

Temat: Pomoc osobie nieprzytomnej – KNO

MATERIAŁ NA 2h LEKCYJNE:

Kl. 8a: 29.01 oraz 5.02.2021 r.

Kl. 8b: 25.01 oraz 1.02.2021 r.

MILEJ LEKTURY! POWODZENIA! 😊

mgr Sebastian Sowa

**UWAGA! – PRACA NA OCENĘ – DO PRZESŁANIA NA ADRES
E-MAIL: sebastiansowasp22@gmail.com**

PS – w temacie e-maila podpisz się imieniem i nazwiskiem i dopisz skrót EDB:

Np. Jan Kowalski EDB

Prześlij odpowiedź na cztery pytania kontrolne, które znajdują się na ostatnich slajdach prezentacji oraz naszkicuj w zeszycie schemat z głównymi przyczynami omdleń.

TERMIN NADSYŁANIA PRAC: 7.02.2021 r., po tym terminie wpisuję w puste rubryki na e-dzienniku oceny niedostateczne (1). Proszę o terminowość!



Temat nr 17-18:
Pomoc osobie nieprzytomnej.

Żyję i działam
bezpiecznie
PODRECZNIK DO EDUKACJI DLA BEZPIECZEŃSTWA
DLA SZKOŁY PODSTAWOWEJ

nowa era

Spośród wielu zagrożeń życia i zdrowia szczególnie niebezpieczne jest gwałtowne przerwanie najważniejszych funkcji życiowych (krążenia i oddychania), które prowadzi do śmierci już w ciągu kilku minut od zdarzenia. Dlatego tak ważna jest znajomość zasad pomocy poszkodowanym, które pozwolą zapobiec nagłemu zatrzymaniu krążenia, a w razie jego wystąpienia skutecznie podjąć akcję ratowniczą.

📖 Nagłe zatrzymanie krążenia (NZK) – stan, w którym dochodzi do zatrzymania pracy serca, a w wyniku tego do ustania krążenia krwi i oddechu. Konsekwencjami NZK są niedotlenienie mózgu, następnie nieodwracalne zmiany w jego strukturze i funkcjonowaniu, a wreszcie śmierć.

Ciąg działań mających na celu zwiększenie szans przeżycia osób, u których doszło do nagłego zatrzymania krążenia, nazywany jest **łańcuchem przeżycia**.



▲ Łańcuch przeżycia (zgodny z Wytycznymi resuscytacji 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji)

ZASADY UDZIELANIA POMOCY OSOBIE NIEPRZYTOMNEJ 1 Z 3:

1. Sprawdź, czy jest bezpiecznie.

MIEJSCE – OTOCZENIE – OKOLICZNOŚCI

2. Sprawdź stan świadomości poszkodowanego.

Podejdź do poszkodowanego od strony głowy, przykleknij, potrząśnij go delikatnie za ramiona i stanowczo, głośno zapytaj: „Co się stało? Czy wszystko w porządku?”. Jeśli podejrzewasz uraz kręgosłupa, jedną ręką przytrzymaj czoło poszkodowanego, a drugą delikatnie potrząśnij jego bark.

*Jeśli poszkodowany nie reaguje (jest nieprzytomny), głośno wołaj o pomoc. Utrata przytomności jest jednym z najczęstszych objawów zaburzeń centralnego układu nerwowego.

Przyczyny utraty przytomności to m.in.: rozległe obrażenia (np. głowy), obfite krwawienia, przegrzanie lub wychłodzenie organizmu, udar mózgu, tętniaki i zatory mózgu, zawał serca, porażenie prądem elektrycznym, niewydolność narządów wewnętrznych, np. nerek lub wątroby.

3. Oceń stan poszkodowanego.

Pomocny jest w tym schemat ABC – por. kolejny slajd.



ZASADY UDZIELANIA POMOCY OSOBIE NIEPRZYTOMNEJ C.D. 2 Z 3: OCENA STANU POSZKODOWANEGO:

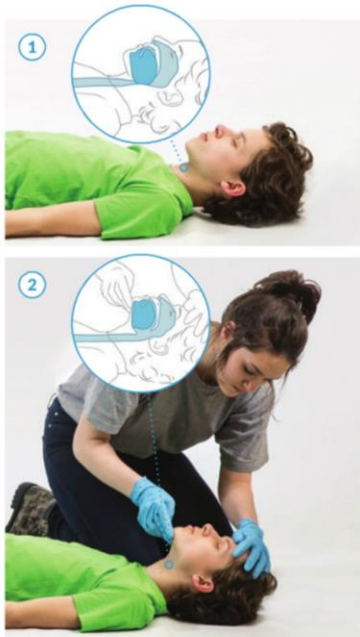
Ocena stanu poszkodowanego
wg schematu ABC polega na sprawdzeniu:

A – drożności dróg oddechowych
(z ang. *airway* – drogi oddechowe),

B – obecności oddechu
(z ang. *breathing* – oddychanie),

C – stanu układu krążenia
(z ang. *circulation* - krążenie).





▲ Udrażnianie dróg oddechowych

A – sprawdź drożność dróg oddechowych:

Odwróć poszkodowanego na plecy (jeśli leży w innej pozycji). Klęcząc obok niego, sprawdź, czy w jego ustach nie tkwi jakieś ciało obce utrudniające lub uniemożliwiające oddychanie; jeśli je zauważysz – wyjmij je palcami. Następnie połóż dłoń na czole poszkodowanego, a dwa palce drugiej dłoni (wskazujący i środkowy) na jego żuchwie. Odegnij jego głowę do tyłu, a żuchwę ku górze. Jest to **tzw. rękoczyn czoło-żuchwa**, za pomocą którego udroźnisz drogi oddechowe. Nie wykonuj go jednak, gdy istnieje duże prawdopodobieństwo urazu kręgosłupa szyjnego (przejdź od razu do sprawdzenia oddechu – B – z ang. *breathing*).

B – sprawdź oddech:

Trzymając odgiętą głowę poszkodowanego, pochyl się nad nim tak, aby twój policzek i ucho znajdowały się jak najbliżej jego ust i nosa. Patrząc na klatkę piersiową, staraj się trzema zmysłami: **wzrokiem, słuchem i dotykiem** („widzę”, „słyszę”, „czuję”) ocenić, czy poszkodowany oddycha. Przez 10 sekund powinieneś zaobserwować przynajmniej dwa ruchy klatki piersiowej oraz usłyszeć i poczuć dwa oddechy.

Jeśli poszkodowany nie oddycha,
natychmiast wezwij pogotowie
ratunkowe!

C – sprawdź, czy krew płynie w układzie krwionośnym i się z niego nie wylewa (czy nie ma krwotoku):

Ocena krążenia u osób nieprzytomnych oddychających polega wyłącznie na sprawdzeniu, czy nie ma krwawień, i ich ewentualnym zatamowaniu.

ZASADY UDZIELANIA POMOCY OSOBE NIEPRZYTOMNEJ C.D. 3 Z 3:

4. Jeśli poszkodowany jest nieprzytomny, ale oddycha, ułóż go w pozycji bezpiecznej (zwanej też pozycją boczną ustaloną) i niezwłocznie wezwij zespół ratowniczy (może to zrobić osoba, która ci towarzyszy) – por. kolejne slajdy.

Nie zostawiaj poszkodowanego bez nadzoru i co minutę kontroluj, czy jego stan się nie pogarsza, tzn. czy nie zanika oddech. Zwróć szczególną uwagę, czy np. nie wymiotuje, nie zachłystuje się śliną, nie krwawi z przewodu pokarmowego. Jeśli tak, umożliw mu swobodny odpływ śliny, krwi, wymiocin z ust na zewnątrz.



Układanie poszkodowanego w pozycji bezpiecznej

1 Ukłęknij obok poszkodowanego i sprawdź, czy obie jego nogi są wyprostowane. Jeśli nosi okulary, zdejmij je i połóż w bezpiecznym miejscu.

2 Rękę poszkodowanego znajdującą się bliżej ciebie ułóż pod kątem prostym w stosunku do ciała, a następnie zegnij ją w łokciu pod kątem prostym, tak aby dłoń znalazła się na wysokości głowy.



3 Przełóż drugą rękę poszkodowanego nad jego klatkę piersiową i połóż wierzch jego dłoni pod policzkiem, który jest bliżej ciebie.

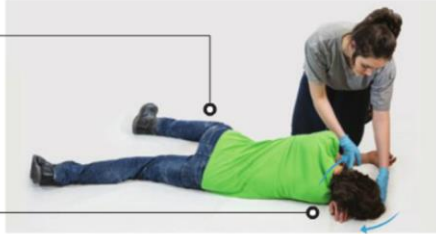


Poszkodowanych, u których istnieje podejrzenie urazu kręgosłupa, nie wolno układać w pozycji bezpiecznej.

- 4 Chwyć dalszą nogę poszkodowanego powyżej kolana i podciągnij ją ku górze – stopa cały czas powinna dotykać podłoża. Przytrzymaj dłoń poszkodowanego przy jego policzku i pociągnij ku sobie jego dalszą nogę, tak aby obrócić poszkodowanego na bok (twarzą w twoją stronę).



- 5 Ułóż zgiętą nogę tak, aby znajdowała się pod kątem prostym w stosunku do biodra.



- 6 Odegnij głowę poszkodowanego do tyłu i skieruj jego twarz do podłoża, aby drogi oddechowe były drożne. Sprawdź jego oddech. Regularnie kontroluj stan poszkodowanego.



Poszkodowany ułożony w pozycji bezpiecznej ▶

Pozycja bezpieczna jest stabilna, zapewnia drożność dróg oddechowych i swobodny oddech, zapobiega zachyśnięciu się wymiocinami, śliną czy krwią (umożliwia wydotanie się ich na zewnątrz).

FlipViewer Xpress

... schematu ABC

Poszkodowanych, u których istnieje podejrzenie urazu kręgosłupa, nie wolno układać w pozycji bezpiecznej.

▲ O możliwości urazu kręgosłupa świadczą okoliczności zdarzenia

80 - 81

Wpisz tu wyszukiwane słowa

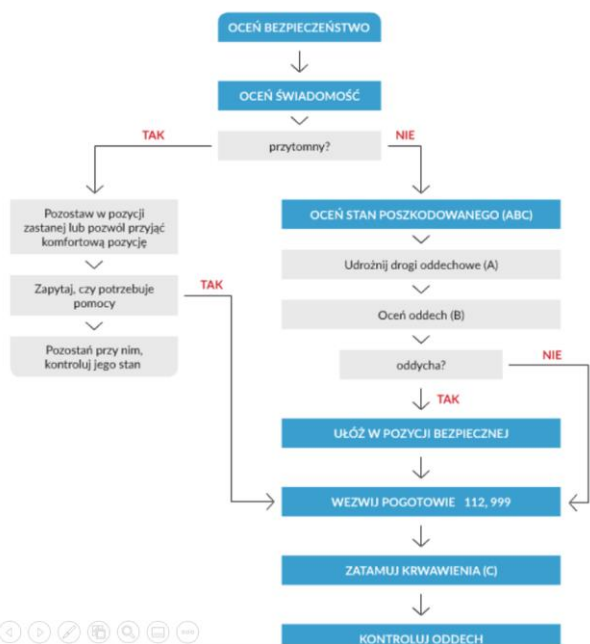
18:41 18.08.2020

Zapewnij poszkodowanemu ochronę termiczną, najlepiej okryj go folią termiczną, zwaną też folią NRC lub kocem ratunkowym. Jej srebrna warstwa działa jak lustro – odbija energię cieplną i zależnie od zastosowania może gromadzić ciepło wokół poszkodowanego lub chronić go przed przegrzaniem, odbijając promienie słoneczne na zewnątrz. Jeśli nie masz folii NRC, zastósuj dostępne środki: koce, narzuty, płaszcze, kurtki itp.



▲ Folia NRC

ALGORYTM POSTĘPOWANIA RATOWNICZEGO W PRZYPADKU OSÓB PRZYTOMNYCH LUB NIEPRZYTOMNYCH ODDYCHAJĄCYCH



◀ ▶ ↺ ↻ 🔍 🗨



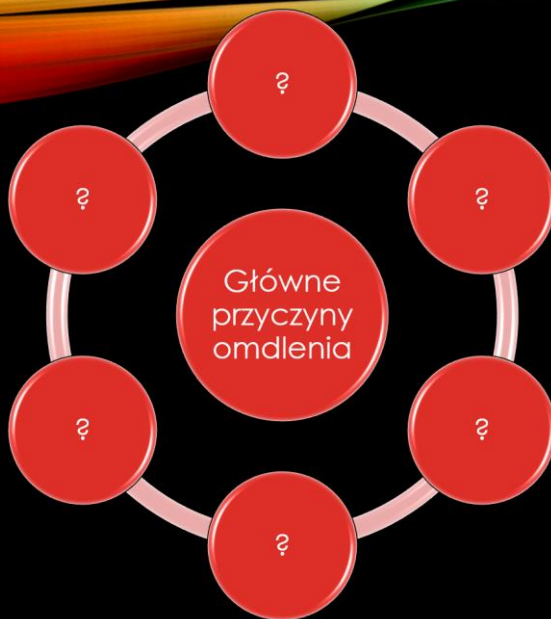
Utrata przytomności wiąże się z zanikiem reakcji na zewnętrzne bodźce i brakiem najprostszyc odruchów. Poważnym zagrożeniem staje się wówczas możliwość zamknięcia dróg oddechowych przez cofający się język, napływającą ślinę lub wymiociny.

Omdlenie najczęściej poprzedzają tzw. objawy zwiastujące, do których należą: szum w uszach, uczucie słodkości w ustach, uczucie gorąca, obfite pocenie się, zaburzenia widzenia (mroczki), duszność, zawroty głowy, kołatanie serca, poczucie gwałtownej utraty sił, błądźć skóry i mrowienie. Osobę omdlałą należy położyć na wznak i kontrolować jej stan.

UTRATA PRZYTOMNOŚCI & OMDLENIE:



Podręcznik str. 83
- zapraszam :)





Pytanie kontrolne 1 z 4:

1) Oceń prawdziwość poniższego zdania:

Jeśli poszkodowany jest nieprzytomny, ale oddycha, należy go ułożyć w pozycji bezpiecznej (z wyjątkiem osób, u których istnieje podejrzenie uszkodzenia kręgosłupa).

PRAWDA FAŁSZ



Pytanie kontrolne 2 z 4:

2) Na czym polega ocena stanu poszkodowanego wg schematu ABC?





Pytanie kontrolne 3 z 4:

3) Wyjaśnij, kiedy należy zastosować **odwrócony schemat CAB** i na czym on polega.

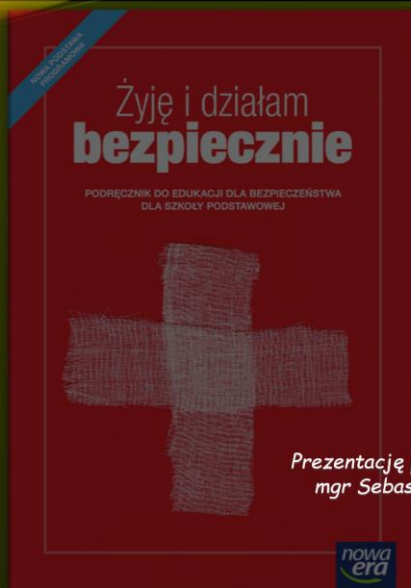


Pytanie kontrolne 4 z 4:

4) Jeśli poszkodowany jest nieprzytomny, ale oddycha, należy ułożyć go w pozycji bezpiecznej, zwanej inaczej...?



Dziękuję za uwagę.
Życzę miłego dnia!



Prezentację przygotował:
mgr Sebastian Sowa

