

ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ  
ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΥΛΙΚΑ  
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ  
ΚΑΝΟΝΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

# Τι είναι οι πρώτες βοήθειες;

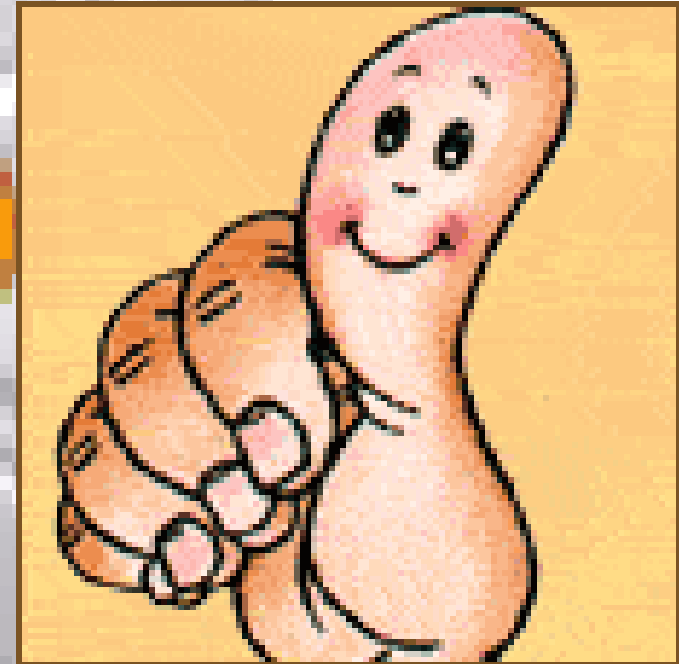
Πρώτες βοήθειες είναι η πρώτη παροχή βοήθειας ή περίθαλψης που δίνονται στον τραυματία πριν από την εμφάνιση ασθενοφόρου ή γιατρού.

## ΣΚΟΠΟΣ

- Να αποτραπεί ο κίνδυνος θανάτου και
- Να εμποδιστεί η επιδείνωση της γενικής κατάστασης του ασθενή.

# Πρώτη επαφή με τον ασθενή στον τόπο του ατυχήματος

Παροχή Α' Βοηθειών  
μπορεί να προσφέρει  
κάθε άτομο, αρκεί να  
έχει την απαιτούμενη  
ψυχραιμία και γνώση





Ιεράρχηση ενεργειών

Στόχος

ΑΥΞΗΣΗ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ

# ΣΤΟΝ ΤΟΠΟ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

## ΣΩΣΤΟ



- ηρεμία
- ταχύτητα
- αποφασιστικότητα
- αυτοπεποίθηση
- καθησυχασμός του θύματος

## ΛΑΘΟΣ



- Πανικός
- άσκοπη βιασύνη
- ανευθυνότητα
- επηρεασμός (από το θέαμα ή άλλους)
- εκνευρισμός

# ΑΡΧΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

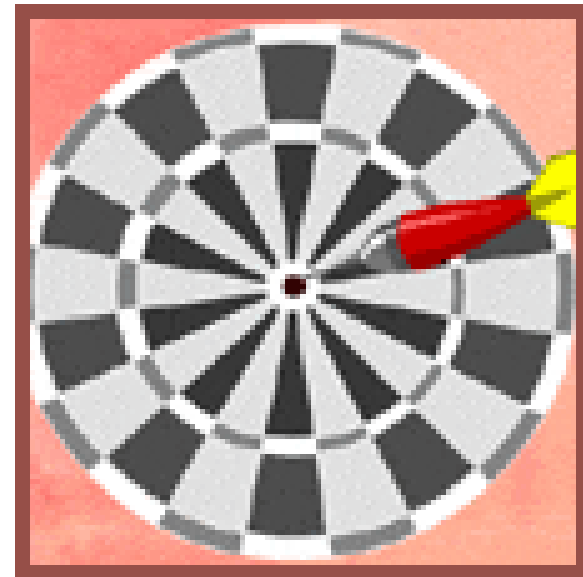
Κυριότερες βλάβες που απειλούν  
τη ζωή

- Απόφραξη αεραγωγών
- Εσωτερική και εξωτερική αιμορραγία
- Εγκεφαλική βλάβη

**Εκτίμηση και ανάνηψη**  
**πρέπει να προχωρούν**  
**ταυτόχρονα**



**Κύριος στόχος**  
**Εξασφάλιση**  
**ικανοποιητικής**  
**οξυγόνωσης και**  
**αιμάτωσης των ιστών**



# ΑΛΥΣΙΔΑ ΣΩΤΗΡΙΑΣ

- Ερευνούμε και εκτιμούμε την γενική κατάσταση
- Προσέχουμε τους κινδύνους που απειλούν τον ασθενή αλλά και εμάς τους ίδιους
- Αναζητούμε βοήθεια
- Παρέχουμε άμεσα «Πρώτες Βοήθειες»
- Ειδοποιούμε με άλλο άτομο το Ε.Κ.Α.Β. 166 ή το 100

# ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ

Μέσα στα πρώτα 3 λεπτά της  
ώρας ελέγχουμε:

ΑΕΡΑΓΩΓΟ - ΑΝΑΠΝΟΗ  
- ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ

ΑΙΜΑΤΟΣ

ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ (πρέπει να  
σταματήσει)

ΣΠΑΣΜΕΝΑ ΟΣΤΑ

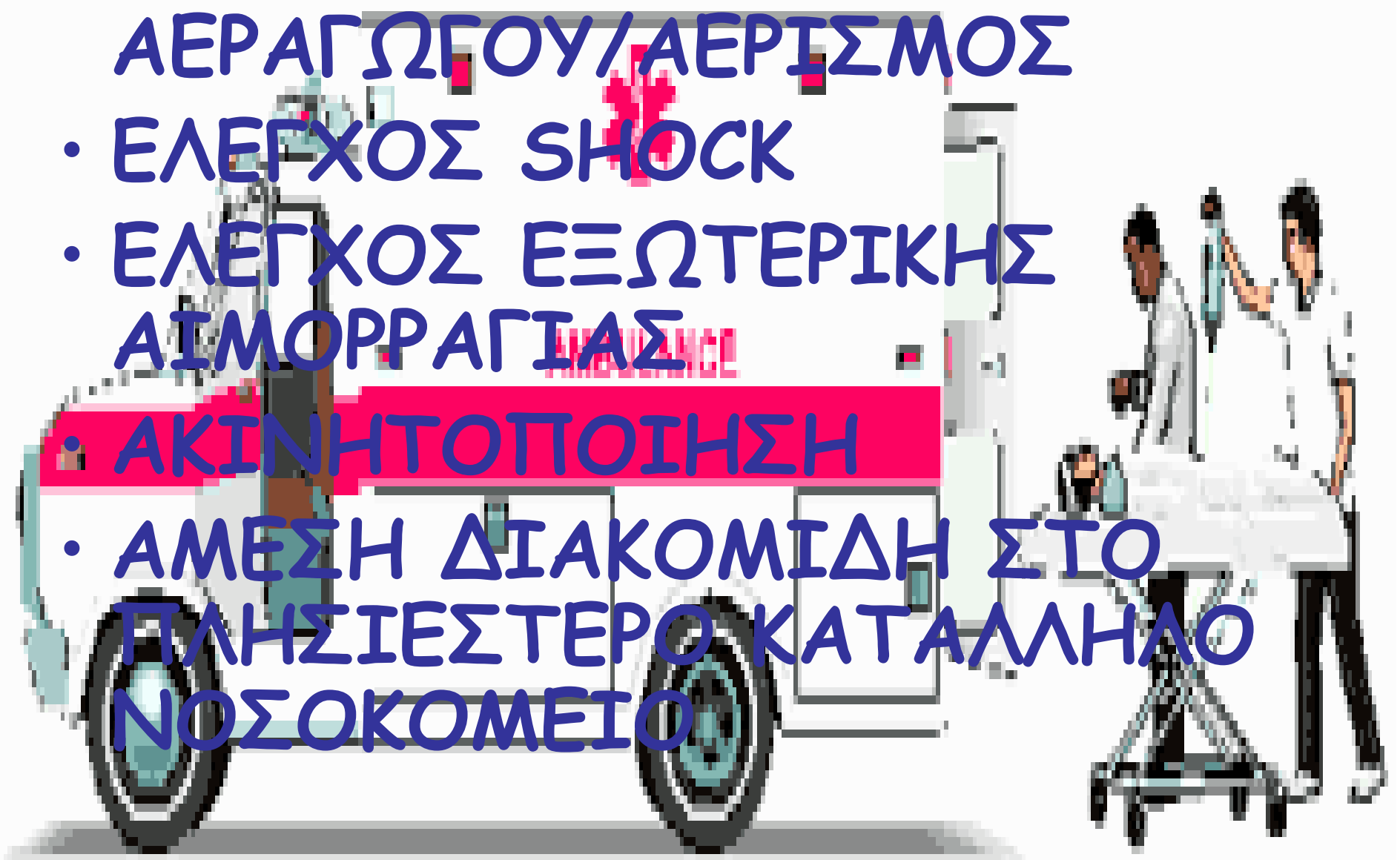
(πρέπει να  
σταθεροποιηθούν)



- ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ  
ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ/ΑΕΡΙΣΜΟΣ
- ΕΛΕΓΧΟΣ SHOCK
- ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ  
ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ

• ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ

- ΑΜΕΣΗ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΣΤΟ  
ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟ ΚΑΤΑΛΗΛΟ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ



Είστε εσείς ή ο πάσχων σε κίνδυνο;

Απομακρύνετε τον κίνδυνο  
Μετακινήστε τον πάσχοντα μόνο αν είναι τελείως απαραίτητο.

Ελέγξτε αν έχει τις αισθήσεις του  
Ανοίξτε την τραχεία  
Ελέγξτε αν αναπνέει  
Ελέγξτε αν υπάρχει σφυγμός

Ο ΠΑΣΧΩΝ ΕΧΕΙ ΤΙΣ ΑΙΣΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ;

ΝΑΙ

- Φροντίστε τα τραυμάτά του
- Καλέστε βοήθεια, αν είναι απαραίτητο

ΟΧΙ

Ο ΠΑΣΧΩΝ ΑΝΑΠΝΕΕΙ;

ΝΑΙ

Ο ΠΑΣΧΩΝ ΑΝΑΠΝΕΕΙ ΜΕ ΘΟΡΥΒΟ;

ΝΑΙ

- Ανοίξτε και καθαρίστε την τραχεία

ΟΧΙ

ΟΧΙ

- Φροντίστε τις πληγές που απειλούν τη ζωή του
- Τοποθετήστε τον στη στάση ανάνηψης
- Καλέστε βοήθεια

ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΦΥΓΜΟΣ;

ΝΑΙ

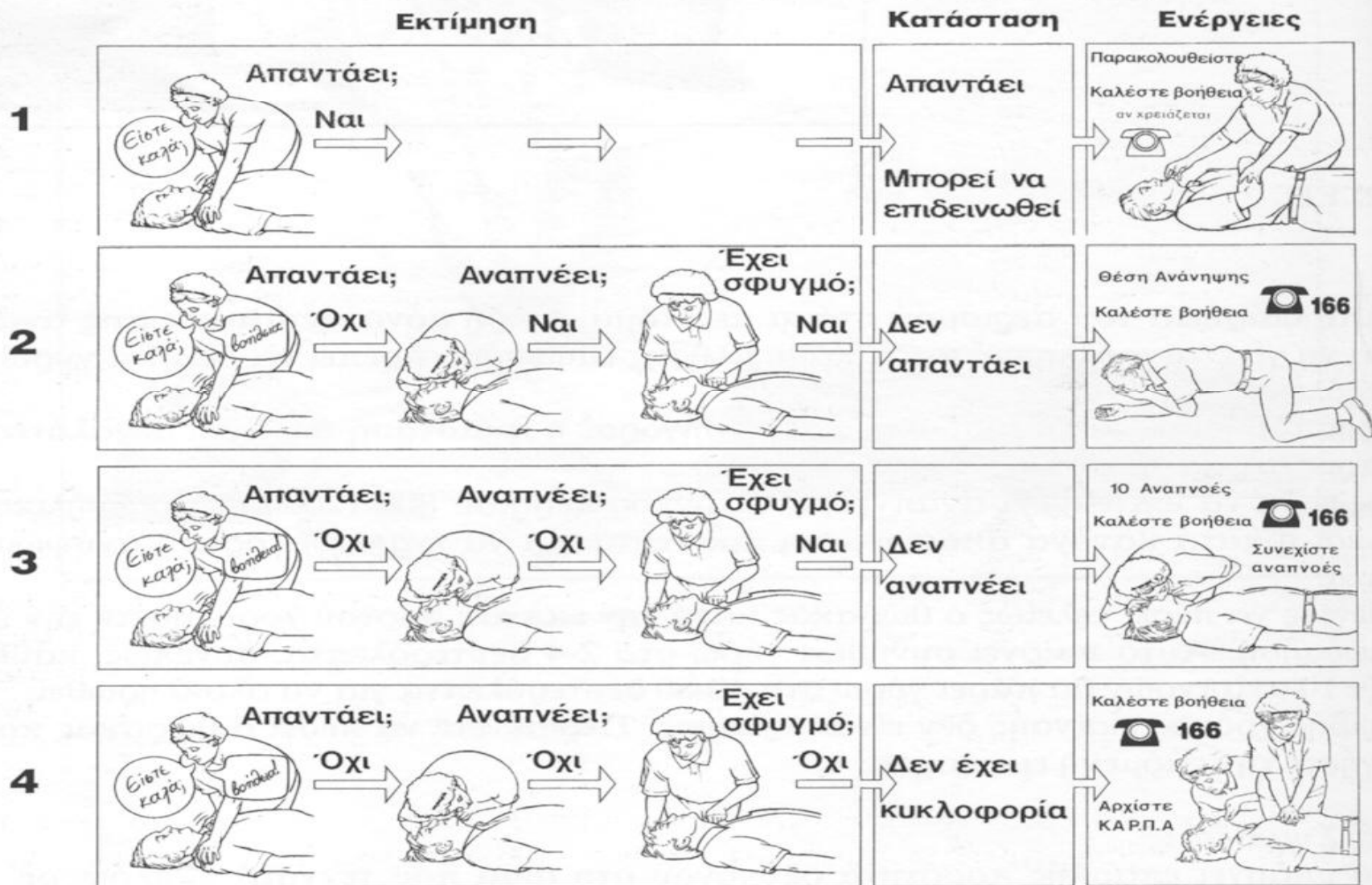
- Κάντε του δέκα τεχνητές αναπνοές, στόμα με στόμα
- Καλέστε ασθενοφόρο
- Συνεχίστε την τεχνητή αναπνοή στόμα με στόμα ώσπου να έρθει βοήθεια

ΟΧΙ

- Καλέστε ασθενοφόρο
- Κάντε τεχνητή αναπνοή, στόμα με στόμα και μαλάξεις στο στήθος ώσπου να έρθει βοήθεια

# Σχεδιάγραμμα Επείγουσών Ενεργειών **ΚΑΡ.Π.Α.**

## Καρδιοπνευμονική Αναζωογόνηση



Επιμέλεια: ΕΚΑΒ 2 Θεσσαλονίκης

# Απαραίτητα φάρμακα για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών

## Αντισηπτικά φάρμακα

- ◆ Φυσιολογικός ορός. Χρησιμοποιείται για καθαρισμό της πάσχουσας περιοχής (εκδορές, πληγές).
- ◆ Οινόπνευμα (αιθυλική αλκοόλη). Το οινόπνευμα σε διάλυμα νερού αποτελεί καλό αντισηπτικό.
- ◆ Οξυζενέ (υπεροξειδίο του υδρογόνου). Χρησιμοποιείται για τον καθαρισμό και την απομάκρυνση ξένων σωμάτων από τις πληγές.
- ◆ Ερυθρό βάμμα του ιωδίου (Betadine). Χρησιμοποιείται για την απολύμανση των τραυμάτων.

# Απαραίτητα φάρμακα για την ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

## *Αντιβιοτικά φάρμακα*

- Αντιβιοτικά φάρμακα σε σκόνη, αλοιφή ή σπρέι Νεομυκίνη, κοραμυσίνη, σουφλαμιδαμίνες κ.ά.
- Βαμβάκι, γάζες (μεγάλες, μικρές), επίδεσμοι ελαστικοί, απλοί, συγκολλητικές ταινίες (λευκοπλάστ).

## *Φάρμακα για εγκαύματα*

- Βαζελινούχες αντιβιοτικές γάζες (Fucidine), που εναποτίθενται στην πάσχουσα περιοχή χωρίς επικόλληση



# Απαραίτητα φάρμακα για την ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

## *Αντιισταμινικά φάρμακα*

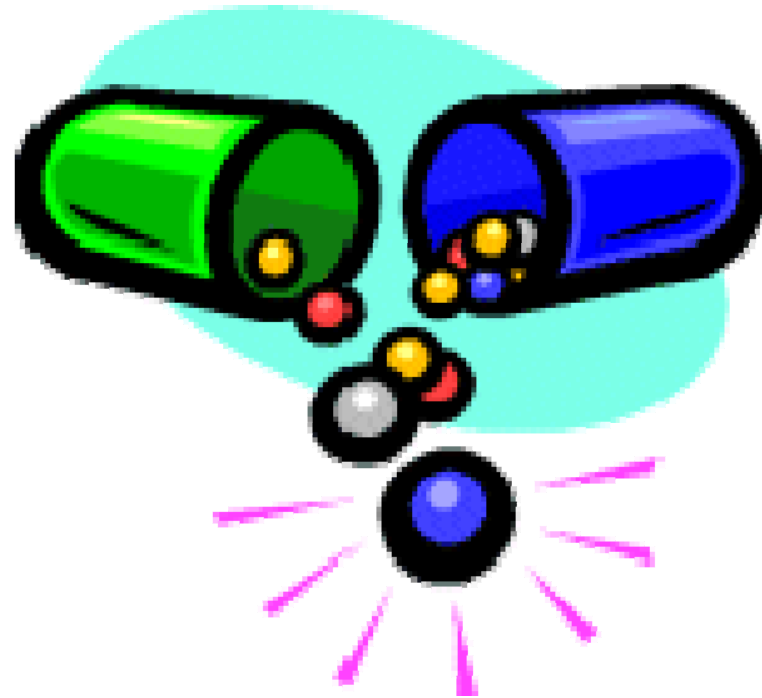
- Αντιισταμινικά σκευάσματα κατάλληλα σε περίπτωση αλλεργίας από διάφορες αιτίες, όπως δήγματα εντόμων, μεδουσών κ.ά.
- Fenistil
- Αμμωνία (δράση στην περιοχή του δήγματος λόγω μεγάλης πτητικότητας)
- Αντιεμετικά φάρμακα
- Αντιδιαρροϊκά φάρμακα
- Οφθαλμικά κολλύρια
- Αντιοφικοί οροί



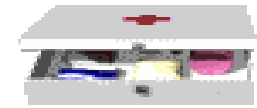
# Απαραίτητα φάρμακα για την ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

## *Παυσίπονα και αναλγητικά φάρμακα*

- ◆ Σαλικυλικό οξύ (ασπιρίνη κ.ά.).
- ◆ Παρακεταμόλη (Deron, Ronstan κ.ά.) ή και μείξη των ανωτέρω.
- ◆ Ισχυρότερα παυσίπονα (Loparid χορηγείται με ιατρική συνταγή).



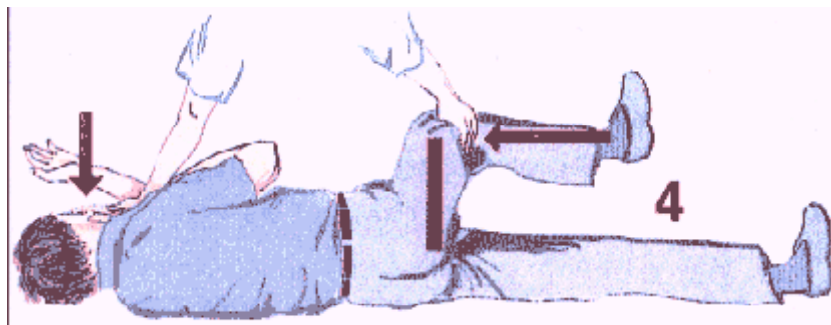
# «Βαλίτσα» του διασώστη



- ♦ Στηθοσκόπιο
- ♦ Πιεσόμετρο
- ♦ Απαραίτητα για τεχνητή αναπνοή (αεραγωγός, Ambu, Λαρυγγοσκόπιό, τραχειοσωλήνες, Λαβίδα McGill, βελόνη τραχειοστομίας, βελόνη με βαλβίδες για πνευμοθώρακα υπό τάση)
- ♦ Ισχαιμικός επίδεσμος
- ♦ Λάστιχα περίδεσης
- ♦ Οροί & συσκευές χορήγησης

- ♦ Επιδεσμικό υλικό
- ♦ Εργαλεία αιμόστασης και συρραφής τραύματος (ψαλίδι, λαβίδα χειρ/κή και αιμοστατικές, βελονοκάτοχο, ράμματα, τοπικό αντισηπτικό, αποστειρωμένα πεδία)
- ♦ Καθετήρες foley Levine
- ♦ Φάρμακα (αδρεναλίνη, ατροπίνη, διγοξίνη, γλυκόζη 5%, υδροκορτιζόνη, ινσουλίνη, ισχυρό παυσίπονο, διτανθρακικό Na, αντιϊσταμινικό)
- ♦ Dextrostix

# Θέσεις Ανάνηψης



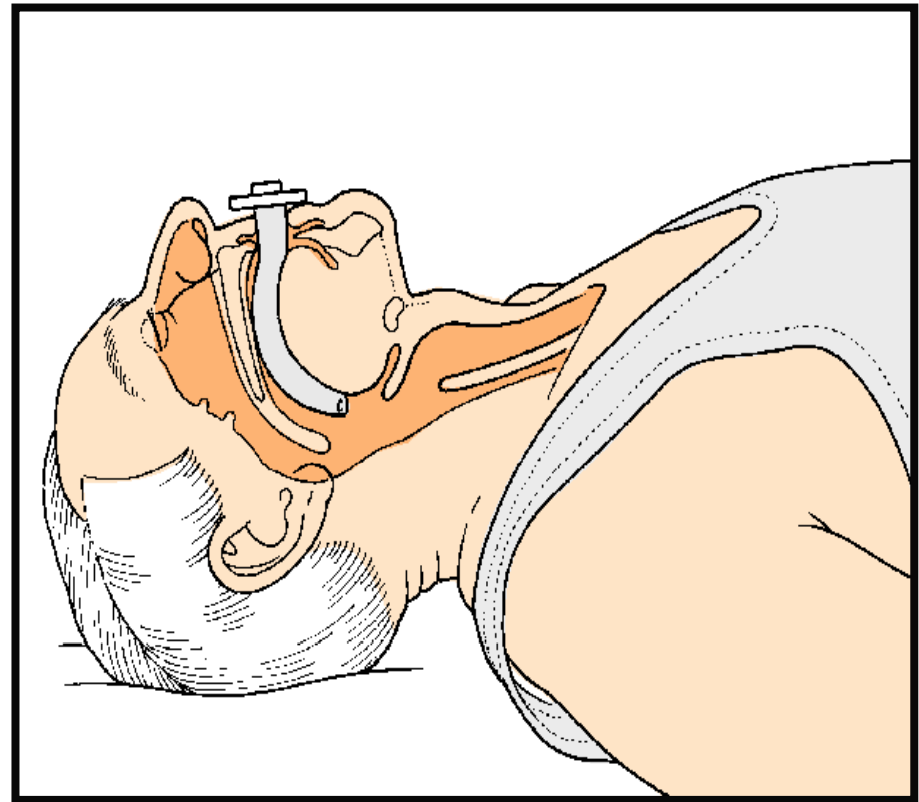
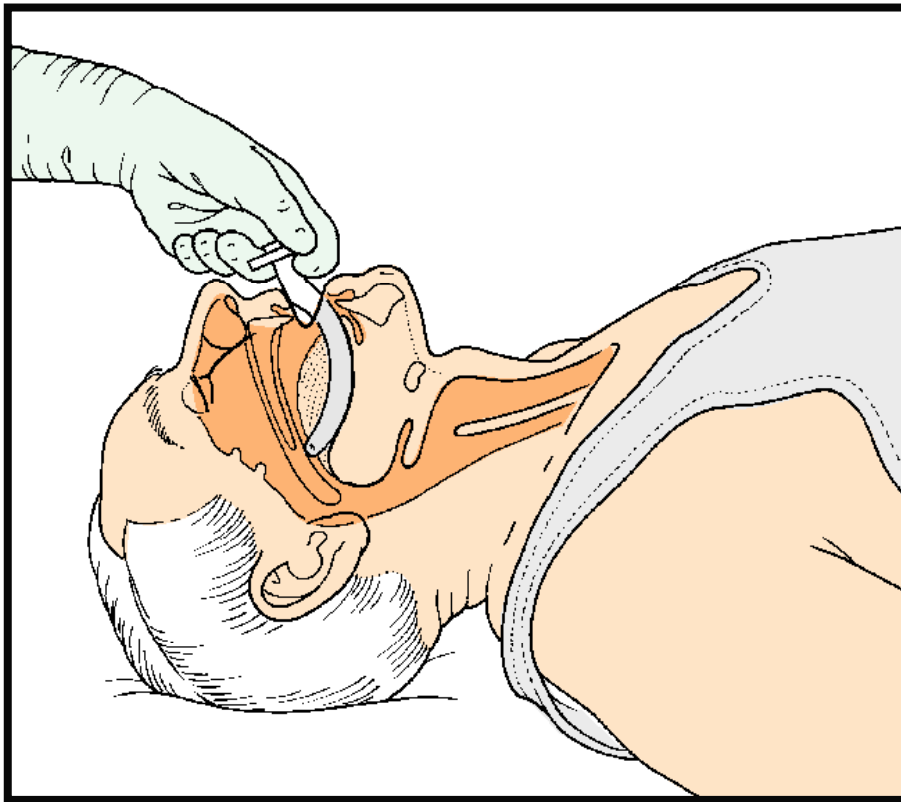
# Απλοί αεραγωγοί



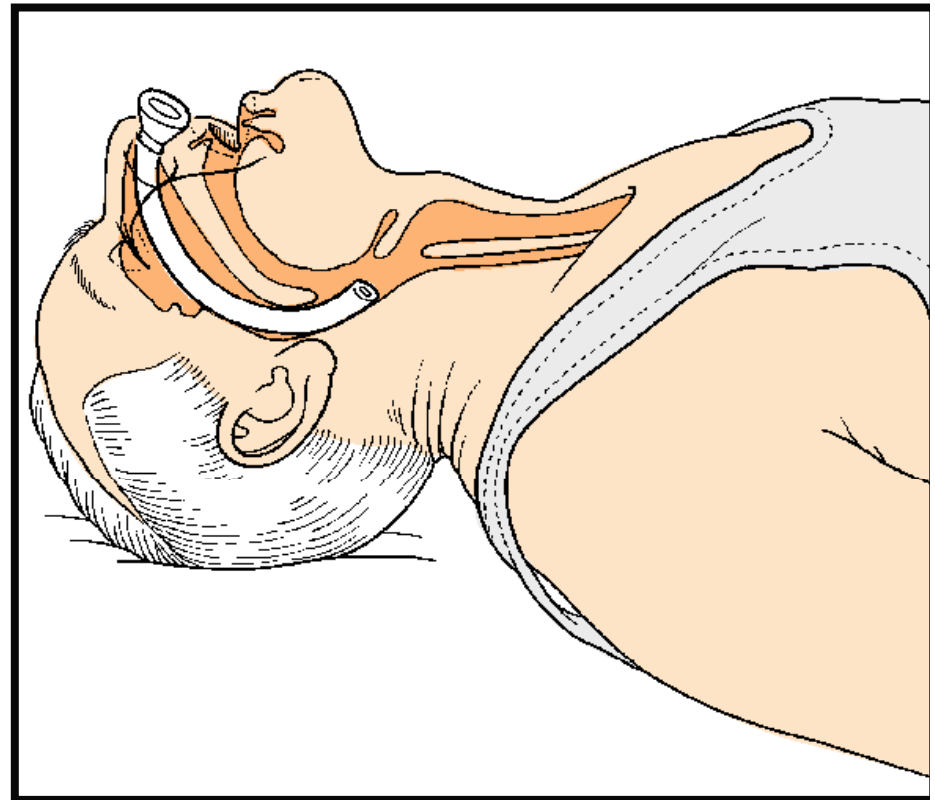
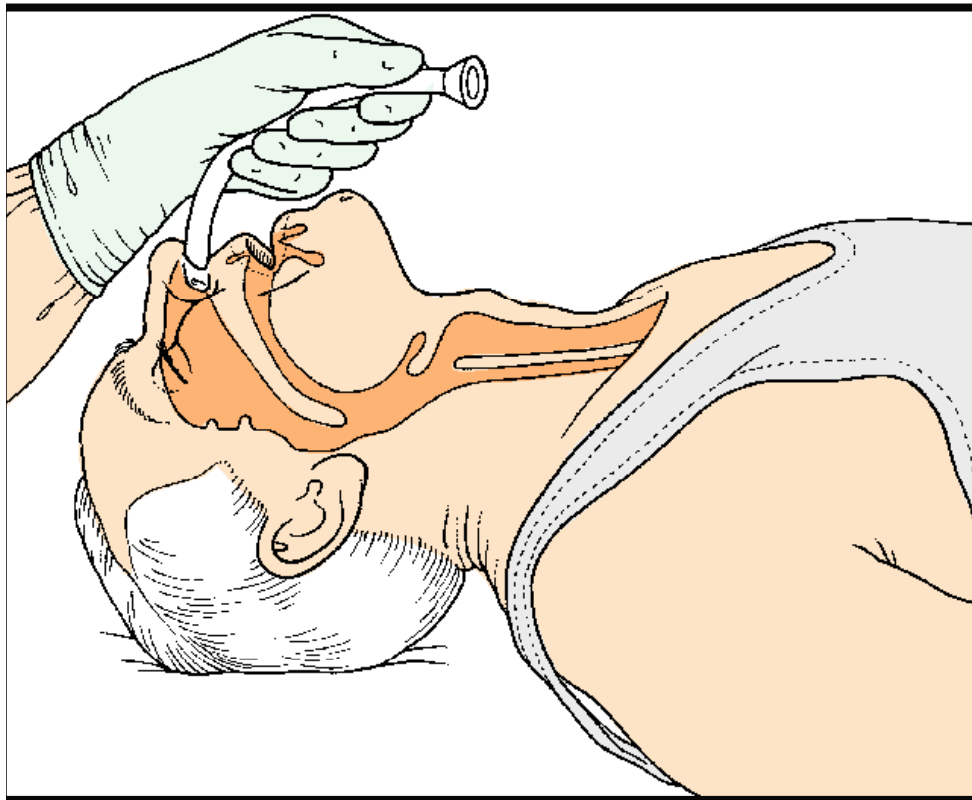
# Εκτίμηση μεγέθους στοματοφαρυγγικού αεραγωγού



# Εισαγωγή στοματοφαρυγγικού αεραγωγού



# Εισαγωγή ρινοφαρυγγικού αεραγωγού



# Αερισμός στόμα με μάσκα



## Πλεονεκτήματα:

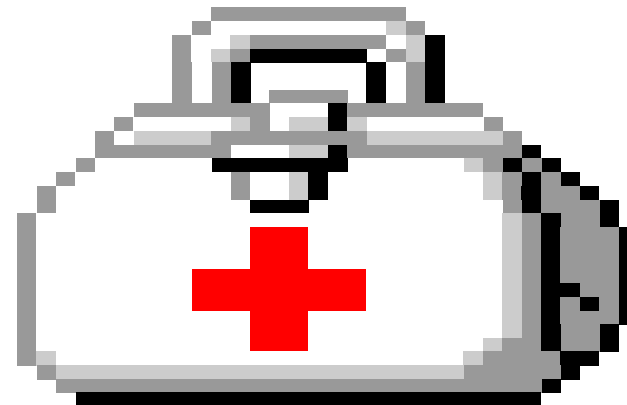
- Αποφυγή άμεσης επαφής
- Μείωση πιθανότητας μετάδοσης λοιμώξεων
- Δυνατότητα παράλληλης χορήγησης  $O_2$

## Περιορισμοί:

- Εξασφάλιση στεγανότητας μάσκας
- Αποφυγή διάτασης στομάχου

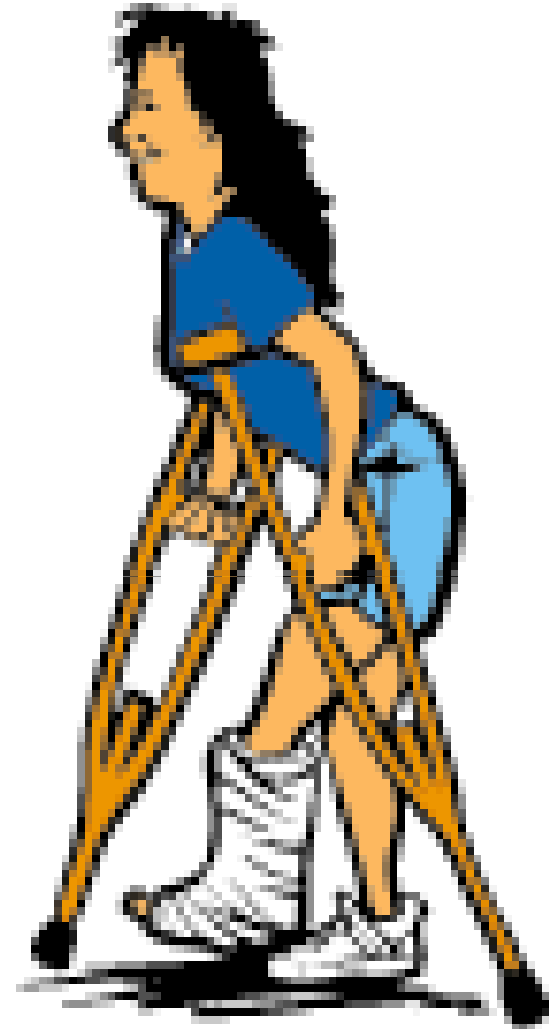
# Φαρμακείο πρώτων βοηθειών

Το φαρμακείο πρέπει να βρίσκεται σε ειδικό κουτί, το οποίο διαθέτει ειδική σήμανση, και να τοποθετείται μακριά από χώρους με υψηλή θερμοκρασία, υγρασία και έντονες οσμές.



# ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΤΩΝ ΑΚΡΩΝ (ΧΕΡΙΑ - ΠΟΔΙΑ)

- Βάζουμε τον ασθενή ύπτια χωρίς μαξιλάρι για να κυκλοφορεί το αίμα και στο κεφάλι.
- Πιέζουμε με πολλές γάζες το σημείο που αιμορραγεί δυνατά (χωρίς να αλλάζουμε τις γάζες) και δένουμε πιεστικά με ελαστικό επίδεσμο.
- Εάν ο ασθενής δεν έχει διακομιστεί στο νοσοκομείο σε μια ώρα τότε η περίδεση λύνεται για 1-2 λεπτά να κυκλοφορήσει το αίμα.



# ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΕΣ ΚΕΦΑΛΗΣ

- Τα τραύματα του τριχωτού της κεφαλής είναι πολύ αιματηρά.
- Εδώ κάνουμε πιεστική επίδεση και διακομίζουμε τον τραυματία στο νοσοκομείο για συρραφή του τραύματος.
- Εάν η αιμορραγία είναι ενδοεγκεφαλική, βάζουμε τον ασθενή ύπτια με το κεφάλι, ελαφρά ανασηκωμένο (για διευκόλυνση της φλεβικής κυκλοφορίας) και τον μεταφέρουμε στο νοσοκομείο.



# ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΑ

Βάζουμε το κεφάλι του ασθενή με μικρή κλίση προς τα εμπρός (όχι μεγάλη γιατί υπάρχει κίνδυνος εισρόφησης από αίμα). Πιέζουμε τη βάση της μύτης και κλείνουμε τα ρουθούνια με βαμβάκι, βρεγμένο σε οξυζενέ. Το βαμβάκι δεν πρέπει να μένει στα ρουθούνια της μύτης πάνω από 48 ώρες γιατί υπάρχει κίνδυνος μόλυνσης. (Μέχρι να σταματήσει ν' αναπνέει από το στόμα).



# ΑΙΜΟΠΤΥΣΗ

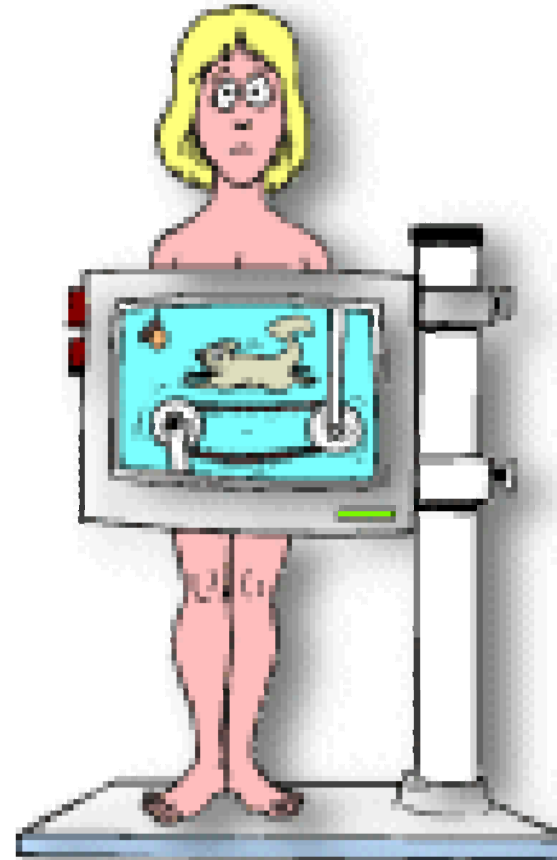
Είναι η αιμορραγία  
από το στόμα.

Εδώ δίνουμε κρύα  
ποτά και  
διακομίζουμε τον  
ασθενή στο  
νοσοκομείο.



# ΑΙΜΑΤΕΜΕΣΗ

- Είναι η αιμορραγία από το πεπτικό σύστημα (κυρίως στομάχι).
- Ακινητοποιούμε τον ασθενή και τον διακομίζουμε στο νοσοκομείο αφού προηγουμένως διακόψουμε κάθε χορήγηση τροφής ή ποτού από το στόμα.



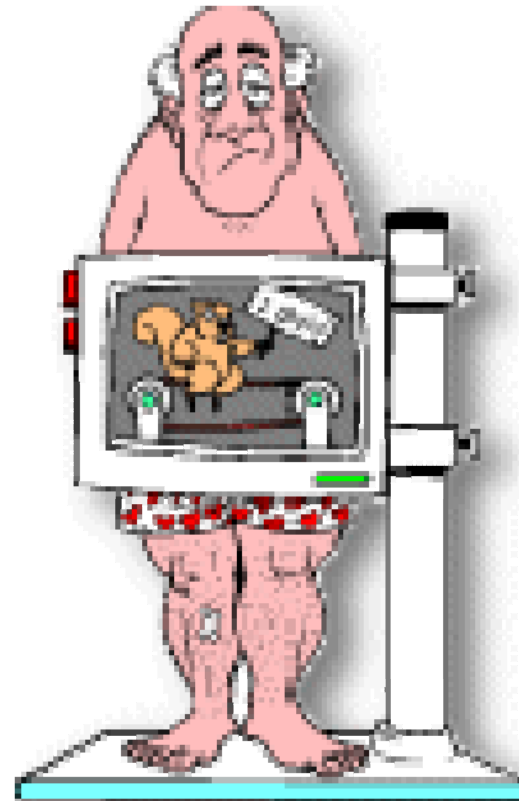
# ΚΑΚΩΣΕΙΣ ΚΟΙΛΙΑΣ

Μπορεί να γίνει από κλωτσιά ή τροχαίο ατύχημα.

Τοποθετούμε τον ασθενή ύπτια και βάζουμε παγοκύστη .

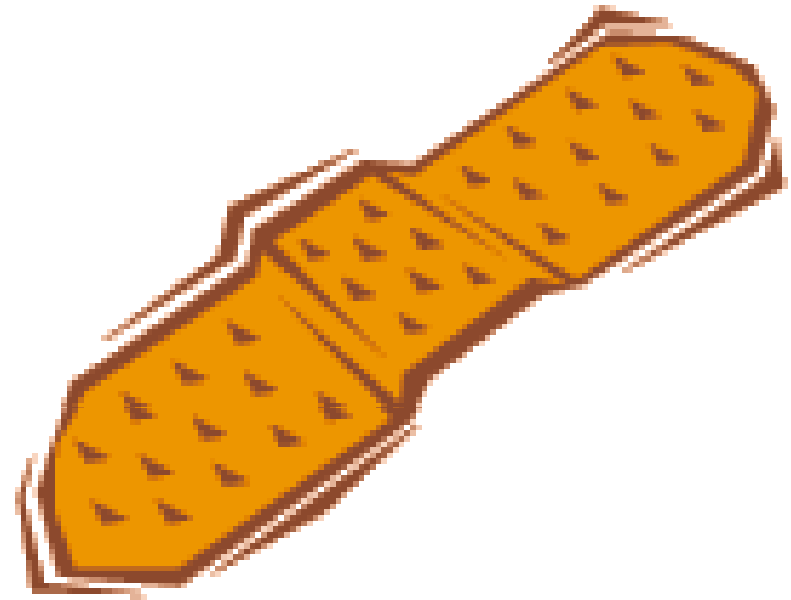
Τον μεταφέρουμε στο νοσοκομείο.

**Απαγορεύονται τα παυσίπονα.**



# ΤΡΑΥΜΑΤΑ

- Καταρχήν βάζουμε απολυμαντικό π.χ. ΒΕΤΑΔΙΝΕ ή ιώδιο και επιδένουμε καθαρά.
- Αλλαγές γίνονται κάθε 2-3 μέρες.
- Αν το τραύμα δεν κλείσει σε 4-5 μέρες πηγαίνουμε στο γιατρό.



# ΦΥΣΑΛΙΔΕΣ

Είναι το φούσκωμα της επιδερμίδας τοπικά και η συλλογή υγρού υποδερμικά. Το αίτιο είναι η συχνή τριβή π.χ. παπούτσια, βραστό νερό κ.λ.π.

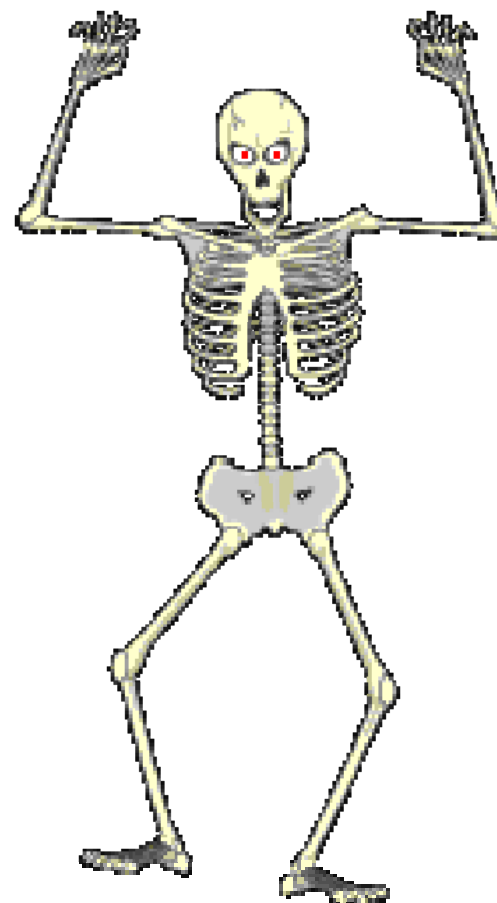
- 1) Διάνοιξη της φυσαλίδας με τρύπημα στη βάση της.
- 2) Αδειάζουμε το υγρό που περιέχει.
- 3) Απολυμαίνουμε με Μερκουροχρώμ (κόκκινο ιώδιο).
- 4) Επιδένουμε με αποστειρωμένη γάζα.



# ΔΙΑΣΤΡΕΜΜΑ

Είναι η χαλάρωση ή μικρή ρήξη των συνδέσμων μιας άρθρωσης.

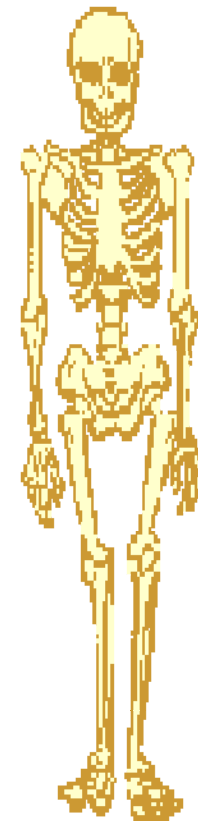
- 1) Ακινητοποίηση της άρθρωσης.
- 2) Ψυχρά επιθέματα.
- 3) Ανάρροπη θέση μέλους
- 4) Νάρθηκας για 2-3 εβδομάδες.



# ΕΞΑΡΘΡΗΜΑ

Είναι η αλλαγή θέσης της άρθρωσης μετά από επίδραση εξωτερικής βίας.

- 1) Ακινητοποίηση του ασθενή στη θέση που βρίσκεται.
  - 2) Πausίπona.
  - 3) Μεταφορά στο νοσοκομείο.
- Να μη γίνει προσπάθεια ανατάξεως από άτομα που δεν γνωρίζουν, γιατί υπάρχει κίνδυνος κατάγματος.



# ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ

- Είναι η λύση της συνέχειας ενός οστού.
- Α' Βοήθειες είναι η πρόχειρη ακινητοποίηση και η διακομιδή στο νοσοκομείο.
- Η ακινητοποίηση μπορεί να γίνει με πρόχειρα μέσα π.χ. ξύλο-ρούχα.



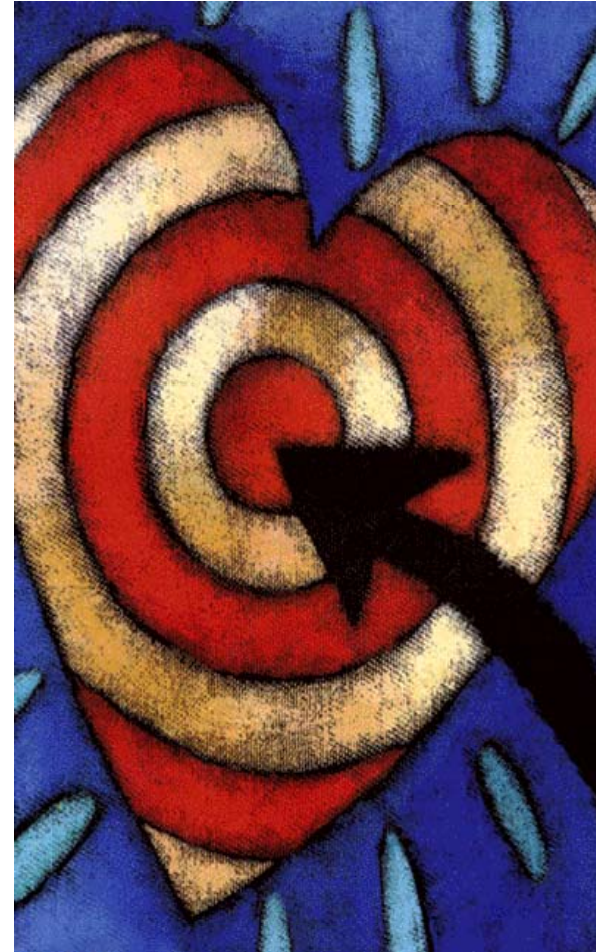
# ΠΝΙΓΜΟΣ ΑΠΟ ΘΑΛΑΣΣΙΝΟ ΝΕΡΟ

- Πλησιάζουμε τον πνιγόμενο από πίσω.
- Τον πιάνουμε από πίσω από τα μαλλιά.
- Τον τραβάμε έξω από το νερό, αφαιρούμε το νερό από τον πνεύμονα.
- Τεχνητή αναπνοή.
- Καρδιακές μαλάξεις.
- Διακομιδή στο νοσοκομείο



# ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ

- Είναι η ξαφνική διακοπή της λειτουργίας της καρδιάς και έχουμε περιθώριο να δράσουμε **3** λεπτά.
  - 1) Τοποθέτηση ασθενούς στο πάτωμα.
  - 2) Ανύψωση ποδιών.
  - 3) Τεχνητή αναπνοή και μαλάξεις. Η συχνότητα είναι 2 αναπνοές για κάθε 15 μαλάξεις.



# ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ

Τα εγκαύματα διαιρούνται σε τρεις βαθμούς αναλόγως της κλινικής εικόνας που παρουσιάζουν.

Α' Βαθμού: Τοπική ερυθρότητα της περιοχής.

Β' Βαθμού: Σχηματισμός φυσαλίδων.

Γ' Βαθμού: Νέκρωση της περιοχής.

Σε μικρά εγκαύματα χρησιμοποιούμε Βαζελινούχες γάζες και παυσίπονα για τον πόνο.

Επίσης χορηγούμε υγρά (2 Kg ημερησίως) και αλάτι στο νερό. Σε μεγάλα εγκαύματα καλύπτουμε με κουβέρτα τον ασθενή και τον διακομίζουμε στο νοσοκομείο



# ΘΕΡΜΟΠΛΗΞΙΑ

Παρουσιάζεται επί αυξήσεως της θερμοκρασίας σε κλειστούς χώρους ή ακόμη και ταυ περιβάλλοντος π. χ . καύσωνα.

- 1) Τοποθέτηση ασθενούς υπτίως σε σκιερό και δροσερό μέρος.
- 2) Αφαίρεση των ρούχων.
- 3) Επικάλυψη με κρύα σεντόνια.
- 4) Ελαφρές εντριβές από την περιφέρεια προς την καρδιά.
- 5) Υγρά από το στόμα με αλάτι.



# ΚΡΥΟΠΛΗΞΙΑ

Είναι η μακροχρόνια έκθεση στο ψύχος.

Η επαναθέρμανση πρέπει να γίνει αργά και προοδευτικά.

- 1) Τεχνητή αναπνοή.
- 2) Μεταφορά σε ζεστό μέρος.
- 3) Θερμοφόρες.
- 4) Αφαίρεση ρούχων .
- 5) Ζεστά ποτά, όχι οινόπνευματώδη.



# ΗΛΕΚΤΡΟΠΛΗΞΙΑ

Είναι η επαφή του ανθρώπινου σώματος με το ηλεκτρικό ρεύμα.

- 1) Διακοπή παροχής ρεύματος.
- 2) Απομάκρυνση ασθενούς από το ρεύμα με ουδέτερο υλικό (π.χ. ξύλο).
- 3) Τεχνητή αναπνοή.
- 4) Καρδιακές μαλάξεις.

Εισαγωγή στο νοσοκομείο για παρακολούθηση γιατί απορυθμίζεται η λειτουργία της καρδιάς



# ΝΑΥΤΙΑ

Παρουσιάζεται σε ευπαθή άτομα μετά από συνεχή κίνηση (π.χ. πλοίο, αεροπλάνο κ.λ.π.).

- 1) Βάζουμε τον ασθενή ύπτια.
- 2) Του συστήνουμε να μη περιφέρει το βλέμμα του και να το έχει προσηλωμένο σε ένα σημείο.
- 3) Να παίρνει βαθιές εισπνοές από το στόμα και να εκπνέει από τη μύτη.
- 4) Προτού να ταξιδεύει να μην πιει πολλά υγρά και να τρώει κάτι ελαφρύ.



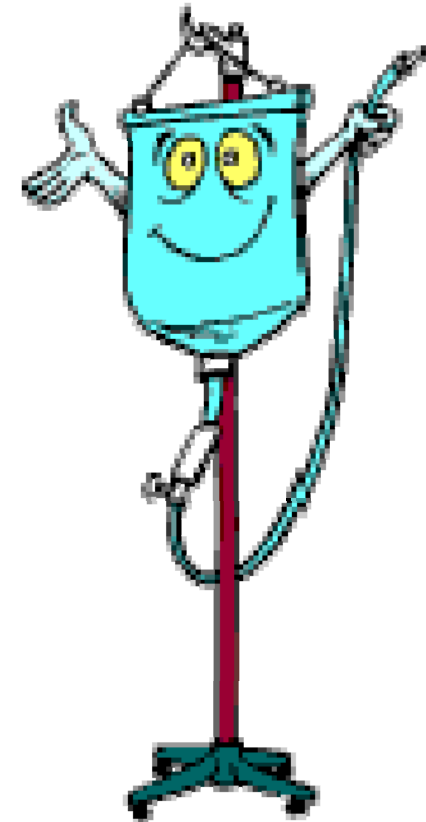
# ΤΡΟΦΙΚΕΣ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΙΣ

Οι συνηθέστερες οφείλονται:

α) στις σαλμονέλες (ψάρια-κρέατα),

β) στο κλωστηρίδιο της αλλαντίασης το οποίο διπλασιάζεται στις κονσέρβες που δεν υπάρχει οξυγόνο.

- 1) Πλύση στομάχου.
- 2) Πρόκληση εμετού.
- 3) Χορήγηση αντιδότη.



# ΑΛΚΟΟΛ

## Α' Βοήθειες:

- 1) Πρόκληση εμετού (Χλιαρό νερό).
- 2) Δυνατός καφές.
- 3) Οξυγόνο.
- 4) Τεχνητή αναπνοή. Η θανατηφόρος δόση σε άτομο 70 κιλών είναι 400 mg καθαρού αλκοόλ.



# ΔΗΓΜΑΤΑ ΕΝΤΟΜΩΝ

- 1) Αφαιρούμε το κεντρί χωρίς να το σπάσουμε.
- 2) Ζεστές κομπρέσες.
- 3) Αντιισταμινική αλοιφή.
- 4) Κορτιζονούχες αλοιφές



# ΣΚΟΡΠΙΟΙ

- 1) Σχίσσιμο και απομύζηση των πληγών.
- 2) Πάγος.
- 3) Αντίδοτο είναι η εργοταμίνη



# ΔΗΓΜΑΤΑ ΦΙΔΙΩΝ

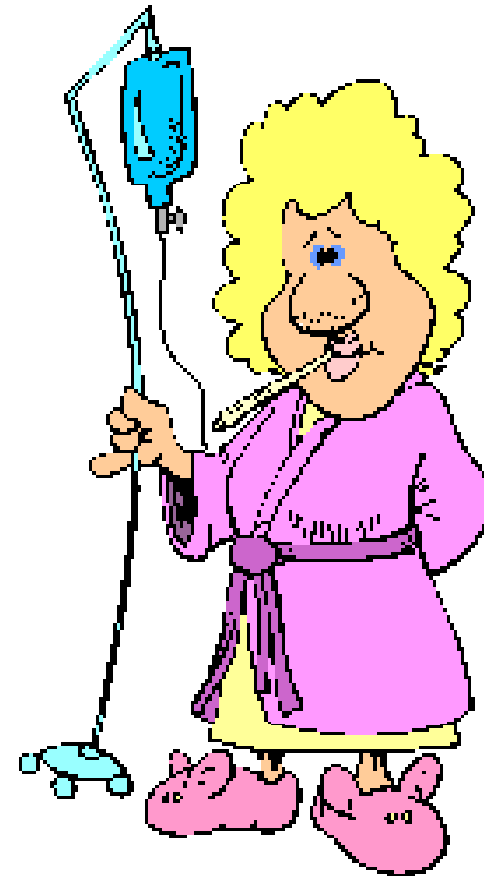
- 1) Κατάκλιση ασθενούς.
- 2) Ελαστικός επίδεσμος μεταξύ πληγής και ρίζας του σκέλους.
- 3) Τομή δέρματος.
- 4) Αφαίρεση αίματος (μεγάλη ποσότητα).
- 5) Καυτηριασμός τραύματος.
- 6) Ορός.
- 7) Ζεστά ροφήματα
- 8) Θερμοφόρες.



# ΛΙΠΟΘΥΜΙΑ

Είναι η απώλεια αισθήσεως από στιγμιαία έλλειψη αίματος στον εγκέφαλο.

- 1) Τοποθέτηση ασθενούς υπτίως.
- 2) Ανασήκωμα των ποδιών .
- 3) Χαλάρωση γραβάτας.
- 4) Αμμωνία ή κολόνια
- 5) Ζεστός καφές ή τσάι
- 6) Ανάπαυση μετά την λιποθυμία



# ΚΕΡΑΥΝΟΠΛΗΞΙΑ

Μόλις ο κεραυνός χτυπήσει κάποιον:  
Τον απομακρύνουμε από τον τόπο που έπεσε  
ο κεραυνός γιατί μπορεί να ξαναπέσει στο ίδιο  
σημείο πάλι.

Ξαπλώνουμε οριζόντια τον κεραυνόπληκτο απ'  
ευθείας στο έδαφος, του χαλαρώνουμε τα  
ρούχα και αφαιρούμε τα υποδήματα του.  
Προσπαθούμε να του επαναφέρουμε τις  
αισθήσεις, δοκιμάζοντας εντριβές και  
ράντισμα νερού στο πρόσωπο.

Αν δεν συνέλθει πρέπει αμέσως να  
εφαρμόσουμε το φιλί της ζωής στόμα με  
στόμα, και την καρδιακή ανάνηψη (μαλάξεις).

# ΝΟΜΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

Το ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό, ενεργώντας με την επίσημη ιδιότητα τους, έχουν την υποχρέωση να εφαρμόζουν ΚΑΡΤΠΑ όταν ενδείκνυται ιατρικά και ελλείψει απόφασης για «μη αναζωογόνηση».

Πολλές χώρες εφαρμόζουν τους νόμους του «Καλού Σαμαρείτη» σε σχέση με την ΚΑΡΤΠΑ για να προστατεύσουν τους μη ειδικευμένους διασώστες που ενεργούν καλή τη πίστει, υπό την προϋπόθεση ότι δεν είναι ένοχοι εγκληματικής αμέλειας. Σε άλλες χώρες οι νόμοι μπορεί να μην έχουν διατυπωθεί και καταγραφεί, με σαφήνεια, αλλά η αρχή του «Καλού Σαμαρείτη» εφαρμόζεται από τη δικαιοσύνη. Τέτοιοι διακανονισμοί είναι, ζωτικής σημασίας για τη δημιουργία και συνέχιση μιας πολιτικής ΚΑΡΤΠΑ στην κοινότητα και τα νοσοκομεία. Μέχρι την ώρα που γράφονται αυτά, ο συγγραφέας δεν γνωρίζει καμία περίπτωση κατά την οποία να έχει υπάρξει καταδικαστική απόφαση αστικής ευθύνης για μη ειδικευμένο άτομο που να επιχείρησε ΚΑΡΤΠΑ μέσα σε λογικά πλαίσια.



ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

Απαντήστε υπογραμμίζοντας ανάλογα ,  
Σωστό ή Λάθος ,στις παρακάτω ερωτήσεις :

Στις κακώσεις της κοιλιάς δίνουμε πάντοτε παυσίπονα

Σωστό

Λάθος

Στη ρινορραγία γέρνουμε το κεφάλι του ασθενούς προς τα πίσω

Σωστό

Λάθος

Το φαρμακείο Α' Βοηθειών πρέπει να βρίσκεται σε ειδικό κουτί που διαθέτει ειδική σήμανση, μακριά από υψηλές θερμοκρασίες

Σωστό

Λάθος

ΣΤΙΣ ΚΑΚΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ ΔΙΝΟΥΜΕ ΠΑΝΤΟΤΕ ΠΑΥΣΙΠΟΝΑ



ΣΤΗ ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΑ ΓΕΡΝΟΥΜΕ ΤΟ ΚΕΦΑΛΙ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΠΙΣΩ

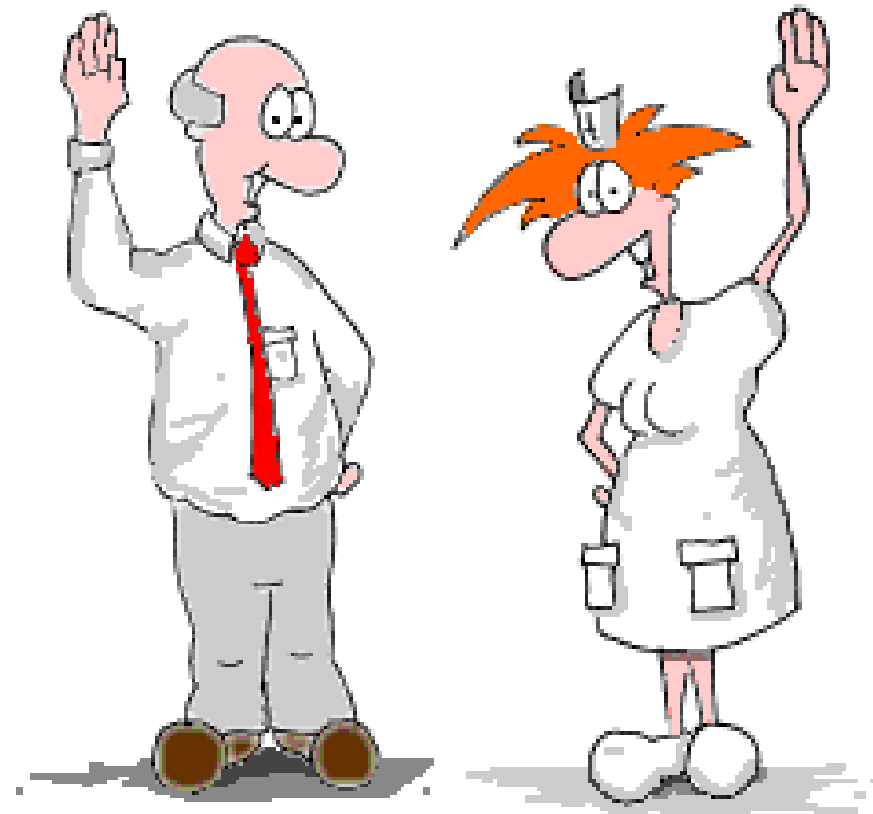


ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ Α' ΒΟΗΘΕΙΩΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΚΟΥΤΙ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΕΙΔΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ, ΜΑΚΡΙΑ ΑΠΟ ΥΨΗΛΕΣ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΕΣ



# ΦΥΛΛΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Πόσο σημαντική  
θεωρείται ότι μπορεί  
να  
είναι η διδασκαλία και  
η μάθηση της  
ΚΑΡΤΑ στα σχολεία;



# Ανάθεση Εργασίας

Θα θέλατε & θα επιδιώκατε να ενταχτείτε σε κάποια εθελοντική ομάδα που σκοπό της θα είχε την διδασκαλία της ΚΑΡΤΑ & γιατί;



