

# Primul Ajutor



# Etapele instruirii

1. Definirea primului ajutor
2. Scopul instruirii
3. Organizarea activității salvatorilor
4. Acțiunile salvatorului
5. Trusa de prim ajutor
6. Resuscitarea cardio-respiratorie
7. Tehnici de acordare a primului ajutor
  - Arsuri
  - Electrocutări
  - Plăgi, răniri
  - Hemoragii (Sângerări)
  - Fracturi, entorse, luxații
  - Degerături
  - Intoxicații
  - Șoc, leșin, sincopă
  - Ințepături și mușcături de animale
8. Transportul accidentaților

## Definirea primului ajutor

ACȚIUNILE CARE SUNT ÎNTREPRINSE LA LOCUL ACCIDENTULUI, PÂNĂ LA SOSIREA ECHIPEI SPECIALIZATE, ÎN SCOPUL MENȚINERII STĂRII DE SĂNĂTATE SAU A VIEȚII PERSOANELOR AFECTATE SUNT CUNOSCUTE SUB DENUMIREA DE **PRIM – AJUTOR**

Acordarea primului ajutor presupune o pregătire prealabilă pentru a putea fi eficienți în momentul intervenției.

## Scopul instruirii

Furnizarea de informații, la modul general, persoanelor fără pregătire în domeniul medical, astfel încât ele să poată acționa în cunoștință de cauză, la producerea unui accident.

### **Salvatori pot fi:**

- ✓ **persoane instruite să acționeze în caz de necesitate la locul de muncă**
- ✓ **persoane martore la accident**
- ✓ **colegi de muncă**
- ✓ **angajați mai vechi care cunosc:**
  - **riscurile specifice locului de muncă**
  - **evacuările de urgență**
  - **starea de sănătate a colegilor**
  - **mijloacele de alertă**
  - **ierarhia din societate**
- ✓ **persoane care acționează cu sânge rece**

**(care nu se pierd ușor cu firea în situații critice)**

### **Îndatoririle Salvatorilor:**

- 1. Să identifice faptele petrecute și să recunoască pericolele**
- 2. Să asigure securitatea persoanei accidentate, a celor din preajmă, cât și a propriei persoane**

3. Să ia măsuri de salvare a vieții !!!
4. Să acționeze pentru calmarea durerii și liniștirea victimei;
5. Să anunțe accidentul la:

- numărul unic de urgență



- conducerea ierarhică a societății

### **ACȚIUNILE SALVATORILOR:**

#### **1. Analiza situației, protejarea propriei persoane și a victimei:**

- ✓ salvatorul va lua măsurile necesare pentru asigurarea stării de securitate a sa și a victimei:
  - oprirea mașinilor aflate în funcțiune
  - deconectarea instalațiilor electrice
  - asigurarea sarcinilor ridicate
  - scoaterea victimelor din zona de pericol
  - semnalizarea zonelor periculoase
  - degajarea zonei de privitori sau curioși, pe cât posibil

### **ATENȚIE !!!**

**Salvatorul nu va pătrunde într-un mediu care îi poate periclita viața decât după luarea măsurilor de siguranță necesare !**

#### **2. Examinarea victimei în scopul acordării corecte a PRIMULUI AJUTOR:**

##### **Victima:**

- prezintă hemoragie externă ?
- este conștientă ?
- respiră ?
- are puls ?

### **3. Acordarea PRIMULUI AJUTOR propriu-zis**

**a. Oprirea urgentă a hemoragiei externe prin garou sau bandaj compresiv !**

**b. Determinarea stării de conștiență a victimei:**

✓ victima inconștientă dar cu puls și respirație prezente:

- va fi așezată în poziție de siguranță (pe o parte, sprijinit)

✓ victima inconștientă dar fără respirație și puls:

- va fi resuscitată cardio-respirator

**c. Șoc prin sângerare abundentă:**

- victima va fi așezată culcat pe spate, cu capul mai jos decât inima și cu picioarele ridicate mai sus decât inima

**d. Fracturi: oprirea hemoragiei (cu garou):**

- imobilizarea cu atele

**e. Arsuri:**

- stingerea flăcării, răcorirea părții arse a corpului cu apă rece

**f. Degerături:**

- încălzirea treptată a corpului, administrarea de ceaiuri calde slab alcoolizate

### **4. Apelarea numărului unic de urgență **112****

- comunicăm tipul urgenței
- localizăm urgența
- descriem leziunile
- oferim date despre numărul persoanelor afectate
- oferim date despre salvator: nume, prenume, adresă, nr.telefon

### **5. SUPRAVEGHEREA VICTIMEI - până la sosirea echipajului medical calificat**

### **6. Transportul accidentaților către unitatea spitalicească**

# **MĂSURI DE AUTOPROTECȚIE PENTRU SALVATORI!!!**

- 1. Folosirea mănușilor de protecție și a măștilor pentru protejarea feței și a ochilor !**
- 2. La persoanele intoxicate cu substanțe toxice pulverizate, se spală bine fața cu apă înainte de a face respirație artificială !**
- 3. Folosirea obligatorie a batistei salvatorului când efectuăm respirația artificială !**
- 4. La persoanele intoxicate cu gaze toxice, se va scoate afară victima și apoi se vor executa manevrele de resuscitare !**
- 5. Materialele înțepătoare se vor păstra într- un recipient special !**

## **RESUSCITAREA CARDIACĂ**

- ✓ verificați existența pulsului la gât (artera carotidă)
- ✓ localizați sternul, 1/3 inferioară, evitând vârful acestuia
- ✓ asezați palma pe stern și cealaltă palmă peste prima
- ✓ ridicați degetele de pe cavitatea toracică
- ✓ apăsați în jos circa 4-5 cm și apoi repetăm mișcarea în ritm de 80-100/minut.

**Raportul: compresiuni toracice/ventilații:**

**15 compresiuni : 2 ventilații**

**Reevaluarea victimei se va face periodic (la 1-2 minute) prin întreruperea resuscitării și verificarea pulsului la carotidă și a respirațiilor spontane.**

**Resuscitarea continuă până când victima își recapătă semnele vitale, până sosește ambulanța și echipajul calificat preia manevrele de resuscitare sau până salvatorul se epuizează.**

## **OBSTRUCȚIA CĂILOR AERIENE**

### **I OBSTRUCȚIA UȘOARĂ**

- pacientul este conștient
- începe să tușească

**Se încurajează tusea până când obstacolul este aruncat înafară !**

### **II OBSTRUCȚIA SEVERĂ**

**Se îmbrățișează rapid pacientul de la spate și se aplică compresii ferme abdominale spre spate și în sus cu pumnul aplicat pe abdomen, sub stern !**

## **PLĂGI , RĂNIRI**

**Rănirea ( plaga deschisă ) este o leziune în care continuitatea pielii este întreruptă.**

**În tratamentul unei răniri, obiectivele principale sunt :**

- ✓ **oprirea sângerării**
- ✓ **prevenirea contaminării și suprainfectarea plăgii**
- ✓ **prevenirea și tratarea șocului (când este cazul )**

**Dacă sângerarea nu este severă:**

- **se face o compresiune asupra plăgii fie direct cu palma fie cu un material textil curat**
- **când sângerarea s-a oprit, se poate spăla cu apă curată**
- **pentru a îndepărta murdăria și materialele străine din plagă**

**Nu încercați să îndepărtați corpurile străine care au pătruns adânc în mușchi deoarece puteți declanșa o hemoragie gravă !!!**

**Nu încercați să aplicați unguente, spray-uri sau alte remedii casnice !!!**

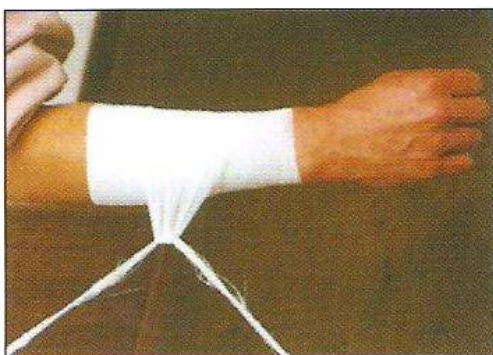
**Dacă sângerarea este severă :**

- ✓ **examinăm plaga**
- ✓ **oprim hemoragia cu compresiune locală sau garo în funcție de localizarea acesteia**
- ✓ **nu îndepărtăm corpurile străine**
- ✓ **nu dezinfectăm rana**
- ✓ **apelăm numărul unic de urgență 112**



## Toaleta plăgilor :

- ✓ se curăță cu ajutorul unei comprese curate zona din jurul tăieturii și se spală pielea din jur cu apă și săpun
- ✓ se toarnă în plagă apă oxigenată care prin spuma pe care o produce antrenează eventualii corpi straini
- ✓ se acoperă plaga cu un pansament steril
- ✓ se bandajează rana



Deschiderea fașei (1), aplicarea și fixarea bandajului (2).  
Fașa se va despica la capăt (3) apoi se va lega (4).

## HEMORAGII

Scurgerea sângelui în afara vaselor prin care circulă în mod normal.

**În cazul unei sângerări abundente, intervenția salvatorului trebuie să fie extrem de urgentă !!!**

## **Pierderea unei cantități mai mari de 1,5 l sânge poate fi fatală !!!**

**Conduita salvatorului în cazul unei sângerari puternice :**

- ✓ degajarea plăgii și examinarea ei
- ✓ comprimarea plăgii direct cu palma sau cu un material textil curat
- ✓ efectuarea unui bandaj compresiv (dacă este posibil)
- ✓ folosirea garoului (dacă plaga este situată la nivelul membrelor)
- ✓ telefon la numărul unic de urgență 112

## **FRACTURILE**

**Fractura este fisura sau ruptura unui os**

**Semne:**

- ✓ victima aude o plesnitură la nivelul osului respectiv durere locală
- ✓ deformarea regiunii traumatizate
- ✓ dificultatea mobilizării regiunii afectate
- ✓ tumefierea (umflarea ) regiunii afectate
- ✓ vânătăia regiunii afectate
- ✓ sunetul nisipos (frecătura) capetelor osului rupt

**Conduita salvatorului:**

- ✓ calmați durerea (algoalmin, antinevralgic)
- ✓ imobilizarea fracturii cu ajutorul atelelor
- ✓ oprirea hemoragiei în caz de fractură deschisă
- ✓ telefon la numărul unic de urgență 112

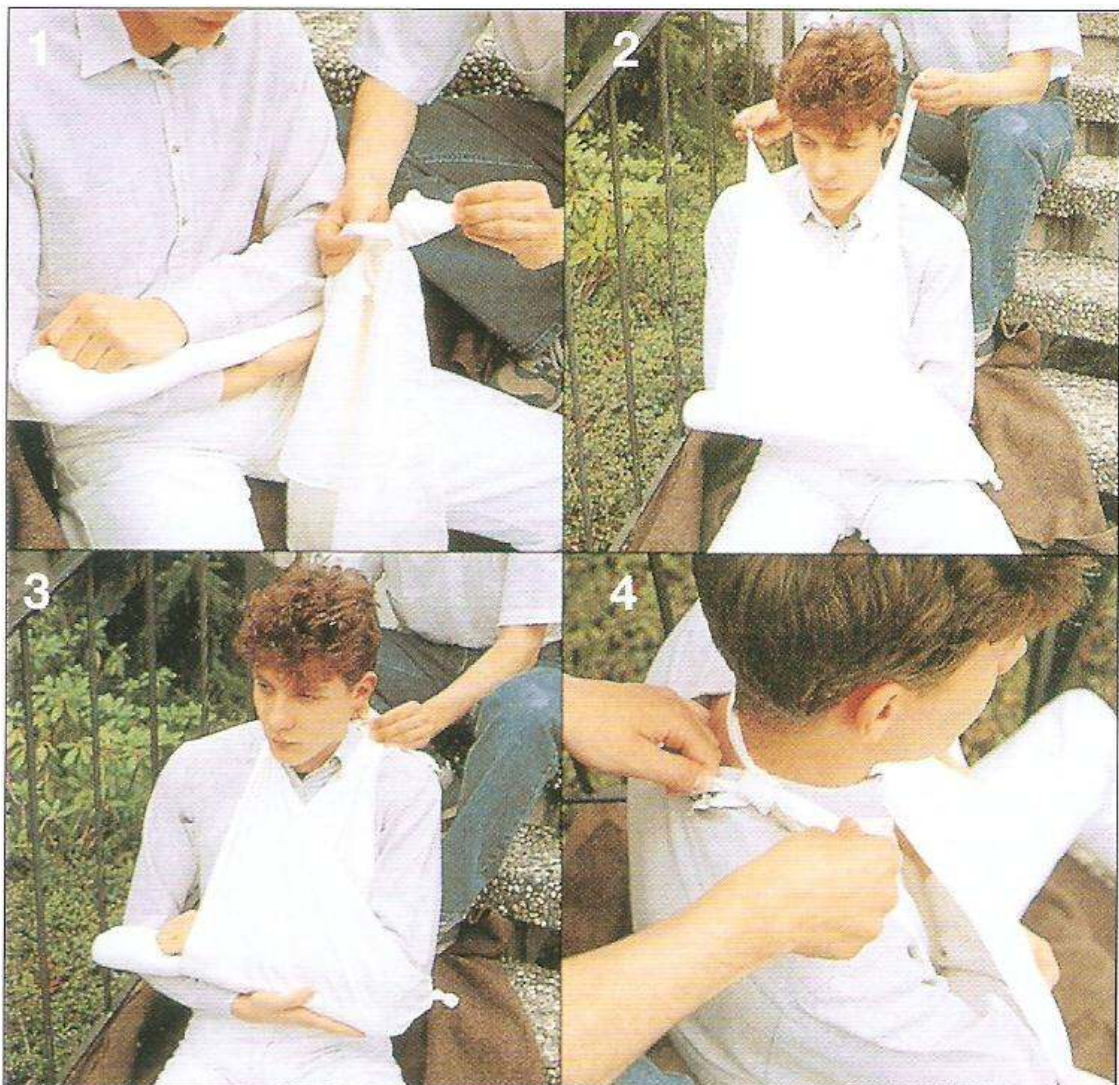
## De reținut!

**Nu se repun capetele osoase în cazul unei fracturi cu încălecare !**

**Nu mișcăm victima în cazul unei fracturi de coloană vertebrală !**

**Putem provoca paralizia !**

**Nu se acționează brutal !**



Imobilizarea brațului cu ajutorul unui batic triunghiular:  
1. faceți nod pe colțul din mijloc 2. așezați baticul  
3. întindeți cu grijă baticul 4. legați capetele libere.





În caz de suspiciune de fractură de bazin trunchiul victimei se va ridica ușor. Ambii genunchi se vor sprijini cu perne.

## **TRANSPORTUL ACCIDENTAȚILOR**

**În funcție de gravitatea leziunilor, transportul accidentaților se face cu autosanitara sau cu alte mijloace improvizate.**

**Pacienții conștienți cu fractură la membre sau alte regiuni ale corpului pot fi transportați cu brancarda, imobilizând fractura.**

**În cazul în care accidentatul se poate deplasa singur, acesta va fi însoțit până la unitatea spitalicească cea mai apropiată.**

**Dacă are fractură de coloană, pacientul nu se va mobiliza până la sosirea echipajului medical calificat.**

**Dacă victima are un traumatism cranian, se va transporta în poziție șezândă, cu capul mai sus decât inima.**

**Politraumatizatul NU se va mobiliza de la locul accidentului până la sosirea echipei mobile calificate dar va fi supravegheat continuu.**