

الوحدة الاولى

مقدمة في الاسعاف الاولي

اهداف الوحدة :

- 1- تعريف الاسعاف الاولي والاسعاف الطبي والمسعف.
- 2- معرفة اهمية وضرورة تعلم الاسعاف الاولي.
- 3- ذكر الاسباب التي تؤدي الى الاصابات المختلفة.
- 4- ادراك صفات المسعف وادواره ومسئولياته وماذا يجب عليه فعله وما لا يجب فعله والحفاظ على سلامة المسعف.
- 5- التعرف على صندوق الاسعاف الاولي والادوات اللازمة في عملية الاسعاف.
- 6- معرفة انواع طرق نقل المريض الى المؤسسات الصحية وتفعيل طلب المساعدة والجانب القانوني من الاسعاف الاولي.
- 7- التعرف على سلسلة النجاة حسب تعليمات جمعية القلب الامريكية.
- 8- التدريب على اخذ العلامات الحيوية وتفسيرها.
- 9- التدريب على عمل التقييم الاولي والثانوي للمصاب.
- 10- معرفة الفرز الاسعافي واهميته.

الوحدة الاولى

مقدمة في الاسعاف الاولي

ما هو الاسعاف الاولي و من هو المسعف؟

الاسعاف الاولي: هو الرعاية الفورية و المباشرة المقدمة لشخص تعرض لحادث او اصاب بمرض لحين وصول المساعدة الطبية.

الاسعاف الطبي: الاجراءات الصحية التي يقدمها فريق الخدمات الطبية للطوارئ في مكان الحادث او في المؤسسات الطبية.

المسعف: تعبير يطلق على اي شخص تلقى تدريباً من هيئة مفوضة بالتدريب و يحمل شهادة تشير على ان حاملها مؤهل لتقديم الاسعاف الاولي.

المستجيب الاول: اول شخص يقوم بتقديم الاسعاف الاولي و الذي غالباً ما يتلقى تدريباً رسمياً يؤهله لتقديم خدمات محدودة في الاسعاف الاولي.

لماذا نحتاج الى التدريب على كيفية تقديم الاسعاف الاولي؟

قد يواجه الانسان في حياته كثيراً من الحالات الطارئة التي تحتاج الى تدخل طبي سريع لانقاذ الحياة وفي كثير من الاحيان يحتاج وصول الفريق الطبي الى موقع الحادث وقتاً طويلاً نسبياً و هذا الوقت قد يشكل الفارق بين الحياة و الموت.

في اغلب الاحيان لا يملك عامة الناس المهارة اللازمة لتقديم الخدمة الطبية بطريقة امنة للشخص المصاب و يمكن لاي شخص تقديم الاسعاف الاولي اذا تعلم المهارات اللازمة لذلك .

اهداف الاسعاف الأولي

ان الهدف الرئيس من الاسعاف الاولي هو المحافظة على حياة المصاب والتقليل من المضاعفات التي قد تتجم عن الحوادث المختلفة حتى يصل المصاب الى مركز الاسعاف او المستشفى ولتحقيق ذلك على المسعف ان يكون قادرا على :

- تمييز الاوضاع المهددة للحياة (كغياب النبض او التنفس)
- تفعيل الخدمات الطبية للطوارئ
- انعاش القلب و الرئتين عند الحاجة
- تقديم الرعاية للمصابين بالحالات الطارئة الاخرى
- الحد من تفاقم الاصابة و حدوث المضاعفات
- تقديم الدعم النفسي للمصاب

الأسباب المؤدية للإصابة

- الكوارث الطبيعية كالزلازل
- الحروب و الحرائق و حوادث السير
- المشاجرات و الغرق
- السقوط من مرتفعات
- التسمم و الاضطرابات المفاجئة مثل الذبحة الصدرية

من هو المسعف الأولي؟

هو الشخص الذي يقوم بالاسعاف الأولي ، ويكون على علم ودراية بالاسعافات الأولية وذا مهارة جيدة وبعرف ما عليه ان يعمل وما عليه ان لا يعمل ويتجنب الاخطاء وهو يقدر ان معرفته بالاسعافات الأولية وتطبيقها بشكل علمي سليم قد تعني انقاذ حياة المصاب أو تخفيف آثار اصابته الى الحد الأدنى.

صفات المسعف الاولي
من اجل تقديم اسعاف اولي ناجح على المسعف ان يكون لديه الصفات التالية :

قوة الملاحظة
الذكاء و سرعة التصرف
القدرة على استغلال ابسط الامكانيات المتاحة
القدرة على تحديد الاولويات عند تقديم الاسعاف الاولي

أدوار المسعف الاولي و مسؤولياته

تقييم موقع الحدث و خطورته
إجراء التقييم الأولي و الثانوي للمصاب
تحديد نوع الحالة أو المرض الذي يشكو منه المصاب
إجراء الإسعافات الأولية اللازمة
طمأنة المصاب و مراعاة حالته النفسية
طلب المساعدة من المتواجدين في مكان الحدث إذا لزم الأمر
نقل المصاب بطريقة آمنة عند الضرورة
مساعدة فريق الخدمات الطبية عند وصوله
توثيق إجراءات الإسعاف الأولي التي تم تقديمها للحالة
تحديث معلوماته و مهارته الإسعافية باستمرار

ماذا يجب على المسعف الأولي ألا يفعل

على المسعف الأولي ألا يجازف بالقيام بإجراءات قد تؤدي بحياته أو حياة المصابين أو المتواجدين بالموقف
في بعض الحالات يجب على المسعف الأولي أن لا يحرك المريض أو ينقله خصوصاً عند الإشتباه بإصابة في العمود الفقري لان ذلك قد يؤدي إلى الإصابة بالشلل.

في حالة وجود أدوات حادة منفرسة في جسم المصاب على المسعف الأولي أن لا يقوم بتحريكها أو محاولة إزالتها
عدم القيام بالإجراءات التي لا يتقنها لأنها قد تسبب مضاعفات عند المصاب.

ماذا يجب على المسعف الأولي أن يفعل

يجب على المسعف الأولي أن يكون ملم بالمهارات و القدرات التي تمكنه من التعامل مع الإصابات و بعض الأمراض الطارئة و الشائعة (الإنعاش القلبي و الرئوي)
أن يكون لديه المهارات للتعامل مع حالات الإشتباه بالأمراض المعدية و كيفية استخدام أدوات الحماية الشخصية
أن يكون ملماً بكيفية التعامل مع المواقف المسببة للضغوط النفسية مثل: حالات الإصابات و حالات البترو الإنتحار

صندوق الإسعاف الأولي

يجب أن يكون صغير بما يكفي لنقله و حمله بسهولة
أن يحتوي على الأدوات اللازمة لتقديم الإسعاف الأولي فقط
أن تكون محتوياته مرتبة و مصففة بوضوح
أن يوضع في مكان مكشوف و معروف يسهل الوصول إليه
التحقق من محتويات الصندوق بشكل دوري و أن يتم استبدال ما تم استخدامه من الأدوات

الأدوات التي يجب أن تكون موجودة في صندوق الإسعاف الأولي
أربطة من الشاش العادي و المعقم و أربطة ضاغطة بمقاسات مختلفة
أشرطة لاصقة

سائل مطهر للجروح

أدوية محدودة (أسبرين ، مسكنات الألم ، مضاد لتحسس ، مرهم
خارجي للحروق و بعض الأدوية الأخرى)

مقص أو مشرط

قفازات طبية

رباط مثلث

مصباح يدوي

جباير متنوعة



كيف يبتكر المسعف الأولي الأشياء من حوله

في حالة عدم توفر أدوات الإسعاف الأولي على المسعف أن يبتكر أدوات من الأشياء المتوفرة حوله مثلاً
استخدام قطع الثياب أو المناديل لإيقاف النزيف
استخدام ألواح خشبية أو مجلات لتثبيت الأطراف في حالة الكسور
استخدام العصي و لوح خشبي بدل حمالة المريض



مساعدة فريق الخدمات الطبية للطوارئ

عند الإتصال بالطوارئ على المسعف أن يعطي معلومات دقيقة ومختصرة عن طبيعة الحالة و موقع الحدث
عند وصول فريق الخدمات الطبية يجب إعطاء معلومات دقيقة عن الإجراءات التي تم تقديمها و الفترة الزمنية منذ وقوع الحدث
عدم التردد في مساعدة فريق الخدمات الطبية إذا لزم الأمر

سلامة المسعف

إن سلامة المسعف هي الأولوية الأولى عند تقديم الإسعافات الأولية مع عدم إغفال سلامة المصاب
تذكر دائماً أن لا تضع نفسك في خطر عند محاولة تقديم المساعدة
للآخرين

أنظر دائماً حولك و تحقق من سلامة مكان الحدث و أمنه
لا تتردد بنقل المصاب أو تحريكه إذا كان موقع الحدث غير آمن
(القاعدة في الإسعاف الأولي عدم تحريك المصاب إلا إذا كان
موقع الحدث يشكل خطر على المسعف أو على المصاب)
استخدام أدوات الحماية الشخصية كالقفازات و وواقي العينين و قناع
الوجه

استخدام أكياس النفايات الطبية للتخلص من الأدوات و السوائل
الملوثة

غسل اليدين جيداً بالماء و الصابون بعد نزع القفازات
تذكر دائماً أن سوائل الجسم (كالدّم و اللعاب و البول قد تحمل جراثيم
تسبب الأمراض)

إذا لامست دم المصاب أو سوائل جسمه فعليك القيام بالإجراءات الآتية :
غسل المنطقة التي لامست السوائل بالماء و الصابون
إذا وصلت السوائل إلى العينين أو الأنف أو الفم فيجب شطف المنطقة
جيداً بالماء الجاري

نقل المرضى إلى المؤسسات الصحية
أنواع نقل المصابين حسب حالتهم الصحية :

النقل البطيء: إذا احتاجت حالة المصاب لرعاية من الفريق الصحي
ولكن السرعة ليست أولوية كأن يتعرض الشخص المصاب لكسرة في
أحد أطرافه دون حدوث نزيف أو إصابة مهددة لحياته

النقل السريع: إذا كان حالة المصاب خطيرة و يحتاج إلى نقل للمؤسسة الصحية بأسرع وقت ممكن بعد القيام بإجراءات الإسعاف الأولى المنقذة لحياته خوفاً من تفاقم حالته و حدوث مضاعفات (المصاب بنزيف شرياني تم تقديم الإسعاف الأولى له في موقع الحدث)

النقل الفوري: إذا تطلبت حالة المصاب اجراءات فورية لا يمكن تقديمها في موقع الحدث و لكن توجد فقط في المؤسسة الصحية (المصاب بالسكتة الدماغية حيث يحتاج إلى صور شعاعية لتحديد نوع العلاج الملائم)

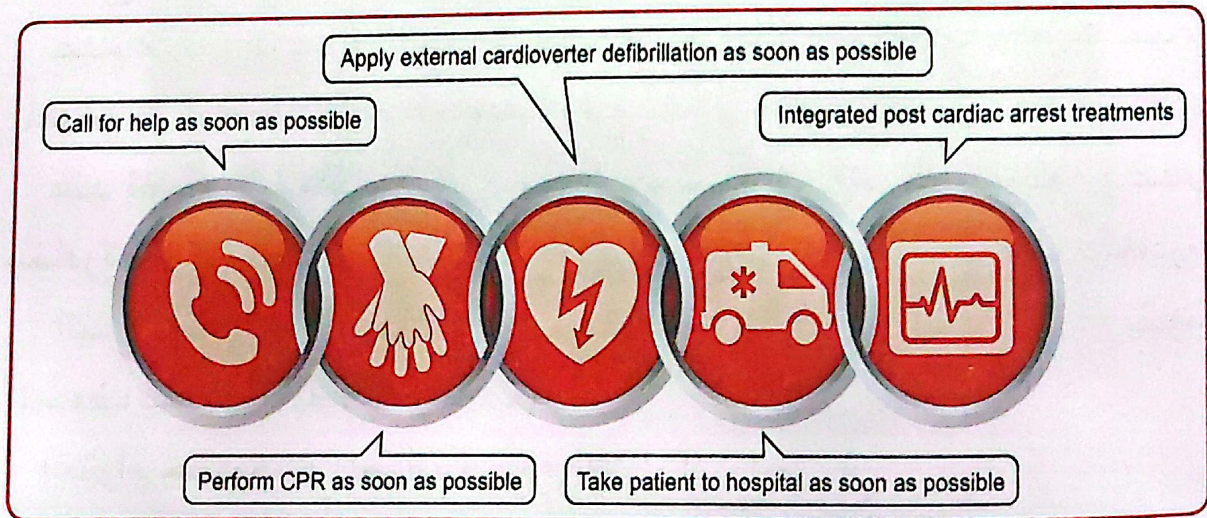
سلسلة النجاة للبالغين حسب جمعية القلب الأمريكية

تميز الحالة الطارئة (توقف القلب...) و تفعيل نظام الخدمات الطبية (الإتصال بالرقم 101)

الإنعاش القلبي الرئوي مع التأكيد على عمليات الضغط على الصدر إذا لزم الأمر

الإسراع في إزالة الرجفان القلبي إن وجد
الإنعاش الحيوي المتقدم الفعال

تقديم الرعاية الطبية المتقدمة في مرحلة ما بعد توقف القلب



عند تفعيل نظام الخدمات الطبية للطوارئ

عند الإتصال لطب المساعدة تأكد من إعطاء المعلومات الأتية لكي
يستطيع المستجيب إرسال الفريق الطبي المتخصص و الأدوات المناسبة
اسمك من 3 مقاطع
رقم الهاتف الذي يمكن من خلاله الوصول إليك
عنوان موقع الحدث
عدد المصابين و كيفية إصابتهم و مدى خطورة الإصابات و أي
معلومات أخرى عن المصابين
امكانية القيام بإنعاش القلب و الرئتين
توفر جهاز إزالة الرجفان الخارجي أم لا
لا تته المكالمة حتى يطلب منك المستجيب فعل ذلك
في حالة عدم توفر هاتف استمر في تقديم الإسعاف الأولى إلى أن يتواجد
شخص آخر في مكان الحدث و أطلب منه تفعيل نظام الخدمات الطبية
للطوارئ

الجانب القانوني من الإسعاف الأولي

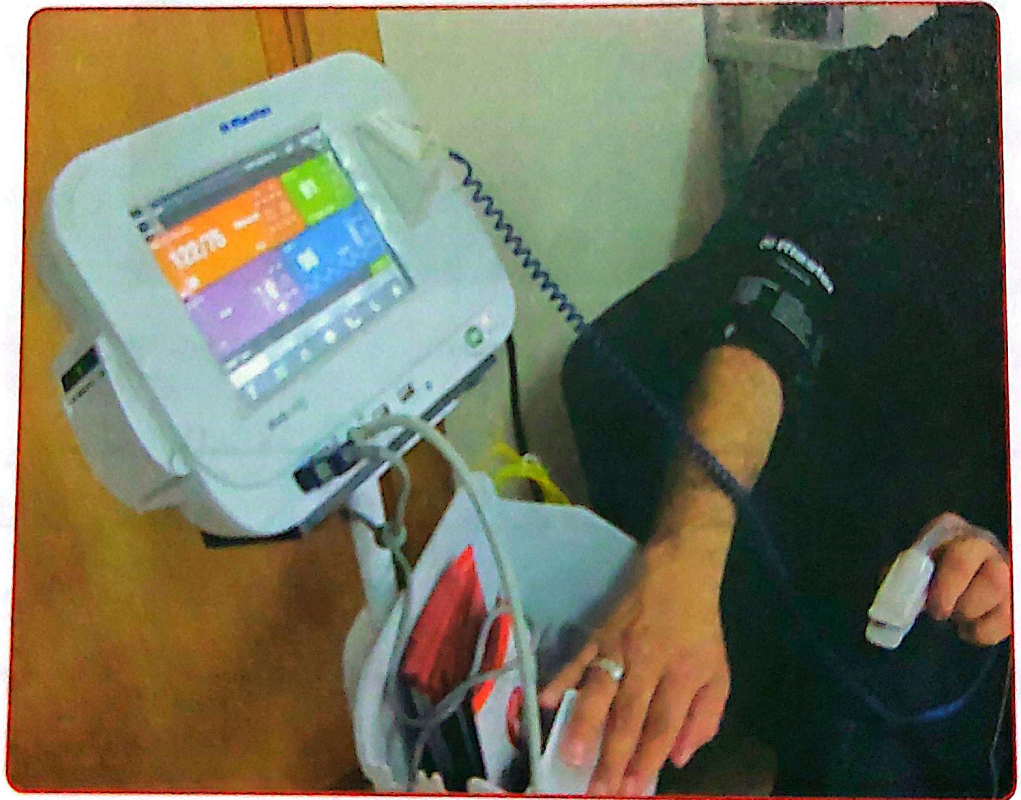
على المسعف مراعاة الإرشادات الأتية لتجنب المساءلة القانونية فيما بعد
اتباع إرشادات الشرطة و الدفاع المدني و المسؤولين في موقع الحدث
عدم فرض الرعاية الصحية على المريض بالقوة في حالة رفضه تقديم
المعالجة إلا إذا كانت حالته مهددة للحياه
عند تقديم الإسعاف الأولي بشكل طوعي على المسعف المتابعة و عدم
مغادرة موقع الحدث إلى أن يصل فريق الخدمات الطبية و يسمح له بالمغادرة
اتباع إجراءات الإسعاف الأولي المقبولة و المتعارف عليها (لا أن يقوم
المسعف بتنفيذ معتقداته الخاصة)

احترام خصوصية المصاب و عدم افشاء أسراره
توثيق الإجراءات و حفظ الأدلة و التبليغ عن أي حوادث جنائية (كإصابات
الإساءة بالضرب و حالات و الإغتصاب و التعرض لطلق نار)

العلامات الحيوية

هي علامات سريرية يبحث عنها الطبيب أو المسعف من خلال الفحص الجسماني للاستدلال على الوظائف الأساسية للجسم وهي تشمل على:

- الحرارة
- النبض
- التنفس
- ضغط الدم
- تركيز الاكسجين
- الالم



المعدلات الطبيعية للعلامات الحيوية

الحرارة 36.5-37.5 درجة مئوية

النبض 60-100 نبضة في الدقيقة (للشخص البالغ)

التنفس 12-20 نفس في الدقيقة (للشخص البالغ)

ضغط الدم الانقباضي من 100 الى 140 ملليمتر/ زئبق (لشخص البالغ)

والانقباضي من 60 الى 90 ملليمتر/ زئبق (لشخص البالغ)

تركيز الاكسجين اكثر من 96%

الالم - صفر من عشرة



التقييم الأولي

حتى يتمكن المسعف الأولي من التدخل بشكل سريع و صحيح و يحافظ على حياته و حياة المصابين في موقع الحدث على المسعف الأولي أن يقوم بالإجراءات التالية :

تقييم مكان الحدث من حيث تهديده لسلامة المسعف و المصاب و القيام بالإجراءات الوقائية اللازمة

تحديد المخاطر المتوقعة (حركة مرور السيارات و وجود غازات كيميائية متسرية، تيار كهربائي، حرائق، أجسام متساقطة) في حالة عدم القدرة على السيطرة على هذه المخاطر عليك أن تطلب المساعدة و أن لا تقوم بإجراءات قد تهدد حياتك

الاتصال و طلب المساعدة بالسرعة الممكنة
التعريف بنفسك كمسعف أولي مدرب و التصرف بسرعة و هدوء
تقييم الاحتياجات من الأدوات اللازمة للوقاية الشخصية مثل إرتداء
القفازات و القناع وغيرها
تقييم الوضع العام للمصابين و الحصول على اكبر قدر ممكن من
المعلومات حول الحادث (اسباب الاصابة و الية حدوثها)
عدم تحريك المصاب او نقله الا اذا كان هناك تهديد على سلامة المسعف
او المصاب

تحديد الأولويات عند اجراء التقييم الاولي تبعا لما يلي :

الحالات الطارئة المهدده للحياة (النبض، مجرى الهواء، التنفس)
تحديد مستوى الاعاقة بناء على مستوى الاستجابة (متنبه، متنبه
للتوجيه الصوتي، متنبه للألم، او لا يوجد استجابة)
تقييم حدوث الصدمة (الحفاظ على دفى المرض و ابقائه هادئا و
مستقيا لحين وصول الخدمات الطبية)
تصنيف خطورة الاصابات و المصابين (تحديد بماذا تبدأ و مع من تبدأ
الاسعاف الأولي)
احتمالية اصابة العمود الفقري (مكان الاصابة يحدد مدى الخطورة)

Trauma - primary survey - التقييم الأولي - الحوادث و الاصابات

When reaching the trauma scene		عند الوصول للمصاب
Safe environment		بيئة آمنة
Calling ambulance		اتصل بالاسعاف
Airway and C-spine		مجري التنفس
Can he talk? (1)		هل يستطيع التكلم؟
Open mouth (2)		افتح الفم
Jaw thrust and chin lift (3)		رفع اللقن و الفك
Give oxygen (4)		اعطي اوكسجين
Cervical spine immobilization (5)		تثبيت الفقرات العنقية
Breathing		التنفس
Respiratory rate? color? (1)		عدد مرات التنفس؟ لون المصاب؟ سرعة
Rapid breathing?		التنفس؟
Circulation		الدورة الدموية
External compression (1)		الضغط مكان النزف
Check pulse (2)		افحص النبض
Sites of internal bleeding (3)		أماكن النزف الداخلي
Disability		الإعاقة
Level of consciousness (1)		مستوى الإجابة
Pupils reaction (2)		فحص بؤبؤ العين
Exposure		الكشف الكامل عن المريض
Don't forget back (logroll) (1)		لا تنسى الظهر
Avoid hypothermia (2)		تجنب هبوط درجة الحرارة

التقييم الثانوي

التاريخ المرضي ووصف وقائع الحادث

هو القصة الكاملة لكيفية وقوع الحادث او المرض و يتم اخذ هذه المعلومات من المريض اذا كان واعيا او من شاهد عيان تساعد هذه المعلومات في تحديد حجم الاصابة و التشخيص و تقديم العلاج اللازم بسرعة

الأعراض: هي ما يخبرك به المصاب او المريض و تكون مصاحبة للمرض او الحادث و غالبا ما تدل على حجم و مكان الضرر الذي اصيب به الشخص

الاعراض الاكثر شيوعا في حالات الطوارئ

- الألم
- الغثيان
- الدوخة
- الشعور بالبرودة او الحرارة
- العطش و الضعف العام
- فقدان التحكم بالعضلات
- فقدان الاحساس

العلامات: هي دلائل تظهر على جسم المريض او المصاب او في تصرفاته يمكن للمسعف ملاحظتها

من العلامات الشائعة في حالات الطوارئ :

- النزيف
- التورم
- تشوه الشكل
- ارتفاع درجة حرارة الجسم
- تسارع النبض و عدم انتظامه
- صعوبة الكلام او الهذيان
- فقدان الوعي

الفحص الجسماني: الهدف منه: اكتشاف العلامات و الاصابات غير

الظاهرة وعند القيام به يجب مراعاة مايلي

لا تحرك المصاب إلا للضرورة لمنع تفاقم الإصابة

يجب فحص الجسم بالكامل و بشكل منتظم من الرأس للقدمين

استخدام كل الحواس أثناء الفحص (النظر، السمع، اللمس، الشم)

المقارنة بين جانبي جسم المصاب لأن ذلك يسهل اكتشاف التورم أو

التشوه الذي قد يحتاج إلى تدخل طبي

فحص الرأس: (الفم، العينان، الأنف، الوجه، الأذنين، الجمجمة)

فحص العنق و العمود الفقري: تحسس بأصابعك العمود الفقري من

قاعدة الجمجمة إلى أقصى نقطة يمكن الوصول إليها بين الكتفين وفحص

النبض السباتي (معدله وقوته و انتظامه)

فحص الجزء السفلي من العمود الفقري: يتم ذلك من خلال ادخال اليد

بلطف تحت تقعر الظهر دون تحريك المصاب أو تجريده من ثيابه وتحسس

العمود الفقري بالأصابع من أعلى إلى أسفل نقطة يمكن الوصول إليها

فحص الجذع: يتم ذلك من خلال فحص الصدر لتأكد من إستواء

حركة الأضلاع أثناء التنفس. تأكد من عدم وجود أي جرح يمتص الهواء

و تأكد من عدم وجود أي بروز أو أي انخفاض في الأضلاع فإن ذلك يدل

على وجود كسر و يجب أيضا فحص عظمتي الترقوة و الكتفين لتأكد

من عدم وجود كسور فيها و تحسس عظم الحوض بعناية من الجانبين و

ابحث عن وجود كسر أو أي علامة تدل على وجود بول أو براز لان ذلك

قد يدل على إصابة في الأعصاب

فحص الذراعين: فحص جميع عظام اليد من الكتف للأصابع للبحث عن وجود أي تشوه في الشكل أو تورم لأن ذلك قد يدل على وجود كسر و ابحث عن وجود علامات حقن (قد يكون الشخص في هذه الحالة يتعاطى المخدرات أو مصاب بداء السكري)

فحص الساقين: أفحص جميع عظام القدم من الوركين إلى أصابع القدمين

البحث عن أدلة مساعدة أخرى: إذا كان المصاب فاقد للوعي ابحث عن وجود إسوارة مكتوب عليها وجود مرض معين أو وجود إبر أو بقايا أدوية أو علب فارغة لمواد أخرى وتسليمها للفريق الطبي أو الشرطة

Secondary survey - التقييم الثانوي - الحوادث - الاصابات و الحوادث

Head		الرأس
Scalp lacerations		اصابات فروة الرأس
Facial fractures		كسور الوجه
Raccoon eyes		كدمات حول العينين
Pupils reaction to light		تفاعل العين مع الضوء
Rhinorrhea, rhinorrhagia		دم وسائل شفاف من الأنف
Battle sign, otorrhagia, otorhea		كدمات خلف الأذن، دم وسائل شفاف من الأذن
Neck		الرقبة
C- spine		الفتقات العنقية
Congested neck veins and palpable pulse		الأوعية الدموية الرقبية
Chest		الصدر
Rib fractures		كسر الأضلاع
Auscultation of the chest		سماع أصوات الصدر
Abdomen		البطن
Inspection		ملاحظة اصابات سطحية
Palpation		تحسس البطن
Pelvis		المحوض
Palpation - fractured ?		فحص المحوض - كسور
Blood at urethral meatus		دم على رأس القضيب
Extremities		الأطراف
Bone - tenderness		عظم - الام
Arteries - bleeding		شرايين - النزيف
Nerve, muscle - movement		أعصاب، عضلات - الحركة
Back		الظهر
Logroll - palpation of spine		لف المريض - تحسس الفتقات الظهرية

الفرز الإسعافي

في بعض الأحيان يواجه المسعف حوادث تشمل وقوع عدد كبير من المصابين كحوادث السير أو الكوارث الطبيعية كالزلازل أو الكوارث الانسانية كالحروب
قد يتزامن وقوع عدد كبير من الإصابات مع قلة توفر الأماكن و الموارد المتاحة لإسعاف المصابين

كل ذلك أدى إلى ظهور ما يسمى الفرز الإسعافي وقد ظهر للمرة الأولى أثناء الحرب العالمية الأولى في ساحات المعارك و مراكز الإسعاف

الفرز الإسعافي: هي طريقة لفرز و تصنيف الحالات حسب شدة الأصابة و تهديدها للحياه و هي تستخدم لتحديد الأولوية في تقديم العلاج و النقل لهدف الوصول إلى الحالات الأخطر أولاً و إسعافها و بالتالي انقاذ أكبر عدد من الحالات

هي عملية مستمرة لأن حالة المصاب قد تتغير إلى الأحسن أو إلى الأسوء بسبب تفاقم الأصابة لذلك يجب إجراء الفرز في موقع الحدث قبل نقل المريض للمستشفى و عند وصوله للمستشفى و بعد تقديم العلاج له

في حال عدم توفر موارد كافية لإنقاذ جميع المصابين و ترافق ذلك مع خطورة موقع الحدث قد يتلقى المصابين بجراح خطيرة تهدد حياتهم أولوية أدنى من أولئك المصابين بجراح تتيح لهم فرص أكبر للبقاء على قيد الحياة

أهداف الفرز الإسعافي

تقييم و تحديد الحالات شديدة الخطورة من الاقل خطراً
اعطاء الأولوية و نقل المصاب المناسب للمكان المناسب في الوقت المناسب
و بالوسيلة المناسبة لتلقي افضل علاج ممكن
تقديم الاسعاف حسب خطورة الحالة و ليس لأي اعتبار اخر (مثل العمر
أو الجنس أو الدين أو القرابة...)

الإستخدام الأمثل للأفراد و المعدات و والمرافق
عدم نقل الكارثة من مكان الحدث الى المستشفى
نقل الاصابات الى اكثر من مستشفى حسب توفر المعدات و الخبرات
الطبية

عدم اضاءة الوقت بالتعامل مع الحالات الميؤوس منها في حال وجود عدد
من الاصابات اكبر من عدد المسعفين و الامكانيات المتاحة

انظمة الفرز الاسعافي

هناك عدد منانظمة الفرز الاسعافي المستخدمة في العالم و اشهرها
نظام فئات الالوان الاربعة
نظام فئات الألوان الاربعة
اللون الاحمر
اللون الأصفر
اللون الأخضر
اللون الأسود

شدة الإصابة	اللون
علاج و نقل فوري	احمر
علاج و نقل عاجل	اصفر
علاج و نقل غير عاجل	اخضر
لا علاج (متوفى او في حكم الوفاة و يتم نقله بعد الانتهاء من الحالات (١،٢،٣)	اسود

اللون الأحمر

يعطى هذا اللون للمصابين باصابة مهددة للحياة. و يعطى هذا الشخص الأولوية القصوى في تلقي العلاج و النقل للمستشفى من الأمثلة على هذه الحالات ما يلي :

انسداد مجرى الهواء

فشل القلب

النزيف الشديد (المرئي او الخارجي)

الجرح الماص للهواء في الصدر

حروق الوجه و الرقبة

اللون الأصفر

يشير هذا اللون الى مصاب اصابته شديدة و لكن حالته العامة متوسطة نسبيا (يستطيع الانتظار لفترة قصيرة)

من الأمثلة على هذه الحالات ما يلي :

الجروح العميقة بشكل عام

الكسور الشديدة و المتعددة

اللون الأخضر

يشير هذا اللون الى اصابة طفيفة حيث تكون حالة المصاب مستقرة
و يستطيع المشي بسهولة او بمساعدة و يمكنه الانتظار و تلقي العلاج لاحقا
بحيث لا يشكل ذلك خطرا عليه. (أولوية متأخره)

من الأمثلة على هذه الحالات ما يلي :

الجروح و الخدوش البسيطة
الكسور البسيطة و الالتواءات
الحروق السطحية من الدرجة الاولى

اللون الأسود

يشير هذا اللون الى حالات الوفاة و الحالات الميئوس منها

من الأمثلة على هذه الحالات ما يلي :

حالات البتر في اكثر من طرف مع فقدان الوعي الكامل
اصابات الرأس الشديدة و تهتك الدماغ

الحروق من الدرجة الثالثة و التي تزيد مساحة الحرق فيها عن 85% من
مساحة الجسم

كيفية إجراء الفرز الأولي

ان الخطوة الأولى هي تصنيف المصابين حسب درجة خطورة الأصابة بعد
ذلك يتم تقديم العلاج الاولي ومن ثم نقل المصابين الى مركز الاسعاف او
المستشفى حسب الحاجة

تتم عملية الفرز بواسطة المسعفين في مكان الحدث ويتم الفرز الثاني في
منطقة العلاج

يجب ان تكون عملية الفرز سريعة وبسيطة وأمنة

ألية عملية الفرز الاولي

- 1- الحركة :يعتبر المصاب القادر على الوقوف والمشي على قدميه كحالة غير عاجلة ويعطى بطاقة خضراء
- 2- يتم فرز المصابين غير القادرين على المشي بناء على الممرات التنفسية وسرعة التنفس وحركة الدورة الدموية الى الاتي :

أ- اذا كان المصاب لا يتنفس: يتم فتح الممرات الهوائية وازالة اية اجسام غريبة من الفم ، اذا لم يتنفس المصاب رغم التأكد من ان الممرات التنفسية سالكة تصنف الحالة على انها حالة وفاة ويعطى بطاقة سوداء، اما اذا بدأ المصاب بالتنفس بعد فتح الممرات الهوائية فذلك يعني وجود مشكلة في استمرار عملية التنفس ويعطى بطاقة حمراء

عادة ما يكون هناك مسعف يقوم بتقديم الخدمات العاجلة واخر يقوم بعملية الفرز

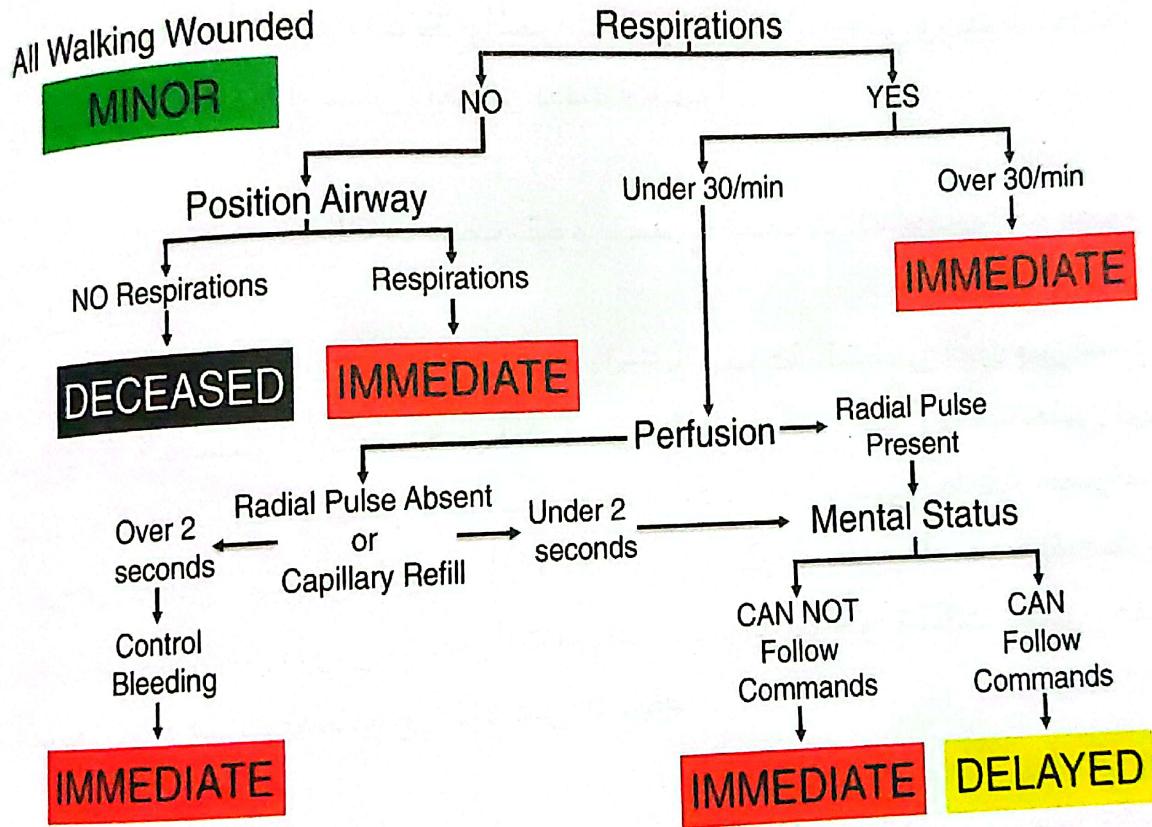
ب: اذا كان المصاب البالغ يتنفس ولكن سرعة التنفس اقل من تسع مرات في الدقيقة او اكثر من 30 نفس في الدقيقة ، فأن ذلك يعني ان هناك مشكلة في التنفس ويصنف كحالة فورية ويعطى بطاقة حمراء.
ت- اذا كان التنفس طبيعيا (10-29) مرة/دقيقة يقوم المسعف بفحص الدورة الدموية عن طريق فحص الشعريات الدموية الموجودة تحت اظفر احد اصابع اليد وهناك تصنيفين بناء على النتيجة :

- 1- اذا عاد لون الاظفر الطبيعي (زهري) خلال ثانتين تصنف الحالة على انها عاجلة ويعطى بطاقة صفراء
- 2- اذا كان لون الاظفر الطبيعي يرجع خلال اكثر من ثانتين فان الحالة تصنف على انها فورية ويعطى بطاقة حمراء

طرق اخرى للقيام بعملية الفرز الاولي السريع

1- قياس النبض: اذا كانت سرعة النبض اكثر من 120 نبضة/دقيقة فأن الحالة تصنف على انها فورية ويعطى بطاقة حمراء، اما اذا كان اقل من 120 نبضة/دقيقة فيجب فحص درجة الوعي

2- فحص درجة الوعي: اطلب من المصاب ان يرفع يده او أن يضغط على اصابعك فأذا استجاب تصنف الحالة عاجلة ويعطى بطاقة صفراء واذا لم يستجب كان وعي المصاب غير طبيعي وتصنف الحالة على انها فورية ويعطى بطاقة حمراء



الفرز الاسعافي (Triage)

Triaging patient		
Can he walk? – yes → green (1)		(1) هل يستطيع المشي؟ - نعم ← أخضر
Can he walk? No (2)		(2) هل يستطيع المشي؟ لا
Can he breathe? No → black		هل يستطيع التنفس؟ لا ← أسود
Can he walk? No (3)		(3) هل يستطيع المشي؟ لا
Can he breathe? Yes		هل يستطيع التنفس؟ نعم
Breathing rate? >30 → red		سرعة التنفس ≤ 30 ← أحمر
Can he walk? No (4)		(4) هل يستطيع المشي؟ لا
Can he breathe? Yes		هل يستطيع التنفس؟ نعم
Breathing rate? <30		سرعة التنفس ≥ 30
Check pulse? >120 → Red		الخص النبض؟ ≤ 120 ← أحمر
Capillary perfusion? >2 seconds → Red		الخص أطراف المصاب؟ \leq ثانيتين ← أحمر
Can he walk? No (5)		هل يستطيع المشي؟ لا
Can he breathe? Yes		هل يستطيع التنفس؟ نعم
Breathing rate? <30		سرعة التنفس ≥ 30
Check pulse? <120		الخص النبض؟ ≥ 120
Capillary perfusion? <2 seconds → yellow		الخص أطراف المصاب؟ \geq ثانيتين ← أصفر
Who is the patient to transfer first?		
Red → yellow → green → black		أحمر ← أصفر ← أخضر ← أسود

الوحدة الأولى

مقدمة في الاسعاف الاولي
حالات دراسية

السيناريو الأول (التقييم الأولي والثانوي)

عند ذهابك للجامعة، حصل حادث طرق أمامك. هببت للمساعدة، ورأيت شاب مصاب في العشرينات ملقى على حافة الطريق، يشكو من الآم في يده اليمنى، وجرح قطعي في الوجه.

- 1 أول ما ستفعله في هذه الحالة هو:
 - أ. فحص نبض المصاب
 - ب. التأكد من سلامة المنطقة
 - ت. فحص مجرى التنفس
 - ث. طلب سيارة الاسعاف

- 2 أول ما تفحصه في المصاب هو:
 - أ. فحص النبض
 - ب. فحص مجرى التنفس
 - ت. فحص التنفس والصدر
 - ث. كشف كامل عن جسم المريض

- 3 بعد فحصك للمريض واطمأن التقييم الأولي، علمت أن الاسعاف يحتاج الى خمس دقائق اضافية للوصول. عندئذ، قررت البدء بالتقييم الثانوي للمصاب، من مميزات التقييم الثانوي أنه:
 - أ. يتم عمله بعد التقييم الأولي
 - ب. يشخص ما يمكن أن يقتل المصاب
 - ت. يتم عمله في المشفى فقط
 - ث. لا يشمل فحص الظهر للمصاب

السيناريو الثاني (الفرز الاسعافي)

عند الوصول لمنطقة زلزال مدمر، كنت أنت المسعف المسؤول عن الفرز الاسعافي (Triage) فيها، رأيت المرضى التالية حالاتهم.

أ) يرجى وضع اللون المناسب لكل مصاب بجانب كل جملة توضيحية عنه.

1. رجل في العشرين من العمر قادر على الحركة (_____)
2. امرأة في العشرين من عمرها، غير قادرة على التنفس، ولم تفلح محاولات فتح مجرى التنفس في جعلها تتنفس (_____)
3. رجل في الستين من العمر، كان يشكو من ألم في صدره. كان تنفسه طبيعياً، وبفحص أظافره عاد اللون الطبيعي للأظفر (زهري) خلال ثانيتين (_____)
4. امرأة حامل كان مجرى التنفس مفتوح ولكنها تعاني من نزيف شديد. بالرغم من تنفسها الطبيعي، كان نبضها 124 نبضة في الدقيقة. (_____)
5. رجل في الثلاثين من العمر، مصاب بضربة على صدره. يتنفس بسرعة 36 نفس بالدقيقة. (_____)

ب) عند وصول الاسعاف، رتب المرضى في السؤال السابق الذين ستوصي بنقلهم في الاسعاف من الأكثر أولوية الى الأقل أولوية، باستخدام أرقامهم (1، 2، 3، 4، 5) - "ضع أرقام المرضى في الفراغات"

الأكثر أولوية ← _____ ← _____ ← _____ ← الأقل أولوية

الوحدة الاولى

مقدمة في الاسعاف الاولي

اسئلة

1. اذكر السبب الرئيسي المسبب لاغلاق مجرى التنفس عند البالغين ؟
2. كيف يتم فتح مجرى التنفس بوجود او عدم وجود اصابة ؟
3. اذكر بعض الادوية التي يجب ان تكون موجودة في صندوق الاسعاف ؟
4. ما هي تصنيف انواع الاستجابة عند عمل التقييم الاولي ؟
5. عدد العلامات الحيوية ومعدلاتها الطبيعية ؟
6. ينتقل المريض الى المستشفى اما بشكل بطيء او سريع او فوري اذكر مثال على ذلك ؟
7. ما هو الفرز الاسعافي والهدف منه ؟
8. ما هو فحص الشعيرات الدموية وما اهميته ؟
9. ما هي الحالات التي يجب فيها عمل انعاش قلبي رئوي فورا ؟
10. ماهي الاولويات التي يجب التركيز عليها عند عمل التقييم الاولي ؟