



دانشگاه صنعتی امیر کبیر
(پلی تکنیک تهران)

پدram مزگانی

کمک های اولیه



تعریف کمک های اولیه

مجموعه اقداماتی که توسط فردی آگاه و دارای مهارت کافی در لحظه اولیه پس از وقوع حادثه و پیش از رسیدن به مرکز درمانی به مصدومین ارائه میگردد را کمک های اولیه گویند



اصول

1. داشتن علم و آگاهی
2. ارزیابی صحنه حادثه (stop)
3. درخواست کمک از اورژانس
4. کسب اجازه از مصدوم
5. شرح حال و گزارش نویسی
6. انتقال مصدوم به مرکز درمانی

کسب مهارت و دانش در خصوص کمک های اولیه

www.rcs.ir ©

ارزیابی صحنه حادثه

- S: توقف کردن پیش از ورود به صحنه حادثه
- T: فکر کردن در خصوص کلیات حادثه
- O: مشاهده کردن به شواهد و قرائن موجود
- P: برنامه ریزی کردن در خصوص اقدامات

درخواست کمک

- ◎ ۱۱۵ اورژانس، ۱۲۵ آتش نشانی، ۱۱۲ هلال احمر
- ◎ اولین اقدام اعلام نشانی دقیق محل حادثه
- ◎ -شرح کلی از حادثه رخ داده
- ◎ -موقعیت قرار گیری مصدوم یا مصدومان
- ◎ -تعداد مصدومین حادثه

کسب اجازه از مصدوم

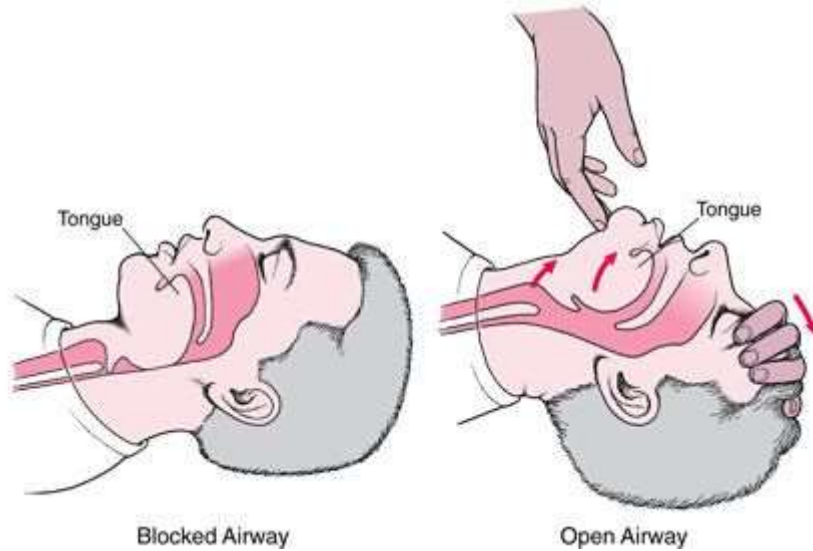
- ⊙ در موارد زیر نیازی به کسب اجازه از مصدوم نیست:
- ⊙ ۱- مصدوم بیهوش باشد
- ⊙ ۲- مصدوم فاقد صلاحیت عقلی باشد (معلولیت ذهنی)

ارزیابی مصدوم

ارزیابی مصدوم شامل ۲ مرحله می شود:
ارزیابی اولیه و ارزیابی ثانویه

ارزیابی اولیه

- ⊙ بررسی سطح هوشیاری به کمک مقیاس avpu
- ⊙ بررسی A , B , C



انسداد راه هوایی (خفگی)

◎ انسداد نسبی

◎ انسداد کامل

1. سرفه عمقی انجام دهد.
2. ۵ مرتبه بین دو کتف ضربه محکم می زنیم.
3. ۵ مرتبه مانور هایملیخ انجام میدهم.

احتیاط:

- در زنان حامله در اواخر دوران حاملگی یا مصدومان چاق به جای ضربه به شکم، با احتیاط به قفسه سینه ضربه و فشار ناگهانی وارد کنید.
- در نوزادان زیر یکسال، مانور هایملیخ به دلیل آسیب به احشاء شکمی توصیه نمی شود.



Heimlich Maneuver



1. Lean the person forward slightly and stand behind him or her.



2. Make a fist with one hand.



3. Put your arms around the person and grasp your fist with your other hand near the top of the stomach, just below the center of the rib cage.



4. Make a quick, hard movement inward and upward.

Place two fingers in the middle of the infant's breastbone and give five quick downward thrusts



احیای قلبی و ریوی



◎ تاکی کاردی بطنی

◎ فیبریلاسیون بطنی

◎ سکتہ قلبی

سکتہ مغزی

(Face): مشاهده لبخند کج در صورت مصدوم

(Arm): مشاهده ناتوانی و ضعف در دست مصدوم

(Speech): مشاهده ناتوانی در تکلم

(Time to call 115): تماس سریع با اورژانس

ارزیابی ثانویه مصدوم

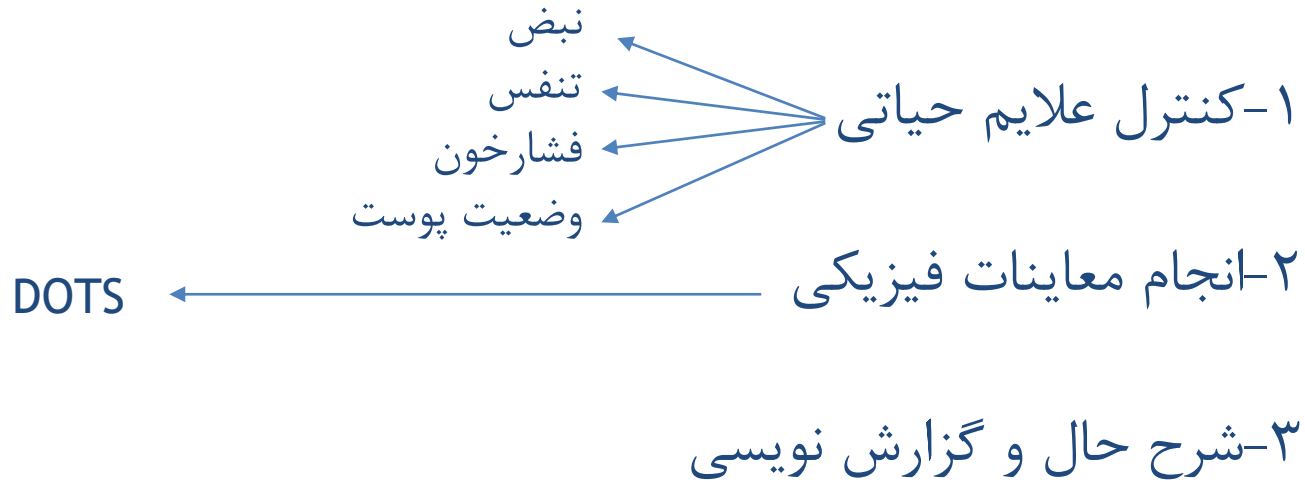


۲- انجام معاینات فیزیکی

۳- شرح حال و گزارش نویسی



ارزیابی ثانویه مصدوم





خونریزی

1. کنترل خونریزی با فشار مستقیم

ابتدا یک دستکش معاینه بپوشید، و یک گاز استریل یا یک پارچه تمیز روی زخم بگذارید.



مبادا پوششی را که خون را به خود گرفته است، از روی زخم بردارید، بلکه باید پارچه ای دیگر روی آن بگذارید و به فشار آوردن ادامه دهید.

اگر خونریزی ادامه داشت، همراه با فشار مستقیم روی زخم، از بالا نگه داشتن اندام برای کاهش جریان خون استفاده کنید.



اگر خونریزی ادامه داشت، با وارد کردن فشار مستقیم روی نقاط فشار، جریان خون را کاهش دهید.



2. شستشو و ضدعفونی کردن زخم

شستن زخم بوسیله سرم شستشو و گاز فله
ضدعفونی کردن اطراف زخم با بتادین و الکل (به پنبه یا گاز آغشته می کنیم،
از کناره های زخم می کشیم به سمت بیرون)
در زخم های عفونی از بیرون به سمت داخل

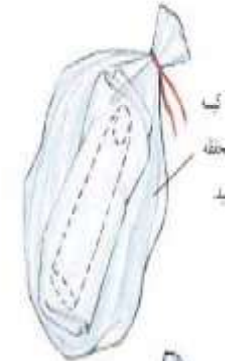
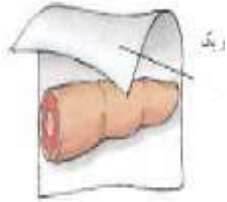


3. بانداژ

گره بانداژ را روی زخم میبندیم. (بانداژ فشاری)



قطع شدگی



1. کنترل خونریزی
2. پیشگیری از وقوع شوک
3. محافظت از عضو قطع شده
 - لازم نیست عضو را تمیز کنید.
 - آن را در یک گاز استریل خشک (یا آغشته به نرمال سالین) یا یک پارچه تمیز بپیچید.
 - پس از پیچیدن آن را در یک کیسه پلاستیکی یا یک محفظه ضد آب بگذارید.
 - عضو قطع شده را خنک نگه دارید اما نگذارید یخ بزند. برای این کار می توانید کیسه یا محفظه حامل عضو را روی یک بستر یخی بگذارید.
4. انتقال سریع مصدوم به بیمارستان

فرو رفتن جسم نوک تیز در بدن

1. پوشش روی منطقه را بردارید. لباسهای روی محل آسیب را پاره کنید یا ببرید.
2. شیء فرورفته را **در نیاورید**. هرگونه حرکتی باعث خونریزی بیشتر می شود و آسیب را وسیعتر می کند.
1. هرگونه خونریزی را با فشار در اطراف شیء فرورفته بند آورید.
2. با گذاشتن یک پانسمان حجیم یا پارچه تمیز در اطراف شیء، آن را در محل ثابت کنید.
3. اگر لازم است، شیء را با رعایت احتیاط لازم کوتاه کنید.
- 4.

کشیدن مصدوم



حمل يك نفره مصدوم



حمل دو/سه نفره مصدوم

