

در سال ۱۹۷۰ اویلیام هادون به منظور تجزیه و تحلیل حوادث آسیب زاجدولی مقاطع طراحی نمود که امکان توجه همزمان به عوامل مختلف حادثه را در مراحل مختلف فراهم کرد.

هدف از تهیه این ماتریس تشخیص مداخله های بلقوه برای پیشگیری از وقوع مجدد آن و یا برای کاهش آسیبها ناشی از آن بود.

در این ماتریس میتوان به بررسی علل بوجود آورنده آسیب و علل حوادث در قبل، حین و پس از حادثه پی برد.

هدف از تحلیل حادثه توسط ماتریس هادون رسیدن به یک یا چند مداخله برای پیشگیری از حادثه در مقاطع مختلف است. ماتریس هادون از یک قاعده خاص پیروی نمی کند و کارشناسان مختلف بنا به دانش و تجربه به خود ممکن است علل حادثه را به طرق مختلف فازبندی نمایند.

## عوامل جدول هادون

- میزبان: شخص آسیب دیده
- عامل: انرژی
- ناقل: شخص یا شیئی که انرژی خود را منتقل می‌کند یا جلوی انتقال انرژی را می‌گیرد.
- محیط: موقعیت یا شرایطی که تحت آن شرایط آسیب اتفاق می‌افتد که شامل دو نوع محیط است:
  - محیط فیزیکی
  - محیط فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی

## فازبندی در جدول هادون

### فاز پیش از حادثه:

تمامی موقعیت‌ها و عواملی که زمینه‌ساز بروز حادثه و آسیب می‌باشند. برای مثال وجود وسائل غیراستاندارد و یا فقدان وسائل استاندارد مربوط به فاز قبل از حادثه است.

### فاز حین حادثه:

هر آنچه که باعث تشدید حادثه و آسیب می‌شود مربوط به فاز حین حادثه است. برای مثال عدم استفاده از وسائل ایمنی مانند کمربند و کلاه ایمنی.

### فاز پس از حادثه:

فاز پس از حادثه، عوارض و بار حادثه را در بر می‌گیرد. در واقع هم عوارضی است که بر اثر حادثه ایجاد می‌شود و هم شامل عواملی است که موجب تاثیرگذاری بر پیامد حادثه (بهبودی، معلولیت و مرگ) می‌گردد.

عوامل زیر در فاز پس از حادثه قرار می‌گیرند:

- فقدان خدمات امدادرسانی و اورژانس

- فقدان خدمات درمانی مناسب و کافی و یا دور بودن از بیمارستان
- عدم دسترسی به محل حادثه در اثر نامناسب بودن محیط
- دور ماندن از محیط کار و از کار افتادگی
- بستری طولانی مدت و هزینه‌های درمانی هنگفت

## **طراحی مداخله**

مداخلات طراحی شده می‌بایستی دارای ویژگی‌های ذیل باشد:

- همسو با سیاست‌های کلی جامعه باشد.
- مورد توافق اعضای کمیته راهبری جامعه ایمن باشد.
- جامعه آن را به عنوان یک روش موثر قبول داشته باشد.
- قابل اجرا باشد.
- آسان باشد.
- ارزان و مقرن به صرفه باشد.
- بیشترین میزان گروه‌های در معرض خطر را درگیر کند.

## **اجرای مداخله**

لازم است که کلیه سازمان‌های درگیر در امر پیشگیری از حوادث در طراحی مداخله مشارکت داشته باشند تا به یک نتیجه واحد و منطقی برسند. می‌توان این مساله را در جلسه کمیته راهبری جامعه ایمن منطقه مطرح نمود تا پس از تامین اعتبار لازم (بنا به پیشنهاد سازمان مسؤول) مداخله مورد نظر اجرا شود. لازم به یادآوری است پس از اجرای مداخله باید بررسی‌های لازم در منطقه مورد مداخله انجام پذیرد تا به صورت مکتوب و متکی بر شواهدی، تاثیر مداخله بر کاهش حوادث مشخص گردد. حضور مدیری آگاه، توانمند و دارای ارتباطی قوی برای در پایداری برنامه موثر است. اطمینان از وجود حداقل منابع مالی، شرط کافی برای پایداری و تضمین اجرای یک برنامه است. انعطاف‌پذیری برنامه عملیاتی نیز از اهمیت زیادی برخوردار است.

## ماتریس هادون (جدول تحلیل حادثه) Haddon's Matrix

عوامل فازها	انسان (میزبان)	وسیله (ناقل)	محیط فیزیکی	محیط فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی
پیش از حادثه	آیا میزبان در معرض خطر قرار گرفته یا بیش از حد در معرض خطر بوده است؟	آیا وسیله نامناسب است؟	آیا محیط مضر است؟ آیا محیط ویژگی‌های کاهش خطر را دارد؟	آیا محیط خطرپذیری و آسیب را تشویق یا منع می‌کند؟
حین حادثه	آیا میزبان تحمل نیرو یا انرژی منتقل شده را دارد؟	آیا وسیله باعث حفاظت می‌شود؟	آیا محیط در ایجاد آسیب در طی حادثه سهیم است؟ آیا محیط ویژگی‌های کاهش خطر را دارد؟	آیا محیط در طی حادثه در بروز آسیب سهیم است؟
پس از حادثه	شدت ضربه یا آسیب چقدر است؟	آیا وسیله در ایجاد ضربه سهیم است؟	آیا محیط پس از حادثه به وسعت ضربه می‌افزاید؟	آیا محیط در بهبودی سهیم است؟

**مثال:**

در یک شهرستان با جمعیت ۷۷ هزار نفریکی از تفریحات جوانان در فصل تابستان شنا در دریاچه نزدیک شهر است. این دریاچه تنها ۱۰ کیلومتر از شهر فاصله دارد ولی دسترسی به آن به دلیل جاده نامناسب مشکل بوده و این مسیر از شهر با خودرو ۳۰ دقیقه طول میکشد. نزدیکترین بیمارستان در شهر واقع شده است. در سال گذشته ۴۶ نفر با سن متوسط ۱۹ سال غرق شدند از این تعداد ۴۰ نفر به فن شنا آشنا نبودند.

**جدول تحلیل حادثه هادون Haddon's Matrix**

عوامل فاز	محیط فیزیکی	محیط غیر فیزیکی	وسیله	انسان
<b>پیش از حادثه</b>	عمیق بودن دریاچه نیود تابلوهای هشدار دهنده فقدان نجات غریق	فقدا تفریحات و امکانات مناسب جوانان نبود قوانین منع شنا در دریاچه پذیرش جامعه در شنا در مناطق پرخطر	فقدان وسایل امداد و نجات در کنار دریاچه	سن جوان عدم آگاهی به محیط دریاچه عدم آشنایی با فن شنا
<b>در حین حادثه</b>	خطرناک بودن شنا در دریاچه از لحاظ بستر شنی و عمق عدم تدقیک قسمتهای عمیق از غیر عمیق	خطر پذیری جامعه		شنا کردن در قسمتهای عمیق
<b>پس از حادثه</b>	جاده نا مناسب و دوری از اماکن درمانی تأخیر در امداد رسانی فقدان واحد امداد و امدادگر فقدان تجهیزات نجات غریق عدم بکارگیری قایق جهت نجات مغرومین	عوارض روحی و روانی برای بازمندان قربانی از دست دادن نان آور خانواده		عدم استفاده از جلیقه نجات

## **مداخلات پیشنهادی برای مثال :**

- اعمال قانون در جهت شنا نکردن در دریاچه
- آموزش و آگاهی در مورد خطرات احتمالی دریاچه
- نصب تابلوهای هشدار دهنده
- مرزبندی دریاچه
- آسفالت جاده
- ایجاد تفریحات سالم در داخل شهر
- آموزش شنا به شهروندان
- الزام حضور غریق نجات و وسایل امداد هم چون جلیقه نجات و تیوب و آموزش کمکهای اولیه به ایشان
- استقرار یک مرکز امداد در کنار دریاچه

## تمرین ۱

در یک شهرستان که در منطقه کوهستانی واقع شده و زمستانهای سردی دارد، هنوز لوله کشی گاز صورت نگرفته و وسیله گرم کننده بخاری نفتی یا چراغ والور و چراغ علاء الدین است. بیشترین حادثه خانگی در این منطقه، سوختگی (۶۰ درصد) است و میزان مرگهای ناشی از آن ۶۳ درصد کل مرگهای حوادث خانگی را تشکیل می‌دهد. لازم به ذکر است که در این شهرستان بیمارستان با بخش سوختگی وجود ندارد و مصدومین بد حال به شهرستانی در ۱۲۰ کیلومتری اعزام می‌شوند.

## تمرین ۲

خانمی ۴۴ ساله که ۹ سال است گواهینامه رانندگی را دریافت کرده با پس انداز خود می تواند خود رویی بخرد و از سه ماه پیش رانندگی می کند. در این مدت اکثراً "در موقعی که خیابانها خلوت هستند رانندگی کرده و از رانندگی در مکانهای شلوغ وحشت دارد. سرانجام تصمیم می گیرد به دعوت یکی از بستگان که در شهری در ۴۰ کیلومتر زندگی می کند به آنجا برود. همراه مادر ۷۱ ساله اش به هنگام غروب آفتاب به راه می افتد. مادر کمر بند ایمنی را نمی بندد. از یک فرعی کامیونی جلوی او می پیچد و راننده هنگامی آن را می بیند که برای واکنش دیر است راننده خراشهای سطحی بر می دارد، ولی مادرش ۳ ساعت پس از تصادف با تشخیص شکستگی استخوان ران و کشکک زانو بستری می شود.

### تمرین ۳

"اخیرا" در بررسی های انجام شده در ثبت حوادث بیمارستان یک شهرستان، میزان شکستگی در ماههای گذشته افزایش یافته است. در ثبت به عمل آمده، گروهای سنی بالای ۵۰ سال بیشترین میزان آسیب را نشان می دهند و ۴ مورد فوت به همین علت وجود داشته است. اکثرا" نوع شکستگی، مربوط به گردن فمور بوده و بالاخص این مساله در خانم های مسن شایع تر بوده است. در بررسی تکمیلی انجام شده وضعیت ایمنی خانه ها به میزان ۴۰ درصد ایده آل بوده و آگاهی مردم در شهرستان نسبت به نکات ایمنی ۸۵ درصد می باشد. ۳۲ درصد از مصدومین توسط سیستم فوریتهای پزشکی انتقال داده شده اند که ۴۰ درصد از منتقل شدگان به طور صحیح انتقال یافته اند و بقیه توسط مردم عادی انتقال داده شده اند که در این وضعیت فقط ۱۰ درصد استاندارد ها رعایت شده است. پذیرش بیمارستانی بسیار سریع بوده و رضایتمندی در اورژانس ۹۰ درصد می باشد.

## تمرین ۴

آقای ۲۹ ساله‌ای با وجود داشتن کلاه ایمنی به هنگام موتور سواری در تابستان از کلاه استفاده نمی‌کند. در یک بعد از ظهر تصمیم می‌گیرد همسر و دو کودکش را به گردش ببرد. تنها خودش کلاه دارد و برای پرهیز از جریمه شدن برسر می‌گذارد، و خانواده‌اش را بدون کلاه در ترک موتورش سوار می‌کند، سعی می‌کند آهسته برود تا اتفاقی نیفتد. زمانی که مشغول صحبت با همسرش است چاله‌ای را که اخیراً "شهرداری" کنده است نمی‌بیند و به زمین می‌خورد، همسر و دو فرزند با حال وخیم در بیمارستان بستری می‌شوند ولی خودش تنها جراحتی سطحی بر می‌دارد.

## تمرین ۵

یک آقای ۵۶ ساله مبتلا به دیابت که در چند روز اخیر رژیم دارویی و غذایی خود را به خوبی رعایت نکرده است، به دلیل اینکه پل عابر پیاده در ۲۰۰ متری قرار دارد تصمیم می‌گیرد همانجا از عرض بزرگراه درون شهری عبور کند. حفاظت ایمنی عابرین در جایی شکسته است و امکان عبور را به مرد می‌دهد. مرد به خوبی چشمانش خود رویی را که در حال نزدیک شدن است نمی‌بیند و ناگهان وارد خیابان می‌شود. خود رو با وجود ترمز به مرد می‌زند و او را به کناری پرتاپ می‌کند، سر مرد به لبه جدول می‌خورد. راننده سراسیمه و به تنها یی مرد را به درون خود رو خویش قرار می‌دهد و به سرعت به بیمارستان می‌رساند. نخستین بیمارستان بخش جراحی اعصاب ندارد و او را نمی‌پذیرد و سرانجام مصدوم در دومین بیمارستان به اتاق عمل می‌رود.

## تمرین ۶

خانمی ۲۷ ساله که برای رسیدن به محل کارش عجله دارد بدون آنکه صبر کند تا به خطر عابر پیاده برسد ناگهان در خیابان عریض و پر ترددی به صف خوروها می‌زند و مطمئن است که همه به موقع او را خواهند دید و ترمذ خواهند کرد و حتماً "ترمز شان عمل خواهد کرد. ناگهان موتورسیکلتی از پشت مینی بوس در می‌آید و در آخرین لحظه زن را می‌بیند و سعی می‌کند با ویراث دادن از برخورد با او جلوگیری کند ولی میسر نمی‌شود و زن به شدت مجروح می‌شود و موتور سوار به دلیل عدم استفاده از کلاه ایمنی در بیمارستان فوت می‌کند.