

مشائل التنفس

التأكد من التنفس والنبض



وضعية الاسترداد



يجب رفع الساق لأعلى

- في حالة وقوع حادث لشخص ما، تأكّد مما إذا كان يعاني من كسور أم لا، وفي حال تأكّدك من وقوع الكسر اطلب المساعدة .
في حالة عدم وجود كسور، يوضع المريض في وضعة الاسترداد (هذه وضعة فقد الوعي، فهو فيها يستطيع أن يتفسّر بسهولة، عن طريق: لف الوجه إلى جانب وثني الذراع والرجل بالاتجاه نفسه، أما الذراع الثانية والرجل الثانية فتبقي في وضع مستقيم)، ثم جس النبض والتأكّد من التنفس في كل دقيقة .

الشخص الوعي يفيق من شعور الإغماء بإضجاعه على

ظهره ويرفع ساقيه على شيء ما كصنوبر مثلًا. شجعه على الكلام حتى يستيقظ مدعاه

يجب التأكيد من أن المصاب يتنفس، وأن مسلك الهواء خال.

يجب التأكد من النبض، وإذا كان النبض متوقفاً، فيجب اللجوء إلى الإسعاف عن طريق التنفس الاصطناعي والتوليك القلبي، واستمر إلى أن يستأنف القلب خفقه ويعود التنفس الطبيعي .

الشريان السباتي في العنق يعطي صورة واضحة عن خفقة القلب

واستمرارها، ولكن تحسس النبض يكاد يكون متذرعاً في رسم شخص مصاب، أما لون وملمس جلد المصاب، فهما إشارة ثانية عن توقف القلب، حيث يميل لون الجلد إلى الرمادي وتنتابه برودة، أما الشفتان فيبيهان لونهما، وإذا توقف القلب فيحتاج إلى تدليك فوري.

إرشادات مصورة :

- .1 . تأكّد من التنفس: بوضع يدك على صدر المصاب وأمام الفم والألف. يجب أن تطلب العون الطبي.pic



كيفية التأكد من التنفس

- 2. تحقق من وجود النبض:** أقوى نبض تجده في الرقبة بين القصبة الهوائية وزرواء الحنك، أما نبض الرسغ فمن العسير الالهتاء إليه.



التحقق من النبض

إِزَالَةُ مَا فِي مَجْرِيِ الْهَوَاءِ

- في حالة انسداد مجرى التنفس للشخص المصاب، فيجب إزالة الشيء الذي يعيق التنفس من الفم بإمالة الرأس إلى ناحية وإبقاء الفم مفتوحاً بالإبهام، استعن باليد الأخرى لإزالة ما يمكن أن يوجد بالفم من أسنان صناعية، أو لعبة من لعب الأطفال الصغيرة وما إلى ذلك مما يمكن أن يسد منفذ البلعوم.

إرشادات مصورة:

1. نظف مجراي الهواء : مما قد يعرقل مساره، ثم ضع المصاب على ظهره .



كيفية إزالة ما يعرقل مجراي الهواء

2. أضجع المصاب على ظهره على الأرض :لإجراء التدليك القلبي وإعادة التنفس إليه من الفم للفم ، أرخ كل ما هو مشدود من ثيابه حول العنق "ربطة العنق أو الزر الأعلى من القميص ".



اضجاع المصاب على ظهره

3. القلب يوجد تحت عظمة الصدر وإلى يسار صدر المصاب .

إذا كان الفم مصاباً بضرر نظف الأنف، للتمكن من إجراء التنفس الاصطناعي من الفم إلى الفم، وإن استحال هذا فاتبع أسلوب سلفستر أو هولغرنيلسن .

أسلوب هولغرنيلسن :

يجب أن ينكم المصاب على وجهه. اركع بمحاذاة الرأس وانحن واضعاً يديك على عظم الكتفين .



1. اضغط بقوة ليخرج الهواء من رئتيه .
2. هزه إلى الوراء وامسك بمرفقيه، ارفعهما عن الأرض .

أسلوب هولغرنيلسن 1



أسلوب هولغرنيلسن 2

- .3 . ارفع مرافق المصاب كي يتسع الصدر فيمتص الهواء .



أسلوب هولغرنيلسن 3

- .4 . اخفض المرافقين، وكرر العملية باستمرار بعد كل خمس ثوانٍ .

أسلوب سلفستر :

هذا الأسلوب يستخدم والمصاب منبطح على ظهره. وهو يعطي التنفس ويعطي التدليك في الوقت نفسه، اضغط بقوة على القلب مرة كل ثانية، مع رفع الذراعين للأعلى، ويمكن أن يقوم شخص واحد بتدليك القلب والتنفس الصناعي في ذات الوقت .

- .1 . اركع قرب رأس المصاب ، أمسك بالمعصمين واضغط القفص الصدري .



أسلوب سلفستر 1

- .2 . ارفع اليدين إلى أعلى، وابسطهما نزولاً إلى جنبيه .



أسلوب سلفستر 2

- .3 هذا يوسع الصدر ويمتص الهواء إلى الداخل، كرر العملية كل خمس ثواني .



أسلوب سلفستر 3

إذا توقف القلب فإن ثلاثة ضغطات قوية على الصدر فوق عظمة الصدر قد يعيد إليه النبض، وإلا فيجب أن يتكرر الضغط ، إلى أن يسترد القلب حفاته، أو ريثما تصل المساعدة الطبية، اركع عند كتف المصاب اليسرى واضغط الصدر فوق المنطقة المحيطة بالقلب .

تدليك القلب

- 1-**تدليك القلب:** اركع قرب كتف المصاب اليسرى، ضع يدأ فوق يد لتمس أصابعك أسفل عظمة الصدر اضغط بالتساوي وبقوة كل يدك فوق منطقة القلب .



تدليك القلب

- 2-اصغط بانتظام على القلب ضغطة مرة في الثانية إلى أن يستعيد حفظه .



يجب الضغط على القلب بانتظام

3- اثنين يدك قليلاً وأنت تنحني: بذلك الوضع ينضغط الصدر حوالي بوصتين، أما للصغرى فخفف من الضغط.



الانحناء مع ثني اليدين

4- لقلب الطفل يكفي أن تضغط بإصبعين بمعدل مئة ضربة في الدقيقة.



يجب الضغط برفق على قلب
الطفل

5- استعد بالتنفس الاصطناعي من الفم للفم، وذلك برفع رقبة المصاب والميل برأسه إلى الوراء وفرص الأنف.



رفع رقبة المصاب للتنفس الصناعي

رد الحياة بالتنفس في الفم

1- استنشق نفساً عميقاً: أحاط فم المصاب أو أنفه بفمك، انفخ بانتظام في رئتيه.



أحاط فم وأنف المصاب بفمك

-**2- راقب الصدر** وهو يهبط عندما تستنشق نفساً عميقاً آخر، إن لم تنجح المحاولة تأكيد من خلو القصبة الهوائية من أي شيء .



استنشق نفساً آخر

-**3- النوبة القلبية الرئوية** : إن توقف القلب فإن التنفس يتوقف أيضاً، في هذه الحالة ادمج التدليك القلبي بالتنفس الاصطناعي من الفم إلى الفم. حيث تجثو قرب كتف المصاب اليسرى للقيام بالتدليك بمعدل ضغطة كل ثانية. ويجهّز شخص آخر قرب كتفه اليمنى ليتنفس في فمه، يجب أن تملأ الصدر بالهواء مرة كل خمس ثوانٍ .



النوبة القلبية الرئوية

-**4- للصغير أو للطفل** : أحط الفم والأنف بفمك، لا تنفخ بقوّة .



رد الحياة بالتنفس للصغير

نوبات الربو



التعامل مع نوبات الربو

إذا انتابت النوبة شخصاً داخل المنزل، فيجب أن يجلس المصاب على كرسي بيديه مشتكتين على مائدة، لأن هذا الوضع يحرك عضلات الصدر والساعدين ويسهل التنفس .

حاول أن تبقى الظهر في شكل مستقيم، وإذا وقع الحادث خارج المنزل يستطيع المصاب أن يستعمل السياج أو الباب أو كتف صديق على أن يسند رأسه إلى ذراعيه .

قد يوجد في جيب المصاب أقراص أو دواء للاستنشاق، يعرف هو طريقة استعمالها، وإن لم تتحسن الأعراض في خلال خمس دقائق اطلب الطبيب أو انقل المريض إلى المستشفى .

مشاكل التنفس

- عالج ضيق التنفس كنوبة من نوبات الربو بالجلوس في وضع مريح، الأم الذي يخفف من النوبة، إذا كانت لها أسباب عصبية عاطفية .
- غير أنه متى كانت النوبة شديدة مستمرة ساعات فاطلب الطبيب أو انقل المريض إلى المستشفى .

النزيف

يجب أن يتم وقف النزيف بأسرع ما يمكن، وهذا يتحقق بالضغط على الجرح، اضغط بأصابعك مدة عشرين دقيقة بكل قوة، واستمر في الضغط إن لم يتوقف النزيف .

-**للحاج الصغير :** اضغط بأصابعك لوقف التدفق .



الضغط بأصابع اليد

-**للحاج الكبير :** استعمل فوطة نظيفة واضغط بقوة كي يتوقف النزيف .



نستخدم فوطة لوقف النزيف

-**للدوالي (الأوردة المتتوسعة) :** (والتي قد تنزف بغزاره إن قطعت، ارفع ساق المصاب واضغط موضع النزيف إلى أن تصل المساعدة الطبية .



رفع ساق المصاب بنزيف الدوالي

إذا استطعت سد الأوعية الدموية المنفتحة بهذا الضغط، وتوقف النزيف، يكون التجلط الطبيعي فعالاً في هذه الحالة .

بعد توقف النزيف، نظف الجرح بعناية، وانقل المصاب إلى المستشفى لينال ما يحتاج إليه من أمصال ضد مرض الكزاز .

للحاج الصغير يكفي ضغط قوى بالأصابع، أما الجرح الغائر فقد يحتاج إلى قطعة قماش نظيفة توضع على منطقة الجرح لتغطيه جميع الأوعية المتقطعة، وتستعمل قطعة القماش الكبيرة للجرح الغائر لكي يتسع نطاق الضغط ، وليس لامتصاص الدم .

سواء كان الجرح صغيراً أو كبيراً فاضغط عليه بكل قوتك مدة عشرين دقيقة، ثم خفف الضغط كي لا يصيب الدورة الدموية أي تلف، وإذا استمر النزيف فأعد الكرة عشرين دقيقة أخرى .

النزف المستمر من الفم أو الأذن أو المثانة أو الشرج، يدل على حدوث نزيف داخلي، وبذلك لابد من علاج طبي فوراً .

* ضع المصاب في وضع الاسترداد واطلب سيارة الإسعاف، وإن تعذر ذلك فانقله بوسيلة ثانية إلى المستشفى، والنزف الثانوي في هذه الأعضاء يحتاج أيضاً إشراف الطبيب.

الصدمة المتبعة عن النزيف والحرق:

أي إنسان يتعرض لإصابة خطيرة يعاني من صدمة، وتكون الصدمة شديدة الخطورة إذا عانى المصاب من نزيف حاد، وفي جميع هذه الحالات يجدر بك إبقاء المصاب في وضع الاسترداد إذا كان غائباً عن الوعي، أو مضطجعاً على ظهره بقدمين مرتفعتين إن كان في حالة وعي، غطه بدثار، واستدرجه إلى الكلام. أما إذا كان فقداً الوعي فرافق نبضه وتتنفسه.

نزف الأنف:



التعامل مع نزف الأنف

* إذا نزف الأنف اجلس برأسك منحنياً إلى الأمام على وعاء حتى ينزل الدم فيه، وتتنفس من فمك.

* اضغط بقوّة على كلا جانبي الأنف من أسفله لمدة لا تقل عن عشر دقائق. فإن لم يتوقف النزيف اضغط على ظهرك، ويستحسن وضع كيس من الثلج على جسر الأنف.

* قد يشعر كبير السن متى نزف أنفه بأنه سيغشى عليه، وقد يكون أفضل لكبير السن أن يستلقي مسندًا رأسه بالوسائد، وهذا أفضل من القعود برأس منحني على وعاء، ومتى توقف النزف استرح نصف ساعة أخرى وتجنب العطس أو التمثيل طوال يومين.

* إذا تكرر النزف أو إذا استمر أكثر من نصف ساعة فلا غنى عن طبيب يقوم بالعلاج اللازم.

الكسور والترمات واللاترواء

الكسور والتضميد:

* كمبدأ أساسى، لا تحرك المصاب إن كان هناك أدنى شك بحدوث كسر في عظام جسمه. فتحريك المصاب يسبب له عطراً داخلياً جسيماً، فإذا كانت الرقبة مصابة، فقد يقتله تحريكها. أما إذا كان نقل المصاب أمراً ضرورياً فعليك أن تجمد حركة الطرف أو الجزء المكسور تجميداً تاماً قبل ذلك.

* أي ضرر يشمل انكسار عظمة أو مفصلًا منخلعاً يجب معالجته كحالة كسر، والإشارات المعينة تتضمن الألم الذي يتضاعف شراسة من جراء الحركة عندما يتعرض موقع الإصابة للضغط الخفيف والتورم وتغير شكل المفصل أو الطرف.

* كل كسر يجب أن ينطف ويعطى، وإذا حدث نزف يجب دعم المكان بشريحة، مع رفعه إلى أعلى إن كان ذلك متاحاً.



تجميد الساق بالشريحة

* يجب العمل على تقادى الصدمة، والتضميد هو أول بند في الإسعاف الأولي لأنواع كثيرة من الكسور.

* تجميد الطرف بالشريحة: بوضع لوحة رقيقة من خشب أو معدن تحت الطرف (الذراع أو الساق) واربطها بها جيداً، ولكن تجنّب المساس بموضع الكسر.

* الشريحة يجب أن تكون صلبة وعريضة لمنع أي حركة حتى ربط الموقع المصاب بها. ويجب وضع اللباد على الشريحة كي يخفف من صلابة الشريحة ولا يحدث المزيد من الضرر للطرف المصاب. يستطيع اثنان نقل المصاب بأمان ولكن على حملة فقط، وإلا فإن العملية تتطلب ثلاثة على الأقل، أحدهم يسند الكتفين والرأس، والثاني يسند الفخذين، والثالث يسند الرجلين.



ثلاث أشخاص ينقلون المصاب

إذا صدعت الترقوة:

* من المهم أن تشد الكتفين إلى الوراء، ومن أجل هذا ضع ضمادة تحت كل إبط واربط الاثنين وراء الكتفين.

* استعن بضمادة تربط الضمادتين بقوة معاً كي يشد المنكبان إلى الوراء، وبذلك تمنع الترققة المكسورة من الطرفين من إزالت الضرر بالرئتين، اسند الذراع بحملة مدلاة .

إذا كسر ضلع:

* اسند الذراع على الجانب المصاب بحملة وخذه إلى المستشفى .

الصدر المحطم:

* إصابة خطيرة إن رافقتها بقيقة أو جرح مفتوح على السطح .

* غطي الجرح بضمادة نظيفة محكمة الشد معاً للهواء من دخول الصدر .

* ضع المصاب في وضعية الاسترداد على أن يكون الجانب المصاب من الصدر على الأرض تمكيناً للرئة السليمة من التنفس بحرية، أطلب سيارة الإسعاف وانقل المصاب على حملة .

كسور تؤثر على الججمة أو الوجه أو الفك:

* تحتاج كلها إلى علاج مختص. تأكد من أن ممر الهواء ليس مسدوداً بسبب الضرر الواقع، اطلب سيارة الإسعاف أو خذ المصاب إلى المستشفى بكل سرعة .

كسر في العمود الفقري:

* إشارته ألم حاد في العمود كله وضعف فقدان الشعور، أو شلل يصيب أحد الأطراف أو أي جزء آخر من الجسم .

* يجب أن لا يتحرك المصاب أو ينقل مخافة أن تتلف الأعصاب أو الحبل الشوكي .

* اطلب سيارة الإسعاف إن أمكن واستعن بثلاثة أشخاص على الأقل والحملة في هذه الحالة لازمة. قطعة كبيرة من الخشب المنبسط كباب مثلاً يفي بالغاية .

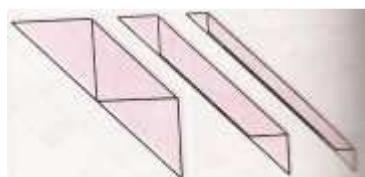
* اربط قدمي المصاب معاً من فخذيه وركبيه وكاحليه، ارفع المصاب إلى الحملة بحذر حتى لا يتحرك شيء فيه ، من المفترض أن يمسك شخص بالرأس وأخر بالساقين، واثنان يدعمان الصدر والوحوض، اربطه بالحملة حتى تصل إلى المستشفى .

التضميد:

* يعتمد على التضميد في الأساس في معالجة الكسور. الضمادة السائدة يمكن صنعها من حزام أو رباط أو قماش. معظم هذه الضمادات من النوع القابل للف وهي تشتري جاهزة، أو تصنع من قطعة قماش مثلثة الشكل .

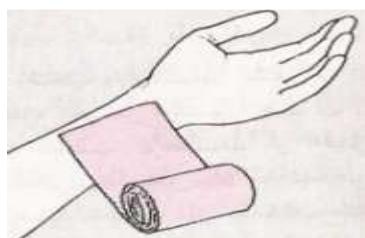
إرشادات مصورة:

* **الضمادة المثلثة للأطراف :** يمكن تحويلها إلى قطعة طويلة بلف الزاوية من أطول جزء فيها ثم لفها بحجم نصفه ثم إلى نصف آخر .



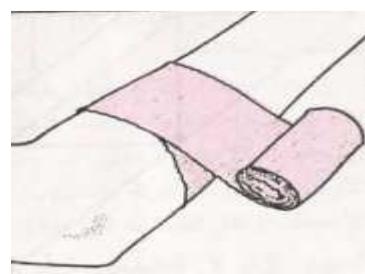
كيفية لف الضمادة

* ضع الضمادة من داخل العضو وثبتتها بدورتين .



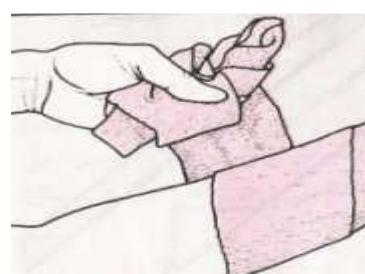
لف ضمادة الذراع 1

لف الضمادة ولتكن اللفافة ظاهرة من الخارج . *



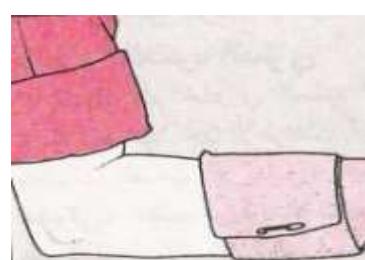
لف ضمادة الذراع 2

ارفع الضمادة بجمع القطعة المرخية في يدك . *



لف ضمادة الذراع 3

أنه الضمادة على ظاهر الطرف على أن تختمها خارج الجسم . *



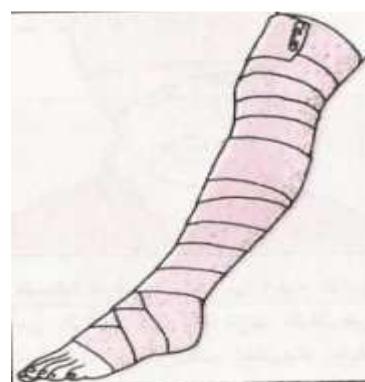
لف ضمادة الذراع 4

ضمادات القدم والكاحل : تركز تحت القدم وتنتهي على شكل 8 حول الكاحل. بهذا تغطى القدم والكاحل وتسندان جيداً. لتضميد الكاحل انته من الخارج كما هو مبين. ولتضميid القدم استمر حتى قاعدة أصابع القدم وانته فوق مشط القدم . *



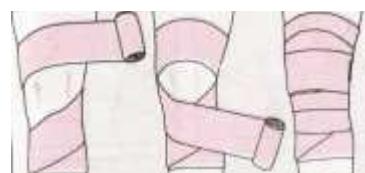
لف ضمادة القدم

تضميid الساق : يبدأ من الكاحل ويستمر حتى أعلى الساق إلى الركبة. أستعمل ضمادة ثانية إن كانت الأولى قصيرة . *



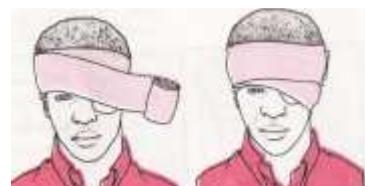
لف ضمادة الساق

- **الدوالي:** يجب أن تضمد بطريقة لولبية دعماً للساقي .
- **ضمادة الركبة:** تثبت ضمادة الركبة تحت الركبة وترتبط على شكل الرقم 8 وتمر وراء المفصل عابرة الرضفة (العظم المتحرك في رأس الركبة) ومتّهية في الخارج .



لف ضمادة الركبة

- **الإصابة في الرأس تحتاج إلى التضميد إذا وجد جرح ينبغي إبقاءه نظيفاً أو إذا وضعت إضمامة على العين أو الأذن، يجب دائماً استعمال الإضمامة مع ضمادة الرأس .**
- **ضمادة الرأس:** يلف بها الجزء الأكبر من الرأس كل لفة تنزل قليلاً عن سابقتها، وإذا كان المطلوب إبقاء الإضمامة مكانها فإن لفات أخرى تضمن ثبات الإضمامة وتشد بإحكام على الفودين (جانب الرأس .).



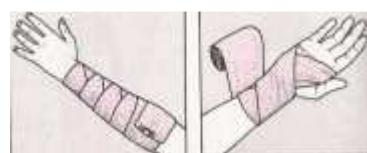
لف ضمادة الرأس

- **ضمادة الرسغ :** تلف حول الرسغ ثم تمر على الراحة أمام الإبهام ووراء ظهر اليد. ويستمر هذا إلى أن يسند الرسغ بإحكام .



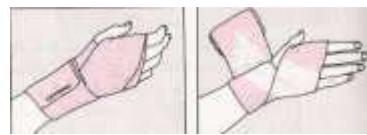
لف ضمادة الرسغ

- **يجب أن تشد الضمادة بقوة لمنع الرسغ من الحركة.** على أن لا يؤثر ذلك في الدورة الدموية للأصابع .



شد ضمادة الرسغ

- ضمادة الذراع : تبدأ من الرسغ وتحني في شكل الرقم 8 إلى ما تحت المرفق .
- ضمادة اليد : تبدأ بالرسغ ثم تمر على ظهر اليد عبر الكف وعودة إلى الرسغ، وكل لفة تالية تغطي جزءاً من الأصابع وتنتهي على الرسغ .



لف ضمادة اليد

- يضمد المرفق كالركبة : وتنتركز الضمادة حول الساعد ثم تلتف حول المرفق بالشكل 8 أمام المفصل ، وانتهاء بأعلى الساعد .



لف ضمادة المرفق

- الحملة اليدوية : تصنع بضمادة مثلثة: الطرف الأطول يمر على الكتف السليم تحت الذراع المصابة، ويربط على الكتف المصابة. وترفع الذراع المصابة وتدبس الحملة .



الحملة اليدوية

- تستعمل الحملة لدعم الذراع إذا لحق بالرسغ أو الساعد ضرر أو إذا احتاجت الذراع إلى دعم نتيجة كسر في صلع أو في الترقوة .

الانخلاع:

- عالج الانخلاع بأنه كسر، ضع العضو المتأثر في عصابة أو على وسادة .
- اطلب سيارة الإسعاف أو خذ المصاب إلى المستشفى، والمصاب بانخلاع يتعرض دائماً لصدمة .

الرضوض والكمات:

- السبب هو نزيف في الأنسجة، ينتج عنه ورم وتغير في لون الجلد، وعادة ينجم هذا عن ضرر من صدمة في الجسم، لهذا تأكد من سلامة العظام، وإذا رافق الورم ألم شديد، انقل المريض إلى المستشفى لتجري له الفحوص الازمة .



التواء الكاحل

* إذا لم يكن هناك كسر فارفع العضو المصابة إلى أعلى إن أمكن، أو علقة في حمالة، وضع علية كمادة باردة تقليصاً للورم. والورم القليل السطحي سببه أحياناً عضات ولدغات الحشرات أو حقنة يكون قد تعاطاها .

اللي أو الالتواء:

* أي ضرر يلحق بأربطة وأنسجة المفصل يكون غالباً في الكاحل أو الرسغ .

* أفضل علاج مبدئي هو وضع إماممة ثلج تخفيفاً للورم ثم ضمده، ضع المفصل في وضع مريح، أما إن ساورك الشك فعالج اللي كأنه كسر .

الحروق

1. تسببها النار أو الماء الحار أو المواد الكيميائية، فإذا كانت الملابس مشتعلة فأطفئها بالماء البارد، ثم لف المصابة ببساط أو بطانية أو معطف، ولكن لا تستخدم أي شئ مصنوع من مواد قابلة للاشتعال، كالنيلون وسواء، كذلك لا تحاول انتزاع الملابس المحترقة، فإنها بالنار أصبحت معقمة .
2. الماء البارد يوقف الاحتراق بالماء الحار ويخفف من آثار المواد الكيميائية الأكلة، على أن تخلع عن المصاب الثياب الملوثة بتلك المواد وتغسل الجلد، استمر في وضع الماء البارد على الموقع المتضرر مدة لا تقل عن عشر دقائق، ولكن لا تترك الجلد، فهذا يزيد من الضرر وكذلك من الألم .
3. غطي الجلد بضمادة معقمة جافة، ولا تستعمل الغسول أو المراهم .
4. الحروق العميقه والحرائق الناتجه عن الكهرباء أو التي تزيد رقتها عن نصف بوصة مربعة يجب أن يراها الطبيب، فقد يكون الخطير الواقع أخطر مما يبدو .
5. للحرائق الكبيرة فطلب سيارة الإسعاف حالاً لأنها تتذر بأخطار جسيمة .
6. يصاب المرء بصدمة، وعليه يجب أن يضجع في وضعة الاسترداد ريثما تصل المساعدة الطبية .

حرق الشمس:

1. للحرق الخفيف الذي يحرق الجلد على أثره ولكن بلا بثور أو حبوب أبق المكان المتاثر مغطى .
2. ضع قبعة واستعمل مرآم أو زيوت حرق الشمس منعاً لإصابة الجلد بالجفاف .
3. أما الحرائق الشديدة التي تعقبها آلام وبثور فعالجها كالحرائق ولا تعرض الجلد للشمس قبل أن يتم شفاؤه .

الإغماء وفقدان الوعي

- يحدث هذا نتيجة إصابة في الرأس، فإذا فقد الإنسان وعيه تأكيد أو لاً من عدم وجود كسر في العنق أو الرأس، وفي حالة إذا كان هناك ما يشير إلى وجودكسور وبشكل خاص في الرقبة أو الرأس، فلا تحرك المصاب، فتحريكه يضاعف من خطورة الإصابة .
- اتصل بطبيب أو بسيارة إسعاف بأقصى سرعة ممكنة، وإذا كان الغائب عن الوعي يعني من صعوبة في التنفس، فضمه في وضعة الاسترداد، وافحص نبضه وتنفسه في كل دقيقة، ووضعة الاسترداد هي أيضاً أفضل وضع للذى يتتنفس بشكل طبيعي وبدون صعوبة .
- أما إذا انتفى وجود الكسر فتأكد من خفة القلب وبأن الشخص يتتنفس تنفساً طبيعياً .
- وإذا كان الشخص يتتنفس والقلب يخفق حاول أن تعرف سبب الغيبوبة إن تنسى لك ذلك وعالجه على ضوء هذه المعلومات .

وفيما يلي توضيح يساعدك بشكل أفضل :

إذا استعاد الشخص وعيه طبيعياً:

1. اسأله عن الأسباب المحتملة لهذه الغيبوبة .

2. دعه يحرك أطرافه للتأكد من سلامته من الكسر أو الشلل .

إذا كان ناعساً ويستطيع أن يجيب:

1. حاول إبقاءه مستيقناً .

- .2 تأكد مما إذا كان تحت تأثير العقار أو الكحول أو التسمم أو الإصابة في الرأس .
.3 ابحث عن أوراق تبين حالته الصحية، فقد يكون مصاباً بالسكر أو الصرع .

إذا لم يستعد الشخص وعيه:

- .1 ضعه في وضعية الاسترداد وغطه ببطانية .
.2 اطلب سيارة الإسعاف أو الطبيب .
.3 راقب النبض والتنفس ريثما تصل المساعدة .

الصدمة والاختناق

الصدمة:

أعراض الصدمة تتراوح بين صفرة تعلو الجلد، وقلق، واضطراب، وتسارع النبض، وتنفس سريع. وهذه الأعراض سببها رد فعل الجسم لحادث ما، أو نوبة قلبية، أو لزف، أو لحرق، أو لposure طويلاً للبرد، أو قد يكون سببها الفزع.
ورد الفعل يحدث بسبب تضاؤل كمية الدم الوارد للجلد والأطراف، وتحوله إلى الأعضاء الحيوية (الدماغ، والقلب، والرئتان) .

- * المصاب بالصدمة يجب أن يضطجع لأن الدم وهو في هذا الوضع يتدفق إلى الدماغ. ويجب أن يوضع عليه دثار أو أكثر ليسترد ما فقده جسمه من حرارة. ولكن لا تعطه أي شراب حار حتى لا تنتفع الأوردة السطحية بما تأخذه من دم الأعضاء الحيوية .
* قد يغيب الشخص عن الوعي من وقت لوقت، لهذا يجدر بك أن تستمر في محادثته، ومراقبة نبضه بالجس وتنفسه بالوسائل المعروفة. أبقه مضطجعاً بهدوء وسكون، واتصل بطبيب أو سيارة إسعاف. لا تفارقنه قبل أن يتخلص نهائياً من الصدمة، لأن كل مصاب بصدمة يجب أن يوضع تحت المراقبة الوعية لمدة ساعة على الأقل .

الاختناق:

عملية هيمليش:

متى أصيب شخص ما باختناق فعلى المسعف أن يزيل ما يعرضه مجرى الهواء من أشياء بكل سرعة، فإذا كان المختنق بالغاً أمسكه من الخلف بيديك الاثنتين مشتبكتين، ثم أرفعه إلى أعلى بعنف لكي تنضغط الرئتان فيخرج ما فيهما من هواء. هذه هي عملية هيمليش والمراد منها إزاحة وطرد الشيء الذي منع خروج الهواء ودخوله. وقد تضطر إلى إسعافه أيضاً بالتنفس الاصطناعي .

إرشادات مصورة:



عملية هيمليش : اشبك يداً بيده وارفع المصاب إلى أعلى بقوة .

للصغير : ضعه على ركبتيك برأس منخفض وأضرب بين عظم الكتفين .

الأضرار المختلفة التي تصيب أعضاء الجسم

أضرار الظهر:

ليضطجع المصاب على شيء مسطح صلب، كالبلاط مثلاً، فإن كان الضرر ناجماً عن سقوطه فلا تحركه، أبقيه دافئاً وغطه ببطانية أو معطف.

اطلب سيارة الإسعاف إن أمكنك هذا. ولا يجوز نقله إلا إذا انعدمت كل وسيلة أخرى لمساعدته ولكن بعد تجميد حركة الظهر بلوح طويل يمتد من فوق الرأس إلى ما يلي العمود الفقري.

أضرار الأذن:

إذا دخل الأذن شيء أو حشرة لا تحاول إخراجه أو إخراجها لأن محاولة كهذه قد تزيد من الضرر خذ الشخص إلى المستشفى حالاً.

أضرار العين:

العين السوداء سببها نزيف حول تجويف العين، وقد يكون سببها ضرر مباشر، أو ضرر أصاب جزءاً آخر من الرأس.

لمعالجتها: غطى العين بفوطة مبتلة بالماء البارد لفترة لا تقل عن عشر دقائق بعد الإصابة.

إذا تسربت مادة كيميائية إلى العين لابد من غسلها دون أي إبطاء، امسك بالرأس من الجانب المقابل للعين المصابة، أي أن تكون العين المصابة أسفل.

اغسل العين بماء جاري، ثم غطها بقماش نظيف، وخذ الشخص إلى المستشفى.

الجسم الغريب في العين يجب إزالته بأسرع ما يمكن دون أن تضيف إلى الضرر ضرراً، اقلب الجفن إلى أعلى بشد الرموش، وأخرج الجسم الغريب بالماء أو ارفعه بزاوية قطعة من قماش نظيف كالمنديل، وإذا استمر الألم فخذ المصاب إلى المستشفى.

أضرار الفم:

الإصابة التي تحدث ورماً قد تسد الحلق وتؤدي إلى الاختناق.

اللدغات والحرائق الكيميائية قد تسبب الورم أيضاً، ولمعالجة هذه الإصابة يجب أن يضطجع المصاب في وضعية الاسترداد ويغسل الفم باستمرار بالماء البارد، وامتصاص مكعب ثلجي يغد المصاب كذلك.

هذه إلى المستشفى بأسرع ما يمكن، أما لجروح الفم فاضغط بقوة على جنبي اللسان أو الذقن.

أضرار القدم:

هذه أضرار لها صلة وثيقة بالكسور، ففي مثل هذه الحالات وما لم ينجزف دم اترك الحذاء في مكانه ليكون بمثابة ساندة.

إذا كان هناك نزف ولكن بدون كسر أخلع الحذاء والجورب برفق وعالج النزف.

ضرر شخص السمك:

لأن شخص السمك (السنارة) متصل بسلاك فلا يمكن سحبه من الجلد الذي انغرس فيه بل يجب أن يدار حول نفسه حتى يخرج الطرف المتصل بسلاك ثم يقطع.

إذا كان الشخص بلا سلاك يمكن إخراجه بسهولة، استشر الطبيب فقد يعطي المصاب المصل الواقي من الكزار.

الولادة الطارئة

1. لا تفزع، فالولادة عملية طبيعية.

2. اطلب الطبيب أو القابلة.

3. عقم المعدات واغسل يديك جيداً.

4. لا تستعجل الأم دعها تأخذ وقتها.

5. لا تقطع الحبل السري، وإذا تأخر مجيء الطبيب يمكن عقده.

بعد بدء التقلصات في المرحلة الأولى من المخاض بأكثر من نصف ساعة، اطلب الطبيب أو القابلة، أو انقل الأم إلى المستشفى حالاً. فإذا تعذر أخذها إلى المستشفى ، وإذا تأخر وصول المساعدة المتخصصة، فانقلها إلى الفراش أو ضعها على الأرض بعد أن تضع عليها شيئاً. وإذا لم تجد شيئاً مناسباً دع المرأة تفرغ مثانتها في وعاء ما غير المرحاض. ثم عليها أن تخلع جميع ثيابها ابتداءً من الخصر وتضطجع بكل استرخاء على جنبها أو على ظهرها.

شجعها على الاسترخاء بين الانقباضات، وسجل طول الانقباضة وتكررها. وينفتح عنق الرحم وقد يظهر ماء النخاع.

ولتساعدها فإنك تحتاج إلى:

1. بطانية للف طفل .
2. عدد من الفوط .
3. أوراق صحية أو قماش نظيف تستعمله للتنظيف .
4. مقص وخيوط طولها 30 سم لربط حبل السرة .
5. وعاء من ماء مغلي لتطهير المقص والخيط .
6. ماء نظيف وصابون لغسل يديك .
7. سائل مطهر .

- النظافة أهم ما يجب أن تراعيه لسلامة الطفل والأم. وإن الجراائم التي تنتقل من يديك أو من المعدات وغيرها من الأشياء المستعملة قد تقتل الأم والطفل .
- أغلي المقص والحبل عشر دقائق، واتركهما في الماء إلى أن تحتاج إليهما. واغسل يديك بماء الصنبور لعشرين دقيقة أيضاً .
- قد تحتاج الأم إلى الدفع نازلاً قبل الولادة. ولكن الراحة بين الانقباضات ضرورية في هذه المرحلة .
- يجب أن تضطجع الأم على ظهرها وتبعدها ما بين رجليها بعد أن يشتد الطلق والانقباضات، وبذلك يمكن رؤية أول إشارة للولادة .
- متى بربت رأس الطفل، اغمس يديك في سائل مطهر وأحط بهما الرأس برفق، لا تسحب الرأس أو تشد .
- متى بربت الرأس قل للأم أن تكف عن الدفع، دعها تذهب. هذا يمنع الرأس من البروز بسرعة كبيرة. وقد تتوقف الانقباضات بضع دقائق، وقد يدور الرأس، فلا تفعل شيئاً بل اسند الرأس بيديك .
- متى بربت المنكبان امساك بالطفل من تحت إبطيه وارفعه وضعه على بطن الأم، لاحظ أن الوليد ينزلق، ولهذا امساك به بقوه .
- تمت الولادة ضعه على بطن الأم برأس منخفض كي يسيل المخاط من الفم والأنف. ويلهث الطفل وي بك في هذه المرحلة وهذا أمر طبيعي، وهو مقدمة للتنفس الريبي، لف الطفل ببطانية أو منشفة، ودع أمه تحضنه .
- انتظر السخد، وهو يبرز كنسيج أحمر لحمي، يخرج عادة بعد مرور 20 دقيقة من الولادة .



اربط الحبل السري بخيط على مسافة 15 سم من السرة، لا تقطع الحبل إلا إذا قطعت الأمل في مجيء الطبيب، وإذا اضطررت إلى قطعه اربط خيطين آخرين حوله، كل واحد على جانب من الخيط الأول. وبمقص معقم اقطع بين القطعتين الأشد بعدها عن بعضهما .

مضاعفات:

1. إذا ولد الطفل بالحبل حول عنقه، ارخيه برفق وضعه فوق رأس الطفل .
2. إذا كست الأغشية وجه الطفل، يجب أن تمزق ليتمكن من التنفس، وإذا لم يتنفس بعد الولادة ، أعطه نفساً اصطناعياً بوضع فمه على فمه .
3. إذا بربت مؤخرة الطفل أو قدمه أولاً بدلاً من الرأس فلا تتدخل، بل اسمح للولادة أن تأخذ مجريها مسندأً للطفل كما هو مطلوب .
4. إذا استمرت الانقباضات بعد ولادة الطفل والسدخ، فقد يبرز طفل ثانٍ، فإنه يتحمل وجود التوأمين متى بقي بطن الأم منتفخاً بعد وضع الوليد الأول .
5. النزف بعد الولادة قد يكون ناجماً عن بقاء السخد أو جزء منه في الرحم، ارفع قائمة السرير وذلك بطن الأم تحت السرة. أما إذا غزرت النزف ولم ينقطع فيغضون دقائق معدودة، اطلب المساعدة الطبية على الفور .

الإجهاض:

- إشارات الإجهاض تشمل وجع الظهر وتقلصات بطنية ونزفاً مهبلياً أثناء الحمل. فإذا ظهرت هذه الأعراض يقتضي استدعاء الطبيب بسرعة .

- ينبغي للمرأة أن تضطجع على فراش مغطى بملاءة من البلاستيك ومنشفة، وأفضل وضعة استلقاء هي على الظهر مع إبقاء ركبتيها متبعدين عن بعضهما البعض ورفعها قليلاً. ويساعد أيضاً وضع المناشف بين رجليها.
- من الأفضل أن يرى الطبيب الدم الذي خرج من المهبل، فقد لا يرى الجنين وما يتبعه إذا بدء حجم الدم في التحول إلى حجم الجلطة الكبيرة، وفحص الجنين قد يبين السبب الذي أفضى إلى الإجهاض.
- متى توقف النزف استبدل المناشف بمنديل صحي ولكن لا تستعمل سدادة قطنية.

تأثيرات عوامل الجو

قضمة الصقيع:

- قضمة الصقيع ضرر يسببه البرد القارص معطلًا الدورة الدموية، وهي في العادة تؤثر في الأطراف كأصابع القدم، وأصابع اليدين والألف.
- لا تفرك الجزء المتأثر، ولا تدفعه بوضعه في ماء حار. دفع اليدين المصابة بالقضمة وذلك بوضعها تحت الإبط، أو أدخل في كيس النوم. أرخ الثياب المشودة، واسشرب شراباً ساخناً، ثم اقصد الطبيب أو المستشفى بكل سرعة.

نhek الحر من القيظ:

- الأعراض تشمل إرهاقاً متناهياً ودواماً وإغماء وعرقاً وعقلاً. والسبب فقدان كمية كبيرة من الملح والماء في العرق المتقصد، وقد يكون هذا بعد العمل المضني في حالة جوية رطبة حارة.
- أعط المصاب السوائل بكميات منتظمة ومتعدلة، كأساً كل مدة. أضف إلى ثمن الجالون ملعقة صغيرة من الملح.

راجع الطبيب إن اقتضى الأمر المزيد من العلاج .

ضربة الحر أو الشمس:

- الأعراض: انهيار وحرارة مرتفعة وجلد ساخن جاف واضطراب شديد مرفق بغيوبة .
- عالجه معالجتك لمنهار من القيظ، وانقل المصاب إلى المستشفى بأسرع ما يمكن .

هبوط الحرارة:

- حالة تهبط فيها حرارة الجسم هبوطاً خطيراً، وهي تحدث على الأكثر مع الأطفال والشيوخ في الجو الشديد البرودة .

ل甫 المصاب ببطانية أو أكثر أو ضع فوقه معاطف وأعطه شراباً حاراً ولو ليشربه، لا تعطه الكحول أو تستعمل قربه الماء الساخن أو البطانية الكهربائية فهذا ينجم عنه تدفق الدم إلى الأطراف الباردة فتسكب البرد للجسم مما يعرض المريض للموت، استشر الطبيب بسرعة .

حوادث وحالات خاصة

الحقيقة (الصداع النصفي):

- إذا برزت أعراض الصداع النصفي، تناول ثلاثة أقراص من الأسبرين الافرفنت مع الماء. وهذا النوع من الأسبرين أسرع دواء في مفعوله، لأن غيره حتى الأسبرين القابل للذوبان قد يجري امتصاصه ببطء ولا يكون له مفعول يذكر، اضطجع على ظهرك حالاً .

وجع الأضراس:

- إذا كان وجع الأضراس لا يحتمل ومستمراً يجب مراجعة طبيب الأسنان أو طبيب الصحة .
- الضرس النابض دون انقطاع سببه التهاب والمطلوب هنا علاج طبي .
- التخفيف من الألم ممكن بالعقاقير القاتلة للألم كالأسبرين مع كمادات على جانب الوجه أو قطرات من زيت كبس القرنفل أو الكحول توضع على الضرس المتألم .

القئ:

- ساعد المصاب على الركوع أو الانحناء بطريقة مريحة له بجانب وعاء أو كيس من البلاستيك. - بعد النوبة يجب شطف الفم وغسله بالماء البارد، أما إذا استمرت وطالت أكثر من ساعتين فاطلب الطبيب .
- خذ حذرك من حدوث الجفاف وبنوع خاص متى كان المصاب طفلاً .
- إذا وجد دم في القئ أو إذا كان القئ أسود أو مبرغلاً فإن هذا يدل على وجود نزف في المعدة، وعليك أن تأخذ المريض إلى المستشفى دون إبطاء .

آلام البطن:

يخف الألم أو يزول متى استراح المتألم وتناول أقراص عسر الهضم .
أما للألم الشديد فاجلس أو اضطجع بوضع مريح ، والألم في القسم الأسفل من البطن يكون أكثر خطورة في العادة من الألم في منطقة المعدة .
وإذا استمر الألم شديداً ساعة أو أكثر استشر الطبيب أو اذهب إلى المستشفى دون تردد .

رد فعل الحساسية (الألرجيا):

الحساسية الخفيفة تظهر عادة كرد فعل موضعي في الجلد إثر لمس نوع من النبات أو المواد الكيميائية .
لعلاجها مبدئياً، ضع قطعة من القماش المغموس بالماء على الموضع، ولكن لا تحك المكان أو تفركه، وإذا زاد الانتفاخ اتصل بالطبيب .

كذلك الطفح الخفيف على الوجه أو الجسم قد يكون سببه رد فعل عكسي لنوع من الطعام أو الدواء .

الحساسية الشديدة (الألرجيا) المعروفة بالتحسس (Anaphylaxis) يكون سببها في العادة العقاقير ،
ويمكن أن تسببها كذلك عضة أو لدغة حشرة ، وفي هذه الحالات يغطي الجلد كله طفح مزعج ، وقد يعاني المصاب أيضاً من ضيق في التنفس ، والانهيار والصدمة ، وهنا ضعه في وضعة الاسترداد ، واطلب الطبيب ، أو خذه على الفور إلى المستشفى .

اسأل المصاب إن كان يستعين بدواء للطوارئ ، كأدوية الاستنشاق للربو ، أو الأقراص المقاومة للهستامين ،
استخدم هذه الأدوية طبقاً للإرشادات المبينة بها ، ابق معه إلى أن تصل المساعدة . راقب النبض والتنفس ، فقد يحتاج إلى تدليك القلب أو إلى التنفس الاصطناعي .

جرح من رصاصة:

جرح الرصاصة يتميز بالمدخل الصغير والمخرج المتسع . عالجه كما تعالج الجرح الذي ينزف بغزاره .
 يحدث للمصاب به صدمة ، وقد تكون الأضرار الداخلية شديدة وخطيرة ، ضعه على الأرض في وضعية الاسترداد واطلب سيارة الإسعاف .

جرح سببه طعنة:

لا تخرج المدية إن كانت منغرسة ، عالج النزف . ولازم المصاب الذي يكون متعرضاً لصدمة . اطلب سيارة الإسعاف ورجل الأمن فوراً .

التشنج والارتعاش:

لاتزوج الشخص المصاب بتشنج ، فلا تحاول تجميد حركته ، فقط أبعد عنه كل شيء صلب كالكراسي
والمواد الزجاجية كي لا يصطدم بها فتفاقم حالته . ومتى كانت النوبة خفيفة ، أو متى كان المصاب طفلاً ، فلا مانع من التخفيف عنه بالتهيئة اللينة اللطيفة .

متى توقف التشنج ضعه في وضعة الاسترداد ثم اطلب الطبيب أو سيارة الإسعاف ، ولازمه إلى أن تنتهي النوبة ويستعيد هو وعيه ، ثم اتركه ليتاح أو لينام .

العقل:

هو تقلص عضلي لا إرادي قد يصيب المعدة أو الأطراف ، وبنوع خاص الأرجل والأقدام . ويزول التقلص بالتدفئة والتدليك ، وربما بمد العضلات المقلقة .

لكي تتم عضلات الفخذ ، أو سمانة الساق ، أو القدم ، مد القدم بحيث تكون أصابع القدم مرتفعة وكعبها مضغوط إلى أسفل .

لعقال اليد فيجب أن تشد الأصابع بقوة وباستمرار واستقامة وفي الوسع ، تجنب المزيد من إصابات العقال بأخذ الكميات الوافرة من السوائل والملح ، ولكن استشر الطبيب إن لم تخلص منه .

الفتق (التمزق):

حاول إرجاع البروز النسيجي الفتقى إلى موضعه الأصلي ثم استشر الطبيب .
إذا رافق الفتق ورم وألم في البطن أو قيء ، فإنه يحتاج إلى علاج طبي عاجل لأن الفتق قد يحدث انسداداً معيناً .

نوبة القلب:

تأكد من نبض المصاب ، فإن توقف النبض فأسعفه بالتدليك القلبي ، والتنفس الاصطناعي من الفم للفم .

إن لم تمنع النوبة القلبية من حركة المصاب يجب معالجتها كأنها الذبحة الصدرية، والأعراض تكون آلاماً في وسط الصدر، وهي تحدث بفعل التوتر والإجهاد. ويمتد الألم إلى الذراع اليسرى، وربما إلى العنق والبطن .



النوبة القلبية

إرشادات مصورة :

إذا كان القلب محظوظاً بخفقته فيجب وضع المريض في جلسة مريحة، والأفضل أن يجلس على الأرض بظهره مدعاً بوسادة قرب الجدار ، هذا يسهل التنفس كثيراً. لازم المصاب إلى أن تزول النوبة تماماً وجس النبض باستمرار .

فقدان الماء (الجفاف)

- هذا يدل عليه العطش والنعاس وجفاف الجلد وارتخاؤه. ويصاب به المرء على الأرجح في الجو الحار أو بعد الإصابة بالإسهال والقيء والحرارة .
- الخطر الشديد متى أصاب الأطفال والصغار .
- علاج المصاب مبدئياً بالسوائل، ولكن بكميات قليل، مثلًا بقدح في كل مرة، أضف إلى ثمن الجالون من السوائل ملعقة صغيرة من السكر، وملعقة صغيرة من الملح .
- السوائل الكثيرة أو السوائل التي يكثر فيها الملح قد تسبب القيء. وإذا رافق الجفاف أي عارض آخر استشر الطبيب .

نوبات السكر:

- أسبابها : اختلال التوازن في مستويات السكر في الدم، فالسكر الكثير جداً في دم المصاب أو القليل جداً قد يسفر عن فقدان الوعي .
- السكر الكثير في الدم المؤدي إلى غيبوبة: كثرة السكر تكون أعراضه الظمة والبللة والحرارة المرتفعة والقيء والتنفس العميق ثم الغيبوبة البطيئة .
- السكر القليل في الدم المؤدي إلى غيبوبة: قلة السكر تكون أعراضه البللة والشحوب والتعرق ثم الغيبوبة السريعة .
- إذا كان المريض واعياً أعطه شيئاً من السكر لأن القليل من السكر لا يؤذى الإنسان المصاب بفائض من السكر في دمه، فضلاً عن أنه يمنع حدوث غيبوبة قلة السكر ، وفي كلتا الحالتين، يجب أن تطلب الطبيب أو تأخذ المريض إلى المستشفى .
- إذا كان المريض في غيبوبة ضعه في وضعة الاسترداد وأطلب سيارة الإسعاف، ابحث عن ورقة طبية في جيبه، أو في أي شيء كان يحمله، ابق معه إلى أن تصل المساعدة .

الغرق:

- اخذ بحزام النجاة أو أي شيء قابل للطفو إلى الشخص المشرف على الغرق ، فمن قلة الحكمة أن تثبت إلى الماء في محاولة لإنقاذه إلا إن كنت سباحاً قوياً ماهراً. وإن ثبتت لإنقاذه فخذ معك الشيء الطافي لتساعده به .
- لإنشاش الشخص الغارق، أسعفه بالتنفس الاصطناعي من الفم للفم، استمر في محاولتك إلى أن يستعيد تنفسه، أرسل أحداً ليأتي بالنجدة .

الصدمة الكهربائية:

- لا تلمس المصاب، اقطع التيار عن الأداة التي سببت الصدمة أو انزع شمعة الاشتعال .
- استعن بقضيب خشبي أو بكرسي لإبعاد مصدر التيار الكهربائي عن المصاب .
- أنعش المصاب بالتدليل القلبي والتنفس الاصطناعي، ومتى كان المصاب يتنفس طبيعيًا عالجه لتلاقي الصدمة .
- اذهب بالمصاب إلى المستشفى للمعالجة من الحروق الكهربائية التي قد لا تظهر على سطح الجلد، ولكنها قد تكون شديدة وخطيرة أسفله .

المصدر : موقع كنانة اون لاين