

الاهراء

إلى روحى والديّ العزيزين



المقدمة

ليس هناك ما هو أسمى أو ما هو أنبل من إغاثة شخص مهدد في حياته نتيجة حادثة أو مرض مفاجيء ، تربطك به رابطة الآخاء الانساني فقط . وكثيراً ما يكون الاسعاف الوقتي الضروري من البساطة بحيث يستطيع كل امرئ أن يقوم به ، لولا ما يحول دون ذلك من الجهل بمبادئ الاسعاف الأولى ، فيزداد خطر الإصابة إلى أن تذهب بحياة المصاب .

ونظراً للنشاط الذي تبديه جمعية الهلال الأحمر المصري في تدريب الشابات على وسائل الاسعاف الأولى ، ولانتشار الجمعيات الصحية في المدارس وكذلك الجمعيات الكشفية ، فقد وجدت أن الحاجة ملحة لوضع كتاب شامل في الاسعاف الأولى يتناسب ومدارك الشبان والشابات بين سن الثانية عشرة والثامنة عشرة ، بغض النظر عن درجة ثقافتهم .

وبما أن البلاد مقبلة على عهد يزداد فيه التصنيع والعمل على بث الوعي الصحي في القرى ، فقد توخيت أن يكون هذا الكتاب خالياً من الاسماء الطبية والتعابير الفنية بقدر الامكان ، مع التزام الجانب العملي للموضوع . وبذلك يصبح أيضاً مفيداً لفرق الاسعاف من العمال في المصانع ، وكذلك يستطيع القائمون على إدارة المراكز الاجتماعية أو المجموعات الصحية في القرى أن يكونوا فرقاً للإسعاف الأولى من أبناء القرية .

وبعد فالتدريب على الاسعاف الأولى يشمل في الحقيقة إبراز صفات

نبيلة قد تكون كامنة في الشخص ، أو يعمل على أن يثبت في الشخص مثل تلك الصفات ، كاللباقة وسعة الحيلة والمهارة والنخوة والمروءة والمثابرة وسرعة الخاطر وقوة الملاحظة ، كل ذلك في مظهر للتعاون عملي مفيد منظم ، فلا تقتصر فائدة التدريب على الاسعاف الاّولى على نشر ناحية هامة من الوعي الصحى بين الناشئة فحسب ، بل تشمل أيضاً بث كثير من الصفات فيهم التى تساعد على تكوينهم كموالطين صالحين .

ولذلك عملت جمعية القديس يوحنا للاسعاف الاّولى في بريطانيا على نشر مبادئ الاسعاف الاّولى بين الشبان والشابات من سن ١١ إلى ١٨ حتى كان لها منهم في أوائل الحرب العظمى الثانية ما لا يقل عن ٢٠٠٠٠ شخصاً . وقد أدوا ولاشك لوطنهم خدمات جليلة بمعلوماتهم وبما يتحلون به من صفات ، أثناء تلك الحرب .

ولقد توخيت في هذا الكتاب أن أقتبس من أحدث وأشهر المؤلفات في هذا الموضوع .

والله ولى التوفيق ؟

دكتور منير شكرى

٥٩ شارع سعد زغلول
اسكندرية في ٣٠ يناير سنة ١٩٥٣

الفصل الأول

(الاسعاف الأولى)

ما هو الاسعاف الأولي ؟ : الاسعاف الأولي للمصاب هو تطبيق قواعد بسيطة تستند إلى مبادئ طبية وجراحية ، قبل وصول الطبيب .
الغرض من الاسعاف الأولي :

- (١) المحافظة على حياة المصاب .
 - (٢) المساعدة على التعجيل بالشفاء .
 - (٣) منع استفحال الإصابة أو الحالة .
- وينبغي على من يقوم بالاسعاف الأولي أن يتذكر دائماً أنه ليس طبيباً ، وأن واجبه محصور فقط في بذل مساعدة سريعة ووقتية للمصاب ، يتلوها مباشرة تلك التي يقدمها الطبيب إذا استدعت الحالة ذلك . وإذا شرع في استدعاء الطبيب فيجب أن يخبره بأعم مظاهر الحالة وميزاتها ، ويستحسن أن يكون ذلك كتابة .

كما يجب على من يقوم بالاسعاف أن يتذكر دائماً أن هناك ما يسمى بالصدمة العصبية ، وهي حالة تصاحب الإصابة إلى حد كبير أو صغير تبعاً لجسامتها . فإذا ما كانت شديدة فقد تسبب الوفاة . فيجب إسعاف هذه الحالة بجانب الاسعاف الخاص للإصابة أو للرض المفاجئ .

وفي حالات الإصابة نتيجة حادثة ، يبدو أن الدافع الطبيعي لكل شخص يهرع إلى المصاب الملقى أرضاً ، هو محاولة رفع رأسه ، فلا يجب الاقدام على هذا العمل دون تروى . وهناك قاعدة عامة تعصم من الخطأ وهي : لا ترفع رأس المصاب الشاحب الوجه ، ولكن أدرها إلى جنب مع ملاحظة عدم وضع

شيء يغطي الالتف أو الفم، كما يصح أن تتبع قاعدة أخرى أيضاً وهي :
لاتغير وضع المصاب دون تروى سواء أ كان هذا الوضع اتخذ المصاب
يارادته أو فرضته الظروف .

وإذا وقف التنفس ، فأسرع بالعمل على إرجاعه وإلا كان الموت محققاً .
أما إذا كانت الدماء تنفجر من جرح دون الاسراع بوقفها أدى ذلك إلى
الوفاة أيضاً . لذلك يجب أن توجه اهتمامك أولاً إلى وقف التنفس أو النزيف
مهما كانت طبيعة الإصابات الأخرى .

إذا استدعى الامر استعمال المنبهات فلا تعط منبهات كحولية دون أمر
الطبيب . فإذا استطاع المصاب أن يبلع فإن السوائل الساخنة مثل اللبن والشاي
والقهوة المركزين أسلم عاقبة . وإن جرعة من الماء البارد قد تنعش كما أن
رش الماء الساخن ثم البارد على التوالي على وجه المصاب ذو فائدة منبهة .

وقبل القيام بأى إسعاف يجب أن تتبين نوع الإصابة ، وذلك بأن تلاحظ
أى أعراض غير طبيعية تبدو على المصاب أو فيما حوله واستمع إلى ما يقوله
الأشخاص الواقفون حوله ، وإذا كان ذلك ممكناً إسأل المصاب عن ما يشعر
به وعن موضع إصابته وغير ذلك ، ولكن لا تعط هذه المعلومات من الأهمية
مثل ما تراه أنت وما تحصل عليه بنفسك .

بعد أن تتبين الحالة طبق العلاج المذكور فيما بعد تحت العناوين المختلفة ،
بكل الوسائل الممكنة .

« القواعد العامة للإسعاف الأولى »

(١) أسرع بفحص المصاب باحثاً عن موضع الإصابة ، وأزل السبب
إذا أمكن وإذا توفرت الوسائل أبعد المصاب عن سبب الإصابة .

(٢) ثبت اهتمامك فى العناية السريعة بالنزيف ، واترك ما عداه من

(٣) الهواء : يجب أن يكون المصاب في وضع يستطيع معه أن يتنفس بسهولة. وإذا وقف التنفس اتخذ بسرعة الاجراءات الكفيلة بإعادته ، وتأكد من عدم وجود عائق لذلك في المسالك الهوائية ومن وجود هواء نقي .

(٤) الدفع . حافظ على دفع المصاب لمنع انخفاض درجة الحرارة فقلل من حالة الهبوط . وذلك بواسطة لفه بالبساطين أو بالاردية أو المعاطف أو السجاد ، أو بإحاطة الجسم بزجاجات ماء ساخن أو قوالب من الطوب الساخن ، على أن تلف في قطع من الفانيلا أو القماش ، كما يجب أن تختبر درجة حرارتها بوضعها على المرفق للتأكد من ملائمة الحرارة

(٥) إذا كان المصاب فاقد الادراك نتيجة لأي حادثة عفيفة ، فقد يكون ذلك علامة على إصابة بالرأس .

(٦) الراحة : إن وضع الجسم في موضع مريح يساعد الوظائف الحيوية. ولا تغير دون تفكير الوضع الذي عليه المصاب . أسند العضو المصاب لمنع زيادة التلف الحاصل له ، وإذا أمكن يكون ذلك بواسطة الوسائد . إن الراحة للمصاب سواء أكانت لجسمه أو للجزء المصاب أو لفكره هي أسمى علاج تضيفه عليه الطبيعة .

(٧) إذا كان هناك جرح يغطي مباشرة بغير نظيف .

(٨) إذا كان هناك شك في حدوث كسر ، فلا تحاول نقل المصاب قبل أن

تجعل موضع الإصابة ثابتاً بقدر الامكان بجميع الوسائل الممكنة مثل بعض الجبائر الخشبية أو أى شئ آخر يقوم مقامها مثل عصاة أو مظلة أو مسطرة طويلة إلا إذا كانت حياة المصاب مهددة بسبب آخر مثل (أن يكون

راقداً في طريق قطارات) وإذا كان من الممكن أن تمنع الخطر -
بوقف المرور أو تحويله مثلاً . فيتخذ هذا الاجراء فهو أفضل من نقل المصاب
قبل أن يثبت الكسر .

(٩) تتخذ أفضل الوسائل لنقل المصاب ، وتعد له وسائل العناية اللازمة
بعد حمله إلى مكان أمين .

(١٠) خلع الملابس : لاتعر المصاب إلا في أضيق الحدود إذ أن تعريض
جسمه للجو يؤدي إلى ازدياد حالة الهبوط . وإذا استلزم الأمر خلع ملابسه
فلا تمزقها كيفما اتفق ، بل هناك قواعد يستحسن اتباعها :

الرداء (الجاكت) : انزلها من على الكتفين ثم إخلعها من الناحية
السليمة أولاً ، وإذا لزم الأمر افتح الكم من
الناحية المصابة طوال خط الحياكة .

القميص والصديري : افتحها من الأمام واخلعها مثل الجاكت .

السروال : افتحه طوال خط الحياكة الخارجي .

الحذاء : ثبت الرسغ وفك الأربطة .

الجوارب : اقطعها .

(١١) المنبهات : إذا كان في استطاعة المصاب أن يتناول شيئاً فيعطى شايًا
أو قهوة مركزة مع الكثير من السكر ، أو لبناً ساخناً أو قليلاً من مزيج النشادر
والإثير . وقد يقرب إلى الأنف محلول من النشادر للاستنشاق . كما أن رش
ماء ساخن ثم بارد على التعاقب على الوجه ، ووضع أشياء ساخنة فوق المعدة
والقلب ، والتدليك القوي للأطراف من أسفل إلى أعلى ، كل ذلك له
تأثير منه .

(١٢) لا يجوز لمن يقوم بالاسعاف أن يياشر واجبات الطبيب في أى حال

من الأحوال أو أن يتحمل مسئولياته . فكثيراً ما كانت بعض الإصابات التي تبدو بسيطة مصحوبة بخطر جسيم ، وقد تزداد خطورتها بأى علاج لا يكون على أساس سليم وقد يودى بحياة الشخص .

٣ (إذا تطلبت الحالة عناية سريعة أخرى أسرع في طلب الطبيب أو عربة الإسعاف ، وإذا كنت في مدرسة اتصل أيضاً بولى أمر التليد .

(الصدمة العصبية)

الصدمة العصبية هي حالة هبوط فجائى للجهاز العصبي ، وهي نتيجة مباشرة لحادثة أو لمرض مفاجئ ، وهي تتراوح بين شعور خفيف بحالة ضعف وبين اغماء تام تصل فيه القوى الحيوية للجسم إلى درجة من الهبوط قد تؤدي إلى الموت .

والإصابة هي السبب المباشر لهذه الحالة ، وفي غالب الأحيان قد يستطاع التغلب عليها بواسطة الراحة والتدفئة ، بينما تبذل العناية للإصابة الأصلية . على أن هناك بعض حالات مثل حالات الهرس وإصابات البطن والحروق الكبيرة تحدث فيها الصدمات العصبية بسرعة وشدة قد تؤدي إلى الوفاة . وفي هذه الحالات تبذل العناية أولاً للصدمة العصبية مع اتخاذ الاحتياطات التي تكفل عدم استفحال الإصابة .

ويزيد في شدة الصدمة العصبية ما يأتي :

١ (النزيف وفقدان كمية كبيرة من الدم .

٢ (التعرض للبرودة .

٣ (الآلام الحادة .

٤ (الخوف .

أعراضها :

١ (شحوب لون الوجه والشففتين وظهور عرق بارد على الجبهة .

- (٢) يبرد سطح الجسم الذى يبدو كأنه مبلل .
 - (٣) يسرع النبض ويضعف وقد لا يستطيع الشعور به عند معصم اليد .
 - (٤) يقل عمق التنفس وتهبط حرارة الجسم .
 - (٥) يشكو المصاب من الضعف والعطش وقد يتقيأ فى غالب الأحيان .
 - (٦) إذا اشتدت الحالة يبدو كأنه لا يهتم بما حوله ثم يفقد وعيه .
- الغرض من إسعاف هذه الحالة :

- (١) حفظ حرارة الجسم .
- (٢) تحسين حالة الدورة الدموية فى المخ .
- (٣) المحافظة على الراحة المطلقة للجسم ونفس المصاب .

الإسعاف المباشر :

- (١) أوقف النزيف إذا وجد .
- (٢) ضع المصاب فى وضع أفقى واسند العضو المصاب، على أن تكون الرأس إلى أسفل قليلا ومائلة إلى جنب .
- (٣) فك كل شئ ضاغط على جسم المصاب مثل رباط العنق وحزام الوسط وتأكد من وجود هواء نقي حوله .
- (٤) تجنب كل ما من شأنه استفحال الإصابة .
- (٥) غط المصاب جيدا بالبطاطين أو المعاطف .
- (٦) ارفع الأطراف السفلى .
- (٧) قرب من أنفه زجاجة بها محلول نشادر قوى للاستنشاق .
- (٨) بث الشجاعة فى قلبه .
- (٩) امنع عنه كل ما يشيره أو ما يشغله .
- (١٠) لا تتحدث عن حالته مع شخص ثالث على مسمع منه .

(١١) انقل المصاب إلى موضع أمين .

الاسعاف بعد نقله إلى موضع أمين :

(١) ضع أغطية كافية على المصاب ، وزجاجات ماء ساخن على جوانبه وبين ساقيه وعلى قدميه .

(٢) إذا استطاع المصاب أن يبلع أعطه كميات كافية من الشاي والقهوة المركزين الساخين مع الكثير من السكر . أما إذا كان هناك شك في إصابة بالمعدة فلا تعطه شيئاً . تجنب المنبهات الكحولية .

(٣) احرص الاصابات بكل عناية على أن تتجنب كل حركة لا لزوم لها أو تعرية الاصابات .

إذا لم يكن هناك شك في حدوث نزيف داخلي قد يستحسن أن يبقى المصاب حيث نقل مدة إلى أن يتحسن النبض ويرجع لون الوجه إلى طبيعته ، وتختفي قطرات العرق الباردة التي كانت عليه . كل هذه أعراض تليء بتحسن حالة المصاب .

الفصل الثاني

(الغيارات والأربطة)

الغيار : هو نوع من الوقاية يوضع على الجرح أو على موضع مصاب .
والغيارات المستعملة في الإسعاف الأولى هي :

١ - الغيار الجاف : يستعمل لوقاية الجروح ولمنعها من التلوث ، أو للضغط على جزء خاص . والغيار المثالي يتكون من قطعة من الشاش أو اللنت المعقم ، مثبتة في رباط . والسكل موضوع داخل كيس من الورق المشمع ، وهذا بدوره موضوع داخل ظرف مبین عليه طريقة الاستعمال . وإذا لم يوجد غيار معقم فيغطي الجرح بقطعة نظيفة من الشاش أو اللنت .

وفي الحالات التي تستدعى سرعة فائقة يمكن استعمال منديل نظيف أو قطعة من القماش أيا كانت أو قطعة ورق غير مطبوعة مثل السطح الداخلي لظرف جواب . ولكنه استعمال مؤقت إلى أن تتمكن من وضع غيار معقم . وإذا أمكن يستحسن أن يغمس الغيار المؤقت في محلول مطهر ويعصر .

٢ - الغيار الرطب : (أ) المكمدة الباردة — وتستعمل لتسكين الألم ولإقلال الورم ، أو لإسعاف حالات النزيف الداخلي . ولعمل ذلك يطوى منديل أو قطعة من اللنت إلى أربع طبقات ويغمس في ماء بارد ثم يعصر إلى درجة ألا يتساقط منه قطرات من الماء ثم يوضع على الجزء المصاب . ويجب تغييره على فترات متقاربة ليظل دائماً بارداً ومبلاً .

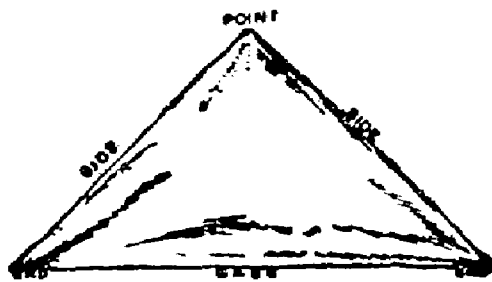
(ب) المكمدة الساخنة — تستعمل لتسكين الألم أيضاً . ولعمل ذلك تطوى قطعة من الفانيلا أو اللنت إلى أربع طبقات ، ثم تغمس في ماء ساخن جداً ، وتعصر ثم توضع على الجزء المصاب . ولضمان حفظ الحرارة أطول

مدة ممكنة تغطي المكمدة بقطعة من الورق المشمع أو ورق الزبد أكبر حجما من المكمدة . ويجب تغيير المكمدة بمجرد فقدان حرارتها .
ويجب تغطية جميع غيارات الاسعاف الأولى - ما عدا المكمدات الباردة - بقطعة من القطن وثبيتها في مكانها برباط .

« الأربطة »

تكون الأربطة جزءا هاما من الاسعاف الأولى . ويستعمل بصفة عامة الرباط المثلث ، الذي يستعمل عادة للأغراض الآتية :

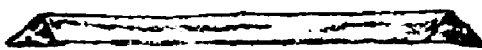
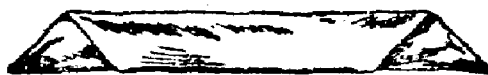
- (١) لتثبيت الجبائر أو الغيارات في وضعها .
 - (٢) لسند جزء مصاب أو كعلاقة للذراع .
 - (٣) لاجداث ضغط وبذلك نقلل من الورم ونمنع حدوثه .
- وتعمل الأربطة المثلثة بقطع قطعة من البفتة أو العبك مساحتها نحو ٩٥ سم^٢ إلى مثلثين . (شكل ١)



(شكل ١)

والرباط المثلث العريض هو الذي يطوى مرة واحدة بعد وضع قمة المثلث على منتصف قاعدته .

والرباط المثلث الضيق هو الناتج من طي الرباط المثلث العريض مرة واحدة . (شكل ٢)



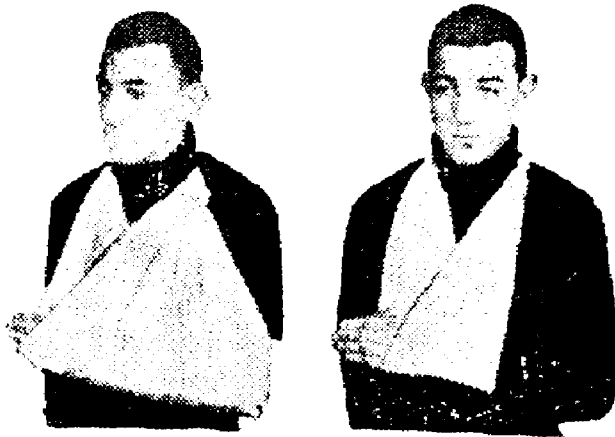
(شكل ٢)

وفي بعض الأحيان قد يستدعى الأمر تصغير الرباط المثلث بواسطة وضع كل من طرفيه على الآخر قبل طيه إلى رباط عريض أو ضيق .
وعند ربط طرفي الرباط يجب

العمل على أن تكون العقدة أفقية (عقدة الجراح) وهناك أربطة وقتبة يصح استعمالها مثل المندبل أو الحزام أو حمالة السر وال أو رباط العنق أو أى قطعة من قماش أو سير من الجلد أو قطعة جيل تقع تحت اليد .

العلاقة الكبيرة للذراع : تستعمل لسند الساعد واليد . ضع الطرف العلوى للرباط أعلى الكتف فى الجهة السليمة ثم لفه حول العنق حتى يتدلى فوق الكتف فى الناحية المصابة . ضع قمة الرباط فى مستوى المرفق من الجهة المصابة وبعيداً عنه ، ثم ضع الساعد على الصدر فى الوضع المطلوب ، ثم ارفع الطرف السفلى على الساعد نحو الكتف فى الجهة المصابة واعقد الطرفين ، ثم تطوى القمة على المرفق وتثبت بدبوس .

العلاقة الصغيرة للذراع : لسند اليد والمعصم فقط ، وأما المرفق فيترك دون سند . ضع طرف الرباط المثلث المطوى طياً عريضاً على كتف الناحية السليمة ولفه حول العنق حتى يتدلى فوق الكتف فى الناحية المصابة ، ثم ضع المعصم فوق منتصف الرباط حتى تنس حافته الامامية قاعده الاصبع الصغير ، ثم اجذب الطرف المسترخى أمام الساعد إلى الكتف فى الجهة المصابة واعقد الطرفين . (شكل ٣)



(شكل ٣)

علاقة لسند الساعد والمرفق فى حالة كسر الترقوة : (إذا كانت الاصابة فى ناحية اليسار مثلاً) .

ا - ضع ساعد الناحية المصابة أمام الصدر بحيث تلامس الأصابع الكتف الأيمن وتكون راحة اليد على عظمة الصدر .

ب - أمسك بقمة رباط مثلث بيدك اليمنى وبأحد طرفيه بيدك اليسرى ، ثم ضع الرباط على الساعد الأيسر بحيث تكون القمة فيما يلي المرفق والطرف الممسك به على الكتف الأيمن .

ج - اسند المرفق الأيسر وادخل قاعدة الرباط بين اليد والساعد من ناحية وبين الصدر من الناحية الأخرى ثم ارفع الطرف الأسفل إلى الظهر ومن ثم إلى الكتف الأيمن تاركاً قمة الرباط متدلية إلى الخارج . ثم اعقد الطرفين إلى خلف الترقوة اليمنى .

د - ارفع الحافة الجانبية للرباط التي تقع فوق الساعد الأيسر بيدك اليسرى وضع بينها وبين الساعد الأيسر قمة الرباط بيدك اليمنى .

هـ - اجذب الثنية المتخلفة من ذلك إلى الخلف من الذراع واشبكها بدبوس إلى جزء الرباط المتجه إلى الظهر . (شكل ٤)

علاقات وقتية :

قد يستطاع عمل علاقات وقتية بطرق بسيطة مثل رفع ذيل المعطف وشبكه أعلاه وكذا ذيل الرداء ، أو وضع اليد بين أزرار الرداء . وغير ذلك .



(شكل ٤)

(وضع الأربطة على أجزاء الجسم المختلفة)

رباط الرأس : أطو أو لا الحافة السفلى (القاعدة) بالطول ثلاث سلتيمترات ثم ضع الحافة السفلى المطوية أعلى الحاجبين مباشرة، وترخي القمة خلف الرأس على العنق، ثم إرسل الطرفين إلى الخلف أعلى الأذنين، ثم إرجع بهما إلى الامام لتعقد هما على الجبهة فوق الحافة السفلى مباشرة، ثم اجذب القمة إلى أسفل حتى يحكم الرباط على الرأس وأثنها عليه ثم أشبكها بدبوس (شكل ٥).



(شكل ٥)

رباط الجبهة وجانب الرأس والعين والحد وأى
جزء آخر فى الجسم مستدير (مثل الذراع أو الفخذ) :
يستعمل فى ذلك الرباط المثلث المطوى طياً ضيقاً،
يوضع منتصفه على الغيار، ويلف الطرفان حول
الرأس أو العضو حسب مقتضيات الأحوال ثم
يعقدان .

رباط الكتف : ضع منتصف الرباط المثلث على الكتف بحيث تتجه
القمة نحو العنق، اثن قاعدة الرباط إلى الداخل قليلاً ثم لف الطرفين حول
منتصف الذراع واعقد هما لتثبيت قاعدة الرباط . ضع علاقة صغيرة لتسند
ساعد الناحية المصابة، ثم اثن قمة الرباط الأول فوق العلاقة واشبكها بدبوس .
رباط الفخذ : أربط رباطاً مثلثاً مطوياً طياً ضيقاً حول الجذع فوق حافة
عظم الحوض مباشرة واعقد الطرفين فى الناحية المصابة . أمرر قمة رباط آخر
تحت الرباط الأول ثم اثنها فوق العقدة . اثن قاعدة الرباط الثانى إلى الداخل
قليلاً، ثم لف الطرفين حول الفخذ وأربطهما فوق الحافة مباشرة . ثم اشبك
قمة الرباط الثانى بدبوس (شكل ٦، ٧)

رباط اليد :

لتغطية اليد المفتوحة . اثن قليلا الحافة السفلى لرباط مثلث ، ضع السطح المصاب على الرباط بحيث يكون المعصم عند منتصف القاعدة والأصابع متجهة نحو القمة .



(شكل ٧٠٦)

ثم تطوى القمة على ظهر اليد إلى المعصم ، ويلف الطرفان حوله ويعقدان فوق القمة التي تطوى فوق العقدة وتشبك بدبوس إلى الرباط . ثم ضع علاقة كبيرة .

رباط القدم :



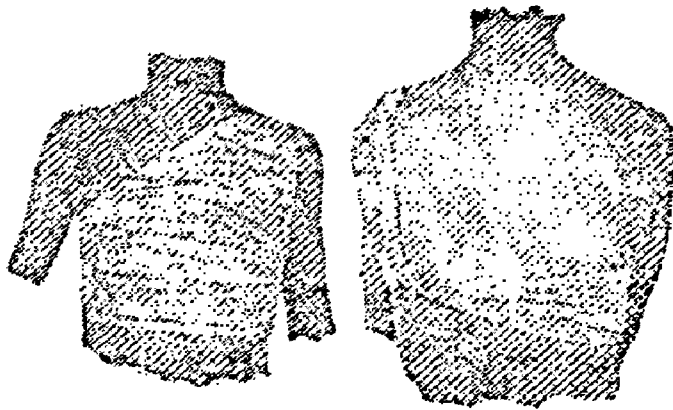
(شكل ٩٠٨)

توضع القدم في منتصف الرباط المثلث بحيث تتجه الاصابع نحو القمة ، وتجذب قمته على ظهر القدم ، ويلف الطرفان حول الرسغ ويعقدان أمامه ، ثم اثن القمة فوق العقدة واشبكها إلى الرباط بدبوس (شكل ٩٠٨)

رباط الصدر : ضع منتصف الرباط المثلث على الغيار بحيث تكون القمة

على كتف الناحية المصابة ، اثن قاعدة المثلث بحيث تكون عرض الحافة المطوية ٧ سم ، ثم اربط الطرفين حول الجذع بحيث يكون أحد الطرفين أطول من الآخر ، ثم اربط القمة إلى الطرف الأطول .

رباط الظهر : مثل السابق إلا أن الرباط يبدأ من الظهر (شكل ١٠، ١١)



(شكل ١٠ ، ١١)

رباط المرفق : اثن المرفق ، اثن قليلا قاعدة الرباط . ضع منتصف القاعدة خلف الساعد بحيث تكون القمة متجهة إلى خلف العضد . لف الطرفين أمام المرفق ثم حول العضد واعقدتهما ، ثم اثن القمة واشبكها بدبوس .
رباط الركبة : اثن الركبة قليلا ، واثن قاعدة الرباط إلى الداخل قليلا ، وضعه بحيث تتجه القمة إلى ناحية الفخذ ويكون منتصف قاعدته أسفل الركبة مباشرة . ثم لف الطرفين إلى خلف الركبة ثم حول الفخذ واعقدتهما . اثن القمة واشبكها بدبوس الى الرباط . (شكل ١٢ و ١٣)



(شكل ١٢ و ١٣)

لحفظ الرباط المثلث :

يطوى طيا عموديا عند المنتصف بوضع الطرف الايمن على الطرف الايسر ثم يوضع الطرفان المطويان والقمة على منتصف الحافة السفلى

فيتكون مربع ، ثم يطوى المربع نصفين من اليمين إلى اليسار . ثم يطوى الطرفان حتى يتقابلا في المنتصف ثم يثنى نصفين ويحفظ بدبوس وقد يطوى مرة أخرى فيكون بذلك وسادة .

الفصل الثالث

(تكوين الجسم)

يتكون الجسم الانساني من الرأس والعنق والجذع والطرفين العلويين والطرفين السفليين . ويرتكز على هيكل مكون من عدد من العظام تكون في مجموعها ما نسميه (بالهيكل العظمى) . وعندما نستعمل الاصطلاحات أعلى وأسفل وأمام وخلف فإنما نفرض وجود شخص وجهها لوجه أمام المسعف وذراعيه مسترختين على جانبيه وراحتيهما إلى الأمام .

عظام الرأس : متماسكة معاً وهي باستثناء الفك الأسفل غير متحركة وتكون ما نسميه بالجمجمة . وهذه العظام تحوى المخ وتكون هيكل الوجه . والفك العلوى يكون سقف الفم ويفصله عن تجويف الانف ، وهذا الفاصل لا يمتد إلى نهاية الحنجرة فيترك بذلك اتصالاً بين الفم والانف . والصدغان في الجمجمة مسطحان ويقعان فوق عظمة الخد وفي مستوى زاويتي العينين . وقاعدة الجمجمة ترتكز على الفقرة الأولى من السلسلة الفقرية وعند هذا الارتكاز تحدث الحركة المعروفة بإيماءة الرأس .

عظام الرقبة والجذع : يمتد العامود الفقرى من قاعدة الجمجمة إلى عظمى الحوض ، ويتكون من عدد من العظام تسمى فقرات . وهذه الفقرات متماسكة بواسطة أربطة قوية . وبداخل العامود الفقرى يوجد النخاع الشوكى وهو امتداد من المخ ويكون معه المركز العصبى الرئيسى للجسم . ووجود النخاع الشوكى فى العامود الفقرى يجعل أى كسر يصيب الظهر بالغ الخطورة . والضلوع عبارة عن اثني عشر زوجاً من العظام المقوسة تمتد من العامود

الفقرى إلى الأمام ، وتسمى بأرقامها من أعلى إلى أسفل . والضلوع تحيط بالصدر وتحمي الرئتين والقلب والكبد والمعدة والطحال .

وعظمة الصدر هي قطعة من العظم في شكل خنجر مدبب إلى أسفل ، وتصل بواسطة غضروف بالسبعة أزواج العليا من الضلوع .

ويتكون الحوض من عظمتين تتقابلان من الأمام وتتصلان من الخلف بالجزء الأسفل من العمود الفقري الذي يتوسطهما . وبكل منهما حفرة تدخل فيها رأس عظم الفخذ فتكون معها مفصل الفخذ . والحوض يحمل البطن ومحتوياتها .

عظام الأطراف العليا : يتكون عظم الكتف من الترقوة وعظمة اللوح . والترقوة في سمك الأصبع وطرفها الداخلي يرتكز على أعلى عظمة الصدر ، أما طرفها الجانبي فيكون مفصلاً مع عظمة اللوح . وعظمة اللوح توجد أعلى الظهر إلى جانب العمود الفقري وتكون مفصلاً مع كل من الترقوة وعظمة العضد . وتمتد عظمة العضد من الكتف إلى المرفق . ويوجد في الساعد عظمتان تتدان من المرفق لعظام المعصم الصغيرة ، ويلى المعصم عظام اليد والأصابع .

عظام الأطراف السفلى : تمتد عظمة الفخذ من الإلية إلى الساق ، والردفة عظمة مسطحة تكون الجزء الأمامي من مفصل الركبة . وعظمة الساق والشظية يكونان عظم الساق . وعظمة الساق تمتد من الركبة إلى الرسغ ويليهما عظام القدم ، وتقع الشظية على جانبها الخارجى وطرفها الأعلى لا يصل إلى الركبة ، أما طرفها الأسفل فيدخل في تكوين مفصل الرسغ .

المفاصل : المفصل هو موضع تقابل عظمتين . وفي مثل مفاصل الفخذ والركبة والمرفق وغير ذلك يغطى الغضروف أطراف العظام ويكسو السطح الداخلى للمفصل كيس يفرز مادة خاصة لزجة لتسهيل الحركة . وهناك أربطة

قوية تثبت العظام في مواضعها وتسمح في نفس الوقت بحرية الحركة .

العضلات : العضلات هي اللحم الأحمر في الجسم ، وتمتاز بخاصية الانقباض

أى تقصر وتسمك . والعضلة تتصل بأطرافها بعظام مختلفة وتعتبر مفصلاً .
وعندما تقصر العضلة تتحرك إحدى العظام المتصلة بها . فإذا كسرت عظمة
فإن طرفي الكسر يركب أحدهما الآخر نظراً لحالة من الانقباض المستمر
كامنة في العضلات .

الفصل الرابع (المكسور)

أنواعها .

(١) كسر بسيط : وفيه لا يصاحب كسر العظم سوى ضرر بسيط في الأنسجة التي حوله .

(٢) كسر مركب : يصاحب المكسر جرح يوصل اليه في الأنسجة التي حوله ، وقد يكون سببا في دخول الجراثيم أو القاذورات اليه .

(٣) كسر مضاعف : يصاحب الكسر ضرر في عضو ما مثل المخ أو النخاع الشوكي أو الرئتين أو في أحد الأوعية الدموية .

وقد يتحول كسر بسيط إلى كسر مركب أو مضاعف أو الاثنين معا نتيجة حركات غير موفقة أو عدم سند الكسر .

الاعراض التي تصاحب حدوث كسر

(١) آلام في موضع الكسر أو بالقرب منه .

(٢) فقدان قوة الحركة في العضو المكسور .

(٣) ورم حول الكسر ، قد يغطي في بعض الأحيان الاعراض الأخرى للكسر ، ولذلك يجب التحفظ في إبداء الرأي إذا حدث ورم كبير حول موضع الإصابة .

(٤) تشوه في الشكل العادي للعضو المكسور ، فيتخذ وضعاً غير طبيعي أو يتغير شكله عند موضع الكسر .

الغرض من الاسعاف الأولي في الكسور

الغرض من الاسعاف الأولي في حالة الكسور هو منع امتداد الضرر أو

استفحالته، وعلى الخصوص منع كسر بسيط من التحول إلى كسر مركب أو مضاعف .

القواعد العامة لإسعاف الكسور

١ (سارع بالعناية بالكسر إلا إذا كان هناك شيء آخر يهدد حياة المصاب أو يلحق به ضرراً آخر . وإذا كان المصاب ملقى في طريق تشتد فيها حركة المرور ، فيجب حماية المصاب بإيقافها أو بتحويلها عوضاً عن نقله ، إلى أن يثبت الكسر بواسطة الجبائر أو ما يماثلها . ويجب اتباع هذه القاعدة بوجه خاص في حالة كسر الظهر .

٢ (إذا كان هناك نزيف فيجب العناية به أولاً وتغطية الجرح بغير جاف

٣ (غط المصاب ليحتفظ بحرارته فيقل بذلك أثر الصدمة العصبية .

٤ (ضع العضو المصاب بكل اعتناء في وضعه الطبيعي بقدر الامكان ودون استعمال أى عنف . وفي حالة الكسر المركب لا تحاول إرجاع العظم البارز من الجرح إلى مكانه ، بل اكتف بتغطية الجرح بغير معقم دون شد العظم

٥ (ضع جبائر وأربطة وعلاقات إذا احتاج الأمر، فوق الملابس كما يأتي :

أ - يجب أن تكون الجبائر متينة وطويلة إلى حد أن توقف حركة كل من المفصلين اللذين يكونان فوق وتحت الكسر .

ب - يجب أن تربط الأربطة ورباطاً محكماً ، ولكن ليس إلى حد أن

توقف الدورة الدموية في العضو المصاب . وتوضع أولاً الأربطة التي في ناحية الجذع من الكسر .

ج - توضع العلاقات كما بينا سابقاً في الفصل الثانى .

٦ (أسعف حالة الصدمة العصبية المصاحبة للكسر .

وفي أية حالة تشك في حدوث كسر ، تول عملية الإسعاف على هذا الأساس .

(الجبائر)

يصح أن تعمل جبائر وقتية من العصي والمظلات وعصاة البلياردو ويد
المكنسة ويد الفرشاة وعصاة رجل البوليس ومن البندقية والرداء المطوى
ومن أى قطعة خشب أو كرتون أو جريدة مطوية طياً ضيقاً أو خريطة
مطوية أو أى شيء آخر يتصف بشيء من الثلاثة إلى حد أن يمنع حركة المفصل
الذى يعلو الكسر والمفصل الذى يليه . وإذا لم يوجد شيء من ذلك فيربط
الذراع المكسور إلى الجذع ، وفي جميع الحالات تربط الساق المكسورة إلى
زميلتها .

(كسور خاصة)

كسر الفك الأسفل : يصاحب هذا الكسر عادة ألم وعدم قدرة على
الكلام بوضوح ونزيف من اللثة .

الاسعاف : ١ - ضع راحة اليد تحت العظم المكسور واضغطه في رفق
نحو الفك الأعلى .

٢ - ضع منتصف رباط ضيق تحت الذقن واعقد الطرفين فوق قمة الرأس

٣ - ضع منتصف رباط ضيق أمام الذقن واربط طرفيه خلف العنق .

٤ - اربط طرفي كل من الرباطين بطرفي الرباط الآخر .

٥ - إذا حاول المصاب أن يتقايأ ارفع الأربطة مباشرة ، وأدر الرأس إلى

الجانب السليم واسند الفك براحة اليد ، ثم ضع الأربطة بعد انتهاء القيـ

٦ - اسعف حالة الصدمة العصبية . (شكل ١٤ و ١٥)



(شكل ١٤ و ١٥)

كسر العامود الفقري :

هذه الإصابة البالغة الخطورة قد تحدث من وقوع جسم ثقيل على الظهر أو من السقوط من علو على قضيب أو أى سطح غير مستو . أما كسر فقرات العنق فينتج من

السقوط على الرأس . والخطر الأكبر من كسر العامود الفقري هو حدوث ضرر للنخاع الشوكي ، ويكون نتيجة ذلك فقدان الاحساس والقدرة على الحركة في جميع أجزاء الجسم التي تلي موضع الإصابة .

الاسعاف : ١) نبه على المريض ألا يحاول إثيان أى حركة .

٢) ضع رباط على هيئة رقم ٨ الافرنجى حول الرسغ والقدمين واعدد طرفي الرباط على بطن القدمين . وضع رباطا عريضا حول الركبتين وحول الفخذين .

٣) ادفع المصاب بوضع أغطية عليه .

٤) لا تحركه .

٥) أرسل في طلب الطبيب بكل سرعة .

كسر الضلوع : يشعر المصاب بألم في الصدر خصوصا عند التنفس ، ولذلك يكون التنفس مقيدا وسطحيا .

الاسعاف : ١) دع المصاب يرقد على الناحية المصابة

٢) ضع الذراع في ناحية الإصابة في علاقة كبيرة .

٣) أرسل في طلب طبيب .

(٤) اسعف حالة الصدمة العصبية .

كسر الترقوة : هذا الكسر ينتج غالبا من الوقوع على راحة اليد أو على الكتف . ويفقد الذراع في هذا الكسر القدرة على الحركة إلى حد كبير ويحمله المصاب عند المرفق باليد الأخرى ، كما تميل رأسه إلى الناحية المصابة .

الاسعاف : (١) إخلع الرداء (الجاكت) وما تستطيع من الملابس في ناحية الإصابة . وكذا الحماله إذا وجدت .

(٢) ضع في الابط وسادة اسفلية عرضها نحو ٥ سم .

(٣) ضع علاقة كسر الترقوة .

(٤) ثبت الذراع في الناحية المصابة إلى الجذع برباط عريض يمر فوق المرفق بحيث يشد الكتف إلى الخلف وإلى الخارج مستعملا الوسادة التي في الابط كرافعة .

(٥) تأكد من النبض في المعصم ، فإذا لم تشعر به خفف قليلا الرباط حول الجذع .

(٦) ثبت العلاقة . (شكل ١٦)

(٧) اسعف الصدمة العصبية .

كسر عظم العضد : يصحب هذا الكسر عادة كل الأعراض العامة للكسور .

الاسعاف : (١) اجلس المصاب .

(٢) ضع الساعد أمام الجذع بحيث يكون الإبهام متجها إلى أعلى .

(٣) ضع علاقة صغيرة للذراع .

(٤) ضع جبائر تصل بين الكتف والمرفق أمام وخلف وإلى الناحية



(شكل ١٦)

الخارجية للذراع . وهو في هذا الوضع .

٥) ثبت الجبائر بأربطة قوية وتحت الكسر . فإذا لم تستطع الحصول على جبائر ، أو كان الكسر عالياً إلى درجة ألا تستطع وضع رباط فوقه ، ثبت الذراع إلى الجذع برباط أو اثنين عربضين . (شكل ١٧)



(شكل ١٧)

٦) اسعف الصدمة .

يصحب الإصابة في المرفق أو حوله ورم شديد إلى درجة قد يصعب معها تشخيص الحالة تشخيصاً صحيحاً من حيث وجود كسر من عدمه . فالأسعاف أو حيد الممكن عمله في هذه الحالة قبل حضور الطبيب هو أن تسند الذراع في وضع يريح المصاب بواسطة علاقة صغيرة ، أو بواسطة وضعه على وسادة ووضع مكدمات باردة على موضع الإصابة .

كسر الساعد : اسعافه :

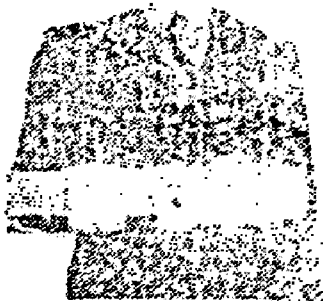
١) ضع الساعد على الصدر بحيث يكون زاوية قائمة مع العضد ويتجه الإبهام إلى أعلى وراحة اليد على الجذع .

٢) ضع جبائر أمام وخلف الساعد تصل من المرفق إلى الأصابع .

٣) ضع رباطين حول الجبيرتين واحداً فوق موضع الكسر والآخر حول المعصم أولاً ثم يمتد إلى اليد في هيئة رقم ٨ الأفرنجي ثم يرجع إلى المعصم ثانياً .

٤) ضع علاقة كبيرة للذراع (شكل ٨)

٥) اسعف الصدمة العصبية .



(شكل ١٨)

كسر عظام اليد والأصابع أو هرس اليد :

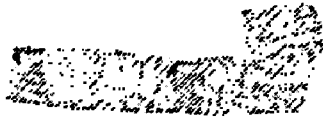
الأسعاف :

١) ضع جبيرة مغطاة بكمية وافرة من القطن

على راحة اليد تصل من نقطة أعلى المعصم إلى ما بعد أطراف الأصابع .
(٢) لتثبيت الجبيرة ضع رباطا متصليا على هيئة رقم ٨ الافرنجى على اليد والمعصم ورباطا آخر حول الساعد .

(٣) ضع علاقة كبيرة للذراع . (شكل ١٩)

(٤) اسعف الصدمة العصبية .



كسر عظم الفخذ : قد يكسر عظم الفخذ عند

(شكل ١٩)

عنقه أو طوله أو بقرب الركبة . وبجانب الاعراض العامة للكسور التي تصاحب هذا الكسر فإنه يتميز بوضع خاص للقدم، التي تكون كقاعدة عامة فى هذه الحالة مائلة على الناحية الخارجية تلامس الارض . ويحدث كسر العنق عند المسنين من أسباب تافهة .

الاسعاف :

(١) ثبت الساق بواسطة الامساك بالقدم والرسغ ، ثم اجذب بلطف القدم إلى أسفل بحيث تكون محاذية للقدم السليمة وضع رباطا على هيئة رقم ٨ الافرنجى حول الرسغ والقدمين .

(٢) أمرر سبع أربطة تحت المصاب بالترتيب الآتى :

عند مستوى الصدر تحت الابطين مباشرة .

عند الحوض بمحاذاة مفصل الفخذ .

عند الرسغ والقدمين فوق الرباط الاول .

تحت الفخذين فوق موضع الكسر مباشرة .

تحت الفخذين تحت موضع الكسر مباشرة .

تحت الساقين .

تحت الركبتين .

- (٣) ضع جبيرة على الناحية المصابة تمتد من الابط إلى ما بعد القدم .
- (٤) ثبت الجبيرة بربط الأربطة السالفة الذكر بنفس الترتيب ، وجميع الأربطة تعقد فوق الجبيرة باستثناء ذلك الذى وضع فوق الرسغ والقدمين الذى يأخذ هيئة رقم ٨ الافرنجى ويعقد فوق بطن القدمين (شكل ٢٠)



(شكل ٢)

- (٥) اسعف الصدمة العصبية .
- كسر عظمة الردفة : إذا انزلت القدم . ففي المحاولة التى يحاولها الشخص لعدم الوقوع قد تنقبض العضلات الأمامية للفخذ بشدة إلى درجة أن تنكسر الردفة إلى قسمين ، وكذلك قد تنكسر إذا تحملت صدمة شديدة مباشرة .
- وأعراض هذا الكسر ألم فى موضع الإصابة وعدم قدرة على تحريك الساق وفجوة بين قطعتى العظم فى موضع الإصابة .

الاسعاف

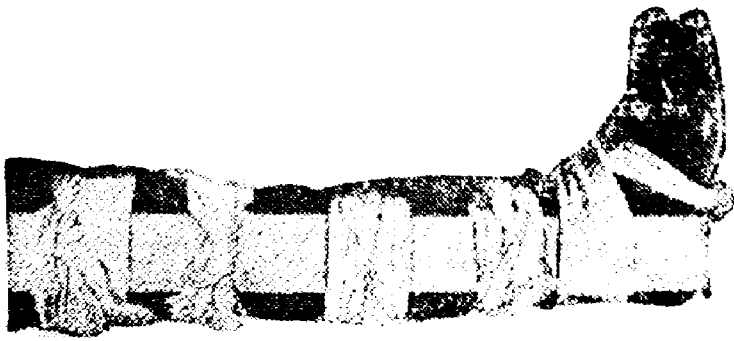
- (١) ضع المصاب على ظهره مع رفع الرأس والكتفين قليلا وكذلك يرفع الساق بعد فردة .
- (٢) ضع جبيرة خلف الساق والفخذ تصل من الإلية إلى ما بعد الكعب وضع من الفطن فوق الجبيرة قرب الكعب ما يرفعه قليلا عن الجبيرة .
- (٣) ثبت الجبيرة بأربطة حول الفخذ والساق .
- (٤) ثبت القدم برباط على هيئة رقم ٨ الافرنجى المزدوج حول الجبيرة ثم الرسغ ثم القدم ثم الجبيرة ، ثم اعقده على قبة الجبيرة بعد القدم .
- (٥) ارفع طرف الجبيرة بواسطة وسادة أو ملابس مطوية أو سجاد مطوى

- (٦) ضع رباطا ضيقا يكون منتصفه فوق الردفة مباشرة ثم لفه إلى الخلف حول الجبيرة ثم إلى الأمام تحت الردفة مباشرة واعدد الطرفين .
- (٧) ضع مكمدات باردة فوق الكسر لتقليل الورم . (شكل ٢١)



(شكل ٢١)

- (٨) اسعف الصدمة العصبية .
- كسر الساق : قد تكسر عظمة واحدة أو العظمتان الموجودتان به ، وكثيرا ما تكسر الشظية على ارتفاع يتراوح بين ٧ ، ١٠ سم فوق الرسغ نتيجة لالتواء شديد عند هذا المفصل ، ثم تشخص الحالة جزعا في الرسغ .
- الإسعاف : (١) ثبت الساق بواسطة الامساك بالرسغ والقدم .
- (٢) اجذب القدم بلطف إلى وضعها الطبيعي ولا تتركها قبل وضع الجبائر .
- (٣) ضع الجبائر على الناحيتين الخارجية والداخلية للساق تصل من فوق الركبة إلى ما بعد القدم . وإذا لم يوجد سوى جبيرة واحدة فقط ضعها على الناحية الخارجية .
- (٤) ثبت الجبائر بأربطة (أ) فوق الكسر (ب) تحت الكسر (ج) فوق الركبة مباشرة (د) حول الرسغ والقدمين كهيئة رقم ٨ الافرنجى . (٥) رباط عريض حول الركبتين (شكل ٢٢) .



(شكل ٢٢)

٥ (اسعف حالة الصدمة العصبية .

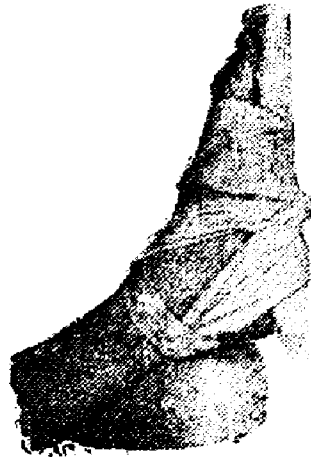
كسر عظام القدم والأصابع وهرس القدم : هذه الاصابة تحدث عامة كنتيجة لمرور جسم ثقيل فوق القدم ، وتعرف بما يتسبب عنها من آلام وورم وفقدان القدرة على الحركة .

الاسعاف : ١) اخلع الخذاء والجورب .

٢) ضع جبيرة على بطن القدم تصل بين الكعب والأصابع .

٣) ضع منتصف رباط ضيق على الجانب الداخلى للقدم ثم لفه على هيئة رقم ٨ الافرنجى حول القدم والجبيرة واعقده فوق الجبيرة .

٤) ارفع القدم قليلا . (شكل ٢٣)



(شكل ٢٣)

الفصل الخامس

(اصابات المفاصل والعضلات)

خلع المفصل هو خروج عظمة من موضعها الاصلى فى المفصل ويكون ذلك عادة نتيجة صدمة قوية أو التواء شديد .

الاسعاف : لا يجب أن يحاول أى شخص سوى الطبيب إرجاع العظمة إلى مكانها الاصلى .

(١) ثبت العضو واسنده فى أى وضع يشعر فيه المصاب بالراحة ، مع وضع مساند حول العضو للإقلال من اثار الاهتزاز أثناء النقل .

(٢) ضع ثلجاً أو مكمدة باردة فوق المفصل ، وإذا كف ذلك عن تسكين الألم ضع مكمدة ساخنة .

(٣) اسعف الصدمة العصبية .

الجزع : إذا تمزقت أو جذبت بشدة الأربطة والأنسجة الموجودة حول مفصل ، نتيجة لحركة مفاجئةسمى ذلك جزع بالمفصل .

الاعراض : (١) آلام بالمفصل (٢) ازدياد الألم بتحريك المفصل (٣) ورم يعقبه كدم .

الإسعاف : (١) ضع العضو فى الوضع المريح وامنع أى حركة .

(٢) ضع على المفصل رباطاً محكماً .

(٣) بلل الرباط بماء بارد وداوم على ذلك .

(إذا عاد الألم واشتد فك الرباط وأعدده مرة أخرى .

فى كل حالات الجزع المشتبه فيها تعالج مثل الكسور .

الفصل السادس

(الدورة الدموية)

القلب والأوعية الدموية هي الأعضاء الخاصة بالدورة الدموية . ويوجد القلب في تجويف الصدر إلى اليسار قليلاً ، وهو ينبض ويتحدد على التوالي من سبعين إلى ثمانين مرة في الدقيقة الواحدة . ونتيجة لذلك يدخل الدم فيه ثم يخرج إلى جميع أجزاء الجسم بواسطة أوعية دموية تسمى بالشرايين . وينتج عن اندفاع الدم في الشرايين ما يسمى بالنبض الذي يمكن الشعور به بسهولة في الجهة الأمامية للعصم ناحية الإبهام .

والشريان الرئيسى الذى يخرج من القلب كبير الحجم ينقسم إلى شرايين أصغر حجماً تنقسم بدورها إلى شرايين أصغر منها وهكذا إلى أن تصبح الشرايين دقيقة إلى حد أن لا ترى بالعين المجردة بدرجة أن ثقباً صغيراً بواسطة إبرة يخترق بضعة منها . وهذه الأوعية الدقيقة تسمى بالأوعية الشعرية ، وهي تتجمع بعد ذلك إلى أوعية أكبر ناكبر حتى تتحول إلى ما يسمى بالاوردة ، وكلما تقابلت الاوردة كبر حجمها ، حتى إذا قربت من القلب أصبحت أوعية دموية كبيرة تحمل الدم المتجمع من جميع أنحاء الجسم .

وإذا ضغطنا على شريان ضغطاً كافياً وقف الدم عند مكان الضغط ، وبما أن الشرايين هي الاوعية الوحيدة التى تحمل الدم من القلب إلى أى جزء من الجسم (إلى اليد مثلاً) ، فوقف إمداد اليد بالدم الشريانى سيجعل من المستحيل أن يستمر جريان الدم من اليد نحو القلب .

يجب أن نعلم عن الدورة الدموية شيئاً آخر وهو أن السموم والجراثيم التى تدخل أحد الاوعية الدموية سرعان ما تحمل إلى القلب ومنه توزع إلى جميع أجزاء الجسم إذا لم تتخذ الوسائل الفعالة الكفيلة بإيقافها . لذلك يجب أن تعمل كل جهدك لتتنع الجروح من التلوث بالافذار .

الفصل السابع

(الجروح والنزيف)

في إسعاف الجروح يجب أن نحصر اهتمامنا فيما يأتي :

(١) إيقاف النزيف .

(٢) الإقلال من تأثير الصدمة العصبية .

(٣) وقاية الجرح من التلوث بالجراثيم الضارة .

وبما أن تجلط الدم هو الوسيلة الطبيعية لإيقاف النزيف فيجب أن لا نحرك الجلطة الدموية أو أن نرفعها إذ أنها تخدم غرضين : إيقاف النزيف وفي نفس الوقت وقاية الجرح من وصول الجراثيم إليه .

الجراثيم : يجب أن نعلم أن الجو وكل ما حولنا يزخر بجراثيم دقيقة جداً تسبب آثاراً بسرعة كبيرة ، وإذا أتبع لبعض هذه الجراثيم فرصة دخول الجسم أحدثت فيه أمراضاً خطيرة . وطالما كان الجلد صحيحاً فإنه يمنع دخول هذه الجراثيم ، ولكن إذا جرح في أى موضع منه فتح الباب لدخولها ، فإذا حافظنا على نظافة الجرح التأم بسهولة وقل خطر الإصابة بالمضاعفات المرضية . وإنه لمن اليسير إدخال الجراثيم في أى جرح مهما كان صغيراً أثناء القيام بإسعافه :

١ — إذا لمسناه دون مبرر أو لمسنا الغيار الذى يجب أن يوضع عليه دون أن تكون اليدين نظيفتين تماماً ومعقمتين بمحلول مطهر . والمحلول المطهر هو مادة كيميائية لها خاصية إعاقه الجراثيم عن النمو . ويفضل عادة المطهر الذى لا لون له وليس بكاو أو سام . فإذا لم يوجد مطهر يستعمل بدله محلول ملح

(ملعقة صغيرة إلى ملء كوبتين ماء) ، يغلى ثم تدعه يبرد .

ب - بواسطة غسله بماء لم يعقم بالغلي أو بإضافة مطهر إليه .

ج - بتركة معرضاً للجو .

د - بوضع مرهم أو غيار يلتصق به .

ولاجل أن تتأكد بقدر الإمكان من نظافة جميع الغيارات المستعملة أثناء

قيامك بأسعاف جرح اتخذ الإجراءات الآتية :

(١) افرش منديلاً نظيفاً أو رباطاً مثلثاً أو منشفة وضع عليها جميع ما يلزم .

(٢) ١ - إذا استعملت غياراً معقماً فعقم يديك بعد نزع الغلاف ثم افتح

الغلاف الداخلى وازرع الغيار على ألا تمس سطحه الداخلى يديك وألا تعرضه

للجو إلا أقصر مدة ممكنة . وحاذر أن تمس أى شيء غير نظيف بعد تعقيم

يديك .

ب - إذا لم يوجد غيار معقم ، فعقم يديك واقطع قطعة من الشاش أو

اللنت النظيف إلى الحجم المطلوب وضعها على الجرح . تجنب أن تمس سطح

الغيار الذى سيوضع على الجرح مباشرة .

(٣) بعد أن تنتهى من الغيار عقم يديك مرة أخرى وضع الغيار الغير

المستعمل فى صندوق نظيف .

(القواعد العامة لإسعاف الجروح المصحوبة بقليل من الدماء)

(نظيف شعيرى)

(١) اكشف عن موضع الجرح برفع ما يلزم من الملابس ، ولكن لا تزل

أى جلطة دموية .

(٢) أزل ما تجده فى الجرح من قطع زجاج أن ملابس أو شعر أو غير

ذلك ، ولكن لا تحاول البحث عن أشياء لا تراها .

(٣) إذا بدا الجرح متسخاً أزل ما تستطيع من القذارة بواسطة سكب ماء معقم عليه .

(٤) ضع بعد ذلك مطهراً على الجرح وعلى ما حوله من الجلد ثم غطه بغير جاف .

(٥) ضع فوق الغيار قطعة من القطن أو اللنت .

(٦) ثبت الغيار برباط .

(٧) اسند العضو المصاب .

(٨) عالج الصدمة العصبية .

(القواعد العامة لاسعاف الجروح المصحوبة بنزيف شرياني شديد)

(١) ضع المصاب في وضع مناسب ، وتذكر أن الدم يقل اندفاعه إذا جلس المصاب ، ويزداد قلة إذا رقد .

(٢) إذا كان الجرح في أحد الأطراف فارفعه ، إلا إذا كان به كسر .

(٣) اكشف عن الجرح ولا ترفع الملابس إلا بالقدر الضروري ، ولا ترفع الجلط الدموية من مكانها .

(٤) اضغط على الجرح مباشرة بواسطة الإبهام أو الأصابع .

أ - على مكان النزيف مباشرة (ضغط مباشر) . ولا يستعمل الضغط

المباشر بالأصابع على كسر أو على جسم غريب .

ب - إذا كان الجرح كبيراً أو إذا شككت في حدوث كسر أو في وجود

جسم غريب ، فاضغط على نقطة تسمى نقطة الضغط بحيث تكون قريبة جداً

من الجرح من ناحية القلب . ونقطة الضغط هي النقطة أو الموضع الذي يستطيع

فيه الضغط على الشريان فوق العظم ، ويسمى الضغط في هذه الحالة « ضغطاً

غير مباشر بالأصابع » .

(٥) في أول فرصة تساعدك فيها الظروف بعد ذلك ، أبدل الضغط بالاصابع بقطعة سميكة من القماش أو برباط ، أو إذا لزم الأمر برباط ضاغط خاص (تورنيكيه) على نقطة الضغط بينما يفحص الجرح ويسعف .

(٦) أزل أي جسم غريب كقطع زجاج أو ملابس أو شعر مما تراه أمامك في الجرح ولكن لا تبحث عن أشياء لا تراها .

(٧) إذا كان الجرح متسخا ، وغير يمكن الحصول على مساعدة سريعة من طبيب فنظفه بماء معقم جار متخذاً الحيلة لمنع تلوث الجرح بالماء الذي ينظف ما حوله .

(٨) ضع مطهراً على الجرح وعلى الجلد حوله ثم غطه بغير جاف .

(٩) غط الغيار بقطعة من القطن .

(١٠) ثبت الغيار بربطه ربطاً محكماً ولكن إذا كان هناك شك في وجود جسم غريب أو كسر فیربط ربطاً خفيفاً .

(١١) خفف الضغط الغير المباشر ولاحظ انقطاع النزيف من عدمه .

(١٢) اسند الجزء المصاب .

(١٣) اسعف حالة الصدمة العصبية .

عمل الرباط الضاغط (التورنيكيه) وقواعد استعماله

(١) ضع قطعة من القماش الملفوف في شكل وسادة صغيرة على أقرب نقطة ضغط إلى الجرح من ناحية القلب . وأهم هذه النقاط شريان العضد وشريان الفخذ .

(٢) لف رباطاً ضيقاً أو قطعة من الكاوتشوك أو حبلًا حول العضو بحيث يكون منتصفه على الوسادة الصغيرة . وأعقد الطرفين على الناحية المقابلة عقدة واحدة .

(٣) ضع عصا قصيرة أو قلماً أو ما يشبههما على هذه العقدة ثم أعقد فوقه

عقدة أفقية .

(٤) لف العصا لتحكم الرباط .

(٥) ثبت العصا في موضعها بواسطة طرفي الرباط الموضوع ، أو بواسطة رباط آخر يلف حول العصا والرباط الاول .

ويجب أن يلاحظ وضع الوسادة فوق نقطة الضغط تماماً حتى تضغط الشريان ضغطاً كلياً .

وإذا تعذر الحصول على وسادة صغيرة فاعقد منتصف الرباط وضع في العقدة قطعة من الحجر أو الفلين أو غير ذلك .

وإثناء لف الرباط ليكون محكما خفف ضغط الاصابع لحظة لتأكد من أن ضغط الرباط صار كافياً لا يقف النزيف ، فإذا لزم الأمر أعد ضغط الاصابع إلى أن يصير ضغط الرباط كافياً لذلك .

ويجب أن يكون ضغط الرباط كافياً لا يقف النزيف وليس لاكثر من ذلك .
أما إذا لم يكن الرباط ضاغطاً ضغطاً كافياً تزداد الحالة سوءاً إذ ينتج عن ذلك احتقان في العضو وزيادة في النزيف .

ولا يجب أن يستمر ضغط الرباط مدة طويلة ، فإذا لم يصل طبيب بعد عشرين دقيقة ، خفف الرباط وإذا تبين حينئذ أن النزيف قد وقف فدعه في تلك الحالة . أما إذا عاد النزيف لسابق قوته فأرجع الضغط كما كان . عاود هذه العملية إذا لزم الأمر بعد عشرين دقيقة أخرى .

(مواضع الضغط لايقاف النزيف)

يستعمل الضغط الغير مباشر على الشرايين في بضع مواضع ، حيث تسمح حالة الانسجة المحيطة بالشريان بضغطه على العظم .

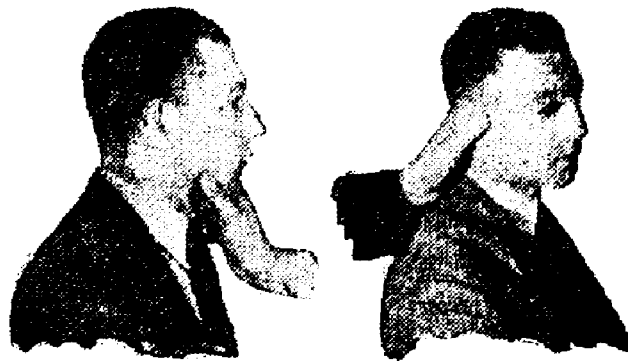
إن الشريان الرئوي ، بعد أن يترك القلب ، يعطى فروعاً إلى الرأس والأطراف ، ومن الممكن إيقاف النزيف في أي من هذه الفروع بالضغط على المكان الصحيح سواء بالإبهام أم بالأصابع أم بوسادة صغيرة أم برباط .

(مواضع الضغط في الرأس)

شريان الوجه : اضغط بالإبهام على حافة الفك الأسفل في جزء منخفض منه على بعد أصبعين من زاوية الفك ، والضغط هنا يمنع النزيف من الذقن والشفيتين والخد والجزء الجانبي للأنف .

وفي أسعاف النزيف من الشفتين أو الخد يستحسن أن يجرب أولاً الضغط على الخد من الداخل والخارج بين الإبهام والسبابة .

شريان الصدغ : اضغط على موضع أمام الجزء الأعلى من الأذن مباشرة ، حيث تستطيع أن تشعر بدخض هذا الشريان . ويكون الضغط بالإبهام أو وسادة ورباط . والضغط على هذا الشريان يساعد على إيقاف النزيف من الصدغ والجبهة . (شكل ٢٤ و ٢٥)



(شكل ٢٤ و ٢٥)

(مواضع الضغط في الأطراف العليا)

الشريان الواقع خلف الترقوة : يضغط عليه لوقف النزيف في الجزء

الاعلى من العضد .

(١) اكشف عن العنق والجزء الاعلى من الصدر .

(٢) ضع الذراع بجانب الجذع بحيث ينخفض الكتف إلى أسفل قليلا ،
واجعل رأس المصاب مائلة أيضاً إلى ناحية الاصابة .

(٣) باستعمال اليد اليسرى للناحية اليمنى والعكس بالعكس ، اقبض على العنق
في أسفله واضعاً الأصابع خلف الكتف والإبهام في الحفرة الواقعة خلف
منتصف الترقوة .

(٤) اضغط الإبهام إلى أسفل فوق الضلع الاول الذى يقع تحت الترقوة
مباشرة في هذا الموضع (شكل ٢٦) .



(شكل ٢٦)

شريان العضد : هو الجزء المكمل للشريان
الذى يقع تحت الترقوة ، ويسير في الذراع
بمحاذاة الحافة الداخلية للعضلة التى تقع أمام
العضد ، وتشير إلى خط سيره في العضد بشكل
تقريبى للخياطة الداخلية للكم . والضغط على
هذا الشريان يكون بواسطة الأصابع أو الرباط
الضاغط (التورنيكيه) في الثلث الاعلى للعضد لإيقاف نزيف أسفل ذلك
الموضع (شكل ٢٧) .



(شكل ٢٧)

« مواضع الضغط في الاطراف السفلى »

شريان الفخذ : تستطيع الشعور بنبض ذلك الشريان في منتصف ثلثة

الفخذ ، ويضغط عليه في هذا الموضع بالابهامين بوضعها واحدا أسفل الآخر وعند ما ترفع القدم إلى أعلى ، فإن الثلية الناتجة من ذلك في السروال أعلى الفخذ تشير إلى ثلية الفخذ .

ويسير هذا الشريان من منتصف ثلية الفخذ إلى الجانب الداخلى للركبة . ويستطاع الضغط عليه برباط ضاغط (تورنيكيه) على بعد نحو خمسة أصابع أسفل ثلية الفخذ (شكل ٢٨) .



(شكل ٢٨)

القواعد العامة لإسعاف الجروح المصحوبة بنزيف وريدى غزير

- ١ (ضع المصاب في وضع مناسب ، مع التذكر بأن النزيف يقل عندما يجلس المصاب وتزداد هذه القلة عندما يرقد .
- ٢ (إذا كان الجرح في أحد الأطراف ارفع هذا الطرف إلا إذا كان الجرح مصحوباً بكسر .
- ٣ (اكشف عن الجرح برفع ما يلزم من الملابس ، على ألا تمس أى جلطة دموية .
- ٤ (اضغط ضغطاً مباشراً بالأصابع على الجرح إلا إذا كان هناك كسر أو جسم غريب .

٥) أزل كل ما من شأنه أن يحدث ضغطاً من ناحية القلب للجرح مثل حمالة الجوراب .

٦) ضع رباطاً محكماً حول الطرف المصاب بجانب الجرح على الناحية البعيدة عن القلب .

٧) أزل أى جسم غريب مثل قطع الزجاج أو الملابس أو الشعر مما تستطيع رؤيته فى الجرح ، ولا تبحث عن أجسام غريبة غير منظورة .

٨) إذا بدا الجرح متسخاً ولا تستطيع الحصول على مساعدة طبيب ، فنظف الجرح بقدر ما تستطيع بواسطة صب ماء معقم عليه مع ملاحظة عدم إدخال ماء فيه آتياً من سطح الجلد حوله .

٩) ضع مطهراً على الجرح والجلد المحيط به وغطه بغير جاف .

١٠) ضع قطعة قطن فوق الغيار .

١١) ضع رباطاً محكماً فوق الغيار ، ولكن إذا كان هناك شك فى وجود كسر أو جسم غريب تخفف ضغط الرباط .

١٢) اسند الجزء المصاب .

١٣) اسعف الصدمة العصبية .

نزيف الأوردة المتمددة فى الساقين (دوالى الساقين)

يوجد فى الأوردة بالاطراف السفلى صمامات تمنع رجوع الدم إلى أسفل ، وطوال قيام هذه الصمامات بوظيفتها تنزف الدماء من الوريد المجروح فى الساق ، من الجزء البعيد عن ناحية القلب فقط . أما إذا تمددت هذه الأوردة إلى حد ألا تستطيع معه تلك الصمامات القيام بوظيفتها فإن الدماء تنساب من الوريد المجروح من ناحية القلب أيضاً . وفى هذه الحالة تكون الأوردة متمددة متعوجة وتكون عقدا بارزة . وقد يكون النزيف من مثل ذلك الوريد خطيراً ،

ولكن يستطيع إيقافه بسرعة بواسطة أن يرقد المصاب ويرفع العضو المصاب إلى أعلى من مستوى القلب ثم توضع أربطة على الجرح وفوقه وأسفله .

الزيف من الأنف

- ١) اجلس المصاب أمام نافذة مفتوحة بحيث يكون هناك تيار هوائى ، وأمل الرأس إلى الوراء وارفع اليدين فوق الرأس .
- ٢) فك كل شئ ضاغط حول العنق والصدر .
- ٣) اجعل المصاب يفتح فمه ليتنفس منه عوضاً عن الأنف .
- ٤) ضع مكدمات باردة فوق الانف وحول العنق وضع القدمين فى ماء ساخن .
- ٥) امنع المصاب من أن يمخط .

المكدمات

يشعر المصاب بشئ من الراحة بوضع مكدمات باردة فوق موضع الكدم أو بوضع ثلج .

الفصل الثامن

«اصابات مختلفة»

السلق والحروق : ينتج السلق من سائل ساخن (مثل ماء أو زيت أو قار أو غير ذلك من السوائل) ، ويكون الحرق نتيجة نار أو سخونة شديدة أو كهرباء أو حمض أو قلوى مركزين .

والصدمة العصبية ثم اتساخ الجرح هما أهم ما يهدد المصاب من أخطار .

الاسعاف :

(١) ارفع الملابس عن المواضع المصابة بكل عناية إلا إذا كانت ملتصقة فيقص ما حولها بمقص نظيف وتترك في مكانها .

(٢) لا تنفق الفقايع الجلدية .

(٣) يلزم وقاية الحروق من الهواء بالوسائل الآتية :

أ - ضع الجزء المصاب في حمام ماء في درجة حرارة الجسم ٣٧ درجة إلى أن تحضر غياراً مناسباً . وإذا وضعت ملعقتين صغيرتين من بيكربونات الصودا على ما يساوى ملء كوبتين عاديتين من الماء تكون بذلك محلول يساعد على تسكين الألم يجب أن تستعين به إن وجد . وهو يفيد أيضاً إذ يساعد على رفع الملابس الملتصقة بالحروق .

ب - ضع غياراً رطباً على الجزء المصاب من قطع من اللنت أو البفته أو الشاش مبللة بأحد المحاليل الآتية :

(١) محلول بيكربونات صودا على أن تحافظ على رطوبة الغيار إلى أن يحضر

الطبيب .

- (٢) أو محلول شاي مركز دافئ ، وفي هذه الحالة دع الغيار يجف .
- (٣) إذا لم يتيسر الحصول على أى من هذين المحلولين فاتبع الآتى :
- (٤) غط الإصابات بقطن أو بشيء مماثله فى خفته واربط برباط خفيف .
- (٥) أعط المصاب كثيراً من السوائل .
- (٦) اسعف الصدمة .

إذا سلق طفل أو أصيب بحروق شديدة : فيوضع فى حمام دافئ من المحلول المسكن للألم المذكور أعلاه بدون خلع الملابس ويترك فيه إلى أن الطبيب على أن يحتفظ المحلول بدرجة الحرارة المساوية لحرارة الجسم (٣٧ درجة) . هذه الطريقة تسكن الألم وتخفف الصدمة العصبية .

وإذا امتدت الحروق إلى الوجه : فيغطى بقطن أو لنت أو بفتة مبللة ، على أن تظل مبللة ويترك منفذ الأنف والفم .

وإذا شبت النيران فى ملابس شخص : فاهرع إليه وأنت تحمل أمامك سجادة أو لحافاً أو معطفاً أو غطاء منضدة ، لتحمى نفسك وتغطي بها الشخص الذى تخرق ملابسه ثم ارمه أرضاً وبذلك تطفى النار .

وإذا شبت النار فى ملابس شخص وهو وحيد فليرم نفسه أرضاً وليتمرغ عليها ثم يغطي نفسه بأقرب شيء يستطيع الحصول عليه ويطلب النجدة . وأنه لخطأ جسيم أن يجرى إلى الخارج معرضاً نفسه للهواء فإن ذلك يزيد النار اشتعالاً .

اسعاف الحروق الناتجة من حمض مركز :

(١) إذا استطعت الحصول على محلول قلوئى بسرعة فاغمس فيه الجزء المحروق . ويستطاع عمل ذلك المحلول بوضع ملعقة متوسطة من بيكربونات أو كربونات الصودا فى ما يساوى ملء كوبتين ماء دافئ . وإلا فاغسل الحرق بماء جار وإذا أمكن يستحسن أن يكون دافئاً .

(٢) وبعد ذلك تابع الاسعاف كأى حرق آخر .
اسعاف الحروق الناتجة من محلول قلوئى مركز :

(١) إذا كان الحرق ناتجا عن جير فأزل أى بقايا منه تكون عالقة بالجزء المصاب .

(٢) وإذا أمكن الحصول بسرعة على محلول حمضى مثل الخل أو عصير الليمون مخفف بكمية مساوية من الماء الدافئ فيغمس فيه الجزء المصاب . وإلا فأغسله بماء جار وإذا أمكن يكون دافئاً .

(٣) تابع بعد ذلك الاسعاف كما لآى حرق آخر .

لسع النباتات السامة أو الحشرات

يلتج عنه أعراض تسبب كثيراً من المضايقة وفى بعض الأحيان تظهر أعراض خطيرة .

الاسعاف :

(١) إذا كان اللسع بواسطة النحل فتزع إبرته من داخل الجلد بواسطة إبرة معقمة .

(٢) ضع كحولا أو أثيرا أو محلول ييكر بونات صودا أو كربونات صودا أو زهرة غسيل مبللة على موضع الإصابة لتسكين الألم .

(٣) ضع بعد ذلك غياراً معقماً .

(٤) اسعف الصدمة .

الجروح التى يحدثها ثعبان أو حيوان كلب

لسع الثعبان أو العقرب : إن لسع الثعبان السام أو العقرب خطر على

الحياة ، ولذلك يجب العمل على الفور على منع سريان السم في الجسم .
الاصناف :

١ - إذا كان اللسع في أحد الاطراف .

(١) أوقف الدورة الدموية في الطرف بواسطة وضع رباط ضاغط على
المعص أو الفخذين الجرح والقلب ، ولا يجدي على وضع الرباط الضاغط على
الساعد أو الساق . ويكون هذا الرباط إما أنبوبة من المطاط أو شريط منه أو
من قطعة من قماش أو رباط العنق أو متدبل ، وإذا استعمل رباط غير مطاط
فيربط كافي حالة التزيف ، تودنيكه ، ويترك الرباط في مكانه لمدة عشرين دقيقة
ثم يخفف حين رجوع اللون العادي للجلد ثم يضبط ثانية ، تكرر هذه العملية
إلى حين حضور الطبيب .

(٢) ألزم المصاب بالراحة التامة .

(٣) إذا استطاع المصاب أن يلع أعطه سوائل ساخنة مثل القهوة المركزة أو
الحاي أو اللبن ، ولا تعطه مشروباً كحولياً .

(٤) إذا كان حالة التمزق التي يكون فيها المصاب قد تزيد حالته العامة سوءاً ، فإنه
من الإهمية بمكان أن تطلبته بكلمات مشجعة .

(٥) أغسل الجرح إذا أمكن بمحلول مخفف (بنفسجي باهت) من
برمنجانات البوتسيوم لازالة أى سم عالق بالجلد .

(٦) إذا كان التنفس في هبوط قم بعملية التنفس الصناعي .

(٧) أسعف الصدمة .

ب - إذا كان اللسع في مكان آخر خلاف الاطراف فأجر ما هو مذكور
في البند ٢، ٣، ٤، ٥، ٦، ٧ إلى حين حضور الطبيب .

عضة حيوان كلب : ان عضه كلب أو ثعلب أو ذئب كلب ينتج عنهما مرض

الكلب ، وجرثومة هذا المرض تسرى بواسطة الأعصاب إلى المخ والنخاع الشوكي ، وتختلف في ذلك عن سم الثعبان الذي تحمله من مكان اللسع الأوردة إلى الدورة الدموية .

الاسعاف :

(١) إذا عض حيوان كلب أو يشك في أنه كلب شخصاً ، فيجب أن نبذل ما بوسعنا لأجل إخراج دم من الجرح ، فيكون بمثابة غسيل الجرح من الداخل إلى الخارج وأحسن الطرق لذلك هي :

١ - ضع رباطاً ضاعطاً (مثل حبل أو منديل أو شريط) بسرعة بين موضع الإصابة وبين الجذع ، ويجب أن يكون الضغط إلى حد يحدث معه احتقان بالطرف ليساعد على إخراج الدم ، وليس إلى حد أن يوقف الدورة الدموية في الشرايين ، إذ في هذه الحالة يصير لون الطرف باهتاً ويبطل النبض ولا يخرج دم مطلقاً .

ب - اجعل الجزء المصاب مسترخياً إلى أسفل : فالذراع يترك مسترخياً بجانب الجذع ، وأما في حالة الساق فيجلس المصاب ويضع قدمه على الأرض ج - يوضع الجرح في حمام دافئ من محلول البرمنجانات بحيث يكون لونه (بنفسجي باهت) .

(٢) أعط المصاب قهوة مركزة .

(٣) إذا لم تستطع الحصول على طبيب بعد بضع دقائق من الإصابة فيكوى الجرح وأحسن طريقة لذلك هي أن ترفع الرباط الضاعط ، وأن تضع في الجرح محلولاً كإيوا مثل قليل من حمض الفينيك أو الازوتيك موضوعاً على عود ثقاب أو قطعة من الخشب المدببة . ولأجل أن يؤدي ذلك إلى قتل جميع الجراثيم يجب أن تكوى كل علامة للأستنان بعد فحصها جيداً .

إذا مر أكثر من نصف ساعة على المصاب قبل أن تراه فأجر الاسعاف

- وفقاً للبند الاول والثاني فقط، ثم ارفع الرباط الضاغط ولا تعتمد إلى الكي .
(٤) ضع غياراً جافاً وثبته برباط .
(٥) اسعف الصدمة .

(جسم غريب في العين)

الاسعاف :

- (١) امنع المصاب من دحك عييه واذا لزم الامر اربط يدي الطفل .
- (٢) اجذب الى أسفل الجفن الاسفل فإذا رأيت الجسم الغريب أزله بفرشاة رفيعة من شعر الجمل ، أو بركن من المنديل ملفوف ومبلل بماء نظيف .
- (٣) اذا كان الجسم الغريب تحت الجفن الاعلى فاجذب الجفن الى الامام وادخل تحته الجفن الاسفل واتركه ، فتنظف رموش الجفن الاسفل السطح الداخلي للجفن الاعلى ، وقد تزيل أثناء ذلك الجسم الغريب
- فإذا لم يزل الجسم الغريب بعد بضع محاولات يجب عرض المصاب على طبيب في أقرب وقت .
- (٤) اذا لصق جسم غريب بالعين فلا تحاول اخراجه ، بل اجذب الجفن الاسفل وضع بداخله قليلاً من زيت البرافين أو زيت الخروع ، ثم اقلب الجفن وضع على العين قطعة من القطن ، وثبتها برباط ضاغط الى حد أن يجعل العين ثابتة ، ثم اذهب بالمصاب الى الطبيب .
- (٥) اذا دخل جير في العين فأزل ما تستطيعه منه ، واذا استطعت فاحصل بسرعة على محلول حمضك مثل الخل وضع جزءاً منه على أربعة أجزاء ماء بارد واغسل العين بذلك المحلول ، والا اغسل العين بماء بارد جار .

الفصل التاسع

(التنفس)

قبل أن نبين كيفية اجراء التنفس الصناعى لشخص محتق ، من الضرورى أن نعرف ما هو التنفس .

تتكون أعضاء التنفس من الرئتين والمسالك الهوائية . والرئتان يضمهما الصدر الذى تحيط به الضلوع ويفصله عن البطن حاجز عضلى يسمى الحجاب الحاجز . والمسالك الهوائية هى الأنف (أو الفم) والحنجرة والأنايب (الشعب) الموصلة إلى الرئتين اليمنى واليسرى .

ويتكون التنفس من عمليتين الشهيق وهى عملية إدخال الهواء إلى الرئتين والزفير وهى عملية إخراج الهواء من الرئتين . وفى أثناء عملية الشهيق ترتفع الضلوع التى يتصل كل منها بالعامود الفقرى بمفصل ويقل تقوس الحجاب الحاجز ، وبذلك يتسع الصدر ويدخل الهواء من المسالك الهوائية إلى الرئتين . وفى عملية الزفير تعكس هذه الحركات ، وبما أن الهواء ينقى الدم ويمده بالأكسجين اللازم للحياة ، فإن أى عامل يوقف التنفس يبتج عنه حالة خطيرة تسمى الاختناق ، وهى المشاهدة فى حوادث الغرق والخنق وانسداد المسالك الهوائية وغير ذلك .

وإذا كانت عملية التنفس غير واضحة فى شخص مصاب فلا يجب أن نفترض حدوث الوفاة ، بل يجب أن تسرع على الفور إلى عمل كل ما من شأنه مساعدته على إتمام التنفس ، فتأكد أن المسالك الهوائية غير مسدودة وأن ليس هناك ضغط يمنع ارتفاع الصدر وأن هناك كمية كافية من الهواء النقى .

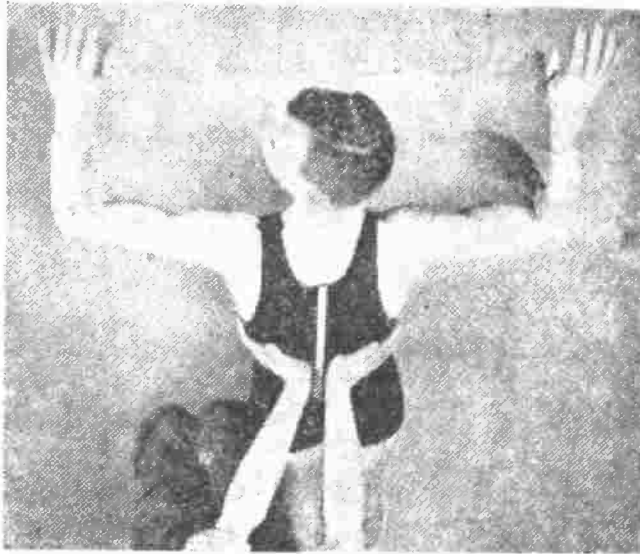
فاذا كان التنفس الطبيعى آيلاً الى الهبوط أو كان من العسير الاستدلال على وجوده فيجب الالتجاء الى الوسائل الصناعية لإرجاعه فوراً كما يأتى :

(التنفس الصناعى)

طريقة تشيفر

(١) ضع المصاب فوراً على وجهه ، وذراعيه ممدتين فوق رأسه الذى يجب أن يتجه إلى جنب حتى لا يظل أنفه وفمه على الأرض . ولا تضيع الوقت فى فك الملابس ، ولا تضع شيئاً تحت المصاب ، ولا تجتهد فى جذب اللسان إلى الخارج لأنه سيسقط طبيعياً إلى ناحية الشفتين .

وإذا كان المصاب ملقى على ظهره فلاحظ أن تديره بحيث يبطح على وجهه اتبع ما يأتى : انحن إلى جانبه وضع ذراعيه بجانب الجذع ، واجذب الساق البعيدة عنك وضعها فوق الساق التى الى ناحيتك ، ثم ضع يداً على وجهه لحمايته وباليدين الأخرى أمسك بملابس المصاب فى أعلى الفخذ البعيد عنك ثم اقلبه (شكل ٢٩) .



(شكل ٢٩)

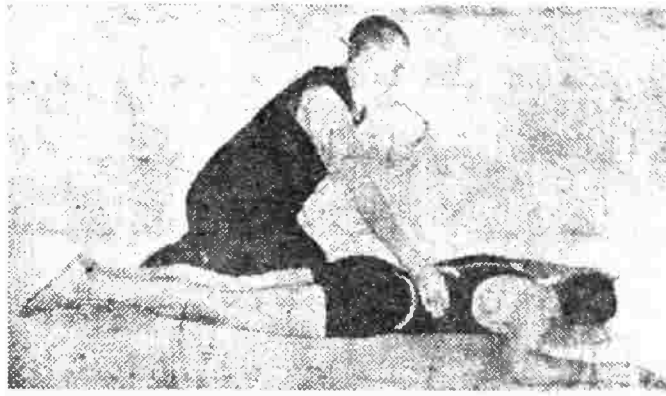
(٢) قلد الحركات التنفسية كما يأتي :

١- أجز عملية الزفير : إركع بجانب المصاب بحيث تجلس على قدميك ومولياً وجهك شطر رأسه . ضع يديك على الظهر عند مستوى الجزء الضامر من الخصرين ، بحيث تكون حافتها السفلى فوق الحافة العليا مباشرة لعظام الحوض ، والمعصمان يكادان أن يتلامسا ، والإبهامان متقاربين إلى أقصى حد دون جهد ، والأصابع مضمونة ومتجهة إلى الجنبين نحو الأرض . اركع وافرد الجذع قليلاً عند مفصلي الفخذين ، ثم أمـل جسمك إلى الأمام ببطء وبينما تحافظ على انتصاب الذراعين في صلابة بحيث تحمل يداك ثقل جسمك إلى أسفل . لا تقم بأي مجهود إذ يقوم ثقل جسمك باحداث الضغط اللازم . وبهذه الطريقة تنضغط بطن المصاب على الأرض ، فينضغط ما فيها من أحشاء إلى ناحية الحجاب الحاجز الذي يرتفع بدوره نحو الصدر فيطرد الهواء من الرئتين حاملاً معه الماء أو أى مادة مخاطية تكون في المسالك الهوائية أو في الفم ، محدثاً بذلك ما يسمى بالزفير (شكل ٣٠) .



(شكل ٣٠)

ب - أجز عملية الشهيق : ارجع بجسمك إلى الورا ببطء إلى وضعه الأول ، فسترفع بذلك ثقله عن يديك (اللذين يجب أن يبقيا في وضعهما) ، فسيرفع الضغط عن البطن وترجع الأحشاء فيها إلى وضعها الأول وينزل الحجاب الحاجز إلى ناحية البطن فيتسع الصدر ويدخل الهواء إلى الرئتين محدثاً



(شكل ٣١)

ج - كرر هاتين العمليتين على التوالي محرّكا جسمك عند الركنين الى الامام وإلى الخلف اثنتي عشرة مرة في الدقيقة الواحدة ، فتحدث الضغط لمدة ثانيتين وترفع الضغط لمدة ثلاث ثوان .

وعند ما يبدأ المصاب في التنفس الطبيعي نظم عملية التنفس الصناعي بحيث تنطبق عليه ، وساعد على تحسين الدورة الدموية بواسطة تدليك الاطراف بشدة الى ناحية القلب ، وبواسطة الدفع .

راقب المصاب مدة لتأكد بأن التنفس الطبيعي مستمر ولم يأخذ في الهبوط فإذا هبط عاود التنفس الصناعي فوراً .

ويجب المثابرة في اجراء عملية التنفس الصناعي الى أن يعود التنفس الطبيعي أو الى أن يقطع طبيب بحدوث الوفاة .

الفصل المائـم

(فقد الوعي والشعور)

يتسبب فقد الوعي والشعور عن عامل عطل المخ عن أداء وظيفته، ونظراً لأن المخ يتحكم في كل حركات الجسم ونشاطه فإن فقد الوعي يعتبر خطر جسيم على حياة المصاب . واتباع القواعد البسيطة الآتية تعد وسائل كافية لإسعاف معظم حالات فقد الوعي والشعور .

(القواعد العامة لإسعاف حالات فقد الوعي والشعور)

- (١) اذا وقف تنفس المصاب فأجر عملية التنفس الصناعي .
- (٢) اذا كان المصاب يتنفس فضعه على ظهره وأدر وجهه الى جنب ، فإذا كان لون الوجه شاحباً فإن ذلك يعنى أن ليس هناك دماء كافية تصل الى المخ فيجب أن تجعل الرأس مائلة الى أسفل مع رفع الساقين ، أما إذا كان الوجه أحمرأ مكتظاً فهذا يعنى أن هناك دماء كثيرة في ناحية الرأس فارفع قليلا رأسه وكتفيه .
- (٣) فك جميع الملابس الضاغطة حول العنق أو الصدر أو الوسط .
- (٤) اعمل على إيصال كمية وفيرة من الهواء النقي إلى المصاب ، وذلك بفتح الابواب والنوافذ وإبعاد الزحام عن المصاب . أما اذا كان الهواء المحيط بالمصاب فاسداً أو مضرأ فانقله الى مكان آخر .
- (٥) إذا اكتشفت دماء تسيل فبادر بإيقافها .
- (٦) اسرع في طلب مساعدة طبيب .
- (٧) اخض المصاب بدقة لاكتشاف أعراض اصابته، ولكن لا تضع

- وقتك في الاهتمام بإصابات صغيرة بل وجه عنايتك الى حالة فقد الوعي .
- (٨) لا تحاول وضع أى سائل أو طعام في فم المصاب ما دام فاقداً وعيه .
- (٩) لا تترك المصاب مطلقاً الا اذا سلمته لعناية شخص مسئول .
- (١٠) اذا أفاق المصاب فنبه عليه ألا يستأنف عمله قبل عرض نفسه على الطبيب .

(الاختناق)

الشخص الفاقد لوعيه الذي لا يتنفس يقال عنه (مختنق) .

وقد ينتج الاختناق عن الغرق أو الخنق أو الشنق أو انسداد القصبة الهوائية ، أو ورم في الحنجرة ، أو استنشاق غازات سامة ، أو حالات شلل في عضلات الصدر تجعلها غير قادرة على تحريك الضلوع . والقاعدة في إسعاف هذه الحالات كما يأتي :

- (١) أزل سبب الاختناق ، أو انقل المصاب بعيداً عن السبب .
- (٢) تأكد من عدم وجود ما يسد القصبة الهوائية ، ومن عدم وجود شيء يضغط على الصدر ، وأن المصاب يحيط به هواء نقي .
- (٣) أجر عملية التنفس الصناعي .

(اسعاف اضافي في حالات خاصة)

في حالة الخنق اقطع الرباط حول العنق وارفعه .

الشنق : لا تلتظر إلى أن يحضر رجل البوليس ، بل احتضن الساقين وارفع الجسم إلى أعلى ليخف ضغط الحبل على العنق ، ثم اقطع الحبل وفكه .

في حالة انسداد أعلى القصبة الهوائية لوجود طعام في الحنجرة أحن الرأس

والكتفين إلى الأمام ودق على الظهر بين اللوحين يدك بشيء من الشدة ، فإذا لم يأت ذلك ب نتیجه افتح الفم ولو باستعمال القوة وأدخل أصبعين إلى الخنجرة لتشجع المصاب على القيء .

في حالة ورم في الخنجرة : إذا أمكن ضع المصاب أمام هواء ساخن مثل نيران متقدة وضع مكمدات ساخنة على الجزء الأمامي من العنق تمتد من الذقن إلى عظمة الصدر وغيرها في فترات متقاربة ، فإذا استمر التنفس أو رجع اعط المصاب قطعاً من الثلج لامتصاصها ، أو ماء بارداً ليشرب إذا لم يوجد الثلج . وقد يعطى أيضاً زبداء أو زيت زيتون أو زيت بارافين .

الاختناق بالدخان : قبل أن تدخل بناء أو غرفة يملأها الدخان لأسعاف مصاب اربط منديلاً ويفضل أن يكون مبطلاً على الأنف والفم وإحن رأسك ثم جر المصاب إلى الخارج بسرعة وبحرص .

الاختناق بغاز سام : عند الدخول في أي مكان مقفل تعلم أن فيه غازاً ساماً من أي نوع أو تشك في ذلك ، أدخل فيه أولاً هواء نقياً بواسطة فتحة أو كسر الأبواب والنوافذ . ثم أمسك التنفس بقدر المستطاع وأحن رأسك وارفع المصاب بكل سرعة ممكنة إلى الخارج . أما في حالة عدم التمكن من تهوية المكان بينما تعلم أن فيه غازاً ساماً فالبس قناعاً واقياً .

(التشنجات العصبية)

الصرع : اسند رأس المصاب أثناء نوبة التشنج ، ثم لف منديلاً حول قطعة خشب أو أي شيء صلب آخر وضعها في فمه بين الاسنان لتمنعه بذلك من عض لسانه . ولا تمنع حركاته باستعمال القوة ، ولكن امنع عنه أي شيء يكون مصدر ضرر له ، وذلك بإبعاده عن آلة مثلاً أو حائط أو نيران ، كما يجب أن تبعد عنه الاثاث الخفيف .

التشنجات العصبية في الأطفال : اسعافها كما يأتي :

(١) اخلع ملابس الطفل وضعه في حمام ماء ساخن (في درجة محتملة) بحيث يغطي الماء جسمه حتى العنق ، واتركه كذلك إلى أن تنتهي التشنجات أو يحضر الطبيب ، مع ملاحظة وضع اسفنجة مغموسة في ماء بارد على رأسه طوال وجوده في الحمام .

(٢) عند نقله من الحمام ، لف الطفل في غطاء دافئ مع دوام المحافظة على برودة الرأس .

(٣) إذا عادت التشنجات أعد هذا العلاج .

(٤) طبق القواعد العامة لاسعاف حالات فقد الوعي كما تقتضيه الظروف .

(ضربة الشمس)

قد تنتج هذه الحالة من التعرض للشمس في جو شديد الحرارة . فيصير الجلد جافاً وساخنًا والوجه أحمرًا ويشعر المصاب بميل إلى القيء أو دواراً في الرأس أو إغماء أو عطشاً أو صعوبة في التنفس .

الاسعاف .

(١) انقل المصاب إلى مكان رطب تحت ظل واخلع ملابسه إلى الوسط .

(٢) اجعله يرقد مع رفع رأسه وكتفيه .

(٣) حرك الهواء حوله بهروحة .

(٤) امسح الجسم على فترات متقاربة بقطع مبللة بماء بارد ، وضع كيس ثلج أو ماء بارداً على الرأس والعنق والعمود الفقري .

(٥) عند ما يتنبه المصاب اسقه كميات من الماء البارد .

(٦) اتبع القواعد العامة لاسعاف حالات فقد الوعي كما تقتضيه الظروف .

الفصل الحادى عشر

(نقل المصاب)

(المقعد المكون من أربعة أيدى)

يستعمل هذا المقعد عند ما يستطيع المصاب مساعدة من يحملونه بذراعيه أو بإحدهما .

(١) يقف شخصان يواجه أحدهما الآخر خلف المصاب ، ويمسك كل منهما معصمه الأيسر بيده اليمنى ، ثم يمسك كل منهما معصم زميله الأيمن بيده اليسرى وينحنيان .

(٢) يطوق المصاب عنق كل من حامليه بذراعيه ليرفع نفسه ليجلس على أيديهما ثم ليسند نفسه بعد ذلك .

(٣) يلتصّب الشخصان الحاملان المصاب وقوفاً ، وعند السير يبدأ الحامل الأيمن السير بالقدم اليمنى والحامل الأيسر بالقدم اليسرى . (شكل ٣٢) .

« المقعد ذو اليدين »



هذا المقعد يستعمل عادة لحمل مصاب لا يستطيع مساعدة من يحملونه باستعمال ذراعيه أو كان فاقد الوعي .

(١) يقف شخصان كل منهما يواجه الآخر (شكل ٣٢)

على جانبي المصاب ، ثم ينحنيان ويمرر كل منهما ساعده القريب من رأس المصاب تحت ظهره أسفل مستوى الكتفين ويمسكان بملابسه ، ثم يرفعان ظهره قليلاً ، ثم يدخلان ساعديهما الآخرين تحت منتصف الفخذين ويشبكان يديهما ،

فالشخص الذى إلى يسار المصاب تتجه راحته يده إلى أعلى وفيها منديل مطبق
تتيح أى خدش بواسطة أظافر الشخص الذى إلى اليمين الذى تتجه راحته يده
إلى أسفل .

(٢) ينتصب المسمعان وقوفاً ويسيران فيخطو الذى إلى اليمين بقدمه اليمنى
والذى إلى اليسار باليسرى .

النقالة ولاجل الذكور فقط ،

لا يطلب عادة من الشبان ذوى البنية الضعيفة أو الصغيرى السن أن يحملوا
المصاب على نقالة ، ولكن يجب أن يدرسوا هذه التعليمات حتى يصدروها إلى
غيرهم وقت الحاجة .

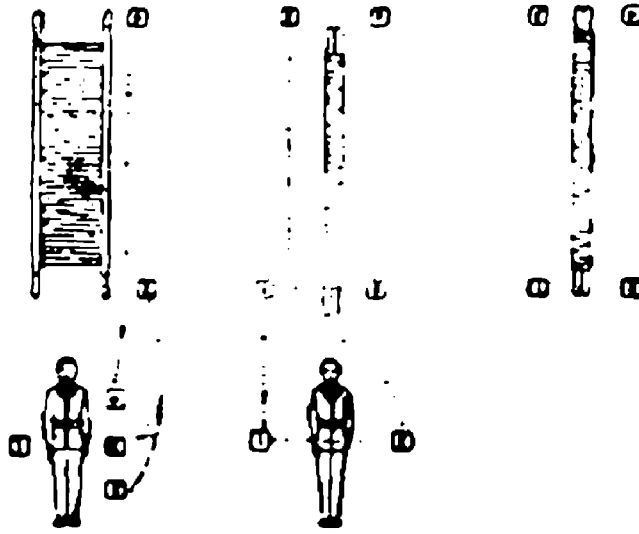
وتتكون النقالة من عامودين جانبيين يستعمل طرفا كل منها (يد) للحمل
ومن عارضين يثبتان العامودين ومن قطعة من القماش السميك كالمستعمل فى
قلاع المراكب مشدودة إلى العامودين ومثبتة فيها ومن حمالات تثبت إلى
(اليدين) وتوضع على كتفى الشخصين اللذين يقومان بحمل النقالة .

(تدريب أربعة أشخاص على حمل النقالة)

(١) يلتقى من يقوم بمهمة التدريب أربعة أشخاص ويعطى لكل منهم رقماً
خاصاً : ١ ٢ ٣ ٤ حسب ما يترأى له على أن يعطى لاطولهم
وأصغهم رقم ٤ إذ يقع عليه أكثر العبء . على أن يكون معروفاً بعد تمام
التدريب أن رقم ١ منوط به إصدار الأوامر .

(٢) الوقوف بجانب النقالة . يقف رقم ٢ إلى يسار النقالة على أن تكون
أصابع قدميه محاذية للطرف الأمامى لعامودى النقالة . ويقف رقم ٤ خلف رقم ٢
بحيث يكون كعبه محاذياً للطرف الخلفى لعامودى النقالة . ويقف رقم ١ إلى

بين النقالة بمحاذاة رقم ٢، ويقف رقم ٣ خلف رقم ١ ومحاذاة لرقم ٤. ويجب أن يكون مفهوماً أن هذه هي المواضع الدائمة لكل منهم. (شكل ٢٢).



(شكل ٢٢)

٢) حمل النقالة : ينحني رقفا ٢ و ٤ ويقبضان على طرفي عامودي النقالة باليد اليمنى، ثم يقفان معاً فاردين ذراعيهما بجانب الجذع، ويذهب رقفا ١ و ٣ إلى المصاب.

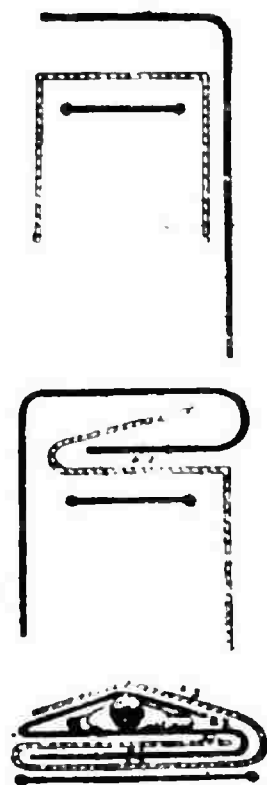
٤) الذهاب إلى المصاب : يذهب الفريق إلى المصاب بأقصر الطرق ويقف حاملاً النقالة على بعد نحو ثلاث خطوات من رأس المصاب وعلى خط مستقيم معه.

٥) وضع النقالة على الأرض وإعدادها : يذهب رقم ١ إلى بين المصاب ورقم ٣ إلى يساره ويقفان عند مستوى الخوض ويستعدان للحمل. يدور رقفا ٢ و ٤ إلى بين النقالة وبركمان على الركبة اليسرى ويفكان رباط النقالة ويضعان الحائتين على الأرض بجانبها ويفتحان النقالة ويثبتانها. ثم يضع كل منهما على طرف العامود الذي بجانبه. ثم يقفان ويجريان النقالة ويضعان الاغطية كما هو مبين فيما بعد وكما هو موضح في الرسم ويتجهان بعد ذلك نحو المصاب ليتخذوا مكانها الخاص بها عن يساره، فيقف رقم ٢ بمحاذاة كتيه ورقه ٤ بمحاذاة

كتفيه . الا اذا رأى رقم ١ غير ذلك نظراً لموضع الإصابة أو لطبيعة المكان
الذى يوجد فيه المصاب .

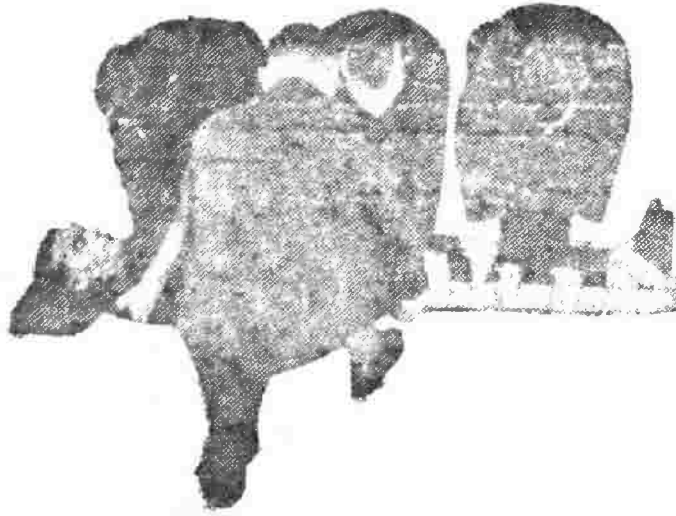
وضع الاغطية على النقالة : توسع على النقالة بطائنتان وانمرز لكل منهما
الحرفين ا ، ب ولنمرز للاجزاء الثلاثة المتساوية لكل منهما ا ، ا ، ا ، ب . و ب ،
ب ، ب ، ب . توسع البطانية ا على النقالة بحيث تتوسطها ويتدلى كل من ثلثيها
الآخرين ا ، ا على جانبي النقالة . أما البطانية ب فتوضع على النقالة بحيث
يتدلى ثلثاها ب ، ب على جانب واحد للنقالة . وبذلك يكون على النقالة
بطائنتان . ترفع ا ، وتوضع فوق ب . وتظل ا متدلّية على الجانب الآخر . ثم
تطور ب ، على ا ، فتدلى ب ، على الجانب المقابل بينما تكون ب ، طبقة فوق
ا ، . وبذلك يكون فوق النقالة أربع طبقات من البطائن .

يوضع المصاب على هذه الطبقات الاربعة ويغطى ب ب ، ا ، ا (شكل ٣٤) .



(شكل ٣٤)

(٦) رفع المصاب عن الارض : يتجه الفريق بوجوههم الى ناحية المصاب ويركعون على ركبهم اليسرى ثم يمررون أيديهم تحت المصاب مع استثناء رقم ٤ (واذا كانوا سيحملون المصاب من الناحية اليمنى يركعون على ركبهم اليمنى) ، ويحمل رقم ٢ الساقين بينما يحمل رقما ١ ، ٣ اللذان يشبكان أيديهما الفخذين والحوض . أما رقم ٤ الذي يكون بجانب أعلى الجذع فيمسك الكتف الأيمن المصاب بيده اليسرى ثم يحرر يده اليمنى تحت الكتف الايسر ليسند بها رأس المصاب . وعند رفع المصاب عن الارض يعتنى بصفة خاصة بالجزء المصاب . وعلى رقم ١ أن يعطى التعليمات اللازمة (شكل ٣٥) .



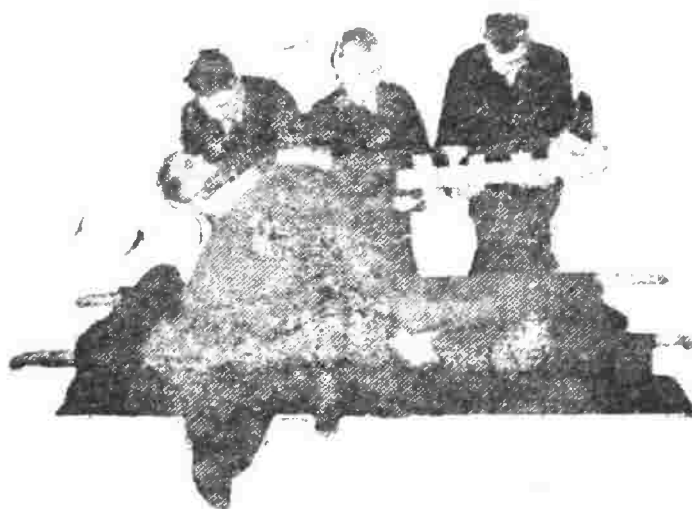
(شكل ٣٥)

(٧) الاستعداد لوضع المصاب على النقالة : يرفع المصاب بكل عناية إلى ركب رقم ٢ ، ٣ ، ٤ . ثم يقف رقم ١ ويدور الى يساره ويذهب الى النقالة ويمسك بها بوضع اليد اليسرى على العמוד المقابل على أن يرتكز العמוד القريب منه على أعلى نخذه الايسر ثم يعود ليضعها تحت المصاب مباشرة ، ثم يقف ويعود إلى وضعه السابق فيركع على ركبته اليسرى ويضع يديه في يدي رقم ٣ ويساعد في وضع المصاب على النقالة (شكل ٣٦) .



(شكل ٣٦)

٨) وضع المصاب على النقالة : يخفض المصاب ببطء ورقة على وسط النقالة مع العناية بالجزء المصاب ، ثم يتركه الفريق ليغطيه بطبقتي الغطاء (أ ، ب) ، ثم يقف الجميع ويذهبون إلى مواضعهم الدائمة إلا إذا أصدر رقم ١ أوامر مغايرة ، فيذهب رقما ١ ، ٢ إلى الامام ويرجع رقم ٤ إلى الورااء أمام رقم ٣ فيدور حول النقالة ليتخذ مكانه إلى يمينها (شكل ٣٧ ، ٣٨) .



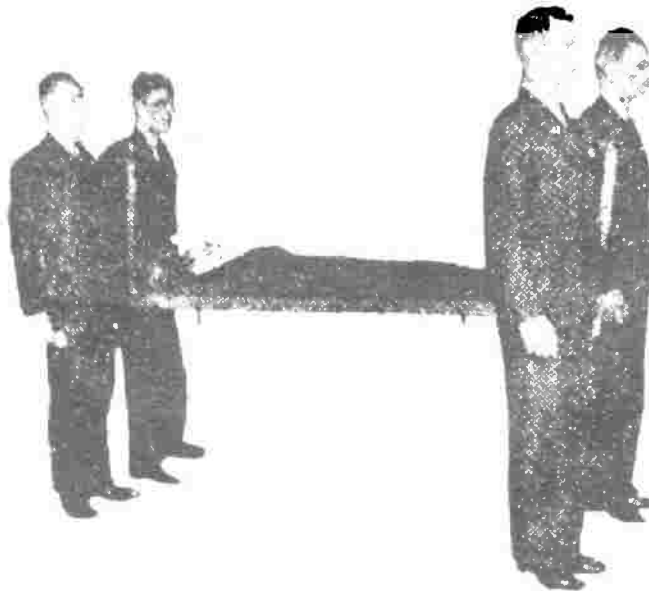
(شكل ٣٧)



(شكل ٣٨)

٩) حمل النقالة : ينحني رقفا ٢، ٤ ويمسكان بالحمالة ثم يقفان بين نهايتي
عامودي النقالة ويضعان الحمالة على الكتفين وخلف العنق بحيث تكون مدلاة
لمسافة متساوية على كل جانب . ثم ينحنيان ويضعان (الحية) على نهايتي العامود
كل في ناحيته مبتدئين بالنهاية اليسرى ثم يمسكان بنهايات العامودين (اليدين)
مسكاً بحكماً . وعلى رقم ١ أن يلاحظ أنها يرتفعان معاً ببطء حاملين النقالة ،
وأن رقم ٤ يتبع بدقة حركات رقم ٢ .

١٠) إحكام وضع الحمالات : يذهب رقفا ١، ٣ إلى اليسار ويحكما وضع
حمالاتي رقمي ٢، ٤ ثم يستأنفان وضعهما الدائم . ويجمع رقم ٣ كل ما يخص
المصاب وإذا أمكن يضعه على النقالة (شكل ٣٩) .



(شكل ٣٩)

(١١) السير : يسير حاملاً النقالة معاً بخطوة اتساعها نحو نصف متر ويبدأ رقم ٤ السير بالقدم اليمنى وأما الباقون فبالقدم اليسرى . ويحتفظ رقماً ٢ ، ٤ بركبهما منتبهة قليلاً ويرفعان أقدامهما عن الأرض قليلاً جداً .

(١٢) الوقوف : يقف الحاملان ومعهما زميلاهما .

(١٣) خفض النقالة : ينحني رقماً ٢ ، ٤ يبطء ويضعان النقالة على الأرض بكل رقة وهدوء على أن يتبع رقم ٤ حركات رقم ٢ ، ثم يخلعان (الحية) من نهايات العامودين ويقفان . ثم يخلعان الحالتين عن أكتافهما ويمسكان بهما كما في بند ٩ ثم يأخذان خطوة إلى اليسار ويقفان إلى جانب النقالة . يضعان بعد ذلك الحالتين على اليدين كما في بند ٥ ثم يقفان .

(١٤) رفع المصاب عن النقالة : يأخذ المسعفون نفس الوضع كما في بند ٦ . ويرفع المصاب في البطانيات كما في الوضع السابق . ويمسك رقم ١ بالنقالة كما هو مذكور عند وضع المصاب عليها ، ثم يرفعها من تحته ويضعها إلى مسافة ثلاث خطوات عن قدمي المصاب ، ثم يرجع إلى أخوانه ويركع على ركبته اليسرى ويشبك يديه في يدي رقم ٣ ويساعد في وضع المصاب على الأرض ، ثم يقف الجميع ويستأنفون وضعهم الدائم .

(١٥) اقفال النقالة : يدور رقماً ٢ ، ٤ إلى اليمين ويركعان على الركبة اليسرى ويضعان الحالتين على الأرض بجانبهما ، ثم يدفعان العارضتين إلى الداخل ويرفعان قماش النقالة ويقربان العامودين إلى بعضهما ، ثم يقفان ويرفعان النقالة ويقف كل منهما مواجهاً الآخر ، ويضعان طرفي النقالة بين فخذيهما ويلفان القماش (الجلج) على العامودين ثم يلفان فوقه الحالتين . ثم يمسكان بالنقالة باليد اليمنى ويقفان إلى يسارها بينما يأخذ رقماً ١ ، ٣ خطوة إلى اليسار .

(نقلات مؤقتة)

قد يمكن عمل نقلات مؤقتة كما يأتي :

(١) اقلب معطفين أو ثلاثة ثم أمرر فيها عامودين متينين من الخشب وأعقد الازرار بعد ذلك . ويمكن ابعاد كل من العامودين عن الآخر بوضع عارضة خشبية قرب نهاية كل من العامودين .

(٢) اخرق قاعدة كيس (جوال) أو اثنين وأمرر في الخرقين عامودين من الخشب المتين واجعل العامودين على إبعاد متساوية بمثل الطريقة التي في بند ١ .

(٣) أربط أربطة عريضة على عامودين على بعد من بعضهما .

(٤) افرش سجادة أو ملاءة متينة أو كيس ولف على جانبيها عامودين من الخشب . ثم يقف اثنان على كل جانب وكل منهما يمسك وسط العامود باليد اليمنى ويمسك طرفه باليد اليسرى ، ثم يسرون بحجب .

(٥) قد نستعمل قفة من الخوص أو قطعة عريضة من الخشب أو ضلفة باب أو شباك . ثم يوضع فوقها سجادة أو ملابس أو قش الى غير ذلك ثم يغطى القش بفراش أو بكيس ، ويستخدم الاخير في رفع المصاب عن النقالة .

ويجب أن نختبر دائماً النقالة المؤقتة قبل استعمالها .

« منهاج الامتحان »

- الغرض من الاسعاف الاولى - الصدمة .
- الغيارات - الرباط المثلث وطرق استعماله المختلفة .
- الهيكـل العظمى .
- الكسور .
- المفاصل والعضلات - اصاباتها .
- الدورة الدموية - الجروح والنزيف - نقط الضغط - تمدد أوعية الشريان
- النزيف من الانف .
- الساق والحروق - لسع الحشرات - الجروح .
- التنفس - التنفس الصناعى .
- فقد الوعي والشعور - ضربة الشمس .
- نقل المصابين (ا) بواسطة اليدين (ب) على النقالة (للذكور فقط) .

« انتهى »

فهرست

صفحة

٢	المقدمة
٤	الفصل الأول : الاسعاف الأولى والغرض منه
١١	• الثاني : الغيارات والأربطة
١٨	• الثالث : الهيكل العظمي
٢١	• الرابع : الكسور
٣١	• الخامس : اصابات المفاصل والعضلات
٣٢	• السادس : الدورة الدموية
٣٣	• السابع : الجروح والتزيف
٤٣	• الثامن : اصابات مختلفة
٤٩	• التاسع : التنفس
٥٣	• العاشر : فقد الوعي والشعور
٥٧	• الحادي عشر : نقل المصاب
٦٦	منهاج الامتحان