

Instrukcja udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej

Termin "pierwsza pomoc" obejmuje zespół czynności podejmowanych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Czynności te podejmuje osoba znajdująca się na miejscu zdarzenia, wykorzystując powszechnie dostępny sprzęt medyczny oraz leki.

Polskie prawo (*Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym, Kodeks Karny*) nakłada na świadka zdarzenia obowiązek powiadomienia o nagłym zagrożeniu zdrowotnym pogotowia ratunkowego lub innych służb ratowniczych (straż pożarna, policja), a także udzielenia pierwszej pomocy poszkodowanemu.



Najczęściej spotykane przykłady urazów:

- Porażenie prądem
- Omdlenia
- Zadławienia
- Oparzenia
- Złamania
- Zranienia
- Krwotoki

Postępowanie w przypadku porażenia prądem

W czasie ratowania osoby porażonej prądem należy:

1. odłączyć poszkodowanego od źródła prądu i zabezpieczyć przed kolejnym porażeniem,
2. ocenić obrażenia ciała (w przypadku zatrzymania krążenia przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową),
3. opatrzyć oparzenia,
4. poddać poszkodowanego dodatkowej diagnostyce lekarskiej.

Osoba udzielająca pomocy musi pamiętać o własnym bezpieczeństwie.

Postępowanie w przypadku omdlenia

W czasie udzielania pomocy należy:

1. ocenić funkcje życiowe (w przypadku zatrzymania krążenia przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową),
2. zapewnić dostęp świeżego powietrza (otworzyć okna lub drzwi, przenieść poszkodowanego),
3. ułożyć poszkodowanego w pozycji bocznej bezpiecznej,
4. unieść nogi poszkodowane do góry.



Postępowanie w przypadku zadławienia

W przypadku wystąpienia zadławienia należy:

1. ocenić funkcje życiowe (w przypadku zatrzymania krążenia przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową),
2. pochylić poszkodowanego do przodu oraz 5-cio krotnie uderzyć w okolicę międzyłopatkową,
3. pochylić poszkodowanego, objąć rękami kładąc jedną na nadbrzuszu (pod mostkiem), drugą objąć zaciśniętą pięść i energicznie pociągać ku górze,
4. w przypadku nieskuteczności powyższych działań wezwać służby ratownicze.



Postępowanie w przypadku oparzenia

W przypadku oparzenia należy:

1. odsunąć poszkodowanego od źródła ciepła,
2. oczyścić miejsce oparzenia z odzieży,
3. schładzać miejsce oparzone zimną wodą,
4. opatrzyć ranę.

Uwaga: W przypadku oparzenia nie należy smarować rany olejem, żelami oraz polewać środkami dezynfekcyjnymi.

Postępowanie w przypadku złamania



W przypadku złamania otwartego należy:

1. ostrożnie usunąć odzież (tak aby nie dopuścić do przemieszczenia kości),
2. nałożyć jałowy opatrunek,
3. zabezpieczyć przed dalszymi urazami,
4. przekazać służbom ratowniczym.

W przypadku złamania zamkniętego:

1. Unieruchomić złamaną kończynę,
2. przekazać służbom ratowniczym.

Postępowanie w przypadku zranienia

W czasie udzielania pomocy należy:

1. oczyścić ranę (polewając roztworem wody utlenionej),
2. zatrzymać krwawienie poprzez nałożenie jałowego opatrunku oraz obandażowanie,
3. w przypadku poważniejszego zranienia przekazać służbą medycznym.

Postępowanie w przypadku krwotoku

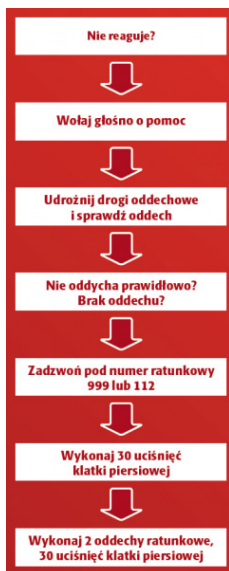
W przypadku wystąpienia krwotoku zewnętrznego należy:

1. doraźnie zatamować krwawienie poprzez ucisk palcami krwawiącego naczynia:
 - a. powyżej miejsca zranienia w przypadku tętnicy
 - b. poniżej miejsca zranienia w przypadku tętnicy szyjnej bądź skroniowej,
2. podnieść zranioną kończynę do góry powyżej serca,
3. założyć opatrunek uciskowy lub zastosować opaskę uciskową,
4. przekazać służbą ratowniczym.

W Przypadku wystąpienia krwotoku wewnętrznego należy niezwłocznie wezwać służby ratownicze.

Resuscytacja

Resuscytacja krążeniowo-oddechowa (RKO) – jest to zespół czynności stosowanych u poszkodowanego, u którego wystąpiło podejrzenie nagłego zatrzymania krążenia, czyli ustanie czynności serca z utratą świadomości i bezdechem.



Przebieg resuscytacji krążeniowo - oddechowej:

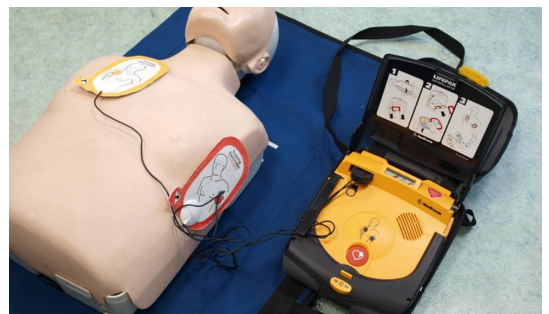
1. ocenić bezpieczeństwo swoje oraz poszkodowanego,
2. podejść do poszkodowanego i ocenić jego stan oraz przytomność poprzez pytanie „Czy Pani/Pan mnie słyszy?”,
3. wezwać pomoc (osobiście gdy brakuje innych świadków zdarzenia bądź wyznaczyć osobę odpowiedzialną za wezwanie służb ratowniczych),
4. udrożyć drogi oddechowe poprzez usunięcie z jamy ustnej ciał obcych oraz odchylenie głowy,
5. sprawdzić, czy poszkodowany oddycha (jeżeli poszkodowany oddycha należy ułożyć go w pozycji bezpiecznej i wezwać służby ratownicze),
6. rozpocząć resuscytację poprzez wykonanie 30 uciśnień klatki piersiowej oraz wykonanie 2 oddechów ratowniczych,
7. kontynuować resuscytację aż do przyjazdu służb ratowniczych, poprawy stanu poszkodowanego bądź zagrożenia bezpieczeństwa.

Defibrylator

Celem defibrylacji jest wytłumienie chaotycznych impulsów elektrycznych, które przepływają przez serce i umożliwienie powrotu do normalnej, regularnej pracy.

Instrukcja obsługi defibrylatora umieszczona została w jego opakowaniu.

Defibrylator znajduje się na portierni Wydziału Oceanotechniki i Okrętownictwa.



Apteczka pierwszej pomocy

Lista pomieszczeń w których znajdują się apteczki pierwszej pomocy:

1. Parter
 - a. Portiernia WOiO
 - b. Szatnia studencka
 - c. Warsztat 48
 - d. Hala 42
 - e. Basen 53
 - f. Modelarnia 52
 - g. Pomieszczenie 15
2. I piętro:
 - a. Pokój 142
 - b. Pokój 157
 - c. Pokój 164
 - d. Pokój 121
 - e. Pokój 124
 - f. Pokój 125
 - g. Pokój 126
 - h. Pokój 130
 - i. Pokój 133
3. II piętro
 - a. Pokój 203
 - b. Pokój 225
 - c. Pokój 227A
4. III piętro
 - a. Pokój 309
 - b. Pokój 313
 - c. Pokój 328
5. IV piętro
 - a. Pokój 413
 - b. Pokój 417B
 - c. Pomieszczenie 420
6. V piętro
 - a. Pokój 503
 - b. Pokój 507
7. VI piętro
 - a. Pokój 614
8. IX piętro
 - a. Pokój 911
9. Pawilon Jugosłowiański nr 43
10. Pawilon Jugosłowiański nr 44
11. Hala LMiSO WM 012

