

বিস্ফোরণে আঘাত প্রাপ্তি: অত্যন্ত জরুরী তথ্যাবলী

মুখ্য অবধারণা গুলি

- বোমা এবং বিস্ফোরণ সমূহ অদ্ভুত ধরণের আঘাতের কারণ হতে পারে যা যুদ্ধের বাইরে বড় একটা দেখা যায় না
- প্রাথমিক নিধনের অর্ধেকই এক ঘন্টার মধ্যে ডাক্তারী পরিচর্যার দাবী রাখে
- সাংঘাতিক ভাবে আহতগণ কম আহতদের পরে পৌঁছন, যারা ই এম এস ট্রায়েজকে বাইপাস করে সরাসরি নিকটবর্তী হাসপাতালে চলে যান
- বেশির ভাগ ক্ষততেই বহুবিধ গভীর বসে যাওয়া ক্ষত এবং ভেঁতা আঘাত থাকে
- বন্ধ জায়গায় বিস্ফোরণ (ভবন, বাহন, মাইন বা খনি) এবং নির্মাণ ভেঙে পড়ার জন্যে বিস্ফোরণ গুলি বেশি করে মৃত্যু ও স্নিয়মানতার দিকে ঠেলে দেয়
- প্রাথমিক বিস্ফোরণ ক্ষতগুলি চেঁচে যাওয়া ব্যক্তিদের মধ্যে সাধারণত বন্ধ জায়গায় বিস্ফোরণের কারণে হয়
- স্ট্যান্ডার্ড নিয়মনীতিগুলি ট্রায়েজ, ট্রমা, কৃত্রিম শ্বসন প্রণালী, চিকিৎসা এবং স্থানান্তরে প্রয়োগ করা হয়

বিস্ফোরণ আঘাতগুলি

প্রাথমিক : অতিরিক্ত চাপ সৃষ্টিকারী শক্তি (বিস্ফোরণ ঢেউ) থেকে আঘাত শরীরের উপরিভাগে প্রভাব সৃষ্টিকারী (যথা : TM রাপচার, পালমোনারী ক্ষত, হলো ডিসকাস রাপচার)

মাধ্যমিক : বোমার টুকরো বা উড়ন্ত আর্বজনার মত ছুটে আসা বস্তু দ্বারা আঘাত প্রাপ্তি (যথা : অর্থাৎ গভীরভাবে ঢুকে যাওয়া মর্মাঘাত, ভেঁতা মর্মাঘাত)

তৃতীয় পর্যায় : বিস্ফোরণের বাতাস বা কাঠামোগত ভেঙ্গে পড়ার কারণে ভুক্তভোগীকে বিচ্ছিন্ন করার থেকে আঘাত (যথা : ধাক্কার আঘাত, ভেঁতা/গভীরভাবে ঢুকে যাওয়া মর্মাঘাত, ভেঙে যাওয়া, মর্মাঘাত পূর্ণ অঙ্গচ্ছেদ)

চতুর্থ পর্যায়ে : বিস্ফোরণ জনিত অন্যান্য আঘাত (যথা : পুড়ে যাওয়া, শ্বাসকষ্ট, বিষক্রিয়ায় আক্রান্ত হওয়া)

প্রাথমিক বিস্ফোরণ আঘাত

ফুসফুসের আঘাত

- প্রাথমিক মূল্যায়নেই সাধারণত লক্ষণ দেখা যায়, কিন্তু 48 ঘন্টা পর্যন্ত বিলম্ব হতে পারে
- মাথার খুলি ফেটে যাওয়া, 10% BSA পোড়ার বেশি, অথবা মাথা অথবা ধড় পর্যন্ত ঢুকে যাওয়া ক্ষত
- বিচ্ছিন্ন পেটোশিয়া থেকে কনফ্লুয়েন্ট হেমায়েজ পর্যন্ত দৃশ্যমানতায় ভিন্নতা থাকে
- কোন বিস্ফোরণের পরে ডাইসপনি, কাশি, হেমোপটাইসিস অথবা বুকের যন্ত্রনা সহ যেকোন ব্যক্তিতে সন্দেহ
- CXR -এর ওপর চরিত্র বিশিষ্ট "প্রজাপতি" প্যাটার্ন উত্পন্ন হয়
- NRB মাস্ক, CPAP, অথবা ET টিউব-এর মাধ্যমে হাইপক্সিমিয়া আটকাতে পর্যাপ্ত হাই-ফ্লো O₂ দেয়া হয়
- তরল প্রক্রিয়া পরিচালনাটি পালমোনারি কনটিউসনের সমান; পর্যাপ্ত কোষিকা পারফিউজন সুনিশ্চিত করুন, কিন্তু ভল্যুম ওভারলোড এড়ান
- এন্ডট্রাকেল ইনটুবেশন যা সাংঘাতিক হোমোপটাইসিস, ইমপেন্ডিং এয়ারওয়ে কমপ্রোমাইজ, অথবা শ্বসনযন্ত্রের বিফলতার জন্য জরুরী হয়
 - নিবাচিত ব্রংকিয়াল ইনটুবেশন উল্লেখযোগ্য বায়ু লিক অথবা সাংঘাতিক হোমোপটাইসিস-এর জন্য জরুরী হতে পারে
 - ইতিবাচক প্রেশার বায়ু চলাচল অ্যালভেলর রাপচার অথবা এয়ার এমবোলিজম-এ পরিণত হতে পারে

- নিউমোথোরাক্স অথবা হোমোথোরাক্স-এর ডাক্তারী লক্ষণগুলির জন্য অবিলম্বে ডিকসপ্ৰেশন প্রয়োজন
- প্রফিলেকটিক চেষ্টা টিউবকে জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া অথবা বায়ু পরিবহনের আগে অবশ্যই বিবেচনা করতে হবে
- বায়ু এমবোলিজম টি স্ট্রোক, MI, গুরুতর তলপেট, অন্ধত্ব, বাধিরত্ব, শিরদাঁড়ায় আঘাত, অথবা ক্লডিকেশন হিসাবে উপস্থিত হতে পারে

বিস্ফোরণ জনিত আঘাত : অত্যন্ত জরুরী তথ্যাবলী (পূর্ব পৃষ্ঠার শেষ্ঠাংশ)

সেপ্টেম্বর 08, 2006 পৃষ্ঠা 2 এর 2

- হাই-ফ্লো O₂ দিন; প্রোণ, সেমি-লেফট লেটারাল অথবা লেফট লেটারাল অবস্থাতে
- হাইপারবেরিক O₂ থেরাপিতে স্থানান্তর বিবেচনা করা যেতে পারে

তলপেটে আঘাত

- গ্যাস-পূর্ণ কাঠামোগুলি অত্যন্ত সংবেদনশীল, বিশেষ করে কোলন-টি
- লক্ষণগুলির মধ্যে থাকতে পারে মলখলিতে ফুটো, হেমারেজ (ছোট পেটেশিয়া থেকে বড় হেমটোমাস), মেসেনেট্রিক শীয়ার আঘাত, শক্ত বস্তুর লেসারেশনস অথবা টেস্টিকুলার রাপচার
- তলপেটে যন্ত্রণা, বমিভাব, বমি হওয়া, হেমাটেমোসিস, পায়ুদ্বারে যন্ত্রণা, টেনেসমাস, টেস্টিকুলার যন্ত্রণা অথবা ব্যাখ্যাহীন হাইপোভোলেমিয়া সহ যে কোনও ব্যক্তি সন্দেহের মধ্যে পড়ে
- ডাক্তারী লক্ষণগুলি প্রাথমিকভাবে মৃদু থাকতে পারে যতক্ষণ না গুরুতর তলপেটের অথবা সেপসিস বেড়ে যাচ্ছে

কানে আঘাত

- টিমপেনিক মেমব্রেন হল সর্বাধিক সাধারণ বিস্ফোরণ আঘাত
- কানের আঘাতের লক্ষণগুলির সাধারণত প্রকাশকালে বোঝা যায় (শ্রবণশক্তি হানি, টিনিটাস, ওটালজিয়া, ভার্টিজো, বাইরের নালি থেকে রক্তপাত, ওটোরিয়া)
- বিচ্ছিন্ন TM রাপচার সিয়মানতার কোন চিহ্ন নয়

অন্যান্য আঘাত

- কোন অঙ্গের মর্মাঘাত জনিত ছেদন বহুপ্রণালী বিশিষ্ট আঘাতের চিহ্ন
- কনকেশনস গুলি সার্বজনীন এবং সহজেই অদেখা করা হয়; মৃদু TBI এবং পোস্ট-ট্রমাটিক চাপ বিশৃংখলার লক্ষণগুলি একই রকম হতে পারে
- বেশির ভাগ দুষ্টিত ক্ষতগুলি বিলম্বিত প্রাথমিক বন্ধের ফসল
- কম্পার্টমেন্ট সিনড্রোম, রাবডোমায়োলাইসিস, এবং গুরুতর রেনাল বিফলতা গুলি কাঠামোগত ধ্বংস, দীর্ঘমেয়াদি এক্সট্রিকেশন, বীভৎসভাবে পুড়ে যাওয়া এবং কিছু বিষক্রিয়ার সঙ্গে জড়িত থাকে
- বিষ নাকে টেনে নেওয়ার (CO, CN, MetHgb) অবশ্যই শিল্প উদ্যোগ এবং সন্ত্রাসবাদী বিস্ফোরণ গুলিকে বিবেচনা করতে হবে
- যারা বেঁচে যান তাদের উল্লেখযোগ্য শতাংশের মধ্যে গভীর চোখের ক্ষত থাকে

অপসারণ

- পর্যবেক্ষণ, ভর্তি বা ছেড়ে দেবার জন্য কোন নির্দিষ্ট সহায়ক নির্দেশিকা নেই
- ডিসচার্জ সিদ্ধান্তগুলি সংশ্লিষ্ট আঘাতের ওপর নির্ভরশীল
- দ্বিতীয় এবং তৃতীয় ট্রিমেস্টার গর্ভাবস্থাগুলিকে দেখাশোনার জন্য অবশ্যই ভর্তি করতে হবে
- ক্ষতের জন্য দেখাশোনা আবশ্যিক; মাথার আঘাত; এবং চোখ, কান এবং চাপ জনিত অভিযোগ গুলির জন্যও
- কানে আঘাত প্রাপ্ত রোগীদের টিনিটাস অথবা বধিরতা থাকতে পারে এবং তাদের জন্য লিখিত নির্দেশে প্রয়োজন

আরও তথ্য সূচনার জন্য, দেখুন www.bt.cdc.gov/masscasualties অথবা CDC কে 800-CDC-INFO (ইংরাজী অথবা স্প্যানিশ) তে অথবা 888-232-6348 (TTY) তে ফোন করুন।