

دليل الاسعافات الاولية



المبدأ الاساسي لاي اسعاف اولي هو عدم ترك المصاب لوحده ، وحاول دوماً ان ترسل احداً آخر للمساعدة اذا امكن.

الحروق :

ابعد الشخص المصاب من الخطر او مصدر الحريق
برد الجزء المصاب بالحرق بماء الحنفية البارد وليس بالثلج
اجعل الماء مستمراً لمدة 20 دقيقة لتخفيف الازية الحرارية للجلد
غطي الجزء المصاب بعد ذلك بضماد غير لاصق (مع فازلين مثلاً)
اذا كان الحريق كبيراً او عميقاً او في مناطق حساسة كالوجه او اليدين فعليك الذهاب للمشفى

النزف :

طبق ضغط مباشر على الجرح بشاش نظيف معقم اذا امكن
لتخفيف النزف ارفع الشخص المصاب فوق مستوى القلب
اذا كان الجرح كبيراً او النزف شديدا فثبت الشاش على الجرح برباط ضاغط نظيف حتى الوصول للمشفى
لا تضع اي مواد غير معقمة داخل الجرح مثل القهوة او البودرة لان ذلك يسبب التهابات للجرح.

التسممات :

لا تحاول علاج التسمم بنفسك اتصل بالاسعاف او خذ المريض الى اقرب مشفى
حاول ان تجمع المادة المسممة او الدواء الذي تناوله المصاب ليساعد ذلك طبيب الاسعاف على اعطاء العلاج المناسب
تشجيع المريض على الاقياء يفيد ذلك اذا حدث التسمم منذ فترة قريبة ولا تجبر المريض على الاقياء اذا كان التسمم بالسوائل كالبنزين او المازوت لان ذلك يسبب الاستنشاق واذية للربة.
اذا كان المريض فاقداً للوعي فضعه على جنبه حتى لا يستنشق واتصل بالاسعاف فوراً.

دائماً وابتداءً بعد الادوية عن الاطفال

فقد الوعي او الغيبوبة :

تأكد من التنفس والنبض وفي حال فقدتهما ابدا بالانعاش القلبي التنفسي واسأل شخص آخر للاتصال بالاسعاف.
إذا كان النبض والتنفس موجودين فضع المريض على جنبه (الشكل) واتصل بالاسعاف
ارخي اي لباس ضاغط (ربطة عنق...)
تأكد من وجود اي دليل على سبب فقد الوعي (ادوية سكر، قلب، تسمم، او ادوية صرع..)

اذيات العين :

في حال التعرض لضربة مباشرة على العين او جرح فاتصل بالاسعاف فوراً.
في حال التعرض لمواد كيميائية (في المخبر او غيره) فاغسل العين بالماء لمدة 20 - 30 دقيقة مع فتح العين (الشكل) واتصل او اذهب الى اقرب اسعاف
عند التعرض لجسم اجنبي في العين فحاول ازالته عند المنطقة البيضاء للعين وليس عند القزحية (القسم الملون للعين) ولا تحاول ازالته ابداً اذا كان ملتصقاً بشدة بالعين او مخترقاً للعين، حاول عندها ان تغطي العين بدون ضغط وخذه لاقرب اسعاف واطلب من المصاب ان لا يحرك عينه.

اذية المفصل :

اذيات المفصل الرياضية تؤدي الى تمزق جزئي او كامل للاربطة المحيطة بالمفصل واذا كانت الازية شديدة فقد يحدث كسر مرافق.
يجب اراحة المفصل المصاب وعدم تحريكه
طبق كيس الثلج على المنطقة المصابة لمدة عشرين دقيقة على الاقل
ارفع الطرف المصاب فوق مستوى القلب
خذ المصاب لاقرب مركز اسعافي

الكسر :

اراحة الطرف وعدم تحريكه
اذا كان الكسر مفتوحاً فطبق شاش رباط او ضاغط معقم
حاول وضع جبيرة موقنة من قطع خشب او غيره لنقل المصاب الى المشفى.

الازمة او الجلطة القلبية :

اراحة المريض او الطلب منه التوقف عن اية نشاط
ساعده في استعمال ادويته القلبية
لا تتركه بمفرده واطلب من شخص آخر الاتصال بالاسعاف
ابقى مع المريض حتى وصول الاسعاف وراقب نبضه وتنفسه
في حال فقد الوعي فافحص النبض والتنفس ثم ابدا الانعاش القلبي التنفسي في حال
غيابهما
اذا كانا موجودين فضعه على جنبه

اذيات الراس :

ضع شاش او رباط ضاغط على الراس في حال وجود جرح في فروة الراس
يجب اخذ المريض الى المشفى في حال حدوث فقد وعي موقت او صداع شديد او اقياء او
خروج دم من الانف او الاذن او حدوث تشنجات (صرع) او تدهور في الوعي.
اذا كان المريض فاقداً للوعي فحاول ان لا تحركه خاصة الرقبة والظهر حتى وصول
الاسعاف لمنع تحريك اي كسر في العمود الفقري والتنسب باذية للحبل الشوكي (الشكل)
يجب اخذ المصاب للمشفى دوماً اذا كان رضيعاً او مسناً او ياخذ ادوية مميعة للدم

الصدمة الكهربائية :

في حال الصدمة الكهربائية باسلاك التيار العالي فيجب الابتعاد حوالي 6 امتار من المصاب
والسلك حتى يتم قطع الكهرباء
في حال الصدمة الكهربائية باسلاك التيار المنخفض (المنزلية) فيجب فصل مصدر الكهرباء
فوراً ثم وضع ضماد غير لاصق مكان الحرق ثم نقل المصاب للمشفى
اذا كان المريض فاقداً للوعي فيجب التأكد من التنفس والنبض والبدء بالانعاش القلبي
التنفسي عند فقدهما وطلب الاسعاف .

مريض السكري :

عند ملاحظة علامات التوتر او الصرع او الشحوب والتعرق البارد او التفكير غير السليم
فيجب اعطاء المريض سواحل محلاه
انخفاض سكر الدم عند مرضى السكري هو الاشيع والخطر على حياة المريض وينجم عن
اخذ جرعة زائدة من الانسولين.
عندما يكون المريض فاقداً للوعي فافحص النبض والتنفس اولاً وطبق الانعاش اذا كانا
غائبين واطلب الاسعاف

إذا كان التنفس والنبض موجودان فضعه على جنبه واطلب الاسعاف ولا تحاول اعطائه اي شيء عن طريق الفم

حالة الصرع :

حاول حماية المريض من اذية نفسه بازالة الاشياء الخطرة حوله
لا تحاول تثبيت المريض او ربطه او فتح فمه
لا تحاول اعطائه اي شيء عن طريق الفم
اغلب نوب الصرع تتوقف تلقائياً او خلال ثواني او دقائق
عند انتهاء النوبة يصبح المريض فاقداً للوعي عندها ضعه على جنبه وتأكد من انه يتنفس بشكل طبيعي دون وجود عوائق للتنفس
اتصل بالاسعاف في حال استمرت النوبة اكثر من عدة دقائق او اصبحت متكررة او عند مريضة حامل او طفل او رضيع او عند مريض سكري.