

الإسعافات الأولية : هي أول مساعدة طبية يمكن إعطائها لشخص أصيب في حادث حتى وصول الطبيب

الإسعافات الأولية	الأعراض	الأسباب	أنواعها
<ul style="list-style-type: none"> * تزويد المصاب بالأكسجين * الضغط المباشر على مكان النزف * رفع الطرف النازف فوق مستوى القلب وخفض الرأس إلى مستوى أسفل القلب لضمان وصول الدم إلى المخ * الضغط على الشريان الرئيسي المغذي لمنطقة النزف (الشريان الصدغي- السباتي- العضدي- الغذى-) * إذا لم يقف النزف يمكن استعمال العاصبة (المرقاة) وهي ضاغطة لوقف النزف ويراعي الدقة في استعمالها * يربط بضمادة معقمة. * في حالة النزف الداخلي يجب تنفسه الجسم ووضع ثلج على اليدين والقدمين * تزويد بالسوائل بكثرة ماعدا المنبهات لأنها تزيد من شدة النزف * تزويد بالأكسجين وفيتامين ك بالإضافة إلى بعض الفيتامينات في حالة الرعاف : * يتخد المصاب وضع الجلوس مع إمالة الرأس إلى الأمام قليلاً * سد الأنف لمدة 5 – 10 دقائق * يستخدم الفازلين أو مرهم مضاد حيوى عند فتحة الأنف . 	<ul style="list-style-type: none"> * اصفرار لون المصاب * ازدياد سرعة التنفس والتيب ثم يضعف النبض * في حالة النزيف الخارجي يلاحظ خروج دم من مكان الجرح * في حالة النزيف الداخلي تجمع الدم في أحد تجاويف الجسم مع آلام حادة في أماكن تجمع الدم * في حالة الرعاف يلاحظ خروج دم من الأنف . 	<ul style="list-style-type: none"> * جرح سطحي أو جرح في أنسجة الجسم الداخلية : * وفي حالة الرعاف : * بسبب حدوث نقب في وترة الأنف أو ضربة أو كدمة على الأنف * الأنفوتزا أو الحصبة أو ارتفاع ضغط الدم * تناول أنوبي لا تساعد على التئير مثل الأسبرين 	<p>هو فقدان الجسم لكمية من الدم سواء خارج أو داخل الجسم نتيجة جرح سطحي أو جرح في أنسجة الجسم المختلفة .</p> <p><u>بالنسبة للوعاء النازف (المصدر) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * النزيف الشرائي ~> أخطر أنواع النزيف - يخرج دم أحمر فاتح من أحد الشرايين يتدفق بقوة * النزيف الوريدي ~> يخرج دم أحمر داكن من أحد الأوردة على شكل سيلان خفيق * النزيف الشعيري ~> يخرج الدم من الشعيرات الدموية على شكل تيار خفيف مستمر . <p><u>بالنسبة لموضع الجرح :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * نزيف خارجي~> خارج الجسم بحيث يمكن رؤيته والإحساس به * نزيف داخلي ~> داخلي حقيقي ويكون بين أنسجة الجسم أو داخل التجويف البطني . * داخلي يخرج للخارج من أحد الفتحات الطبيعية كالفم والأذن والأذن . * الرعاف :
<p><u>إسعاف إصابات العين :</u></p> <p>تغسل العين المصابة لمدة 20 دقيقة بسكب الماء من جهة الأنف إلى الخارج حتى لا تنتقل المادة المضرة إلى العين الأخرى .</p>			<p><u>حسب تأثيرها على سطح الجسم :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * سطحية ~> تهتك الجلد والأغشية المخاطية * عميقة ~> تهتك الطبقات الداخلية من الجلد وما تحته كالعضلات والأوتار والأعصاب * مقوحة ~> تمزق الجلد والأغشية المخاطية * مغلقة ~> تصيب الأنسجة الداخلية دون تمزق للجلد <p><u>حسب تأثيرها على أنسجة الجسم المختلفة :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * الخدوش ~> تمزقات سطحية للجلد * الرضوض والكدمات ~> تراكم الدم تحت الجلد مكوناً بقع زرقاء * الجروح القطعية ~> بسبب آلة غير حادة أو السقوط على سطح خشن وتكون حافة الجرح منتظمة * الجروح التهتكية ~> بسبب آلة حادة أو الأعييرة النارية وتكون صغيرة لكنها عميقة ويساهم بها نزيف داخلي * الجروح النافذة ~> بسبب آلة مدبية كالسيف أو الأعييرة النارية وتكون صغيرة لكنها عميقة ويساهم بها نزيف داخلي * الجروح المسامية ~> بسبب لدغ الحشرات السامة أو العقارب أو عض الثعابين
<p><u>إبعاد المصاب عن مصدر الحرائق</u></p> <p>إذا كانت ملابس المصاب مشتعلة يوضع عليه بطانية أو يسكب كمية كبيرة من الماء ثم تبريد المنطقة المصابة برشها بالماء البارد</p> <p>تنظيف الحرق بمحلول ملحي متعادل ويعطى بمهرهم لعلاج الحروق ويعطى بغير معقم وبه مضاد حيوى ويربط لمدة أسبوع</p> <p>في حالة حروق الدرجة الثالثة يهدأ ثم ينقل فوراً إلى المستشفى في حالة الحروق الكيميائية :</p> <p>غسل مكان الحرق بكميات كبيرة من الماء الجاري لمدة 5 دقائق</p> <p>معادلة المواد الكيميائية كوضع محلول الخل في حالة الحرق بالأحماض</p> <p>يرش الحرق بمضاد حيوى ثم يغطى بغير لاصق وغير ملبد بالفالازلين</p>	<p>الدرجة الأولى أحمرار الجلد مع تورم سبط وألم ،</p> <p>الدرجة الثانية أحمرار وظهور ملتهب- الماس الكهربائي-</p> <p>ففاقع مائي مع تورم وألم ،</p> <p>الدرجة الثالثة تفحّم الجزء المحروق ويعطيه دم أو مادة بيضاء مخاطية .</p>	<p>إصابة الجسم بالنار واللتهب- لمس معدن ساخن وملتهب- الماس الكهربائي-</p> <p>المواد الكيميائية الحارقة كالاحماض المركزية أو القلوبيات الشديدة .</p>	<p><u>الحرق الأولي ~></u> تصيب الطبقة السطحية للجلد</p> <p><u>الحرق الثانية ~></u> تصيب الطبقة السطحية للجلد والطبقة الداخلية (الأدمة)</p> <p><u>الحرق الثالثة ~></u> وهي الأشد تصيب الطبقة السطحية للجلد والأدمة والأنسجة تحت الجلد ونهائيات الأعصاب .</p> <p>* الحرق الكيميائية ~> تتصف بأنها أكلة وناشرة للجسم وحرق الأحماض أشد خطورة من حرق القلوبيات .</p>
<p><u>إيقاف النزيف فوراً إن وجد</u></p> <p>تطهير الجروح وتنظيمها</p> <p>عدم تحريك المصاب حتى لا يتضاعف الكسر</p> <p>تنثبيت العضو المصاب بأي جبيرة بدون محاولة إرجاعه إلى الوضع الطبيعي</p> <p>ابقى المصاب في وضع مرتاح إلى حين وصول المساعدة الطبية</p>	<p>* الصدمة العصبية (اصفار الوجه - عرق بارد- دوخة)</p> <p>* ألم شديد في العضو المصاب</p> <p>* تشوه العضو المصاب كحدوث انحناء أو التواء أو قصر للعضو</p>		<p><u>الكسر الكلى :</u></p> <p>الكسر البسيط ~> غير مصحوب بجرح</p> <p>الكسر المركب ~> في أكثر من مكان</p> <p>الكسر المفتت ~> كسر العظم إلى شظايا</p> <p><u>الكسر الجزئي :</u></p>

<p>في حال الالتواءات :</p> <ul style="list-style-type: none"> *أَرَحُ المصاب و لا تجعله يستخدم العضو المصاب *ضع كيس من الثلج على الإصابة لتحفيظ الألم والورم *استعمل الضماد الصاغط وارفع الجزء المصاب لأعلى 	<p>*فقدان حركة ووظيفة العضو</p> <ul style="list-style-type: none"> *حدوث صوت فرقعة أو خشخة عند تحريك العضو المكسور *تورم وانتفاخ حول الكسر وتغير لون الجلد بسبب تجمّع الدم 	<p>كسر للعظم في جهة مع انتفاء في الجهة الأخرى كسر مشقق بسبب طلاقة نارية أو شظية دون أن ينفصل إلى جزأين</p> <p>تقسيم آخر: كسور مفتوحة (مع جرح ونزف) كسور مغلقة</p>	
<p>*إنقاذ الحياة: بإسعاف التنفس وإزالة أي شيء يسد مجرى التنفس . وقف النزيف</p> <ul style="list-style-type: none"> *منح حالة من التدهور: بإسعاف الكسور عن طريق وضع الجبيرة المناسبة *يجب إبقاء المصاب في أفضل حالة صحية ممكنة: بتوفير الراحة الجسدية والنفسيّة *نقل المصاب بسرعة إلى المستشفى. 	<p>*فقدان مؤقت للوعي يستمر لفترة قصيرة أو طويلة- شعور بالدوخة</p> <ul style="list-style-type: none"> *اصفرار الوجه مع عرق غزير *تنفس سريع وبنط ضعيف 	<p>انخفاض ضغط الدم- الهبوط العام- الصدمة</p> <ul style="list-style-type: none"> *العصبية ، ارتاج المخ- انخفاض السكر- *زيادة السكر في الدم- التسمم البولي- قصور في وظائف الكبد- الصرع- ارتفاع ضغط الدم الحاد- الجلطة- نزيف يشرايين المخ 	
<p>*نقل المصاب إلى مكان جيد التهوية وإبعاده عن مصدر الخطر</p> <ul style="list-style-type: none"> *إِزْالَةِ أَيِّ مَوَادٍ غَرَبِيَّةٍ مُوجَودَةٍ فِي مَحَارِيِّ التَّفَنُّسِ وَتَشْجِيعِ المَصَابِ عَلَىِ السَّعَالِ *إِزْالَةِ أَيِّ ضَغْطٍ خَارِجيٍّ أَوْ مَلَابِسٍ ضَيِّقَةٍ تَعْوَقُ حَرْكَةَ عَضَلَاتِ الصَّدْرِ *الضرب على الظهر بين لوحى الكتف 5 مرات *الضغطات البطنية (وفي حالة المرأة الحامل الضغط على الصدر) *في حالة الغرق يضغط براحة اليد أسفل الصدر في اتجاه الرأس حتى يطرد الماء من رئتيه ثم تجري له عملية تنفس صناعي 	<p>*اسداد مجري التنفس كما في حالات الغرق حيث تمتّى الرئتان</p> <ul style="list-style-type: none"> *دخول أجسام غريبة إلى القصبة الهوائية *الضغط الخارجي على الرقبة أو الصدر *عدم توفر الأكسجين الكافي للتنفس *الصدمات الكهربائية التي تسبب شللًا لمركز التنفس في المخ *الإصابة بمرض الدفتيريا الذي يؤدي إلى حالات الاختناق . 	<p>هو احتباس التنفس وعدم حدوث عملية الشهيق والزفير .</p>	
<p>*يوضع المصاب على سطح يسمح بالتهوية حول الجسم كله</p> <ul style="list-style-type: none"> *يجب خلع الملابس وتدليك الجسم بالماء الفاتر أو البارد *يجب عدم استعمال الثلاج لأنّه يؤدي إلى انقبضات الأوّلية الدمويّة *تهوية المصاب باستخدام مروحة أو مكيف أو قطعة من الورق *الاستمرار في التبريد إلى أن تنخفض الحرارة إلى 39 درجة ثم ينقل للمستشفى 	<p>*صداع وإرهاق وتشويب وإغماء</p> <ul style="list-style-type: none"> *الجلد ساخناً وأحمر وجاف *احقان العينين *ارتفاع درجة حرارة الجسم حتى 40 درجة أو أكثر 	<p>*عندما ترتفع درجة حرارة الجو ارتفاعاً كبيراً عن حرارة الجسم</p> <ul style="list-style-type: none"> *التعرض المباشر لأشعة الشمس لفترة طويلة أثناء الجو الحار *درجة الرطوبة العالية لدرجة لا يستطيع العرق أن يتبرّخ من الجلد *ارتفاع ملابس تحتجر بين طبقاتها الهواء المشبع بالبخار 	<p>هي حالة تحدث أثناء الجو الحار عندما نقشل عوامل تنظيم حرارة الجسم في العمل .</p>
<p>*بعد المصاب عن سبب الصدمة والتتأكد من سلامه العمليات الحيوية</p> <ul style="list-style-type: none"> *وضع المصاب في وضع الاستئفاء مع رفع الساقين 15 درجة *تزويده بالأنسجين عبر القناع بتركيز 100% بمعدل 15-8 لترًا في الدقيقة *تدفئة المصاب بالتدريج للمحافظة على حرارته واستخدام المسكنات للألم الشديد *في حالة الصدمة الدموية يجب العمل على إيقاف النزيف *في حالة الصدمة القلبية يعطى منشطات بيتاً ومادة ديجاتلين لتحسين أداء القلب *في حالة الصدمة العصبية يتم إسعافه من الإغماء . *في حالة الصدمة الجرثومية يعطى مضادات حيوية ومحاليل لمعادلة الحموضة 	<p>*الأعراض ضخ القلب للدم</p> <ul style="list-style-type: none"> *برودة الأطراف- عرق بارد- *زيادة سرعة التنفس والنفاس *إذا تدهورت الحالة: *تغير العينان للداخل وتنتسخ الحدقتان بشدة- بقع زرقاء على الجلد- هبوط الضغط- فقدان الوعي *وانخفاض درجة حرارة الجسم 	<p>هي هبوط وانحطاط في جميع قوى الجسم</p> <p>الصدمة العصبية ~ تحدث مباشرة بعد الحادث بسبب الآلام المختلفة وعند إصابة الجهاز العصبي بأذى</p> <p>الصدمة القلبية ~ بسبب الهبوط المفاجئ في قوة القلب وتحدد في حالات أمراض القلب والجلطة ونقص تروية عضلة القلب</p> <p>الصدمة الدموية ~ تحدث بعد ساعات من الحادث بسبب فقدان المفترط لسوائل الجسم</p> <p>الصدمة الجرثومية ~ بسبب التسمم العام الذي تحدثه الجراثيم</p>	<p>هي هبوط وانحطاط في جميع قوى الجسم</p>
<p>*في حالة <u>البلع</u> اعطاء المصاب سوائل تخفف من كثافة السُّسِّ (معلق النشا- ماء عادي) - تحرير屁ن القيء حتى يتخلص من السُّسِّ الموجود بالمعدة</p> <p>*في حالة <u>الاستنشاق</u> ينقل المصاب إلى هواء نفقي- يعطي أنسجين بواسطة القناع- إجراء التنفس الصناعي- يعطي منشطات التنفس والدورة الدموية</p> <p>*في حالة <u>اللذغ</u> يمنع المصاب من الحركة وخفض الطرف أسفل مستوى القلب- يتم ربط العضو المصاب فوق مكان اللذغ- وضع كمادات ثلاج لتسكين الألم- جرح مكان اللذغ بشفرة ويعصر الجلد حتى يتخلص من أكبر كمية من السُّسِّ أو مص الدم بواسطة كاسات الهواء- يغسل مكان اللذغ بالماء والصابون ويتنفس ويربط- يعطي المصاب مصل مضاد للسم خلال ساعتين ومسكن موضعى</p> <p>*في حالة <u>الحساسية</u> للذغ النحل يتم نزع الشوكة بسرعة- يغسل المكان بالماء والصابون- وضع كمادات ثلاج- يعطي المصاب مضادات حيوية إذا كان معرضاً للعدوى- وللحساسية الحادة يتم الحقن بالأدرينالين أو الابينيرين في مقدمة الفخذ.</p>	<p>*علامات الصدمة (الشحوب- عرق بارد)</p> <ul style="list-style-type: none"> *آلام- غثيان- قيء- إسهال- صعوبة في التنفس- طنين في الأذن- فلة البول- فقر الدم- إغماء- *في حالة لدغة الأفعى جروح في مكان العضة - ألم شديد- *توتر في النظر- سيلان اللعاب- تورم موضعي (إذا لم يحدث تورم خلال 30 دقيقة فالأفعى غير سامة) *في حالة لدغة العقرب: ألم وحرقان- تشنج الحلق ونقل اللسان- *قلق ومخض وغثيان- سيلان اللعاب والعرق- انخفاض الضغط *لدغة العنكبوت: ألم- تورم- ألم في الصدر والبطن والمفاصل- *غثيان- تعرق- سيلان اللعاب- صعوبة في التنفس والضيق *في حالة الحساسية الحادة ورم واحمرار ينتشر في الجسم كله 	<p>هو دخول مادة غريبة إلى الجسم بكثيريات كافية تحدث خلل في وظائف الأعضاء</p> <p>تسمم عن طريق الفم (البلع) ~ غذائي أو دوائي</p> <p>تسمم عن طريق الاستنشاق ~ غاز أو أكسيد الكربون- أبخرة البنزين- الطلاء</p> <p>تسمم عن طريق الجلد~ لدغة الأفعى- العقرب- العنكب (الأرملة السوداء) والحشرات</p> <p>الحساسية للدغة الحشرات ~ (النحل والدبور)</p>	<p>هو دخول مادة غريبة إلى الجسم بكثيريات كافية تحدث خلل في وظائف الأعضاء</p>