

# رویکرد بالینی به انتقال هوایی مجروحین

\*دکتر اسماعیل مجیدی نیا، دکتر عابدین گودرزی

**مسائل بیودینامیک:** این مسائل ممکن است در هنگام انتقال هوایی مجروحین برای آنان ایجاد شود. این مشکلات شامل لرزش، صدایهای محیطی نامطلوب و بیماری حرکت (motion sickness) (motion sickness) است.

تغییرات درجه حرارت محیط نیز میتواند بر درجه حرارت بدن بیمار تاثیر گذاشته و آن را مختل کند. همچنین خستگی، اختلالات خواب و ریتم قلب نیز میتواند از عوارض انتقال هوایی مجروحین باشد. نتیجه گیری و بحث: موقعیتهاي اورژانسي و مخاطره آميز میتواند در نتیجه انتقال هوایی بیماران ایجاد شود. اگرچه مداخلات پزشکی در داخل هوایپما و هلی کوپتر دقیقاً مشابه مداخلات در سطح زمین است، با اینحال کاهش ارتفاع به حداقل ممکن میتواند بهترین راه حل در جهت کاهش عوارض باشد. انتقال بیمار به نزدیکترین بیمارستان، وجود یک تیم اسکورت همراه تیم پزشکی، نیز میتواند از جمله سایر راه حلها باشد. با اینهمه پزشک داخل وسیله نقلیه بهترین تصمیم گیرنده در تمام زمانها می باشد.

**کلمات کلیدی:** انتقال هوایی، مجروحین، رویکرد بالینی

نتقال هوایی مجروحین از نیمه اول قرن بیستم آغاز شد. بین نزدیکی این اتفاق از سال ۱۹۰۰ میلادی پس از ایندیاناپولیس در امر نقل و انتقال بیمار شاهد بوده‌ایم. در چنین فضایی اهمیت مراقبت از بیماران که بر سلامتی مجروحین در هنگام انتقال هوایی تاثیر گرفت می‌بردند.

بین نزدیکی این اتفاق از سال ۱۹۰۰ میلادی پس از ایندیاناپولیس که بر انتقال هوایی مجروحین تاثیر گذار است نتیجه گیری و هیپوکسی ناشی از آن، مشکلات بیودینامیک و مسائل امنیتی از ارتفاع متشکل عمده‌ای که برای بیمار ایجاد می‌شود.

بین نزدیکی این اتفاق از سال ۱۹۰۰ میلادی پس از ارتفاع ۳۰۴۸ متری ایجاد می‌شود. همین نوع هیپوکسی، هیپوکسیک است که ناشی از نزدیکی اکسیژن محیطی در هوای استنشاقی است. سایر انواع هیپامیکسیک، هیپوتاکسیک، هیپوتاکسیکسیک است که ناشی از نزدیکی اکسیژن از ارتفاع بر سریستم تنفسی. گوش میانی، سینوسها و بینی کوارشی ناتیر گذار است و باعث اوتیک باروتروم، سینوس

آرزومند، نهود و استفراغ و سنکوب می‌شود.