



الإسعافات الأولية

First Aid

د. مصطفى ركين

كلية العلوم – بكالوريوس الصحة والسلامة المهنية

الأكاديمية العربية الدولية – منصة أعد

المحاور

- ما هي الإسعافات الأولية؟
- أهمية الإسعافات الأولية
- مهارات المسعف
- قواعد التصرف الأربع في الحالات الطارئة
 - النزيف
 - الصدمة
 - الحروق
 - الكسور

- التسمم
- عضة الأفعى ولدغة العقرب
- حقيبة الإسعافات الأولية (الحقيبة المنزلية)

المخرجات المتوقعة من الدرس

- القدرة على تقديم الإسعافات الأولية في حالات الطوارئ
- القدرة على التعامل مع الجروح، الكسور، الحروق وغيرها من الإصابات
- القدرة على التعامل مع التسمم والتسمم الكيميائي أو الغذائي
- تقييم الحالة الصحية للمصاب بسرعة واتخاذ الإجراءات المناسبة
- القدرة على التعامل مع حالات النزيف، الصدمة، والاختناق
- فهم المبادئ الأساسية للوقاية من تفاقم الإصابات أثناء تقديم الإسعافات
- التعرف على متى وكيف يجب طلب المساعدة الطبية المتخصصة

المقدمة



الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

تعتبر الإسعافات الأولية مهارة أساسية لا غنى عنها في حياتنا اليومية، حيث تساهم بشكل كبير في إنقاذ الأرواح والتقليل من الأضرار الناتجة عن الحوادث والإصابات الطارئة. تهدف هذه المادة إلى تزويد الطالب بالمعرفة والمهارات اللازمة لتقديم الرعاية الأولية للأشخاص الذين تعرضوا لإصابات أو حالات طارئة قبل وصول الفريق الطبي المتخصص. من خلال دراسة هذه المادة، سيمكن الطالب من اكتساب مهارات عملية في التقييم السريع للحالات الطارئة، و اختيار التدخلات المناسبة، وتطبيق التقنيات الصحيحة في الإسعافات الأولية، مما يعزز قدرتهم على التصرف بثقة وفعالية في المواقف الحرجة.

قواعد التصرف الأربع في الحالات الطارئة :

- مسح الموقع
- الفحص المبدئي
- استدعاء المساعدة الطبية
- الفحص الثانوي

1) مسح الموقع

أسئل نفسك الأسئلة الآتية:

- هل تؤمن بالاقتراب من المصاب ؟
- هل هناك خطر من بقاء المصاب في مكانه؟
- كم شخصاً مصاب؟
- هل يمكن لأحد المارة أن يساعدك؟

انتبه



الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

- عرف نفسك للمصاب - إن كان واعياً - وللمحيطين به واذكر أنك مدرب على الإسعافات الأولية وإنقاذ الحياة.
- امنح المصاب الثقة والاطمئنان وأظهر الاهتمام بحالته وتكلم معه واستمع له.
- لا تحرك المصاب من مكان الإصابة ما لم تكن هناك خطورة محدقة به.

2) الفحص المبدئي

الفحص بالترتيب:

■ الوعي

■ مجرى الهواء

■ التنفس

■ النبض



الفحص المبدئي

1) فحص الوعي بهز الكتفين والسؤال:

- هل أنت بخير؟
- هل تسمعني؟
- إذا تحدث المصاب فذلك يعني أنه واع، وجرى التنفس لديه مفتوح، ويتنفس، وقلبه ينبض.
- وإذا لم يستجب (فأقد للوعي) فاطلب من أحد الموجودين الاتصال بالجهة الإسعافية.

3) استدعاء المساعدة الطبية

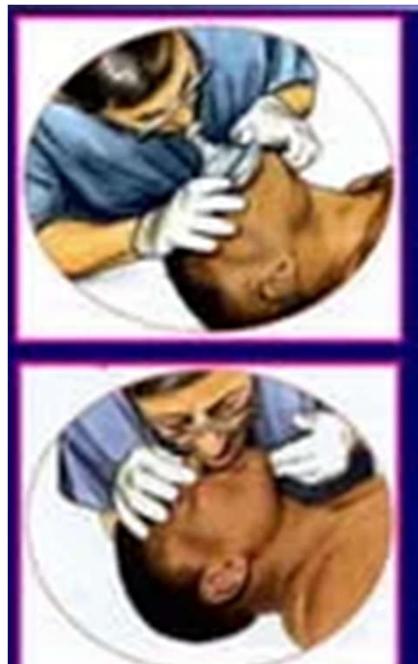
■ ما هو رقم الجهة الإسعافية؟

■ ماذما تفعل إذا لم يكن هناك أحد للاتصال بالمساعدة الطبية ؟

(a) قم بعمل التنفس الإنقاذي للمصاب (كيف?).

(b) قم بعمل الاتصال بنفسك.

(c) عد إلى المصاب لاستكمال الفحص المبدئي.



3) استدعاء المساعدة الطبية

المعلومات الواجب إبلاغها:

- مكان الحادث
- رقم الهاتف الذي تتصل منه
- ماذا حدث
- عدد المصابين
- حالة المصابين
- المساعدة التي قدمت لهم

استكمال الفحص المبدئي

فحص مجرى الهواء والتنفس:



إذاً مجرى الهواء مفتوح
تأكد من فتح مجرى الهواء

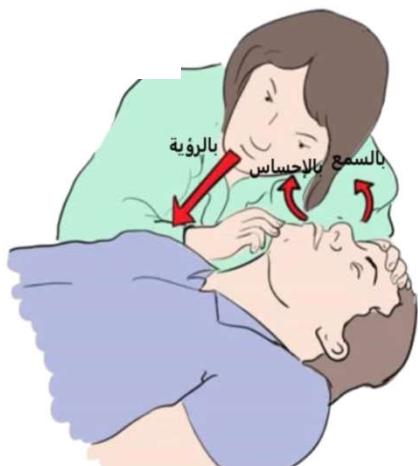
- المصاب يتنفس ←
- المصاب لا يتنفس ←

- كيف تتحقق من تنفس المصاب؟
- كيف تتأكد من فتح مجرى الهواء؟

استكمال الفحص المبدئي

- التأكد من التنفس: بالنظر / بالسمع / بالإحساس
- النظر: إلى إرتفاع الصدر وانخفاضه.
- السمع: لصوت خروج الهواء من الأنف أو الفم.
- الإحساس: بتياز الهواء الخارج من الأنف أو الفم في خد المسعف.

لابد أن تتم عملية التأكد من التنفس خلال 5-10 ثوان فقط.



استكمال الفحص المبدئي

التأكد من مجرى الهواء:

- بإمالة الرأس للخلف مع رفع الذقن لأعلى في حالة الشك في وجود إصابة في العنق:
 - يتم فتح مجرى الهواء عن طريق دفع الفك في حالة استمرار عدم تنفس المصاب:
 - يجب البدء في التنفس الإنقاذي

التأكد من أن مجرى التنفس
فتوحاً وخلياً من أي عوائق



استكمال الفحص المبدئي

فحص النبض:



- عن طريق تحسس الشريان السباتي (كيف؟).
- مدة لا تزيد عن 10 ثوانٍ.
- التنفس أو السعال أو الحركة دليل على وجود نبض.
- عند التأكد من عدم وجود نبض، إبدأ في الإنعاش.

كويزات



الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

1. لماذا تعتبر الإسعافات الأولية مهارة أساسية؟
2. ما هي قواعد التصرف الأربع في الحالات الطارئة؟
3. كيف يتم إجراء الفحص المبدئي للمصاب؟
4. ماذا تفعل إذا لم يكن هناك أحد للاتصال بالمساعدة الطبية؟

الأجوبة



1. تعتبر الإسعافات الأولية مهارة أساسية لا غنى عنها في حياتنا اليومية، حيث تساهم بشكل كبير في إنقاذ الأرواح والتقليل من الأضرار الناتجة عن الحوادث والإصابات الطارئة.
2. قواعد التصرف الأربع في الحالات الطارئة هي: مسح الموقع / الفحص المبدئي / استدعاء المساعدة الطبية / الفحص الثاني.
3. يتم إجراء الفحص المبدئي للمصاب عبر الفحص بالترتيب: الوعي / مجرى الهواء / التنفس / النبض.
4. قم بعمل التنفس الإنقاذي للمصاب / قم بعمل الاتصال بنفسك / عد إلى المصاب لاستكمال الفحص المبدئي

4) الفحص الثانوي

هو عملية فحص أية إصابات أو جروح أقل أهمية مما سبق لكنها يمكن أن تهدد حياة المصاب إذا أهملت

النزيف

أنواع الدماء:

- دم شرياني
- دم وريدي
- دم شعيري

أنواع النزيف:

- النزيف الخارجي
- النزيف الداخلي
- الكدمات
- الرعاف



النزيف الخارجي

- دفقات من الدم بلون أحمر فاتح تخرج مع النبض (شرياني).
- سيلان من الدم بلون أحمر داكن تخرج بانتظام (وريدي).
- نزف بطئ من الدم بلون أحمر داكن يسهل إيقافه (شعيري).
- مكان النزيف قد يكون مخيفاً لغير المتربيين.
- احتمالية التلوث عالية.



النزيف الخارجي

الإسعاف:

- إن أمكن: غسل يدي المسعف، وتغطية آية جروح بها، وارتداء قفازات معقمة.
- تأكد من عدم بروز شيء من الجرح.
- الضغط المباشر على الجرح باستعمال شاش معقم أو قماش نظيف لمدة 10 دقائق.
- ارفع العضو المصاب فوق مستوى القلب مع الاستمرار في الضغط على الجرح.

إذا لم يتوقف النزيف:

- أضف ضمادات أخرى على الأولى (مع بقاء الأولى).
- استخدم نقاط الضغط في الذراع أو الفخذ؟
- استخدم رباطاً ضاغطاً.

النَّزِفُ الْخَارِجيُّ

احذر!

- إزالة أو تحريك أي جسم صلب مغروز في الجرح (?).
- إزالة أية ضمادة لاستبدالها بل ضع فوقها (لماذا?).
- ترك الرباط الضاغط المشدود بقوة لفترة طويلة (لماذا?).



الخدمات

- نزيف من الشعيرات الدموية يتسرّب خلال الأنسجة ويظهر تحت الجلد.
- تلون بالجلد مع عدم وجود جروح.
- قد يلاحظ وجود تورم.
- قد تكون علامة على إصابة داخلية.
- ليست خطيرة في الغالب (انتبه إن كانت بالرأس).



الإسعاف:

- ارفع العضو المصاب فوق مستوى القلب.
- ضع كمادات ماء بارد.
- استدعي مساعدة طبية إذا شرحت في إصابة خطيرة (داخلية أو في الرأس).



النَّزِفُ الدَّاخِلِيُّ

الأسباب:

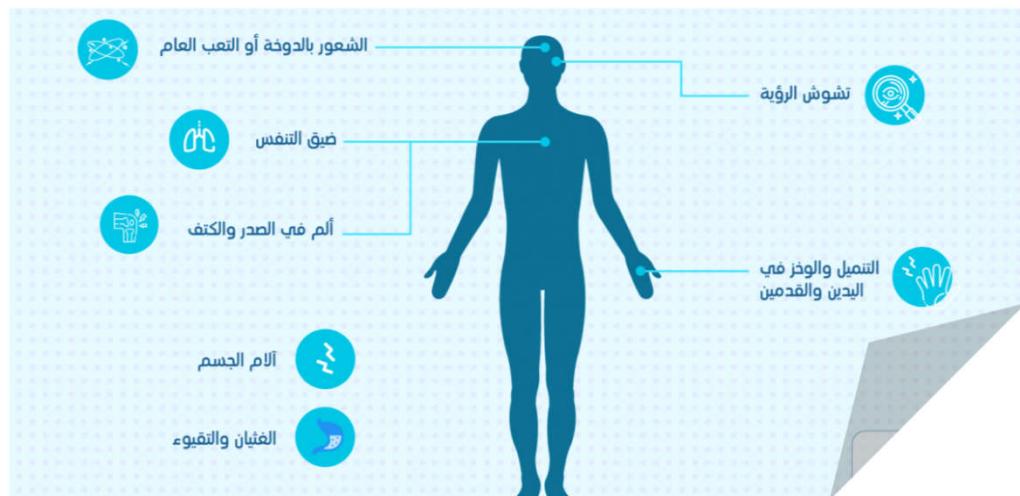
- الجروح النافذة.
- مضاعفات كسر العظام.
- مضاعفات قرحة المعدة.
- مضاعفات الحمل خارج الرحم.



النزيف الداخلي

العلامات:

- شحوب وبرودة ورطوبة بالجلد.
- نبض سريع وضعيف ومنتظم.
- ألم مكان الإصابة.
- شعور بالعطش.
- اضطراب وتدني مستوى الوعي.
- خروج دم من فتحات الجسم.
- وجود كدمات (نزيف تحت الجلد) في مكان الإصابة.



النَّزِفُ الدَّاخْلِيُّ

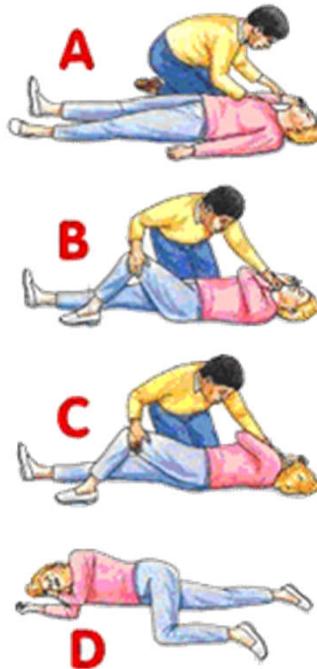
العلاج إذا كان المصاب واعياً:



- حاول طمأنة المريض وتهئته نفسياً.
- ساعد المصاب على الاستلقاء.
- قم بتغطية جسم المصاب.
- ارفع ساقى المصاب على شىء عالٍ (مقعد مثلاً).
- لا تعط المصاب أى طعام أو شراب عن طريق الفم.
- استدعا المساعدة الطبية بسرعة.

النزيف الداخلي

إذا كان المصاب غير واعٍ:



- ضع المصاب في وضع الإفاقة (كيف؟).
- استدعا المساعدة الطبية فوراً.
- قم بـ ملاحظة كمية ونوع ومصدر الدم الخارج إن وجد.
- بلغ هذه الملاحظات للفريق الطبي عند وصوله، وأعطيه عينة من هذا الدم إن أمكن.

نزيف الأنف نتيجةً لإنجار شعيرات دموية دقيقة

الأسباب:



- دخول جسم غريب بالأنف.
- التهابات مزمنة بالأنف.
- ضرب الأنف.
- أورام الأنف.
- أمراض عامة (أمراض الدم، ارتفاع ضغط الدم)

الإسعاف:

- الضغط من الخارج وغلق فتحتي الأنف.
- اطلب من المصاب أن يتنفس من الفم.
- اطلب من المصاب أن يجلس ويحني رأسه للأمام بحيث يلمس ذقن المصاب صدره.
- ضع كمادات باردة أو ثلجاً على الأنف لمدة 10 دقائق.
- اطلب من المصاب التوقف عن الكلام.
- انقل المصاب إلى المستشفى إذا لم يتوقف النزيف خلال ساعة.



1. ما هي أنواع الدماء؟
2. ما هي أنواع النزيف؟
3. ماذا تفعل إذا لم يتوقف النزيف؟
4. ما هو الرعاف؟

الأجوبة



الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

1. أنواع الدماء هي: دم شرياني / دم وريدي / دم شعيري
2. أنواع النزيف هي: النزيف الخارجي / النزيف الداخلي/ الكدمات / الرعاف
3. إذا لم يتوقف النزيف: أضف ضمادات أخرى على الأولى (مع بقاء الأولى) / استخدم نقاط الضغط في الذراع أو الفخذ/
استخدم رباطاً ضاغطاً.
4. الرعاف هو عبارة عن نزيف الأنف نتيجةً لإنفجار شعيرات دموية دقيقة

التعريف:

- هي حالة مرضية تنشأ نتيجة عدم وصول كمية كافية من الأكسجين للأنسجة والأعضاء الحيوية في الجسم وخاصةً الدماغ، بسبب هبوط حاد في الدورة الدموية إما لضعف القلب أو نقص كمية الدم أو سوائل الجسم.

انتبه:

- الصدمة تختلف عن الانهيار العصبي الذي يسمى مجازاً بالصدمة

الصدمة

الأسباب:

- فشل حاد في عضلة القلب.
- النزيف الشديد (داخلياً أو خارجياً).
- فقد كمية كبيرة من السوائل (حرائق متعددة ونحوها).
- تمدد كبير في عموم الأوعية الدموية.

الصدمة

أنواع الصدمة:

- صدمة نقص السوائل.
- الصدمة القلبية.
- الصدمة العصبية.
- صدمة الحساسية.
- الصدمة التسممية.

صدمة نقص السوائل

تحدث نتيجة لنقص حجم الدم والسوائل لأحد الأسباب التالية:

- فقدان الدم: كما في حالات النزيف الشديد

- فقدان البلازما: كما في حالات الحرائق الكبرى.

- فقدان السوائل: كما في حالات الاسهال والقيء الشديدين



الصدمة القلبية

تحدث نتيجة قصور في وظيفة القلب بسبب:



■ أمراض عضلة القلب وتلفها.

■ أمراض شرايين القلب.

■ الصعق الكهربائي.

■ أسباب أخرى: كتجمع الدم في غشاء التامور نتيجة اصابة خارجية.

الصدمة العصبية

تحدث بسبب تمدد واتساع الأوعية الدموية، وبالتالي يقل وصول الدم للأعضاء الحيوية. ومن اسبابها:

- الآلام الشديدة المبرحة: كما في الكسور والحرق الشديدة.
- الانفعالات الشديدة: حزن مفاجئ أو فرح مفاجئ.



صدمة الحساسية

تحدث نتيجة وجود حساسية خاصة لدى بعض الأشخاص ضد مواد معينة مثل:

- بعض الأدوية: كالبنسلينات
- المواد الكيماوية
- بعض أنواع الأغذية
- لدغ الحشرات



الصدمة التسممية

تحدث بفعل وصول البكتيريا وسمومها إلى الدم، كما في حالة:

- الالتهابات الشديدة
- موت الأنسجة (الغرغرينا)
- حدوث تسمم بكتيري



الصدمة

العلامات الأولى:

- عدم التركيز واحتلاط الذهن.
- تنفس سطحي وسريع.
- نبض ضعيف وسريع.
- انخفاض ضغط الدم.
- جلد بارد ورطب.
- غثيان وقيء.
- عطش وإحساس بالضعف العام.

الصدمة

العلامات المتأخرة:

- اتساع حدقة العين.
- فقدان الوعي.



الصدمة

الإسعاف:

- لا تعط المصاب أي طعام أو شراب عن طريق الفم.
- أوقف أي نزيف خارجي.
- ضع المصاب في وضع الجلوس مع رفع ساقيه حوالي 12 بوصة فوق مستوى القلب.
- حافظ على درجة حرارة الجو الطبيعية المحيطة بالمصاب.
- استدعا المساعدة الطبية.

كويزات

1. هل تختلف الصدمة عن الانهيار العصبي؟
2. ما هي انواع الصدمة؟
3. ما هي العلامات المتأخرة للصدمة؟
4. ما هي الحرارة المطلوب المحافظة عليها للمصاب؟

الأجوبة



1. الصدمة تختلف عن الانهيار العصبي الذي يسمى مجازاً بالصدمة
2. أنواع الصدمة هي: صدمة نقص السوائل / الصدمة القلبية / الصدمة العصبية / صدمة الحساسية / الصدمة التسممية
3. العلامات المتأخرة للصدمة هي: اتساع حدقة العين / فقدان الوعي
4. المحافظة على درجة حرارة الجو الطبيعية المحيطة بالمصاب

هي الاصابة والتلف التي تحدث بالجلد وأنسجة الجسم نتيجة تعرض الجسم للحرارة أو الماء الساخن أو الكهرباء



أسباب الحرائق

1- الحرارة. وهي نوعان:

أ. حرارة جافة: لهب النار.

ب. حرارة رطبة: ماء حار.

2- الاشعاعات.

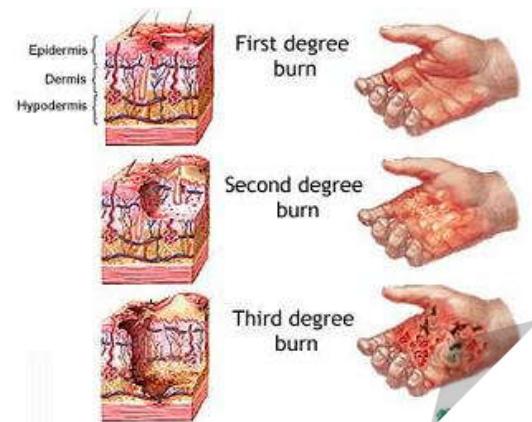
3- الكهرباء.

4- المواد الكيماوية.



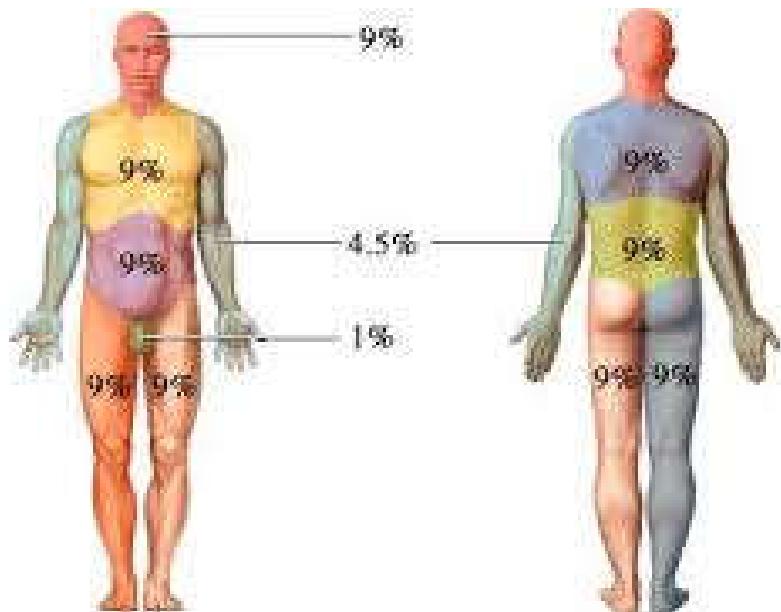
تقسيم الحروق:

- **حروق الدرجة الأولى:** تصيب الطبقة الخارجية للجلد، وتنمّي باحمرار وألم شديد وتورم في مكان الحرق.
- **حروق الدرجة الثانية:** تصيب الطبقة الخارجية والداخلية للجلد، وتنمّي بوجود فقاعات وارتشاح تحت الجلد.
- **حروق الدرجة الثالثة:** تصيب كل طبقات الجلد، ويمكن أن تصيب الأنسجة أسفل الجلد مثل العضلات والعظام، ولا يوجد ألم في هذه المرحلة بسبب تلف أطراف الأعصاب.



الحروق

مساحة الحروق: (قاعدة التسعة)



- الوجه والرقبة والرأس (%9).
- طرف علوي واحد (%9 X 2).
- طرف سفلي واحد (%18 X 2).
- الظهر والإلبيتين (%9 X 2).
- الصدر والبطن (%9 X 2).
- الأعضاء التناسلية (%1).

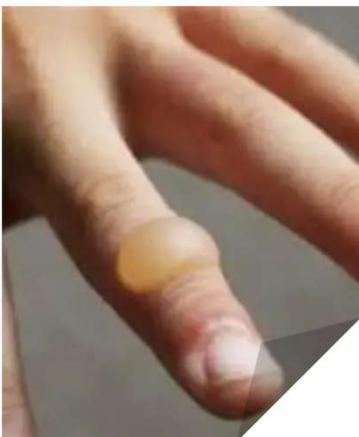
الإسعاف: (قواعد عامة)



- أبعد المصاب عن سبب الحرائق بسحبه بواسطة بطانية.
- برد المكان المصابة بالماء البارد أو فوطة مبللة لمدة 10 دقائق.
- انزع الخواتم وساعة اليد والحزام ورابطة العنق إن وجدت (لماذا?).
- قم بتغطية المنطقة المصابة بشاش نظيف غير لاصق.
- استدع المساعدة الطبية لحرق الدرجة الثانية أو الثالثة.

الحرق

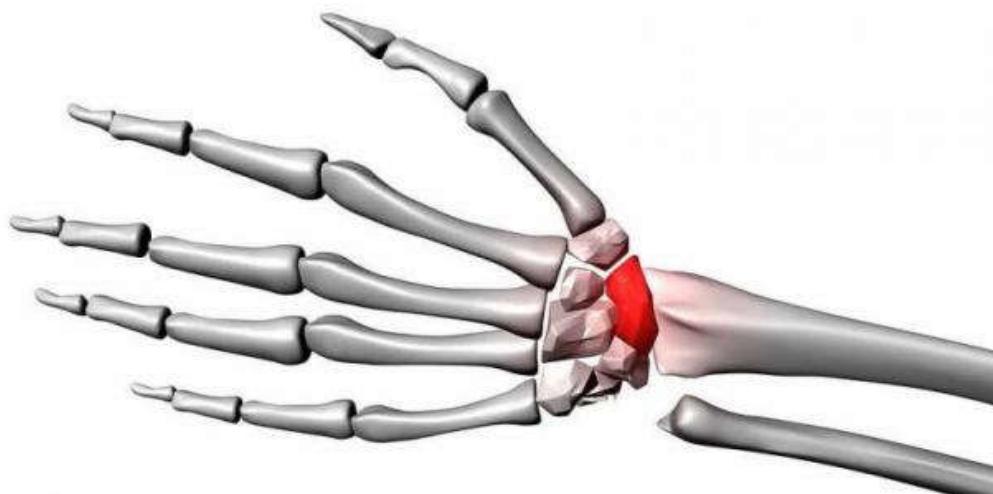
انتبه:



- لا تنزع الملابس المحترقة.
- لاتلمس المنطقة المصابة.
- لا تفتح الفقاعات لمنع التهاب الجلد.
- لا تستخدم ضمادات ذات وبر أو زغب.
- لا تستخدم أربطة لاصقة على الجلد.

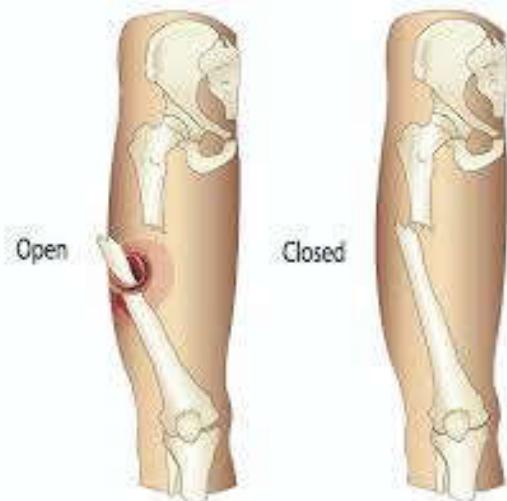
الكسور

هي عبارة عن تهتك أو شقوق تحدث في العظام سواءً في مكان واحد أو أكثر



أنواع الكسور:

- الكسر المفتوح (الجلد مقطوع).
- الكسر المغلق (الجلد سليم).



أماكن الكسور:



- العظام الطويلة (الذراعين والرجلين).
- العظام القصيرة (الكتفين والقدمين).
- عظام الحوض.
- عظام الصلوة.
- عظام العمود الفقري.
- عظام الجمجمة.

علامات الكسر:



- ألم شديد في مكان الإصابة يزيد بالحركة.
- قصر أو تغير شكل الطرف المكسور.
- تورم في مكان الكسر.
- الجلد قد يكون سليماً (كسر مغلق) أو مقطوعاً (كسر مفتوح).

الكسور

الإسعاف: (قواعد عامة)

- انزع أي ملابس فوق منطقة الكسر.
- ثبت الكسر على وضعه.
- انقل المصاب إلى أقرب مستشفى.



الكسور



الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

انتبه:

- لا تحرك المصاب قبل تثبيت الكسر.
- لا تعط المصاب أي طعام أو شراب.
- لا تحاول إصلاح أو تعديل الطرف المكسور.
- لا تحاول دفع العظم البارز داخل الجسم (في الكسر المفتوح).

الجائز: هي وسائل لثبت الكسور لمنع المضاعفات.

أنواع الجائز:

- جائز صلبة (خشب/كرتون/صحف مطوية/جائز هوائية).
- جائز مرنة (بطاطين/مخدات).



فوائد الجبائر:

- منع المضاعفات (قطع الجلد أو الأعصاب أو الأوعية الدموية).
- تقليل الألم عند تحريك العضو المكسور.
- تقليل النزيف والتورم.

إسعاف الكسور المفتوحة:



- اعمل من الجهة غير المصابة.
- قم بتغطية الجرح بضماد (شاش) معقم.
- اضغط حول العظم المكسور لإيقاف النزيف.
- ضع قطعاً من القطن على الضماد وحوله.
- تعامل مع العظم البارز كالجسم المغروز (كما سبق).

تابع إسعاف الكسور المفتوحة:

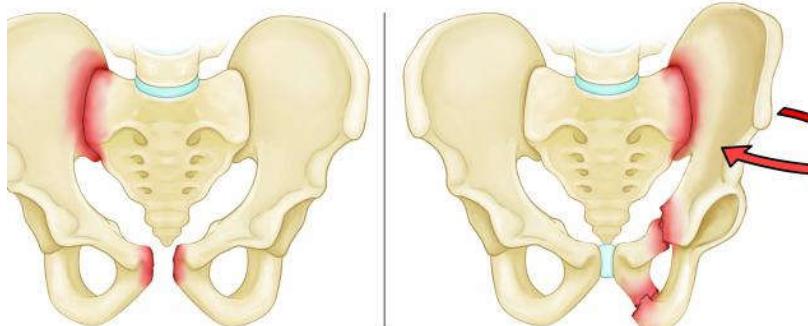


- ضع رباطاً ضاغطاً لمنع النزيف بدون إيقاف سريان الدم.
- قم بثبيت العضو المكسور بجبريرة مثل الكسر المغلق.
- استدع المساعدة الطبية بسرعة.
- إذا لاحظت علامات الصدمة قم بالإسعاف اللازم (كما سبق).
- افحص النبض بعد موضع الرابط كل 10 دقائق، وأرخها إذا لزم الأمر.

الكسور

كسر عظام الحوض:

- تحمي عظام الحوض الأعضاء الداخلية السفلية.
- يحدث الكسر غالباً نتيجة لإصابة غير مباشرة.
- في حوادث السيارات تنتقل الصدمة من الركبة إلى الحوض عن طريق عظمة الفخذ.
- من المضاعفات إصابة الأنسجة والأعضاء الداخلية.
- النزيف الداخلي يكون شديداً، وغالباً تنشأ الصدمة.

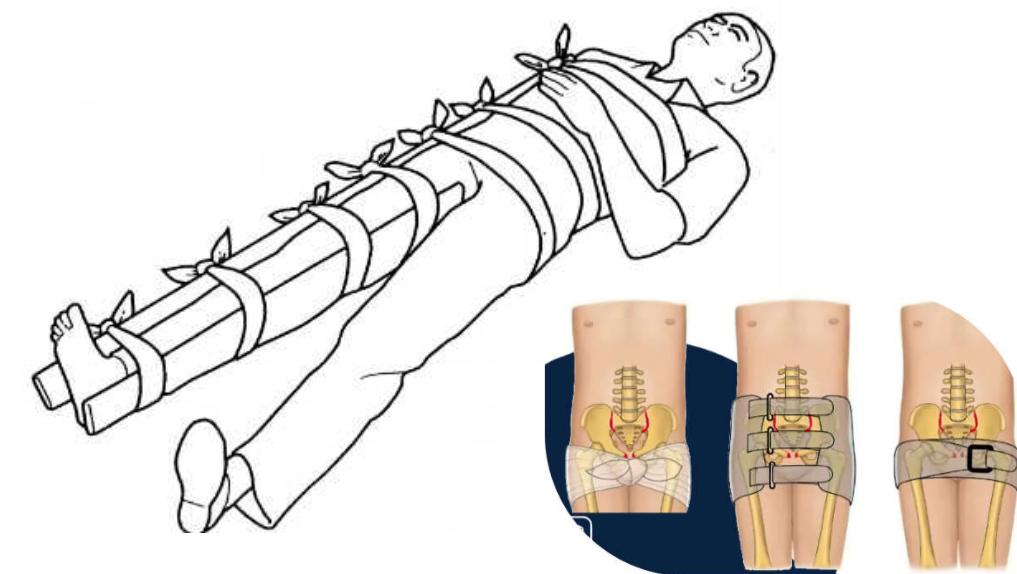


علامات كسر الحوض:

- شحوب الوجه.
- عطش.
- رطوبة الجلد.
- بروز بعض الأعضاء الداخلية!



الإسعاف:



- ساعد المصاب على الاستلقاء على ظهره.
- ثبت الرجلين والقدمين.
- استدعا المساعدة الطبية بسرعة.
- إن ظهرت أعراض الصدمة قم بإسعافها (لا تحرك الرجلين).
- راقب التنفس والنبض والوعي لحين وصول العون الطبي .

الكسور

إصابة العمود الفقري يمكن أن تسبب:

- كسر عظام العمود الفقري.
- إصابة الحبل الشوكي.



علامات كسر عظام العمود الفقري:

- ألم في الرقبة أو الظهر.
- ألم (عدم تحمل) عند لمس المكان.
- نتوء أو التفاف محور الفقرات.



علامات قطع الحبل الشوكي:

- ضعف أو انعدام الحركة في الأطراف أسفل مستوى الإصابة.
- فقد الإحساس أسفل مستوى الإصابة.
- الإحساس بت Tingling أو لسعات في الجلد.
- تصلب وثقل في الأطراف.
- صعوبة في التنفس.
- إصابة الحبل الشوكي فقط لا تسبب آلاماً.



إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب الوعي)



- طمئن المصاب واطلب منه عدم الحركة.
- ضع يديك على أذني المصاب وثبت رأسه في الوضع الحيادي
- حافظ على بقاء الرأس والرقبة والجذع على خط واحد دائمًا.
- استخدم بطاطين أو ملابس لتوفير حماية إضافية للرقبة والجذع.
- استدعا المساعدة الطبية بسرعة.

الكسور

إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب غير الواعي)

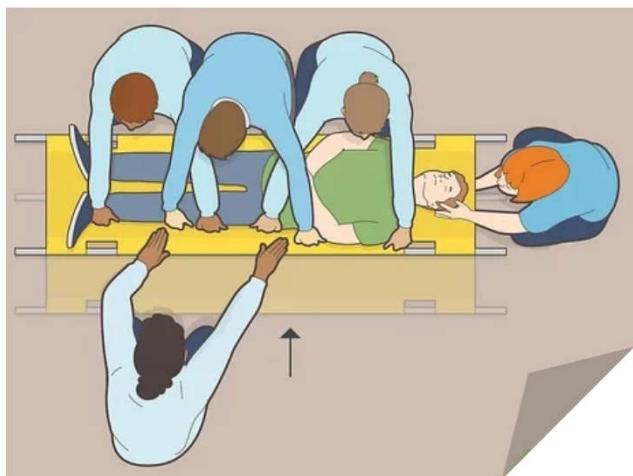
- في حالة وجود التنفس والنبض:
- حافظ على بقاء الرأس في الوضع الحيادي.
- ضع المصاب في وضع الإفاقـة المـعـدـل (2مسـاعـدين / كـيـفـ؟).
- استدـع المسـاعـدة الطـبـيـة بـسـرـعـة.



الكسور

إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب غير الواعي)

- في حالة عدم وجود التنفس والنبض:
- استدعا المساعدة الطبية فوراً.
- افتح مجرى الهواء بإمالة لطيفة للرأس !
- أعد فحص النبض والتنفس.
- في حالة استمرار عدم وجودهما إبدأ في الإنعاش.
- إذا لزم أن تقلب المصاب فإنك تحتاج 5 مساعدين (كيف؟)



كويزات

1. كم درجة للحروق؟
2. ما هي أنواع الكسور؟
3. ما هي القواعد العامة لإنجذاب الكسور؟
4. ما هي فوائد الجبائر؟

الأجوبة



1. الحروق 3 درجات: درجة أولى / درجة ثانية / درجةثالثة
2. أنواع الكسور: الكسر المفتوح (الجلد مقطوع) / الكسر المغلق (الجلد سليم)
3. القواعد العامة لـإسعاف الكسور هي: نزع أي ملابس فوق منطقة الكسر / ثبت الكسر على وضعه / انقل المصاب إلى أقرب مستشفى.
4. فوائد الجبائر هي: منع المضاعفات / تقليل الألم عند تحريك العضو المكسور / تقليل النزيف والتورم.

التسمم

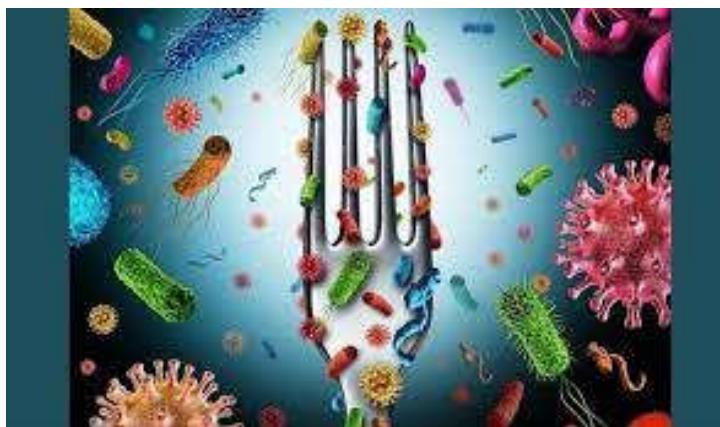
دخول مادة سواء كانت صلبة أو سائلة أو غازية إلى الجسم بكمية تحدث خللاً في بعض وظائفه الحيوية، وقد تسبب الوفاة.



التسمم

طرق الإصابة بالتسمم:

- ابتلاع السم
- استنشاق السم
- حقن السم
- امتصاص السم عن طريق الجلد



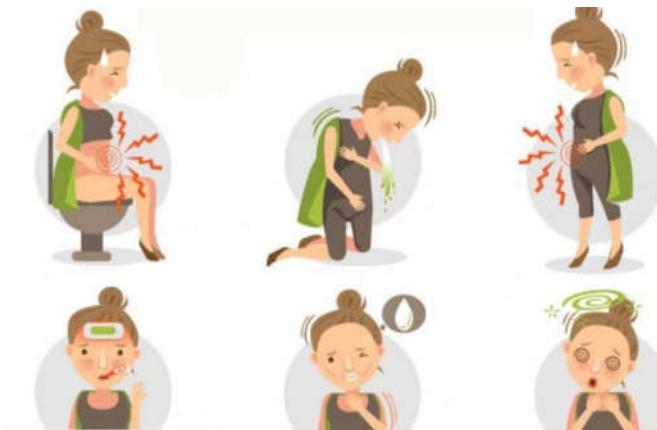
أنواع التسمم:

- سموم كاذبة ذات تأثير موضعي (أحماض - قلويات).
- سموم مهيجية ذات تأثير عام (فوسفور - زئبق).
- سموم عامة (مخدرات - منومات - سم الثعبان - سم العقرب).
- سموم غذائية ميكروبية أو معدنية (رصاص - أوان نحاسية).



التسمم

أعراض وعلامات التسمم الغذائي (2 - 48 ساعة):



- إسهال.
- غثيان.
- قيء.
- مغص حاد.
- ارتفاع درجة الحرارة أحياناً.

أعراض وعلامات التسمم الكيميائي (خلال دقائق):

- ضيق حدة العين.
- سرعة ضربات القلب وسرعة التنفس.
- صداع وزغالة في الرؤية.
- عرق.
- تشنجات في بعض الأحيان.
- إضافة إلى ما سبق في التسمم الغذائي.



التسمم

قد توجد دلائل أخرى على ابتلاع مواد كيميائية مثل:

- وجود حروق حول الفم أو على اللسان.
- شم رائحة مواد بترولية من الفم.
- وجود الوعاء المحتوي على المادة السامة مفتوحاً وقد تناثرت محتوياته.



التسمم

الإسعاف الأولي:

- لا تنتظر ظهور الأعراض واتصل بالإسعاف/ مركز السموم.
- حافظ على بقايا الطعام والشراب والدواء للتعرف على السم.
- اتبع أساسيات الإسعافات الأولية.
- دفع المريض للتقيؤ (حالة بلع السم) ولو بعد 3-4 ساعات.



التسمم

تجنب التقيؤ المتعمد في الحالات الآتية:



- فقد الوعي.
- المصاب بأزمة قلبية أو من له تاريخ مرض قلبي.
- المصاب بالصرع.
- ابتلاع المواد الكيميائية أو البترولية.
- ابتلاع المواد الحارقة أو الأحماض.

التسمم

في حالة تناول المواد الحارقة أو الأكلة، يمكن إعطاء المصاب الوعي كوب إلى كوبين من الحليب أو الماء، مما يقلل التأثير على الأغشية المخاطية المبطنة للجهاز الهضمي.



عضة الأفعى ولدغة العقرب

الأعراض والعلامات:

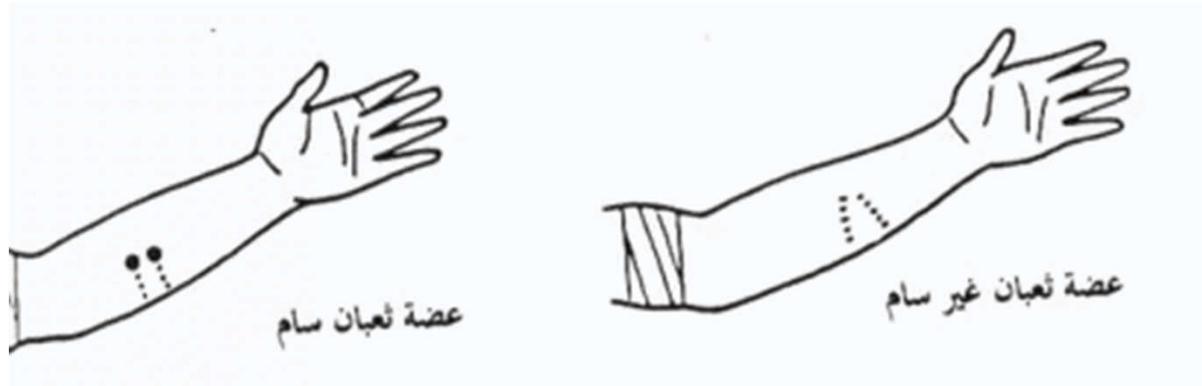
- ألم وبرقة وتورم في مكان العضة أو اللدغة.
- اضطراب (زيغ) البصر.
- دوخة وغثيان وقيء.
- زيادة إفراز العرق واللعاب، والعطش الشديد.
- ضعف العضلات وعدم القدرة على الحركة.
- توقف النفس في الحالات الشديدة.



عضة الأفعى ولدغة العقرب

التعرف على نوع الأفعى:

- الأفعى السامة:
 - تظهر علامات للنابين وتتدر آثار الأسنان.
- الأفعى غير السامة:
 - صفان من الأسنان ولا توجد علامات الأناب.



عضة الأفعى ولدغة العقرب

الإسعاف الأولي:



- قم بتهئة المصاب واطلب منه عدم الحركة.
- عدم تحريك الجزء المصابة.
- اجعل موضع العضة أخفض من مستوى القلب دائمًا.
- امسح مكان الإصابة بالكحول أو الماء والصابون.
- اربط فوق العضة وتحتها بحوالي 5 سم إن أمكن.
- قم بتبريد المكان بالثلج لتخفيف الألم وتقليل امتصاص السم.

كويزات



1. ما هي طرق التسبب بالتسنم؟
2. ما هي أعراض وعلامات التسمم الغذائي؟
3. ماذا يمكن إعطاء المصاب الوعي في حالة تناول المواد الحارقة أو الأكلة؟
4. كيف يمكن التعرف على نوع الأفعى؟

الأجوبة



1. طرق الإصابة بالتسنم هي: ابتلاع السم / استنشاق السم / حقن السم / امتصاص السم عن طريق الجلد
2. أعراض وعلامات التسمم الغذائي هي: إسهال / غثيان / قيء / مغص حاد / إرتفاع درجة الحرارة أحياناً
3. في حالة تناول المواد الحارقة أو الأكلة، يمكن إعطاء المصاب الوعي كوب إلى كوبين من الحليب أو الماء، مما يقلل التأثير على الاغشية المخاطية المبطنة للجهاز الهضمي
4. الأفعى السامة: تظهر علامات للنابين وتندر آثار الأسنان / الأفعى غير السامة: صفان من الأسنان ولا توجد علامات الأناب.

حقيبة الإسعافات الأولية (الصيدلية المنزلية)

المحتويات:



- أربطة شاش مختلفة المقاسات.
- أربطة ضاغطة مختلفة المقاسات.
- شاش معقم للجروح.
- شاش معقم غير لاصق للحرائق.
- شاش معقم للعين.
- قطن طبي.

حقيبة الإسعافات الأولية (الصيدلية المنزلية)

تابع المحتويات:



- شريط لاصق (بلاستر).
- مقص ومشرط.
- سائل مطهر (ماء أكسجين).
- مقياس حرارة (ترمومتراً) طبي.
- حقن للاستعمال مرة واحدة.
- قفازات طبية.

حقيبة الإسعافات الأولية (الصيدلية المنزلية)

تابع المحتويات:



- رباط مثلث.
- جبائر متنوعة.
- أدوية بسيطة (مسكن/مضاد للحموضة/مضاد للحساسية/.....).
- تضاف أشياء أخرى حسب الحاجة ومدى تدريب المستخدم.

- "Basic First Aid Manual" - American Red Cross
- "First Aid, CPR, and AED" - American Heart Association (AHA)
- "Prehospital Emergency Care" - Bryan Bledsoe, Robert S. Porter
- "Oxford Handbook of Emergency Medicine" - Jim Horner



الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

شكراً لكم