

# Κεφάλαιο 3

## Αντιμετώπιση Εκτάκτων καταστάσεων.

- ΛΙΠΟΘΥΜΙΑ
- ΔΙΑΣΕΙΣΗ
- ΕΠΙΛΗΨΙΑ
- ΚΑΚΩΣΕΙΣ ,ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ & ΕΞΑΡΘΡΩΜΑΤΑ
- ΚΡΑΝΙΟΕΓΚΕΦΑΛΙΚΕΣ ΚΑΚΩΣΕΙΣ
- ΚΑΡΠΑ

# ΛΙΠΟΘΥΜΙΑ

## Τα αίτια είναι:

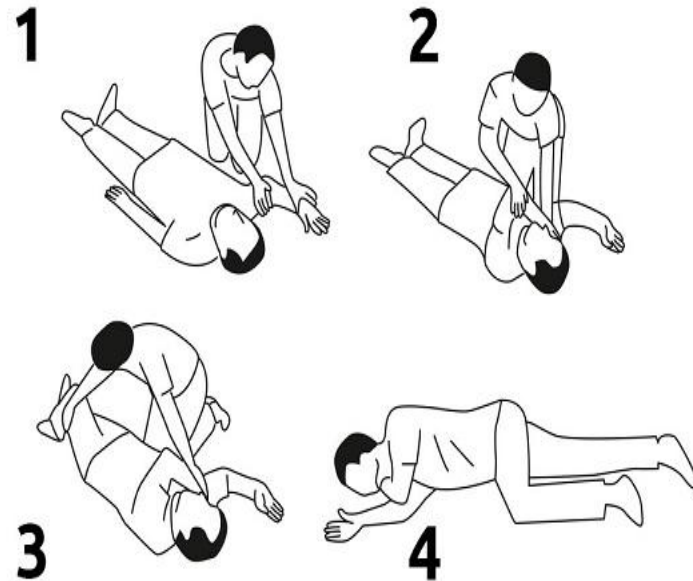
- Αγγειακά
- Αγγειοκινητικά
- Καρδιακά

## Συμπτώματα:

- Απώλεια αισθήσεων
- Ζαλάδα-ναυτία
- Ωχρότητα στο πρόσωπο
- Αδύνατος σφυγμός

## Πρώτες Βοήθειες:

- Ρώτησε τον ασθενή εάν είναι καλά για να διαπιστώσεις εάν έχει τις αισθήσεις του.
- Έλεγξε εάν αναπνέει ακολουθώντας την μέθοδο « Βλέπω- Ακούω – Αισθάνομαι
- Έλεγξε ένα υπάρχει αιμορραγία ή άλλος εξωτερικός τραυματισμός .
- Βάλε τον ασθενή σε θέση ανάληψης.



# ΔΙΑΣΕΙΣΗ

Η διάσειση είναι αποτέλεσμα ενός δυνατού χτυπήματος στο κεφάλι το οποίο θα έχει δεχθεί γνωστικές και συναισθηματικές διαταραχές.

## Συμπτώματα:

- Προσωρινή απώλεια μνήμης
- Ναυτία-εμετός
- Μειωμένη όραση
- Γρήγορος σφυγμός

## Πρώτες Βοήθειες:

- Κρατάμε το θύμα ζεστό
- Κάνουμε απλές ερωτήσεις στο θύμα για να δούμε σε τι κατάσταση βρίσκεται.
- Δεν μετακινούμε καθόλου τον τραυματία γιατί μπορεί να έχει υποστεί και βλάβη σε κάποιο σημείο της σπονδυλικής στήλης (μόνιμη παράλυση)
- Κρατάμε τον τραυματία σε ηρεμία επειδή υπάρχει συναισθηματική διαταραχή.



# ΕΠΙΛΗΨΙΑ

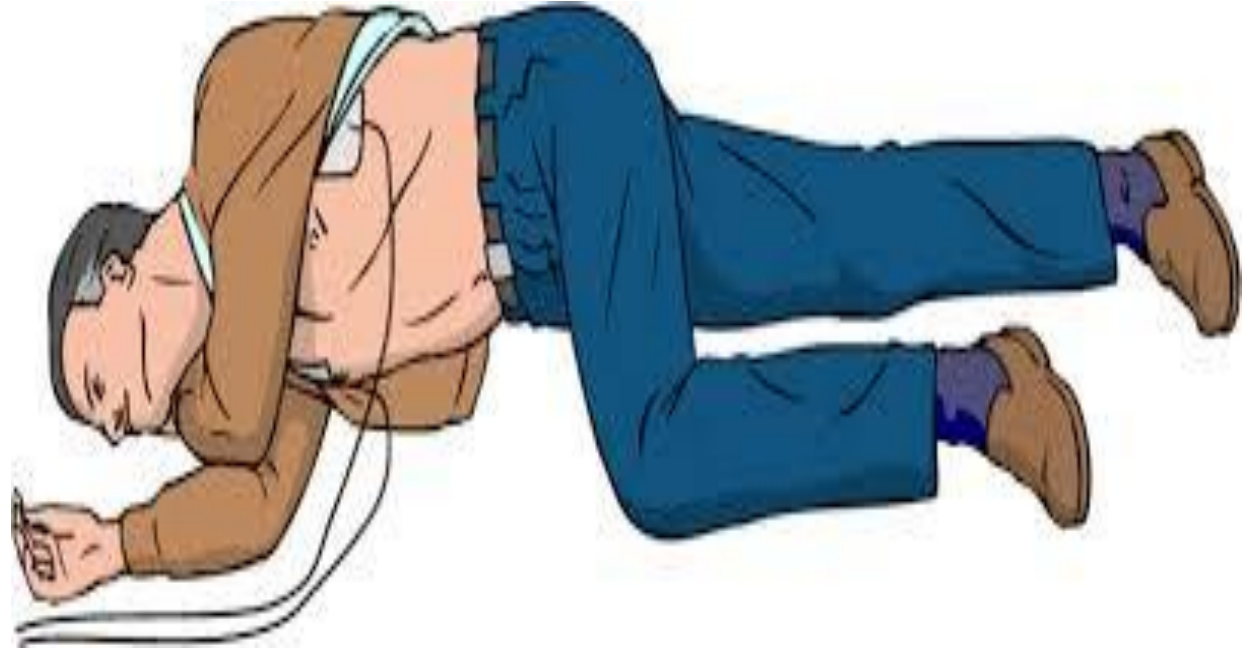
Η επιληπτική κρίση (επιληψία) είναι ένα επεισόδιο απορρύθμισης του εγκεφάλου.

## Συμπτώματα :

- Μυϊκοί σπασμοί
- Απώλεια συνείδησης
- Μουδιάσματα
- Ακουστικές διαταραχές
- Απώλεια ούρων

## • Πρώτες βοήθειες:

- Τοποθετούμε τον ασθενή σε θέση ανάντησης όπως βλέπουμε στην εικόνα προκειμένου να διευκολύνουμε την αναπνοή του.
- Απομακρύνουμε διάφορα αντικείμενα από κοντά του στα οποία θα μπορούσε να χτυπήσει.
- Χαλαρώνουμε τα ρούχα εάν χρειάζεται στην περιοχή του λαιμού.
- Μόλις αρχίσει να συνέρχεται εάν θέλει να κοιμηθεί το αφήνουμε διαφορετικά προσπαθούμε να το ηρεμήσουμε με ήπιο τρόπο.



# ΚΑΚΩΣΕΙΣ, ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ & ΕΞΑΡΘΡΩΜΑΤΑ

**Κάκωση** είναι το σύνολο των βλαβών των ιστών που προκαλούνται ακαριαίως κατά τη στιγμή του ατυχήματος, από διάφορες μορφές μηχανικών παραγόντων, όταν αυτοί υπερβούν τη φυσική αντοχή των ιστών και των οργάνων.

**Κάταγμα** είναι το ράγισμα ή το σπάσιμο ενός οστού.

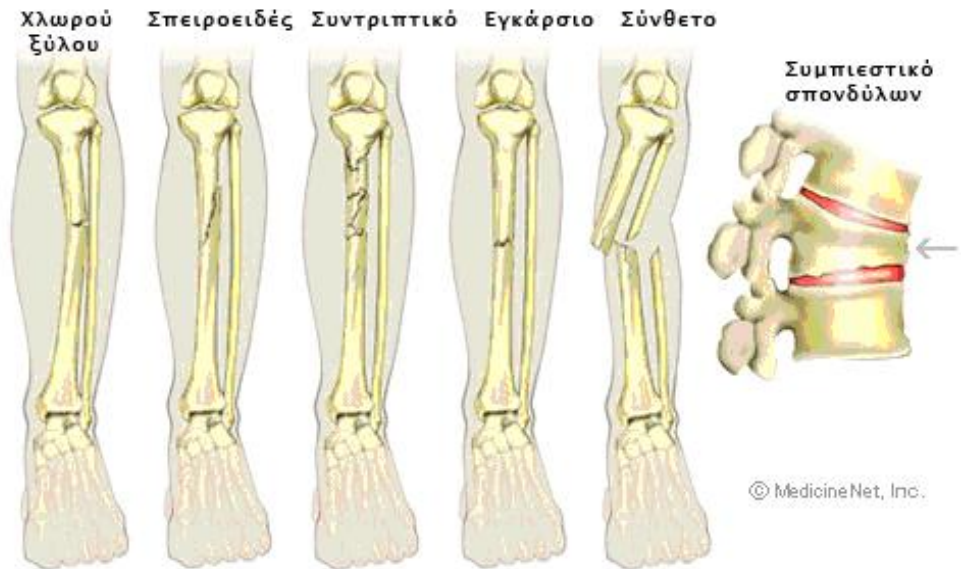
**Εξάρθρωμα** είναι η μόνιμη μετατόπιση των οστών στο ύψος των αρθρώσεων σαν αποτέλεσμα μιας βίαιης και αφύσικης κίνησης. Στην εξάρθρωση έχουμε πάντα ρήξη του αρθρικού φύλακα και καμία φορά και των αρθρικών συνδέσμων.

## Συμπτώματα:

- Δυνατός πόνος
- Παραμόρφωση
- Ολική αδυναμία κινήσεως (εξάρθρωση)
- Περιορισμένη κινητικότητα( κάταγμα )

## Πρώτες Βοήθειες:

- Δεν μετακινούμε τον τραυματία πριν ακινητοποιήσουμε το μέλος
- Δεν αφαιρούμε τα υποδήματα διότι μπορεί να κινήσουμε το σπασμένο μέλος και να επιδεινώσουμε την κατάσταση του.
- Στην περίπτωση εκτεθειμένου κατάγματος με αιμορραγία δεν αγγίζουμε την πληγή ούτε προσπαθούμε να επαναφέρουμε στη θέση τους τα οστά που προεξέχουν.
- Μεταφέρουμε τον τραυματία το ταχύτερο δυνατό στο νοσοκομείο.



Συνήθη κατάγματα των οστών

# ΚΡΑΝΙΟΕΓΚΕΦΑΛΙΚΕΣ ΚΑΚΩΣΕΙΣ

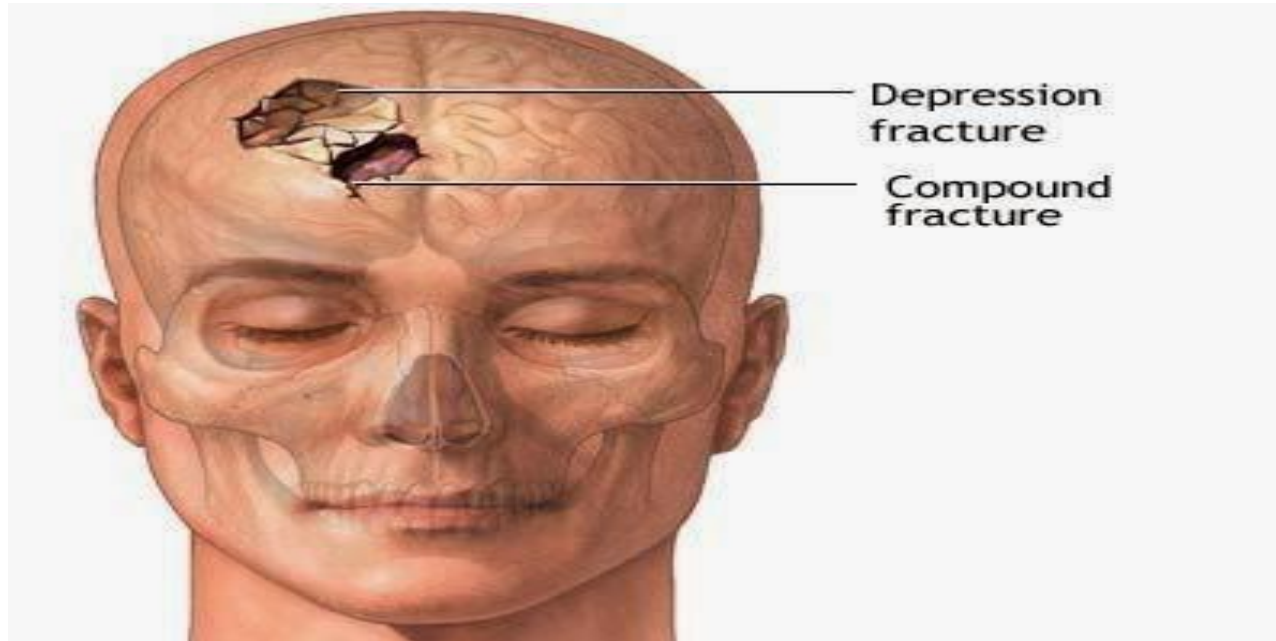
Κρανιοεγκεφαλική κάκωση είναι ένας τραυματισμός στο κρανίο και στον εγκέφαλο. Ακόμα χωρίζονται σε ανοιχτές και κλειστές.

## Κλειστές:

- Στην κλειστή ο εγκέφαλος δεν κινδυνεύει όσο στην ανοιχτή. Επίσης τις περισσότερες φορές υπάρχει κάταγμα στο κρανίο.
- Ανοιχτές:
- Στην ανοιχτή ο εγκέφαλος κινδυνεύει περισσότερο γιατί έχει επαφή με το περιβάλλον. Τέλος υπάρχει αιμάτωμα.
- Συμπτώματα:
- Έντονος πονοκέφαλος
- Εκροή υγρού από τη μύτη και τα αφτιά (αίμα)
- Διαταραχές σφυγμού
- Διαταραχές λόγου
- Εμφανής κάκωση στο κεφάλι, τραύμα στο κεφάλι

# ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ

- Με τις παλάμες ακινητοποιούμε το κεφάλι του τραυματία.
- Δεν αφήνουμε τον τραυματία ΚΑΘΟΛΟΥ να κινηθεί.
- Τον κρατάμε ζεστό.
- Δεν σταματάμε την αιμορραγία





# ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ-ΚΑΡΠΑ

Καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση είναι η αλληλουχία ενεργειών που αποσκοπούν στην επαναφορά του πάσχοντος στη ζωή και τη βαθμιαία αποκατάσταση των βλαβών. Η βασική **ΚΑΡΠΑ** είναι η διατήρηση της βατότητας του αεραγωγού και η υποστήριξη της κυκλοφορίας χωρίς εξοπλισμό ή με ελάχιστα απλά μέσα.

Σκοπός της είναι να ελαχιστοποιήσει τον κρίσιμο χρόνο με διατήρηση ικανοποιητικής αναπνοής και κυκλοφορίας μέχρι την πλήρη αναζωογόνηση.

## Πρώτες βοήθειες:

- Ειδοποιούμε αν δεν υπάρχει άλλος για να το κάνει το κέντρο πρώτων βοηθειών 112 πιάνει παντού (166 για Ελλάδα).
- Κοιτάμε αν ο ασθενής έχει τις αισθήσεις του και αν αναπνέει. Αν όχι τον τοποθετούμε σε μια επίπεδη επιφάνεια, τοποθετούμε την βάση της παλάμης μας στο κέντρο του στέρνου το άλλο χέρι πάνω από το πρώτο αλληλοπλεγμένα και τεντωμένους αγκώνες κάθετα πάνω από το σώμα του θύματος χρησιμοποιώντας το βάρος του σώματος συμπιέζουμε τον θώρακα περίπου 5 εκατοστά και συνεχίζουμε για 30 θωρακικές συμπίεσεις και στην συνέχεια δίνουμε εμφυσέςεις ως εξής:
- Κρατώντας το μέτωπο με το ένα χέρι ανασηκώνουμε το πηγούνι τραβώντας το δυνατά προς τα έξω, κλείνουμε την μύτη και φύσαμε μέχρι να δούμε τον θώρακα να ανεβαίνει. Το κάνουμε 2 φορές και μετά ξανά 30 συμπίεσεις ελέγχοντας ανά τακτά διαστήματα για αναπνοή (αυτί στο στόμα του τραυματία).



# ΟΜΑΔΑ 3

Γαντζούδης Παναγιώτης

Κωστίκος Αλέξανδρος

Μανώλαινα Μαρία

Χόντος Γιώργος

Υπεύθυνη καθηγήτρια: Τζοβάρα Πολυξένη