

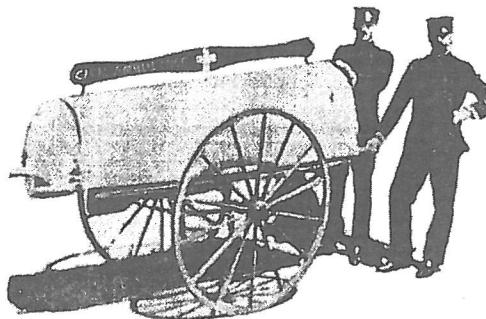
## سیستم مراقبتهای پزشکی اورژانس پیش بیمارستانی در استرالیا

دکتر معین الدین شریفانی

### تاریخچه

استرالیا یک قاره وسیع نیم لم بزرع است که به صورت یک جزیره بزرگ در میان آبهای اقیانوس آرام و اقیانوس هند محصور شده است. مساحت آن ۷۰۰/۰۰۰ کیلومتر مربع و تقریباً به اندازه کل ایالات متحده آمریکا می‌باشد. به طور کلی سیستم خدمات بهداشتی و درمانی این کشور در هر ایالت زیر نظر سیاست ایالتی اداره می‌شود و هر کدام ویژگیهای خاص خود را دارند، هر چند تشابهات عمده‌ای هم با یکدیگر دارند. در این کشور سیستم مراقبتهای پزشکی اورژانس پیش بیمارستانی به نام (خدمات آمبولانسی)<sup>(۱)</sup> معروف است.

قدیمی‌ترین مراقبتهای پزشکی اورژانسی در استرالیا به سال ۱۸۹۵ بر می‌گردد. امکانات آن زمان شامل یک تخت روان و دو پرسنل و محلی که از سازمان پلیس به امانت گرفته شده بود. از آن زمان این خدمات به نام خدمات آمبولانسی معروف گردید. این شروع شباهت چندانی به وضعیت فعلی ندارد و این نتیجه تلاش مداومی است که باعث شده است این سیستم به عنوان یکی از وسیع‌ترین، مدرن‌ترین و بهترین سیستم‌های خدمات آمبولانسی جهان مطرح شود.



تصویر شماره ۱. دو مستول آمبولانس در کنار یک تخت روان، سال ۱۸۹۵

اولین آمبولانس‌های اسبی در سال ۱۸۹۹ و اولین آمبولانس‌های موتوردار در سال ۱۹۱۲ به کار گرفته شد. امکان ارتباط و کنترل رادیویی آمبولانس‌های از سال ۱۹۳۷ میسر گردید و (خدمات نجات)<sup>(۱)</sup> که فسمتی از خدمات آمبولانسی است از سال ۱۹۴۱ معرفی گردید. در سال ۱۹۶۰ دانشکده آموزش خدمات آمبولانسی افتتاح شد و خدمات آمبولانس‌های هوایی از سال ۱۹۶۱ شروع به کار نمود. اتومبیل‌های مراقبت ویژه در سال ۱۹۷۱ به ناوگان خدمات آمبولانسی پیوستند و از سال ۱۹۷۷ سیستم خدمات آمبولانسی با سیستم بهداشت ایالتی یکی شد. خدمات تکنسین‌های زن از سال ۱۹۷۹ معرفی گردید و از سال ۱۹۸۳ خدمات هلیکوپتری به دیگر امکانات سیستم آمبولانسی اضافه شد. در سال ۱۹۹۰ با تغییراتی که در ساختار سازمانی و خدمات آمبولانسی ایجاد گردید، هیئت مدیره‌ای در راس هرم سازمانی خدمات اورژانس تعیین و افسر رئیس اجرائی به عنوان نفر دوم این مجموعه و عامل اجرایی این سیستم مطرح شد. تجهیز کلیه آمبولانس‌ها به دفیر لاتور در سال ۱۹۹۱ به وقوع پیوست و از سال ۱۹۹۳ واحدهای نجات موتورسیکلت به مجموعه این سیستم پیوست.



تصویر شماره ۲. اولین آمبولانس اسبی، سال ۱۸۹۹ و اولین آمبولانس موتوری، سال ۱۹۱۲

است، بر اساس تجاربى که در خصوص آموزش و بكارگيري نوع نيري انساني در سیستم مراقبتهاي پزشكى اورژانس استراليا بدست آمده از افسران آموزش دیده آمبولانس به جاي پزشكان و پرستاران استفاده مىگردد. اين افسران، مهارتها و تكنيكاهای مربوط به خدمات پيشيرفت هيات را در سطح وسعي آموخته اند.

**۲. کمک پزشكان**  
در صدی از افسران منتخب آمبولانسها (به نام نيروهای کمک پزشكى) دوره های تكميلی خاصی را آموزش مى بینند. نيروهای کمک پزشك اجازه استفاده از داروهای اي که در دستورالعمل مشخص شده را دارند. از ديگر مهارت های اين گروه استفاده از فيبريلاسيون دستي - لوله گذاري داخل ناي و استفاده از دستگاه الکتروکارديوگراف و خواندن نوار آن، استفاده از لباس شوك، كنترل قند خون، اندازه گيری فشار اکسيژن و غيره مى باشد. به طور خلاصه مى توان گفت

برخوردار است. نقش عمدہ دولت تأمین مالی و کنترل خدمات تعیین شده مى باشد.

بطورکلى در هر ایالت سازمان خدمات آمبولانسی زير نظر دولت ایالتی و به عنوان بخشی از سازمان بهداشت آن منطقه اداره مى شود خدمات آمبولانسی در همه ایالتهای توسيع يك هيئت مدیره غيرانتفاعی مرکزی اداره مى شود. اين هيئت متشکل از نمايندگانی از كليه گروههای مصرف کننده، تولیدکننده و دولت محلی مى باشدند.

**نيري انساني**  
نيري انساني فوريتهاي پزشكى در استراليا را مى توان به دو دسته كلى تقسيم کرد. گروه اول نيروهای مستقر در شهرها و مرکز ایالات و گروه دوم نيروهای اميدادگر مستقر در روستاها و مناطق دورافتاده هستند. ذيلاً به معرفی هر يك مى پردازيم.

#### امدادگران فوريتهاي پزشكى

**۱. افسران آمبولانس**  
در شهرهای بزرگ استراليا به علت تجمع بيشتر جمعیت وجود امكانات بهتر، خدمات مراقبتهاي پزشكى اورژانس عملی تر بوده

باید متذکر شد در تاریخچه خدمات آمبولانسی این سرزمنی علاوه بر سازمانهای دولتی، سازمانهای خيريه ديگري نيز نقش مؤثری داشته اند. از جمله اين سازمانها، سازمان خدمات آمبولانسی سنت جان<sup>(۱)</sup> است.

**سازماندهی**  
به طور كلى آنچه که مى توان در خصوص روند سازماندهی سیستم مراقبت پزشكى اورژانس استراليا بيان داشت حاکي از اين است که در كشور استراليا هر چند سازمانهای داوطلب و خيريه از سابقه و وسعت زيادي برخوردارند و

از طرف ديگر خدمات پزشكان عمومی و بخش های اورژانس بيمارستانها را نيز نمي توان نادide گرفت، ولی روند تغييرات به سمت يك پارچه شدن كليه سازمانهای خدمات آمبولانسی به عنوان تنها سازمان پاسخگوی خدمات اورژانس مى باشد. اين سازمانها تحت نظارت دولت و به عنوان زيرمجموعه ای از سازمان بهداشت هر ایالت فعالیت مى نمايند. سازمان خدمات آمبولانسی توسط كميته ای از نمايندگان همه گروهها اداره مى شود و از اختيارات نسبتاً خوبی

آمد. اين مراكز آموزشی در همه سطوح افسران را آموزش می‌دهند. علاوه بر آن اين مراكز معمولاً تيم‌های آموزشی سياری را برای بازدید از رostaها و مناطق دور دست جهت ارائه آموزش‌های حين خدمت برای پرسنل حرفه‌اي و داوطلب تشکيل دادند. آموزش توسط يك کادر آموزشی تمام وقت انجام می‌شود. در اين کادر آموزشی از افسران آمبولانس و پرستارانی که هم دوره‌های آموزشی را گذرانده‌اند و هم دانش و مهارت لازم را دارا هستند نيز استفاده می‌شود.

در خصوص سطح آموزش‌های ياد شده باید مذکور شد که تأکيد بر توسيعه و ارتقاء ميزان آموزش افسران آمبولانس به عنوان يکی از اهداف اصلی اين سیستم مطرح است. برای آشنایي بيشتر به معرفی حداقل استاندارد آموزشی برای شروع به کار خدمه آمبولانس در ايالات استراليا جنوبی می‌پردازيم. اين دوره سه

1. مثلًا از سرپرستي يك گروه، ده نفری شروع شده و تا مدبرگل بخش هابی از سازمان اورژانس شهر می‌رسند.

2. Royal Flying Doctor Service

3. Air Ambulance

اساس يك توافق قبلی، بيماران توسيط آمبولانس به نزديکترین مرکز يا پست امدادي پرستاران يا به يك پزشك عمومي اعزام می‌شوند و در آنجا درمان‌های اوليه و ثبیت وضعیت در مورد آنها انجام می‌شود. در صورت نیاز به خدمات بيشتر توسيط تيم‌های اعزامی از خدمات پزشكی هوایی سلطنتی<sup>(۲)</sup> و یا توسيط آمبولانس‌های هوایی<sup>(۳)</sup> سازمان خدمات آمبولانسی عنداللزوم درمان کامل ارائه می‌گردد.

### ۳. مناطق دوردست

در مناطق دوردستی مثل مناطق وسیع غرب استراليا خدمات آمبولانسی توسيط افراد يا نهادهای داوطلب ارائه می‌گردد. (مدت آموزش آنان ۱۲۰ ساعت می‌باشد). در برخی از مناطق روستایی که تعداد بيماران كمتر از حدی است که نیازمند پرسنل متعدد تمام وقت درشیفتهای مختلف باشند، از يك افسر آموزش نیروی انسانی

در استراليا دروههای آموزشی مختلفی برای سطوح گوناگون ارائه دهندهان خدمات مراقبتهاي پزشكی اورژانس تشکيل می‌گردد. ذیلاً به شرح آن می‌پردازيم.

۱. آموزش افسران آمبولانس اولین دوره‌های آموزشی برای افسران آمبولانس، در اوائل دهه ۱۹۶۰ در ايالات‌های ويكتوريا و نيوساوت ويلز برگزار شد. چندی نگذشت که ايالات‌های ديگر از اين اصل پيروی کردند. از اواسط دهه ۱۹۷۰ آموزش افسران آمبولانس به صورت رسمي و در مراكز دانشگاهی به مرحله اجرا در

هر چند ممکن است در برخی از موارد به انجام کارهایي مثل تزریق وریدی احتیاج باشد ولی به علت انداز بودن تعداد بيماران نیازمند به خدمات اورژانس به خصوص در سطح روستاهای، بر

تحصيلى، در مناطق روستايى و در ميان روستائيان ارائه خدمت نمایند. اين دورهها عملاً برای افزایش مهارت پرستاران در برخورد با مسائل پزشكى حاد و بحرانى تشکيل مىگردد.

برخى از پرستاران آموزش دide به مراكز خدمات آمبولانسى اعزام شده و با آموزشهاي مجدد به عنوان افسران آمبولانس به فعاليت مشغول مىشوند.

#### ارتباطات

مرکز هماهنگ کننده ارتباطات خدمات آمبولانسى عهده دار وظايف زير است:

١. پاسخگوئي به مکالمات تلفنى
٢. ايجاد ارتباط راديوبي با ايستگاههاي آمبولانسى،

١. قسمتى از مطالب آموزشى شامل اين عنوانين است: تجهيزات آمبولانس، آناتومى و فيزيوتراپي، وضعيات هاي تنفسى و درمان آن، وضعيات هاي قلبى و درمان آن، ارتباطات، مراقبت از افراد مسن، مدبريت در صحنه تصادف و غيره ...

٢. اين مهارتها شامل اجراء عمليات احیای قلبی تنفسی، لوله گذاري داخل تراشه و اجراء دستورالعمل هاي مربوط به بيماران مىباشد.

تحت آموزش اصول و مهارت هاي لازم برای رويا روبي با اورژانس هاي مختلف زنان، ارتودپدي، مغز و اعصاب، داخلی، اطفال و غيره و نحوه تثبيت بيمار در هر شرایط رافرا مىگيرند. علاوه بر آن مديريت و اداره شرایط بحرانى به آنان آموزش داده مىشود. حضور اين افراد در اداره مراكز مراقبتهاي پزشكى و اورژانس مديريت بخش هاي اورژانس بيمارستانها نقش مؤثرى دارد.

٢-٢. پزشكان عمومي: پزشكان عمومي مىتوانند وارد يك دوره ٢ تا ٣ ساله به منظور تكميل نمودن معلومات عمومي پزشكى شوند. اين آموزش حرفه اي يا حين خدمت که نوعي آموزش تخصصي است توسيط دانشکده عمومي استراليا برگزار مىشود. قسمتى از آموزش هاي اين دوره در بخش اورژانس بيمارستانها ارائه مىگردد.

#### آموزش پرستاران

در استراليا دروههای تحصيلي پرستاري در رشته اورژانس برگزار مىشود. شركت کنندگان در اين دوره موظفند پس از گذراندن دوره

سال طول مىكشد، حدود هزار ساعت دروس تئوري بهمراه انجام کارهای عملی در جادهها در بردارد<sup>(١)</sup>.

افسران آمبولانس در اين ايالت هر سال برای تعين كيفيت خدماتشان بايستى امتحان دهند. آزمایشات مورد نظر به سرپرستي پزشكان و مسئولين آموزشى ارشد برگزار مىگردد. سالانه از بين افسران آمبولانس مورد تأييد تعدادى برای گذراندن دوره کمک پزشك انتخاب مىشوند. برگزیدگان اين دوره باید ٤٠٤ ساعت دوره كلاسي و ١٧٦٠ آموزش بيمارستانى و ساعت سرپرستي و كنترل عملی بيماران را در صحنه بگذارند. مهارتهاي<sup>(٢)</sup> كليه افسران هر سه ماه يكبار توسيط هماهنگ کننده درمان اين سازمان مورد آزمایش قرار مىگيرد و در صورت تأييد، اجازه کار داده مىشود. در خصوص بازآموزي افسران آمبولانس باید متذکر شد که بدین منظور سالانه يك هفته آموزش در نظر گرفته شده است.

#### ٢. آموزش پزشكان

٢-١. پزشكان متخصص اورژانس: در اين دوره پزشكان

آمبولانسی دو برانکارد که یکی ساده و ارزان و دیگری از نوع خود بارزنده<sup>(۳)</sup> است را با خود حمل می‌کند. بعضی از آمبولانس‌ها مخصوص اعزام به مناطق روستایی هستند و سایلی برای مجهز کردن دو برانکارد سبک دیگر دارند و در صورت لزوم از جمع آنها یک اطاق چهار تخته را می‌توان فراهم آورد.

گروه چهارم. اتومبیل‌هایی که برای اورژانس‌های خاص طراحی شده‌اند و برای وظایف خاص بکار می‌روند. از جمله برای اورژانس نوزادان و یا برای حرکت روی برف طراحی شده‌اند.

علاوه بر طبقه‌بندی فوق از سال ۱۹۹۲ استفاده از موتورسیکلت آمبولانسی برای ارزیابی محیط و دسترسی سریع به بیماران اورژانس در مناطق پر ترافیک که دسترسی به آن با اتومبیل مستلزم صرف وقت بیشتری است، بکار می‌رود.

#### 1. Call Line Identification

۲. آمبولانس‌های برونو شهری مجهز به وسیله‌ای به نام روبار (Roo - Bar) می‌باشند. این وسیله شبیه به یک صفحه یا حفاظ ضربه‌گیر است و آمبولانس را در برخورد با کانگرو حفظ می‌کند.

#### 3. Self Loading type

آمبولانس‌ها در کار انتقال بیماران مورد استفاده قرار می‌گیرند. ناوگان آمبولانس‌ها بر اساس نقشی که در خدمات آمبولانسی به عهده دارند طبقه بندی شده‌اند. این طبقه‌بندی شامل: گروه اول. اتومبیل‌هایی که فقط برای بیماران اورژانس اعزام می‌شوند، این اتومبیل‌ها از نوع فورد - اف (Ford - F) و

جیمس (GMC) می‌باشند. در این نوع آمبولانس‌ها فضای لازم برای دو عدد برانکارد و نصب تجهیزات آمبولانسی پیش‌بینی شده است. ملاکهای تعیین شده در انتخاب این نوع آمبولانس، قدرت، شتاب، امکانات راحتی بیمار، فضای کافی برای ارائه خدمات اورژانسی، تکنولوژی پیشرفته و هزینه اثر بخش بودن این اتومبیل نسبت به انواع دیگر آن می‌باشد.

گروه دوم. برای انتقال بیماران و پاسخگویی به اورژانس‌های جزیی و کارهای عمومی بوده و نوع آن از آمبولانس‌های کامودور است.

گروه سوم. اتومبیل‌هایی که برای انتقالهای معمولی در راههای طولانی مورد استفاده قرار می‌گیرد<sup>(۲)</sup>. معمولاً هر

بیمارستانها و افسران آمبولانس  
۳. ضبط صدا

۴. کسب اطلاعات لحظه‌ای از حرکت آمبولانس‌ها در اکثر شهرهای عمدۀ استرالیا شماره (۰۰۰) تنها شماره تلفن مرکز خدمات آمبولانسی بوده و ساله‌است که مردم با گرفتن این شماره نیازهای اورژانسی خود را رفع می‌کنند.

به طور کلی پاسخ‌گویندگان به تلفن از افسران آمبولانس انتخاب می‌شوند. این افراد پس از ارزیابی بیمار (در صورت نیاز) نسبت به اعزام آمبولانس اقدام نموده و تا زمان رسیدن آمبولانس راهنمایی‌های تلفنی را ارائه می‌نمایند.

در سالیان اخیر با کمک گرفتن از امکانات کامپیوتری در بخش ارتباطات، تسهیلات فراوانی ایجاد شده است. از جمله این امکانات نصب دستگاه شناسایی خطوط تلفن<sup>(۱)</sup> (CLT) می‌باشد. این دستگاه امکان شناسایی آدرس و مشخصات کلیه تماسهای تلفنی را میسر می‌سازد.

**حمل و نقل بیماران**  
۱. حمل و نقل زمینی: در استرالیا انواع زیادی از



تصویر شماره ۳. نمونه‌ای از یک موتورسیکلت آمبولانسی و آمبولانس کومودر

### آموزش مردم

مطالعات انجام شده در سطح استرالیا نشان می‌دهند که با آموزش مردم می‌توان از طرفی موجب یک کاهش نسبی در تعداد مراجعین به خدمات آمبولانسی شد و از طرف دیگر در میزان نجات بیماران اورژانسی مؤثر واقع گردید. با توجه به این دیدگاه یکی از عناصر اصلی و وظایف مهم سیستم خدمات آمبولانسی استرالیا ارائه برنامه‌های طراحی شده برای آموزش مردم جهت پیشگیری از بیماریها و نحوه برخورد با بیماریها می‌باشد. این خدمات از طریق برنامه‌های آموزشی مختلف از جمله آموزش احیا قلبی ریوی یا نحوه تماس با مرکز خدمات آمبولانسی انجام می‌شود.

در این میان سازمانهای مختلفی در ارائه آموزش‌های مربوط به مراقبتهای پزشکی اورژانس نقش دارند که از آن جمله می‌توان سازمان مراقبتهای پزشکی اورژانس - سازمان سنت جان و انجمن قلب استرالیا را نام برد.

### *Refrence:*

1. Byrnes Jason, Rescue System, New South Wales: Ambulance Service of New South Wales. 1997
2. Department of South Australia Servic: Information about S.A. Ambulance Service. South Australia, Government Printing office, 1996
3. G.Kroesen: Australian Emergency Medicine in an International Comporison, Wien - Klin 106, 634-6. 1998
4. Hanlan. J., Emergency Medical Service: New Program for old problem, Health Service Reports. 1973
5. International Hospital Federation, A Gide to Health Service of the World (Australia, Inter - national Hospital Federation. 1995)