



جامعة طنطا
كلية الزراعة
قطاع شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة
٢٠١٩-٢٠١٨



تقرير عن ورشة عمل ٣



الإسعافات الأولية
د. احمد جعيسه "طبيب متطوع بنادى شباب الهلال الأحمر بالغربية
كلية الزراعة جامعه طنطا مدرج (ا) الدور الارضي
١٥ نوفمبر ٢٠١٨
١٢-٣:١ ظ
قطاع شئون خدمة المجتمع و تنميه البيئه

عنوان ورشة العمل
المحاضر
مكان الانعقاد
التاريخ
الوقت
الجهة المنظمة

وصف عام ورشة العمل:-

كل إنسان مُعرض للإصابة في أي موقف سواء كان في العمل أو بالخارج، فيتم اللجوء إلى إسعاف المُصاب بشكل ضروري وحيوي، من أجل الحدّ من المضاعفات التي من الممكن أن يتعرض لها الإنسان نتيجة حدوث الإصابة. كما تساعد الإسعافات على سرعة العناية بالشخص المُصاب في موضع الحدث، مما يمنع حدوث أي مُضاعفات أو إصابات أخرى له.

أهمية الإسعافات الأولية:

يُعدّ الإلمام بطرق الإسعافات الأولية ضرورةً لكل فردٍ في المجتمع، فهي في غاية الأهمية خصوصاً في الدقائق الأولى من إصابة الإنسان، فمن الممكن أن يتوقف شفاء الشخص المُصاب على سرعة إسعافه بالطريقة الصحيحة، لذا يجب على جميع العاملين والمنتجين في المصانع ومُختلف المنشآت المعرفة التامة في قواعد الإسعافات الأولية، من أجل أن يتمكنوا من المساهمة في الحدّ من الألم الذي ينتج بسبب الإصابة، والعمل على منع حدوث أي مضاعفات تهدد حياة الشخص المُصاب.

تعريف الإسعافات الأولية :-

المُساعدة المبدئية التي تُقدّم للإنسان المُصاب بمرض أو حادث مُفاجئ، من أجل الحفاظ على حياة المُصاب ومنع حدوث أي مُضاعفات إلى أن يصل الفريق الطبي المُختص. وتُعرف أيضاً بأنها الرعاية الأولية المؤقتة التي يحصل عليها الإنسان عند تعرضه لحالة صحية طارئة بشكل مُفاجئ، من أجل إنقاذ حياته إلى حين وصول الطبيب من أجل تقديم الرعاية المُختصة له أو نقله لمكان المستشفى أو العيادة الطبية، ومن الممكن أن تكون الحالة الطارئة على شكل جروح، أو نزيف، أو إغماء، أو كسور.

أهداف الإسعافات الأولية:

- ١- منع وفاة الإنسان المُصاب، ويكون هذا الأمر عن طريق: وقف النزيف.
- ٢- إعادة الحالة المُصابة لوعيتها.
- ٣- إعادة فتح المجاري التنفسية في حال انسدادها.
- ٤- العمل على تعجيل شفاء الشخص المُصاب، ويكون ذلك عن طريق: التخفيف من ألم المُصاب. طمأنة المُصاب على حالته. تغطية المريض، من أجل الحفاظ على حرارة جسمه. علاج الحالات المختلفة بما يُناسبها.
- ٥- الحرص على عدم تدهور حالة المُصاب، ويكون ذلك عن طريق: تنظيف الجرح. تثبيت الكسور. وضع جسم المُصاب الوضع المُناسب لحالته، ففي حالة ضيق التنفس، يجب أن يكون المُصاب جالساً نصف جالساً، وفي حالة الصدمة يجب أن يكون رأس المُصاب منخفضاً عن مستوى جسمه، وفي حالة إصابات البطن يجب أن يستلقي المُصاب وتكون ركبتيه مثبتيين، مع وضع وسادة بين منطقتي الساق والفخذ، حتى تكون العضلات السفلية





جامعة طنطا كلية الزراعة قطاع شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة ٢٠١٩-٢٠١٨



مرتاحة.

مبادئ الإسعافات الأولية :

- 1- السيطرة على موقع الحدث بشكل تام.
- 2- عدم اعتبار الشخص المصاب ميتاً، وإن زالت مظاهر الحياة عنه مثل النبض أو التنفس.
- 3- إبعاد الشخص المصاب عن مصدر الخطر.
- 4- الاهتمام بعملية إنعاش القلب، وعملية التنفس الاصطناعي، والصدمة.
- 5- العناية بالشخص المصاب قبل نقله إلى المستشفى.
- 6- الاهتمام براحة الشخص المصاب. الاهتمام في تدوين وحفظ جميع المعلومات الخاصة بالحادثة وبالإجراءات المتبعة.

تعريف المُسعف :

هو الشخص الذي يُقدّم الإسعافات الأولية، والذي يقوم بالعناية بالشخص المصاب، حيث يكون مؤهلاً للقيام بالإسعافات، عن طريق حصوله على التدريب المناسب في أحد المراكز الصحية المختصة، وأن يمتلك المعلومات التي تساعد على تقديم الإسعافات الأولية لمن يحتاجها وبالشكل الصحيح من أجل إنقاذ حياته.

صفات المُسعف:

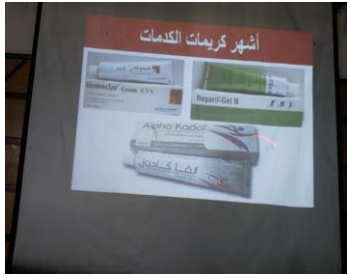
- 1- الأمانة والإخلاص.
- 2- بأخلاقه الحميدة.
- 3- الحفاظ على سرية المعلومات الخاصة بالشخص المصاب.
- 4- سرعة البديهة.
- 5- الثقة بالذات.
- 6- المعرفة الكافية في المعلومات النظرية.
- 7- التدريب على الإسعافات الأولية عن طريق المشاركة في عمليات الإسعاف بشكل فعال تحت إشراف مُسعف مُختص، أو عن طريق تطبيق الإسعافات على أحد النماذج المُجسّمة.

واجبات المُسعف :

- 1- إبعاد الأشخاص الفضوليين من حول الشخص المصاب.
- 2- ملاحظة عدم توقف الشخص المصاب عن التنفس.
- 3- إبلاغ الشرطة عند حدوث أي إصابة.
- 4- استدعاء الطبيب بشكل فوري عند حدوث الإصابة.
- 5- تجهيز كل الأمور اللازمة للإسعافات الأولية مثل الأربطة الضاغطة، والجبائر، والمواد المُطهرة للجراح.
- 6- عمل الإسعافات الخاصة بالصدمة العصبية في حال حدوثها.
- 7- عدم المساس بالشخص الذي يُعاني من الغيبوبة، لكن يجب تدفنته، فمن الممكن أن يكون سبب الغيبوبة هو نزيف في الدماغ، أو تناول مواد سامة، أو زيادة في نسبة السكر في الدم، أو التسمم المعدني.
- 8- استجواب الشخص المصاب في حال كانت حالة جنائية، والاحتفاظ بكل المعلومات التي تُفيد التحقيق. تحديد حالة المصاب من أجل إسعافه، وتكون عن طريق القيام بعدة إجراءات وهي: استجواب المصاب من أجل الحصول على تاريخ الإصابة، ثم فحصه بشكل دقيق، وفي حالة حدوث إغماء لا يُعرف بسببها ما إن كان المصاب حياً أو ميتاً، يجب عمل الإسعافات الأولية له على أنه حي إلى أن يثبت العكس. العمل على إيقاف النزيف بأي شكل كان.
- 9- في حالة كان المصاب يعاني من الكسور، يجب على المُسعف وضع العضو المكسور داخل جبيرة مؤقتة. العناية بالشخص المصاب بالصدمة



جامعة طنطا كلية الزراعة قطاع شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة ٢٠١٩-٢٠١٨



- العصبية، عن طريق تدفئته باستخدام السوائل الساخنة.
- ١٠- تدبير أي وسيلة تنقل من أجل نقل الشخص المصاب إلى أي مستشفى قريب.
 - ١١- قياس العلامات الحيوية للشخص المصاب.
 - ١٢- فحص الشخص المصاب بشكل كامل مع الاهتمام بالإصابة سواء كانت كبيرة أو صغيرة.
 - ١٣- عدم الانفعال أو الخضوع للعواطف، بل يجب المحافظة على هدوء الأعصاب.



الإصابات المختلفة و كيفية اسعافها:-

١- إصابات الظهر والعنق

تعد إصابة بالغة الخطورة وذلك في الحالات التالية: الحوادث المرورية التي تحدث على سرعة تزيد عن (٣٠) كيلومترا في الساعة أو أكثر - السقوط من ارتفاع يزيد عن مترين -تعرض المصاب لضربة مباشرة على الرأس أو العنق أو الظهر. وإذا تم نقل المصاب من موقع الحادث بطريقة خاطئة فيمكن أن يصاب بالشلل الدائم. لا تنقل المصاب من مكان الحادث. الإسعاف كالتالي:-

تأكد من سلامتك الشخصية وسلامة المصاب ومن ثم تحقق من أساسيات الإسعاف الأولي واستعد سيارة الإسعاف. إن لدى أطقم الإسعاف جباير خاصة بالظهر والعنق كما أنهم على دراية بالطرق المثلى للتعامل مع مختلف الإصابات.

٢- الإنعاش القلبي الرئوي

الإنعاش القلبي الرئوي هي عملية مزدوجة يقوم المسعف فيهما بانعاش الرئة والقلب. أما انعاش الرئة فيتم من خلال إيصال الهواء والأكسجين إليها عن طريق التنفس الصناعي، واما انعاش القلب فيتم عن طريق الضغط اليدوي على منطقة قلب المصاب (في المنطقة الواقعة بين العظم الصدري والعمود الفقري) بحيث يتم ضخ الدم الى الأجزاء الحيوية من جسم المصاب ، خصوصا الدماغ.

٣- الكسور

هي عبارة عن تهتك أو شقوق تحدث في العظام سواء في مكان واحد أو أكثر . أنواع الكسور : الكسر المفتوح (الجلد مقطوع) أو الكسر المغلق (الجلد سليم). و يتم في العظام الطويلة (الزراعين والرجلين) -العظام القصيرة (الكفين والقدمين) - عظام الحوض. عظام الضلوع. عظام العمود الفقري. عظام الجمجمة.

التجبير

هو وضع دعامة سائدة لذراع أو ساق المصاب الذي يخشى ان تكون ذراعه أو ساقه قد تعرضت للكسر. وذلك بغرض: وقف الألم في الطرف المصاب - سند النهايات العظمية لمنطقة الكسر. تكون النهايات العظمية في منطقة الكسر حادة جدا، وتحول عملية التجبير دون اختراق هذه النهايات العظمية الحادة للجلد و دون تمزق العضلات والأنسجة المحيطة بها كما ان التجبير يقلل من النزف في الطرف المصاب- تسهيل عملية نقل المصاب بأمان وراحة.

في الحالات الطارئة يمكن استخدام اي شيء كبير، وهناك نوعان من الجباير:

- ١- الجبيرة الصلبة: أي جسم صلب، كأن يكون قطعة من الخشب أو البلاستيك، عصا مكنسه ، كتاب ، رزمة جراند، ويمكن استخدام هذه المواد كجباير للذراع أو الساق المكسورة.

- ٢- الجبيرة المرنة: أي جسم مرن القوام، كأن يكون وسادة أو غطاء سرير مطوي عدة طيات. وتصلح هذه المواد كجباير لكسور القدم والكاحل والمفاصل.





جامعة طنطا
كلية الزراعة
قطاع شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة
٢٠١٩-٢٠١٨



٣- الوشاح الطبي والرباط: الوشاح الطبي عبارة عن قطعة من القماش تستخدم لتثبيت ذراع مكسورة الى جسم المصاب، ويكون التثبيت عادة في وضع الكوع المثني. ويكون الوشاح في العادة على شكل مثلث كبير الحجم، ويمكن استخدام هذا الوشاح بالإضافة الى جبيرة صلبة كما يمكن استخدامها بدلا عن الجبيرة. اذا استخدم الوشاح منفردا بدون جبيرة فيجب تعزيزه بقطعة اضافية تسمى الرباط، والرباط نفسه عبارة عن وشاح تعليق يتم طيه بحيث يكون عرضه ٥ أو ٦ بوصات.

الإسعافات الأولية في حالة الكسور: انزع أي ملابس فوق منطقة الكسر -التأكد من العلامات الحيوية للمصاب: التنفس - النبض - ضربات القلب إذا وجدت خلل فيهم فعليك بالبدء علي الفور الإنعاش القلبي تدليك عضلة القلب و الرئة.- ثبت الكسر على وضعه.- فحص منطقة البطن عما إذا كان يوجد ورم أو تغير في لون الجلد.- تقييم مدي مقدرة الشخص في استخدام العضو المصاب علي نحو طبيعي.- يستخدم الثلج للحد من النزيف الداخلي والورم والالام، يوضع لمدة ٢٠ دقيقة أخرى إذا تطلب الأمر- عدم تحريك المصاب إطلاقاً تحسباً لوجود أية إصابات أخرى خطيرة، إلا إذا كان ذلك سيعرضه إلي خطر أكبر فيجب انتشاله من الخطر ، وعند ضرورة تحريكه يتبع الآتي:تثبيت رأس المصاب بين ذراعيك، الإمساك بملابسه عند منطقة الكتفين ثم سحبه. أما إذا كانت الإصابات في إحدى الأطراف بعيداً عن أى عضو آخر، فلا ضرر من تحريك المصاب بنفسه-التأكد من وجود أية إصابات أخرى، وإذا كان هناك نزف حول أو بالقرب من الكسر لا تحاول غسل الجرح أو لمسه، ضع قطعة من القماش النظيفة فوق الجرح ثم اربطه بضمادة.- لا تحرك العظم أو المفصل المكسور، أما إذا كان إصبع اليد أو القدم هو الذي حدث به الإصابة ضع كمادات مثلجة فوقه وأرفعه أعلى من مستوى القلب. ثم ضع قطعة من القماش أو القطن بين الإصبع المصاب والإصبع السليم الذي يقع بجواره مع وضع شريط لاصق عليهما سوياً.

تحذير هام :- لا تحرك المصاب قبل تثبيت الكسر. لا تعط المصاب أي طعام أو شراب. من الصعب التمييز بين الكسر والتواء المفاصل، ولا يتم التشخيص الدقيق إلا من خلال الأشعة السينيهوبالنسبة لكسور العظام الكبيرة مثل (عظمة الفخذ) يمكن أن تؤدي إلي الصدمة وموت الإنسان، لأن العظام والأنسجة اللينة نزيها حاد. لا تحاول إصلاح أو تعديل الطرف المكسور. لا تحاول دفع العظم البارز داخل الجسم (في الكسر المفتوح). عند استخدام الجبيرة أو عصابة مدلاة من العنق لحمل الذراع لا تحكم الرباط حتى لا يعوق بين التمدد الطبيعي للدورة الدموية ووصول الدم للعضو المصاب. لا تربط الجبيرة فوق مكان الكسر مباشرة .



برنامج الإسعافات الأولية

معاً لإنقاذ حياة

Gharbia@egyptianrc.org

للحجز: ٠١١٠٠٥٥٣٣٦



جامعة طنطا كلية الزراعة قطاع شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة ٢٠١٨-٢٠١٩



يجب ربط الجبيرة بشكل محكم لمنع حركة الطرف المكسور مع مراعاة عدم شد الجبيرة على الطرف أكثر من اللازم حيث ان ذلك يؤدي الى حبس الدورة الدموية عن الطرف المكسور. ويعمل التجبير الصحيح على تخفيف الألم الذي يعاني منه المصاب. اذا كان الطرف المكسور مثنيا وكانت النهايات العظمية فيه بارزة فلا تحاول تحريكها. قم بتجبير الطرف في الوضع الذي وجدته عليه بحيث يكون هذا الوضع مريحا للمصاب قدر المستطاع. اذا تم استدعاء سيارة الاسعاف وكانت سيارة الاسعاف في طريقها اليك فلا تقم بتجبير الطرف المكسور وانتظر طاقم الاسعاف حيث ان لدى هذا الطاقم جباير طبية ومتخصصه.

٤- التسمم بالمواد الكيماوية

هو دخول أي مادة ضارة (طبيعية أو مصنعة) أو ملوثة إلى الجسم بكمية معينة فتحدث أضرارا داخل الجسم . المنافذ التي تدخل منها المواد السامة إلى الجسم: البلع: عن طريق الفم والجهاز الهضمي. - الاستنشاق: أي عن طريق الجهاز التنفسي (مثل الغازات و الأبخرة السامة و أدوية التخدير الغازية). الحقن: مثل لسع الحشرات أو حقن الأدوية بالجلد أو تحت الجلد أو الحقن العضلي أو الوريدي. الجلد: عن طريق الامتصاص (مثل الدهانات و المواد الكيماوية). إن الهدف الأساسي من سرعة إجراء الإسعافات الأولية للمصاب بالتسمم هو تخفيف المادة السامة بأقصى سرعة ممكنة وطلب المساعدة الطبية والمحافظة على سلامة التنفس والدورة الدموية والوظائف الحيوية الأخرى لدي المصاب.

١- الإسعافات الأولية عند بلع المواد الكيماوية والمنظفات المنزلية: يراقب التنفس مع عمل تنفس صناعي إذا لزم الأمر. إعطاء لبن بارد وبياض بيضاء. إعطاء مسكن قوي لتخفيف الألم. يمنع إحداث قيء للمصاب. يمنع غسيل المعدة. يمنع إعطاء أمحاض مثل الخل وعصير الليمون في حالات التسمم بالقلويات مثل الفلاش. ينقل المصاب للمستشفى فوراً.

٢- الإسعافات الأولية عند الاستنشاق المواد المطهرة والمعقمة مثل الفينيك والديتول والفورمالين: الحرص على تهوية المكان جيداً عند استخدام هذه المواد . في حالة تلوث الجلد يغسل بماء وفير ثم كحول ١٠% والأفضل بزيت الزيتون أو الخروع. في حالة شرب المواد المطهرة يفضل إعطاء شراب مقوي (عرق الذهب) في حالة وعى المريض. ثم ينقل المصاب للمستشفى فوراً. إجراء تنفس صناعي في حالة هبوط أو فشل التنفس, بعد إزالة الأشياء الموجودة بالفم و تكرر العملية السابقة حتى يستعيد المصاب تنفسه الطبيعي. تدفئة المريض إذا ظهرت عليه علامات البرد أو القشعريرة. هدى من روع المصاب بالتسمم إذا كان واعى لما حوله.

٣- الإسعافات الأولية عند التسمم عن طريق العين : الإسعافات الأولية المتبعة في حالات التسمم عن طريق العين: فتح الجفنين باليدين مع غسل العين بما متدفق (يراعي ان يكون ضغط ماء الغسيل خفيف) لمدة عشرة دقائق على الأقل. لا تستعمل أي نوع من القطرات. انقل المصاب لأقرب مستشفى

٥- الجروح والنزيف:-

يتم وقف ٩٩% من حالات النزف بالضغط على مكان النزف باستخدام ضمادة ماصه. الضمادة هي قطعة من اية مادة يمكن وضعها على الجرح لوقف النزف، والضمادة المثالية التي يمكن استخدامها تكون مصنوعة من الشاش الطبي الذي يتميز بخاصية امتصاص السوائل وعدم الالتصاق بالجرح، ولكن الحوادث والإصابات لا تقع دائما في أماكن تتوفر فيها الضمادات المثالية. في الحالات التي لا تتوفر فيها ضمادات طبية يمكن استخدام مادة بديلة بشرط ان تكون نظيفة وتتميز بخاصية عدم الالتصاق بالجرح . يمكنك كمسعف ان تستخدم أقمشة الملابس أو المناشف أو أعطية الأسرة كضمادات للجروح النازفة، أما المحارم الورقية أو ورق التواليت فهي ليست خيارا جيدا للاستخدام كضمادات وذلك لان هذه المواد تتفتت عندما تبتل كما تلتصق بالجروح الامر الذي قد يؤدي الى تلوث الجروح والتهاؤها ويجعل تنظيف الجروح فيما بعد أمرا معقدا. الاسعاف كالتالي:-

تأكد من ان كل منكما (المسعف والمصاب) في وضع آمن ومن ان المجرى التنفسي للمصاب مفتوحا ورنثاه تعملان بشكل طبيعي وان قلبه ايضا يعمل بشكل طبيعي، وتذكر دائما بأنه لا يوجد ما هو أهم من ذلك -اذا كانت لديك قفازات لاتكس (بلاستيكية) ضعها على يديك فهي تقيك خطر العدوى بالبكتيريا والفيروسات التي تتواجد أحيانا في دم المصاب. -ضع المصاب في وضع استلقاء على الارض للحيلولة دون فقدانه للوعي. -حاول ايجاد مادة ماصة وغير قابلة للالتصاق بالجروح لتضميد الجرح النازف للمصاب. -اجعل الجزء المصاب أعلى من مستوى الجسم اذا كان ذلك ممكنا. -ضع قطعة سميكه من القماش فوق الضمادة على الجرح واضغط بثبات على منطقة الجرح الى حين توقف النزف، ويستغرق وقف النزف عادة أقل من خمس (٥) دقائق. -اذا اصبحت الضمادة مشبعة بالدم تأكد من انك تجعل الضغط مباشرة على الجرح النازف. أضف المزيد من القماش فوق القماش الذي كنت قد وضعتة أصلا واضغط على الجرح بقوة أكبر. -بعد توقف النزف اربط الضمادة على الجرح بواسطة عصابة الربط-ذا كان المصاب قد نزف لفترة طويلة فيجب استدعاء سيارة الاسعاف. سيقوم طاقم الاسعاف باعطاء الاوكسجين للمصاب كما ان لدى هذا الطاقم أساليب اخرى لوقف النزف اذا فشلت محاولات وقف النزف بالضغط المباشر.

كيفية وقف الرعاف (النزف من الانف): اجلس المصاب بحيث يكون اتجاه رأسه إلى الامام. -اضغط على الانف من الخارج باستعمال قطعة قماش نظيفه. استمر في الضغط لمدة ٣ - ٥ دقائق. يجب نقل المصاب بالرعاف الى المستشفى في إحدى الحالتين التاليتين: اذا لم يتوقف الرعاف (النزف من الانف) - اذا كان المصاب بالرعاف يعاني من ارتفاع في ضغط الدم.

كيفية وقف النزف من الأذن : اذا كان النزف من الأذن نتيجة لحادث تعرض له المصاب فان هذا النوع من النزف يعتبر غاية في الخطورة لان النزف في هذه الحالة يكون ناجما عن كسر في الجمجمة. لا تحاول وقف النزف من الأذن. استدع سيارة الاسعاف فوراً.

٦- الحروق:

يمكن أن تصنف الحروق على إنها حرارية أو كيميائية أو كهربائية وتختلف الحروق بالنسبة للعمق والمساحة والشدة فهناك حروق من الدرجة الأولى السطحية وحروق من الدرجة الثانية وحروق من الدرجة الثالثة.

الإسعافات الأولية في حالة حروق الدرجة الأولى: وضع الجزء المصاب تحت جريان الماء البارد بارد خفيف أو غطسه في ماء بارد لمدة لا تقل عن عشر دقائق أو أكثر قد تمتد إلى ٤٥ دقيقة إذا لم يتوفر الماء البارد استعمل أي سائل بارد أو استعمل كمادة باردة نظيفة. انزع بلطف أية خواتم أو ساعات أو أحزمة أو أحذية أو أي ملابس ضيقة من المنطقة المصابة. ضد المنطقة المصابة. ضد المنطقة بقماش نظيف معقم. لتخفيف الألم أعطي المصاب الفيادول , الباراسيتامول. اطلب المساعدة فوراً إذا كانت الحروق شديدة وتمتد لمساحات واسعة. **تحذيرات هامة:** تضع مرهم أو زبدة فقد يؤدي ذلك إلى التهاب الجرح. لا تستعمل الثلج.



جامعة طنطا
كلية الزراعة
قطاع شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة
٢٠١٩-٢٠١٨



- ٢- الإسعافات الأولية في حالة حروق الدرجة الثانية : أغمر المساحة المحروقة بالماء البارد أو ضع فوطة باردة أو رطبة لتخفيف الألم. انزع بلطف أية خواتم أو ساعات أو أحزمة أو أحذية أو أي ملابس ضيقة من المنطقة المصابة. غط الحرق بضمادة جافة معقمة غير لاصقة أو بفوطة نظيفة. اجعل المصاب يشرب أكبر قدر من الماء من دون أن يشعر بالغثيان. أطلب المساعدة الطبية فوراً. **تحذيرات هامة:** لا تفتح البثور المغلقة، غط البثور المفتوحة بمرهم وضمادة جافة ومعقمة.
- ٣- الإسعافات الأولية في حالة حروق الدرجة الثالثة :- غط الحرق بضمادة جافة معقمة غير لاصقة أو بفوطة نظيفة. عالج المصاب للصدمة برفع الساقين وإبقاء المصاب دافئاً بشرشفه او بطانيه نظيفة. أطلب المساعدة الطبية فوراً.
- ٤- الإسعافات الأولية في حاله حروق الفم والحلق: إعطاء المصاب جرعات قليلة من الماء البارد على فترات وتكرار ذلك. أنزع أي ملابس حول العنق وإزالة أية مجوهرات من تلك المنطقة. أعمل على نقل المصاب بسرعة إلى المستشفى .
- ٥- الإسعافات الأولية في حاله الحروق الكيماوية : قبل إسعاف شخص بحروق كيميائية (كمزيلات الدهان والمنظفات المنزلية الكاوية كلوركس وغيرها يجب المحافظة على سلامتك الشخصية وذلك بإرتداء قفازا قبل البدء بإسعافه. إبعاد المصاب عن مصدر الحرق (المادة الكيماوية) مع أخذ الحرص ألا تتعرض لهذه المادة والاحتفاظ بها ومعرفة اسمها. دع الماء البارد يجري فوق المنطقة المصابة ببطء لمدة لا تقل عن عشر دقائق لكي تحول دون ازدياد الأذى في المنطقة المحروقة ولأحاجة لاستعمال الماء المضغوط لأن ذلك من شأنه أن يجعل المادة الكيماوية تتغلغل أعمق في النسيج. انزع الثياب والمجوهرات الملوثة للضحية أثناء غسل الحرق بالماء. غط المساحة بضمادة جافة ومعقمة. انقل المصاب إلى المستشفى فوراً .
- ٦- الإسعافات الأولية في حاله الحروق الكيماوية في العين : إذا تعرضت العين للحرق الكيماوي، تغسل بماء دافئ من ناحية الأنف للعين لخروج المادة الكيماوية بعيداً عن الوجه وخاصة العين السليمة. ضمد العين بواسطة شاش أو قطعة قماش نظيفة. اعمل على نقل المصاب إلى المستشفى فوراً.
- ٧- الإسعافات الأولية في حاله الحروق الكهربائية: قم بالإتصال بالإسعاف فوراً. عند التعامل مع الحروق الكهربائية يجب أن تعطي الأولويه إلى سلامة الموقع وان تتأكد من انقطاع التيار الكهربائي ولا تلمس الشخص المصاب إلا بعد التأكد من انقطاع التيار الكهربائي. إبعاد الشخص عن مصدر الكهرباء وذلك باستخدام ماده عازله كالخشب. تحديد عمق الحرق. إذا كان المصاب واعياً فيجب مراقبة نبضات القلب والتنفس لدى الشخص المصاب ثم وضع ضمادة معقمة وقطعة قماش نظيفة على الحرق. إذا كان المصاب فاقدًا للوعي افتح مسلك الهواء لديه وتحقق من التنفس واعمل على إنعاشه إذا لزم الأمر. اطلب الإسعاف فوراً. **تحذير :** في حالة الحروق الكهربائيه يمنع استخدام الماء منعاً باتاً فلا نهضاً الجروح باستخدام الماء.

عميد الكلية

وكيل الكلية لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة

المنسق

د/د/ شريف عبد الونيس جبر

د/د/ محمد السيد أحمد

د.هناء عاطف نسيم