

NHẬN XÉT TÌNH HÌNH CẤP CỨU TAI NẠN GIAO THÔNG ĐƯỜNG BỘ TẠI TRUNG TÂM CẤP CỨU 115 HÀ NỘI NĂM 2019

PREHOSPITAL CARE OF ROAD TRAFFIC ACCIDENT AT HANOI EMERGENCY ENTER 115 IN 2019

Nguyễn Văn Chánh
Tạ Thị Như Quỳnh
Phạm Thị Thu
Doãn Thị Hương
Nguyễn Thanh Huyền
Trung tâm cấp cứu 115 - Hà Nội

TÓM TẮT

Đặt vấn đề:

Tại Việt Nam tỷ lệ tử vong do tai nạn thương tích đứng hàng thứ ba (11%) sau tử vong do bệnh tim mạch (18%) và nhiễm khuẩn (15%). TNGT là nguyên nhân hàng đầu gây tai nạn thương tích với TNGT đường bộ là nguyên nhân chủ yếu chiếm 94,56% số vụ, 96,09% số người chết và 96,43% số người bị thương trong tổng số tai nạn giao thông. Cấp cứu ngoại viện có vai trò quan trọng, là một hoạt động nhằm can thiệp nhanh, kịp thời để bảo đảm tính mạng nạn nhân, khẩn trương đưa đến bệnh viện, góp phần cứu sống, hạn chế di chứng lâu dài cho nạn nhân.

Mục tiêu nghiên cứu:

- 1) Mô tả đặc điểm nạn nhân cấp cứu do TNGT đường bộ tại Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội.
- 2). Nhận xét tình hình đáp ứng cấp cứu TNGT đường bộ và xử trí cấp cứu ban đầu của Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội.

Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:

Tất cả người bệnh tai nạn giao thông được Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội cấp cứu, vận chuyển cấp cứu từ 01/8/2018 - 31/7/2019. Phương pháp nghiên cứu: Hồi cứu, mô tả cắt ngang.

Kết quả:

Tổng số nạn nhân TNGT đường bộ là 3657 người, chiếm 14,1% tổng số bệnh nhân của Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội. Tuổi trung bình $35,69 \pm 15,68$, 84,2% nạn nhân nằm trong độ tuổi lao động, đa phần là nam giới chiếm 78,9%. 66,3% các

cụ TNGT xảy ra trong khung giờ từ 18h đến 6h, trong đó cao điểm từ 20h đến 1h. CTSN chiếm 28,9%, chấn thương phần mềm (29,2%), chấn thương cột sống 3,5%, gãy chi 22,2%. 98,6% bệnh nhân không được sơ cứu trước khi xe cứu thương tới. 49,5% nạn nhân không chờ xe cấp cứu, tự đi bằng phương tiện khác.

Thời gian xe 115 tới hiện trường trung bình là 15,7 phút. Thời gian từ khi gọi tới khi tới bệnh viện là 37,9 phút. Xử trí cấp cứu chủ yếu của 115 bao gồm cầm máu (55,2%), nẹp chi (21,3%), nẹp cổ (20,4%) Sau khi 115 cấp cứu tại hiện trường, 99,9% nạn nhân còn sống khi đến khoa cấp cứu, trong đó 26,9% cải thiện, 72,7% không thay đổi, 0,3% xấu đi

Kết luận:

Nạn nhân TNGT đường bộ chủ yếu là nam giới trong độ tuổi lao động. Các vụ TNGT xảy ra chủ yếu trong khoảng từ 20h đến 1h sáng. Các chấn thương hay gặp nhất lần lượt là CTSN, chấn thương phần mềm, gãy chi, chấn thương cột sống. Hầu hết nạn nhân không được sơ cứu trước khi xe cứu thương tới. 49,5% nạn nhân không chờ xe cấp cứu, tự đi bằng phương tiện khác. Các biện pháp cấp cứu nhân viên 115 xử trí cho bệnh nhân chủ yếu là cầm máu, nẹp chi, nẹp cổ. Kết quả xử trí cấp cứu ngoài bệnh viện cho thấy các nạn nhân được bảo đảm tính mạng và đưa đến bệnh viện

Từ khóa: TNGT đường bộ, Cấp cứu ngoại viện, 115

ABSTRACT

Introduction:

In Vietnam, road traffic accidents (RTAs) is the third cause of death (11%) following cardiac (18%) and infection diseases (15%). Prehospital care is playing an important role in reducing mortality and morbidity for victims of RTAs by quick response, trauma life support and transport to the medical facilities.

So we conducted this research with the following objectives: 1) Describing clinical characteristic of victims of RTAs in Hanoi Emergency center 115 (115 HEC). 2) Review prehospital response and medical care for victims of RTAs in the out of hospital setting

Materials and methodology:

Target population of this retrospective descriptive study were all victims of RTAs, those who were provided prehospital care by staff of 115 HEC in one year, from August 2018 to July 2019.

Result:

There were 3757 patients enrolled in this study (14.5% of total patient of 115 HEC in one year). Average age was 35.69 ± 15.68 . 84.2% of victims was in range of working, most of them were male. 66.3% of road traffic accidents happened in time frame from 20:00 to 01:00. Among injuries, head trauma was 28.9%, soft tissue injury was 29.2%, spinal trauma was 3.5%, extremity fracture was 22.2%. Almost all victims of RTAs (98.6%) have received no first aid before the ambulance coming. 49.5% victims did not wait 115 ambulance but were taken to hospital by other means of transportation. Average response time of 115 Ambulances was 15.7 minutes. Average time from calling to hospital admission was 37.9 minutes. The main prehospital medical interventions that 115 provided to patients including bleeding control (55.2%), splints for limb fracture (21.3%), neck immobilization (20,4%). After prehospital care, 98.4% victims of RTAs were transported to hospital by 115 ambulances. Among those, 99.9% alive at emergency room (ER) arrival. Victim's status at the ER arrival were documented as 26.9% improved, 72.7% unchanged, 0.3% worse

Conclusion:

RTAs happened highly in time frame from 20:00 to 01:00. Mostly of it's victims were male in working age. Main injuries were head trauma, soft tissue trauma, spinal trauma, broken limbs. Almost all victims of RTAs have received no first aid before the ambulance coming. 49.5% victims did not wait 115 ambulance but were taken to hospital by other means of transportation. Medical interventions in the out-of-hospital setting were bleeding control, splints for limb fracture, neck immobilization. Almost all patients transported by 115 ambulances were alive at ER arrival.

Keywords: Road traffic accident; Prehospital care; 115