ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ
&
ΚΑΡΔΙΟΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ

ΛΕΞΙΛΟΓΙΟ

- **Έλεγχος Αντίδρασης** = Ελέγχω αν το θύμα έχει χάσει τις αισθήσεις του (επίπεδο συνείδησης)
- **Απελευθέρωση Αεραγωγού** = Τεχνική με τα χέρια για να φτάσει το οξυγόνο στους πνεύμονες
- **Έλεγχος Αναπνοής** = Το θύμα αναπνέει ή όχι
- **Θωρακικές Συμπιέσεις** = Ασκώ πίεση στο στήθος του θύματος με την βοήθεια των χεριών
- **ΑΕΑ** = Αυτόματος Εξωτερικός Απινιδωτής
- **Απινίδωση** = Το ηλεκτρικό ρεύμα που δίνει ο απινιδωτής μέσω των ηλεκτροδίων του θα περάσει μέσω της καρδιάς και θα βοηθήσει να επανέλθει η καρδιακή λειτουργία στον φυσιολογικό ρυθμό

Η ΕΝΝΟΙΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ

- Είναι οι ενέργειες που γίνονται στον τόπο του συμβάντος
- Χρησιμοποιούνται όποια κατάλληλα μέσα ή υλικά είναι διαθέσιμα
- Αποσκοπούν στο να διατηρηθεί στη ζωή ο πάσχων, να αποφευχθεί επιδείνωση της κατάστασής του και να προσφερθεί ανακούφιση

- **A Airway Αεραγωγός**
- **B Breathing Αναπνοή**
- **C Circulation Κυκλοφορία**

Η ΕΝΝΟΙΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ

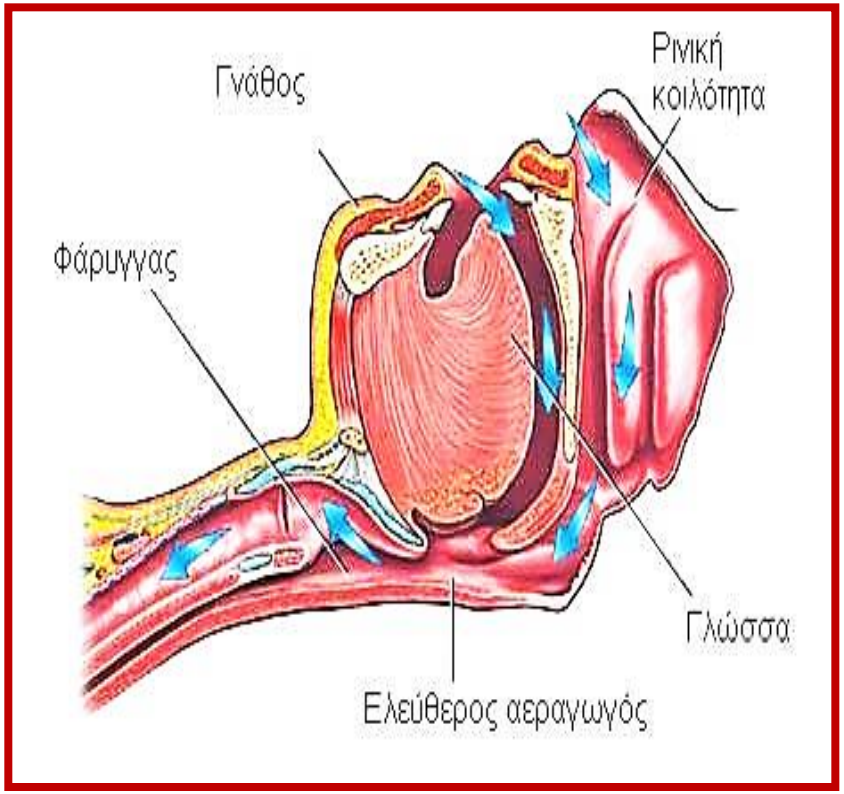
- Όλα τα μέρη του σώματος χρειάζονται οξυγόνο για να ζήσουν!
  - Από πού ξεκινάει όμως το οξυγόνο και που καταλήγει;

A Airway Αεραγωγός

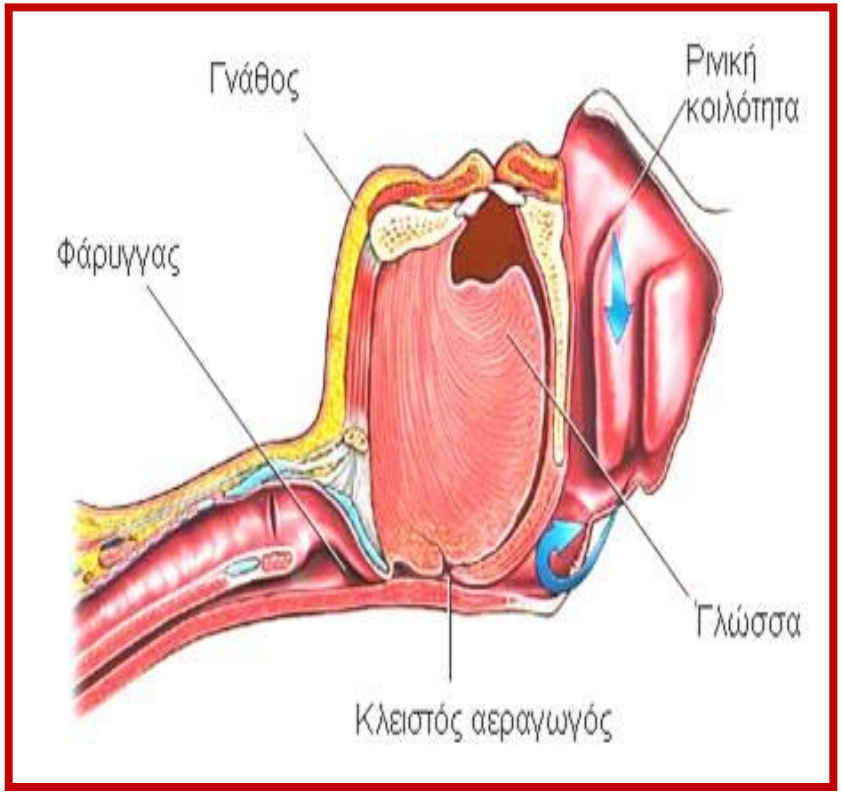
- Από τον ατμοσφαιρικό αέρα το οξυγόνο καταλήγει μέσω του αεραγωγού στους πνεύμονες

A Airway Αεραγωγός

- **ΑΝΟΙΚΤΟΣ ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ**



- **ΚΛΕΙΣΤΟΣ ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ**



ΚΑΡΔΙΟΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ
&
ΧΡΗΣΗ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Κάθε 45 δευτερόλεπτα μία καρδιακή ανακοπή συμβαίνει στην Ευρώπη
- Η εφαρμογή ΚΑΡΠΑ από παρευρισκόμενους πριν από την άφιξη εξειδικευμένης βοήθειας είναι ζωτικής σημασίας
- Η έγκαιρη αναζωογόνηση και άμεση απινίδωση (εντός 1-2 λεπτών) μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα επιβίωση >60%

Η ΑΛΥΣΙΔΑ ΤΗΣ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

- Τόπος - Διασώστης - Θύμα - Παρευρισκόμενοι

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

Βλέπω, ακούω και αισθάνομαι για ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ αναπνοή για 10’’

ΜΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΠΝΟΗ

- Εμφανίζεται λίγο μετά το σταμάτημα της καρδιάς έως και στο 40% των καρδιακών ανακοπών
- Περιγράφεται ως επιφανειακή, βαριά, θορυβώδης ή αγωνιώδης αναπνοή
- Αναγνωρίστε την ως σημείο καρδιακής ανακοπής

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ

- Τοποθετήστε τη βάση της παλάμης του ενός χεριού στο κέντρο του θώρακα
- Τοποθετήστε το άλλο χέρι από πάνω
- Πλέξτε τα δάκτυλα ή αποφύγετε να ασκήσετε πίεση στην πλευρά του θώρακα
- Συμπιέστε το θώρακα με
  - ✓ Ρυθμό100 – 120/ min
  - ✓ Βάθος 5 – 6 cm
  - ✓ Ίσο χρόνο συμπίεσης: χαλάρωσης
- Αντικαταστήστε κάθε 2 λεπτά το διασώστη που εφαρμόζει ΚΑΡΠΑ, εφόσον είναι δυνατόν

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

ΑΝΑΠΝΟΕΣ ΔΙΑΣΩΣΗΣ

- Κλείστε τη μύτη
- Πάρτε μία κανονική αναπνοή
- Σφραγίστε τα χείλη σας γύρω από το στόμα του θύματος
- Εκπνεύστε μέχρι να ανυψωθεί ο θώρακάς του
- Διάρκεια περίπου 1 δευτερόλεπτο
- Αφήστε το θώρακα να πέσει
- Επαναλάβετε

ΑΝΑΠΝΟΕΣ ΔΙΑΣΩΣΗΣ

Εάν δεν υπάρχει

η δυνατότητα για 2 αναπνοές διάσωσης

(άρνηση ή απουσία βασικού εξοπλισμού)

είναι αποδεκτό να εφαρμόζονται μόνον

ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

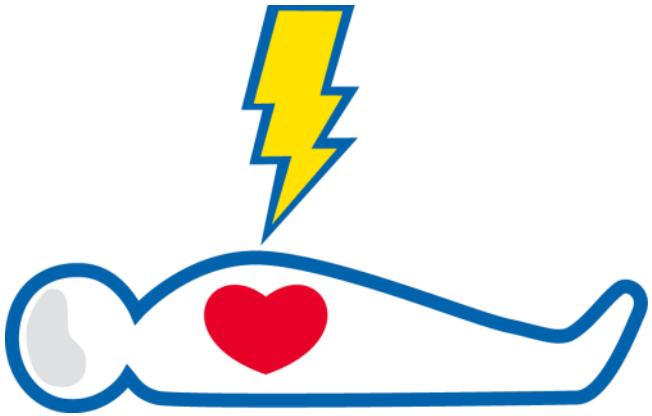
Καλέστε 112 (166)

30 θωρακικές συμπιέσεις

2 αναπνοές διάσωσης

Συνεχίστε ΚΑΡΠΑ μέχρι το θύμα
-ανανήψει
-έλθει εξειδικευμένη βοήθεια
-κουραστείτε

ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ



ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ

Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Απελευθερώστε αεραγωγό

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112 (166)

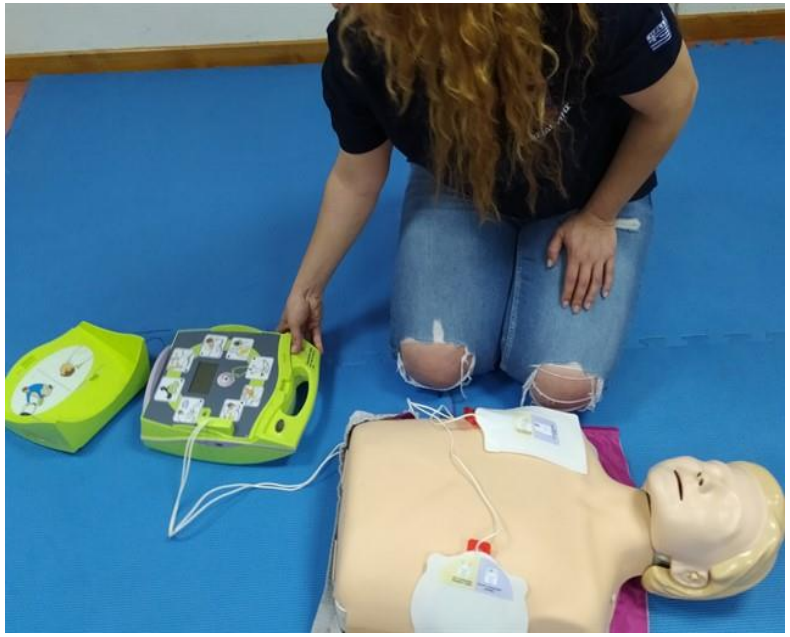
Συνδέστε τον ΑΕΑ

Ακολουθήστε τις οδηγίες

- Ενεργοποιήστε τον ΑΕΑ

Μερικοί ΑΕΑ ενεργοποιούνται αυτόματα μόλις ανοιχτούν

- Τοποθετήστε τα ηλεκτρόδια στο δέρμα του θώρακα



- Ανάλυση ρυθμού, μην ακουμπάτε το θύμα

Ενδείκνυται απινίδωση

- Απομακρυνθείτε
- Απινιδώστε

- Μετά την απινίδωση: Ακολουθήστε τις οδηγίες του ΑΕΑ

- Δεν ενδείκνυται απινίδωση: Ακολουθήστε τις οδηγίες του ΑΕΑ

Εάν το θύμα αρχίσει να αναπνέει φυσιολογικά τοποθετήστε το σε **ΘΕΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

Πλησιάστε με ασφάλεια	Πλησιάστε με ασφάλεια
Ελέγξτε αντίδραση	Ελέγξτε αντίδραση
Απελευθερώστε αεραγωγό	Απελευθερώστε αεραγωγό
Ελέγξτε για αναπνοή	Ελέγξτε για αναπνοή
Καλέστε 112 (166)	Καλέστε 112 (166)
30 θωρακικές συμπιέσεις	Συνδέστε τον ΑΕΑ
2 αναπνοές διάσωσης	Ακολουθήστε τις οδηγίες

ΠΝΙΓΜΟΝΗ

Απόφραξη αεραγωγού από ξένο σώμα

Συμβαίνει συνήθως όταν το θύμα τρώει ή πίνει

<u>Κύρια αιτία στους ενήλικες</u>

Τροφές (ψάρι, πουλερικά, κρέας κλπ)

ΠΝΙΓΜΟΝΗ

Μερική απόφραξη

Το θύμα είναι ικανό

- Να μιλήσει
- Να βήξει δυνατά
- Να αναπνέει κανονικά

Πλήρης απόφραξη

Το θύμα **ΔΕΝ είναι ικανό**

- Να μιλήσει
- Να βήξει δυνατά
- Να αναπνέει κανονικά

ΠΝΙΓΜΟΝΗ
σε θύμα με μερική απόφραξη

- Ενθαρρύνετέ το

<u>να βήξει</u>

και μείνετε κοντά του

μέχρι να συνέλθει πλήρως

ΠΝΙΓΜΟΝΗ
σε θύμα με συνείδηση

5 κτυπήματα στην πλάτη

5 κοιλιακές ωθήσεις

ΠΝΙΓΜΟΝΗ
σε θύμα χωρίς συνείδηση

- Ύπτια θέση
- Κλήση βοήθειας (τηλ.166)
- Έναρξη ΚΑΡΠΑ

- Έλεγχος στοματικής κοιλότητας
- Απομάκρυνση μόνον ορατού ξένου σώματος
(όχι συχνός έλεγχος)

ΑΛΛΕΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΑ

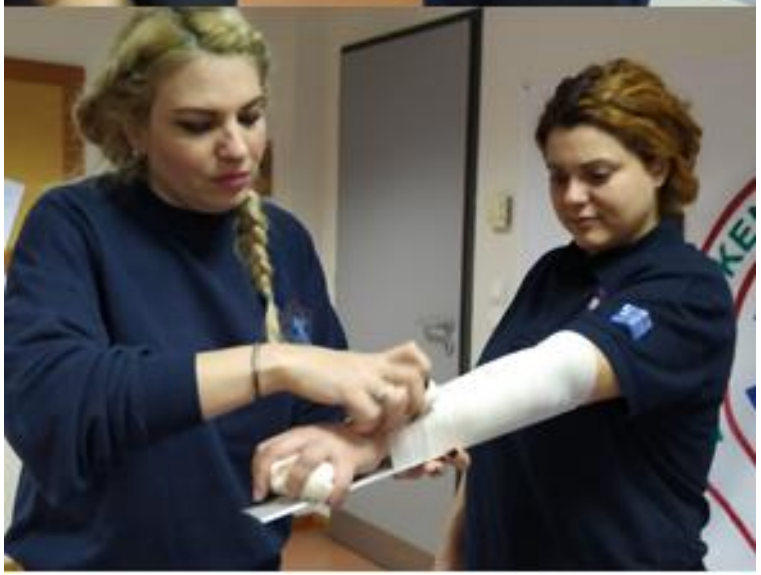
- Άσκηση πίεσης
- Το κεφάλι γέρνει προς τα εμπρός
- Αποφυγή κατάποσης αίματος

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ



Η ακινητοποίηση καταγμάτων είναι σημαντική για:

- Αποφυγή περαιτέρω τραυματισμών
- Μείωση οιδήματος
- Αποφυγή πόνου

Σε ανοιχτά κατάγματα προηγείται

- Καθαρισμός τραύματος
- ΟΧΙ προσπάθεια επανατοποθέτησης οστού που προβάλλει

ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΞΑΡΘΡΩΣΗΣ

Ανάρτηση του άκρου στο σημείο που ο τραυματίας αισθάνεται λιγότερο πόνο

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ