

الإسعافات الأولية

First Aid

د. مصطفى ركين

كلية العلوم – بكالوريوس الصحة والسلامة المهنية

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

- التسمم
- عضه الأفعى ولدغة العقره
- حقية الإسعافات الأولى (الحقية 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 و اتخاذ 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

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 الطلاب بالمعرفة والمهارات اللازمة لتقديم الرعاية الأولية للأشخاص الذين تعرضوا لإصابات أو حالات طارئة قبل وصول الفريق الطبي المتخصص.

من خلال دراسة هذه المادة، سيتمكن الطلاب من اكتساب مهارات عملية في التقييم السريع للحالات الطارئة، واختيار التدخلات المناسبة، وتطبيق التقنيات الصحيحة في الإسعافات الأولية، مما يعزز قدرتهم على التصرف بثقة وفعالية في المواقع الحرجة.

قواعد التصرف الأربعة في الحالات الطارئة :

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

(1) مسح الموقع

اسأل نفسك الأسئلة الآتية:

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

- 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 محددة به.

(2) الفحص المبدئي

افحص بالترتيب:

- الوعي
- مجرى الهواء
- التنفس
- النبض

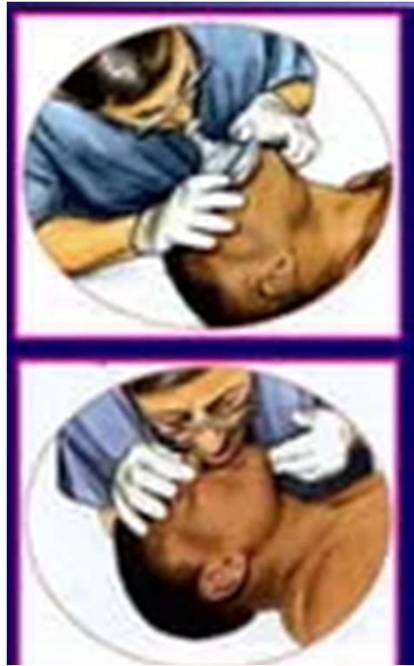


1) فحص الوعي بهز الكتفين والسؤال:

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

(3) استدعاء المساعدة الطبية

- ما هو رقم الجهة الإسعافية؟
- ماذا تفعل إذا لم يكن هناك أحد للاتصال بالمساعدة الطبية؟



- قم بعمل التنفس الإنقاذي للمصاب (كيف؟).
- قم بعمل الاتصال بنفسك.
- 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:

- المصاب يتنفس ←
- المصاب لا يتنفس ←

إذاً مجرى الهواء مفتوح
تأكد من فتح مجرى الهواء



- 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: بتيار الهواء الخارج من الأنف أو الفم في خد المسعف.



لا بد 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



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.



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

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 الأربعة في الحالات الطارئة هي: مسح الموقع / الفحص المبدئي / استدعاء المساعدة الطبية / الفحص الثانوي.
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 بطيء من الدم بلون أحمر داكن يسهل إيقافه (شعيري).
- مكان النزيف قد يكون مخيفاً لغير المتمرسين.
- احتمالية التلوث عالية.



النزيف الخارجي

الإسعاف:

- إن أمكن: غسل يدي المسعف، وتغطية أية 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.

النزيف الخارجي

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?).



- نزيف من الشعيرات الدموية يتسرب خلال الانسجة 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.
- استدع مساعدة طبية إذا شككت في إصابة خطيرة (داخلية أو في الرأس)،



النزيف الداخلي

الأسباب:

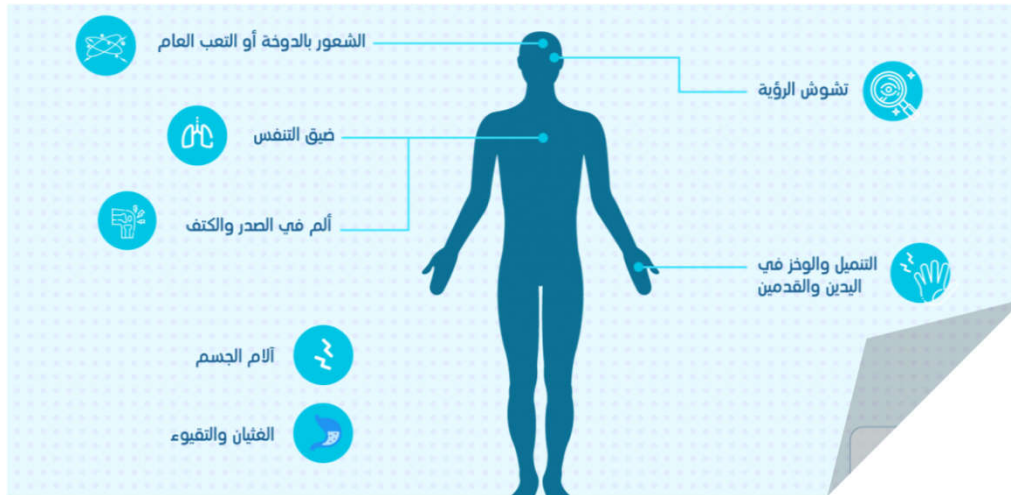
- الجروح النافذة.
- مضاعفات كسر العظام.
- مضاعفات قرحة المعدة.
- مضاعفات الحمل خارج الرحم.



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.



النزيف الداخلي

العلاج إذا كان المصاب واعياً:

- حاول طمأنة المريض وتهدئته نفسياً.
- ساعد المصاب على الاستلقاء.
- قم بتغطية جسم المصاب.
- ارفع ساقَي المصاب على شيء عالٍ (مقعد مثلاً).
- لا تعط المصاب أي طعام أو شراب عن طريق الفم.
- استدع المساعدة الطبية بسرعة.



النزيف الداخلي

إذا كان المصاب غير واع:

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



نزيف الأنف نتيجةً لإنفجار 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 و غلق فتحتي الانف.
- 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؟

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

الأسباب:

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

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 الحروق 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 إصابة خارجية.



الصدمة العصبية

- تحدث بسبب تمدد واتساع الأوعية الدموية، وبالتالي يقل وصول الدم للأعضاء الحيوية. ومن اسبابها:
- الآلام الشديدة المبرحة: كما في الكسور والحروق 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



العلامات الأولى:

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

العلامات المتأخرة:

- اتساع حدقة العين.
- فقدان الوعي.



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.
- استدع المساعدة الطبية.

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؟

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



أسباب الحروق

1- الحرارة. وهي نوعان:

أ. حرارة جافة: لهب النار.

ب. حرارة رطبة: ماء حار.

2- الاشعاعات.

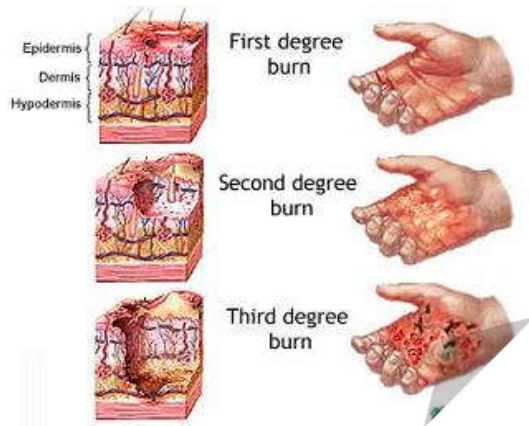
3- الكهرباء.

4- المواد الكيميائية.



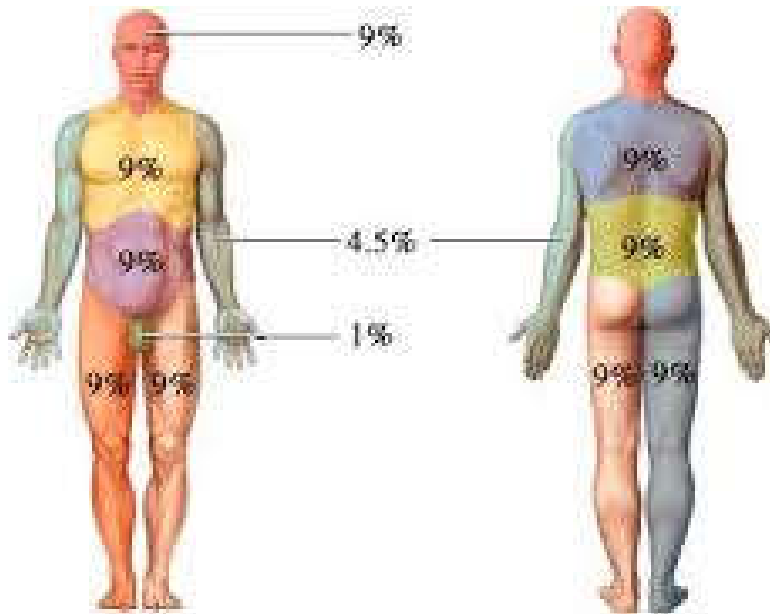
تقسيم الحروق:

- حروق الدرجة الأولى: تصيب الطبقة الخارجية للجلد، وتتميز باحمرار وألم شديد وتورم في مكان الحرق.
- حروق الدرجة الثانية: تصيب الطبقة الخارجية والداخلية للجلد، وتتميز بوجود فقائيع 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.



مساحة الحروق: (قاعدة التسعات)

- الوجه والرقبة والرأس (9%).
- طرف علوي واحد (9%) $2 \times$.
- طرف سفلي واحد (18%) $2 \times$.
- الظهر والإليتين (9%) $2 \times$.
- الصدر والبطن (9%) $2 \times$.
- الأعضاء التناسلية (1%).



الإسعاف: (قواعد عامة)

- ابعد المصاب عن سبب الحريق بسحبه بواسطة بطانية.
- برد المكان المصاب 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 لحروق الدرجة الثانية أو الثالثة.



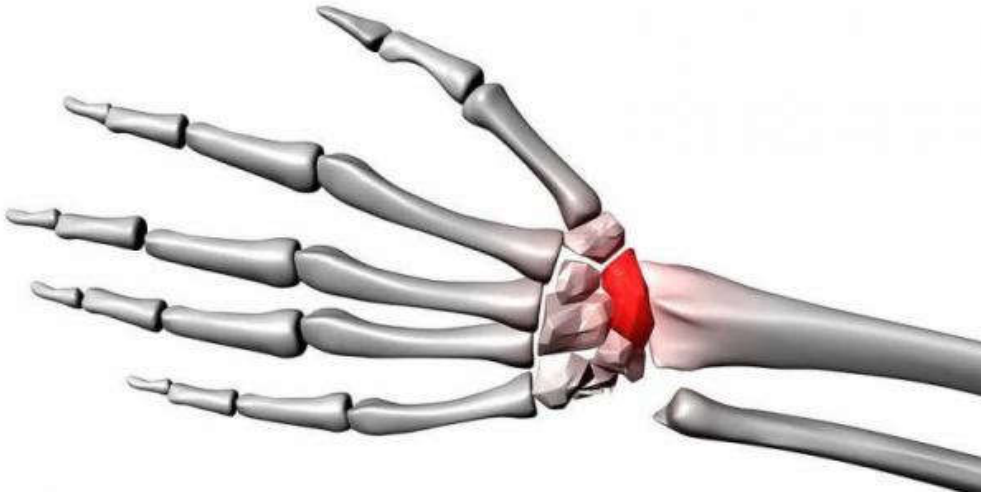
الحروق

انتبه:

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

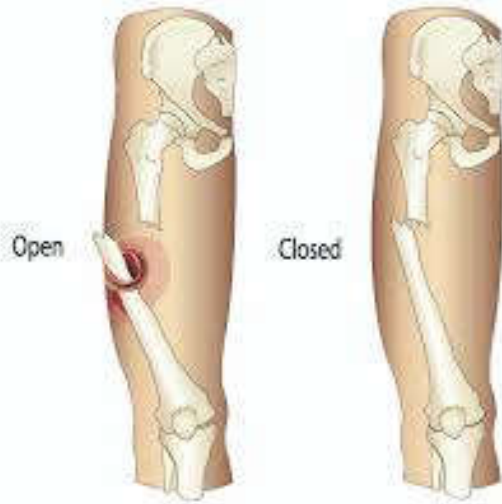


هي عبارة عن تهتك أو شقوق تحدث في العظام سواءً في مكان واحد أو أكثر



أنواع الكسور:

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



أماكن الكسور:

- العظام الطويلة (الذراعين والرجلين).
- العظام القصيرة (الكفين والقدمين).
- عظام الحوض.
- عظام الضلوع.
- 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).



الإسعاف: (قواعد عامة)

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



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).

الجبائر: هي وسائل لتثبيت الكسور لمنع المضاعفات.

أنواع الجبائر:

- جبائر صلبة (خشب/كرتون/صحف مطوية/جبائر هوائية).
- جبائر 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).



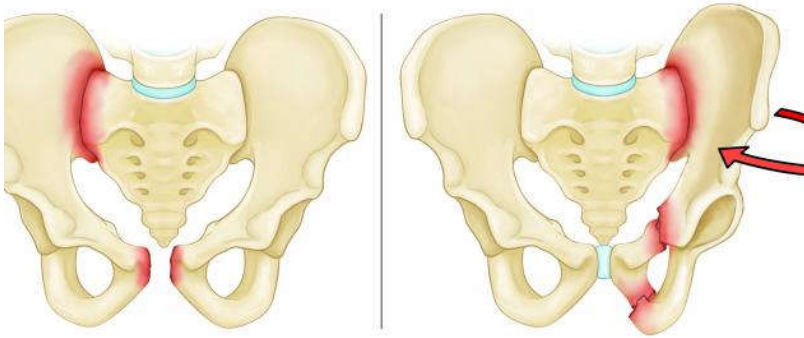
تابع إسعاف الكسور المفتوحة:

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



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.



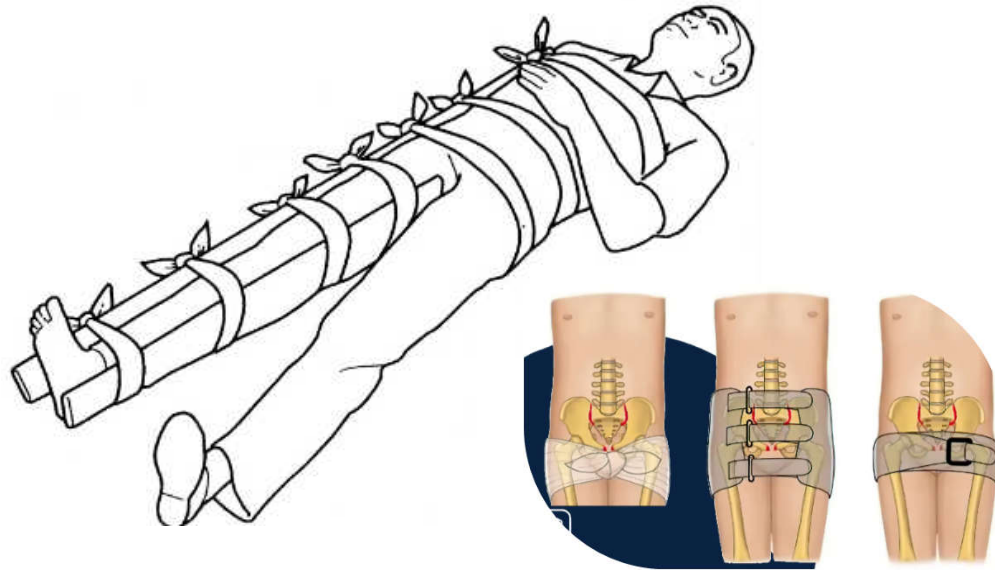
علامات كسر الحوض:

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



الإسعاف:

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



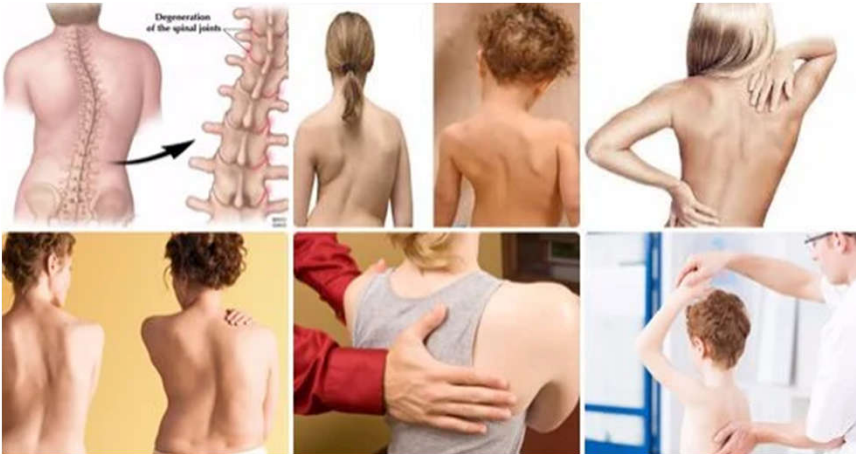
إصابة العمود الفقري يمكن أن تسبب:

- 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 بتتميل أو لسعات في الجلد.
- تصلب وثقل في الأطراف.
- صعوبة في التنفس.
- إصابة الحبل الشوكي فقط لا تسبب آلاماً.



إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب الواعي)

- 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 دائماً.
- استخدم بطاطين أو ملابس لتوفير حماية إضافية الرقبة والجذع.
- استدع المساعدة الطبية بسرعة.



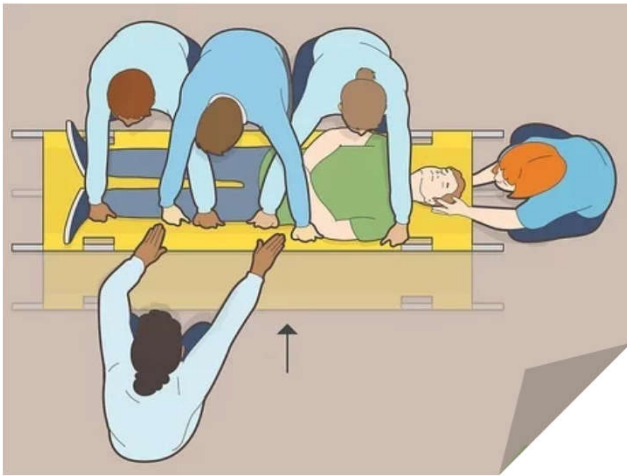
إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب غير الواعي)

- في حالة وجود التنفس والنبض:
- حافظ على بقاء الرأس في الوضع الحيادي.
- ضع المصاب في وضع الإفاقة المعدل (2مساعدين/ كيف؟).
- استدع المساعدة الطبية بسرعة.



إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب غير الواعي)

- في حالة عدم وجود التنفس والنبض:
- استدع 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؟)



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

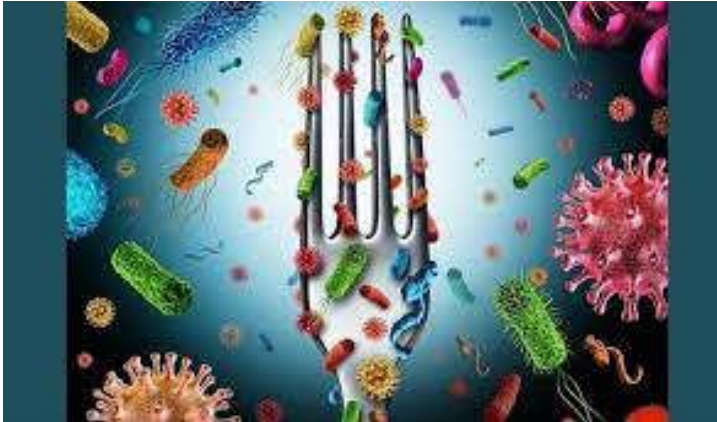
1. الحروق 3 درجات: درجة أولى / درجة ثانية / درجة ثالثة
2. أنواع الكسور: الكسر المفتوح (الجلد مقطوع) / الكسر المغلق (الجلد سليم)
3. القواعد العامة لإسعاف الكسور هي: نزع أي ملابس فوق منطقة الكسر / تثبيت الكسر على وضعه / انقل المصاب إلى أقرب مستشفى.
4. فوائد الجبائر هي: منع المضاعفات / تقليل الألم عند تحريك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

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



طرق الإصابة بالتسمم:

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



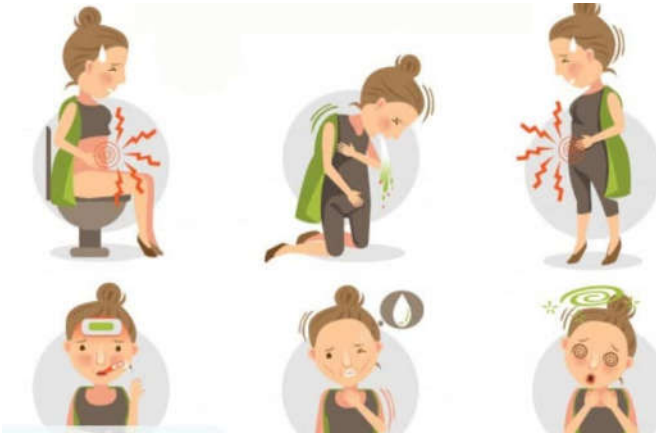
أنواع التسمم:

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



أعراض وعلامات التسمم الغذائي (2 - 48 ساعة):

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



أعراض وعلامات التسمم الكيميائي (خلال دقائق):

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



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.



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.



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.



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



عضة الأفعى ولدغة العقرب

الأعراض والعلامات:

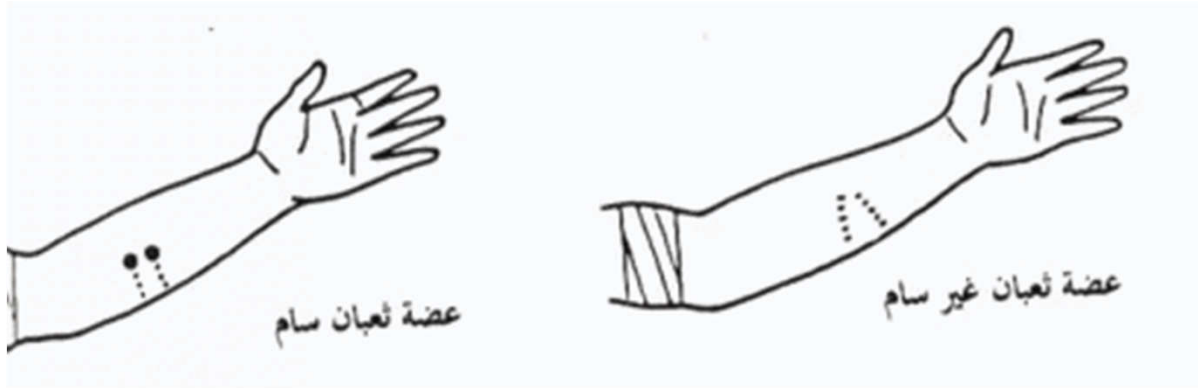
- ألم وزرقة وتورم في مكان العضة أو اللدغة.
- اضطراب (زيغ) البصر.
- دوخة وغثيان وقيء.
- زيادة إفراز العرق واللعاب، والعطش الشديد.
- ضعف العضلات وعدم القدرة على الحركة.
- توقف النفس في الحالات الشديدة.



عضة الأفعى ولدغة العقرب

التعرف على نوع الأفعى:

- الأفعى السامة:
- تظهر علامات للنابين وتندر آثار الأسنان.
- الأفعى غير السامة:
- صفان من الأسنان ولا توجد علامات الأنياب.



عضة الأفعى ولدغة العقرب

الإسعاف الأولي:

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



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

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

حقيبة الإسعافات الأولية (الصيدلية المنزلية)

المحتويات:

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



حقيبة الإسعافات الأولية (الصيدلية المنزلية)

تابع المحتويات:

- شريط لاصق (بلاستر).
- مقص ومشرط.
- سائل مطهر (ماء أكسجين).
- مقياس حرارة (ترمومتر) 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

شكرا لكم