

PRVNÍ POMOC

Bezvědomí

- 1) Oslovení, zatřesení, bolestivý podnět – ušní lalůček
- 2) Přetočení pákou na záda (od sebe)
- 3) Kontrola základních životních funkcí (ZŽF):
dech – poslechem u úst a pohmatem na hrudníku
- 4) Volání zdravotnické záchranné služby (ZZS) – 155 nebo 112
 - a) Představení se
 - b) Kde se to stalo, co se stalo
 - c) Počet postižených a jejich zdravotní stav
 - d) Další nezbytné informace
- 5) Vyšetření skeletu – hlava, ruce (i hybnost), hrudník, pánev, dolní končetiny
- 6) Stabilizovaná poloha (k sobě), dostatečný záklon hlavy!
- 7) Stálá kontrola ZŽF až do příjezdu ZZS

Resuscitace

osoba nedýchá, poměr stlačení a vdechů je **30:2** (dodržujeme cca 100stlačení za minutu). Zahajujeme vyčištěním úst, záklonem hlavy a poté 2 vdechy. Po 4 cyklech je nutná kontrola ZŽF, resuscitaci provádíme až do příjezdu ZZS nebo do obnovení ZŽF

Kolaps, mdloba – krátká porucha vědomí

PP – autotransfuzní poloha – zvedneme dolní končetiny, k obnově vědomí by mělo dojít během několika málo minut (1 – 5 min)

Krvácení

Tepenné – vystřikuje jasně červená krev – pulzace

První pomoc (PP): 1) Přes igelit (kapesník, ...) stiskneme **prsty ránu**

- 2) Přiložení **tlakového obvazu** – vrstva sterilní, kompresní a obinadlo
- 3) Stisk příslušného **tlakového bodu** – spánkový, lícní, krční, podklíčkový, pažní, břišní, stehenní, podkolenní
- 4) Přiložení zaškrcovadla – není nejhumnější, musí být široké aspoň 5 cm, přikládá se přes oblečení nad ránu a jen v těchto případech: Otevřená zlomenina s tepenným krvácením, amputace, prosáknutí 3 vrstev tlakového obvazu, otrávená rána (utahujeme méně), při nedostatku zdravotníků

<http://rescue.pardubice.cz>

Žilní – pomalu vytékající tmavě červená krev

PP – je stejná jako u tepenného krvácení vyjma tlakových bodů

Z přirozených tělních otvorů:

Nos – do předklonu, stiskneme nosní dírky u kořene nosu na 5 minut, přikládáme studené obklady na čelo a na zátylek

Ústa – masivní krvácení z jazyka- stisknutí karotidy (krkavice)

Zvukovod – zlomenina báze, vytéká tmavá krev s mozkomíšním mokem. Tento stav je doprovázen bezvědomím => stabilizovaná poloha na stranu poraněného ucha, ucho sterilně kryjeme

Genitálie – překřížení nohou, chlazení, popř.stisk břišního tlakového bodu

Konečník – chlazení, popř.stisk břišního tlakového bodu

Vnitřní – doprovázeno šokem – zrychlený tep,nitkovitý pulz, nedokrvení okrajových částí těla – bílá barva

PP – protišoková opatření – 5T:

Teplo – zajistit tepelný komfort (do tepla, do stínu,apod.)

Ticho – uklidnit, zamezit rušivým vlivům

Tekutiny – nepodávat, jen svlažovat rty

Tišení bolesti – nepodávat léky! Znehynění, apod.

Transport – transportujeme jen v nejnnutnějším případě nakloníme celé tělo o 30° nohama nahoru
přikládáme **studené zábaly**

Tepelné poškození organismu –

- 1) Přehřátí – pomalé ochlazování organismu, podání tekutin
- 2) Podchlazení - pomalé oteplování organismu, podání čokolády, zásadně nepodáváme alkohol!
- 3) Popáleniny – odstranění vodičů tepla (prstýnek), chladíme vodou o teplotě asi 10°C, sterilně kryjeme
- 4) Omrzliny – celkové zahřátí, masírování postižených míst, sterilně kryjeme

Infarkt myokardu – je způsoben uzávěrem tepny zásobující srdce krví
Příznakem je palčivá bolest za hrudní kostí, která vystřeluje většinou do levé horní končetiny,slabost, pocení, neklid, dech je zrychlený, povrchní.

PP – klid, uložení do polohy v polosedě, přísun čerstvého vzduchu.Jestli má pacient při sobě NITROGLYCERIN či ACYLPYRIN je možné jejich podání.

Cévní mozková příhoda – je způsobena prasknutím nebo ucpaním mozkových cév. Příznakem je asymetrie obličeje, pokleslý koutek úst, dezorientace, poruchy vnímání, krátkodobá ztráta zraku, zpomalený tep, „mravenčení v končetinách“
PP – klid, zvýšit a chladit hlavu, přísun čerstvého vzduchu.

Náhlé stavy při cukrovce – dochází k nim z důvodu nízké nebo vysoké hladiny cukru v krvi. Příznakem je nevolnost, hlad, pocení, poruchy dýchání, třes na končetinách. Diabetici mají při sobě kartu diabetika, z tohoto důvodu vždy pacienta za pomoci ještě někoho prohledáme.

PP – podáme cukr v jakékoliv podobě (asi 3 kostky), při snížené hladině cukru dojde k razantnímu zlepšení (za 5 minut), při vyšší hladině cukru nedojde k razantnějšímu zhoršení stavu.

Epilepsie – pacient náhle ztratí vědomí, upadne na zem, kde začnou křeče, většinou je pěna u úst

PP – v průběhu záchvatu zamezit zranění postiženého, věci z blízkosti dáme pryč nebo je obložíme, snažíme se vložit kapesník mezi zuby (pokousání jazyka), křeče se nesnažíme násilně tlumit! Kontrolujeme ZZF až do příjezdu ZZS

Intoxikace, otravy – u pacienta většinou nalezneme látku, kterou se otrávil (prášky, alkohol, houby, ...) – uschováme pro lékaře!

PP – vyvoláme zvracení drážděním hltanu nebo podáním teplé slané vody. Všechn obsah uschováme pro lékaře! Zvracení nevyvoláváme u kyselin, zásad a pěnotvorných látek (další poškození). Je možné také podání protijedu
Pro Fridex (nemrznoucí kapalina do chladičů automobilů) je tvrdý alkohol (1 dcl) – pozor na následnou intoxikaci alkoholem!
Pro ropné látky je rostlinný olej (1 dcl)
V případě otrav houbami či drogami podáme několik rozpuštěných kostek živočišného uhlí (Carbocit)

! Při ošetřování krvácejícího pacienta vždy dbáme na svoji bezpečnost!

RESCUE PARDUBICE, o.s.

rescue@pardubice.cz

http://rescue.pardubice.cz

Statutárního město Pardubice

www.pardubice.eu

PRVNÍ POMOC



RESCUE PARDUBICE, o.s.

Sukova třída 1548, 530 02 Pardubice

IČO: 27005127

Tel. 777 932 031

rescue@pardubice.cz

<http://rescue.pardubice.cz>

Tento leták vznikl díky podpoře Statutárního města Pardubice