مراحل انجام ارزیابی به ترتیب اولویت	روال انجام ارزیابی	مداخلات و یا اقدامات لازم
بررسی صحنه حادثه Scene	ایمنی صحنه – حفاظت فردی – درخواست کمک ازنظر تجهیزاتی و یا پرسنلی	
بررسی مکانیسم آسیب	مکانیسم های قابل توجه و غیر قابل توجه	سقوط – واژگونی - ...
ارزیابی اولیه (Primary Survey)		
برداشت کلی از مصدوم General Impression	بحرانی است – بحرانی نیست – پتانسیل بحرانی شدن را دارد سن – جنس – ظاهر مصدوم – شکایت اصلی بیمار	درخواست کمک بر اساس موارد مورد نیاز
کنترل خونریزی های شدید Exsanguination	تمامی خونریزی های شریانی و خونریزی از ورید های بزرگ	اقدام به کنترل خونریزی
بررسی راه هوایی همزمان با حفاظت از ستون مهره ها با دست Airway / C – spine	LOOK – LISTEN - FEEL باز و تمیز بودن راه هوایی یا توانایی صحبت کردن مصدوم به صورت طبیعی – کیفیت بیان مصدوم و شنیده شدن صدای استریدور	استفاده از مانورهای jaw- thrust و trauma chin lift – بستن کلار – ساکشن – تجهیزات باز نگهداشتن راه هوایی مانند ایروی دهانی و یا بینی و ETT و LMA و...
بررسی تنفس Breathing	بررسی تنفس به روش Look ، Listen ، Feel - تعداد (سریع، کند، طبیعی) - عمق (طبیعی و سطحی) - صدای تنفس (برابر / نابرابر) – کاهش صدا - تندرنس / کرپیتوس	تجویز اکسیژن با ماسک NRB استفاده از BVM در صورتیکه تنفس کند و یا بصورت غیر معمول تند باشد needle cricothyroidotomy needle decompression
بررسی گردش خون Circulation	- خونریزی خارجی - نبض : سریع – آهسته – کند – قوی – ضعیف درصورت نبود نبض رادیال، کاروتید بررسی شود - پوست : رنگ ، رطوبت و دما - پر شدگی مویرگی	کنترل خونریزی با : فشار مستقیم – پانسمان فشاری و تورنیکت
بررسی ناتوانی های عصبی Disability	جلوگیری از آسیب های ثانویه بررسی سطح هوشیاری با استفاده از روش GCS / AVPU بررسی مردمک ها در GCS < 15	آیا نقص عصبی وجود دارد؟
بررسی دیگر نقاط بدن Exposure حفظ دمای بدن	- لباس مصدوم را در صورت نیاز خارج کنید . - از هیپوترمی جلوگیری کنید. - برای پیداکردن موارد تهدید کننده حیات قفسه سینه - شکم و اندام ها را بررسی نمایید. - پشت مصدوم در حین قرار دادن وی بر روی تخته بلند پشتی بررسی شود.	جلوگیری ازکاهش دمای بدن مصدوم اسپلینت در صورتیکه وضعیت مصدوم خطرناک و حیاتی نباشد
وضعیت عمومی بیمار خطرناک و حیاتی می باشد / خطرناک و حیاتی نمی باشد Critical (life – threatening injury / condition) or Non- critical		Critical : کنترل موارد تهدید کننده حیات و انتقال سریع Non – critical : اقدام در محل و انتقال
بررسی مجدد ارزیابی اولیه (reassessment)		
در صورتی که مصدوم در مراحلی از شوک باشد اولین اقدام قبل از ارزیابی ثانویه برقراری راه وریدی می باشد.		
ارزیابی ثانویه (Secondary Survey)		
علائم حیاتی Vital Signs	بررسی نبض – تعداد تنفس – فشار خون – اشباع اکسیژن - قند خون و GCS	
شرح حال SAMPLE	علائم ونشانه ها – سابقه حساسیت – داروهای مصرفی – تاریخچه بیماری – آخرین وعده غذایی – حادثه ای که باعث ایجاد این اتفاق شده است	
معاینه فیزیکی سر تا پا	معاینه سر و مردمک ها – معاینه گردن با باز کردن قسمت جلویی کلار – بررسی قفسه سینه – بررسی شکم – معاینه لگن (در صورتیکه تاکنون انجام نشده باشد) – بررسی اندام تحتانی و فوقانی (از نظر نبض – حرکت و حس و نوع آسیب) – بررسی سیستم عصبی از نظر GCS و مردمک ها	پانسمان – اسپلینت - برقراری راه وریدی و تجویز سرم در حین انتقال – مانیتورینگ قلبی – اکسیژن و ....