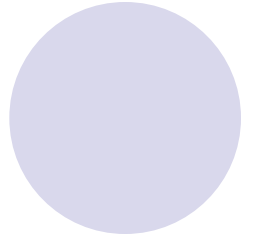
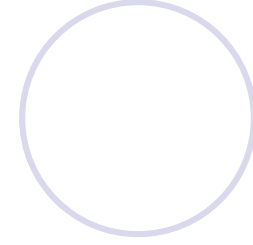
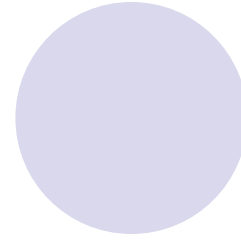


تعريف الإسعاف :-



يقصد بالإسعاف الأولي الخدمة الإسعافية التي تقدم للمصاب في مكان الحادث من قبل شخص أو عدة أشخاص لديهم الإلمام بقواعد الإسعاف و إجراءه مستخدمين أدوات من حولهم حتى وصول كادر طبي أو إيصال المصاب إلى المستشفى .





أهداف الإسعاف

نعني بها الغاية التي من أجلها يتم تقديم خدمة الإسعاف.



1- الحيلولة دون حدوث الوفاة المباشرة.

2- منع ازدياد حالة المصاب سوءاً
(منع حدوث المضاعفات)

3- المساعدة على الإسراع في الشفاء.



أولويات الإسعاف

يقصد بأولويات الإسعاف :- الإصابات التي يجب أن
تسعف و تنقل أولاً .



1- العناية بالجهاز الدوراني (CIRCULATION) من حيث القيام
بتدليك القلب و قطع النزيف و معالجة الصدمة .

2- فتح و إزالة العوائق من مجرى التنفس
(AIRWAY MAINTAINANCE)

3- إجراء التنفس الاصطناعي (BREATHING)





انسداد مجرى التنفس

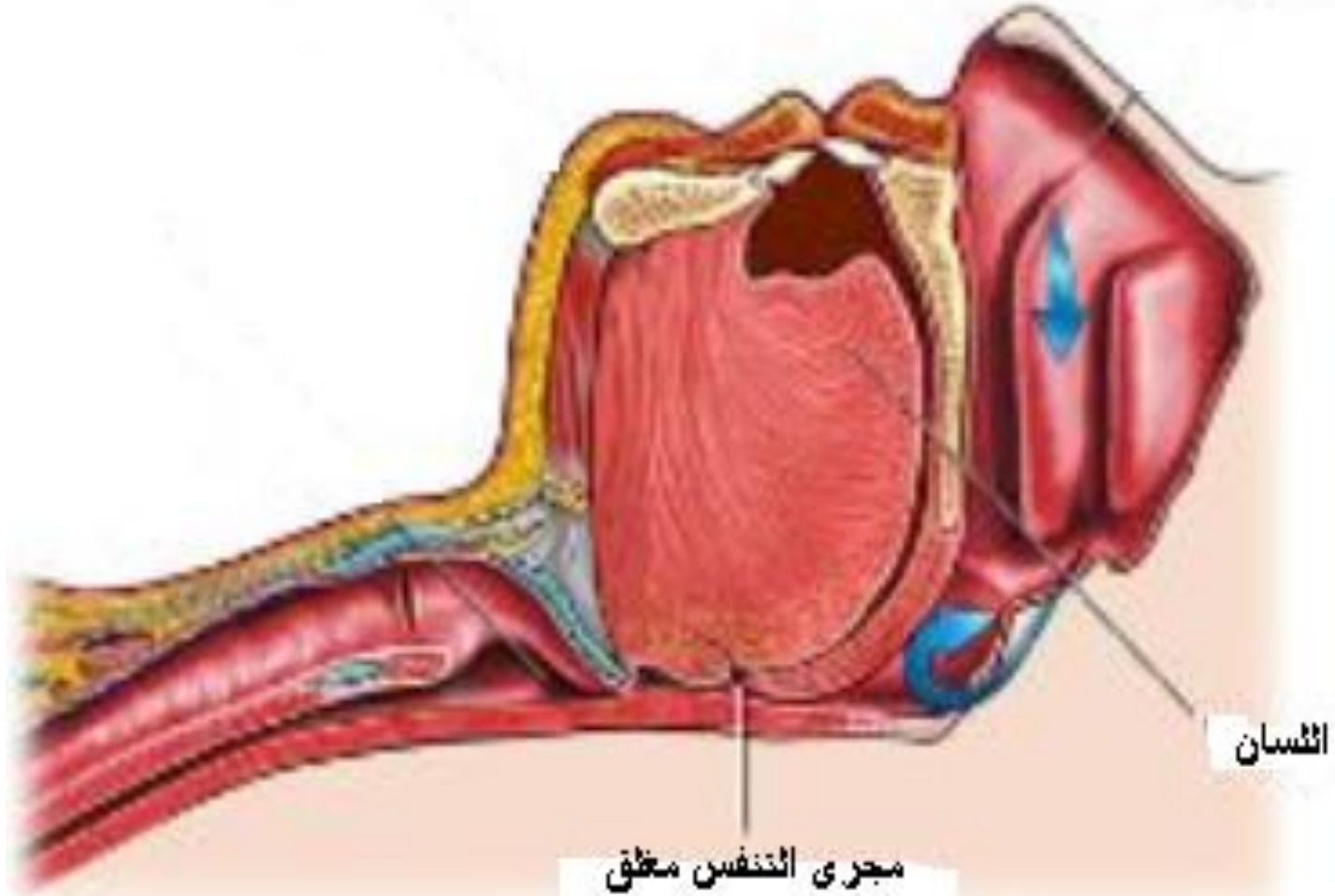
هناك عدة أسباب تؤدي إلى انسداد مجرى التنفس وهي :-

1- انسداد مجرى التنفس بواسطة اللسان

يحدث مثل هذا الانسداد عند الإنسان الفاقد الوعي, حيث تفقد عضلات الجسم وخاصة العضلات التي تتحكم بالفك السفلي توترها وترتخي مما يتسبب في رجوع الفك السفلي و اللسان المربوط به عنه انسداد مجرى التنفس والذي يزيد من إلى الأسفل وينتج خطورته فقدان ردود الفعل الدفاعية في منطقة الحلق والحنجرة ويمكن أن يلاحظ في مثل هذه الحالة الغرغرة والشخير نتيجة الانسداد الكامل أو الجزئي.



مقطع يبين الانسداد بواسطة اللسان

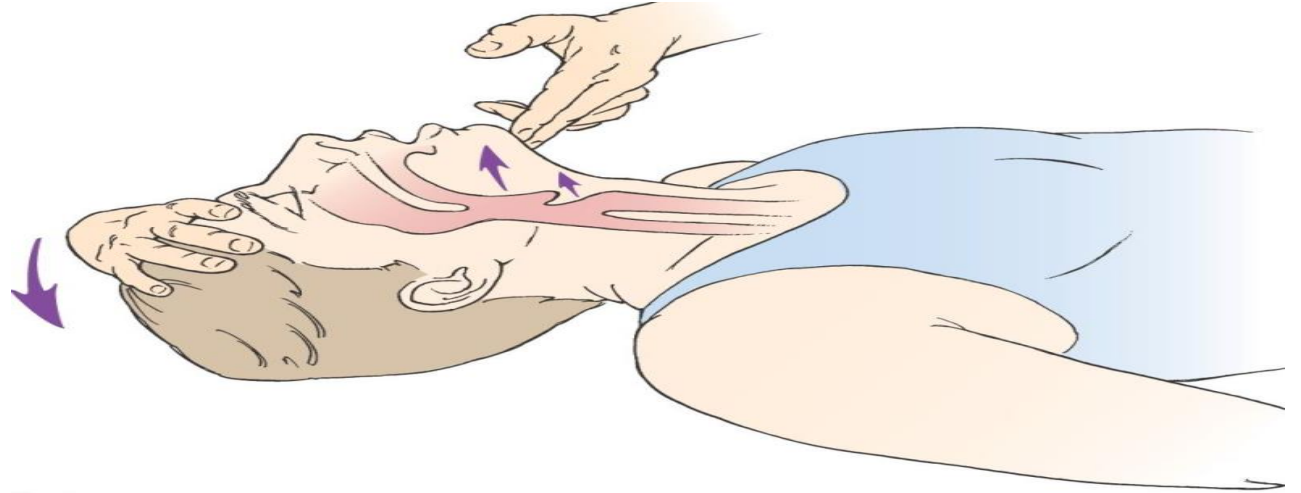


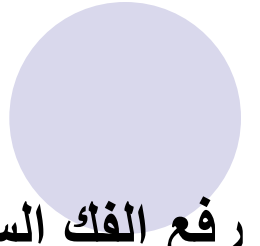
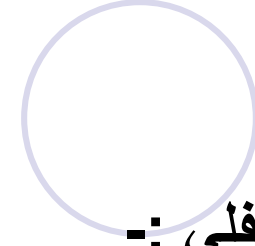
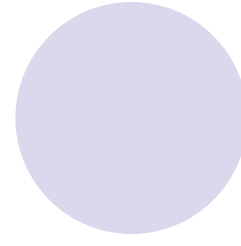


الإجراءات التي يجب اتخاذها لمنع حدوث الانسداد باللسان

1- إرجاع الرأس للخلف مع رفع الذقن:-

head tilt / chin lift بحيث تكون إحدى اليدين موضوعة على جبهة المصاب مع ثني (إرجاع) الرأس للخلف قدر المستطاع بينما تدفع اليد الأخرى المثبتة على الفك السفلي الذقن للأعلى ويمكن بذلك فتح الفم.





3- رفع الفك السفلي :-

وتستخدم هذه الطريقة في كسور الرقبة حيث يقوم المسعف بوضع أصابع اليدين على زوايا الفك السفلي من الجانبين بينما يكون الإبهامان موضوعين على الذقن من الجانبين ومن ثم رفع الفك السفلي للأعلى والضغط على الذقن للأسفل (جهة الصدر) .





2- انسداد مجرى التنفس بجسم غريب :-

علامات وأعراض انسداد مجرى التنفس بجسم غريب :

- 1- عدم القدرة على الكلام
- 2- اضطراب شديد وإمساك المصاب برقبته.
- 3- الازرقاق الناتج عن نقص الأوكسجين.
- 4- احترقان الوجه والعنق وانتفاخ أوردته.
- 5- فقدان الوعي والتنفس.





الحالات الخاصة في اخراج العوائق

المرأة الحامل

الرضيع



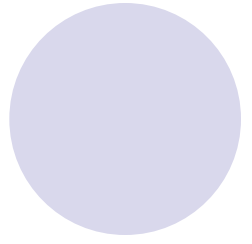
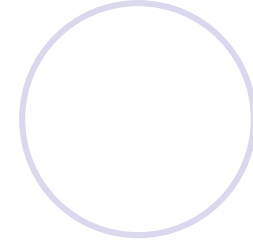
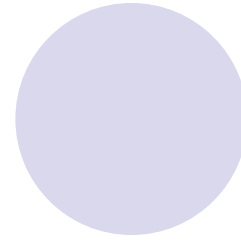
Respiratory Arrest

توقف التنفس

في هذه الحالة يصبح الجهاز التنفسي فاقداً لوظيفته في عملية تبادل الاوكسجين والغازات الأخرى من الجسم .

أسباب توقف التنفس :-

- 1- انسداد مجرى التنفس ويمكن ذلك أن يحدث بفعل الأجسام الغريبة ، اللسان تورم وتشنج مجرى التنفس وإصابة مجرى التنفس ، الغرق.
- 2- خلل في مركز التنفس في الدماغ ويحدث ذلك نتيجة الصعقة الكهربائية ، إصابات الرأس ، التسمم .



● 3- عدم وجود كمية أو أوكسجين كافية في الهواء المحيط في حالات استنشاق الدخان وأول اوكسيد الكربون وغازات أخرى .

● 4- إصابات الصدر والعضلات المساعدة على التنفس .

● 5- أمراض القلب والرئتين .



العلامات التي تدل على توقف التنفس

- 1- توقف حركة الصدر والبطن .
- 2- عدم وجود حركة للهواء في الأنف والفم .
- 3- الازرقاق .



تفقد الوعي 00000



©ERC

• هز الأكتاف بلطف

• المناداة عليه

• إذا استجاب:-

• اتركه في مكانه

• حاول ايجاد سبب الإصابة

• تطمين المصاب



طلب المساعدة 000



©ERC

إزالة الخطر

تفقد الوعي

طلب المساعدة

تفقد النبض

الضغط على الصدر

فتح مجرى التنفس

تفقد التنفس



فتح مجرى التنفس 0000



ازالة الخطر

تفقد الوعي

طلب المساعدة

تفقد النبض

الضغط على الصدر

فتح مجرى التنفس

تفقد التنفس



التنفس الاصطناعي 0000

● إغلاق الأنف

● خذ نفس طبيعي

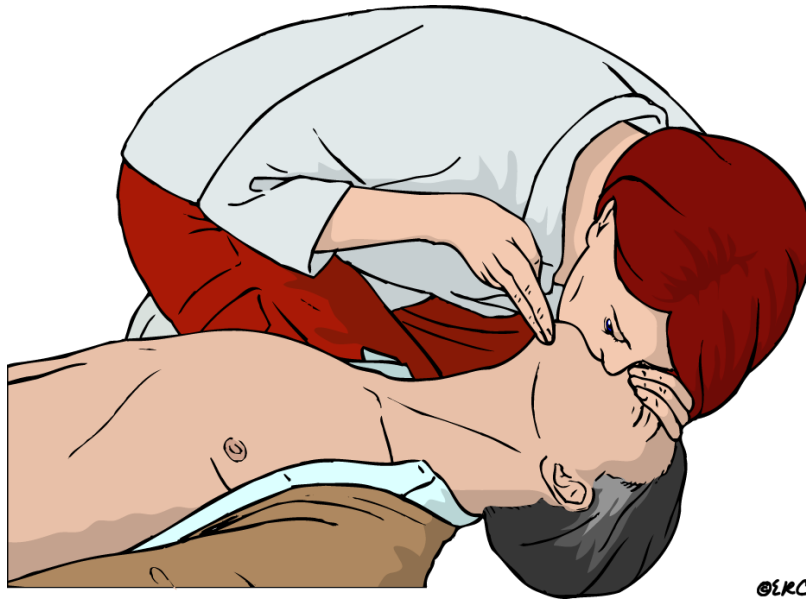
● إطباق الفم على فم المصاب

● انفخ حتى يرتفع الصدر

● انتظر ثانية

● السماح للهواء للخروج

● كرر المحاولة



خطوات التنفس الاصطناعي





Cardiac Arrest توقف القلب

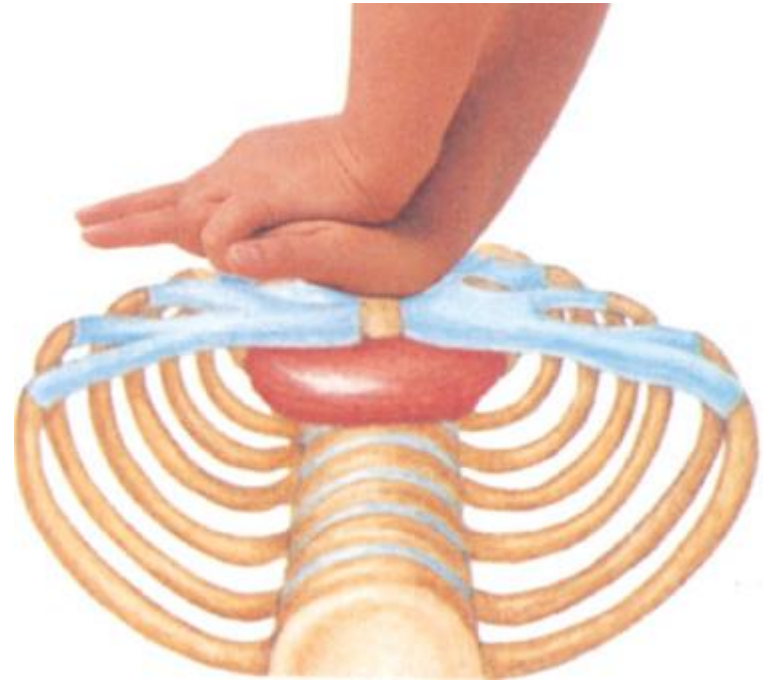
- يتوقف القلب في حالات عديدة وتتصف جميعها باختفاء النبض نتيجة إما للانقباض الغير فعال للقلب أو توقف القلب عن الانقباض .

أن الأسباب التي تؤدي إلى توقف القلب هي نفس الأسباب التي تؤدي إلى توقف التنفس مثل :-

- 1- الصعقة الكهربائية
- 2- التسمم بالعقاقير والأدوية
- 3- إصابات الرأس .
- 4-الإمراض القلبية (احتشاء عضلة القلب)
- 5- إصابات الصدر والبطن .

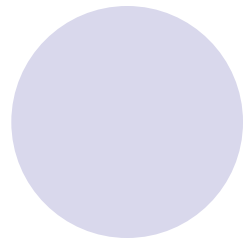
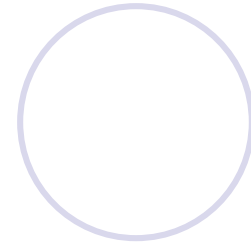
Cardiac Massage مساج القلب

أن مبدأ عمل الضغط الخارجي للقلب يقوم على ضغط القلب بين جسمين صلبين (عظام الصدر والظهر) مما يتسبب في دفع الدم من الشرايين المؤدية إلى أنحاء الجسم المختلفة وعلى وجه الخصوص إلى الدماغ





الضغط على الصدر 000



● تثبيت قبضة اليد الاولى في منتصف الصدر

● وضع اليد الثانية فوق الاولى

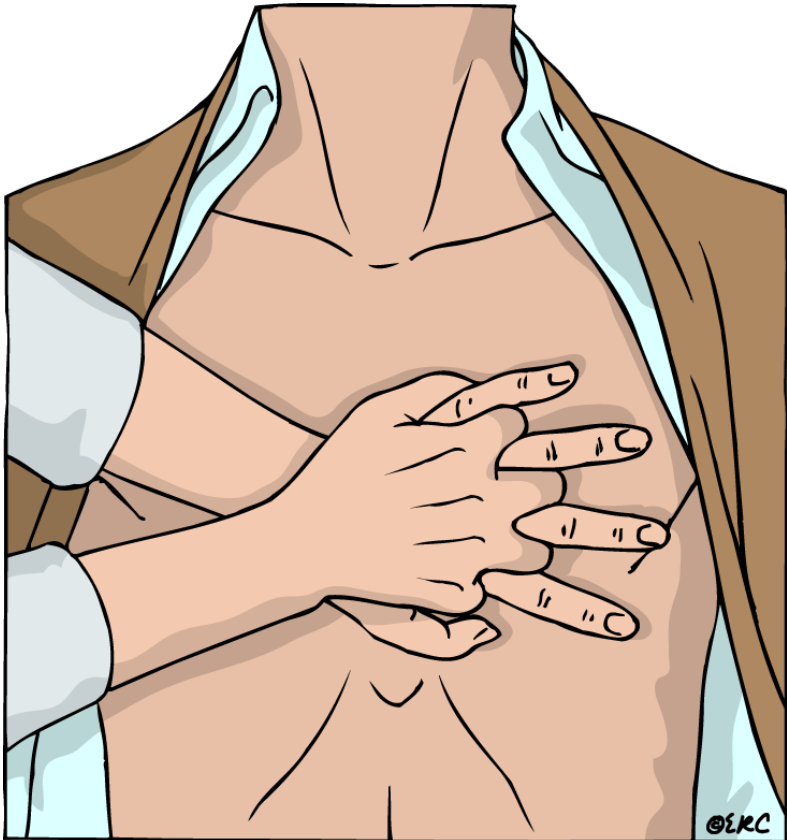
● تشبيك الاصابع

● الضغط على الصدر

○ بمعدل 100 / د

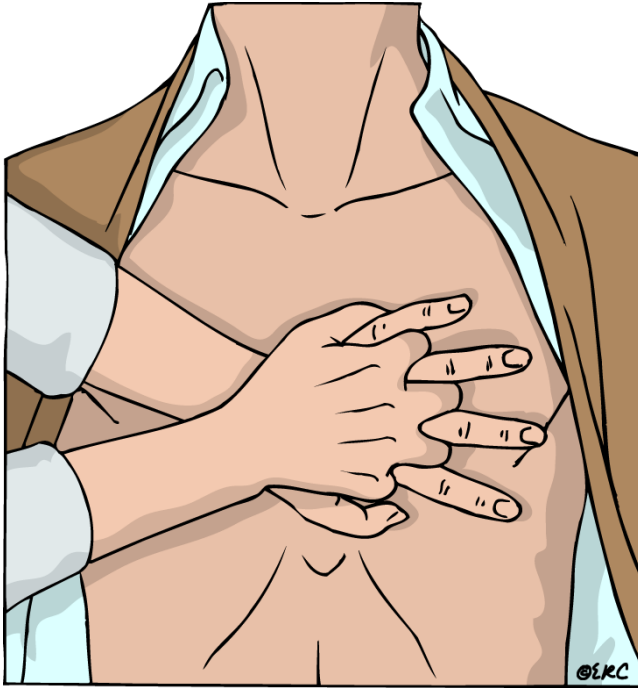
○ العمق 4-5 سم

○ الضغط بانتظام

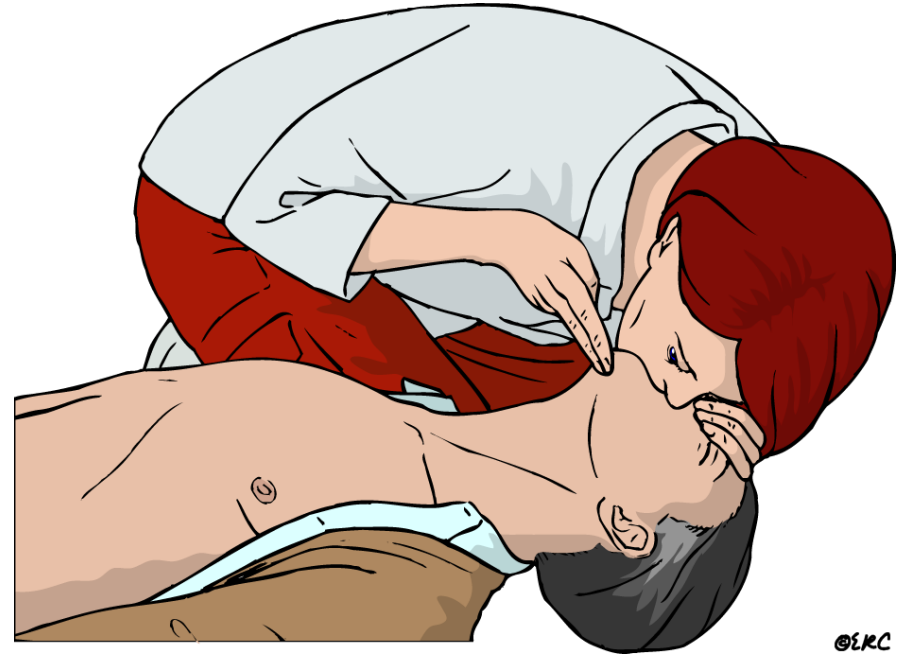




الاستمرار في الانعاش القلبي الرئوي



30



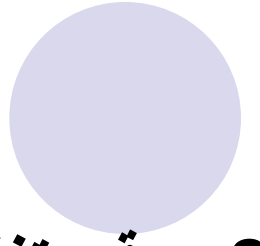
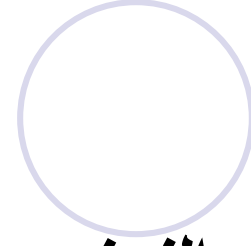
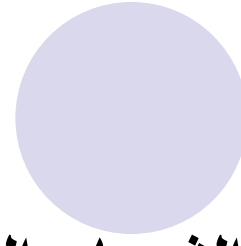
2



إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي

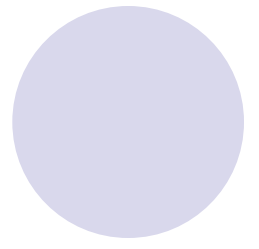
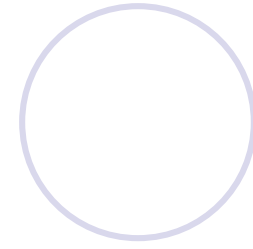
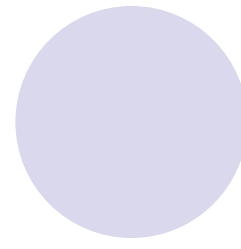
1. فحص درجة الوعي للمصاب بالتربيت على كتفي المصاب مع المناداة عليه .





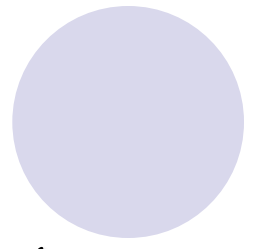
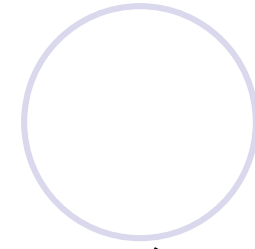
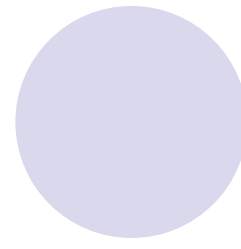
2- قم بتفقد النبض من الشريان السباتي.





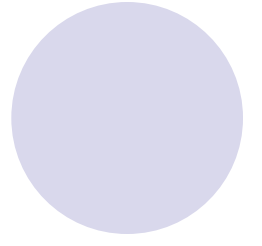
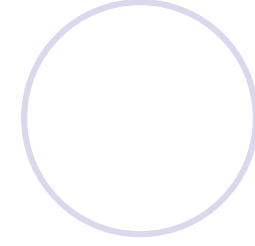
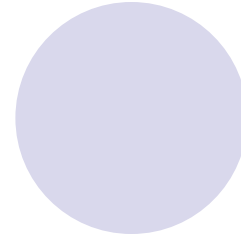
3- إذا كان النبض متوقفاً يحدد مكان القلب بوضع خط وهمي منتصف
الحلمتين .





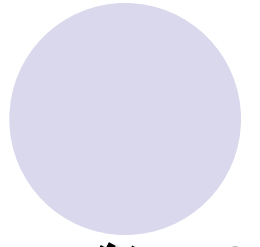
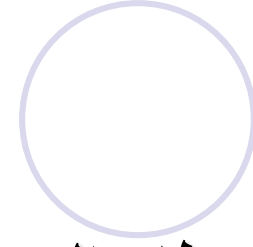
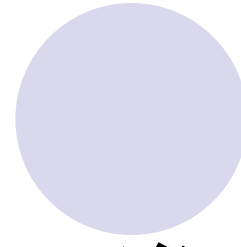
4- نبدأ بعملية الضغط على الصدر 30 ضغطة





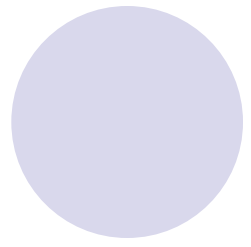
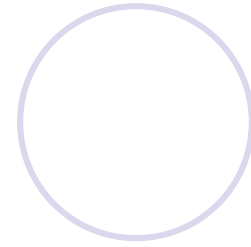
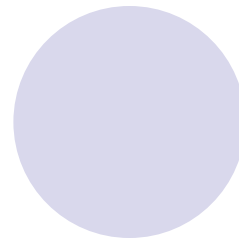
5- تفقد مجرى التنفس .





6- نقوم بإعطاء المصاب نفختين .





**تكرر عملية الضغط على
الصدر وإعطاء نفختين
خمس مرات ونقوم بعد ذلك
بفقد النبض والتنفس.**



RECOVERY POSITION

وضعية الأمان الجانبي
للأرجل مع بقاء الرأس في اتجاه الخلف , وأن هذه الطريقة تضمن
عدم ارتداد اللسان إلى الداخل وتساعد في خروج السوائل إلى
خارج الفم, وتستعمل هذه الطرق لفتح وتنظيف مجرى التنفس من
اللسان و الأجسام الغريبة.





1
1

©ERC

2
2

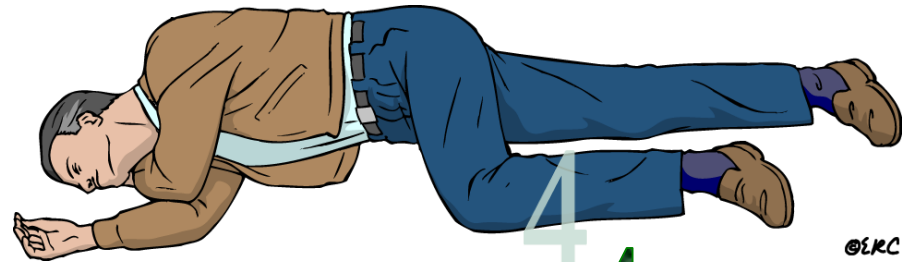


©ERC



3
3

©ERC



4
4

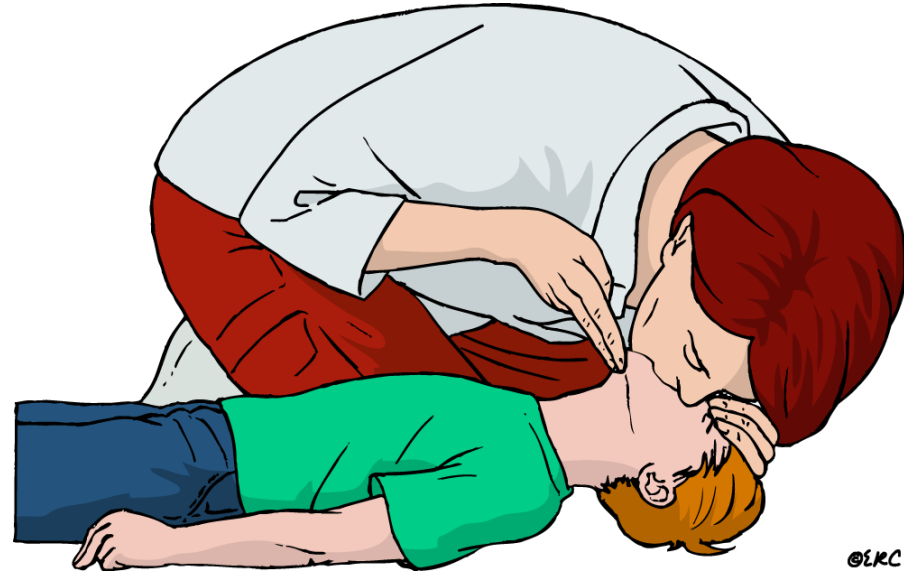
©ERC



الانعاش القلبي للأطفال

- الانعاش القلبي للكبار يتم استخدامه للأطفال

- الفرق هو قوة الضغط بمقدار 1/3 انش





دلائل فعالية الإنعاش القلبي الرئوي :-

1. الشعور بالنبض في الشريان السباتي مع كل ضغطه على القلب .
2. تحسن في لون جلد المصاب حيث يميل للون الوردي .
3. يبدأ بؤبؤ العين بالاستجابة للضوء .
4. يمكن أن يطلق المصاب شهقات .
5. يمكن أن يتحرك المصاب احد أطرافه .
6. عودة التنفس والنبض .



إزالة الخطر

تفقد الوعي

طلب المساعدة

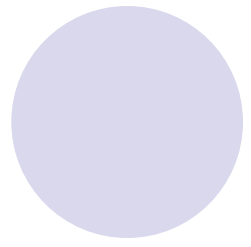
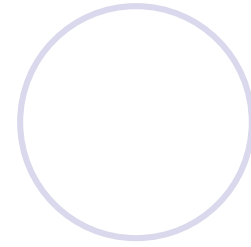
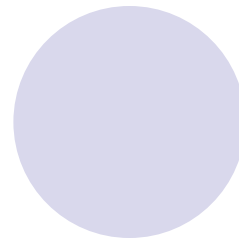
تفقد النبض

الضغط على الصدر 30

فتح مجرى الهواء

نفختين





النزيف

Bleeding (Hemorrhage)



تعريف النزيف :-

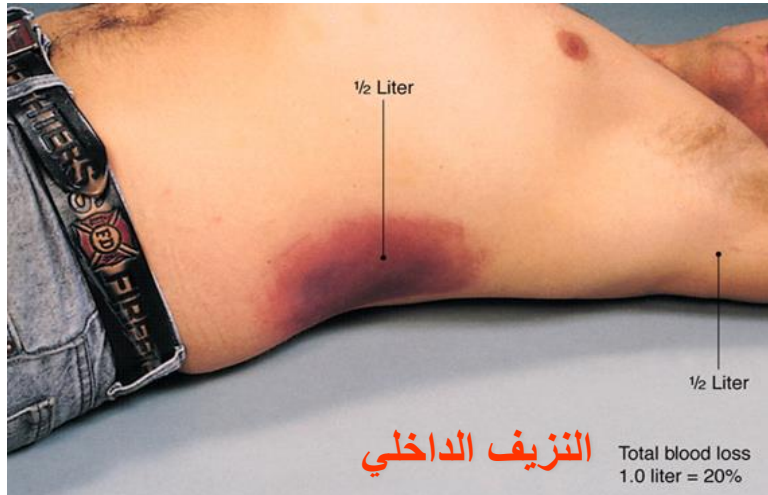
هو خروج الدم من احد الاوعية الدموية الى خارج الجسم او داخله نتيجة لاصابة او مرض .

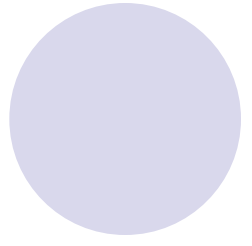
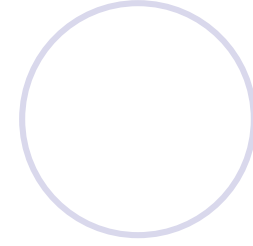
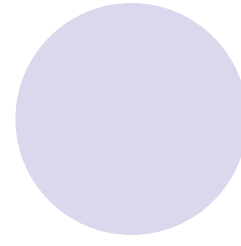




2- حسب مكانه :- ويقسم الى :

- **النزيف الخارجي :** وهو النزيف الذي يمكن مشاهدته بالعين والناجم في اغلب الاحيان لاصابة خارجية ويبقى نسبيا اقل خطورة من النزيف الداخلي لامكانية السيطرة عليه بواسطة الطرق الاصطناعية المتبعة في قطع النزيف
- **النزيف الداخلي :** في هذه الحالة لا يمكن مشاهدة الدم على سطح الجسم حيث يمكن ان يتجمع داخل تجاويف وانسجة الجسم المختلفة ويمكن مشاهدة اثره بخروجه من فتحات الجسم الطبيعية مثل "الفم والشرج 000 الخ "





3- حسب وقت حدوثه :- ويقسم الى :-

نزيف اولي : ويحدث بعد الإصابة مباشرة .

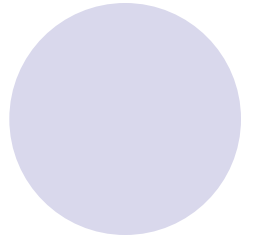
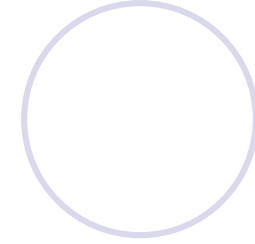
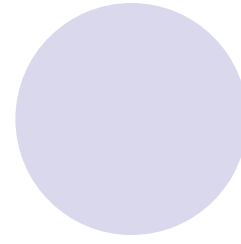
نزيف رد فعلي : وهو الناتج عن رد فعل الجسم بتعويض النقص الحاصل في كمية الدم مما يتسبب في ارتفاع ضغط الدم الشرياني ويؤدي الى دفع الخثرة التي سدت منطقة النزف ، والفترة الزمنية لحدوث ذلك يمكن ان تطول الى ما بعد (24) ساعة .

النزيف الثانوي : وهو نتيجة لغزو الجراثيم للمطقة المصابة بعد (48) ساعة أو بسبب مرض مثل (قرحة المعدة) .



•: العلامات والأعراض العامة للنزيف هي :-

1. شحوب الجلد نتيجة لنقص الدم في سطح الجسم حيث تقلص الاوعية الدموية الطرفية لتأمين كميات كافية من الدم للأعضاء الرئيسية .
2. برودة الاطراف والجلد وهذا ايضاً ناتج عن قلة الدم في سطح الجسم .
3. عرق بارد ولزج .
4. التنفس سريع وسطحي .
5. النبض يكون ضعيفاً وسريعاً .
6. الغثيان والتقيؤ .
7. الدوار .
8. العطش نتيجة لتقص سوائل الجسم .
9. ظهور الدم مع البول والبراز والبصاق .
10. فقدان الوعي .



1. الطرق الطبيعية / وهي رد فعل الجسم على النزيف وهي :-

أ- تخثر الدم وتكوين الجلطة بمساعدة الصفائح الدموية : من المعروف ان الزمن اللازم لتكوين الجلطة تتراوح من (10-15) دقيقة .

ب- تجعد (تقلص وانقباض) الوعاء النازف في المنطقة المصابة مما يتسبب في تضيق الوعاء الدموي وإيقاف النزيف .

ج- انخفاض الضغط : وذلك للحد من القوة المؤثرة على دفع الدم الى خارج الجسم .

طرق قطع النزيف الخارجي :-



1. الضغط المباشر



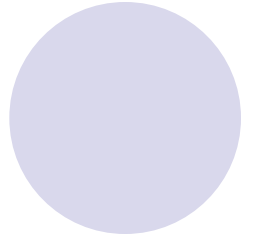
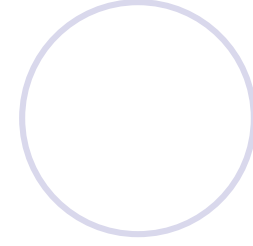
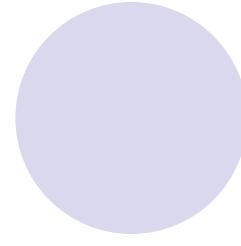
2. رفع العضو المصاب الى الاعلى

3. الضغط غير المباشر (نقاط ضغط الدم)



4. استعمال رباط التورنيكا



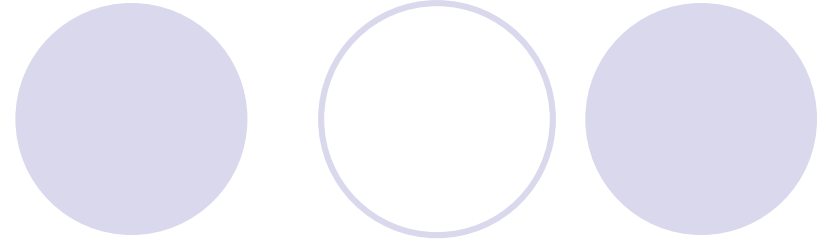


2.نزيف الانف (الرعاف) : ويعتبر من اكثر انواع النزيف حدوثاً , وأسبابه عديدة منها :-

- إصابات الوجه والأنف .
- إصابات الرأس (كسور قاعدة الجمجمة) .
- الاسباب المرضية مثل (ارتفاع ضغط الدم , التهاب الجيوب الانفية , الاضطرابات الدموية) .

العلامات والأعراض :-

1. مشاهدة خروج الدم من الانف .
2. اذا كان سبب النزيف اصابة قاعدة الجمجمة يمكن مشاهدة السائل الدماغي الشوكي مع الدم .



اسعاف نزييف الانف الرعاف :-

1. وضع المصاب في وضعية الجلوس وإراحته .
2. تطمين المصاب كي يحافظ على هدوءه .
3. الطلب من المصاب ان ينحني للأمام .
4. حث المصاب على التنفس من خلال فمه .
5. الضغط على مقدمة الانف بواسطة الابهام والسبابة .
6. التبريد بالماء او وضع كيس ثلج على الرأس والجبهة .
7. اذا لم يتوقف النزيف بعد (10) دقائق , يرسل المصاب الى المستشفى

الجروح

تعريف الجروح :-

هو عبارة عن تمزق اتصال الجلد او الأنسجة الأخرى نتيجة إصابة ما ويمكن حدوث النزيف .

:: تصنيف الجروح :-

- تصنف الجروح الى مجموعتين كبيرتين هما :-

1. الجروح المغلقة .
2. الجروح المفتوحة .

:: أنواع الجروح المفتوحة :-

1. جروح قطعية: وتكون بسبب الإصابة بأداة حادة مثل السكين .





2. جروح سحجية: تنتج هذه الإصابة بسبب الوقوع على الأرض
اثناء الركض ويكون النزيف على شكل رشح .



3 . جروح وخزية: تحدث نتيجة الإصابة بأداة مدببة مثل
الدبوس .





4. **جروح تهتكية:** تحدث بسبب الإصابة بأداة غير منتظمة الحواف .



5. **جروح بترية:** وتحدث نتيجة لأصابه بأداة حادة وتسبب بتر لجزء معين من الجسم .



6. **جروح العيارات النارية:** وتحدث نتيجة لأصابه بعيار ناري ويكون له مخرج ومدخل .



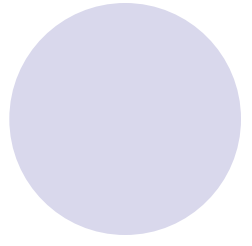
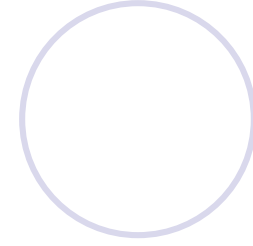
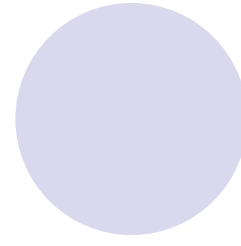
:: العلامات والأعراض ::

- 1 . الألم والتورم نتيجة تجمع الدم والبلازما في الأوعية الدموية التالفة .
- 2 . ظهور تلون في لون الجلد (الازرقاق المائل الى السواد) وذلك ناتج عن تجمع الدم تحت الجلد .



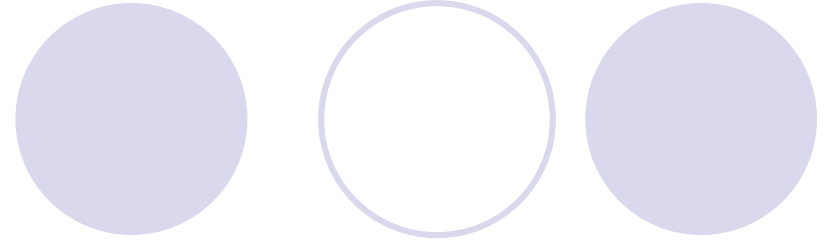
:: الإسعاف ::

- 1 . إراحة العضو المصاب .
- 2 . استعمال الكمادات الباردة للتخفيف من الورم .
- 3 . استعمال الأربطة الضاغطة .
- 4 . رفع العضو المصاب بواسطة علاقة ان أمكن ذلك .
- 5 . النقل الى المستشفى عند الشك بوجود إصابات داخلية خطره .



الاسعاف :-

1. السيطرة على النزيف وذلك بالاستعانة بإحدى الطرق المعروفة .
2. منع التلوث وذلك عن طريق :-
 - ازالة الملابس عن منطقة الجرح ان كان ذلك ممكناً .
 - غسل المنطقة المصابة ان كانت هناك شوائب .
 - استعمال الضمادات المعقمة لتغطية المنطقة المصابة .
3. منع حدوث المضاعفات وذلك عن طريق :-
 - تهدئة المصاب وإراحة العضو المصاب .
 - عدم نزع الاجسام المغروسة في الجسم حيث يمكن ان تكون قد تشكلت خثرة , فإذا ما ازيل الجسم فإن النزيف يعود ثانيةً .
4. حفظ الاجزاء المبتورة بدرجة حرارة متدنية ويتم ذلك تدريجياً او بوضعها بمحلول ملحي وإحضارها للمستشفى مع ملاحظة عدم وضعها مباشرة بالثلج .



5. الحروق (BURNS)

تعريف الحرق :

هو تلف يصيب الجلد والأنسجة التي تليه نتيجة لتأثير درجات حرارة عالية او متدنية .

انواع الحروق حسب مصدر الحرارة :

1. الحروق الحرارية

وتقسم الى :

- أ - الحروق الحرارية الجافة .
- ب- الحروق الحرارية الرطبة .

2. الحروق الكيماوية :

3. الحروق الكهربائية :

4. الحروق الاشعاعية :

5. حروق البرد الشديد :



الشكل (1)

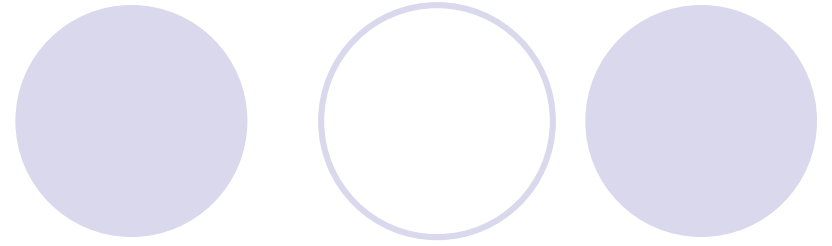


حروق الدرجة الاولى

حروق الدرجة الثانية

حروق الدرجة الثالثة

الشكل (2)



:: درجات الحروق :: الشكل (1)

تقسم الحروق حسب عمقها في الأنسجة الى :

1. حروق الدرجة الاولى (السمط ، الاحمرار)

: الشكل رقم (2)

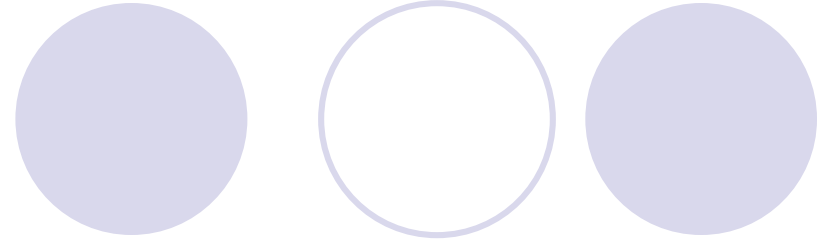
وفي هذه الحروق تتأثر طبقة البشرة فقط (الطبقة السطحية للجلد) ويمكن في مثل هذه الحروق ملاحظة :

أ . الاحمرار والألم الشديد في نهايات الاعصاب.

ب - التورم .

ج- الابيضاض عند الضغط على مكان الحرق .

د- الحساسية الشديدة (ازدياد الألم) عند اللمس .



2. حروق الدرجة الثانية (تكون فقائيع) : الشكل (3)

وفي مثل هذه الحروق تتأثر طبقتا الجلد (البشرة والأدمة) ويمكن ملاحظة الأعراض والعلامات التالية :

أ - الاحمرار والألم الشديد .

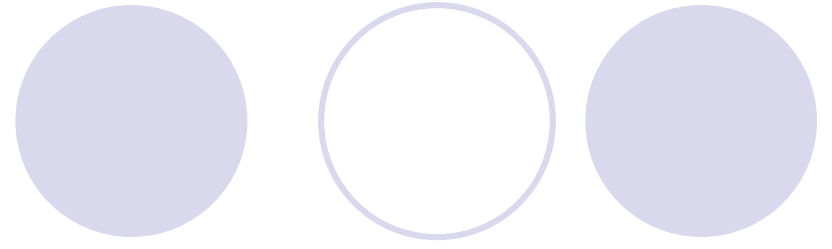
ب- تكون الفقائيع الناتجة عن تجمع البلازما تحت الجلد .

ج- الابيضاض عند الضغط على مكان الحرق .

د- الحساسية الشديدة عند اللمس .



الشكل (3)



3. الدرجة الثالثة (التفحم) : الشكل (4)

ويمكن ملاحظة العلامات والأعراض التالية :

أ- الجلد متفحم اسود ومنكمش او رمادي .

ب- فقدان الشعور بالألم في منطقة الحرق وذلك بسبب موت النهايات العصبية .

ج- فقدان الحس بالمنطقة المصابة عند اللمس.

د- عدم تغيير اللون عند الضغط على المنطقة المصابة .



الشكل(4)

مساحة الحرق : الشكل (5)

تم تقسيم مساحة جلد الإنسان الى عدة اقسام يمثل كل قسم منها جزءا بالمائة من مساحة الجلد بالسنتيمتر ويمكن قياس مساحة الحرق اعتمادا على ذلك باستخدام قاعدة التسعة.

1. الانسان البالغ :

أ- الرأس 9%

ب- الجذع من الامام (الصدر والبطن) 18%

ج- الجذع من الخلف 18%

د- كل طرف علوي 9%

هـ - كل طرف سفلي 18%

و- منطقة الاعضاء التناسلية 1%

2. الاطفال :-

أ- الرأس 20%

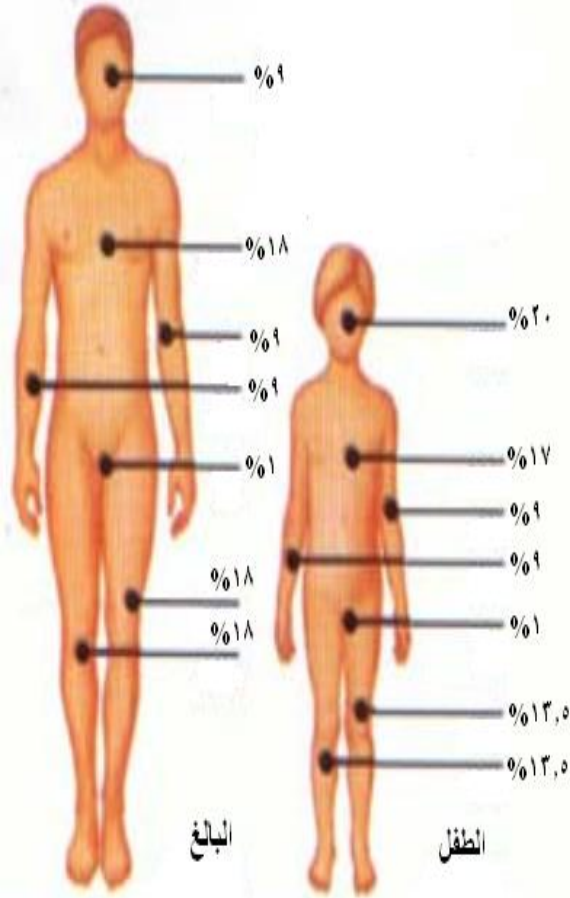
ب- الجذع من الامام (الصدر والبطن) 17%

ج- الجذع من الخلف 18%

د- كل طرف علوي 9%

هـ - كل طرف سفلي 13.5%

و- منطقة الاعضاء التناسلية 1%



الشكل (5)

الحروق الخطرة :-

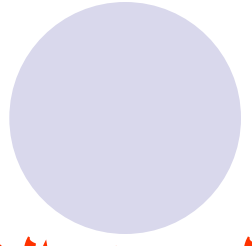
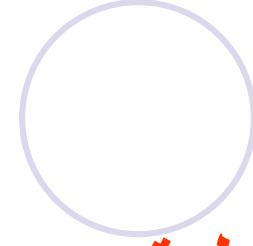
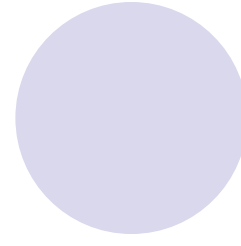
وهي الحروق التي تهدد حياة الإنسان مثل :

1. الحروق في الجهاز التنفسي مثل (حروق الوجه والرقبة التي قد تسبب انسداد مجرى التنفس) .
2. الحروق التي تحتل اكثر من (30%) من سطح الجسم لإمكانية حدوث الصدم والتلوث بالجراثيم .
3. الحروق الدائرية حول الاطراف السفلية والعلوية التي يمكن ان تؤدي الى موت العضو اسفل منطقة الاصابة .
4. الحروق الحامضية والقاعدية العميقة .
5. الحروق من استنشاق الغازات التي تظهر علاماتها وإعراضها كاحتراق شعر الانف ، الشخير ، السعال الشديد ، الحروق التي تحدث في اماكن مختلفة .

اهداف اسعاف الحروق :

ان الهدف من اسعاف الحروق هو :

1. تخفيف الالم بتبريد المنطقة المصابة .
2. منع تلوث الحرق بعدم إزالة الفقايع في حروق الدرجة الثانية . ان منطقة الحرق مكان ملائم لنمو الجراثيم لهذا يجب العناية به ومنع حدوث هذه المضاعفات بتغطيتها .
3. اسعاف الصدمة التي تحدث لأسباب عديدة منها (الالم الشديد ، فقدان البلازما ، تلوث الحرق) .



الحروق الخطرة :-

وهي الحروق التي تهدد حياة الإنسان مثل :

1. الحروق في الجهاز التنفسي مثل (حروق الوجه والرقبة التي قد تسبب انسداد مجرى التنفس) .
2. الحروق التي تحتل أكثر من (30%) من سطح الجسم لإمكانية حدوث الصدم والتلوث بالجراثيم .
3. الحروق الدائرية حول الاطراف السفلية والعلوية التي يمكن ان تؤدي الى موت العضو اسفل منطقة الإصابة .
4. الحروق الحامضية والقاعدية العميقة .
5. الحروق من استنشاق الغازات التي تظهر علاماتها وإعراضها كاحتراق شعر الانف ، الشخير ، السعال الشديد ، الحروق التي تحدث في اماكن مختلفة .

اهداف اسعاف الحروق :

ان الهدف من اسعاف الحروق هو :

1. تخفيف الالم بتبريد المنطقة المصابة .
2. منع تلوث الحرق بعدم إزالة الفقاقيع في حروق الدرجة الثانية . ان منطقة الحرق مكان ملائم لنمو الجراثيم لهذا يجب العناية به ومنع حدوث هذه المضاعفات بتغطيتها .
3. اسعاف الصدمة التي تحدث لأسباب عديدة منها (الالم الشديد ، فقدان البلازما ، تلوث الحرق) .

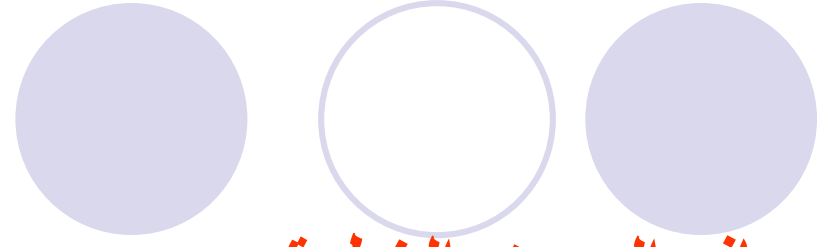


اسعاف الحروق الحرارية :

1. ابعاد المصاب عن منطقة الخطر .
2. المحافظة على المجاري التنفسية سالكة .
3. التبريد بواسطة الماء للتخفيف الالم مع ملاحظة أن المساحات الكبيرة لا يجوز تبريدها خوفا من ازدياد الحالة سوءا .
4. اعطاء الاكسجين وذلك للنقص الحاصل في كمية الدم .
5. ازالة الخواتم والأساور والأطواق من المنطقة المصابة .
6. رفع العضو المصاب الى اعلى وذلك للتخفيف التورم .
7. تغطية الحروق بضمادات معقمة .
8. وضع المصاب في وضعية الصدمة إن ظهرت .
9. تدفئة المصاب .
10. نقله للمستشفى .

:: ملاحظة ::

- لا يجوز ثقب الفقاع وإزالة الالبسة الملتصقة وكذلك وضع المراهم المختلفة غير المخصصة لمثل هذه الاصابات كمعاجين الاسنان .
- الحروق الكيماوية :
- تحدث هذه الحروق نتيجة التعامل مع الحوامض والقلويات والمواد الكاوية الأخرى .

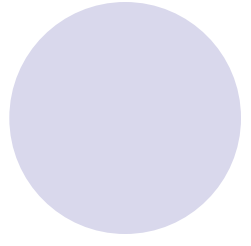
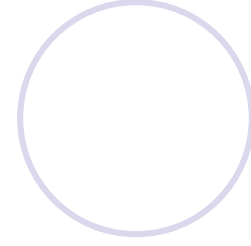
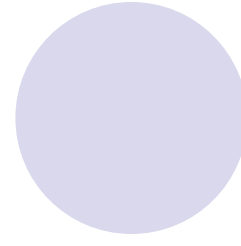


اسعاف الحروق الخطرة :

1. ابعاد المصاب عن الخطر .
2. وضع العضو المصاب تحت مصدر مياه جارية لمدة (10 – 20) دقيقة وذلك لغسل وتخفيف تركيز هذه المواد .
3. يجب ازالة الملابس ام كانت ملوثه وغير ملتصقة وبحذر شديد .
4. تغطية الحروق بضمام معقم .
5. النقل للمستشفى .

:: ملاحظات ::

1. حروق هيدروكسيد الصوديوم (الصودا الكاوية) + حروق هيدروكسيد الكالسيوم (الجير الجاف) . توجد هذه المواد الكيماوية اما بحالة صلبة او سائلة ، وعند تفاعلها مع الماء في الحالة الصلبة تكون مركبا حارقا ، لذلك يتوجب قبل وضع العضو تحت الماء الجاري ازالة هذه المادة بواسطة فرشاة او أي اداة تفي بالغرض ، وإذا كانت بحالة سائلة فتوضع تحت الماء الجاري مباشرة .
2. حروق مادة الفينول (حامض الكربوليك) :- هي مادة كيماوية غير ذائبة في الماء ولكنها تذوب في الكحول او الزيوت النباتية ، وتتم عملية الاسعاف باستخدام هذه المواد ، وإذا لم تتوفر فيمكن استخدام الماء الجاري بإزالة هذه المادة عن الجلد .

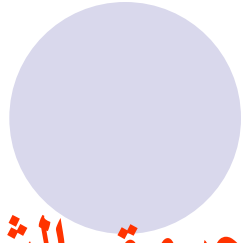
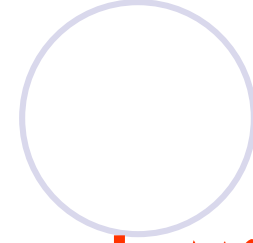
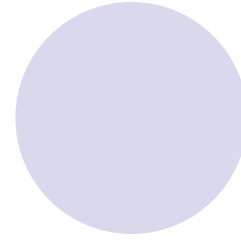


الحروق الناتجة عن التيارات الكهربائية :-

ان تأثير الكهرباء داخل الجسم يمكن ان ينتج كميات كبيرة من الحرارة تسبب حرقا للجلد والأنسجة الداخلية وقد تكون الاصابة داخل الجسم كبيرة ولا يلاحظ على الجلد سوى مدخل ومخرج التيار .

الاسعاف:-

1. ارتداء المهات الوقائية .
2. ابعاد المصاب عن منطقة الخطر .
3. اتباع اولويات الاسعاف .
4. تغطية منطقة الحرق (المدخل والمخرج) وأي حروق ظاهرة بضماد معقم .
5. النقل الى المستشفى .



حروق الشمس :

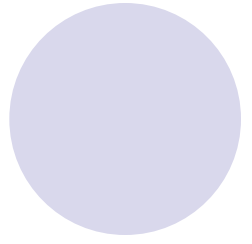
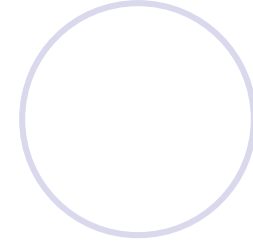
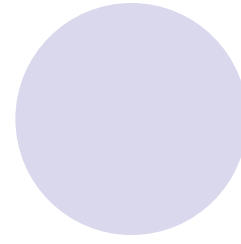
تحدث حروق الشمس نتيجة التعرض لأشعة الشمس البنفسجية ولفترات طويلة ،
وهذه الحروق غالبا ما تكون من الدرجة الاولى .

العلامات والإعراض :

1. احمرار الجلد وسخونته .
2. امكانية حدوث التورم والفقاقيع .
3. الحساسية الشديدة .

الاسعاف :

1. وضع المصاب في مكان ظليل .
2. تبريد المنطقة المصابة بالماء .
3. اذا كانت الاعراض ظاهرة على الجسم يجب النقل للمستشفى .

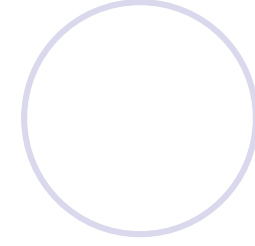
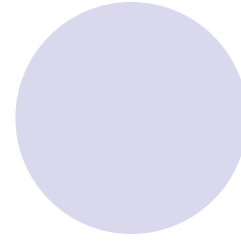


حروق العين:

تعتبر حروق العين وخاصة الحروق الكيماوية حالة طارئة تستوجب العناية الفائقة لان تعرضها لفترة قصيرة للمواد الكيماوية يحدث تلفا كبيرا .

الاسعاف:

1. وضع العين مباشرة تحت ماء جار (ماء الحنفية) ولمدة (15 – 20) دقيقة مع بقائها مفتوحة .
2. يجب عدم استعمال أي سائل او مرهم لمعادلة الحوامض والقواعد .
3. عند الانتهاء من عملية الغسل يجب اغلاق العين وتغطيتها بضماد خاص معقم ومبيل بالماء .
4. نقل المصاب الى المستشفى .



3.ضربة الشمس :-

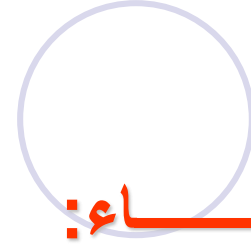
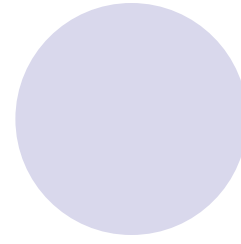
تحدث نتيجة للتعرض الطويل لأشعة الشمس المباشرة للرأس

العلامات والأعراض :-

1. يشكو المصاب من صداع.
2. يكون المصاب مضطرباً وقد يفقد الوعي (غيبوبة) .
3. الجلد أحمر وساخن وجاف (درجة حرارة فوق 40°درجة مئوية).
4. النبض سريع و قوي .
5. التنفس سريع وقد يكون مصحوباً بشخير.

الإسعاف :-

1. إخلاء المصاب إلى منطقه باردة (مظله) بسرعة ونزع ثيابه إن أمكن.
2. البدء بتبريد المصاب تدريجياً بواسطة الماء والمراوح ويراعي عدم استخدام الماء المثلج .
3. إعطاء الأكسجين.
4. البدء بإجراء الإنعاش القلبي الرئوي إذا لزم الأمر
5. إذا كان المصاب واعياً يجب رفع رأسه وكتفيه أعلى من مستوى جسمه.
6. النقل للمستشفى.



الإغماء:

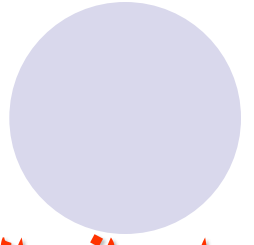
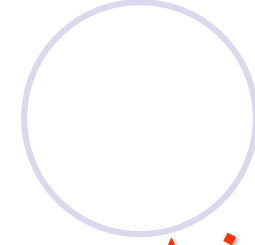
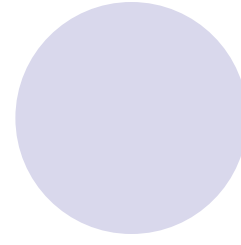
وهو عبارة عن (فقدان وعي مفاجئ ومؤقت ناتج عن انخفاض التروية للدورة الدموية للدماغ) .

الاسباب المؤدية للإغماء :

- 1.الالام الشديدة .
- 2.الخوف والضغط النفسي (الاخبار المحزنة والمناظر المؤلمة كروية الدم) .
- 3.الارهاق الشديد .
- 4.اضطراب وعدم انتظام عمل القلب .
- 5.انخفاض السكر في الدم .

العلامات والإعراض :

- 1.دوار ومن ثم احتمالية السقوط على الارض .
- 2.ضعف عام .
- 3.اضطراب النظر كالزغلة
- 4.شعور بثقل في الرأس .
- 5.غثيان وتقيؤ .
- 6.النبض يصبح بطيا وذلك لزيادة نشاط العصب الحائر .
- 7.الجلد بارد ورطب .
- 8.شحوب الجلد .



إسعاف الإغماء :

ان بعض حالات الاغماء قد تسعف ولا تنقل الى المستشفى اذا تحسنت حالة المصاب اما اذا لم يطرأ تحسن على حالة المصاب فيجب نقله الى المستشفى بخطوات الاسعاف التالية :

1. وضع المصاب على ظهره ورفع الاطراف السفلية اعلى من مستوى الجسم.
2. الحفاظ على مجاري التنفس سالكة .
3. إعطاء المصاب الأوكسجين .
4. حل الضواغط والأزرار عن صدر ووسط المصاب .
5. تدفئة المصاب وتغطيته بالحرايات اذا استدعى الأمر ذلك .
6. تطمين المصاب وعدم اعطائه أي شيء عن طريق الفم اذا كان فاقدًا للوعي .
7. إسعاف الإصابات التي تنتج عن السقوط .



- فقدان الوعي:

تعريفه :- يعرف فقدان الوعي بأنه اختلال في عمل الدماغ نتيجة لإصابة او مرض يؤدي الى عدم تفاعل المصاب مع الوسط المحيط .

انواع فقدان الوعي :-

• **فقدان وعي جزئي**

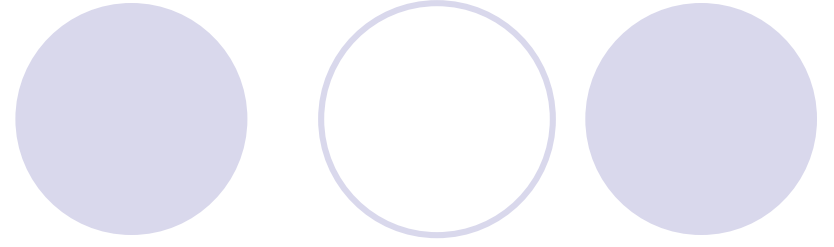
• **فقدان وعي تام**

الأسباب المؤدية لفقدان الوعي :-

أن الأسباب التي تؤدي الى الغيبوبة هي تلك التي تعمل على تقليل كمية الأوكسجين والدم للدماغ او نتيجة لدوران بعض المواد السامة في الجسم التي تؤدي الى إحباط الجهاز العصبي او تسممه مثل " المخدرات " او نتيجة لأصابه مباشرة للدماغ .

*** ويمكن أجمال الأسباب فيما يلي :**

1. إصابات الرأس .
2. التسمم بمختلف أنواعه والكحول .
3. الصدمة .
4. تأثير عوامل الطقس والتيار الكهربائي .
5. الاختناق .
6. الأسباب المرضية " كالمسكتة الدماغية والسكري " .



إسعاف فاقد الوعي :-

يكون المصاب بفقدان الوعي غير مالك للقدرة الدماغية ويتم إسعافه على النحو التالي :-

1. المحافظة على مجرى التنفس مفتوحا بكافة الطرق السابق ذكرها .
2. اعطاء الاكسجين .
3. وضع المصاب بوضعية الصدمة آن وجدت علاماتها .
4. اذا تعددت الاصابات وكان هناك وقت لانتظار النجدة فيوضع المصاب بوضعية الاستشفاء .



7-الصرع Epilepsy

الصرع من الأمراض التي تصيب الجهاز العصبي إما لأسباب وراثية أو بعد فترة زمنية من حدوث إصابة في الرأس .

* ويقسم الصرع إلى نوعين :-

1. الصرع الصغير.

2. الصرع الكبير .

علامات وأعراض الصرع :-

علامات النوبة :

1. فقدان فجائي للوعي وسقوطه على الأرض ويطلق المصاب صرخة.

2. يصبح الجسم متصلباً (متشنجاً) .

3. ارتخاء العضلات والبدء بالاهتزاز العنيف (الرجفة) .

4. يمكن أن يصاحب الاهتزازات صعوبة في التنفس ويظهر الزبد وقد يمكن رؤية الدم نتيجة لإصابة اللسان

(عض اللسان) .

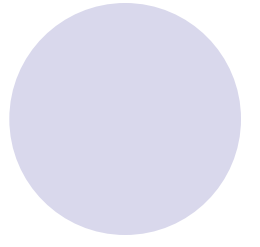
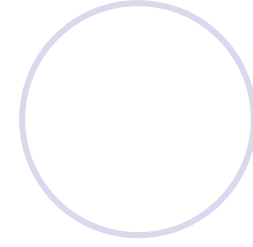
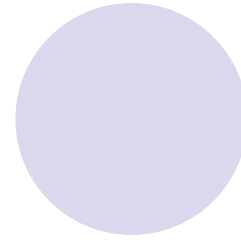
5. التبرز والتبول اللاإراديين نتيجة لعدم السيطرة على أحشاء البطن والمثانة بسبب التشنج .

6. تهدأ اهتزازات العضلات ويبقى المصاب فاقداً للوعي ويجب مراقبة العلامات الحيوية وفحصه من أي

إصابة يتعرض لها أثناء فترة التشنج .

بعد النوبة: يمكن أن يعود للمصاب وعيه ويشكو من صداع وإرهاق ويمكن أن ينام المصاب لفترة

طويلة .



الإسعاف:-

1. حماية المصاب من السقوط ووضعها في منطقة هادئة بعيداً عن أي شئ يمكن أن يسبب له أصابه إضافية كأثاث المنزل . الخ ، ويجب فحص كتفي المصاب لملاحظة أي خلع بهما.
2. يجب منع حدوث أي اهتزازات لأن ذلك يؤدي إلى الاصابه بالكسر ويجب ملاحظة حماية الرأس والأطراف.
3. وضع حافظه اللسان إذا أمكن ذلك وعدم استعمال العنف مع المصاب.
4. المحافظة على مجرى التنفس مفتوحاً وإعطاء الأكسجين في حال الصرع المتكرر .
5. نقل المصاب للمستشفى في حالات الصرع المتكرر.



8. غيبوبة السكري

تعتبر حالات الغيبوبة الناتجة عن مرض السكري من الحالات العاجلة وذلك بسبب التأثير الضار الذي تحدثه على الجهاز العصبي بشكل خاص وأعضاء الجسم الأخرى بشكل عام .

:: تقسم غيبوبة السكري الى ::

1. غيبوبة ارتفاع السكر في الدم .
2. غيبوبة نقصان السكر في الدم .

1. غيبوبة ارتفاع السكر في الدم :-

العلامات والأعراض :-

الأعراض ويمكن السؤال عنها وهي :

أ - تكرار البول .

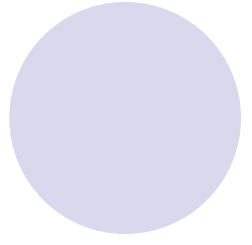
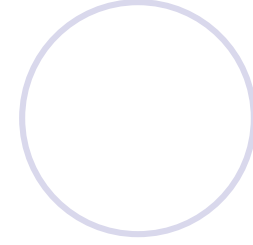
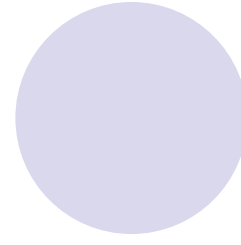
ج - الغثيان والتقيؤ .

د- ألم في البطن .

ج- الاستفسار عن تاريخ مرض السكري (السيرة المرضية) .

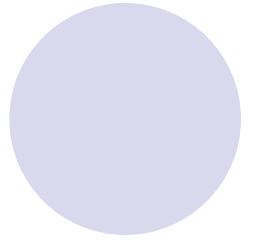
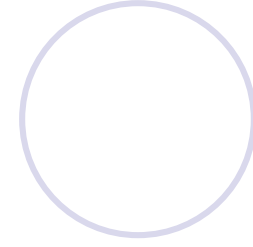
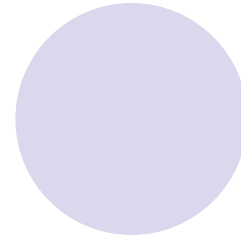
ويحدث ذلك بسبب عدم التوازن الكيميائي

لجسم المريض



العلامات وهى :-

1. الجلد / يكون ساخن وجاف بسبب نقص السوائل وحدوث الجفاف .
 2. النبض سريع وضعيف .
 3. الضغط يكون منخفضا . بسبب نقص السوائل في الجسم .
 4. التنفس عميق وسريع وذلك للتخلص من نسبة الحموضة الزائدة في الدم
 5. رائحة الاسيتون المنبعثة من الفم (رائحة الفواكة المطبوخة) .
- ويتخلص جسم الانسان من المصاب بالسكري من الاستيون عن طريق التنفس بالزفير وعن طريق البول .



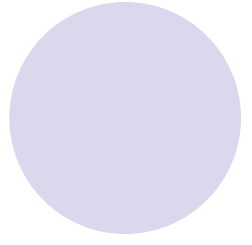
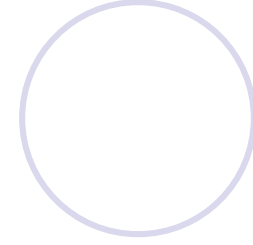
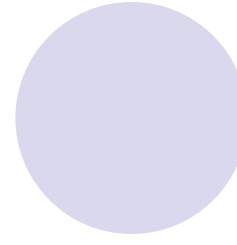
2. غيبوبة نقص السكر في الدم :-

وتحدث هذه الغيبوبة نتيجة ممارسة نشاط زائد او اخذ جرعة كبيرة من الأنسولين بدون الغذاء الكافي مما يتسبب في انخفاض سريع للسكر في الدم وبالتالي الى جوع في خلايا الدماغ والدخول في الغيبوبة .

العلامات والإعراض :-

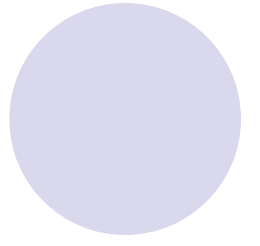
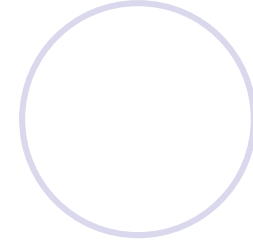
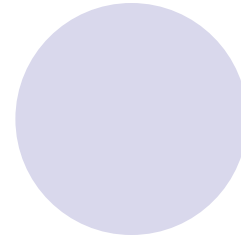
الاعراض :

- أ. صداع ودوخة .
- ب. التعب .



العلامات :

1. الجلد بارد ورطب .
2. النبض يكون سريعا .
3. الضغط يكون عادي .
4. عدم وجود رائحة الاستيون .
5. وجود اثر لحقنة في الفخذ او وجود نفس الحقنة والدواء في جيب المصاب .
6. التنفس سطحي وسريع .
7. تشنجات عضلية بسبب عدم حصول خلايا جسم المصاب على السكر .
8. زوغان البصر .
9. تشوش ذهني وارتباك ويتصرف كالمخمرور وعدم تناسب لحركة الأعضاء .
10. يمكن ظهور شلل احد جانبي الجسم للمصاب كعلامة
11. مشابهة للجلطة الدماغية ويمكن اخذ المعلومات من المصاب نفسه اذا لم يفقد الوعي تماما او من المحيطين .



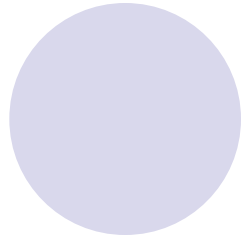
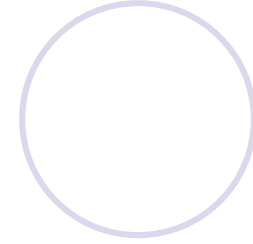
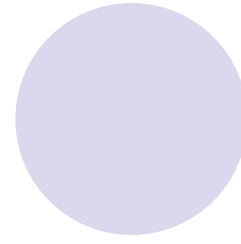
:: ملاحظات ::

1. إذا كان المصاب يشكو من هذه العلامات والأعراض وثبت عنده مرض نقص السكر يمكن اعطائه كمية قليلة من السكر ، فالسكر هو الحل الوحيد لمعالجة نقص السكر حيث أن صدمة الأنسولين تحدث خلال فترة وجيزة .

2. قد يظن بعض المسعفين بان مصاب انخفاض السكر (صدمة الانسولين) مخمورا ولا يتم التعامل معه كشخص مصاب بنقص السكر مما يؤدي الى زيادة حالته سوءا وبالتالي الوفاة .

: الاسعاف :

يسعف المصاب كإسعاف حالات الغيبوبة الأخرى .

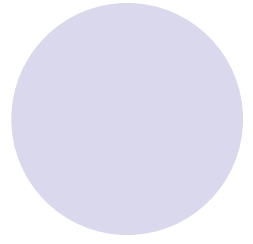
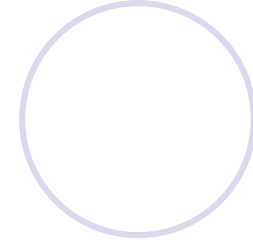
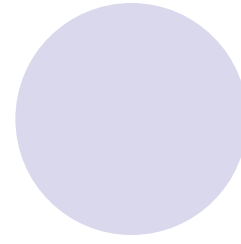


الكسور Fractures

تعريف الكسور:- يعرف الكسر على انه انفصال أو شـعر في النسيج العظمي.

أسباب الكسور:-

1. عنف مباشر.
2. عنف غير مباشر
3. التقلص العضلي
4. الحركات الدورانية الفجائية.



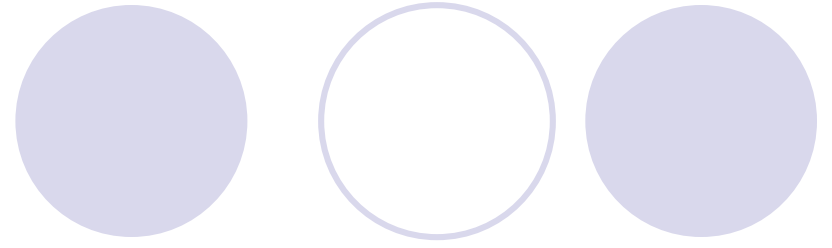
أنواع الكسور:- الشكل (1)



تقسم الكسور إلى :-

1. الكسر المغلق.
2. الكسر المفتوح .
3. الكسر المضاعف (مختلط).

الشكل (1)



أشكال الكسور :- الشكل (2)

ويقصد بذلك شكل نهايتي العظمة
المكسورة ومنها :-

1. الكسر المعترض.

2. الكسر الغصني .

3. الكسر الحلزوني .

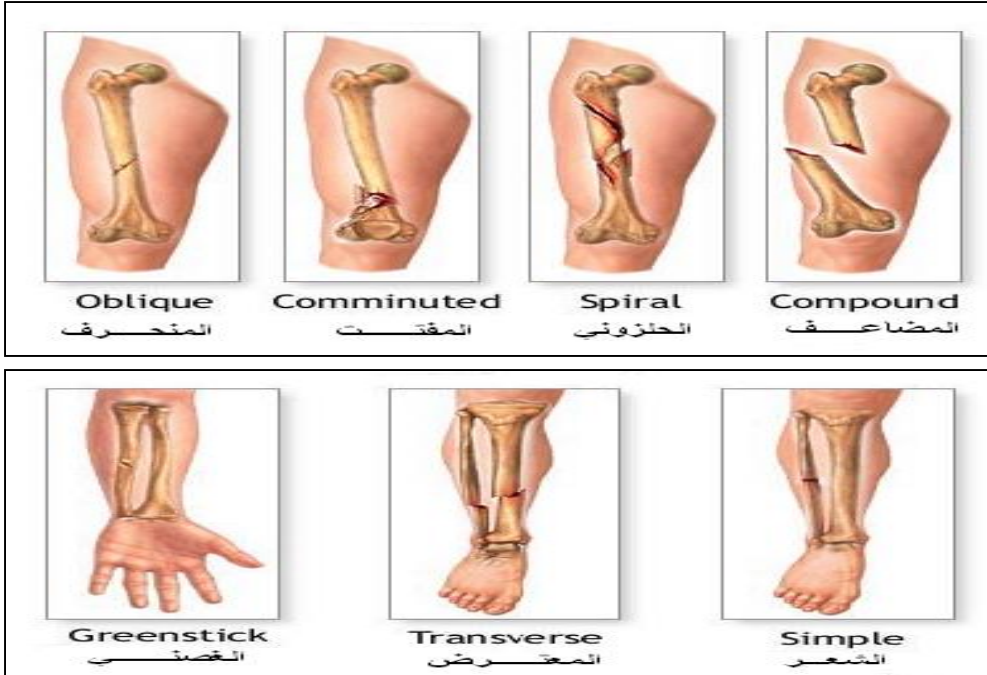
4. الكسر المفتت .

5. الكسر المضغوط .

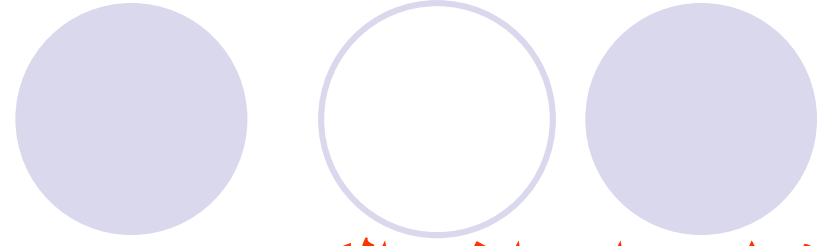
6. الشعير .

7. الكسر المنحرف / ويكون فيه الكسر

بشكل مائل .

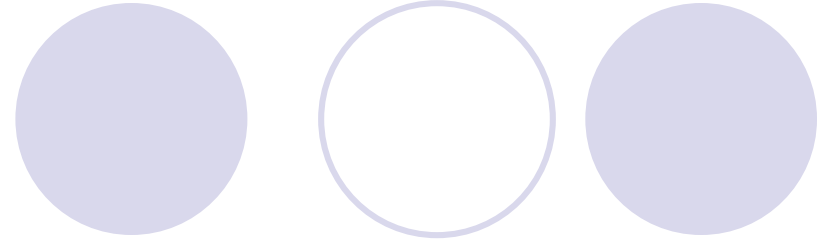


الشكل (2)



علامات وإعراض الكسور :-

1. عدم القدره على تحريك العضو المكسور .
2. ألم موضعي شديد يزداد عند الملامسة أو الحركة .
3. التورم الناتج عن تجمع الدم والسوائل .
4. التشوه وعدم انتظام الخط التشريحي مثل "بروز العظام تحت الجلد وقصر العضو المصاب او دوران القدم إلى الخارج كما في كسر الفخذ" .
5. الخشخشة بالعظم في منطقة لأصابه .
6. بروز العظم إلى الخارج في الكسور المفتوحة .
7. ازرقاق الجلد بمكان لأصابه نتيجة لتلف الدم وتجمعه تحت الجلد .



مضاعفات الكسور :-

تؤدي إصابات الكسور إلى ما يلي :-

1. إصابات الأوعية الدموية المارة بالقرب من منطقة الكسر وحدوث النزيف .
2. إصابة الأربطة والعضلات .
3. إصابة الأعصاب وإمكانية حدوث الشلل.
4. حدوث الصدمة وذلك نتيجة إما للنزيف الشديد أو الألم الشديد.
5. إصابة الأعضاء الداخلية.

∴ يهدف إسعاف الكسور إلى تخفيف الألم ومنع حدوث المضاعفات الأخرى وذلك بإراحة المصاب وتثبيت العضو.



العوامل التي تؤثر على التأم الكسور :-

1. الجنس/ ذكر أم أنثى, الذكور الالتأم أسرع من الإناث .
2. العمر / الأطفال الالتأم أسرع من الشيوخ وكبار السن .
3. مكان الكسر أو موقعه في الجسم.
4. نوع الكسر .
5. شكل الكسر .
6. التغذية.
7. الإسعاف والمعالجة الصحيحة للكسر .

إسعاف الكسور بشكل عام :-

∴ يساعد اتخاذ الإجراءات السليمة في إسعاف الكسور على التأم الكسور بسرعة وتقليل الفترة الزمنية التي يحتاجها شفاء العضو .

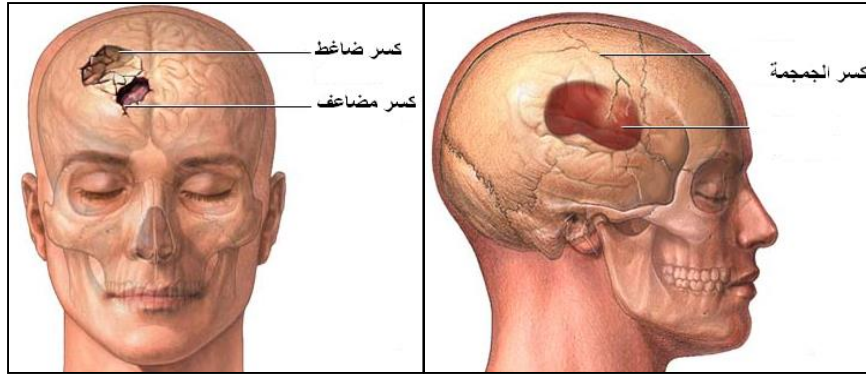
* ويمكن تحقيق هذا الهدف بإتباع مايلي :-

1. تخفيف الألم وإراحة و تظمين المصاب .
2. تثبيت المنطقة المصابة باستخدام الجبيرة المناسبة .
3. عمل العلاقات إذا لزم الأمر لإراحة العضو والتقليل من التورم .



1. كسور الجمجمة، Cranium Fracture، الشكل (3)

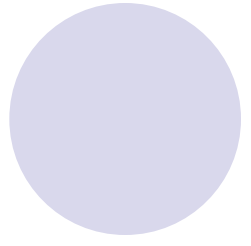
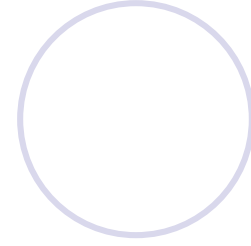
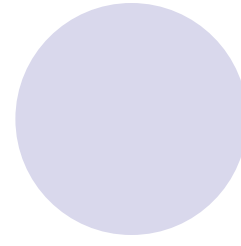
تكمّن خطورة كسور الجمجمة في أنها قد تؤدي إلى نزيف داخل الجمجمة يساهم في الضغط على الدماغ .



الشكل (3)

أسباب الكسور :-

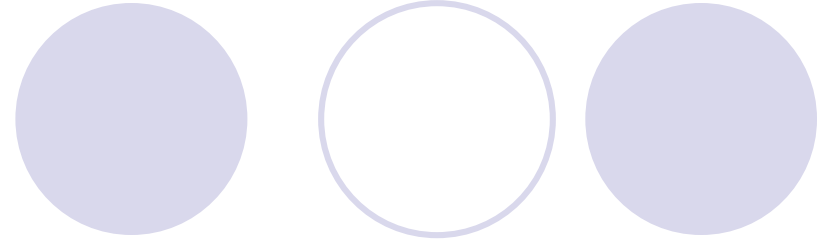
1. عنف مباشر مثل/ ضرب الرأس بعصا .
2. عنف غير مباشر مثل/ الإصابة الشديدة للفك السفلي التي يمكن أن تؤدي إلى كسر في قاعدة الجمجمة .



العلامات والإعراض :-

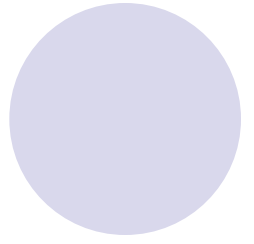
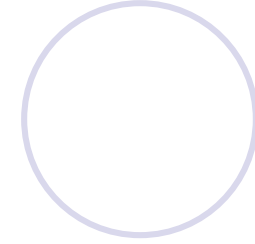
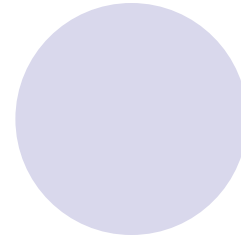
يمكن أن تظهر على المصاب علامات وأعراض الكسر بشكل عام بالإضافة للعلامات المميزة التالية :-

1. فقدان وعي / جزئي أو كامل.
2. إمكانية ملاحظة انخساف في عظام الجمجمة أو جروح ظاهره.
3. خروج السائل الدماغي الشوكي من الأنف والأذن .
4. اختلاف في حجم بؤبؤي العينين
5. احتقان الدم حول العينين بشكل ظاهر.
6. التنفس قد يكون بطيئاً مصحوباً بشخير.
7. النبض قوي وبطئ.
8. إمكانية ارتفاع درجة الحرارة
9. الصداع والغثيان والتقيؤ.



إسعاف كسور الجمجمة :-

1. المحافظة على مجرى التنفس مفتوحاً وعدم تحريك المصاب بعنف أو بشده.
2. إعطاء الأوكسجين.
3. السيطرة على النزيف.
4. يمكن وضع جبيرة الرقبة الاسفنجيه لمنع تحريك رأس المصاب.
5. مراقبة التغيرات في العلامات الحيوية وتسجيلها أن أمكن.
6. النقل إلى المستشفى مع ملاحظة إمكانية رفع رأس المصاب أعلى من مستوى جسمه.



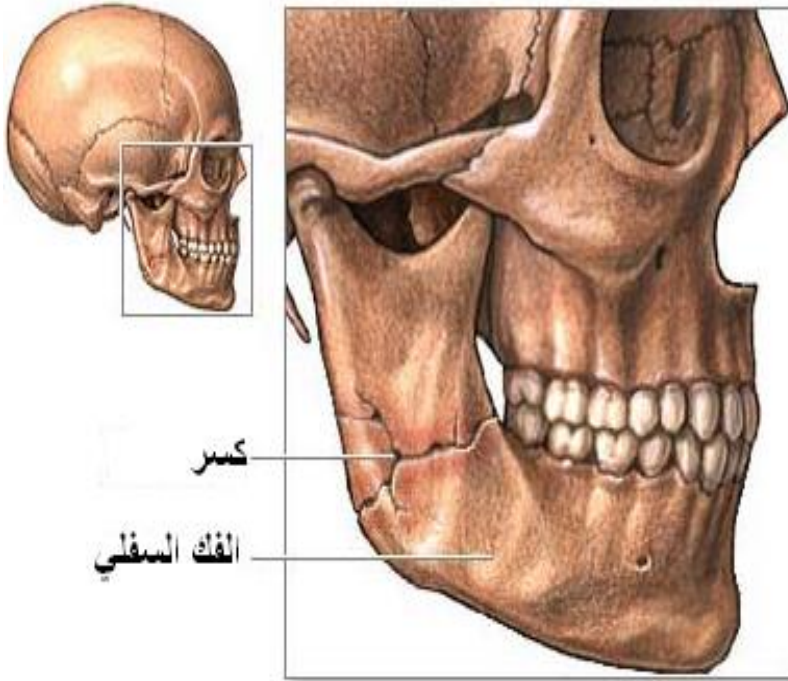
2. كسر الفك السفلي Mandible Fracture

الشكل رقم (4)

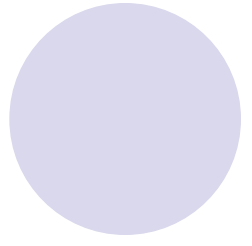
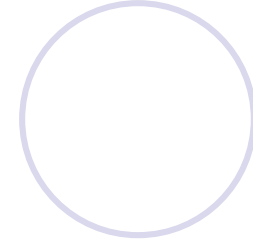
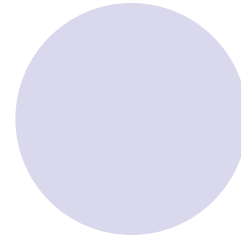
الاسباب :- عنف مباشر

العلامات والأعراض :-

- تظهر على المصاب علامات وأعراض الكسور بشكل عام بالإضافة للعلامات المميزة التالية :-
1. صعوبة في الكلام.
 2. صعوبة في البلع.
 3. نزول العاب وعدم السيطرة عليه.
 4. نزيف وخروج دم من الفم.



الشكل رقم 4



اسعاف كسر الفك السفلي : الشكل (5)

1. المحافظه على مجرى التنفس مفتوحاً
2. ايقاف النزيف وتضميد أي جرح.
3. اذا كان المصاب واعي , اجلسه واجعل رأسه للأمام وذلك للسماح للسوائل بالخروج.
4. وضع رباط البرميل.
5. في حالة فقدان الوعي يوضع المصاب في وضعية الاستشفاء مع مراعاة ازالة الرباط .
6. وضع ضماد ناعم تحت الجهة السفلي من وجه المصاب
7. النقل للمستشفى .

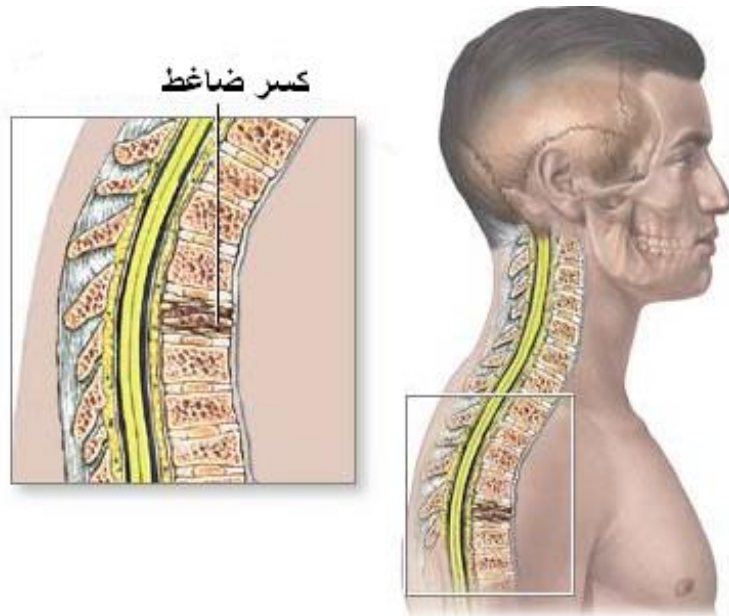


3. كسر العمود الفقري Spinal Fracture : الشكل (6)

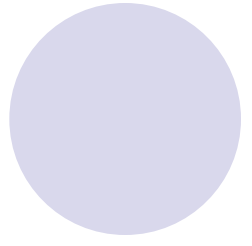
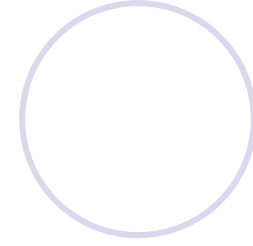
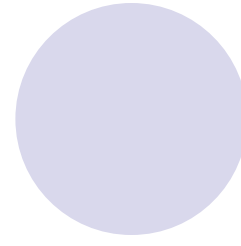
يصنف كسر العمود الفقري بأنه إحدى الإصابات الخطرة.

الأسباب :-

1. أسباب مباشرة , مثل :- ضربة مباشرة على العمود الفقري او حوادث السير .
2. أسباب غير مباشرة , مثل السقوط على القدمين او الرأس مثل حوادث الغوص بالرأس .



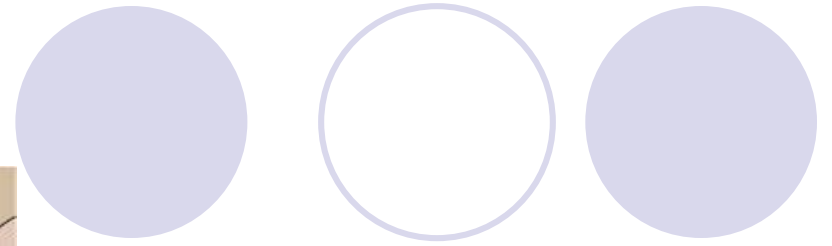
الشكل (6)



العلامات والأعراض :-

تظهر على المصاب بعض علامات وإعراض الكسر بشكل عام بالإضافة للعلامات المميزة التالية :-

1. ألم شديد في منطقة الظهر ويشعر المصاب بأن نصفه السافل غير موجود .
2. عدم السيطرة على الاطراف .
3. التميل والخران .
4. فقدان الاحساس .
5. وضعية أيدي المصاب بإصابات الفقرات العنقية أعلى الرأس او فوق الصدر.
6. انخفاض ضغط المصاب .
7. عدم السيطرة على عضلات الصدر بكسور الفقرات العنقية .



إسعاف كسر العمود الفقري :-

الشكل (7)



الشكل (7)

- عدم تحريك المصاب .
- تثبيت الاطراف والمفاصل بالأربطة .
- وضع حشوات في التجاويف الموجودة .
- وضع المصاب على النقالة كقطعة واحدة .
- نقل المصاب على النقالة كقطعة واحدة .
- نقل المصاب إلى المستشفى مع مراقبة
العلامات الحيوية .



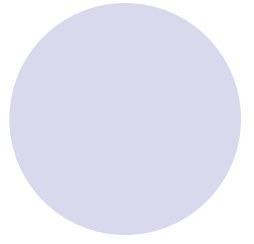
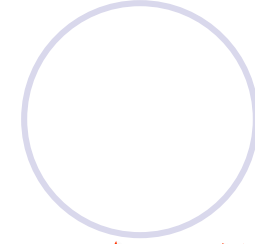
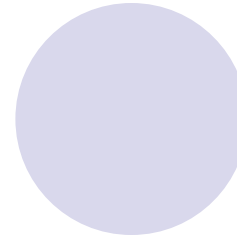
4. كسر الفقرات العنقية

إسعاف :- الشكل (8)

1. عدم تحريك المصاب .
2. تثبيت رقبة المصاب بوضع جبيرة الرقبة الاسفنجية .
3. تطمين المصاب وتدفئته .
4. وضع جبيرة الفقرات العنقية الخشبية وتثبيتها على المصاب , والنقل الى المستشفى مع مراقبة العلامات الحيوية .



الشكل (8)



5. كسور الاضلاع

الأسباب :-

عنف مباشر.

العلامات والإعراض :-

تظهر على المصاب علامات وإعراض الكسور بشكل عام بالإضافة للعلامات المميزة التالية :-

1. ألم شديد يزداد مع التنفس والسعال .

2. انحناء المصاب الى جهة الكسر .

3. وضع المصاب يده على منطقة الكسر عند التنفس من شدة الألم.

4. تظهر علامات النزيف الداخلي عند حدوثه .

5. حدوث الجروح الماصة واضطراب التنفس .

اسعاف كسور الاضلاع :- الشكل (9)

1. وضع رباط عريض على الصدر بعد اخذ المصاب لهواء الشهيق.

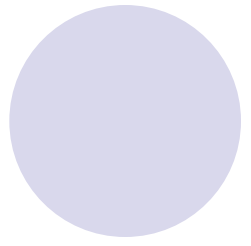
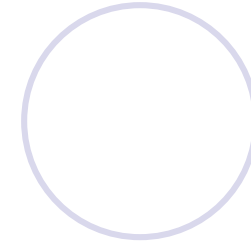
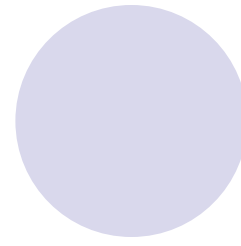
2. عمل علاقة للأطراف في الجهة المكسورة .

3. اعطاء المصاب الاوكسجين .

4. نقل المصاب في وضعية الجلوس ان لم تكن هناك أعراض صدمة.



الشكل (9)



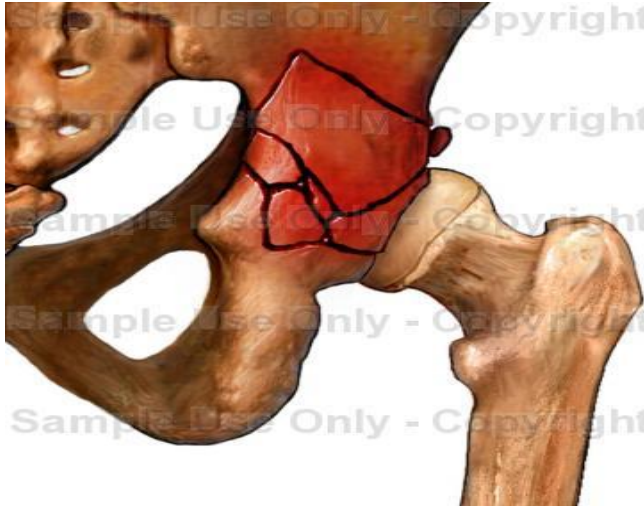
6. كسر الحوض Pelvic Fracture ، الشكل (10)

الاسباب :-

مباشرة وغير مباشرة مثل السقوط وحوادث السير ، ويمكن ان تكون مضاعفة بتأثيره على الأعضاء الموجودة في تجويف الحوض مثل " المثانة والحالبين " .

العلامات والأعراض :-

- تظهر على المصاب علامات وأعراض الكسور بشكل عام بالإضافة للعلامات المميزة التالية :-
1. عدم القدرة على الوقوف والمشي
 2. خروج الدم مع البول .
 3. علامات وإعراض الصدمة

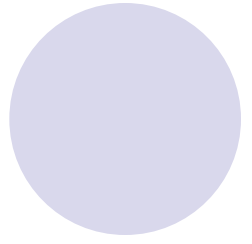
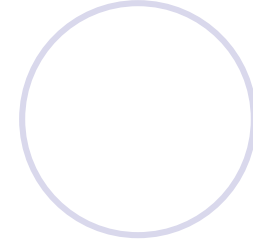
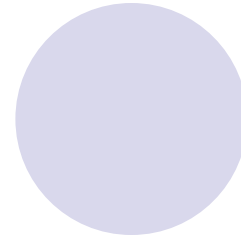


الشكل(10)



اسعاف كسر الحوض :-

1. وضع المصاب على ظهره وأرجله مستقيمة .
2. وضع وسادة او حشوة تحت الرقبة والركبتين.
3. تثبيت الاطراف السفلية بأربطة مثلثة .
4. وضع رباط مثلث حول الحوض بربطة عريضة.
5. معالجة الصدمة .
6. النقل للمستشفى .



7. كسر الترقوة Clavicle Fracture الشكل (11)

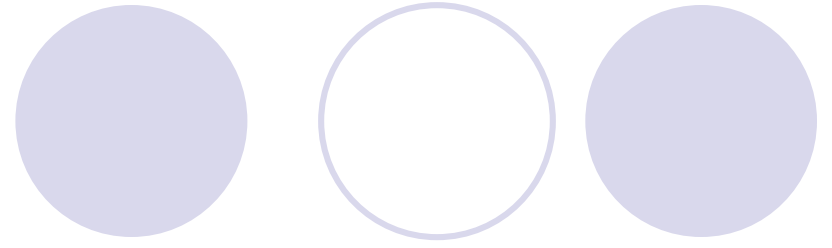
مباشرة وغير مباشرة وغالباً ما تكون أصابه غير مباشرة مثل " السقوط على أمشاط الأيدي " وخطورته تكمن في تأثيره على الأعصاب والاعويه الدمويه المارة من تحته.



الشكل(11)

العلامات والأعراض :-

1. تظهر على المصاب علامات وأعراض الكسر بشكل عام.
2. وضع المصاب يديه على منطقة العضد في الجهة المصابة من الألم ويمكن أن ينحني المصاب رأسه وكتفه الى الجهة المصابة.

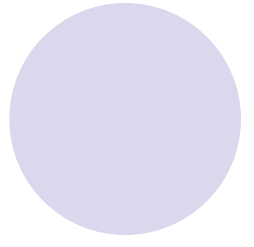
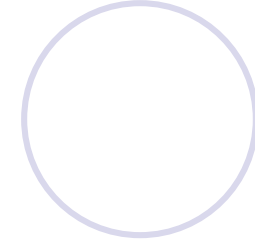
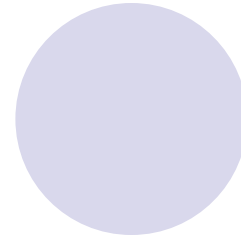


إسعاف كسر الترقوة :- الشكل (12)



1. عمل علافه للطرف من الجهة المصابه.
2. وضع حشوات تحت الإبطين.
3. تثبيت الطرف في الجهة المكسورة
4. بواسطة رباط مثلث حول جسم المصاب.
4. النقل للمستشفى .

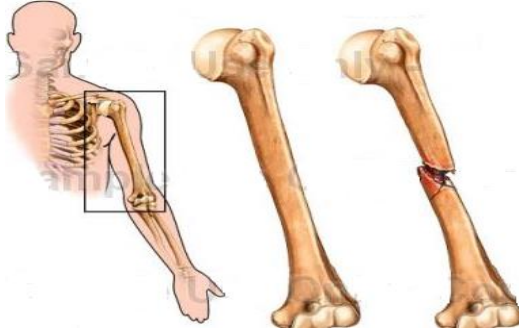




8. كسر العضد Humeros Fracture ، الشكل (13)

الأسباب :-

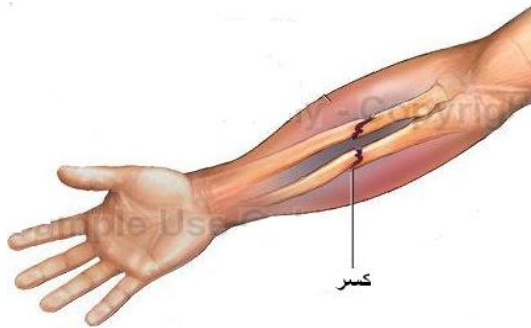
مباشرة مثل "السقوط وحوادث السير"



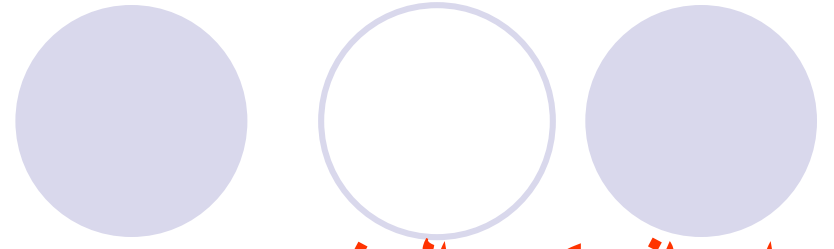
الشكل (13)

العلامات والأعراض ، الشكل (14)

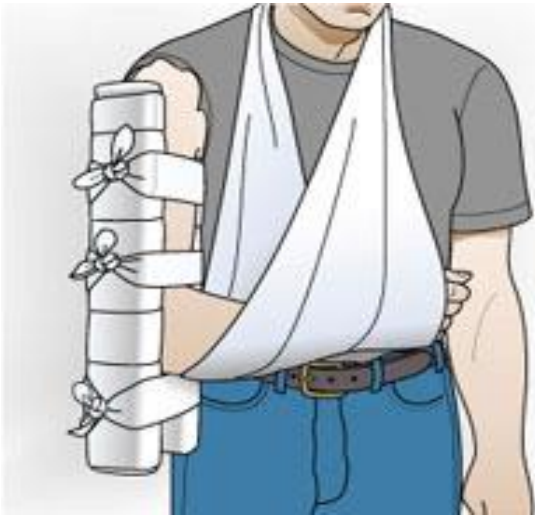
تظهر على المصاب علامات وأعراض الكسر بشكل عام.



الشكل (14)

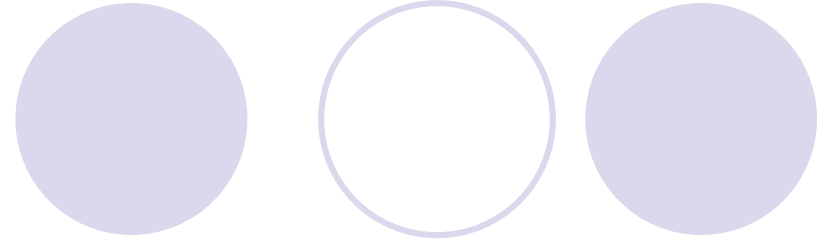


إسعاف كسر العَضد :- الشكل (15)



1. وضع جبيرة وتثبيت الكسر إذا كان بوضع مستقيم أو تثبيته برباط مثلث على الجسم.
2. إذا كان الكسر مفتوح يجب تضميد الجرح.
3. عمل علافه للطرف المكسور إذا كان منحني.
4. وضع حشوه تحت الإبط.
5. نقل المصاب إلى المستشفى.

الشكل(15)



9. كسر الساعد واليد والأصابع :-

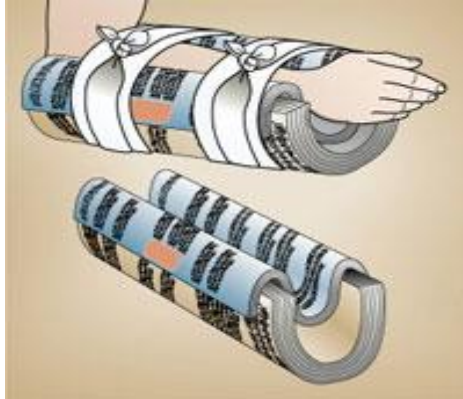


العلامات والأعراض :-

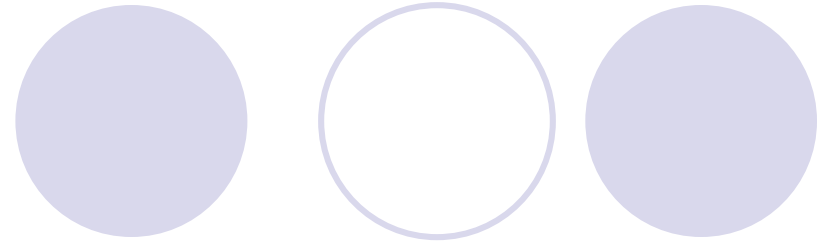
تظهر على المصاب علامات وأعراض الكسر بشكل عام.

إسعاف كسر الساعد :- الشكل (16)

1. تثبيت الكسر بواسطة جبيرة من راحة اليد وحتى الكوع.
2. عمل علاقة الراحة الطرف المكسور.
3. النقل للمستشفى.

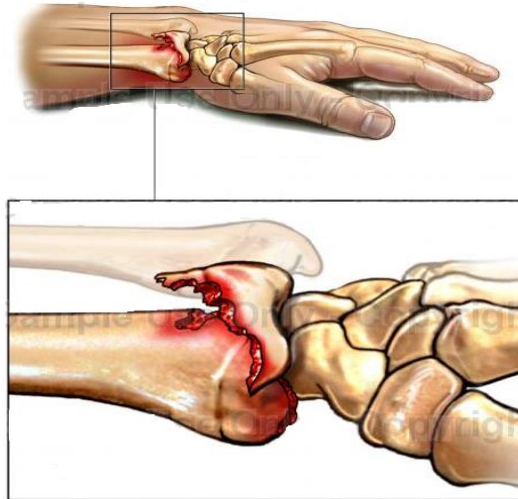


الشكل (16)



إسعاف كسر اليد :- الشكل (17)

1. وضع جبيرة مناسبة على اليد وتثبيتها.
2. إذا كان هناك كسر باليد والمشط وكان المصاب غير قادر على فتح اليد توضع حشوة داخل لراحة اليد وتلف وتثبت برباط اسطواني.
3. عمل علاقة لإراحة العضو المصاب.

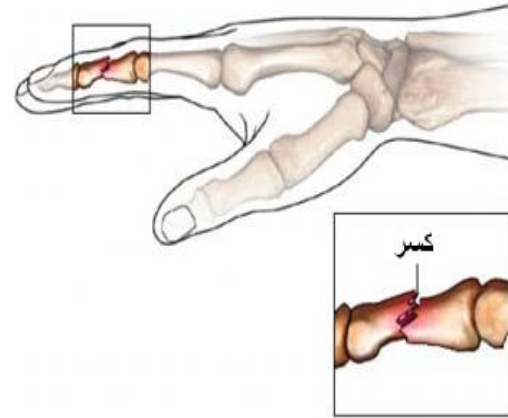


الشكل (17)

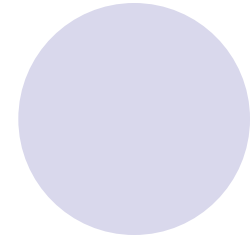
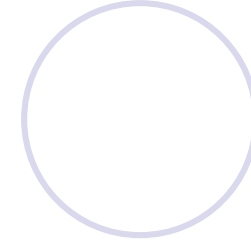
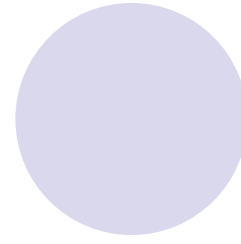


إسعاف كسر الأصابع :- الشكل (18)

تثبيت الإصبع المكسور بواسطة قطعه خشبية مناسبة أو تثبيته بالإصبع المجاور السليم.



الشكل (18)



10. كسر الفخذ _ Femur Fracture، الشكل (19)



الأسباب :-

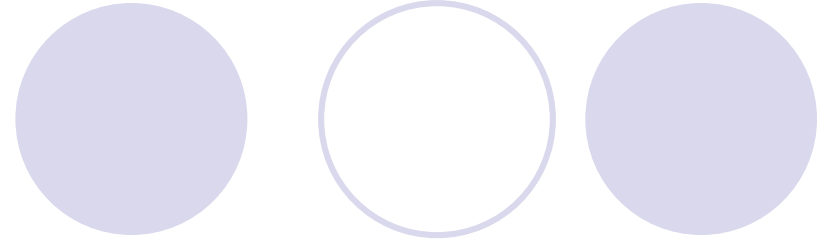
عنف مباشر.

العلامات والأعراض :-

تظهر على المصاب علامات وإعراض الكسر بشكل عام بالإضافة للعلامات التالية:

1. القدم مائلة إلى الناحية الوحشية.
2. علامات واعراض الصدمة.

الشكل (19)



إسعاف كسر الفخذ :- الشكل (20)_



الشكل (20)

1. وضع جبيرة طويلة على مكان الكسر.
2. الرباط فوق وتحت الكسر بأربطة مثلثة.
3. تثبيت الركبتين والقدم بأربطة مثلثة.
4. وضع حشوه بين الطرفين السليم والمصاب.
5. استخدام الطرف السليم كجبيرة.
6. يمكن استخدام جبائر النفخ أو توماس
7. النقل للمستشفى.



11. كسر الساق Leg Fracture الشكل (21)

الأسباب :-

1. عنف مباشر.
2. عنف غير مباشر: مثل السقوط و حوادث السير.

العلامات و الأعراض :-

تظهر على المصاب علامات وأعراض الكسر بشكل عام.

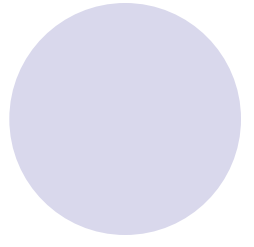
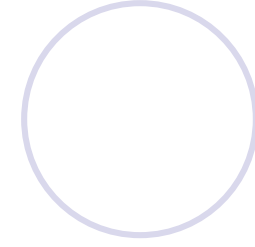
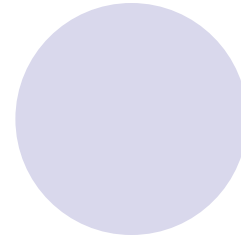
الشكل (21)

الإسعاف ، الشكل (22)

1. وضع جبيرة طويلة على مكان الكسر و تثبيته بواسطة أربطة مثلثة.
2. يمكن تثبيت الساق المصابة باستخدام الساق السليمة كجبيرة بواسطة أربطة مثلثة.
3. النقل للمستشفى.



الشكل (22)



12. كسر القدم (Fracture)

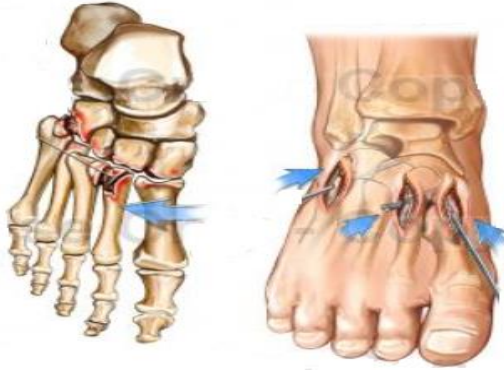
الأسباب :-

1. عنف مباشر.

2. عنف غير مباشر.

العلامات و الأعراض :-

تظهر على المصاب علامات وأعراض الكسر بشكل عام.



Foot الشكل (23)

الإسعاف :- الشكل (24)

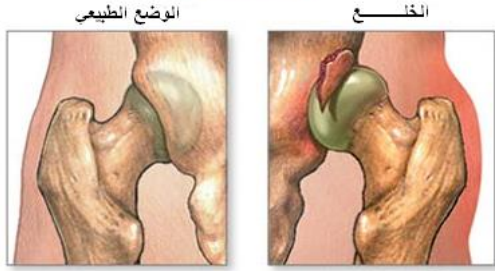
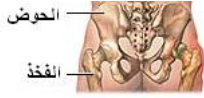
1. تثبيت القدم بواسطة جبيرة على شكل وسادة و تثبيتها

بأربطة مثلثة حول القدم.

2. النقل للمستشفى.



الشكل (24)



الشكل (25)

13. الخلع Dislocation ، الشكل (25)

هو خروج العظم من مكانه الطبيعي في المفصل.

الأسباب :-

1. عنف مباشر.
2. عنف غير مباشر.

:: الخطورة :-

تكمن خطورته في تمزق و تقطع الأربطة و الأوتار.

العلامات و الأعراض :-

1. ألم شديد في نفس المفصل و حوله.
2. عدم القدرة على الحركة.
3. تغيير شكل المفصل إما بروز أو انخفاض.
4. حدوث ورم و ازرقاق حول المفصل.



تمزق و التواء المفاصل : الشكل (26)

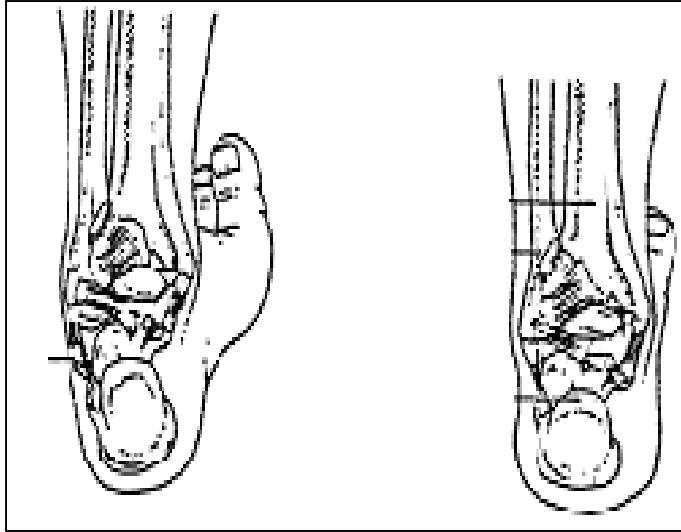
هو تمزق الأربطة حول المفصل أو التواءها.

العلامات و الأعراض :-

1. ألم حول المفصل مع ازدياد الحركة.
2. الورم.

الإسعاف :-

1. تثبيت وإراحة العضو برفعه لأعلى بواسطة علاقة.
2. وضع كمادات باردة على المنطقة المصابة.
3. وضع الكرب باندج (الرباط الضاغط) حول المفصل.



الشكل (26)



4. التسمم Poisoning

تعريف التسمم:-

هو مادة إذا دخلت الجسم بكميات كافية تحدث تلفاً في أنسجة الجسم أو خللاً في وظائفه أو يؤدي إلى الوفاة تصنيف السموم:-

تقسم إلى مجموعتين هما:-

- السموم الحارقة :- والتي لها تأثيراً موضعياً يمكن أن يتبعه تأثير على جميع أنحاء الجسم ومثال على ذلك "الحوامض والقلويات وبعض أنواع المعادن" .
- السموم غير الحارقة :- والتي تؤثر على الجسم نتيجة التأثير العام الضار على أجهزته المختلفة مثل الأدوية والسيانيد وأول أكسيد الكربون والمواد البترولية ومركبات الفوسفات العضوية.

العلامات والأعراض :-

1. الرائحة : تتميز بعض السموم بأن لها رائحة خاصة ومثال ذلك الكحول وكبريتيد الهيدروجين والذي يشبه رائحته البيض الفاسد وكذلك رائحة الأسيتون.

2. بؤبؤ العين :

أ) يضيق البؤبؤان: يمكن ملاحظته في حالة التسمم بالمخدرات و مركبات الفسفور العضوي .

ب) اتساع البؤبؤين : و يمكن ملاحظته بالتسمم بالمنومات ، الاتروبين ، السيانيد ، أول أكسيد الكربون .



3. الفم :-

وتظهر عليه العلامات التالية :

1. زيادة إفراز اللعاب.
2. جفاف في الفم .
3. وجود حروق في الفم.

4. الجلد :-

وتظهر عليه العلامات والأعراض التالية:

- أ) حكة شديدة.
- ب) سخونة وجفاف الجلد.
- ج) التعرق.

5. التنفس :

- انحطاط التنفس
- زيادة معدل التنفس.

6. الجهاز الدوراني :

- أ) زيادة معدل النبض.
- ب) تناقص معدل النبض.
- ج) ارتفاع الضغط ،
- د) انخفاض الضغط.



7. الجهاز العصبي :

- أ) التشنجات :-
- ب) الغيبوبة
- ج) الهلوسة (الكلام بدون وعي)
- د) الارتجاج
- هـ) الضعف والشلل ،

8. الجهاز الهضمي :-

حيث تكون الأعراض والعلامات هي ، الغثيان ، المغص ، و الاسهالات وهي في حالات التسمم عن طريق الجهاز الهضمي كالتسمم الغذائي.

دخول السم إلى الجسم :-

1. الجهاز التنفسي
2. الجهاز الهضمي
3. الجلد
4. الحرقن

1) التسمم عن طريق الجهاز الهضمي :-

:: يعتبر هذا التسمم هو أكثرها شيوعاً ،

قبل البدء بعملية الإسعاف يجب معرفة ما يلي :

1. نوع المادة التي تناولها المصاب
2. الكمية المأخوذة
3. الزمن الذي مضى على تناولها



قواعد الإسعاف :-

- المحافظة على المجاري التنفس مفتوحة وإعطاءه الأكسجين .
- يجب معادلة السم أو تخفيف تركيزه بإعطائه الحليب والمواد المعادلة له .
- إعطاء المصاب المحاليل الملحية لمساعدته على التقيؤ ما عدا الحالات التالية (فقدان الوعي، التشنجات، المواد الحارقة والكاوية ، المواد البترولية) .
- أخذ عينه من مادة السم من خلال قيء وإفرازات المصاب
- نقل المصاب إلى المستشفى مع مراقبة العلامات الحيوية

*مثال على ذلك/ حالة خاصة:

التسمم بالمواد البترولية :

العلامات والأعراض:

1. اضطرابات في التنفس ، سعال وشعور بالاختناق
2. الازرقاق
3. رائحة الفم
4. عدم انتظام النبض
5. تشنجات
6. السبات أو الخدران والغيبوبة



الإسعاف:

1. منع المصاب من القيء
2. إعطاء المصاب الأكسجين
3. شفط السوائل إذا لزم الأمر
4. مراقبة العلامات الحيوية
5. النقل للمستشفى .

(2) التسمم عن طريق الجهاز التنفسي :-

*استنشاق غاز أول أكسيد الكربون :-

يتميز هذا الغاز بأنه عديم اللون والطعم والرائحة وينبعث عن الاحتراق غير الكامل لبعض المواد مثل الجازولين والورق و الفحم والخشب.

العلامات والأعراض:-

تتوقف علامات وأعراض التسمم بأول أكسيد الكربون على نسبه اتحاده مع هيموجلوبين الدم كالتالى :-

صعوبة في التنفس وشعور بثقل في الرأس .	10%
الأعراض السابقة ، صداع ، غثيان ، وتقيء	20%
الأعراض السابقة أضافه إلى اضطراب ، دوران ، اضطراب النظر ، التصرف كالمخمور.	30%
الأعراض السابق أضافه إلى تسارع دقات القلب، زيادة معدل التنفس والارتباك	40%
غيوبة، توقف التنفس	60-70%
الموت السريع	70% أو أكثر



الإسعاف :-

1. إخلاء المصاب من منطقة التعرض .
2. إعطائه الأكسجين بتركيزات عالية
3. إجراء عملية الإنعاش القلبي الرئوي إذا لزم الأمر .
4. النقل السريع إلى المستشفى مع مراقبة الحثيثة أثناء النقل.

(3) التسمم عن طريق الامتصاص (الجلد) :-

يحدث أثناء تعرض جلد المصاب أو الأنسجة المخاطية لمثل هذه السموم ومثالاً على ذلك التسمم بمركبات الفوسفات العضوية لكثرة استعمالاتها في المبيدات الحشرية .

علامات وأعراض التسمم بمركبات الفوسفات العضوية :-

- التسمم البسيط : صداع ، دوار ، شعور بالألم في الصدر (حرقة) ، غثيان ، ألم في البطن ، إسهال ، زيادة إفراز اللعاب.
- التسمم الشديد : غيبوبة ، تورم الرئة ، ازرقاق الجلد ، توقف التنفس

الإسعاف :-

1. يجب أخذ احتياطات الأمان من التعرض وذلك بارتداء الكفوف والكمامة
2. إعطائه الأكسجين بتركيزات عالية
3. استعمال جهاز شفط السوائل إن لزم الأمر
4. إجراء عملية الإنعاش القلبي الرئوي حسب الحاجة
5. إزالة التلوث عن المصاب من خلال إزالة ثياب المصاب و غسل المصاب بالماء والصابون.
6. النقل للمستشفى.



عضة الأفعى Snake Bite، الشكل (1)

تمتاز الأفاعي السامة بوجود بؤبؤين ونايين متدليين من الفك العلوي ، وتتكون سموم الأفاعي من بروتينات معقدة لها تأثير على أجهزة الجسم المختلفة ..

العلامات والإعراض :-

1. العلامات والأعراض الموضوعية :-

(أ) ألم حارق في مكان العضة

(ب) وجود مكان النابين الشكل (1)

(ت) التورم

(ث) التنميل

2. العلامات والأعراض العامة :

أ- الغثيان والتقيؤ

ب- التعرق الغزير وسيلان اللعاب

ت-ازدياد معدل ضربات القلب وانخفاض الضغط

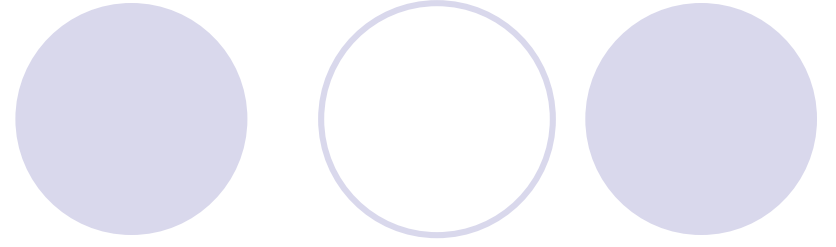
ث-التشنجات والتهيج والذهيان.

ج-شلل في عضلات مختلفة (عضلات التنفس والبلع)

ح-الغيبوبة



الشكل (1)



الإسعاف من افضة الافعى :-

1. تهدئه و تطمين المصاب
2. إراحة المصاب و عدم السماح له بالحركة
3. تنظيف مكان العضة بالماء والصابون
4. وضع أربطة فوق وأسفل منطقة العضة
5. تبريد المنطقة المصابة بواسطة كيس ثلج
6. تثبيت العضو المصاب بمستوى أسفل من القلب
7. إجراء الإنعاش القلبي الرئوي إذا لزم الأمر
8. إذا بالإمكان أخذ الأفعى مقتولة للمستشفى
9. مراقبة المصاب أثناء النقل



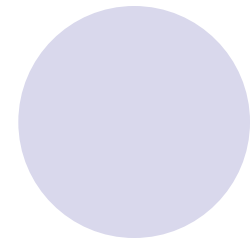
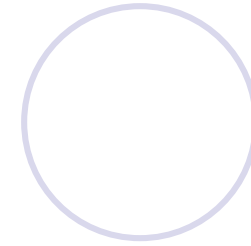
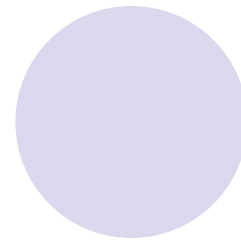
لدغة العقرب Scorpion Sting

العلامات والأعراض:-

1. ألم في مكان اللدغ
2. نعاس
4. التتميل
5. ازدياد إفراز اللعاب
6. تشنجات عضلية
7. التقيؤ
8. صعوبة في التنفس
9. غيبوبة

الإسعاف :-

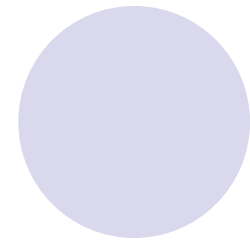
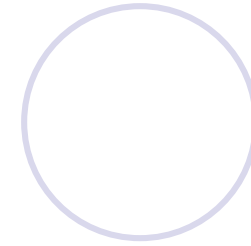
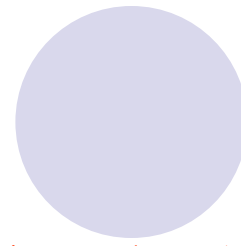
1. إراحة المصاب وتطمينه
2. وضع أربطة ضاغطة
3. تثبيت العضو المصاب أسفل مستوى من القلب
4. استعمال الكمادات الباردة
5. نقل المصاب إلى المستشفى



العلامات الحيوية

مستوى الوعي ■ النبض ■ التنفس

■ ضغط الدم ■ درجة الحرارة ■ لون
الجلد



العلامات الحيوية

- **مستوي الوعي (الاستجابة) .**
- **إن أية إصابات أو مرض قد تؤثر علي الدماغ وبالتالي تؤثر علي الوعي**
- **تقييم مستوى الوعي يكون كالتالي :-**
- **هل المصاب مستيقظاً ؟ هل المصاب يفتح عينيه ويرد علي الأسئلة ؟**
- **هل المصاب يستجيب للصوت ؟ هل يجيب علي أسئلة بسيطة ويطيع الأوامر ؟**
- **هل المصاب يستجيب للألم ؟ هل يفتح عينيه أو يتحرك ؟**
- **هل المصاب لا يستجيب لأي منبه ؟**



العلامات الحيوية

النبض

ويعرف النبض علي أنه الموجات الضغطية أو الاهتزازات التي تحدث بالأوعية الدموية (الشرايين) الناتجة عن نبضات القلب (الانقباض والانبساط)

الرضع	الاطفال	البالغين	النبض
180 - 140	140 - 100	100-60	معدل النبض

خطوات تقييم النبض

- ❖ سرعة النبض (عدد النبضات بالدقيقة)
- ❖ قوة النبض (قوي , ضعيف , سريع)
- ❖ انتظام النبض (منتظم , غير منتظم)



العلامات الحيوية

كيفية قياس النبض

- الشريان السباتي الموجود بالعنق (الرقبة) لفاقد الوعي .
 - يتم وضع اصبع السبابة والوسطي علي الفك السفلي ثم النزول علي تفاعلة أدم (صندوق الصوت) ثم النزول الي أحد الجانبين بالتجويف ما بين الحنجرة والعنق .
- الشريان الكعبرى الموجود أعلي رسخ باليد للأشخاص الواعين .
 - يتم وضع اصبع (السبابة ، الوسطي ، البنصر) أعلي اصبع الإبهام ثم النزول الي التجويف الموجود أعلي الرسخ باليد بجوار عظمة الكعبرة ليتم الإحساس بالنبض .



العلامات الحيوية

التنفس

وهو عبارة عن دخول وخروج الهواء الي الرئتين في حركة الشهيق والزفير.

➤ لفحص التنفس يكون بالاستماع الي صوت دخول وخروج الهواء الي الرئتين وكذلك حركة الصدر، لأن أي تغير في معدل وعمق التنفس يدل علي وجود إصابة.

■ التنفس سطحي و سريع: وذلك في حالة الصدمة والنزيف بسبب قيام الجهاز الدوراني لتعويض النقص الحاد بالأوكسجين.

■ التنفس البطيء والعميق : المصحوب الشخير وذلك في إصابات الرأس والتسمم بالمخدرات.

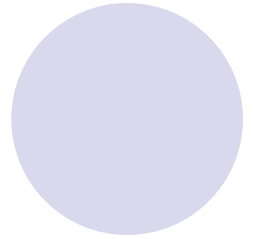
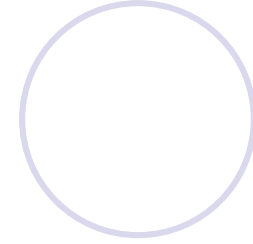
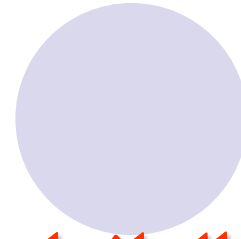
الرضع	الاطفال	البالغين	التنفس
40 - 25	26 - 18	20 - 12	معدل التنفس



العلامات الحيوية

تقييم وفحص التنفس

- ❖ معدل التنفس (عدد مرات التنفس بالدقيقة)
- ❖ انتظام التنفس (التنفس منتظم , سريع , سطحي)
- ❖ سهولة التنفس (التنفس الطبيعي يكون تلقائي وبسهولة وبدون ألم)
- ❖ الأصوات الغريبة (الشخير , الغرغرة , صفير) دلائل علي وجود إصابات بمجرى التنفس.
- ❖ الروائح الكريهة (رائحة الفاكهة , رائحة اللوز , رائحة كريهة)
 1. رائحة الفاكهة ارتفاع السكر.
 2. رائحة اللوز المر التسمم بالسيانيد.
 3. الرائحة الكريهة الانسداد المعوي رائحة البراز.



العلامات الحيوية

ضغط الدم

وهو عبارة عن الضغط الناتج عن اندفاع الدم في جدران الشرايين ، ويتكون الضغط من جزئيين أساسيين ، الضغط الانقباضي (انقباض القلب) والضغط الانبساطي (انبساط القلب) .

النساء	الرجال	ضغط الدم
70 / 110	80 / 120	معدل الضغط

❖ ان أي اختلاف في ضغط الدم دلالة على وجود خلل في الجسم وخصوصا في حالات الإصابة ان انخفاض الضغط دلالة على النزيف والصدمة.

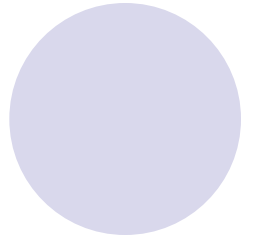
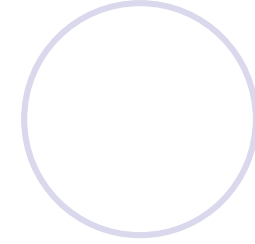
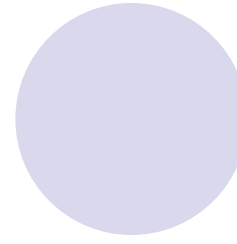


العلامات الحيوية

الحرارة

تعتبر درجة الحرارة من العلامات الحيوية بالجسم حيث تبلغ درجة حرارة جسم الإنسان الطبيعي (37 مئوية) ومن الممكن أن تهبط درجة الحرارة أو ترتفع تبعاً للحالة.

- ❖ ارتفاع درجة الحرارة (الالتهابات وضربة الشمس) .
- ❖ انخفاض درجة الحرارة (اصابات البرد ، الصدمة ، النزيف الشديد) .
- ❖ أماكن قياس الحرارة بالإنسان (الفم ، الشرج ، تحت الأبط ، علي الجبين ، الأذن) ولكن الأكثر شيوعاً من الفم ويكون بوضع ميزان الحرارة (الترمومتر) بالفم تحت اللسان من 3 - 4 دقائق يرفع الميزان من فم المريض ثم تتم القراءة .



العلامات الحيوية

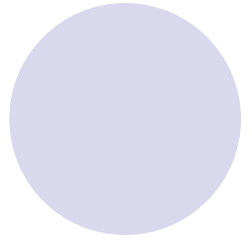
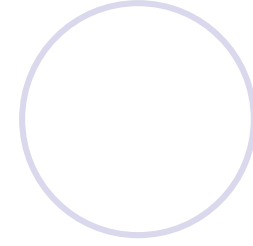
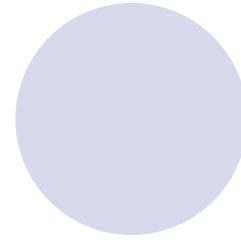
الجلد

يعطي الجلد معلومات هامة عن الإصابة ويؤخذ الاعتبار عند إجراء الفحص لون الجلد وحرارته.

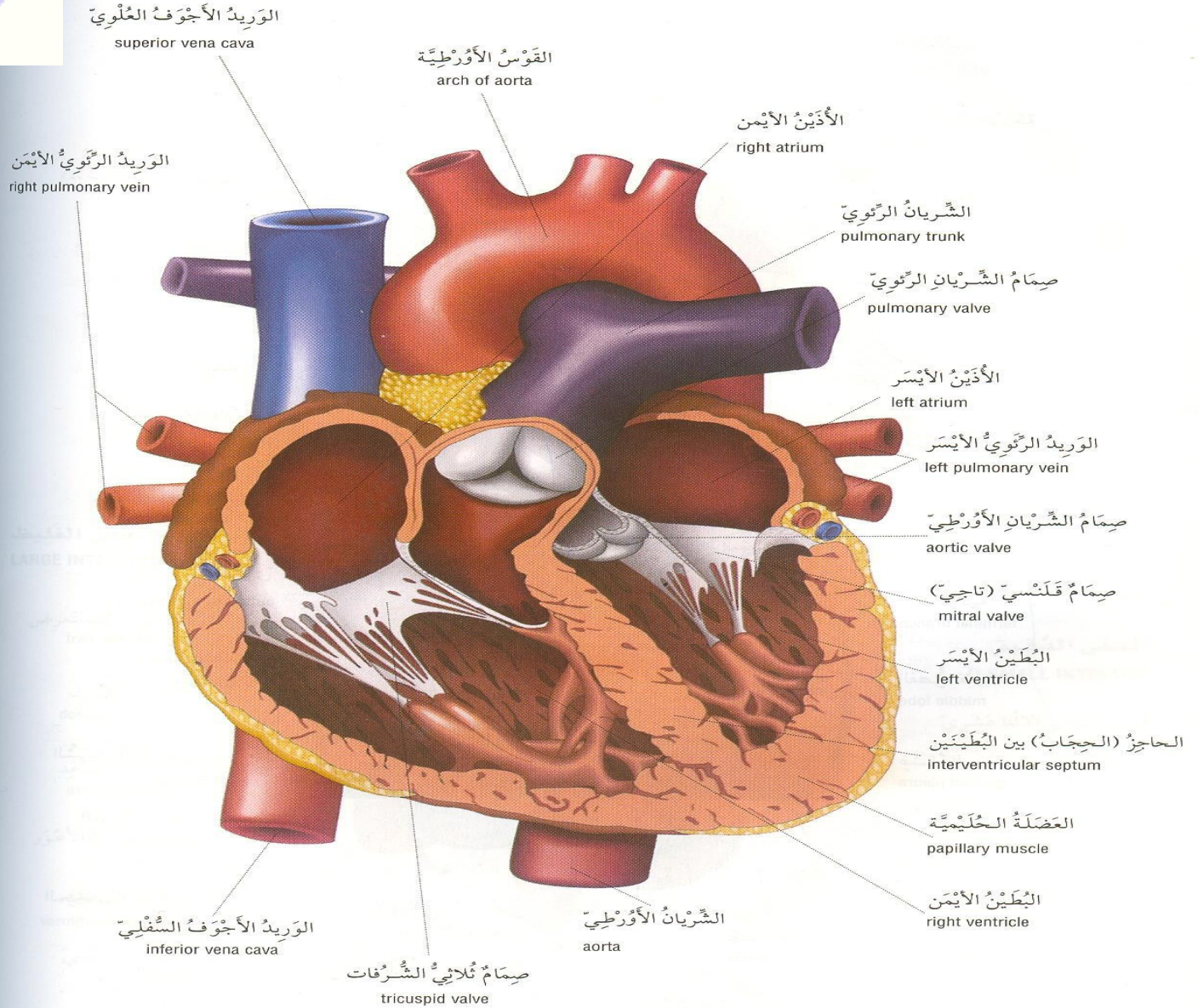
:: درجة حرارة الجسم العادية (37 مئوية)

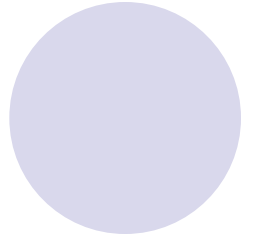
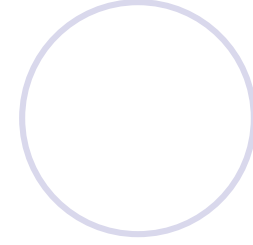
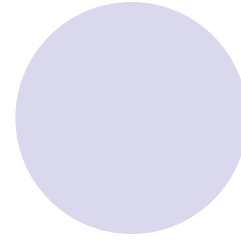
❖ يتغير لون الجلد وذلك بسبب وجود الدم أو عدم وجوده بالأوعية الدموية.

- **الجلد المحمر** : يدل علي ارتفاع حرارة الجسم ، الحساسية ، التسمم بأول اكسيد الكربون .
- **الجلد الابيض (الشاحب)** : يدل علي هروب الدم من سطح الجلد في حالات الصدمة ، فقدان الدم ، الخوف .



- **الجلد الازرق : يدل علي نقص الاوكسجين ، اصابات وأمراض الجهاز التنفسي والدوري.**
- **الجلد الجاف والساخن : ضربة الشمس ، الحرارة العالية ، ارتفاع نسبة السكر بالدم .**
- **الجلد الرطب والساخن : يدل على رد فعل الجسم علي ازدياد الحرارة الداخلية والخارجية**
- **الجلد البارد والجاف : التعرض للبرد الشديد.**
- **الجلد البارد والرطب : صدمة وخاصة صدمة الانسولين.**





العلامات والأعراض :-

1. الألم والتورم نتيجة لتجمع الدم والبلازما في الاوعية الدموية التالفة .
2. ظهور تلون في لون الجلد (الازرقاق المائل للسواد) وذلك ناتج عن تجمع الدم تحت الجلد.

الاسعاف :-

1. اراحة العضو المصاب .
2. استعمال الكمادات الباردة للتخفيف من التورم (أكياس ثلج) .
3. استعمال الأربطة الضاغطة مثل رباط الكرب باندج .
4. رفع العضو المصاب بواسطة علاقة إن أمكن ذلك .
5. النقل للمستشفى عند الشك بوجود اصابات داخلية كبيرة .



2. الجروح Wounds

تعريف الجرح :-

وهو عبارة عن تمزق اتصال الجلد او الانسجة الاخرى نتيجة لإصابة ما , ويمكن حدوث النزيف .

تصنيف الجروح :-

تصنف الجروح الى مجموعتين كبيرتين هما :-

1. الجروح المغلقة .

2. الجروح المفتوحة .



1. الجروح المغلقة :- الشكل (1)

وهي عبارة عن تمزق في الانسجة تحت الجلد مع بقاءه سليماً , وتحدث هذه الجروح نتيجة للإصابة بالأجسام غير الحادة او السقوط من مكان عالي . ويمكن اعتبار (الرضه) الشكل الاكثر شيوعاً لمثل هذه الاصابات.



2. الجروح المفتوحة :-

وهي الاصابات التي يحدث فيها انفصال للجلد والأنسجة التي تليه , وتؤدي الجروح المفتوحة الى :-

1. النزيف الذي قد يكون شديداً .
2. إمكانية التلوث بالجراثيم لوجود وسط مساعد وهو " الدم الانسجة التالفة " .

أنواع الجروح المفتوحة :-

1. الجروح القطعية :-

وتنتج هذه الجروح نتيجة الاصابة بأداة ذات حافة حادة ومنتظمة مثل السكين , ويكون الجرح ذو حافتين منتظمتين ويكون النزيف في مثل هذه الحالة شديداً .



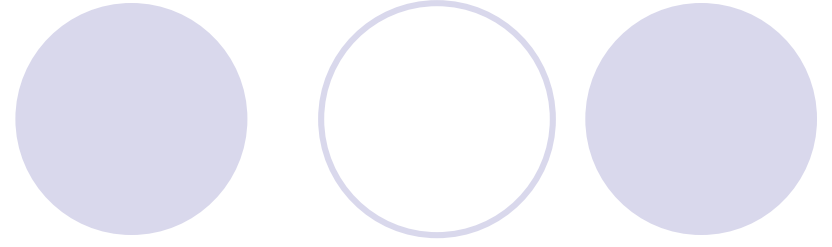
2. الجروح السحجية :- وتنتج هذه الجروح

نتيجة الاحتكاك بجسم صلب ومثال ذلك , السقوط على الارض مع الانزلاق لمسافة معينة ويكون النزيف شعرياً وقليلاً .





4. الجروح التهتكية :-



3. الجروح الوخزية :-



6. الجروح البترية :- الشكل (6)

وتحدث هذه الجروح نتيجة التعرض للآلات الحادة او المتفجرات.



5. جروح العبارات النارية :-

وتحدث هذه الجروح نتيجة لإطلاق العيارات النارية