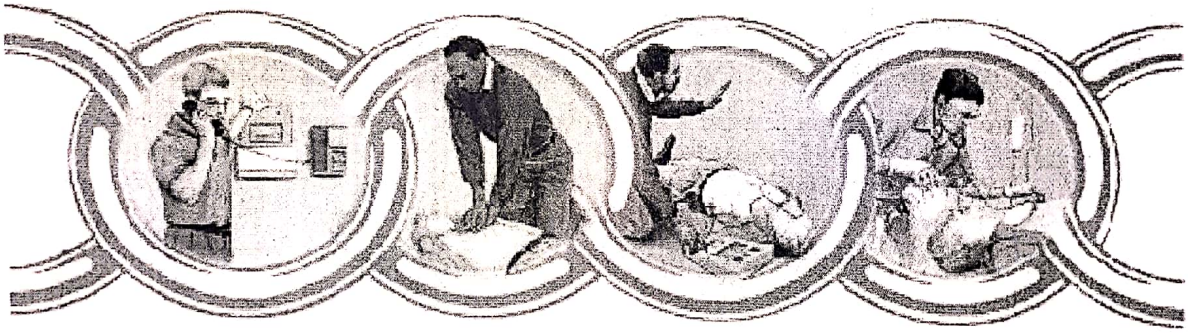
المديرية العامة للحماية المدنية

مديرية التنظيم و تنسيق الإسعافات

المديرية الفرعية للإسعاف الطبي

تعلّـم الإسعـاف



دليـل المسعف

Scanné avec CamScanner

البرنامـــج

1. ضرورة تقديم النجدة.
2. حقيبة الإسعافات.
3. الخطوات العامة في مواجهة الإستعجالات.
4. سلسلة الإسعافات.
5. الحمايـة.
6. الإنـذار.
7. القواعد العامة للأمـن.
8. التدخـل لإنقـاذ الضحيـة.
9. التصرف أمام ضحيـة تختنـق.
10. التصرف أمام ضحية فاقدة للوعي وتتنفس.
11. التصرف في مواجهة ضحيـة فاقدة للوعي ولا تتنفس.
12. التصرف في مواجهة ضحيـة تنـزف.
13. التصرف أمام ضحية تعاني من توعك.
14. التصرف في مواجهة الجـرح.
15. التصرف في مواجهة الحريـق.
16. التصرف في مواجهة الرضوض.

Scanné avec CamScanner

ضرورة تقديم النجدة

من الأهمية تكريس عادات التضامن والتعاون في المجتمع، فالتضامن هو التصرف الذي يضمن المساندة في حالة الشدة، ويمكننا جميعا أن نكون في يوم من الأيام في مكان شخص ما بحاجة إلى مساعدة و يرجو تدخل الآخرين.

إن الوضعية الصعبة التي يكون فيها شخص ما، يمكن أن تتحول بسهولة إلى سعادة كبيرة عن طريق تغيير بسيط من التصرف بخوف إلى تصرف إيجابي، وأن الضمير، الأخلاق وحتى القوانين تجبر كل شخص على تقديم النجدة للآخرين، وبعبارة واحدة القيام بعمل حسن. ما هو العمل الحسن؟" هو « يقول الرسول(صلى)، العمل الذي يظهر الابتسامة على وجه الآخرين ». العمل الحسن له تأثير مفيد على القائم به لأن الشخص الذي لا يهتم بالآخرين هو الشخص الذي يلاقي صعوبات في حياته.

وإذا أراد الإنسان أن يجد شيئا من الفرح والسرور في حياته، يجب عليه أن يجتهد في تحسين، ليس حياته الشخصية فقط، ولكن حياة الآخرين أيضا.

<u>الإلزام من الجانب القانوني:</u>

<u>القانون الجزائري:</u>

- المادة 182: من قانون العقوبات للجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية: « يعاقب بالسجن من ثلاثة أشهر إلى خمس سنوات، وبغرامة مالية من 500 د.ج إلى 15000 د.ج، أو بإحدى هاتين العقوبتين كل من يستطيع بفعل مباشر منه وبغير خطورة عليه أو على الغير أن يمنع وقوع فعل موصوف بأنه جناية أو وقوع جنحة ضد سلامة جسم الإنسان وامتنع عن القيام بذلك، بغير إخلال في هذه الحالة بتوقيع عقوبات أشد ينص عنها هذا القانون أو القوانين الخاصة.
- ويعاقب بالعقوبات نفسها كل من امتنع عمدا عن تقديم مساعدة إلى شخص في حالة خطر كان في إمكانه تقديمها إليه بعمل مباشر منه أو بطلب الإغاثة له وذلك دون أن تكون هناك خطورة عليه أو على الغير.

- إنّ عدم تقديم المساعدة إلى شخص في حالة خطر هو التزام بالمسؤولية الجزائية للشخص الذي لا يتدخل لنجدة شخص آخر في حالة خطر.

فالالتزام يكون في حالة :

- معرفة الشخص للخطر
- مقدرته على القيام بفعل
- لا يشكل الفعل أي خطورة على الشخص الذي يقوم به، أوعلى الآخرين.

ولهذه الأسباب، فإن القانون الجزائري يفضل الحديث عن الإمتناع الإرادي عن تقديم المساعدة إلى شخص في حالة خطر.

- المادة 451: (القانون رقم82- 04 المؤرخ في 13 فبراير 1982)

يعاقب بغرامة مالية من 100 إلى 500 د.ج، ويجوز أن يعاقب أيضا بالحبس لمدة خمسة أيام على الأكثر:

8)- كل من رفض القيام بأعمال أو بأداء خدمات أو بتقديم مساعدة طلبت منه قانونا أو أهمل ذلك وكان بإمكانه القيام بهذا، وذلك في ظروف وقعت فيها حوادث أو ضياع أو غرق أو نصب أو حريق أو كوارث أخرى ...

وعلى ضوء هاذين النصين القانونين، المذكورين أعلاه، نستخلص أنه، خارج القانون المذكور، لكل شخص أن يكون محميا في نفسه وفي أملاكه، فانه من الضرورة الإشارة أن نفس هذه النصوص، تلح،

Scanné avec CamScanner

بل وتضطر كل شخص على المساعدة أو المشاركة في العمليات التي تهدف إلى حماية الأشخاص وممتلكاتهم، وبعبارة واحدة، تضطرهم إلى تقديم المساعدة تحت طائلة العقوبات الجزائية.

- الإلزام من الجانب الأخلاقي :

الوازع الديني : إن الدين الإسلامي يولي النفس البشرية أهمية أكثر من كل اعتبار آخر، ويضعها في قمة الكون المادي، وفي مركز المجتمع، ولهذا فإنه يلح على ضرورة تقديم المساعدة.

- « والذين أمنوا وعملوا الصالحات أولئك أصحاب الجنة هم فيها خالدون » سورة البقرة - الآية 82.
- « وأنفقوا في سبيل الله ولا تلقوا بأيديكم إلى التهلكة وأحسنوا إن الله يحب المحسنين »_» سورة البقرة - الآية195.
- « وما يفعلوا من خير فلن يكفروه والله عليم بالمتقين» سورة آل عمران - الآية 115.
- « إن الله لا يظلم مثقال ذرة وإن تك حسنة يضاعفها ويؤت من لدنه أجرا عظيما» » سورة النساء - الآية 40.
- « من أجل ذلك كتبنا على بني إسرائيل أنه من قتل نفسا بغير نفس أو فساد في الأرض فكأنما قتل الناس جميعا ومن أحياها فكأنما أحيا الناس جميعا» سورة المائدة - الآية 32.
- « والمؤمنون والمؤمنات بعضهم أولياء بعض يأمرون بالمعروف وينهون عن المنكر...» » سورة التوبة - الآية71.
- « وما كان الناس إلا أمة واحدة فاختلفوا » سورة يونس - الآية 19.
- « ولا تستوي الحسنة ولا السيئة ادفع بالتي هي أحسن »» سورة فصلت - الآية 34.

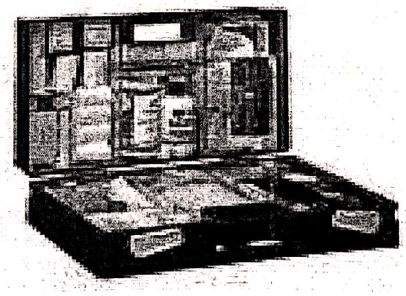
حقيبـة الإسعافـات

Scanné avec CamScanner

يمكن الحصول عليها محضرة عند الصيدلية، لكن يمكن أيضا تحضيرها شخصيا، القائمة التالية تحدد المواد الضرورية من أجل الإسعافات الأولية في نفس مكان وقوع الحادث.
حقيبة الإسعافات أو علبة الصيدلية يجب أن تحتوي على:

-ضمادتين(02) مطاطيتين من قماش رقيق،
-ضمادتين(02) شفافتين،
-شريط لصقة مشمعة،
-كمادات لاصقة من مختلف الأحجام،
-كمادات معقمة،
-حمالة،
-قطن إمتصاصي،
-مقص ذو طرف غير حاد،
-دبابيز الوقاية،
-قارورة ماء الأوكسجين،
- قارورة بيتادين،
-زوجين(02) من قفازات الفحص الغير معقمة، من المقاس المتوسط والكبير.

- ❑ لا تستعمل أبدا أدوية منتهية الصلاحية.
- ❑ تبديل كل مادة يتم إستعمالها.
- ❑ لا يجب أبدا إعطاء الأدوية للآخرين دون إستشارة الطبيب.
- ❑ عدم ترك الأدوية في متناول الأطفال.
- ❑ عدم إعادة تناول، بمحض الإرادة، الأدوية التي وصفها الطبيب من قبل.



الخطوات العامة في مواجهة الاستعجالات

Scanné avec CamScanner

1- أهداف التكوين:

عند نهاية التكوين القاعدي يجب على المعلِم أن يكون قادرا على:

- التصرف بفعالية في مواجهة الحالات الإستعجالية التي يمكن أن تحدث في الوسط المدرسي؛
- تمكين التلاميذ من معرفة التصرف في مواجهة الحالات الإستعجالية.

2- الخطوات العامة:

في حالة وقوع حادث أو إصابة فإن الشاهد أو المسعف سيكون الأكثر معنيا بالحفاظ على حياة الضحية، بسبب فعالية وسرعة حركات الإسعاف التي يقوم بها، في انتظار وصول فرق الإسعاف النظامية: فرق الإسعاف أو الفرق الطبية.

ويتمثل دور المسعف في تحقيق المهام الآتية، والتي يجب عليه أن يتَبعها بالترتيب:

- البحث عن خطر محتمل وضمان حماية فردية وجماعية؛
- فحص الضحية؛
- إنذار فرق الإسعاف؛
- القيام بحركات الإسعاف الضرورية والممكنة؛
- حراسة الضحية أو الضحايا في انتظار وصول الإسعاف.

❑ الحماية:

يجب تفقد الوضعية من أجل تحقيق الحماية، إن دعت الضرورة لذلك:

- للشخص نفسه,
- للجريح أو المريض,
- للآخرين.

❑ الإنذار:

يجب القيام بإنذار ملائم لدى مصالح الحماية المدنية، وذلك عن طريق الاتصال بالرقم 14:

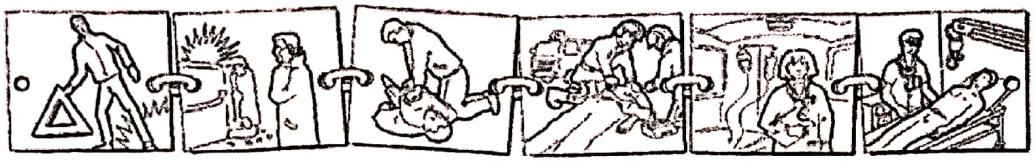
- بإعطاء وبالتحديد مكان الحادث(المدينة، الشارع، إسم المدرسة...),
- بوصف كل ما نلاحظه،
- بشرح كل ما نقوم به،
- بتطبيق التعليمات المعطاة.

❑ التدخل لنجدة الضحية (الإسعاف):

- واعية وتختنق بجسم غريب،
- فاقدة الواعي وتتنفس,
- فاقدة الواعي ولا تتنفس,
- تنزف,
- تعاني من صدمة,
- لديها جرح,
- تعاني من حرق,
- تعاني من رضوض.

سلسلة الإسعافات

Scanné avec CamScanner



1-الأهداف:

عند نهاية هذا التكوين، يجب على الأستاذ أن يكون قادرا على:

- التصرف بلياقة وبفعالية في مواجهة وضعيات مستعجلة يمكن أن تحدث في المدرسة.
- تعليم التلاميذ مختلف مراحل التكفل بالضحية.

2-التعريف:

إن سلسلة الإسعافات هي عبارة عن عدة حركات متتالية يقوم بها مختلف المتدخلون الهدف منها هو التكفل بالمصابين ضحايا الحوادث، الإصابات، أوعند اشتداد خطير لمرض ما، قبل تحويلهم إلى المستشفى.

3-وضع حيز التطبيق سلسلة الإسعافات:

إن وضع حيز التطبيق سلسلة الإسعافات مرهون بنوعية وسرعة الإنذار الذي يعطيه الشاهد الأول على الحادث أو المسعف الأول الذي يعتبر حلقة مهمة في هذه السلسلة.

4-مراحل سلسلة الإسعافات:

تتكون سلسلة الإسعافات من حلقات مرتبطة ببعضها البعض وكلها ضرورية للتكفل بالضحية.

وتتمثل هذه الحلقات في:

- الحماية,
- إبلاغ مصالح الإسعاف,
- القيام بحركات الإسعافات الإستعجالية من طرف الشاهد على الحادث,
- وضع حيز التطبيق حركات الإسعاف ضمن المجموعة,
- التكفل الطبي خارج المستشفيات,
- التكفل الطبي في المستشفيات.

أ- الحماية:

إن التحليل الفوري للوضع قد يسمح بتحديد خطر ما بالنسبة للضحية أو المسعف أو الشاهد، ولهذا فإن إبعاد الخطر أمر ضروري إذا كان ذلك لا يعرض حياة المسعف للخطر.

ب- الإنذار:

بدون إنذار لا يكون هناك إسعاف، ومن أجل وصول المسعفين بسرعة إلى مكان وقوع الحادث، يجب أن يكون الإنذار دقيقا وشاملا.

ج- حركات الإسعافات الأولية:

إن تطبيق حركات الإسعافات الأولية من طرف الشهود الأولون للحادث تزيد من حظوظ النجاة للضحية وتجنب من تدهور حالتها الصحية قبل وصول فرق الإسعافات الطبية.

وتسمح هذه الحركات من بقاء الضحية على قيد الحياة أو تجنبها من تدهور حالتها الصحية قبل وصول فرق الإسعافات الطبية.

Scanné avec CamScanner

د- حركات فرق الإسعاف:

إن فرق الإسعاف للحماية المدنية تتدخل فور تلقيها للإنذار.

- تتم حركات الإسعافات من طرف فريق :
  - مكوَن و مدرَب.
  - مجهَز بعتاد يسمح بـ:
    - القيام بعلاج الحالات الإستعجالية,
    - إستقرار حالة الضحية،
    - تحويل الضحية تحت مراقبة صارمة إلى مؤسسة إستشفائية، أو إنتظار تحت مراقبة صارمة الأوامر أو تدخل طبي.

ه- التكفل الطبي خارج المستشفى:

يمكن لفرق الإسعافات الطبية أن تسارع إلى مكان وقوع الحادث من طرف الطبيب المنظم أو من طرف عون المركز الهاتفي :

- فور تلقي الإنذار وإذا كان المعلومات المعطاة تبرره.
- أو عندما يطلب منهم ذلك فريق الإسعاف الموجود في مكان الحادث.

يسمح فريق الإسعافات الطبية بـ :

- ضمان حركات الإنعاش الطبي
- إستقرار حالة الضحية قبل وأثناء تحويلها إلى المستشفى.

و- التكفل الطبي في المستشفى:

تحويل الضحية إلى مصلحة إستشفائية للاستعجالات أو إلى مصلحة متخصصة (مصلحة الإنعاش، مصلحة الجراحة، مصلحة الحروق ...) من أجل التكفل الطبي في المستشفى.

5-المتدخلون في سلسلة الإسعافات:

- المواطن(المسعف) ;
- فرق التدخل للحماية المدنية ;
- فرق المساعدات الطبية الإستعجالية (S.A.M.U) ;
- مصالح الدرك الوطني ;
- مصالح الأمن الوطني.

الحمـايـة

Scanné avec CamScanner

1- الأهداف:

- إنتشال الضحية والأشخاص الموجدون من الخطر.
- تجنب وقوع حادث ثاني : منع الآخرين من الوقوع في وضعية الخطر.
- ضمان الحماية الذاتية.

2- التعريف:

تعتبر الحماية النواة الأولى في سلسلة الإسعافات.

ويكمن دورها في تجنيب وقوع حادث مؤكد، وأيضا تدهور حالة الضحية و(أو) وقوع ضحايا جدد.

قبل الشروع في أية مبادرة للإسعاف أو لطلب النجدة، يجب على المسعف حماية نفسه، وحماية الضحية أو الضحايا الآخرين.

عندما تكون أمام ضحية، يجب عليك حماية نفسك لكي لا تكون ضحية جديدة: أشياء قاطعة، الدخان، الكهرباء، طريق كثير الحركة.

ولذا يجب التريث لبعض الثواني قبل البدء في عملية الإسعاف حتى تتم معاينة الوضعية وإبعاد أي خطر محتمل.

3- تحليل الوضعية وفحص الضحية:

أ)- تحليل الوضعية:

يتعلق الأمر هنا بتقييم ظروف وقوع الحادث وخاصة معرفة:

- ماذا يحدث؟
- هل يوجد خطر دائم؟
- كم عدد الضحايا؟

يجب :

- تحديد وجود خطر دائم وتحليله.
- التدخل إذا كان الخطر دائم من أجل :
  - **إزالته:** الحواجز التي بقيت خطيرة بالنسبة للضحية وللآخرين.(مثل الضغط على قفل الوقوف)
  - **إبعاده:** إذا كنا غير قادرين على إزالته (مثل اللسعات، الانهيارات، صعود المياه، العواصف والزوابع...).
  - **وضع معالم** حول مكان الحادث إذا إستحال نقل الضحية من مكانها (مثل توقيف السيارات، تحديد موضع إنبعاث الغازات أو المواد الخطيرة ...).

ب)- فحص الضحية: أي وضع حصيلة للأعضاء الحيوية,

يجب على المسعف أن يبحث أمام كل ضحية عن الإصابات في الأعضاء الحيوية، ثم يحدد أهمية وطبيعة هذه الإصابات.

4- وسائل الحماية:

- إرتداء ملابس الحماية الشخصية(القفازات، الأقنعة...),

Scanné avec CamScanner

- تعيين حدود محيط الأمن,
- إستعمال الإشارات الضوئية،
- قطع الكهرباء، قطع الغاز، التهوية، توقيف الآلات...،
- القيام بإجلاء إستعجالي.

5- مختلف أنواع الحماية:

أ)- حماية المسعف:

تعتبر هذه الحماية ذات أهمية لأنه ينبغي على المسعف حماية نفسه.
يجب على المسعف أن لا يعرض حياته للخطر في كل الأحوال، ولو من أجل إنقاذ شخص أخر لأن المسعف المصاب لن يصبح مسعفا بل هو الضحية.
وبالإضافة إلى ذلك، إذا كان المسعف مصابا، فإنه يصبح هو نفسه عاجزا عن طلب النجدة.

ب)- حماية الشهود:

الشهود هم الأشخاص الذين لا يعتبرون مسعفين، ولا ضحايا. ولذا فإن حمايتهم تكمن في اجتناب ظهور ضحايا جدد (عند الحوادث).
إذا لم يكن ممكنا إزالة الخطر، فإنه يجب وضع شخص مكلف بإبعاد الشهود، أو وضع معالم.

ج)- حماية الضحية:

عندما تصبح الحمايات السابقة الذكر مضمونة، فإنه من الممكن إذا الإطمئنان على حماية الضحية. هذه الحماية تكمن في التأكد من أنه لا يوجد أي خطر من تدهور الحالة الصحية للضحية.
إذا لم يكن ممكنا إزالة الخطر وأن الضحية لا تستطيع إنقاذ نفسها (مثلا عندما تكون فاقدة للوعي أو عندما تكون تعاني من إصابة تمنعها من الحركة) يجب عندئذ القيام بالإجلاء الإستعجالي للضحية.
عندما نقوم بإزالة الخطر، فإننا نحمي في الوقت نفسه أنفسنا، الشهود والضحية.
وعلى العموم، يجب القيام بالحماية الجماعية قبل الحماية الفردية.

د)- الحماية من حوادث المرور:

في السيارة، تتمثل الحماية في :

- وضع الأشخاص الراكبون معنا في مأمن، وخاصة عندما نتوقف في طريق كثير المرور. في الطريق السريع، لا يجب أبدا وفي كل الأحوال البقاء في السيارة متوقفين على خط التوقف الإستعجالي، ولكن يمكن التوقف على حافة الطريق.
- وضع معلم للحادث: وذلك بإشعال أضواء النجدة، وضع مثلث النجدة، تكليف أحد الأشخاص الموجودين معي للقيام بإشارات النجدة،
- قطع التيار للسيارات التي تعرضت للحادث، وذلك برفع المكبح اليدوي ومنع التدخين على متنها.

وأثناء كل عملية التدخل، يجب دائما الحذر من حركة المرور، ومن الأفضل إرتداء ملابس مرئية : بألوان حية في النهار، وبألوان واضحة في الليل.

Scanné avec CamScanner

ه)- الحماية من الحوادث الكهربائية:

في مواجهة حادث كهربائي، الذي تتسبب فيه آلة كهربائية، فإن أفضل حل يكمن في قطع التيار من المحَول الكهربائي، ومن ثم فصل هذه الآلة عن التيار. إلا أن الكارثة الكبرى تتمثل في تعرض المسعف نفسه أو شخص آخر أيضا إلى التكهرب.

وفي حالة سقوط خيوط كهربائية عالية على الأرض: فإن الحماية الوحيدة الفعالة هي منع أي شخص من الإقتراب منها قبل وصول فرق الإسعاف.

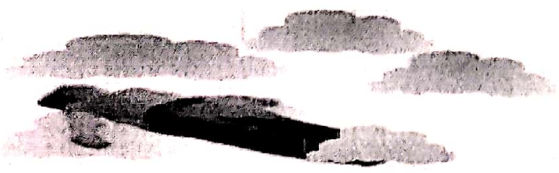
في حالة بقاء ضحية تعرضت لحادث كهربائي متصلة بالخيط الكهربائي، يجب في هذه الحالة :

- نعزل أنفسنا عن أي تيار كهربائي،
- نعزل الضحية عن الخيوط الكهربائية بواسطة عود خشبي،
- عدم إستعمال أشياء معدنية،
- إبلاغ مصالح الإسعاف.

و)- الحماية من تسربات الغاز:

يكمن الخطر الكبير عند تسرب الغاز في الانفجار.

ولهذا يجب منع التدخين، عدم إستعمال الهاتف (سواء الهاتف الثابت أو الهاتف النقال)، عدم تشغيل أية آلة كهربائية (لا تشغلها ولا تطفئها)، يجب أيضا قطع الغاز إن أمكن ذلك، وإذا رأينا ضحية، يجب علينا إبعادها بسرعة من مكان مختنق إلى مكان أكثر تهوية.



Scanné avec CamScanner

ي)- الحماية من الحرائق :

إذا ما شاهد شخص ما بداية حريق، يجب عليه أن يسرع في إطفائه قبل أن ينتشر: ينبغي استعمال المطفأة (حذاري، هناك نوعان من المطفآت، لا يجب أبدا محاولة إطفاء حريق ناجم عن خلل كهربائي بواسطة مطفئة مائية مثلا)، يجب إخماد الحريق بواسطة منشفة، إغلاق كل توصيلات الغاز، وإخلاء العمارة من السكان وإبعاد السيارات القريبة، وإذا ما حدث الحريق في مكان عمومي، فيجب تشغيل الإنذار للسماح لمصالح الأمن بالتدخل وإخلاء المبنى.

إذا لم يكن ممكنا الإخلاء، فإن الحماية الأكثر فعالية هي البقاء في المكان نفسه، ووضع إن أمكن ذلك منشفة مبللة تحت الباب، بل الباب، والاستنجاد من النوافذ للدلالة على التواجد.

يجب أن نعرف :

- **أنه في الثانية الأولى، يلزمنا كأس من الماء لإخماد نار بدأت في الإشتعال.**

- **أنه في الدقيقة الأولى، يلزمنا دلو من الماء لإخماد حريق في بدايته.**

- **أنه في الساعة الأولى، يلزمنا خزان من الماء لإخماد الحريق.**

6- الإجلاء الإستعجالي للضحية:

في حالة ما إذا تعرضت الضحية إلى خطر حقيقي وفوري، والذي لم نقدر على إزالته أو إذا لم تستطع الضحية تخليص نفسها (ضحية فاقدة للوعي، أو تعرضت لإصابة تمنعها من الحركة...)، فيجب في هذه الحالة القيام بالإجلاء الإستعجالي للضحية، وذلك بإبعاد الضحية بأسرع وقت ممكن إلى مكان آمن، ودون أن نعرض حياتنا للخطر.

يجب على المسعف أن يعرف مسبقا ما الذي ينوي فعله:

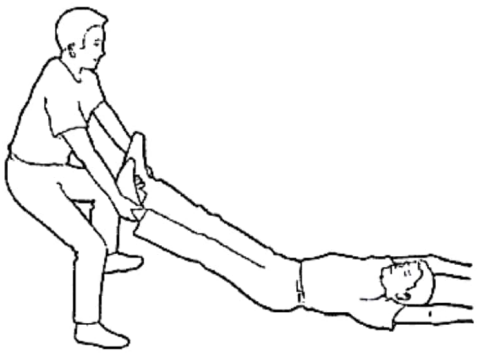
- تحديد الطريق الأكثر آمانا والأسرع،
- اختيار تقنية الإجلاء المناسبة،(مع الأخذ بعين الاعتبار قوته الجسدية)،
- اختيار مكان آمن لوضع الضحية.

إن الإجلاء الإستعجالي هي مناورة استثنائية والتي لا يمكن القيام بها إلا من أجل تخليص ضحية من خطر حقيقي ولا يمكن مراقبته، ويمكن لهذه المناورة أن تصبح خطيرة إذا كانت الضحية تعاني من إصابة.

يسمح الإجلاء الإستعجالي من نقل الضحية بعدة أمتار وأيضا خلال ثواني معدودة إلى مكان آمن. ويستطيع المسعف أيضا إجراء، وبكل أمان، الفحص، حركات الإسعاف الإستعجالية ومراقبة الضحية.

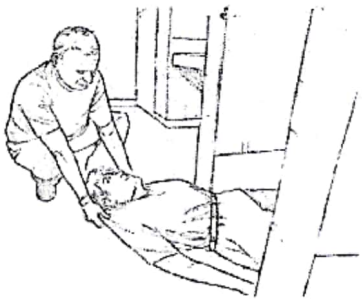
Scanné avec CamScanner

السحب من الكعبين



السحب من المعصمين

السحب من الثياب



السحب من الإبطين

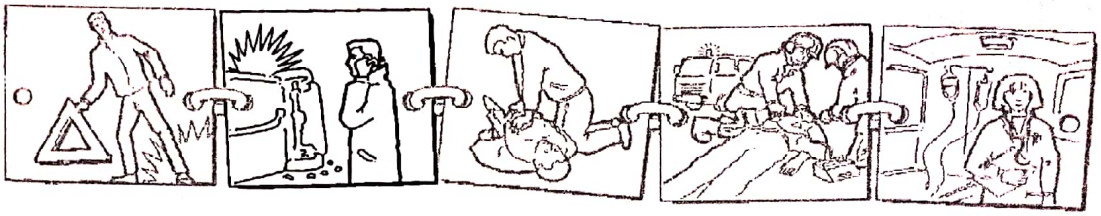
Scanné avec CamScanner

الشد من المعصمين

إجلاء طفل

الإنـــذار

Scanné avec CamScanner



1- الأهداف:

في نهاية هذا الدرس، بإمكانكم :

- إبلاغ مصالح الحماية المدنية بالمعلومات الضرورية من أجل التدخلات.

2- التعريف:

التدخل هو وسيلة تسمح بتدخل إسعافات الحماية المدنية بعد إعلامهم بوجود ضحية أو عدة ضحايا لكارثة طبيعية ونوع المساعدة المقدمة.

يجب أن يكون الإنذار فوري وصحيح، ويجب أن يكون بعد حماية ومعاينة بإختصار للوضعية، معاينة الضحية لمعرفة نوع المعلومات المبلغ عنها.

دون إنذار لا تكون هناك إسعافات، وكل تأخر عن تبليغ يضاعف من خطورة حالة الضحية.

3- وسائل الإنـذار:

- الحماية المدنية 14
- مصالح SAMU
- الصحة العمومية 115
- الأمن الوطني17
- الدرك الوطني

4- المعلومات الواجب تبليغها:

عندما يتصل شخص بمصالح الإسعافات يجب أن يحدد:

- إسمـه(يسمح بمعرفة هوية المكالمة)،
- رقم الهاتف المتصل منه،
- تحديد مكان الكارثة،
- طبيعة المشكل: توعك أو حادث، ماذا حدث، ظروف الحادث،
- المخاطر المتوقعة(الحريق، مواد كيماوية، طريق كثير المرور، إنهيار)
- عدد الضحايا،
- خطورة حالة الضحية أو الضحايا،
- الإجراءات الأولى المتخذة والحركات التي نقوم بها (الحماية، الحركات الأولى للإستعجالات)
- الإجابة عن الأسئلة، الإستماع للنصائح، إنتظار الأوامر قبل قطع المكالمة ، لا يجب أبدا قطع المكالمة قبل أن تطلب منك مصلحة الإسعافات ذلك.

بعد إعلامك للإسعافات، بإمكانك الرجوع إلى الضحية من أجل مراقبتها إلى حين وصول الإسعافات.

بعض الحركات تخفف خطورة حالة الضحية وتزيد من حظوظ نجاتها.

5- إنـذار المواطنين :

Scanné avec CamScanner

أ)- الهدف:

فهم ومعرفة إشارة الإنذار.

الإنذار هو رسالة للمواطنين بهدف الإعلان عن خطر على وشك الوقوع.

حسب طبيعة الخطر ومكان تواجدنا، فالإنذار يمكن أن يتم عن طريق:

- صفارة إنذار ثابتة.
- مكبرات الصوت أو صفارات الإنذار موضوعة فوق السيارات.

هذه الإشارات ستستعمل لكل الأخطار التي تتطلب إنذارا عاجلا مثل:

* الأخطار الطبيعية، الفيضانات، الهزات الأرضية.
* الأخطار التكنولوجية، السحب الكيماوية، السحب الإشعاعية، إنفجار الغاز، حرائق الغابات.

هده الإشارة المستمرة لإنذار المواطنين تدوم على الأقل ثلاث مرات في الدقيقة، لا يجب أن تخلط:

* مع الإشارات المحددة محليا لنداء الحماية المدنية،
* بداية أو نهاية العمل داخل معمل...

القواعد العامة للأمـن

1- القواعد العامة:

إن القواعد المهمة والتعليمات المتبعة لمواجهة الأخطار، المعطاة من طرف الحماية المدنية، هي كالتالي:

Scanné avec CamScanner

- **عدم إستعمال الهاتف**: لأن ذلك يتسبب في إزدحام الشبكات الهاتفية ومن ثم تعطيل عمليات الإسعاف.
- **الإستماع إلى الراديو**: الإنذار يمكن أن يخص أخطارا ذو طبيعة وأصل متعدد، ولهذا فإن السيرة الواجب إتباعها هي التحديد عن طريق رسائل الراديو في الراديو الوطني والمحلي.
- **التصرف الحسن**: في إنتظار تعليمات السلطات التي سوف تتكيف مع طبيعة الحادث.

هذه التعليمات العامة هي تعليمات من أجل الأمن الفوري، وتتبعها تعليمات خاصة، تكون مكيفة على حسب كل حادث أو كارثة.

2- القواعد الخاصة:

أ)- الإجراءات المتخذة في حالة الزلزال:

قبل الزلزال:

في المنزل

- التحدث مع أفراد العائلة حول الزلزال من أجل معرفة هذه الظاهرة.
- تصور مخطط للإجلاء والتجمع خارج المنزل.
- التزود بمصباح كهربائي.
- التزود بجهاز راديو
- التزود بعلبة المواد الصيدلانية.
- معرفة أماكن وجود حنفيات قطع الغاز، الماء وعداد الكهرباء،

في المدرسة:

- الإلحاح على إدارة المدرسة من أجل الحديث في القسم عن الإجراءات الأمنية عند حدوث الزلازل.
- إدراج في البرنامج الدراسي دروس حول الزلازل.

أثناء الزلزال:

- إذا ما كنتم في الخارج تجنبوا الدخول إلى أي مبنى.
- تفادي البقاء تحت شرفات المنازل أو العمارات.
- تفادي البقاء تحت الخيوط الكهربائية ذات التوتر العالي.
- تفادي البقاء فوق وتحت الجسور.

في المنزل

- قطع الغاز، الماء، وكذا التيار الكهربائي، من أجل تفادي الإنفجارات والحرائق.
- لا يجب الإسراع في مغادرة المنزل.
- تفادي إشعال الشموع أو الكبريت أو أية شعلات.
- تفادي البقاء في وسط الغرف و الإحتماء سواء :
- بجدار وسط المبنى، وليس الواجهات الخارجية للمنازل أو في زوايا غرف المنزل،
- تحت إطار الباب أو تحت طاولة متينة،
- تفادي الجلوس بالقرب من النوافذ، وعلى الشرفات،
- تفادي إستعمال السلالم والمصاعد الكهربائية.

في المدرسة:

- تفادي البقاء أمام النوافذ،

Scanné avec CamScanner

- يجب على التلاميذ وكل موظفي المؤسسات المدرسية الإحتماء تحت المكاتب أو تحت طاولات متينة،
- إذا ما كان الأطفال موجودين في ساحة المدرسة، يجب إبعادهم عن المباني.

بعد الزلزال:

- التأكد من عدم إصابتكم إصابة خطيرة،
- القيام بمراقبة الماء، الغاز، والتيار الكهربائي، وإذا ما كانت هناك خسائر اقطعوها إن لم تفعلوا ذلك من قبل.
- البحث عن تسربات الغاز، ذات الرائحة فقط، وإذا ما وجدت، يجب فتح النوافذ وكل الأبواب، ومغادرة المنزل،
- تفحص الجيران، وتقديم لهم الإسعافات إن دعت الضرورة لذلك،
- إشعال الراديو والاستماع إلى النصائح المقدمة،
- عدم استعمال الهاتف من أجل تسهيل عمل فرق الإسعاف،
- الابتعاد عن البنايات المتضررة،
- الحذر من الهزات الارتدادية التي يمكن أن تسبب خسائر إضافية.

إن أفضل وسيلة للحماية في حالة وقوع زلزال عنيف هو تحضير أنفسنا والإستعداد له.

ب)- الإجراءات المتخذة في حالة الفيضان:

قبل الفيضان:

- قطع الغاز والتيار الكهربائي،
- وضع الأشياء خارج الماء،
- أخذ الإحتياط من الماء الشروب والمواد الغذائية.

أثناء الفيضان:

- الإستعلام عن طريق الراديو عن مستوى صعود المياه وأماكن التجمعات،
- بمجرد الإنذار، يجب الإتجاه نحو الأماكن العليا (الطوابق، الهضاب والمرتفعات...).

بعد الفيضان:

- تهوية الغرف قدر المستطاع،
- تنظيف جميع المساحات والأشياء التي لمسها الماء،
- رفع جميع المواد التي بقيت داخل الماء،
- تسخين الجسم إن أمكن،
- عدم إرجاع التيار الكهربائي إلا عندما تنشف التجهيزات الكهربائية، وبعد مراقبة من طرف إختصاصي.

الإسعـاف
التدخل لإنقاذ الضحية

Scanné avec CamScanner

1- الأهداف:

- مساعدة الضحية عن طريق تطبيق حركات بسيطة في إنتظار وصول الإسعافات.

2- الوسائـل:

- حركات تم تعلمها عند تكوين المسعفين.

3- الإنقـاذ:

عندما تتم إزالة الخطر، يجب القيام ب" الحركات المنقذة" بطريقة تسمح بإعطاء العلاجات الأولية، والحفاظ على حياة أو مستقبل الضحايا، إذن هو دور مهم يلعبه المنقذ ومن أجل إستعادة فصل هذا الدليل " إنقاذ حياة، بالتعلم" وفي إنتظار ذلك، إليك بعض القواعد التي يجب على المسعف إحترامها أمام كل ضحية:

- التصرف بسرعة وفي هدوء،
  إن التصرف المتحكم فيه والأكيد سيمنح الثقة للضحية و للآخرين،
- تحليل الوضعية،
  إحصاء عدد الضحايا، يجب عدم التأخر عن الضحايا الذين يصرخون، وعدم نقل المصابين عن طريق السيارات الخاصة مهما يكن.
- تمديد المصاب وعدم نقله من مكانه دون حاجة لذلك،
- عدم إعطائه الماء،
- طمأنة الضحية.

الضحيـة تختنـق

1- الأهداف:

- معرفة علامات إنسداد المجاري الهوائية.

Scanné avec CamScanner

- تطبيق حركات الإسعافات الأولية الازمة.

2- التعريف:

تسمح المجاري الهوائية بمرور الهواء من الخارج إلى الرئتين أو العكس. لما يكون هذا الممر مسدودا بشيء ما أو بالطعام، فإن الأكسجين لا يصل إلى الرئتين وتصبح حياة الضحية مهددة فورا. ولهذا فإن القيام بحركات بسيطة تسمح بالتخلص من الجسم الغريب.

3- علامات انسداد المجاري الهوائية:

غالبا ما تكون الضحية تتناول الطعام، أوإذا ما تعلق الأمر بطفل، يلعب بشيء ما يضعه في فمه:

أ)- فجأة، وإذا كان الانسداد كاملا، فإن الضحية:

- تضع يدها على حلقها،
- لا تستطيع الكلام،
- تترك فمها مفتوحا،
- تحاول التنفس ولكن لا تستطيع،
- لا تستطيع السعال.

ب)- إذا كان الإنسداد جزئيا، فإن الضحية:

- تتكلم أو تصرخ،
- تسعل بشدة،
- تتنفس بصعوبة.

4- ما يجب فعله:

أ)- <u>إذا كان الانسداد كاملا:</u>

- إسناد الضحية وإعطائها خمسة ضربات قوية على الظهر بين لوحي الكتف.
- الهدف من هذه الضربات هو إثارة السعال، وإخراج الجسم الغريب الذي سد المجاري الهوائية.

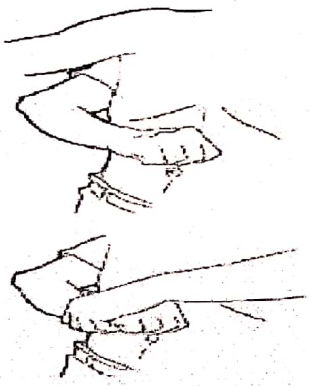
Scanné avec CamScanner

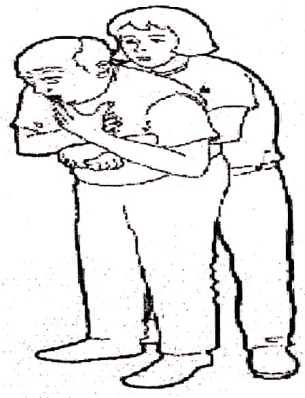
- تتمثل فعالية هذه الضربات في إخراج الجسم الغريب، ظهور السعال وعودة التنفس.
- توضع الضحية بعد ذلك في وضع مريح ومطمئن، ومع ذلك يجب طلب إستشارة طبية.

في حالة عدم جدوى الضربات على الظهر:
يجب القيام بخمسة ضغطات بطنية يكون المسعف فيها خلف الضحية.

5- طريقة هيمليش:

- يضع المسعف يده ناحية المعدة، فوق السَرة وتحت القص (عظام قفص الصدر)، يجب أن يكون أفقيا، ظهر اليد إلى الأعلى،
- يجذب بشدة بالضغط إلى الوراء وإلى الأعلى، عدة ضغطات متتالية يمكن أن تكون ضرورية لإخراج الجسم الغريب.





الانسداد باق رغم كل شيء:

- القيام من جديد بخمسة ضربات قوية على الظهر ثم بخمسة ضغطات بطنية وهكذا على التوالي :
- يجب إيقاف هذه العملية بمجرد تسريح المجاري الهوائية، أو عندما تفقد الضحية وعيها.
- إبلاغ مصالح الإسعافات الإستعجالية فورا.

ب)- <u>إذا كان الانسداد جزئيا:</u>

- عدم القيام بالعمليات المذكورة أعلاه(خطر إنسداد المجاري الهوائية كليا)،
- تشجيع الضحية على السعال لإخراج الجسم الغريب،
- وضع الضحية في وضع مريح، بحيث تكون مرتاحة،

Scanné avec CamScanner

- إبلاغ مصالح الإسعافات أو طلب مساعدة طبية.

عند الطفل:

إن الضربات على الظهر تتم بنفس الطريقة عند الطفل، ويمكن تحقيقها بطريقة أفضل إذا كان رأس الطفل موضوعا أكثر نحو الأسفل، ولهذا يمكننا الجلوس ونوجه الطفل نحو أعلى الفخذ للقيام بالضربات على الظهر.

ثم نقوم بإجراء خمسة ضربات قوية على الظهر بقوة بين لوحي الكتف، مع وجود راحة اليد مفتوحة.

الضحية فاقدة للوعي وتتنفس

1- الأهداف:

Scanné avec CamScanner

يجب على المسعف أن يكون قادرا على :

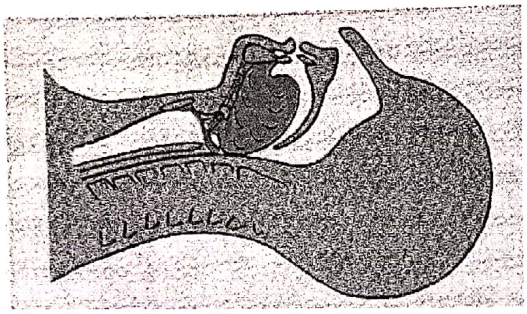
- معرفة حالة الاوعي،
- معرفة الأخطار المنجرة عن حالة شخص غير واعي،
- معرفة وضع ضحية في الوضعية الجانبية الأمنية في إنتظار وصول فرق الإسعاف.

2- الأسباب المتعددة لإضطرابات الوعي:

- الإصابات: حوادث المرور، حوادث العمل...
- الطبية: إبتلاع أدوية، نقص السكر..
- التسممات: تناول المخذرات، إستنشاق الغاز.

3- النتائـج:

- إنسداد المجاري الهوائية:
  - رجوع اللسان إلى الوراء عند ضحية ممددة على الظهر،
  - سيلان في أنبوب التنفس والرئتين سوائل موجودة داخل البلعوم(اللعان،الدم، سائل معوي...)



4- الإجراءات الواجب إتخاذها :

أ)- تقيم الضحية الواعية:

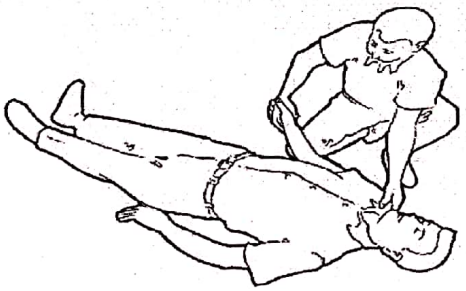
الضحية في غالب الأحيان ممددة على الظهر، لا تجيب على سؤال بسيط:

- **كيف حالك؟**
- ما إسمك؟

و(أو) لا تستجيب لأمر بسيط:

- " شد يدي"
- " إفتح عينيك"

إذا لم ترد الضحية ولم تستجب، فهي فاقدة الوعي.

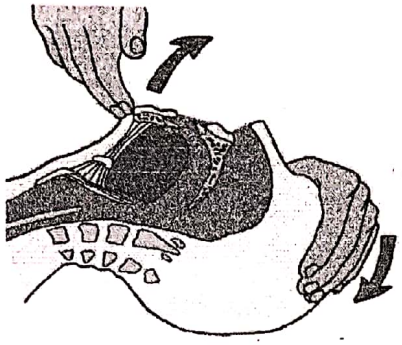


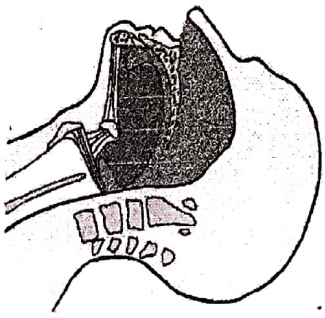
يجب أن نضمن فورا تحرير المجاري الهوائية

- فتح وبسرعة كل ما يمكن أن يعيق التهوية(طوق القميص، ربطة العنق، الحزام)،
- دفع رأس الضحية بحذر إلى الخلف ،
  - ❑ الضغط باليد على الجبين نحو الأسفل لدفع الرأس إلى الخلف،

Scanné avec CamScanner

- وضع الإبهام والسبابة لليد الأخرى تحت الذقن ورفع الرأس لتحريكه.

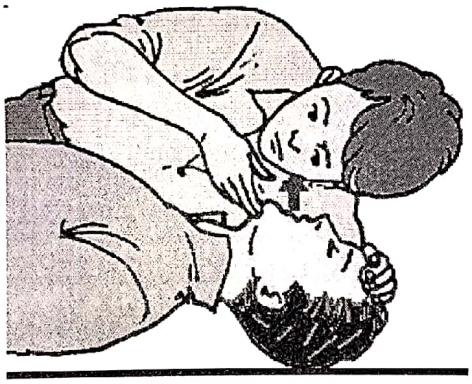




ب)- تثمين التنفس:

هذه الطريقة البسيطة يمكنها تحسين بشكل جيد التهوية:

- حركة البطن والصدر يجب أن تكون واضحة الرؤية.
- النفس يكون في بعض الأحيان مسموع وواضح بالدنو ووضع الأذن على مستوى فم الضحية،
- النفس الظاهر على خد المسعف:



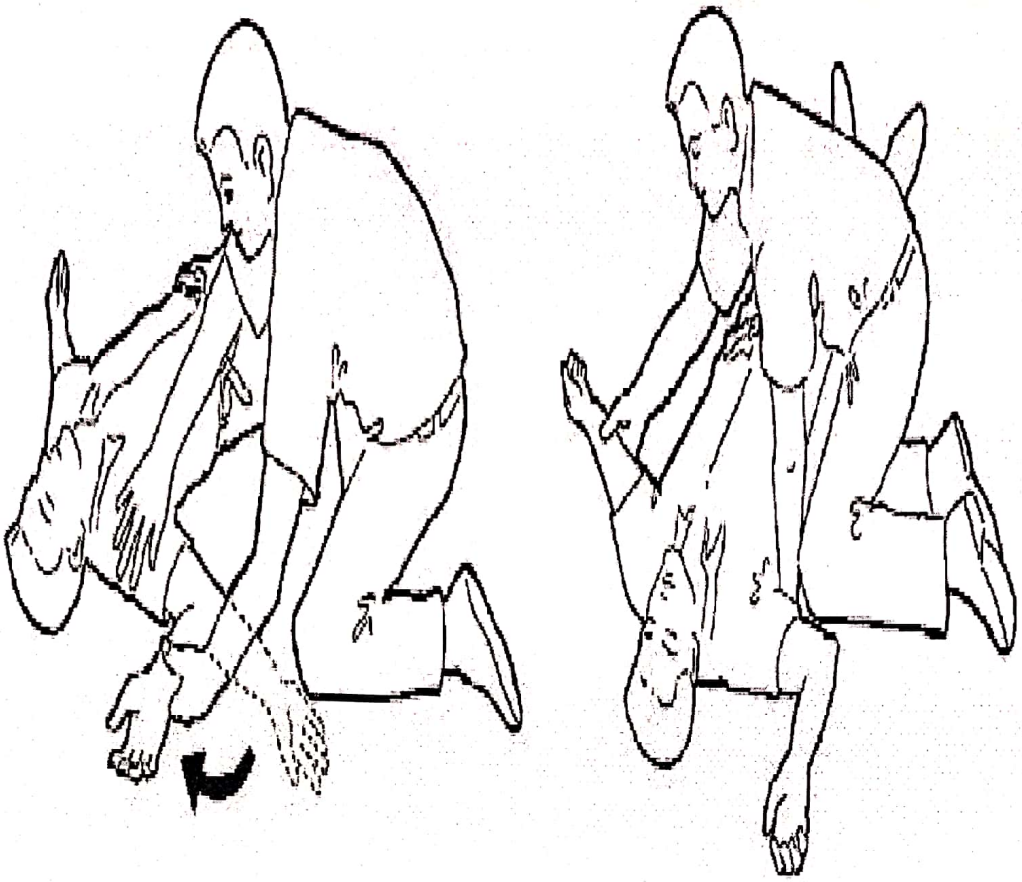
الضحية تتنفس: يجب وضعها في الوضعية الجانبية الأمنية

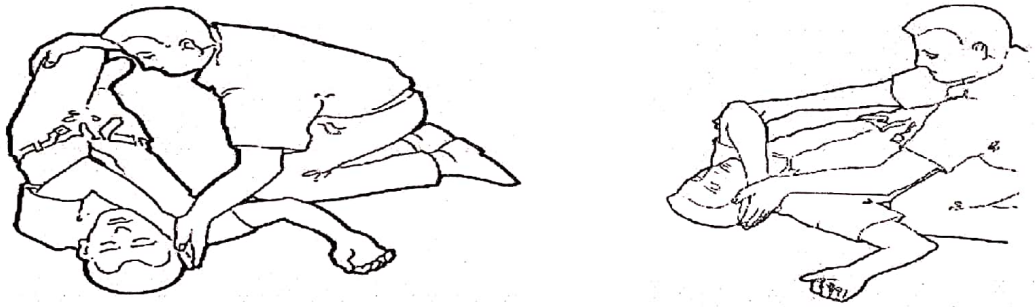
5- الوضعية الجانبية الأمنية:

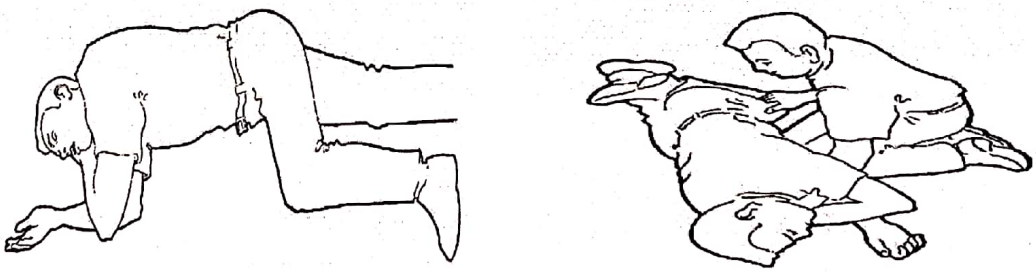
حركة التقليب يجب أن تكون سريعة وفي وقت واحد.

- تثبيت اليد على خد الضحية يسمح باحترام محور العمود الدماغي.

Scanné avec CamScanner







- الضحية التي يمكن أن نلاحظ عليها أنها في حالة صدمة خطيرة هل توضع في الوضعية الأمنية الجانبية؟
- نعم: لأن الخطر المحتمل تفاقم خطورة إصابة عصبية
- إذن: ضحية فاقدة الوعي وتتنفس يجب أن توضع دائما في الوضعية الأمنية الجانبية.

Scanné avec CamScanner

❖ الحالات الخاصة:

- إمرأة حامل(الجانب الأيسر).
- الرضيع والطفل (مثل البالغ).
- المصاب (يمدد على الجانب المتضرر).
- الضحية الممدة على البطن: دعها في هذه الوضعية وأتم تسريح المجاري الهوائية.

Scanné avec CamScanner

الضحية فاقدة للوعي ولا تتنفس

1- الأهداف:

يجب على المسعف أن يكون قادرا على:

- معرفة السكتة القلبية،
- التكفل بضحية فاقدة للوعي وتعاني من سكتة قلبية تنفسية، في إنتظار وصول فرق الإسعاف.

2- التعريف:

السكتة القلبية هي عبارة عن توقف عن جميع الحركات الميكانيكية الفعالة للقلب.

3- أسباب السكتة القلبية التنفسية:

- يمكن أن تكون ناجمة عن إنسداد عنيف للمجاري الهوائية، إذا ما كانت حركات الانفتاح دون جدوى،
- عن التسمم (الأدوية، الكحول، المخدرات، المواد الصناعية أو المنزلية...) ،
- عن إصابة (الرأس، الرقبة، القفص الصدري...)،حادث ناجم عن الماء(غرق)،عن الكهرباء، أو عن الشنق.

4- نتائج السكتة القلبية التنفسية:

إذا لم تتحقق أية حركة، فإن حياة الضحية تكون مهددة.

التنفس متوقف أو القلب متوقف

⇩

الجسم لا يتلقى الأكسجين

⇩

المخ سوف يتعطل كلية خلال 8 دقائق

5- علامات السكتة القلبية التنفسية:

إن وقوع السكتة القلبية يترجم عن طريق :

- ❑ فقدان الوعي،
- ❑ توقف التنفس،
  - عدم ظهور أي نفس، لم يسمع أي ضجيج على مستوى
  - عدم وجود حركات رفع البطن والصدر.
- ❑ عدم وجود نبضات الشريان السباتي.

Scanné avec CamScanner

6- السيرة الواجب اتخاذها لمواجهة ضحية تعاني من السكتة القلبية:

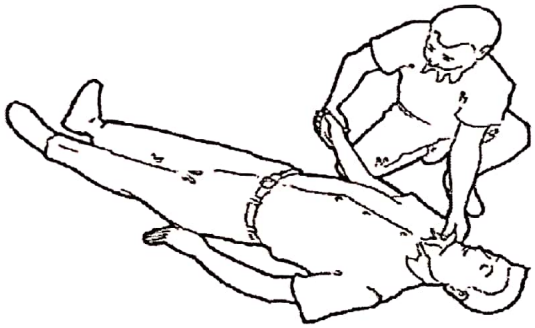
إن الضحية التي تعاني من السكتة القلبية ليست لديها فرصة للنجاة إلا إذا تمت عملية الإنعاش القلبي الرئوي في أقرب الآجال، وتسمح عملية الإنعاش القلبي الرئوي بما يلي:

- تعويض التنفس الناقص بتنفس إصطناعي،
- تعويض توقف الدورة الدموية عن طريق ضغطات صدرية منتظمة.

أ)- تحقيق الحماية:

هو شرط ضروري لكل عملية إسعاف. على المسعف أن يعمل على إبعاد كل خطر محتمل وعلى ضمان أمنه وأمن الضحية في نفس الوقت.

ب)- تثمين حالة الوعي:

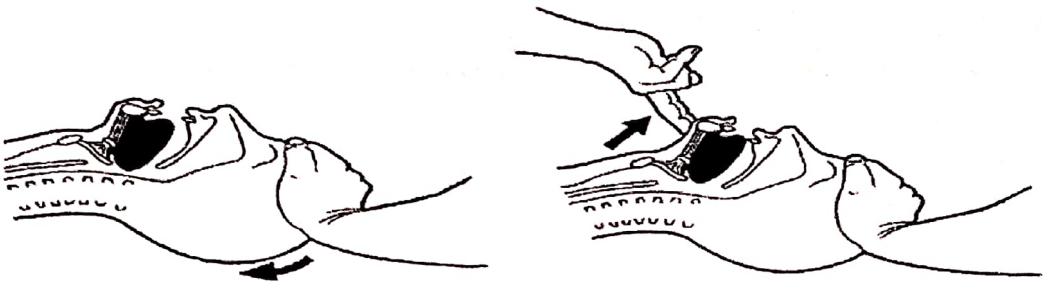


الضحية فاقدة للوعي، لا تتحرك، لا ترد ولا تقوم بأية حركة.
إذا ما كان المسعف لوحده، أطلب المساعدة وقم بإنذار مصالح الإسعاف.

ج)- ضمان حرية المجاري الهوائية:

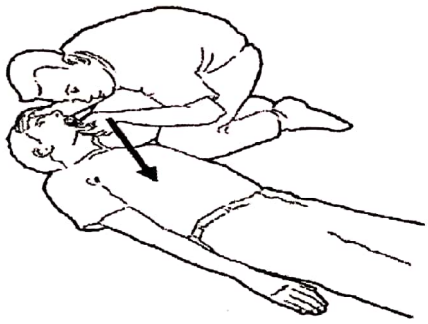
- تمديد الضحية على ظهرها.
- تحرير كل ما بإمكانه عرقلة التنفس.
- إرجاع وبهدوء الرأس إلى الخلف ونزع المعطف.
- فتح فم الضحية عن طريق اليد التي تشد الذقن.
- نزع أية أجسام غريبة ظاهرة في الفم.

Scanné avec CamScanner



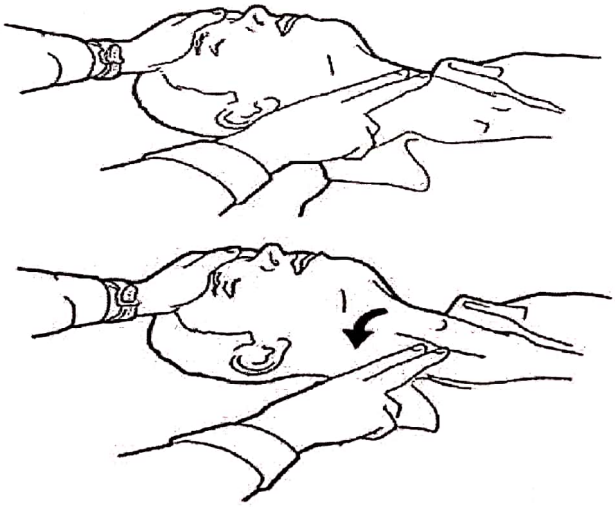
د)- التأكد من عدم التنفس خلال 10 ثواني على الأكثر:

الدنو من الضحية، النظر إليها، التحسس وسماع إذا ما كانت الضحية تتنفس.



ه)- التأكد من غياب النبض الوداجي(الشريان السباتي):

يجلس المسعف من ناحية الشريان السباتي الذي سوف يجس نبضه ويشد الرأس باليد الأخرى.
يجب أن يبحث المسعف عن النبض في الناحية الجانبية للرقبة. والقيام بجس النبض مابين أنملة أصبعين أو ثلاثة أصابع الوسطية لليد التي تشد الرأس.
وفي كل الحالات، فإن عملية البحث هذه لا يجب أن تتجاوز 10 ثواني.



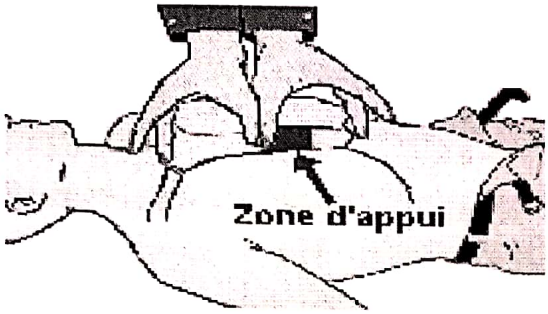
و)- القيام بثلاثون ضغطة صدرية:

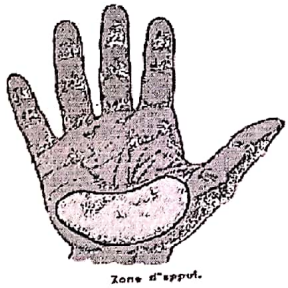
- يجب أن تمدد الضحية على قاعدة صلبة، في وضعية أفقية.
- يجلس المسعف على ركبتيه، بالقرب من الضحية.

Scanné avec CamScanner

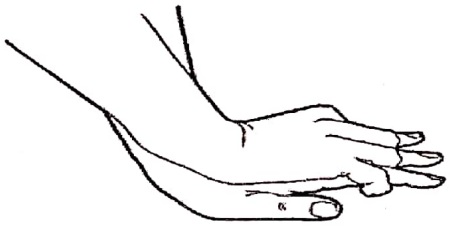
- يقوم بتعرية صدر الضحية.
- الضغط على كعب اليد في وسط الصدر عند الشخص البالغ، أو فورا تحت خط وهمي يصل مابين الحلمتين عند الطفل.

إن الضغط على القفص الصدري يجب أن يتم فوق القص (عظام قفص الصدر).
إطلاقا على الخط الوسطي، دون الضغط على القص (الزائدة الرهابية)

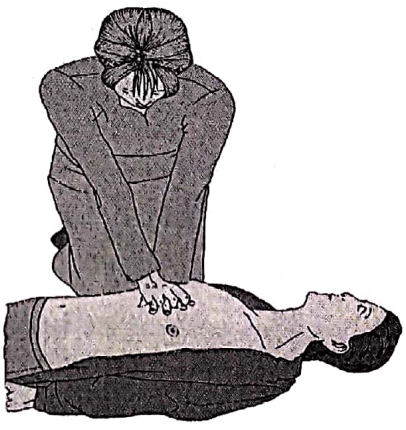




- وضع اليد الأخرى فوق اليد الأولى، مع تشابك أصابع اليدين معا، كما يمكننا أيضا وضع اليد الثانية ممدة على اليد الأولى ولكن مع مراعاة الرفع الجيد للأصابع دون تركها محتكة مع القفص الصدري لكي لا نضغط على الأضلاع، وعند الطفل فإن الضغطات يمكن أن تتم عن طريق يد واحدة فقط.



- الضغطات يجب أن تتم بترك الذراعين ممدودتين و عموديتين.
- يجب القيام بثلاثون(30) ضغطة ثم نفختين (02) لمدة ثانية واحدة لكل منهما (وهكذا دواليك)، بمعدل حوالي مائة(100) ضغطة في الدقيقة أي بنمط 30/2.
- كل (02) دقيقتين (بعد 05 مرات بنمط 30/2): يجب القيام بمراقبة نبضات الشريان السباتي والتنفس.

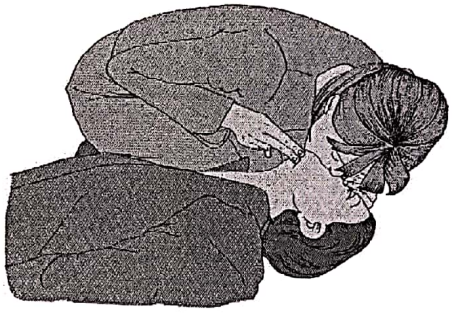


Scanné avec CamScanner

لقد تم التأكد من أن التدليك القلبي لشخص لا يزال قلبه ينبض ليس ضارا، بل بالعكس فإن التأخر في القيام بحركات الإنعاش تنقص من حظوظ النجاة.

ي)- القيام بنفختين:

- شد رأس الضحية إلى الوراء بوضع اليد على الجبهة و الحفاظ على الذقن إلى الأعلى عن طريق أصابع اليد الأخرى..
- شد الأنف ما بين الإبهام والسبابة لليد الموضوعة فوق الجبهة.
- فتح فم الضحية.
- تطبيق الشفتين حول فم الضحية.
- النفخ تدريجيا في فم الضحية لمدة ثانية واحدة لغاية تحقيق بداية إرتفاع الصدر.
- شد رأس الضحية إلى الوراء والذقن إلى الأعلى ،النهوض قليلا، ورؤية صدر الضحية يهبط.
- أخذ نفس ثم إعادة العملية مرة ثانية.



- إذا لم تفلح النفخة الأولى في رفع الصدر، يجب على المسعف القيام بمناورة أخرى لدفع الرأس مع رفع الذقن قبل محاولة القيام بالنفخة الثانية.

ن)- متابعة الضغطات الصدرية والنفخات:

متابعة الضغطات الصدرية والنفخات بنمط 30 ضغطة مقابل نفختين وهلم جرا.

م)- مراقبة ومتابعة عملية الإنعاش القلبي الرئوي:

إذا ما إستجابت الضحية أو إذا كل خمسة دورات من نمط 30/2، يجب توقيف الضغطات الصدرية ومراقبة نبض الشريان السباتي.

إذا ما أصبح نبض الشريان السباتي ممكن الإدراك، نقوم بمراقبة التنفس:

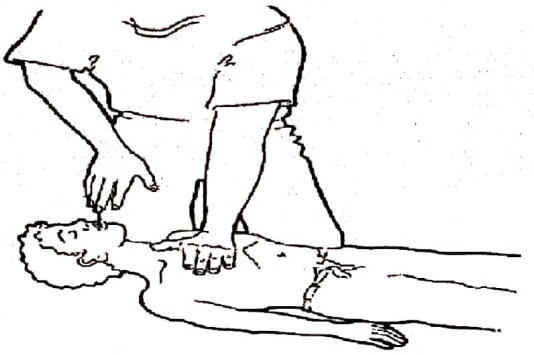
- إذا ما كان التنفس ظاهرا وفعالا(جيد، منتظم، وبوتيرة أعلى من ستة(06) حركات في الدقيقة)، وضع الضحية في الوضعية الجانبية الأمنية ومراقبته،
- إذا ما كان التنفس غير موجود، نقوم بعشرة نفخات ، تم نراقب من جديد التنفس والنبض والقيام بحركات الإسعاف المناسبة.

إذا ما تمت عملية الإنعاش القلبي الرئوي من طرف مسعف واحد، يجب أن يتم مساعدته، إن كان ممكنا، من طرف شخص أخر.

Scanné avec CamScanner

❖ حالات خاصة: الطفل

- عند الطفل، فإن تقنية النفخات مشابهة للتي تطبق على البالغين، مع تكييف الحجم مع البدانة.
- عندما يتعلق الأمر بالنفخات فهي أيضا مشابهة للتي تطبق على البالغين، ولكن باستعمال كعب يد واحدة، دائما بسرعة 100 في الدقيقة وبمعدل 2/30.



Scanné avec CamScanner

الضحية تنـزف

1- الأهداف:

يجب على المسعف أن يكون قادرا على :

- التعرف على النزيف الخارجي بسهولة.
- القيام بالضغط المحلي في مكان النزيف لتوقيفه
- القيام باختيار حركة أو وضعية الانتظار من أجل تجنب خطورة نزيف الأنف أو ضحية تتقيأ أو بصق الدم.

2- التعريف:

النزيف هو تدفق الدم بغزارة ملحوظة خارج الأوردة عن طريق جرح.

هناك نوعان من النزيف:

- النزيف الناجم عن سلخ، خدش أو حك جلدي والذي يتوقف في الحين.
- النزيف الذي ينزف بطلاقة أو النزيف الذي يبلل بالدم منديل من القماش أو من الورق حتى يمتلأ في بضع ثواني، ولا يتوقف في الحين.

3- : نتائـج النزيـف الغزيـر على الجسـم:

فقدان كمية كبيرة أو مستمرة من الدم ستتسبب في اضطرابات في الدورة الدموية ثم إلى وفاة الضحية. وفي الواقع فإن الدم يساعد على نقل الأكسجين إلى الأعضاء(القلب والمخ)، وإذا لم تكن هناك كمية كافية من الدم، فإن الأعضاء لا تستطيع تأدية وظائفها وتموت.

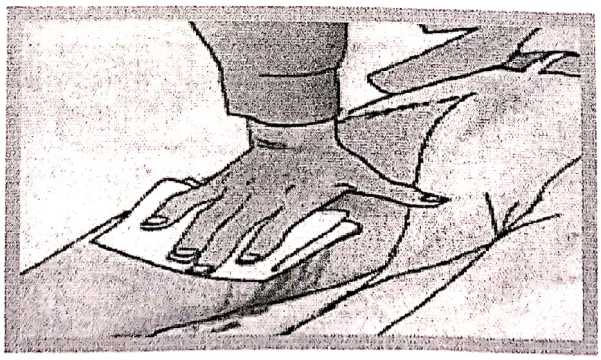
كل نزيف يتطلب عملية إسعاف مستعجلة وفعالة.

4- الإجـراءات المتخـذة في مواجهة نزيـف غزيـر:

أ)- الضغط المحلي:

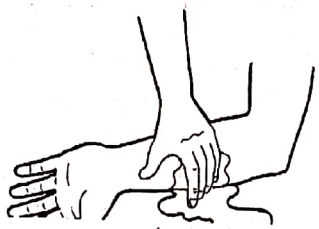
فور ملاحظة نزيف، يجب الحماية إن أمكن(رفع الشيئ الخطير من الأرضية لتجنب إصابة شخص آخر).

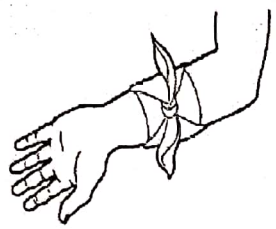
- تمديد الضحية إن أمكن.
- الضغط في محل النزيف لتحقيق ضغط محلي.



Scanné avec CamScanner

حذاري من أخطار العدوى عن طريق الدم، منبع مرض ما، من الأفضل إذا وضع اليد داخل كيس بلاستيكي، أو من الأحسن أيضا إستعمال القفازات ذات الإستعمال الواحد.





- إستعمال كمدات للضغط بدلا من الضغط اليدوي،
- أخذ قطعة قماش سميكة بما فيه الكفاية لوضعها على الجرح عن طريق رباط عريض، وهذا يجب أن يقوم بضغط مماثل للضغط اليدوي.
- إنذار مصالح الإسعافات.

حذاري، إذا كان شيئ ما مغروسا في عضو، لا يجب نزعه.

وفي جميع الحالات:

- التمديد

- الضغط

- الإنذار

ب)- الضغط عن بعد:

نقاط الضغط:

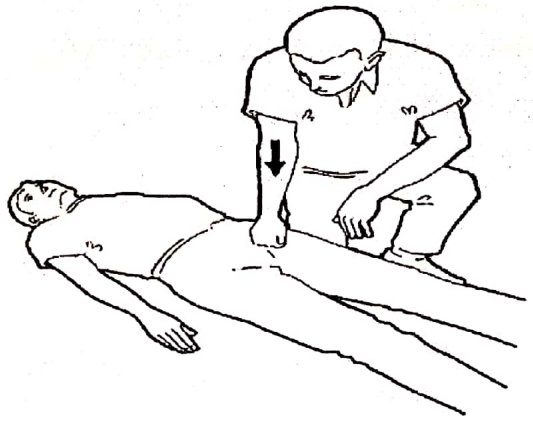
لا يستعمل الضغط عن بعد إلا في حالة استثنائية عند استحالة القيام بالضغط المحلي على الجرح أو لا يمكن القيام به للأسباب التالية:

- كسر مفتوح،
- جسم غريب في الجرح،
- جرح لا يمكن الوصول إليه،
- ضغط مباشر غير فعال،
- المسعف يعاني من جرح في يديه و لا يملك أية وسيلة للحماية.

قبضة الضغط يجب أن تبقى في مكانها إلى حين وصول الإسعافات، إلا إذا أتيح لنا إستعمال مضغطة.

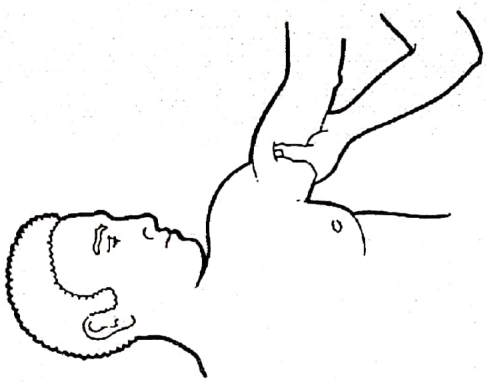
Scanné avec CamScanner

نزيف العضو السفلي:



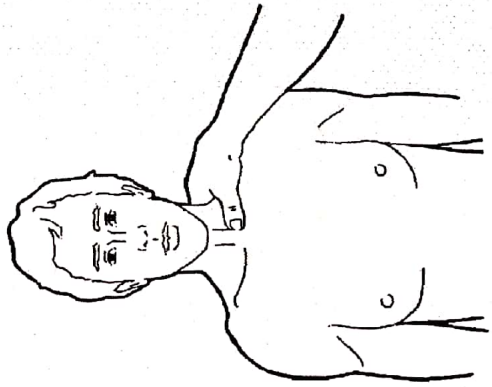
الضغط بقبضة اليد في وسط ثنية الفخذ

نزيف العضو العلوي:



شد الذراع باليـد، والإبهام داخل الذراع والضغط ناحية العظام.
نقوم بدورة عمودية خفيفة في محور اليد.

نزيف على مستوى الرقبة:



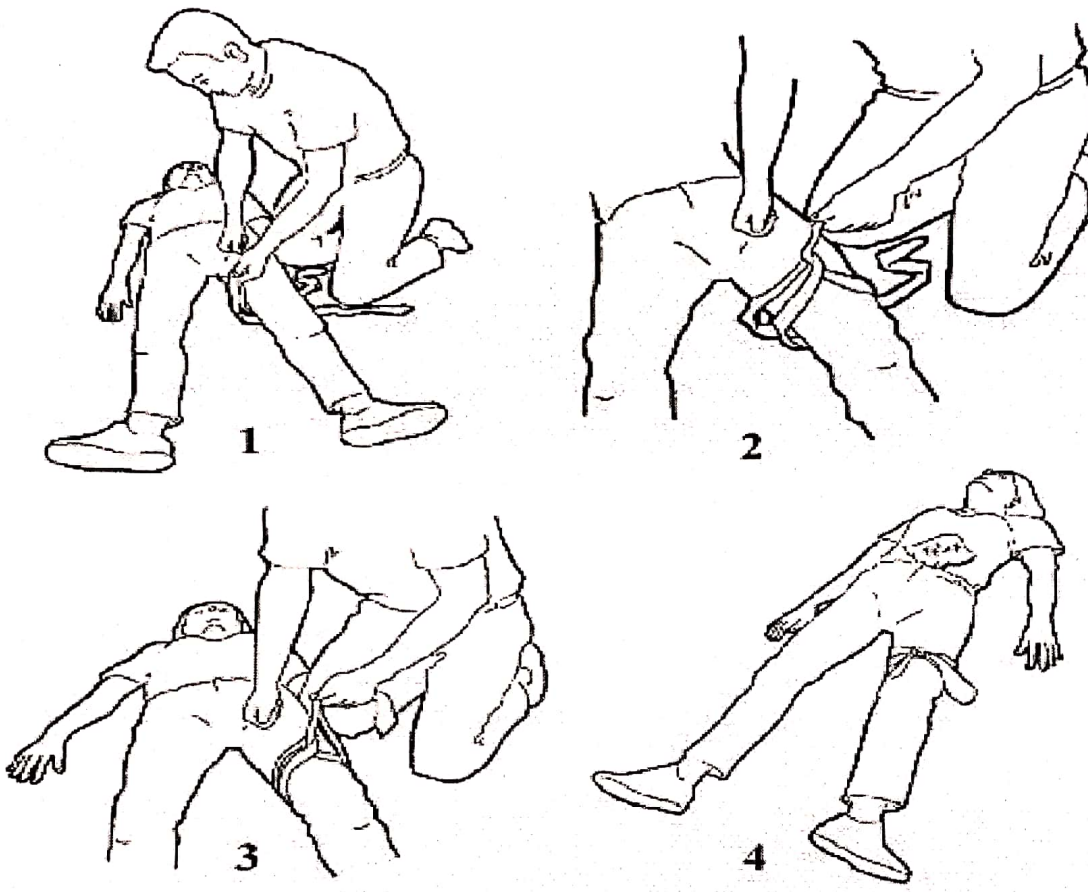
يجب أن يكون المسعف على الجانب، على مستوى الرأس، ويضغط بقوة بإبهامه في قاعدة الرقبة، وبالضبط على أنبوب التنفس، والأصابع الأخرى تضغط وراء الرقبة.

ب)- المضغطة :
تستعمل المضغطة في مكان نقطة الضغط في الذراع أو الفخذ (ولكن ليس الرقبة) إذا كان الضغط:
-يستحيل تحقيقه بسبب وضعية الضحية،

Scanné avec CamScanner

-عدم فعاليته لأن الدم يستمر في السيلان دون توقف،
-إذا لم يكن من الممكن تحقيقه بسبب وجود المسعف لوحده والذي يكون منشغلا بإنذار مصالح الإسعافات، أو بضحية أخرى حالتها أكثر خطورة،
-إذا ما كنا أمام حالة عضو مبتور.

وضع المضغطة :



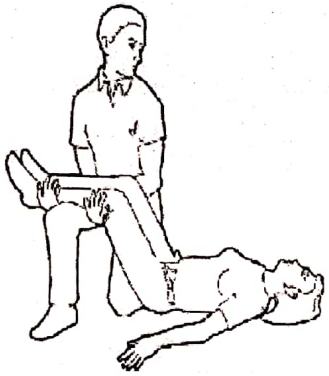
- يجب أن توضع المضغطة على الجانب الأعلى للعضو(الذراع أو الفخذ)،
- يجب أن تكون عن طريق حزام عريض غير مطاطي(ربطة عنق، حزام)،
- يجب أن تكون دائما مرئية،
- يجب أن يكون توقيت وضع المضغطة مسجلا بطريقة واضحة،
- لا يجب أبدا نزع المضغطة بعد وضعها.

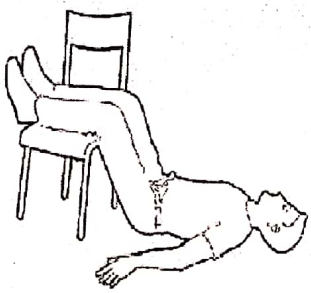
نزيف الأنف:

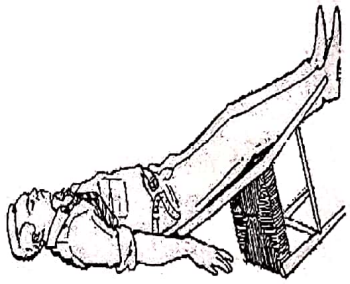
- ترك الضحية جالسة مع وضع الرأس منحني إلى الأمام،
- لا يجب تمديد الضحية لكي لا تبتلع الدم،
- نطلب من الضحية الضغط بإصبعها على المنخار الذي ينزف،
- إذا لم يتوقف نزيف الدم أو عاد مرة أخرى، يجب إستشارة الطبيب.
- يجب إنذار مصالح الإسعافات إذا كان هذا النزيف ناجم عن سقوط أو ضربة.

Scanné avec CamScanner

* إذا كانت كمية الدم المفقودة معتبرة = رفع الأعضاء السفلى
* لا يجب أبدا إعادة خفض الأعضاء المرفوعة قبل وصول الإسعافات.







Scanné avec CamScanner

الضحية تعاني من توعك

1- الأهداف:

يجب على المسعف أن يكون قادرا على:

- تقدير خطورة التوعك أو المرض,
- القيام بتحقيق حركات الإسعافات الضرورية للشخص الغير فاقد للوعي ضحية التوعك أو تفاقم المرض.

2- التعريف:

التوعك هو إحساس شاق يترجم عن طريق إضطراب وظيفة الجسم دون أن تكون الضحية قادرة على تشخيص بالضرورة السبب.يمكن أن يكون سريع ودائم, عنيف ومتطور.

3- ظروف حدوث التوعك:

يمكن للتوعك أن يحدث في ثلاثة حالات مميزة:

- تحس الضحية باضطراب شاق وتطلب بسرعة المساعدة,
- الضحية ليست على علم بالاضطراب أو لا تستطيع التعبير عنه، إذن فالأشخاص المحيطين به هم الذين يلاحظون ذلك، ويطلبون التدخل،
- الضحية تعاني من مرض معروف والذي يزداد خطورة.

4- خطورة التوعك أو المرض

التوعك الهين:

أغلبية التوعكات أو الأمراض هي من النوع الهين وهي غالبا تأتي من مصدر يسهل تحديده:

- التعب وقلة النوم،
- الإرهاق، الإنفعال، الغضب،
- أخطاء التغذية: وجبات وفيرة أوالإمتناع عن تناول الطعام لفترة طويلة،

إن إستجواب وفحص الضحية لا يظهر معاناة الضحية، وتختفي علامات التوعك أو المرض بعد أخذ قسط من الراحة.

التوعك والمرض الخطير:

يعتبر التوعك أو المرض خطيرا لأن:

- ❑ وجود علامات إصابة الأعضاء الحيوية:
- الضحية تشعر بالبرد، تتصبب عرقا، ولونها شاحب (إضطراب في الدورة الدموية)،
- الضحية غير قادرة على التنفس، لا تستطيع الكلام، أو تتكلم بصعوبة شديدة(أزمة تنفسية)،
- الضحية مصابة بشلل في الذراع أو في الركبة، ولو بصفة مؤقتة، تجد صعوبة في الكلام مع تشوه في الفم (إضطراب في الجهاز العصبي)،
- الضحية، وخاصة عند الرضيع أو الشخص المتقدم في السن، تعاني من درجة حرارة الجلد أو الجسم جد مرتفعة أو جد منخفضة بعد تعرضها لمدة طويلة للحرارة الشديدة أو للبرد القارس.
- ❑ العلامات التي تظهر على الضحية يمكن أن تدل على مرض خطير.
- الضحية تعاني من آلام ضيق الصدر أو آلام حادة في البطن، مستمرة أو متكررة (أمراض القلب).

Scanné avec CamScanner

- ❑ الأعراض التي تظهر على الضحية شديدة مهما كان مكانها:
- ●هذه الأعراض لا تختفي تلقائيا أو تتكرر رغم الركون إلى الراحة.

5- الإجراءات المتخذة:

إذا زال التوعك دون مضاعفات، فمن الأحسن القيام باستشارة طبية.
الإجراءات المتخذة من طرف المسعف الذي لاحظ هذا التوعك، هي كالتالي:

أ)- وضع الشخص في مكان مريح: بعيد عن الأعين إن كان ممكنا، ومحمي من أشعة الشمس أو المطر، ونطلب منه أن يتمدد على ظهره فوق سرير، محمل أو على الأرض، وفي حالة صعوبة التنفس، نقترح على الضحية أن ينتصب في وضعية الجلوس أو نصف الجلوس.
هذه الوضعية تسهل من عملية التنفس وتريح الضحية، فتح طوق القميص، رباط العنق، الحزام.
تعتبر هذه الوضعية مهمة لأن التوعك الهين يتوقف تلقائيا بعد تمديد الضحية.
في حالة رفض الضحية القيام بذلك، لا يجب إرغامه، بل يجب تكييفه مع الوضعية التي يراها مريحة ومناسبة له.

ب)- مسائلة الشخص(أو الأشخاص المحيطين به، إذا لم يكن بإمكانه الحديث) عن حالتها الصحية العادية:

- " منذ متى تعاني من هذا التوعك؟"
- " هل كنت تعاني من قبل من هذا التوعك؟"
- " هل تتناول الأدوية؟ ماهي؟ "

ج)- إبلاغ الإستعجالات الطبية:

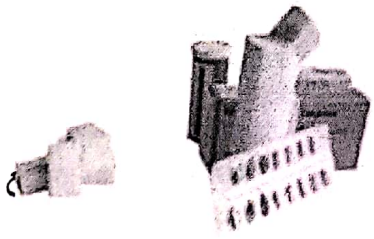
ومدها بالمعلومات المتحصل عليها، الإجابة على أسئلة الطبيب وإتباع نصائحه.
يجب على المسعف أن يسهر على إبلاغ ملاحظاته وما سمعه بصفة دقيقة.

د)- طمأنة الضحية:

الحديث مع الضحية بهدوء، نشرح لها ماذا يحدث وهل هي مضطربة، إبعاد المحيطين بها والفضوليين.
حماية الضحية.

ه)- مراقبة الضحية:

- يجب مراقبة الوظائف الحيوية وشرح للضحية ماذا يحدث من أجل طمأنتها.
- القيام بحركات الإسعاف إن دعت الضرورة.
- إخطار مصالح الإسعاف بخطورة الوضعية.



❑ **حالة خاصة:**

التناول الإعتيادي للأدوية أو السكر

- إذا ما طلبت الضحية ذلك، أو بعد نصيحة طبية، يجب مساعدة ال
إحترام الجرعات الموصوفة من طرف الطبيب.
- إذا ما طالبت الضحية تلقائيا بالسكر، يجب إعطائها له، من الأفضل على شكل قطع.

Scanné avec CamScanner

الضحية تعاني بعد الرضوض

1- الأهداف:

يجب على المسعف أن يكون قادرا أمام ضحية واعية تعاني من رضوض على :

- وضع الضحية في وضعية صحيحة لتجنب المضاعفات،
- القيام بفحص طبي إن أمكن،
- تجنب القيام بتحريك رأس ضحية واعية تعرضت لرضوض على مستوى الظهر، الرقبة أو الرأس، قبل وصول الإسعافات،

2- أسباب إصابات العظام والمفاصل:

هذه الإصابات تكون ناجمة عن:

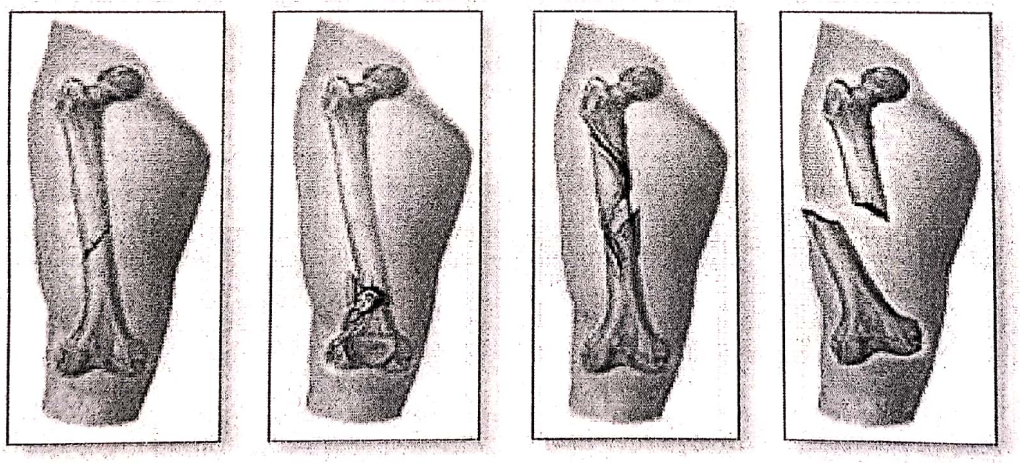
- سقوط أو حركة خاطئة،
- بعد حادث مرور،
- نشاط رياضي،
- حادث عمل،

3- الأنواع الرئيسية لإصابات العظام والمفاصل:

أ)- الكسر:

العظم منكسر. الكسور يمكن أن تمس كل العظام الموجودة في الجسم. ويمكن للكسور أن تكون:

- **بسيطة:** العظم منكسر، لا توجد إصابة أخرى ظاهرة،
- **معقدة:** العظم منكسر، مع وجود إصابة الأعضاء المجاورة(الأعصاب، العضلات، الشرايين، الرئتين، الجهاز العصبي...)، هذا الكسر يمكن أن يكون متبوعا بجرح(كسر مفتوح).



ب)- الخلـع:

المفصل ملتوي وطرفي العظام ليست متصلة ببعضها البعض.

ج)- إلتواء المفاصل:

الأربطة المفصلية مرتخية أو ممزقة بسبب حركة قوية للمفصل(حركة خاطئة) والتي ينجم عنها تباعد إنتقالي بين طرفي العظام.

Scanné avec CamScanner

4- علامات إصابات العظام والمفاصل:

بعد التعرض لصدمة عنيفة أو سقوط، فإن الضحية تعاني من طقطقة، غالبا ما تكون مصحوبة بآلام حادة.

ويمكن أن تتمثل في:

- آلام في مكان الجرح، تزداد حدة عند القيام بحركة.
- صعوبة وأحيانا إستحالة تحريك العضو المصاب أو التنقل.
- ظهور إعوجاج وإنتفاخ في مكان الإصابة.

5- المضاعفات:

يمكن لإصابات العظام والمفاصل أن تكون مصحوبة ب:

- **جرح**: ويتعلق الأمر هنا بجرح مفتوح، ويمكن لهذا الجرح أن يؤدي إلى نزيف يتطلب القيام بتدخل استعجالي لإيقافه،
- **ضغط الأوردة**: طرف العضو بارد وشاحب،
- **ضغط الأعصاب**: الضحية تعاني من تنملات في طرف العضو المصاب.

5- الإجراءات المتخذة:

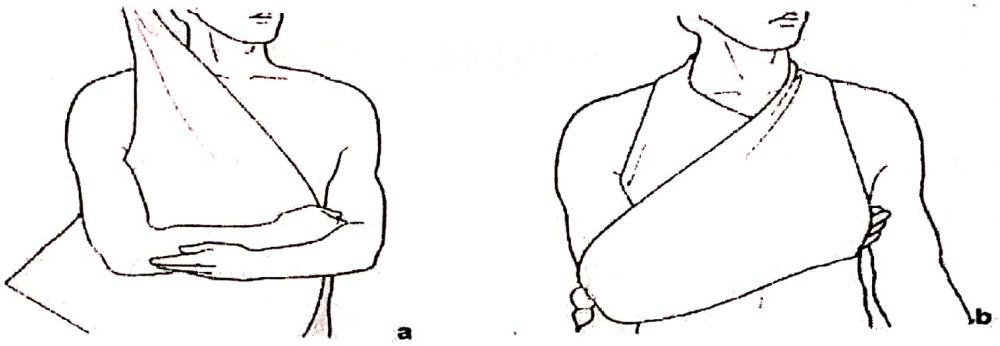
أ)- إصابات الطرف العلوي:

- ترك الضحية تمسك بنفسها بساعدها،
- إنذار مصالح الإسعاف بتشكيل رقم 14، وطمأنة الضحية.

في بعض الحالات (وخاصة إصابات المعصم، الساعد...)فإن الضحية بإمكانها التنقل في سيارة عادية بسهولة. هذا التنقل يكون فقط ممكنا إذا لم تكن هناك مضاعفات للإصابات.

إذا ما إختار المسعف نقل الضحية إلى المركز الصحي الأقرب، يجب عليه قبل ذلك القيام بتثبيت العضو المصاب.

Scanné avec CamScanner



ب)- إصابات الطرف السفلي:

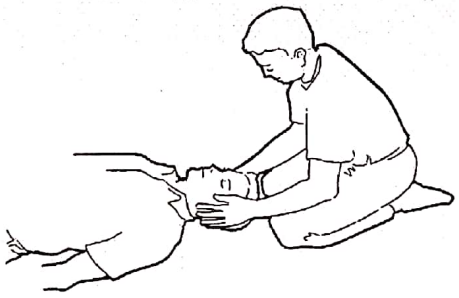
- ترك الطرف السفلي في مكانه.
- القيام بتغطية الطرف والضحية إذا ما كانت موجودة بالخارج.
- إنذار مصالح الإسعاف بتشكيل رقم 14، وطمأنة الضحية.

ج)- إصابات الظهر:

- نطلب من الضحية عدم القيام بأية حركة،
- تثبيت الرأس في الوضعية التي كان عليها،
- تغطية الضحية إذا ما كانت موجودة بالخارج.
- إنذار مصالح الإسعاف بتشكيل رقم 14، وطمأنة الضحية.

د)- إصابات الرأس:

- تمديد الضحية،
- تثبيت الرأس في الوضعية التي كان عليها،
- تغطية الضحية إذا ما كانت موجودة بالخارج.
- إنذار مصالح الإسعاف بتشكيل رقم 14، وطمأنة الضحية.



Scanné avec CamScanner

التصرف في مواجهة الجروح

1- الأهداف:

يجب على المسعف أن يكون قادرا على :

- التعرف على الجرح وتكييف الإجراء الواجب إتخاذه مع خطورة هذا الجرح.
- القيام بوضع الضحية المصابة بجرح خطير في وضعية الانتظار.

2- التعريف:

الجرح هو عبارة عن تمزق معين للجلد بسبب جسم خارجي.

الجروح بصفة عامة هي مرافقة للإصابات، وتحدث بسبب:

- القطع.
- الخدش.
- اللسعة.

3- النتائج :

كل جرح، كل لسعة، ولو صغيرة يمكن أن تسبب مرض الكزاز، والتلقيح هو الحل الوحيد ضد الكزاز.

إذا ما كانت الضحية غير ملقحة، أو إذا كان التلقيح قديم تفوق مدته عشرة سنوات، يجب القيام فورا بفحص طبي.

4- خطورة الجرح:

يجب على المسعف التفريق بين نوعين من الجروح:

أ)- الجرح البسيط:

وهو عبارة عن قطع سطحي صغير أو خدش ينزف قليلا ولا يقع بالقرب من ثقب طبيعي.

ب)- الجرح الخطير:

وخطورته تتمثل في:

- التحديد: الرقبة، العين، الوجه، الصدر، البطن.
- النوع: نزيف، تمزق، إمتداد...
- السبب: قذيفة، وسيلة، لدغة، ألة قطع...

5- الإجراءات المتخذة:

أ)- الجرح البسيط:

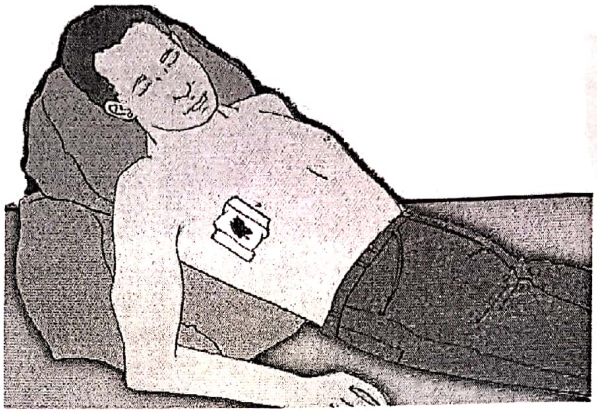
- غسل اليدين بالصابون.
- تنظيف الجرح بالصابون أو بمواد تنظيف أخرى، ماء الأكسجين، ومن الأفضل محلول (Dakin) أو أية مادة أخرى للتنظيف(Bétadine).
- الوقاية عن طريق وضع ضمادات لاصقة في حالة خطر تلوث الجرح من جديد.
- في حالة الإحمرار أو الجرح الساخن، الذي ينتفخ خلال 24 ساعة، من الأحسن إستشارة الطبيب.

Scanné avec CamScanner

ب)- الجرح الخطير:

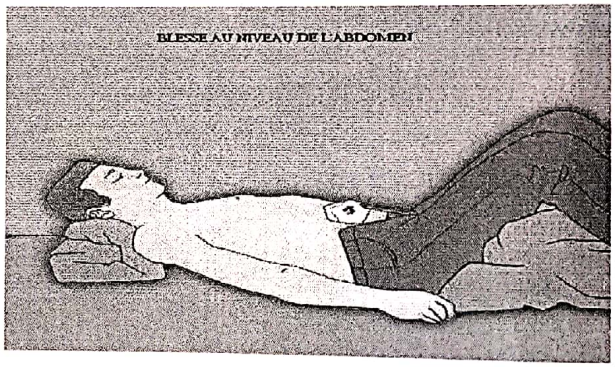
- في حالة نزيف، يجب إيقاف النزيف، (أنظر في الفصل المخصص للنزيف).
- وضع الضحية في وضعية الإنتظار: حالة عامة: تمديد الضحية،
- طلب إستشارة طبية،
- حماية الضحية، طمأنتها، ومراقبة حالتها.

جرح في الصدر:



وضعية نصف جلوس

جرح في البطن:



وضعية التمدد على الظهر، مع ثني الفخذين

ملاحظة: لا يجب عدم نزع جسم غريب (أداة، قطعة زجاج، سكين...) مغروس في الجرح، لأن ذلك يؤدي إلى نزيف خطير.

Scanné avec CamScanner

التصرف في مواجهة الحروق

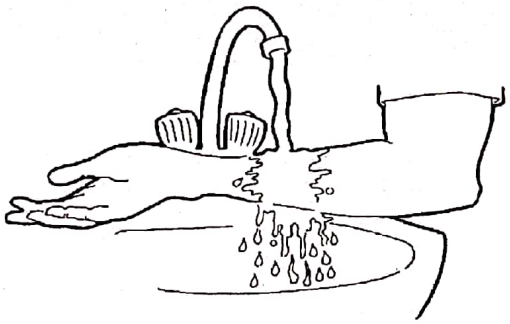
1- الأهداف:

يجب على المسعف أن يكون قادرا على :

- تبريد الحرق،
- التخفيف من الألـم،
- تقدير مدى خطورة الجرح من أجل القيام بإستشارة طبية.

2- التعريف:

الحرق هو عبارة عن جرح في الجلد أو الغشاء المخاطي بسبب التعرض للهب النيران، سائل يغلي، شيئ ما ساخن، أو عن طريق مرور التيار الكهربائي أو الأشعة.



3- النتائـج :

بالنظر إلى رقعته، عمقه، وموقعه، يمكن للحرق أن يحدث بسبب :

- أخطار فورية مثل إضطراب الدورة الدموية بسبب نقص كمية الدم، أو إضطراب التنفس بسبب حرق الوجه، إستنشاق الغاز، أو بخار ساخن، أو الدخان،
- آلام حادة،
- عواقب لاحقة مثل التعفن

تتعلق درجة خطورة الحروق بدرجة عمقها ورقعتها و المنطقة المصابة وكذا بعمر الضحية.

4- علامات الحروق:

يجب على المسعف التفريق بين نوعين من الحروق:

أ)- الحروق البسيطة:

- الاحمرار لا يمس سوى مساحة محدودة من الجلد،
- انتفاخ المساحة السفلى لنصف راحة يد الضحية.

الإجراءات المتخذة:

- إزالة الخطر أو إنتشال الضحية من الخطر،

إذا ما كانت ثياب الضحية مشتعلة بالنيران، يجب منعها من الركض، تدويرها أو العمل على تدوير نفسها على الأرض والقيام بإخماد لهب النيران عن طريق الثياب أو بطانية.

- رش الحرق فورا بالماء البارد لمدة خمسة دقائق(وأيضا في حالات ضخ مواد كيماوية في العينين). وإذا لم يكن ذلك ممكنا، تغطية الحرق بمنشفة أو غطاء نظيف مبلل بالماء.

Scanné avec CamScanner

(مهما كان الحرق ناتج عن لهب النيران، سائل يغلي أو مواد كيماوية، يجب إعادة تبريده فورا، هذا من شأنه الحد من انتشاره، إظافة إلى تسكين الحرق قليلا).

- عند القيام بالرش، نزع الثياب حول المنطقة المصابة، باستثناء الثياب الملتصقة بالجسم (مثل الثياب الإصطناعية)
- عدم إستعمال مواد دسمة(زبدة، زيت...)أو مرهم على الحرق،
- تجنب إستعمال الأدوية التقليدية (البطاطا، الخل...)والتي تساهم في تعفن الحرق.

ب)- الحروق الخطيرة:

- انتفاخ المساحة العلوية لنصف كف يد الضحية.
- حرق يؤدي إلى تدمير أكثر عمقا للجلد.
- حروق على مستوى اليدين، المفاصل، الوجه،
- إحمرار شاسع للجلد خاصة عند الطفل والرضيع.

الإجراءات المتخذة:

- عدم الاستمرار في الرش لأكثر من عشرة (10) دقائق،
- في حالة ما إذا ظهرت الفقاعات بعد ساعات، أو إذا ما أصبحت المنطقة المحروقة بيضاء، مؤلمة، ولكن لا محسوسة عند اللمس، فيتعلق الأمر هنا بحرق عميق يستلزم استشارة طبية مستعجلة.
- في حالة إنتشار الحرق على مساحة واسعة(أعلى من نصف كف يد الضحية):

●إنذار مصالح الإسعاف بتشكيل رقم 14 ، (الحماية المدنية).

- وفي إنتظار وصول الإسعافات، يجب تغطية الحرق بمنشفة أو غطاء نظيف مبلل بالماء، ولا يجب إستعمال القطن الإمتصاصي لأنه يلتصق بالجرح.

●تمديد الضحية على منطقة غير محروقة أو جعلها في وضعية نصف جلوس، إذا ما كانت تعاني من إضطرابات تنفسية (هي وضعية تكون فيها الضحية جالسة ومستندة إلى جدار) هذه الوضعية تسمح للضحية بالإسترخاء وتحرير المجاري الهوائية.

●مراقبة الضحية بصفة مستمرة إلى غاية وصول الإسعافات.

Scanné avec CamScanner