

الباب الثاني عشر  
الأجسام الغريبة  
في العين ، الأنف ، الأذن

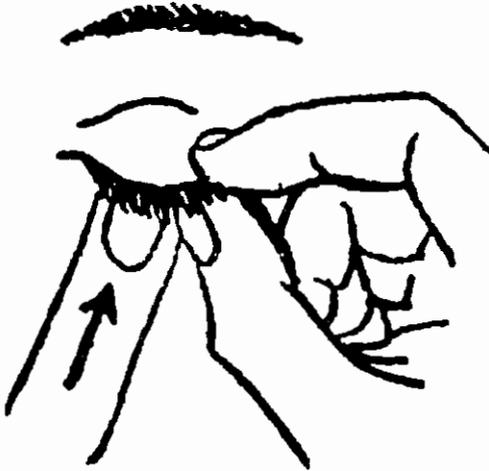
العين: دخول ذبابة أو هاموشة أو ناموسة أو قطعة من القش.



١- عدم حك العين.

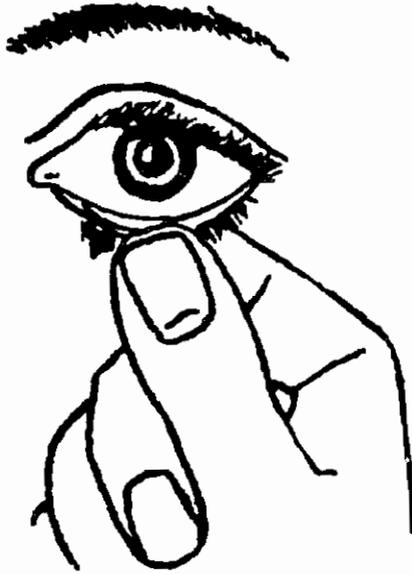
٢- تنظيف الأنف يساعد على نزول الدموع وطرده الجسم الغريب إلى الجفن الأسفل.

٣- تغسل اليدين. يقلب الجفن الأسفل لتحت كما هو مبين بالرسم.



٤ - إذا كان الجسم الغريب ظاهراً على الجفن الأسفل فيزال بواسطة فرشاة ناعمة مبللة أو بطرف منديل ناعم.

٥ - إذا كان الجسم الغريب لا يزال مختبئاً في الجفن العلوي، يجذب الجفن العلوي فوق السفلي كما هو مبين.



٦ - إذا كان الجسم الغريب يلتصق بكرة العين لا تحاول إزالته.

٧ - إذا أزيل الجسم الغريب أو لم يزل فتوضع نقطة من زيت الخروع في الجفن الأسفل لتهدئته.

٨ - إذا تألمت العين، تغطي بغير معقم، وتربط ويعرض المصاب على الطبيب.

## التسمم بالأعشاب أو الثمرات الضارة:

إذا أكل طفل هذه الأعشاب  
أو الثمرات خطأ يسعف كما يأتي:



- ١ - يجب أن يجبر على القيء بأسرع ما يمكن لإخراج ما تحتويه أمعائه من مواد سامة وذلك:
- يوضع أصبع المريض في حلقة أو بواسطة المسعف وتكرر كل ١٠ دقائق.
- ٢ - يستدعى الطبيب.

**تنبيه**

**لا تعط أبداً ماء مالح**

## الأذن:

(يدخل الأطفال في أذنه في بعض الأحيان الخرز أو الحبوب أو ربما تدخل الحشرات في آذانهم).

- ١ - عدم محاولة ادخال أى آلة في الأذن لإخراج الجسم الغريب.
- ٢ - تدار رأس المريض في جهة واحدة لمحاولة إسقاط السيب.
- ٣ - إذا لم يسقط الجسم الغريب يرسل المريض إلى الطبيب فوراً.



## الأنف:

(الأجسام الغريبة كالمذكورة في الأذن).

- ١ - عدم محاولة إخراج الجسم الغريب بأى آلة.
- ٢ - يطلب من المصاب أن يتمخض بشدة في المنديل.
- ٣ - إذا لم يخرج الجسم يعرض المصاب على الطبيب.



## إنعاش القلب والتنفس

### تعريف توقف القلب :

توقف القلب المفاجيء هو توقف الجهاز التنفسي والدورة الدموية عن العمل مما يؤدي إلى عدم وصول الدم والغذاء إلى المخ وفقدان المصاب لوعيه. ويجب التدخل السريع لإنعاش المصاب خلال ٣ إلى ٥ دقائق وذلك للإقلال من نسبة حدوث المضاعفات الناتجة عن توقف التنفس والدورة الدموية مثل تلف خلايا المخ والوفاة.

### أسباب توقف القلب المفاجيء :

- ١ - صدمة كهربائية
- ٢ - غرق .
- ٣ - إختناق .
- ٤ - الإصابات التي تنتج عن الحوادث بصفة عامة.
- ٥ - جرعات زائدة من الأدوية .
- ٦ - حساسية شديدة قد تحدث من قرصات أو لسعات بعض الحشرات كالنحلة مثلاً.
- ٧ - حالات مرضية بالقلب مثال ذلك : قصور بالشريان التاجي ، إرتفاع شديد في ضغط الدم ، إرهاق شديد لمصاب بمرض قلبي غير ظاهر.

### علامات الإنذار :

قبل توقف القلب المفاجيء يمكن أن تحدث أزمة قلبية حيث تظهر الأعراض الآتية على المصاب :

- ١ - إحساس بضيق وألم شديد في منتصف عظمة القص بالصدر، أو الجانب الأيسر من الصدر، وأحياناً يشعر المريض بالألم في الذراع الأيسر.
- ٢ - ضعف عام .

٣ - ضيق شديد فى التنفس .

٤ - عرق غزير .

٥ - إحساس بالإعياء ( غممان النفس ) .

**العلامات التى تؤكد الإصابة بتوقف القلب المفاجيء :**

١ - فقدان الوعى

٢ - توقف التنفس

٣ - توقف النبض

**الأضرار المحتمل حدوثها أثناء عملية الإنعاش :**

الوضع الخاطيء ليد المسعف على صدر المصاب أثناء عملية الإنعاش تؤدى إلى الآتى :

١ - حدوث كسر فى الضلوع

٢ - تهتك الرئة أو القلب

٣ - حدوث كسر فى عظمة الترقوة

٤ - حدوث كسر فى الغضروف الحنجري يؤدى إلى تهتك الكبد

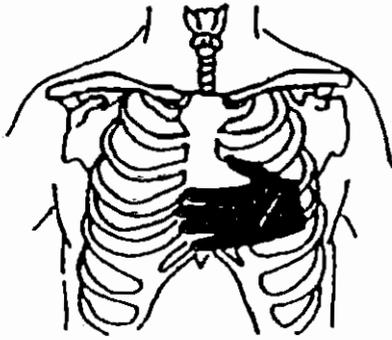
**متى يتم التوقف عن عملية الإنعاش ؟**

١ - عندما تعود الدورة الدموية

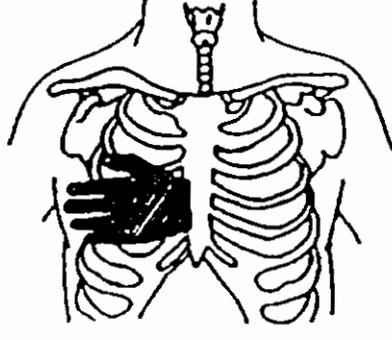
٢ - عندما يعود التنفس

٣ - عندما يحضر الفريق الطبى للإسعاف

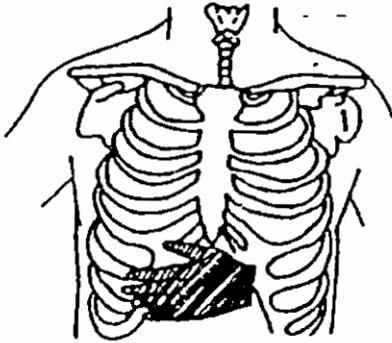
٤ - الإرهاق الشديد للمسعف



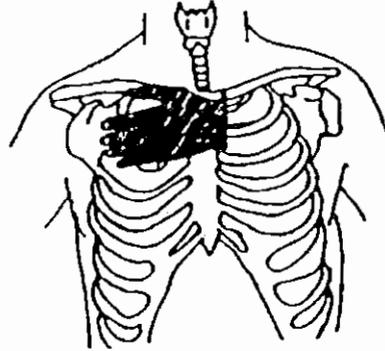
(ب) أقصى اليسار  
كسر الضلوع يؤدي إلى تهتك الرئة والقلب



(ا) أقصى اليمين  
كسر الضلوع يؤدي إلى تهتك الرئة



(د) منخفض جداً  
كسر الغضروف الحنجري يؤدي إلى تهتك الكبد



(ج) عالي جداً  
كسر عظمة الترقوة

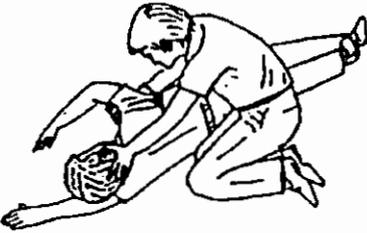
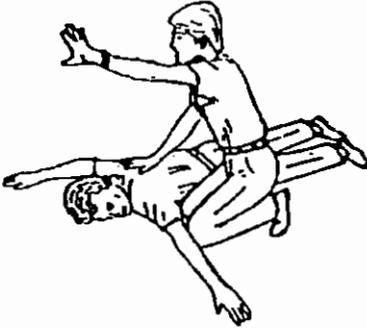
الأوضاع الخاطئة ليد المسعف على صدر المصاب

## إنعاش القلب والتنفس بعد توقف وظيفتهما لشخص بالغ بواسطة مسعف واحد:

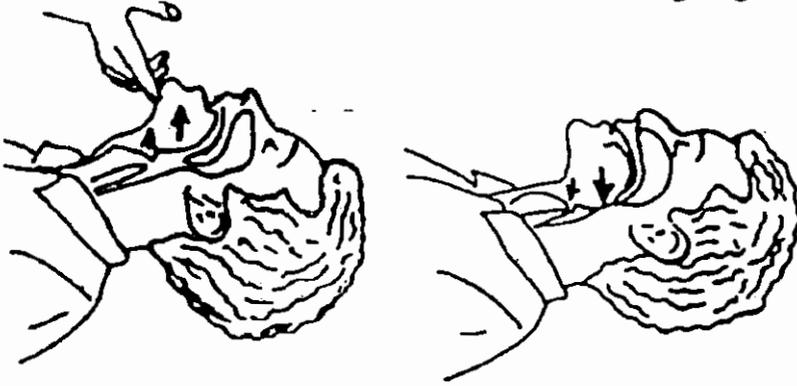
عملية إنعاش الشخص المصاب يجب أن تتم في أسرع وقت ممكن (١: ٣ دقائق) بحيث لا يزيد الوقت بين الإصابة والإنقاذ عن (٣: ٥ دقائق) فإن كل دقيقة تأخير في إنقاذه تؤدي إلى إصابة الشخص بضمور خلايا المخ. مما يؤدي إلى الغيبوبة أو الشلل بعد إسعافه.

### الخطوات التي يتم بواسطتها إنعاش المصاب

- ١ - مز كتف المصاب بلطف للتأكد من فقدان الوعي
- ٢ - عند التأكد من فقدان وعيه أطلب المساعدة من الغير
- ٣ - لف المصاب بحيث ينام على ظهره مع مراعاة سند الرقبة والرأس لبدء عملية الإنعاش



٤ - أثن رأس المصاب للخلف باليد اليسرى مثلاً مع رفع الذقن لأعلى باليد اليمنى حتى لا يسد اللسان الممرات الهوائية



٥ - قرب وجهك وأذنيك إلى فم وأنف المصاب لتقوم بملاحظة حركة الصدر، تحسس واسمع صوت التنفس الخارج على أحد الخدين للتأكد مما إذا كان التنفس مستمراً أو أنه قد توقف



٦ - استمر في فتح الممرات الهوائية حتى لا يسد اللسان الممرات الهوائية



٧ - أحكم وضع فمك على فم المصاب مع سد أنف المصاب باليد الموضوعة على الجبهة حتى لا يتسرب الهواء الداخل ثم أعطى مرتين شهيق متتالين  
٨ - لاحظ ارتفاع الصدر أثناء إعطاء الشهيق للتأكد من أن الهواء يمر داخل الممرات الهوائية

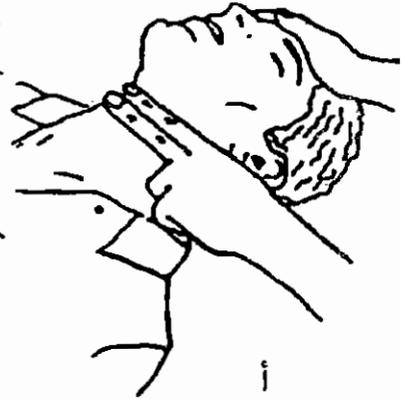
٩ - دع الزفير يخرج من المصاب لأن احتجاز الزفير يؤدي إلى إنتفاخ البطن واحتمال حدوث قيء مؤخرًا

١٠ - انظر إلى حركة الصدر واستمع إلى صوت الزفير الخارج من المصاب بعد إعطاء كل زفير منك للتأكد من أن الهواء قد خرج

١١ - افحص الشريان السباتي بالرقبة وذلك بوضع أصبعين على تفاحة آدم ثم زحلق الأصابع إلى التجويف الواقع بين تفاحة آدم والعضلة المارة بالرقبة للتأكد من أن الدورة الدموية لم تتوقف بعد.



ب



أ

١٢ - إذا حضر شخص لمساعدتك أطلب منه إستدعاء الإسعاف.

١٣ - يجب على المساعد إبلاغ الإسعاف بالآتى :

● عنوان المصاب

● ماذا حدث للحالة (أزمة قلبية - سكتة قلبية - حادث تصادم - إلخ)

● رقم التليفون الذى يتكلم منه

● عدد المصابين الذين يحتاجون لإسعاف

● حالة المصاب أو المصابين وقت البلاغ

● ماذا تم من إسعاف للمصاب أوالمصابين

١٤ - يضع المُبلِّغُ سماعة التليفون فى نهاية الحديث بعد أن يضعها الشخص الذى

يتلقى البلاغ حتى تتأكد تماماً أن الشخص الذى يتلقى البلاغ قد أكتفى بالمعلومات

اللازمة

١٥ - اركع بجوار كتف المصاب للاستعداد لإجراء تدليك خارجى للقلب

١٦ - ضع الإصبع الوسطى والسبابة على مؤخرة القفص الصدرى لتحديد الوضع

الصحيح لإجراء التدليك

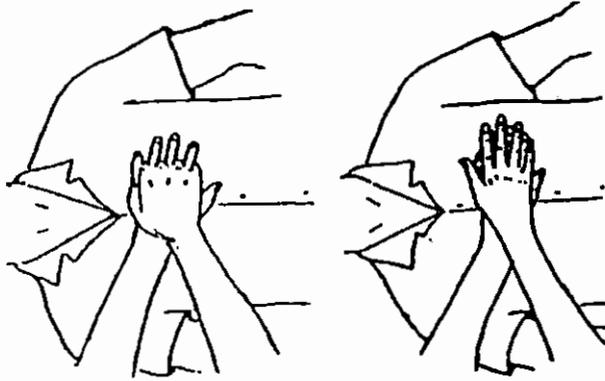
١٧ - تحسس حافة القفص الصدرى إلى أعلى حتى تصل إلى الغضروف الخنجرى

المقلص بمؤخرة عظمة القص

١٨ - ضع مؤخرة عظمة اليد الأخرى بجوار الاصبعين.

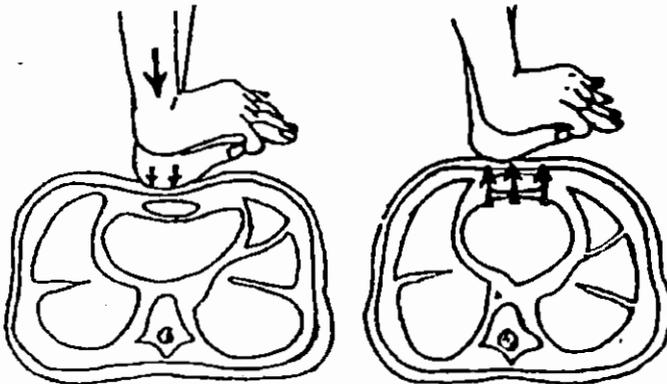


١٩ - ضع اليد الأولى على اليد الثانية.

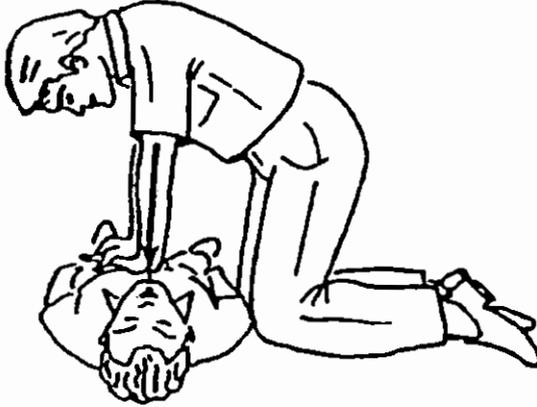


٢٠ - اضغط على القفص الصدري حتى ينضغط من ( ٤ : ٥ سم) مع مراعاة الآتى:

- (٥٠٪) ضغط ، (٥٠٪) انبساط حتى يسمح بملء وتفريغ القلب بانتظام
- أن يكون الضغط من الكتف عمودياً على مؤخرة عظمة القص وذلك لتجنب مضاعفات إصابة الصدر بالكسور



● أن يكون الكوعان مستقيمين لأن الكوع المثني يضعف الضغوطات



● تكون حركة الضغطة من مفصل الفخذ مع استخدام وزن الجسم فى الضغوطات

٢١ - قم بإجراء المعدل المناسب لتدليك القلب والتنفس الصناعى بحيث يكون ١٥ ضغطة إلى ٢ زفير لكل دورة، تكرر الدورة أربع مرات

٢٢ - لاحظ حركة ارتفاع الصدر أثناء إعطاء الشهييق

٢٣ - احرص ان يكون معدل الضغوطات فى نهاية الدورات الأربع ٦٠ : ٨٠ ضغطة/ دقيقة

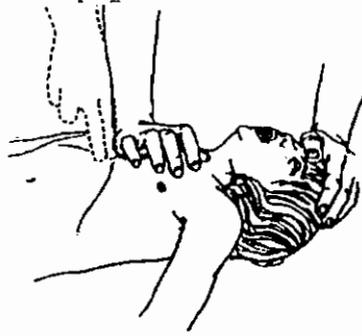
٢٤ - إفحص الشريان السباتى كل ٤ دورات للتأكد من رجوع النبض أو إستمرار توقفه

٢٥ - إذا وجد نبض اعط ١٢ زفير مع فحص النبض من آن لآخر

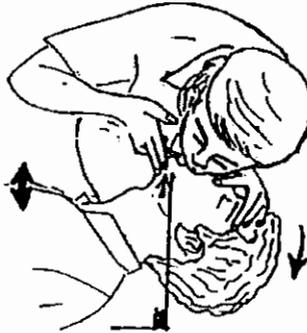
**خطوات إنعاش القلب والتنفس بعد توقف وظيفتها لطفل ١ : ٨ سنوات**

تتبع خطوات طريقة الأداء كما هى فى الشخص البالغ من ١ : ١٨

١ - ضع يداً واحدة فقط على الجزء المنتصف من عظمة القص بين الحلمتين لأن القفص الصدرى فى الصبى يكون ضعيفاً

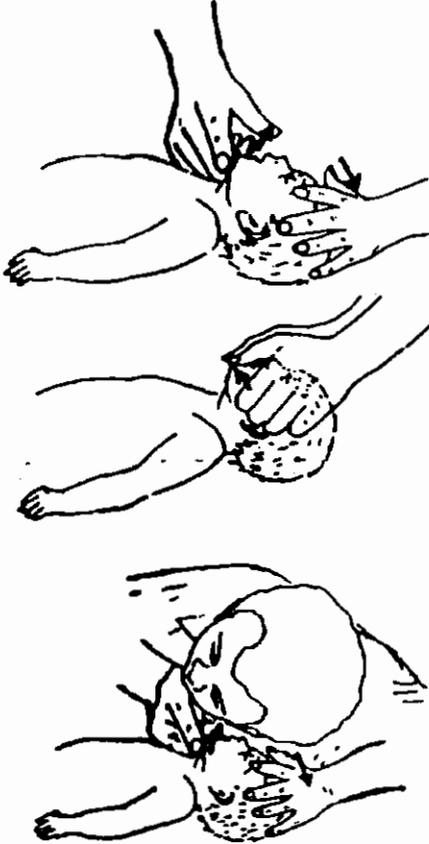


- ٢ - اضغط بقوة تصل الى ١ : ١,٥ بوصة (٢,٥ : ٣,٥ سم) مع مراعاة جميع الإرشادات فى الشخص البالغ
- ٣ - قم باجراء المعدل المناسب لتدليك القلب إلى التنفس الصناعى بحيث يكون ٥ ضغطات إلى ( ١ ) شهيق لكل دورة تكرر الدورة عشرين مرة
- ٤ - لاحظ حركة ارتفاع الصدر اثناء إعطاء الزفير



- ٥ - إحرص أن يكون معدل الضغوطات فى نهاية الدورات العشرين (١٠٠) ضغطة/دقيقة
- ٦ - إفحص الشريان السباتى للتأكد من استمرار توقف النبض أو رجوع النبض
- ٧ - إذا وجد نبض إعط (٢٠) زفير مع فحص النبض من لآن لآخر

- ٨ - إذا لم يُخس النبض فإستمر فى عمل تدليك القلب والتنفس الصناعى
- ٩ - إفحص الشريان كل دقيقة أى بعد كل (٢٠) دورة ثم إعط تنفسا واحدًا واحدًا مع بداية الدورة التالية
- ١٠-كرر دورات تدليك القلب والتنفس الصناعى كما سبق لكى يعود التنفس والنبض مرة ثانية
- خطوات إنعاش القلب والتنفس بعد توقف وظيفتهما لطفل رضيع (أقل من سنة)



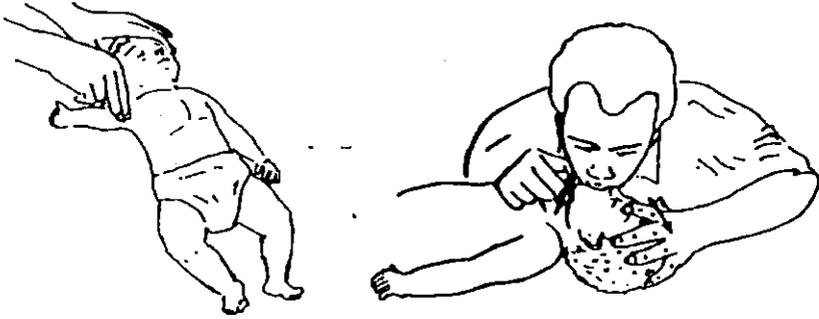
- تتبع خطوات طريقة الأداء كما هي في الشخص البالغ من (١ - ٣)
- ١ - إثن رأس الرضيع المصاب للخلف برفق باليد اليسرى حتى لا تسد مجرى الهواء مرة ثانية وكذلك يمكن أن يتأثر العمود الفقري بضرر إذا فتحت مجرى الهواء بشدة
- ٢ - إثن رأس المصاب بدفع الفكين للخلف مع رفع الذقن لأعلى وإستمر فى فتح الممرات الهوائية.

### ملحوظة :

- إذا كان هناك شك أن الحادث قد تسبب فى إصابة العمود الفقري (مثل السقوط من مكان مرتفع) يجب اتخاذ الإحتياطات اللازمة لمنع المضاعفات ومراعاة عدم ثنى الرقبة للخلف بشدة أثناء إنعاش القلب والتنفس
- ١ - قرب وجهك وأذنيك إلى فم وأنف المصاب لتقوم بملاحظة حركة الصدر، تحسس وإسمع صوت التنفس الخارج على حد الخدين للتأكد مما إذا كان التنفس مستمراً أو أنه قد توقف.



- ٢ - إستمر فى فتح الممرات الهوائية حتى لا يسد اللسان الممرات الهوائية  
 ٣ - أحكم وضع فمك على فم وأنف الرضيع معاً لأن المسافة بين الفم والأنف قصيرة، ولذلك سد الأنف بالأصابع يبعد فم المسعف عن فم المصاب ويؤدى إلى تسرب الهواء الخارج



- ٤ - تتبع نفس الخطوات كما هى فى الشخص البالغ من (٧ - ١٢)  
 ٥ - إفحص الشريان العضدى أو الإبطى تحت الإبط لأن رقبة الرضيع صغيرة ويصعب تحسس النبض فيها  
 ٦ - ضع المريض على منضدة أو أى مكان صلب لكى يكون فى متناول يدك، وكذلك ليكون التدليك الصناعى للقلب فعالاً.  
 ٧ - تخيل خطأ وهمياً طويلاً فى منتصف المسافة بين الحلمتين  
 ٨ - ضع ثلاث أصابع فى منتصف عظمة القص



- ٩ - إرفع الأصابع القريبة من الحلمتين لكي تكون قريباً إلى منتصف عظمة القص
- ١٠ - إضغط بإصبعين فقط
- ١١ - إضغط بقوة تصل إلى (٥,٠ : ١) بوصة (٥,٢ سم) مع مراعاة إتباع الإرشادات كما في الشخص البالغ
- ١٢ - قم بإجراء المعدل المناسب لتدليل القلب والتنفس الصناعي بحيث يكون (٥) ضغطة إلى (١) زفير لكل دورة تكرر الدورة عشرين مرة
- ١٣ - لاحظ حركة إرتفاع الصدر أثناء إعطاء الشهيق
- ١٤ - إحرص أن يكون معدل الضغوطات في نهاية الدورات العشرين لا يقل عن (١٠٠) ضغطة / دقيقة
- ١٥ - إفحص الشريان العضدى للتأكد من استمرار توقف النبض أو رجوعه
- ١٦ - إذا وجدت نبضاً إعط (٢٠) زفير مع فحص النبض من آن لآخر
- ١٧ - إذا لم يحس النبض، إستمر فى الإنعاش، إعط واحد زفير مع ملاحظة إرتفاع الصدر
- ١٨ - إفحص الشريان العضدى كل دقيقة (أى بعد كل ٢٠ دورة) ثم أعط زفير واحد مع بداية الدورة التالية.
- ١٩ - كرر دورات تدليك القلب والتنفس الصناعي كما سبق كى يعود التنفس والنبض مرة ثانية