المهمة وقتا أطول من ذلك وعند تغيير موظفي الموقع مثل المشرف أو المسعف أو سائق الإسعاف ويجب تسجيل تلك التدريبات في وثائق الموقع.

7.10 الإجراءات في حالة وقوع حادث

يجب إتباع الإجراءات التالية في حال وقوع حادث:

- إيقاف العمل وإبلاغ المشرف والمسعف بأن حادثا قد وقع.
- يجب على المشرف توجيه أعضاء الفريق لتطهير المنطقة حول المصاب إذا كان المصاب في منطقة غير مطهرة ونقل المصاب إلى منطقة آمنة.
- يبلغ المشرف المقر الرئيسي والمركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام ومركز تنسيق الأعمال المتعلقة بالألغام بوقوع الحادث.
- يباشِر المسعف بعمل الإسعافات الأولية وإخلاء المصاب على نقالة من المسلك الآمن للمركبة.
- نقل المصاب إلى أقرب مستشفى أو موقع هبوط المروحية إن وجدت ويجب على الطبيب أو المسعف متابعة النقل.
- تحويله من وحدة الإستقرار إلى المستشفى تحت إشراف المسعف أو الطبيب.
- يجب على المركز الرئيسي التوصية بطريقة الإجلاء بعيدا عن موقع العمل وإذا فقدت الإتصالات فيتم الإجلاء بواسطة البر لأقرب مستشفى.
- يجب استخدام سيارة الفريق للإخلاء في غياب سيارة الإسعاف بشرط السياقة بحذر وبمرافقة سيارة أخرى ان امكن.
- إذا توجب النقل بالمروحية فيجب جعل المصاب بوضع مريح قدر الإمكان بينما ينتظر وصول المروحية.

الإجراءات بعد وقوع الحادث

يجب إتباع الإجراءات التالية بعد وقوع الحادث:

- إحصاء كل الأشخاص والتأكد عدم إصابة أي شخص آخر.
- دعم الأشخاص المصابين بالصدمة من الحادث.
- إحصاء كل المعدات والمخازن ولكن لا تحرك اي من المعدات المشاركة مباشرة بالحادث.



د. إغلاق المسالم ومنطقة الحادث.

ه. عد جميع الأفراد الذين شاهدوا الحادث أو العاملين مباشرة في الموقع ومساعدتهم في كتابة أقوالهم.

و. يحضر لطاقم المركز الرئيسي ومجلس المركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام ومركز تنسيق الأعمال المتعلقة بالألغام لإجراء الإستجواب.

ز. اجمع أمتعة الشخص المصاب والمعدات وتأمينها.

ح. بدء التحضيرات للتحقيق بالحادث وفقا للفصل 16.

ط. ينبغي دائما إتباع الحادث بموجب لإستخلاص العبر من جميع الأشخاص الذين شاركوا بالحادث.

ي. يجب إكمال التقرير الداخلي للحادث وتقرير الحادث لنظام إدارة المعلومات للأعمال المتعلقة بالألغام والذخائر غير المنفجرة وتقديمه للمركز الفلسطيني للأعمال المتعلقة بالألغام ومركز تنسيق الأعمال المتعلقة بالألغام خلال 72 ساعة بعد الحادث (انظر المرفق ه والفصل 16).

جدول 7.1 : الحد الأدنى للمعدات الطبية في حقيبة رعاية الصدمات

الكمية	الوصف
1	Manual ventilation bag with oxygen reservoir + masks كيس تهوية يدوي مع خزان أوكسجين+ أقنعة
1	Oral airway disposable size 2 أنبوب هوائي فمي يستخدم مرة واحدة
1	Oral airway disposable size 3 أنبوب هوائي فمي يستخدم مرة واحدة
1	Oral airway disposable size 4 أنبوب هوائي فمي يستخدم مرة واحدة
1	Universal scissors مقص شامل
2	Artery Forceps ملقط شرياني
1	Stethoscope سماعة أذن
1	Blood pressure manometer. جهاز قياس ضغط الدم
1	Tourniquet رباط
2	Burn dressing set ضمادة حريق
25	Gauze Pads, medium قطعة ضمادة مقاس متوسط
5 لفات	Elastic bandage ضمادة مطاطي
10	Absorbent dressing, medium قطع شاش قطني مقاس متوسط
5	Absorbent dressing, large قطع شاش قطني مقاس كبير
1 roll	Adhesive tape شريط لاصق
5	Personal field dressing ضماد موضعي شخصي
2	Abdominal/Chest dressing ضماد للبطن والصدر
2	Triangular bandage رباط مثلث
2	Syringe 1 ml حقنة مقاس 1 مل
5	Syringe 5 ml حقنة مقاس 5 مل
5	Syringe 10 ml حقنة مقاس 10 مل
5	Injection needle ابرة حقنة للوريد
5	Injection needle, s.c. ابرة حقنة للجلد
5	Injection needle, i.m. ابرة حقنة للعضل
5	Infusion set عداد وريدي
5	Intravenous cannula 16-20 G محقن وريدي مقاس 16-20 G
1	Cervical collar set (preferable Stifnec) واقي الرقبة
1	Splint for upper limb جبانر معدنية للجزء العلوي
1	Splint for lower limb جبانر معدنية للجزء السفلي

100 ml	Antiseptic solution محلول مضاد حيوي
25	Alcohol Swabs كحول مطهر
5 par	Gloves قفازات طبية
5 x 1 ml.	Inj. Morphine 10 mg/ml (or similar drug) انبول مورفين 10مل
2 x 1 ml.	Inj. Naloxon 0.4 mg/ml (if using opoid) انبول نالكسون 0.4مل
2 amp.	Inj. Anti-emetic drug (if using opoid) انبول انتمفيك
3 x 1 ml.	Inj. Adrenaline 1 mg/ml (or similar drug) انبول ادرالين 1مل
10 x 10 ml	NaCl 9% for inj. انبول ماء نقي
2 x 1000 ml	Ringer Solution (or similar drug) محلول ملحي

جدول 7.2 : الحد الأدنى من المعدات الطبية لإخلاء الاصابات

الكمية	المنفذ
1	Stretcher نقالة
1	Scoop stretcher (or similar) نقالة مجرفة
2	Blanket بطانيات
1000 litres *	Oxygen. See example below اسطوانة اوكسجين
1	Oxygen manometer and regulator جهاز قياس الاوكسجين بالدم مع الحد الأدنى من التدفق 10 لتر/دقيقة
1	Oxygen mask with reservoir كيس ضغط هوائي
1	Suction pump set شفاط يدوي
10 litres	Water container حاوية ماء
1	VHF communication radio جهاز اتصال لاسلكي (مركز تنسيق الأعمال المتعلقة بالألغام)
1	Signal smokes (if possible) اشارة دخانية
<p>Example: Oxygen cylinder of 5 litres and a pressure of 200 Bar = 1000 litres. The oxygen cylinder is to give 60 minutes of 80% oxygen at a rate of 15 litres/minute. مثال: اسطوانة اوكسجين 5 لتر وضغط 200 بار = 1000 لتر، اسطوانة الاوكسجين تعطي 60 دقيقة من 80% اوكسجين بمعدل 15 لتر/دقيقة.</p>	