



كتاب الجيب
للإسعافات الأولية





يفقد الآلاف أرواحهم، ويصبحون مُعاقين نتيجة الإصابات الحاصلة بسبب الحوادث المهنية، أو الحوادث المنزلية، أو حوادث السير، أو الأمراض والكوارث الطبيعية سنويا في بلادنا. ويؤدي هذه الحوادث إلى خسارة العمل والجهد، ويمكن ملاحظة اضطرابات نفسية حادة لدى ذوي القتلى والمصابين. وتتحقق نسبة 50 ٪ من الوفيات في الحوادث في غضون الـ 30 دقيقة الأولى.

هناك إمكانية للتقليل من معدلات الوفيات بفضل ممارسات الإسعافات الأولية الواعية، ذات الجودة العالية والصحيحة والتي تتم في أقصر وقت ممكن. ولهذا السبب تعتبر خدمات الإسعافات الأولية في غاية الأهمية لزيادة فرص الحياة للمرضى والمصابين، وتجنب المضاعفات التي قد تحدث وتسهيل الشفاء.

يقوم الهلال الأحمر التركي بمقتضى مهامه ورؤيته، بالتقليل إلى الحد الأدنى من قابلية تعرض المجتمع للذدى، وتهيئة المجتمع للاستعداد للكوارث، والإسهام في تنمية الوعي الصحي وتدريب المجتمع على الإسعافات الأولية منذ سنة 1960 ولغاية أيامنا هذه لجعل المواطنين مؤهلين وقادرين على حماية وإقاذ أرواحهم أو أرواح من يحيط بهم. وان الهلال الأحمر التركي في أعقاب زلزال مرمرة في عام 1999، بدأ مُجدداً بالعمل على تطوير تدريبات الإسعافات الأولية في نطاق مشروع "تقييس وتوحيد تدريبات الإسعافات الأولية". وبفضل الأعمال والدراسات التي جرت في إطار هذا المشروع، تم الارتقاء ببرامج ومواد تدريبات الإسعافات الأولية إلى المعايير تتوافق مع المعايير المنصوص عليها من قبل الاتحاد الدولي للصليب الأحمر وجمعيات الهلال الأحمر "المركز المرجعي لتدريبات الإسعافات الأولية".

لقد تم إعداد كتاب الجيب هذا للإسعافات الأولية من أجلك أيها القارئ العزيز، حيث يحتوي على معلومات قيمة حول كيفية إجراء الإسعافات الأولية في الحالات الطارئة التي قد تواجهها حولك، في السيارة، أو في أماكن العمل، أو في المدارس أو في أي مكان تتواجد فيه.

هذا الكتاب لأغراض إعلامية فقط. ويجب تلقي تدريب على الإسعافات الأولية الأساسية لمدة 16 ساعة كحد أدنى وذلك من حيث تعلم واتقان الممارسات بشكل متقن

- 6 أرقام الهواتف التي يتوجب الاتصال بها في حالات الطوارئ
- 7 تطبيقات الإسعافات الأولية الأساسية
- 7 ما هي الإسعافات الأولية؟
- 7 من هو المسعف الأولي؟
- 7 ما هي الأهداف الرئيسية للإسعافات الأولية؟
- 8 الحماية
- 9 ما يجب على المسعف الأولي ان يقوم به في التدخل
- 10 ما يجب معرفته عن جسم الإنسان
- 10 نظام الدورة الدموية
- 10 وظائف الدم في الجسم
- 10 النبض
- 10 الجهاز التنفسي
- 11 حرارة الجسم
- 12 تقييم مكان الحادث
- 12 الأعمال التي يجب القيام بها عند تقييم مكان الحادث:
- 13 تقييم المريض المصاب
- 13 التنفس تقييم النفس
- 13 تقييم الدوران
- 14 حالات انسداد المجرى التنفسي
- 14 الانسداد الجزئي
- 14 الانسداد التام
- 14 الإسعافات الأولية في حالات الانسداد التام لدى الكبار والصغار
- 16 الإسعافات الأولية في حالات الانسداد التام لدى الأطفال الرضع
- 18 الحالات الطارئة الأخرى
- 18 أسباب التشنج
- 18 الإسعافات الأولية في حالة التشنج
- 19 الإسعافات الأولية في نوبة الصرع
- 20 ما هو انخفاض نسبة السكر في الدم؟
- 21 الإسعافات الأولية في حالات اضطرابات الوعي
- 22 ما معنى الغيبوبة؟
- 23 كيف يوضع المريض في حالة الإغماء؟
- 24 ما هي الصدمة؟
- 26 الإسعافات الأولية في حالات النزيف
- 28 شروط تطبيق العاصبة (المرقأة: ملوى او ضاغط لوقف النزف من وعاء دموي)
- 28 الإسعافات الأولية في النزيف الداخلي
- 28 الاتصال على الرقم 112 وطلب المساعدة الطبية
- 29 الإسعافات الأولية في نزيف الأذن

- 30 اضطرابات التوازن الحراري
- 30 الحروق
- 31 ما هي الآثار السلبية للحروق على الجسم؟
- 32 الإسعافات الأولية في الحروق الكيميائية
- 32 الإسعافات الأولية في الحروق الكهربائية
- 32 الإسعافات الأولية في ضربة الشمس (ضربة الحرارة)
- 33 حالات التجمّد
- 34 الكسر، والخلع والالتواء
- 34 ما هو الكسر؟
- 36 ما هو الالتواء:
- 37 ما هو الخلع؟
- عَضَات الحَيَوَانَات
- 38 ات ولدغَات (لسعات) الحشرات
- 38 لمِذَا تُعْتَبَر عَضَات الحَيَوَانَات مُهِمَّة؟
- 38 الإسعافات الأولية في عَضَات القُطَط - الكلاب
- 39 الإسعافات الأولية في لدغَة الافعى
- 39 الإسعافات الأولية في لدغَة الحَيَوَانَات البَحْرِيَّة:
- 40 الجروح
- 40 ما هو الجرح
- 40 الأعراض المُشْتَرَكَة للجروح
- 40 الإسعافات الأولية في الجروح
- 42 الإسعافات الأولية في جروح الصدر النافذة
- 42 الإسعافات الأولية في جروح البطن النافذة
- 43 الإسعافات الأولية في جروح الجمجمة والعمود الفقري
- 44 حالات التسمّم
- 44 ما هو التسمّم؟
- 45 الإسعافات الأولية للتسمم عن طريق الهضم
- 45 الإسعافات الأولية لحالات التسمم عن طريق التنفس
- 45 الإسعافات الأولية لحالات التسمم عن طريق الجلد
- 46 الإسعافات الأولية العامة في حالات التسمّم
- 46 الإسعافات الأولية في حوادث المرجل (غلاية الماء الساخن)
- 47 الإسعافات الأولية عند دخول جسم غريب إلى العين
- 47 الإسعافات الأولية عند دخول جسم غريب إلى الأذن
- 47 الإسعافات الأولية عند دخول جسم غريب إلى الأنف
- 48 القواعد التي يجب مراعاتها أثناء نقل المريض / المصاب
- 48 نقل المريض المصاب
- 48 القواعد التي يجب مراعاتها أثناء نقل المريض / المصاب
- 48 طرق الحمل الطارئة:
- 49 طرق الحمل بسرعة لمسافة قصيرة

أرقام الهواتف التي يتوجب الاتصال في حالات الطوارئ



112

الإسعافات الأولية (خدمات الطوارئ)



110

الاطفائية



156

قوات الدرك (الجندرم)



155

الشرطة



154

إدارة المرور



114

مركز معلومات السموم

تطبيقات الإسعافات الأولية الأساسية

ما هي الإسعافات الأولية؟

هي عبارة عن التطبيقات بدون أدوية تجري باستخدام والادوات المتوفرة دون اشتراط توفر معدات وأدوات طبية، في مكان الحادث لغرض انقاذ الارواح او الحيلولة دون استياء وتدهور الحالة، وذلك إلى ان تقوم فرق موظفي الاسعاف بتقديم المساعدة الطبية، في اي حادث او حالة تكون الارواح فيها عُرضة للخطر.

من هو المُسعف الأولي؟

هو الشخص الذي يقوم بالتطبيقات بدون دواء، لحين حضور الطاقم الطبي، باستخدام الادوات والمعدات المتوفرة، دون الحاجة لأدوات ومعدات طبية، ضوء الاغراض المحددة في تعريف الإسعافات الأولية، والذي يكون حائزاً على شهادة إسعافات أولية في نهاية التدريب المتعلق بالموضوع.

ما هي الأهداف الرئيسية للإسعافات الأولية؟

- ضمان استمرارية الوظائف الحيوية،
- منع تدهور حالة المريض / المصاب،
- تسهيل عملية الشفاء، من أهم أهداف الإسعافات الأولية ذات الأولوية.

تطبيقات الإسعافات الأولية الأساسية

الحماية

- تحديد المخاطر المحتملة في مكان الحادث وإنشاء بيئة وجو آمن.
1. يجب نقل السيارة التي تعرضت للحادث إلى مكان آمن.
 2. تحديد مكان الحادث بحيث تسهل رؤيته.
 3. إبعاد الأشخاص الفضوليين عن مكان الحادث.
 4. يجب إقفال مفتاح الإشعال (إطفاء المحرك) للسيارة التي تعرضت للحادث.
 5. يجب الامتناع عن التدخين وعدم التصريح بالتدخين.
 6. في حالات وجود الغاز؛ يجب اتخاذ التدابير اللازمة لمنع حالات التسمم.
 7. يجب إقفال صمام إسطوانة الغاز، ويجب تهوية المكان.
 8. يجب عدم السماح استخدام الإضاءة التي تنطلق منها شرارة أو أجهزة النداء.
 9. يجب الامتناع عن تحريك المصابين من أماكنهم.
 10. ينبغي تقييم لمصابين من حيث العلامات الحيوية (الحياتية)
 11. في حالات النزيف يجب من كل بد إرتداء قفازات للوقاية من بعض الأمراض مثل التهاب الكبد ب، التهاب الكبد ج، فيروس نقص المناعة / الإيدز.



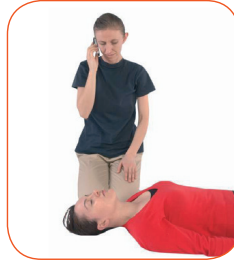
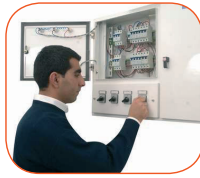
الإخبار

القيام بإخبار وكالات الإسعاف اللازمة (112) بأسرع وقت ممكن. عند الاتصال على الرقم 112 يجب و بكل تأكيد توضيح المكان والعنوان، من المتصل، ومن أي رقم يتصل؟، وصف للحادث، عدد وحالات المرضى أو المصابين، وماهية الإسعافات التي حصلوا عليها.

تطبيقات الإسعافات الأولية الأساسية

ما يجب على المُسعف الأولي أن يقوم به في التدخل

1. تقييم حالة المريض / المصاب
2. تبييد مخاوف ودواعي القلق لدى المريض / المصاب،
3. تنظيم الأشخاص الذين سيقدمون المعونة في التدخل بـ المريض / المصاب،
4. القيام بالتدخل اللازم لمنع تدهور حالة المريض / المصاب،
5. التدخل في مكان الحادث في حالات النزيف، الكسور، والخلع والالتواء.
6. عدم السماع للمريض / المصاب برؤية إصابته.
7. عدم السماع للمريض / المصاب بالتحرك حفاظاً على سلامته،
8. تأمين نقل المرضى / المصابين إلى أقرب المؤسسات الصحية وبأفضل الطرق (112).
9. يجب الامتناع عن تحريك المريض أو المصاب من مكانه إذا لم يكن هناك أي خطر.



الإنقاذ

يجب التدخل في المصابين المرضى في مكان الحادث، بسرعة ولكن بهدوء ووعي. ويجب اجراء الإسعافات الأولية على اساس تقييم حالة المريض / المصاب. يجب الامتناع وبشكل مؤكد عن لمس وتحريك المريض / المصاب إذا كان المعني بجهل الإسعافات الأولية.

ما يجب وينبغي معرفته عن جسم الإنسان

نظام الدورة الدموية

تحتاج الدورة الدموية إلى العديد من الأعضاء في جسم الإنسان؛ من أجل أن تقوم بوظيفتها والتي تتمثل بضخ الدم من القلب إلى الدماغ، وإلى بقية أجزاء الجسم . الدم عبارة عن سائل حيوي احمر اللون، ويسري في نظام الدورة الدموية. يوجد ما معدله 4 - 5 لتر من الدم في الشخص البالغ (حوالي 8 ٪ او 1 / 13 من وزن الجسم).

وظائف الدم في الجسم

- ينقل الاوكسجين والعناصر الغذائية إلى باقي أجزاء الجسم.
- يحافظ على درجة حرارة الجسم.
- يحمي الجسم من العدوى والالتهابات.

النبض

الضغط الذي يمارسه الدم على الشرايين.
نبض الإنسان البالغ: 60 - 100 / دقيقة.
النبض العادي للطفل: 100 - 120 / دقيقة.
واما بالنسبة لنبض الرضيع: 100 - 140 / الدقيقة فتعتبر قيمة عادية.

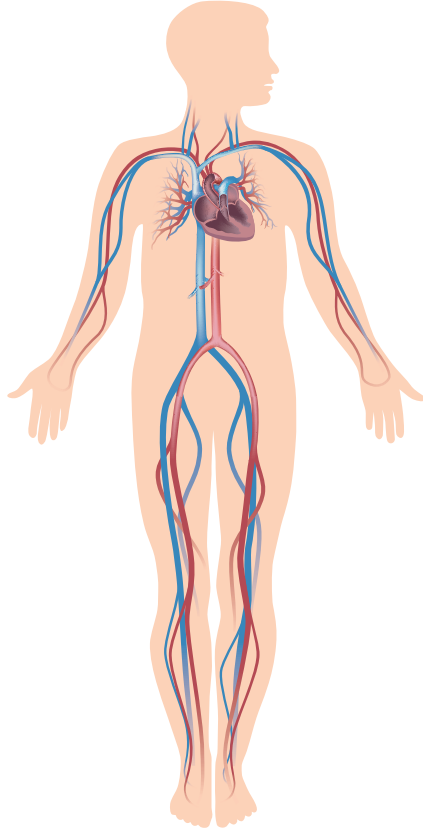
الجهاز التنفسي

يأخذ الاوكسجين (O₂) الذي يحتاجه الجسم ويترد ثاني أوكسيد الكربون (CO₂) الضارّ. ويتكون من جزئين:

المجري التنفسية	الرئة
الفم - الأنف تجويف الانف البلعوم سقف الحلق القنطرة الهوائية	الشعب الهوائية الشعبيات الهوائية

معدل التنفس: عند الأشخاص البالغين 12 - 20 مرة في الدقيقة.
الأطفال 16 - 22 مرة / الدقيقة والأطفال الرضع 18 - 24 مرة في الدقيقة.

ما يجب وينبغي معرفته عن جسم الإنسان



Dolaşım sistemi

حرارة الجسم

في العادة يجب قياسها من تحت الابط.
درجة حرارة جسم الشخص البالغ 36,5 درجة مئوية
وفي الأطفال الرضع 37,5 درجة مئوية.

تقييم مكان الحادث

الأعمال التي يجب القيام بها عند تقييم مكان الحادث؛

- إذا أمكن يجب نقل السيارة التي تعرضت للحادث إلى مكان آمن، وإقفال مفتاح الإشعال (إطفاء المحرك)، وسحب الفرامل اليدوية، وإذا كانت السيارة تعمل بالغاز يجب إقفال صمام إسطوانة الغاز.
- يجب تحديد مكان الحادث بحيث يمكن رؤيته، ويجب أن يكون التحديد بوضع مثلث عاكس الخ.
- يجب إبعاد الأشخاص الفضوليين عن مكان الحادث،
- يجب الامتناع عن التدخين في مكان الحادث لتجنب مخاطر الانفجار والحريق،
- في حالات وجود الغاز؛ يجب اتخاذ التدابير اللازمة لمنع حالات التسمم التي قد تظهر،
- يجب تهوية المكان،
- يجب الامتناع عن استخدام / عدم السماح باستخدام الإضاءة التي تنطلق منها شرارة او اجهزة النداء.
- يجب عدم تحريك المريض / المصاب من مكانه،
- يجب تقييم المرضى / المصابين بشكل سريع من حيث العلامات الحيوية (ABC) (Circulation Breathing- Airway-).
- يجب تقييم المرضى / المصابين من حيث الكسور والنزيف،
- يجب الامتناع عن اعطاء اي شيء عن طريق الفم للمريض / المصاب فاقد الوعي،
- يجب الحفاظ على المريض / المصاب دافئاً،
- يجب طلب المساعدة الطبية (112)،
- يجب تبديد مخاوف المريض / المصاب، وان يكون المسعف الأولي لطيفاً ومتسامحاً،
- يجب منع رؤية المريض / المصاب مكان إصابته.
- يجب تسجيل معلومات عن المريض / المصاب والحادث،
- يجب البقاء في مكان الحادث إلى مجيء الطاقم الطبي.

تقييم المريض المصاب

A- (Airway) مسلك هوائي) تقييم انفتاح المجرى التنفسي

- يجب التحقق ما إذا يوجد جسم غريب في دخال الفم، وان كان موجوداً العمل على إخراجهِ باستخدام السبابة. توضع يد على جبين المريض / المصاب، وإصبعين من اليد الأخرى على الفك، ثم يتم دفع الرأس إلى الخلف بالضغط على الجبين بحيث يصبح الرأس للوراء - الفك (الذقن) للأعلى.

B (Breathing- التنفس) تقييم التنفس

- يتم فحص التنفس لدى المريض / المصاب بطريقة انظر - استمع - اشعر و لمدة 10 ثواني.

C- (Circulation) الدوران) تقييم

إذا كان فاقد للوعي ويتنفس؛ يتم تقييم نبض المريض / المصاب؛

- عند البالغين والأطفال من الشريان السباتي. باستخدام 3 اصابع، لمدة 5 ثواني
 - عند الأطفال الرضع من الشريان السباتي بالذراع، باستخدام 3 اصابع، لمدة 5 ثواني
- إذا تبين من خلال التقييم الأولي أن المريض المصاب فاقد للوعي ولكنه يتنفس ولديه نبض يتم فوراً وضعه في وضعية الغيبوبة وتقييم حالة المصابين الآخرين.

حالات انسداد المجرى التنفسي

انسداد المجرى التنفسي، بحيث يمنع مرور الهواء اللازم لأداء عملية التنفس.

الانسداد الجزئي

يطلق على الحالة التي تمر فيها كمية ولو قليلة من الهواء انسداد جزئي. الشخص يسعل، ويتنفس ويمكنه الحديث. كاسعاف أولي يتم الامتناع عن لمس الشخص وتشجيعه على السعال.

الانسداد التام

وإما الحالة التي يمنع فيها مرور الهواء تماماً فيطلق عليها انسداد تام. الشخص لا يمكنه التنفس، ويضع يديه على عنقه وكأنه يعاني من ألم، لا يمكنه الحديث، ولونه يغدو أزرق.

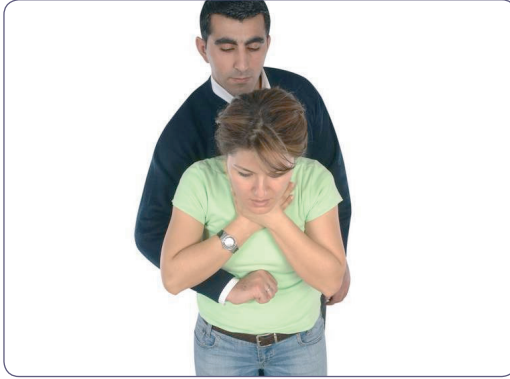
الإسعافات الأولية في حالات الانسداد التام لدى الكبار والصغار

1. قد يكون المريض في وضع الواقف أو الجالس.
2. يتم فحص وعيه.
3. الضرب ضرباً خفيفاً 5 - 7 مرات على ظهر المريض بين عظمتي الكتف.



حالات انسداد المجرى التنفسي

4. يتم التحقق من داخل الفم في حال خرج الجسم الغريب أم لا.
5. إذا لم يخرج، قف خلف المصاب واحطه بذراعيك.



6. يتم قبض إحدى اليدين على شكل قبضة محكمة، ويتم وضع إبهام قبض اليد باتجاه الجزء الأعلى من بطن المصاب، بحيث يكون أسفل القفص الصدري. وباستخدام اليد الثانية يتم الضغط اليدين على منطقة بطن المصاب.



7. يتم الضغط إلى الداخل وإلى الأعلى في آن واحد، وتكرر هذه الحركة 5 - 7 مرات إلى أن يتم خروج الجسم الغريب.

حالات انسداد المجرى التنفسي

الإسعافات الأولية في حالات الانسداد التام لدى الأطفال الرُّضّع
1. يتم تنويم الرضيع في وضع عكسي على ذراع المسعف الأولي،



2. بمساعدة الإبهام والأصابع الأخرى تتم الإحاطة بفك الرضيع وإساقه من العنق ويتم حنيه في وضع الوجه للأسفل نحو الأمام.
3. ويتم إبقائه في وضع يكون رأسه مشدوداً وفي مستوى أدنى من مستوى الجسم،
4. يتم الضرب ضربات خفيفة على ظهر الطفل الرضيع بين عظمي الكتف بباطن الكف 5 مرات،
5. ثم يتم قلبه على ظهره على الذراع الأخرى مع إحاطة رأسه بالكف،
6. يتم التحقق ما إذا خرج الجسم الغريب،



حالات انسداد المجرى التنفسي

7. إذا لم يخرج الجسم الغريب يتم وضع المصاب في وضعية الاستلقاء على الظهر بحيث يكون رأسه ادنى من الجسم.



8. يتم الضغط بأصبعين من اسفل القفص الصدري باتجاه الجزء الاعلى من البطن 5 مرات،

9. ويتم الاستمرار بذلك إلى أن يتم خروج الجسم الغريب،

10. طلب المساعدة الطبية (112).

الحالات الطارئة الأخرى

ما هو التشنج؟

تقلصات عضلية لا يمكن السيطرة عليها. وهي عمليات التفريغ الكهربائي التي تجري داخل الدماغ نتيجة التهيج في مركز العصب.

أسباب التشنج

- إصابة في الدماغ
 - التهاب في الدماغ
 - درجة الحرارة المرتفعة
 - بعض الأمراض (نوبة الصرع)
- التشنج بسبب الحرارة يحصل مع ارتفاع درجة حرارة الجسم إلى ما فوق 38 درجة مئوية نتيجة أي مرض. وغالباً ما تصادف لدى الأطفال بين سن 6 اشهر و 6 سنوات.

الإسعافات الأولية في حالة التشنج

- يتم أولاً لف المريض بـ منشفة او شرشف مُبلل بالماء الفاتر.
- إذا لم تنخفض درجة حرارة الجسم بهذه الطريقة يتم وضع المريض في حوض الحمام بدرجة حرارة الغرفة، ونجعل المريض يأخذ دشاً.
- وإذا لم تنخفض درجة حرارة الجسم يتم طلب مساعدة طبية.

الحالات الطارئة الاخرى

نوبة الصرع

- تظهر أعراض يُطلق عليها نذير مثل التقلص العضلي أو أن يشتم المريض رائحة غير موجودة.
- يصرخ المريض في بعض الاحيان، ويفقد وعيه بشكل عنيف ومفاجئ ثم ينهار.
- يلاحظ تقلص عضلي عام وبكثافة، وينقطع نفسه لمدة تتراوح بين 10 - 20 ثانية.
- يلاحظ ازرقاق في الشفاه والوجه.
- ويالي ذلك تقلص عضلي قصير وعام، التنفس بصوت، زيادة مفرطة في إفراز اللعاب، وقد يلاحظ التبول على نفسه.
- قد يعض المريض لسانه وقد يرتطم رأسه بالارض مما يؤدي إلى اصابته.
- قد تلاحظ حركات مفرطة و لا يمكن السيطرة عليها.
- في المرحلة الاخيرة يستيقظ المريض، ويكون مدهولاً، ويجهل أين هو، ويكون نعساناً.

الإسعافات الأولية في نوبة الصرع

- يتم اتخاذ التدابير الأمنية ذات الصلة بالحادث.
- يتم ترك النوبة تأخذ مجراها.
- يجب الامتناع عن ربط المريض.
- لا يجوز محاولة فتح الحنك المغلق (الكزاز - تشنج عضلات الحنك، مما يبقي الحنكين مغلقين بقوة).
- لا يجوز استخدام أية مواد غريبة (البصل، الكولونيا إلخ)
- يتم الانتباه لتجنب إيذاء نفسه.
- إبعاد وإقصاء المواد التي في الجوار والتي يمكن تسبب الضرر.
- يتم تحرير الملابس المشدودة.
- الانتباه في أية لحظة لمواجهة الاستفراغ.
- إذا وقعت إصابة نتيجة السقوط يتم الاعتناء بها.
- يتم طلب مساعدة طبية.

الحالات الطارئة الأخرى

ما هو انخفاض نسبة السكر في الدم؟

الحالة التي تظهر عندما تنخفض نسبة السكر في الدم بالجسم نتيجة أي سبب من الأسباب.

أسباب انخفاض نسبة السكر في الدم

- بسبب مرض السكري.
- بعد تمارين بدنية لمدة طويلة.
- بعد البقاء في حالة جوع لمدة طويلة.
- بعد الأكل لدى الأشخاص الذين تجرى لهم عملية جراحية في المعدة - الامعاء.

أعراض انخفاض نسبة السكر في الدم

أعراض انخفاض السكر في الدم بصورة مفاجئة:

- التعرّق،
 - النبض السريع،
 - الارتعاش،
 - الإرهاق،
 - الغثيان.
 - الشعور المفاجئ بالجوع.
- إذا انخفضت نسبة السكر ببطء وفي غضون مدة طويلة؛

- صداع،
- صعوبة في النطق،
- خلل في الرؤية،
- خمول،
- ارتباك،
- فقدان الوعي.

الإسعافات الأولية في حالات انخفاض نسبة السكر في الدم

- يتم تقييم الحالة العامة للمريض.
- إذا كان واعياً؛ يتم إعطائه ماء مع السكر.
- تتم مراجعة مؤسسة صحية إذا لم تزول الأعراض في غضون 15 - 20 دقيقة.
- إذا كان فاقداً للوعي؛ يتم وضعه في وضعية الغيوبة ويتم طلب مساعدة.
- تناول قطعتي سكر (مكعبتين) قد ينقذ حياة الشخص حتى ولو كانت نسبة السكر في الدم منخفضة او مرتفعة.

الإسعافات الأولية في حالات اضطرابات الوعي

الإسعافات الأولية في حالات اضطرابات الوعي

الإغماء (Syncope): فقدان مؤقت و سطحي للوعي، لمدة قصيرة ناجم عن انخفاض تدفق الدم إلى الدماغ.

- أسباب الإغماء:
- الخوف، الالتهاب المفرد،
- الحر، الإرهاق،
- البيئة المعزولة، الهواء الملوث،
- النهوض بشكل مفاجئ
- انخفاض نسبة السكر في الدم،
- الالتهابات الحادة،

أعراض الإغماء:

- الدوخة، الإغماء، السقوط على الأرض،
- خدر في الساقين، ضبابية الوعي،
- شحوب في الوجه،
- القشعريرة، التعرق،
- النبض السريع والضعيف،

إذا شعر الشخص بأنه سيدوخ:

- يُمدد الشخص على ظهره، وتُرفع رجليه إلى الأعلى 30 سم (وضعية الصدمة).
- يتم تحرير الملابس الضيقة التي تشدّ على الجسم،
- جعل المريض يستريح إلى أن يشعر بالتحسن.

إذا أغمي على الشخص:

- يتم إبعاد الفضوليين الذين في الجوار،
- نجعل المريض / المصاب يستلقي على ظهره وتُرفع رجليه 30 سم،
- يتم التحقق من أن المجرى التفسسي مفتوح وتتم المحافظة على ذلك،
- يتم تحرير الملابس الضيقة التي تشدّ على الجسم
- إذا كان هناك استفراغ يتم وضعه على جنبه

الإسعافات الأولية في حالات اضطرابات الوعي

ما معنى الغيبوبة؟

- فقدان للوعي لمدة طويلة الذي يظهر مع انخفاض او انعدام ردة الفعل للمنبهات الخارجية و الاستجابة للمؤثرات مثل البلع، والسعال.

أسباب الغيبوبة:

- السقوط او الضربة الشديدة، صدمات الرأس،
- حالات التسمم،
- مرض السكري،
- الإفراط في تعاطي الكحول او المخدرات،
- التشنج وغير ذلك من الامراض الالتهابية،
- امراض الكبد.

أعراض الغيبوبة

- اختفاء البلع، والسعال وغير ذلك من ردود الفعل
- عدم الاستجابة للتحذيرات الصوتية والمصاحبة للوجع
- فقدان السيطرة على البول والبراز

الإسعافات الأولية في حالات الغيبوبة:

- حفظ الامن في مكان الحادث
- يتم تقييم العلامات الحيوية للمريض / المصاب
- يتم فحص وعي المريض / المصاب
- يتم تأمين فتح المجرى التنفسي
- يتم وضعه في موضع الغيبوبة
- الاتصال على الرقم 112
- عدم ترك المريض / المصاب لوحده لحين مجيء الطواقم الطبية.

الإسعافات الأولية في حالات اضطرابات الوعي

كيف يوضع المريض في حالة الغيبوبة؟

1. يتم هز المريض أو المصاب هزة خفيفة أو مناداته لتقييم حالة الإغماء
2. يتم تحرير الملابس الضيقة التي تشدّ على الجسم
3. يجب التحقق من عدم وجود جسم غريب في فم المغمى عليه.
4. يتم فحص المريض / المصاب بطريقة انظر - استمع - اشعر



5. يتم فحص النبض من الوريد

6. يتم تدوير المريض / المصاب وجعله يتمدد على جانبه



7. توضع ذراع المريض / المصاب فوق كتفه على الجهة المقابلة

8. يتم ثني ساق المريض / المصاب في الجهة المقابلة لتكون على شكل زاوية قائمة



9. يقوم المسعف بمد ذراعه تحت رأس المريذ / المصاب إلى طرف الكتف

10. في الطرف المقابل يتم مسك الورك والذراع مع ثني للأعلى



11. يتم دفع إلى الأمام عن طريق الانحناء من أعلى الركبة والورك

12. لوي الساق السفلي بخفة مع دعم الظهر



13. جلب الرأس إلى موقع متقدم بمد قليلا على ذراعه في جانب آخر

14. يتم الحفاظ على هذه الوضعية حتى وصول الإسعاف (211)

15. يتم فحص النبض والتنفس كل 3-5 دقائق

الإسعافات الأولية في حالات اضطرابات الوعي

ما هي الصدمة؟

حالة الفشل الحادّ في الدورة الدموية التي يصابها انخفاض في ضغط الدم والتي تظهر بسبب فشل الدورة الدوية في ارسال الدمالكافي إلى الأعضاء الحيوية.

ما هي أنواع الصدمة؟

- الصدمة القلبية: مصدرها القلب
- صدمة نقص حجم الدم: نقص / فقدان السوائل في الجسم
- الصدمة السميّة: سببها التسمم
- صدمة الحساسية: والتي تسببها الحساسية.

ما هي أعراض الصدمة؟

- انخفاض في ضغط الدم،
- نبض سريع وضعيف
- التنفس السريع والسطحيّ،
- برودة في البشرة، الشحوب والرطوبة،
- القلق، التعاسة،
- الدوخة،
- شحوب او ازرقاق حول الشفاه،
- شعور بالعطش،
- انخفاض في مستوى الوعي

الإسعافات الأولية في حالات الصدمة

- يتم تبديد مخاوف وقلق المريض / المصاب.
- يتم تمكينه من استنشاق هواء نقي كلما أمكن ذلك.
- ضمان بقاء المجرى التنفسي مفتوحاً.
- إذا كان يوجد نزيف يتم إيقافه فوراً.
- يتم وضع المريض / المصاب في وضعية الصدمة.
- يتم إبقاء المريض / المصاب دافئاً.
- الامتناع عن تحريك المريض / المصاب بدون لزوم.
- الاتصال على الرقم 112.

الإسعافات الأولية في حالات اضطرابات الوعي

- يتم تمديد المريض / المصاب على ظهره



- رفع ساقَي المريض / المصاب حوالي 30 سم وتركها بهذا الشكل (يمكن استخدام الملابس أو الوسادات أو الملاءة أو كرة لتثبيت الوضعية)



- محاولة تدفئة المريض / المصاب بشكل جيد



- محاولة المكوث بجانب المريض / المصاب حتى وصول الإسعاف
- محاولة التأكد من أن المريض / المصاب على قيد الحياة



الإسعافات الأولية في حالات النزيف

الإسعافات الأولية في حالات النزيف

يُطلق اسم نزيف على خروج الدم من الشريان (باتجاه داخل الجسم أو خارجه) بسبب تدهور سلامة الشريان.

الأنزفة وفقاً لموضع تدفق الدم في الجسم:

1. نزيف خارجي: تدفق الدم خارج الجسم.

2. النزيف الداخلي: تدفق الدم داخل الجسم.

3. النزيف من التجويغات الطبيعية:

النزيف من الأذن، الأنف، الفم، المستقيم (فتحة الشرج) و الأجهزة التناسلية.



الإسعافات الأولية في حالات النزيف الخارجي

- الضغط مباشرة على موضع الجرح.
- إذا لم يتوقف النزيف يتم وضع قطعة قماش ومن ثم الضغط أكثر على الجرح.



الإسعافات الأولية في حالات النزيف

- إذا اقتضت الحاجة يتم لف الجرح بالضمادات وزيادة الضغط بدون رفع قطع القماش المنقعة بالدم.



- ممارسة الضغط على أقرب نقطة ضغط إلى مكان النزيف،
- يتم رفع مكان النزيف إلى الأعلى،
- إذا كان النزيف في الذراع أو الساقين ولا يُشْتَبه بوجود كسر يتم وضع مكان النزيف في مستوى أعلى من مستوى القلب،



- وضع المصاب في وضعية الصدمة،
- مراقبة العلامات الحيوية بين الحين والآخر (كل 2 - 3 دقائق).

الإسعافات الأولية في حالات النزيف

شروط تطبيق العاصبة (المرقأة: ملوى أو ضاغط لوقف النزف من وعاء دموي)

- يتم تطبيق العاصبة إذا بُتر العضو،
- وإذا لم تكن جميع طرق إيقاف النزيف كافية،
- وإذا يتوجب نقل المريض / المصاب لمسافة طويلة،
- إذا تواجد مسعف وحيد في مكان يوجد فيه عدد كبير من المرضى / المصابين.

الإسعافات الأولية في النزيف الداخلي

- يتم تقييم وعي وتنفس المريض / المصاب.
- تتم تغطيته ورفع رجليه إلى الأعلى 30 سم.
- لا يجوز ابدأ اعطائه طعام او شراب من الفم.
- إذا يوجد كسر مُغلق، يتم إبقاء المريض او المصاب بدون حركة لعدم التسبب في نزيف داخلي ولمنع جرح الاوعية الدموية.
- تتم مراقبة ومتابعة التغيرات الحيوية، والمريض / المصاب في وضعية الصدمة.

الاتصال على الرقم 112 وطلب المساعدة الطبية

الإسعافات الأولية في نزيف الأنف

في المقام الأول يجب التزام الهدوء.

يتم حني الرأس فوراً إلى الأمام. وإذا أمكن جعله يجلس.



الإسعافات الأولية في حالات النزيف



- يتم الضغط على جناحي الانف وشدهما باصبعين.
 - ويتم الاستمرار بهذا التطبيق لنحو 5 دقائق.
 - في حال عدم توقف النزيف يجب إخذ المريض / المصاب إلى اقرب مؤسسة صحية.
- الإسعافات الأولية في نزيف الاذن:

- إذا كان النزيف خفيفاً يتم تنظيفه بقطعة من القماش.
- وإذا كان خطيراً؛ يتم تغطية الأذن بعصابة من الشاش دون سدّ الاذن.



- يتم ابقاء المريض / المصاب بدون حركة، ووضعه جانباً على الاذن التي تنزف.
- يتم تأمين مساعدة طبية.



ملاحظة مهمة

قد يكون النزيف الحاصل من الأذن نذير بوجود نزيف في الدماغ

اضطرابات التوازن الحراري

الحروق

ما هو الحرق؟

تشوه الأنسجة الناجم عن التعرض لأي حرارة.

أنواع الحروق

حروق الدرجة الأولى:

- وجود احمرار (لون بين الوردي والأحمر) في الطبقة السفلية للجلد وفي البشرة ويوجد ضرر مرئي في شكل النسيج.
- مُسبب للدلم.
- وجود وذمة، وتورم طفيف في مكان الحرق.
- غالباً ما يتعافى في غضون 48 ساعة.

حروق الدرجة الثانية:

- يؤثر على الطبقة الأولى والثانية من الجلد.
- يتميز بظهور الفقايح المملوءة بالماء في الجلد.
- يشفى تلقائياً بتجديد الجلد لنفسه.
- مؤلم جداً

حروق الدرجة الثالثة:

- تتأثر كافة طبقات الجلد.
- يؤثر على العضلات، الأعصاب والاعوية الدموية.
- لها مراحل تمتد من الجرح الأبيض الجاف إلى اللون الأسود.
- غير مؤلم، لأن جميع الأعصاب تضررت.

اضطرابات التوازن الحراريّ

ما هي الآثار السلبية للحروق على الجسم؟

- يؤدي إلى اختلال في أداء وعمل الأعضاء والأجهزة اعتماداً على عمق الحرق، واتساعه ومكانه.
- حدوث صدمة بسبب الألم وفقدان السوائل.
- نشوء مخاطر الالتهاب بفعل الميكروبات والسموم الموجودة في جسم المريض / المصاب.

الإسعافات الأولية في الحروق الناجمة عن الحرارة

- إذا ما زال الشخص يحترق، يتم منع الذعر ومنعه من الجري.
- يتم لفّ المريض / المصاب بـ بطانية او ما شابه ذلك وتتم درجته.
- يتم تقييم انفتاح المجرى التنفسي والتنفس للمريض / المصاب.
- سكب الماء البارد على الحرق لمدة 20 دقيقة كحد ادنى.
- نظراً لاحتمال ظهور وذمة يتم نزع الخواتم والأساور إلخ.
- يتم خلع الملابس.
- يتم تنظيف الجلد بعناية بالماء والصابون.
- لا يجوز تفجير مواقع تجمع الماء.
- لا يجوز تضميد أماكن الحروق مع بعضها البعض.
- تتم تغطية الحرق بقطعة قماش نظيفة، ولا يجوز دهن أية مادة على الحرق.
- تتم تغطية المريض / المصاب ببطانية.
- إذا كان الحرق واسعاً والمؤسسة الصحية بعيدة، ولا يوجد احتمال للاستفراغ، والمصاب واع يتم اعطاء المريض / المصاب سوائل من الفم لمنع فقدان السوائل من الجسم. (1 لتر ماء + ملعقة صغيرة كربونات + ملعقة صغيرة ملح)
- يتم طلب مساعدة طبية (112).



اضطرابات التوازن الحراريّ

الإسعافات الأولية في الحروق الكيميائية

- يجب العمل وفي أقصر وقت ممكن على قطع تماس المادة الكيميائية التي سببت الحرق مع الجلد.
- يجب خلع الملابس.
- يجب غسل مكان الحرق برفق بوفرة من الماء غير المضغوط ولمدة 20 - 25 دقيقة على الأقل.
- ثم يجب لف المريض / المصاب ببطانية إلخ.
- يجب توفير المساعدة الطبية

الإسعافات الأولية في الحروق الكهربائية

- يجب التزام الهدوء وبرودة الأعصاب.
- يجب فصل التيار الكهربائي أولاً قبل لمس المريض / المصاب.
- إذا تعذر فصل التيار الكهربائي يجب قطع اتصال الشخص بالكهرباء باستخدام مادة عازلة.



- يجب تقييم انفتاح المجرى التنفسي والتنفس للمريض / المصاب.
- يجب الامتناع عن تحريك المريض / المصاب.
- يجب تغطية المكان المتضرر.
- يجب طلب المساعدة الطبية.

الإسعافات الأولية في ضربة الشمس (ضربة الحرارة)

- يتم وضع المريض في مكان رطب وجيد التهوية.
- يتم خلع الملابس.
- يتم تمديد المريض على ظهره، ورفع ذراعيه ورجليه إلى الأعلى.
- إذا لم يكن هناك حالة غثيان والمريض واع يجب اعطائه السائل الممدّد من الماء والملح والكربونات او الصودا لمعالجة فقدان السوائل والأملاح.

اضطرابات التوازن الحراري

حالات التجمّد

- تضرّر الأنسجة بفعل توقف تدفق الدم بكفاية إلى المكان الذي يتعرض للبرد بسبب البرد الشديد وتخرثر الدم في الأنسجة.

التجمّد من الدرجة الأولى:

- أكثر أشكال التجمّد خفة.
- شحوب في الوجه، وشعور بالبرد
- بلادة وخمول، إرهاق ووهن
- لاحقاً احمرار وشعور بالتوخّز (النملان)

التجمّد من الدرجة الثانية:

- شعور بالتوتر في المكان المتضرّر.
- وذمة، تورم، ألم، بثور مملوءة بالماء.
- أثناء تعافي تجمعات الماء، تتحول إلى قشور سوداء.

التجمّد من الدرجة الثالثة:

- تعرّض الأنسجة لضرر لا يمكن اصلاحه ومعالجته.
- يتكون مكان اسود تفصلها خطوط واضحة ودقيقة عن الجلد الحي والصحيّ.

الإسعافات الأولية في حالات التجمّد

- يتم قطع إتصال المريض / المصاب بالبرد بنقله إلى مكان معتدل الحرارة.
- يجري العمل على تهدئة الشخص الذي تعرّض للتجمّد.
- بكل تأكيد يجري العمل على إراحته، والامتناع عن تحريكه.
- جعله يرتدي ملابس جافة.
- إذا كان واعياً يعطى مشروبات حارة وسكرية.
- لا يجوز بأي شكل من الاشكال تفجير الاماكن التي يتجمع فيها الماء بل تتم تغطيتها.
- لا يجوز ابداً فرك المكان المتجمّد، ويتم ضمان التدفئة الذاتية للمكان.
- يتم وضع الأيدي والارجل في الوضعية الطبيعية.
- إذا ما زال هناك حالة إرهاق ووهن يتم التضميد بقطعة من القماش.
- يتم طلب مساعدة طبية.

الكسر، والخلع والالتواء

ما هو الكسر؟

الكسر هو عبارة تشوه أو تغير في شكل العظام. وتتكون الكسور بفعل ضربة أو من تلقاء نفسها.

أنواع الكسور

الكسر المغلق: تشوه كامل لشكل وسلامة العظم. لكن الجلد سليم.

الكسر المفتوح: حصل تشوه في شكل وسلامة الجلد. وقد تخرج أطراف العظام إلى الخارج، ويصاحب هذا النوع من الكسور مخاطر النزيف والالتهابات.

الكسر المضاعف او المركب: العظم ينكسر في أكثر من منطقة.

ما هي أعراض الكسور؟

- ألم شديد يزداد مع تحريك منطقة الكسر.
- تشوه في الشكل (تتم مقارنته مع العضو السليم الآخر).
- ازرقاق في المكان نتيجة الوذمة والنزيف.
- فقدان الوظيفة.
- تقييد الحركة.
- تورم.

الحالات السلبية التي قد يؤدي إليها الكسر

- إصابة وتضييق في الاوعية الدموية، والأعصاب والعضلات القريبة من الكسر. (الفتشل في قياس النبض في المنطقة المكسورة، برودة، شحوب، حساسية مفرطة)
- صدمة تبعاً للنزيف في الكسور المضاعفة أو المركبة.
- قد تلاحظ مخاطر النزيف في الكسور المفتوحة.

الكسر، والخلع والالتواء

الإسعافات الأولية في الكسور

- إذا يوجد نزيف آخر يهدد الحياة يجب إعطاء الأولوية لهذا النزيف.
- يجب الامتناع عن تحريك المريض / المصاب.
- تجنب الحركات المفاجئة، ويجب الامتناع عن إعادة العظم المكسور إلى مكانه.
- إذا كان الكسر في الذراع؛ لعدن حدوث وذمة يجب نزع الخاتم، الساعة وما شابهها من الأشياء.
- يجب منع الحركة في المنطقة المكسورة.
- إذا كان هناك كسر مفتوح؛ قبل التثبيت يجب تغطية الجرح بقطعة قماش نظيفة.
- يجب تثبيت المنطقة المكسورة باستخدام الورق المقوى، الخشب وغير ذلك من الأجسام الصلبة بحيث يتم تثبيت المفصل الاعلى والمفصل الأدنى.



- يجب إبقاء المنطقة المكسورة التي يتم تثبيتها في الأعلى لكي نضمن استراحتها.
- يجب وبين الحين والآخر قياس النبض وفحص لون الجلد في المنطقة المكسورة.



- يجب ابقاء المريض دافئاً.
- يجب تقديم المساعدة الطبية.
- يجب عدم السماح بتحريك المنطقة المكسورة.

الكسر، والخلع والالتواء

ما هو الالتواء:

تمزق جزئي في الأربطة حول المفصل

الإسعافات الأولية في الالتواء

- باستخدام ضمادة ضاغطة يتم تثبيت المفصل الملتوي بحيث لا يتم منع استمرار الدورة الدموية.



- يتم رفع المنطقة المصابة نحو الاعلى للحدّ من التورّم.
- معالجة بالتطبيق على البارد.
- الامتناع عن تحريك المنطقة المصابة.
- إذا كان الالتواء لا يزول لفترة طويلة يجب الحصول على مساعدة طبية.



الكسر، الخلع والالتواء

ما هو الخلع؟

- هو الانفصال الدائم في السطح المفصليّ

الإسعافات الأولية في الخلع

- يتم تثبيت المفصل بالشكل الذي هو عليه.
- لا يجوز ابدأ محاولة إعادة الخلع إلى مكانه
- لا يجوز إعطاء المريض / المصاب اي شيء من الفم.
- مراقبة النبض، ولون الجلد والحرارة في المنطقة المُصابة.
- الحصول على مساعدة طبية.

عضّات الحيوانات ولدغات (لسعات) الحشرات

لماذا تعتبر عضّات الحيوانات مهمة؟

أسنان الحيوانات كالفطة والكلب مُدبّبة وحادّة. وتتواجد الميكروبات بشكل دائم في أفواهها. وفي حالة التعرض للعض تقول العضة بإيصال الميكروبات إلى الانسجة في العمق. كما أن قيامها بالعضّ أكثر من مرّة يُؤدي إلى جروح خطيرة.

الإسعافات الأولية في عضّات القطط - الكلاب

في الجروح الخفيفة؛

- يجب غسل الجرح بالماء البارد والصابون لمدة 5 دقائق. ويجب تغطية الجرح بقطعة قماش نظيفة.

إذا يوجد جرح خطير ونزيف؛

- يجب العمل على وقف النزيف بالضغط بقطعة قماش نظيفة على الجرح.
- يجب الحصول على مساعدة طبية فوراً (112) ويجب تحذير المريض بشأن لقاح داء الكلب.

الإسعافات الأولية في لدغة النحلة

- يتم غسل المنطقة المُصابة.
- إذا كانت إبرة النحلة مرئية من فوق الجلد يتمّ اخرجها.
- يتم غسل موضع الجرح بالماء البارد. يجب الامتناع عن استخدام الأمونيا وغيرها.
- إذا قامت النحلة باللدغ من الفم، وتجعل التنفس صعباً يتم امتصاص الثلج.
- يتم الحصول على مساعدة طبية لأولئك الذين يعانون من الحساسية وذلك في حالات اللدغ داخل الفم.

عضّات الحيوانات ولدغات (لسعات) الحشرات

الإسعافات الأولية في لدغة العقرب

- لا يجوز تحريك المنطقة الملدوغة (التي تعرضت لللدغة)!
- وضع المصاب في وضعية النائم.
- يتم غسل موضع الجرح بالماء البارد.
- يتم تطبيق ضمادة بحيث لا يشكل ذلك اعاقة لعملية دوران (سريان) الدم.
- لا يجوز تطبيق العاصبة (المرقأة: ملوى او ضاغط لوقف النزف من وعاء دموي)
- لا يجوز اجراء اية مبادرة على الجرح (لا يتم قطعه، لا يجوز امتصاصه الخ.) .

الإسعافات الأولية في لدغة / عضة الأفعى

- تتم تهدئة المريض، وجعله يستريح.
- يتم غسل الجرح بالماء.
- يتم نزع الأشياء التي قد تشكل ضغط على المنطقة القريبة من الجرح (الخاتم، الإسوارة، الساعة الخ.) .
- يتم لف ضمادة بحيث لا يعيق ذلك الدورة الدموية إلى المنطقة المصابة.
- لا يجوز لف العاصبة (المرقأة: ملوى او ضاغط لوقف النزف من وعاء دموي)
- لا يجوز تحريك المصاب كلما امكن ذلك.
- لا يجوز اجراء أية مبادرة على الجرح (لا يتم قطعه، لا يجوز امتصاصه الخ.) .
- تتم مراقبة العلامات الحيوية.
- يتم طلب مساعدة طبية.

الإسعافات الأولية في لدغة الحيوانات البحرية:

- لا يجوز تحريك الشخص المصاب.
- يجب الامتناع عن فرك المنطقة المصابة.
- إذا كانت هناك اشواك ويمكن رؤيتها يتم اخراجها.
- انزيمات هذه الحيوانات ضعيفة ضد الحرارة، يتم غسل موضع الجرح بالماء الساخن.
- يجب نقل المصاب إلى مؤسسة الرعاية الصحية.

الجروح

ما هو الجرح؟

الإصابات بالجروح هي أكثر الحالات التي تصادفها في حياتنا.

أنواع الجروح

الجروح القطعية: الجروح التي تسببها الأجسام الحادة كالزجاج والسكين.

الجروح المتهتكة: الجروح الناجمة عن ضربات الاجسام الصلبة مثل الحجر، العصا والقبضة.

الجروح الوخذية " النافذة ": هي جروح تتسبب من أجسام مدببة وطويلة.

الجروح الالتهاجية: الجروح العميقة والمتسخة، وعهي لجروح التي تنجم عن العضات واللدغات.

الأعراض المشتركة للجروح

- الألم
- النزيف
- تمزق جوانب وأطراف لجرح.

الإسعافات الأولية في الجروح

- في حال وجود نزيف يتم إيقافه.
- إذا كان هناك جسم غارز لا يتم إخراجاه وانتزاعه



الجروح

- تأمين ذهاب المصاب إلى مؤسسة الرعاية الصحية.
- يتم تحذير المصاب بشأن الوقاية من الكزاز.
- في حالة الجروح النافذة في منطقة الصدر، وإذا كان المصاب في وعيه يتم اجلاس المصاب على شكل نصف قعدة ويتم دعم وإسناد ظهره ورفع رجليه إلى الأعلى 30 سم ويوضع في وضعية الصدمة ويتم الاتصال على الرقم 112.
- في حالات الجروح النافذة في منطقة البطن يتم وضع المصاب في وضعية الاستلقاء على الظهر والاتصال على الرقم 112.



الجروح

الإسعافات الأولية في جروح الصدر النافذة

- يتم التحقق من وعي المريض / المصاب،
- يتم تقييم العلامات الحيوية (المجرى التنفسي - التنفس - الدورة الدموية) للمريض / المصاب،
- تتم تغطية الجرح بكيس بلاستيك (يُفضل) . ملفوف بقطعة قماش.
- يتم ترك طرف قطعة القماش الموضوعة على الجرح مفتوحة لمنع دخول الهواء إلى الجرح أثناء الشهيق، ولتأمين خروج الهواء إلى الخارج أثناء الزفير،
- إذا كان المريض / المصاب واعياً يتم إجلاسه بحيث يكون في وضعية الجلوس نصف جلسة،
- لا يجوز إعطاء المريض / المصاب أي شيء من الفم،
- يتم التحقق بين الحين والآخر من العلامات الحيوية لـ المريض / المصاب،
- يتم اتخاذ تدابير الصدمة.
- يتم طلب مساعد طبية (112).

الإسعافات الأولية في جروح البطن النافذة

- يتم التحقق من وعي المريض / المصاب،
- يتم فحص العلامات الحيوية للمريض / المصاب،
- لا يجوز العمل على إدخال الأعضاء الخارجية في الجسم، وتتم تغطيتها بقطعة قماش نظيفة واسعة ورطبة،
- إذا كان المصاب واعياً يتم وضعه في وضعية الاستلقاء على ظهره وساقيه مطويتان، ومن أجل منع فقدان الحرارة تتم تغطية المريض / المصاب،
- لا يجوز إعطاء المصاب اية مأكولات او مشروبات من الفم،
- تتم مراقبة ومتابعة العلامات الحيوية بين الحين والآخر،
- يتم طلب مساعدة طبية (112).

الجروح

الإسعافات الأولية في جروح الجمجمة والعمود الفقري

- يتم تقييم الوعي والعلامات الحيوية الأخرى،
- يتم الاتصال على الرقم (112) لطلب المساعدة الطبية،
- إذا كان واعياً؛ يتم تأمين عدم تحرك المريض / المصاب،
- إذا كان هناك أي خطر محتمل يتم مسكه من ارجله وجزّه في وضعية مستقيمة.
- يتمّ الحرص على عدم حدوث خلل في محور الرأس - الرقبة - الجسم للمريض / المصاب وعدم تعرضه للاهتزاز والارتجاج في مكان الحادث وأثناء حمله ونقله.
- يتم تسجيل كل ما يجري عمله والبيانات الخاصة بالمريض المصاب، وتبليغها إلى الطاقم الطبي القادم.
- لا يجوز بأي شكل من الأشكال ترك المريض / المصاب لوحده.

حالات التسمّم

ما هو التسمّم؟

اختلال الوظائف العادية نتيجة دخول مواد سامة إلى الجسم. نظراً لكونها ستلحق الضرر بالوظائف الحيوية في الأحوال العادية يجب اعتبار أية مادة تدخل الجسم مادة سامة.

ما هي الأجهزة التي تتأثر ب التسمّم؟

التسمم يحدث بأحدى الطرق الثلاث التالية.

عن طريق الهضم: المواد الكيميائية المستخدمة في المنزل أو الحديقة، الفطر السام، الأغذية الفاسدة، تعاطي الأدوية والكحول بإفراط.

عن طريق التنفس: بشكل عام غاز ثاني اوكسيد الكربون (التسريب من اسطوانات الغاز، المرجل (غلاية الماء الساخن)، المدافئ) ثاني اوكسيد الكربون المتراكم في خزان الصرف الصحي، الكلور، المواد اللاصقة، الدهانات، والمنظفات المنزلية إلخ.

عن طريق الجلد: تدخل المادة السامة إلى الجسم عن طريق الجلد. يحدث التسمّم نتيجة حقن الادوية، والاتصال مع النباتات السامة، والمبيدات الحشرية، ولدغات وعصّات الحيوانات السامة.

الأعراض

الجهاز الهضمي: غثيان، ألم في البطن، الاستفراغ، الإسهال.

الجهاز التنفسي: ضيق في النفس، ازرقاق، توقف التنفس.

نظام الدورة الدموية: اختلال النبض، وتوقف القلب.

حالات التسمم

الإسعافات الأولية للتسمم عن طريق الهضم

- يجب فحص الوعي.
- إذا حصل الاتصال بالمادة السامة مع الفم فقط يجب القيام بالمضمضة بالماء.
- وإذا حصل الاتصال باليد يتم غسل اليدين بالماء والصابون.
- يتم تقييم العلامات الحيوية.
- يتم تقييم بعض الأعراض مثل القيء، الغثيان، الاسهال.
- لا يجوز وبأي شكل من الاشكال جعل المريض يستفرغ (يتقيأ) لاسيما في حالات تعاظمي مواد كاوية!
- إذا يوجد فقدان للوعي يتم وضع المصاب في وضعية الغيبوبة.
- تتم تغطية المصاب.
- يتم الاتصال على الرقم 112.
- يتم تجميع وتسجيل البيانات المتعلقة بالحادثة. (نوع المادة السامة، هل يتعاظمي المصاب الدواء أو المخدرات، ساعة العثور على المريض، ما هي أنواع الادوية المتوفرة في المنزل)

الإسعافات الأولية لحالات التسمم عن طريق التنفس

- يتم تأمين مكان الحادث (تهوية المكان بفتح الفواذ والأبواب إلخ. ويتم إخراج المريض إلى الهواء الطلق)
- يتم تقييم العلامات الحيوية (المجرى التنفسي- التنفس)
- لكي يتمكن من التنفس براحة يتم وضعه في وضعية الجلوس نصف جلسة.
- إذا كان فاقد للوعي يتم وضعه في وضعية الغيبوبة. ويتم الاتصال على الرقم 112.

الإسعافات الأولية لحالات التسمم عن طريق الجلد

- يتم تأمين مكان الحادث.
- يتم تقييم العلامات الحيوية
- يجب منع اتصال اليدين بالمادة السامة.
- إذا تلوّثت بالسّم يجب خلع الملابس.
- يجب غسل الجلد بكمية كبيرة من الماء طوال 15 - 20 دقيقة.
- يتم الاتصال على الرقم 112.

هام

يتم تجميع وتسجيل البيانات المتعلقة بالحادثة. (نوع المادة السامة، هل يتعاظمي المصاب الدواء او المخدرات، ساعة العثور على المريض، ما هي انواع الادوية المتوفرة في المنزل)

حالات التسمّم

الإسعافات الأولية العامة في حالات التسمّم

- يتم إبعاد وإقصاء المادة التي تسبب التسمّم (كلما تم ابعاد المادة السامة بسرعة عن الجسم كلما تم امتصاص كمية أقل منها.).
- تأمين وضمان استمرار الوظائف الحيوية.
- إخبار المؤسسة الصحية (112).
- الاتصال بمركز معلومات السموم على الرقم 114

الإسعافات الأولية في حوادث المرجل (غلاية الماء الساخن)

- يتم إبعاد الشخص عن المكان،
- لا يجوز تحريكه،
- يتم تقييم العلامات الحيوية (المجرى التنفسي - التنفس)
- التأكد من انفتاح المجرى التنفسي،
- طلب المساعدة الطبية (112).
- يجب الامتناع عن قفل الحمام من الداخل،
- يجب توصيل المرجل (غلاية الماء الساخن) بمدخنة تسحب وتشفط جيداً،
- يجب تأمين دخول كمية كبيرة من الهواء إلى المكان الموجود فيه المرجل (غلاية الماء الساخن)،
- يجب ان لا يكون الخرطوم الواصل بين المرجل (غلاية الماء الساخن) واسطوانة الغاز اطول من 125 سم،
- يجب متابعة ومراقبة الأشخاص الذين في الحمام.

الإسعافات الأولية في حال دخول جسم غريب إلى العين

إذا كان مادة مثل الغبار، الرميش؛

- قم بتوجيه العين نحو الضوء، والنظر إلى الجفن السفلي.
- إذا لزم الأمر يتم النظر أيضاً إلى الجفن العلوي.
- قم بإخراج الجسم الغريب باستخدام قطعة قماش نظيفة ومبلولة.
- قل للمصاب أن يرمش عينه.
- قم بغسل العين بماء نظيف.
- لا تقم بفرك العين.
- إذا تعذر إخراج الجسم الغريب يتم نقل المصاب إلى المؤسسة الصحية مباشرة.

إذا كان معدن او مادة حادة؛

- ما لم يكن ذلك ضرورياً لا تقم بتحريك المصاب من مكانه.
- لا تقم بأي تدخل في العين.
- أطلب المساعدة الطبية.
- ضمان ذهاب المريض إلى مؤسسة صحية يتوفر فيها قسم مختص بالعيون.
- يجب إغماض كلتا العينين.
- يجب الامتناع وبكل تأكيد عن التدخل باستخدام جسم مدبب وثاقب.
- يجب منع التماس مع الماء.
- يجب طلب مساعدة طبية.

الإسعافات الأولية في دخول جسم غريب إلى الاذن

- يجب الامتناع وبكل تأكيد عن التدخل باستخدام جسم مدبب وثاقب.
- يجب منع التماس مع الماء.
- يجب طلب مساعدة طبية.

الإسعافات الأولية في دخول جسم غريب إلى الانف

- يتم العمل على اخراج الجسم الغريب بالاستنشاق بقوة مع الضغط على جدار الانف.
- إذا تعذر اخراج الجسم الغريب يتم الحصول على مساعدة طبية.

نقل المريض المُصاب

القواعد التي يجب مراعاتها أثناء نقل المريض / المُصاب

- اعتماد محور الرأس - العنق - الجسم،
- يجب القيام بعمل الفريق، يجب العمل على مسافة قريبة من المريض / المُصاب،
- يجب استخدام المجموعات الأطول والاقوى عضلياً،
- للحفاظ على توتر الظهر يجب حني الركبتين من الورك،
- استخدام كلتا الرجلين ووضع إحداها في مقدمة الأخرى بحيث يستمد الدعم من الأرض،
- يجب إبقاء الكتفين بمحاذاة الحوض،
- أثناء رفع المصاب يجب إبقاء البطن منتظماً وتقليص الوركين،
- أثناء النهوض يجب أن يكون الحمل على عضلات الورك،
- يجب السير ببطء وخطوات مستقيمة (يجب ان لا تكون الخطوة أوسع من الكتفين)،
- يجب تجنب الدوران والالتواء بشكل مفاجئ، ويجب التقليل من تحريك المريض / المصاب.

طرق الحمل الطارئة:

طريقة السحب

- السحب من خلال مسك المُصاب من رسغي القدم (الكاحلين)



- السحب من خلال مسك المُصاب من الإبط



- طريقة حمل المُصاب (Rentek) في المركبة

نقل المريض المُصاب

طرق الحمل بسرعة لمسافة قصيرة

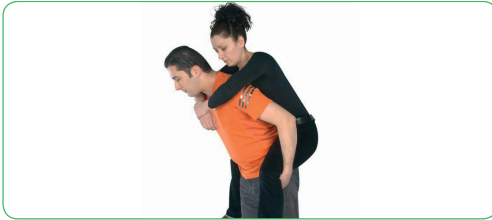


الحمل بمسعف واحد

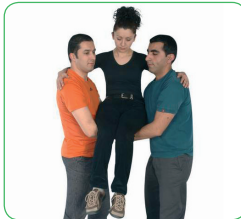
- الحمل في الحضن



- الحصول على الدعم من كتف المسعف



- الحمل على الظهر



- الحمل على الكتف (طريقة رجل الإطفاء)



TÜRK KIZILAYI

1868



168
ÇAĞRI
MERKEZİ
7/24 İLETİŞİM



2868
KISA MESAJ
BAĞIŞ HATTI
1 SMS 10 TL



KAN
BAĞIŞI
HAYAT
KURTARIR

www.ilkyardim.org.tr

www.kizilay.org.tr