

CAPITOLUL I

CRUCEA ROSIE ROMANA

Crucea Rosie Romana a luat fiinta la 4 iulie 1876 din initiativa unui comitet, avandu-l ca organizator principal pe doctorul Carol Davila.

Societatea de Cruce Rosie este o organizatie de masa, voluntara, cu scopuri profund umanitare , care contribuie , prin forme specifice, la apararea sanatatii oamenilor si la ajutorarea cetatenilor care au suferit de pe urma diferitelor calamitati naturale.

In anul 1922 s-a organizat "Crucea Rosie a tineremii".

Crucea Rosie Romana numara in randurile sale peste 7000000 de membri.Este organizata in comitete si comisii la nivelul judetelor si oraselor.

In timpul razboiului de independent, Crucea Rosie Romana a organizat ambulante sanitare, spitale, infirmerii, cantine ,in gari si porturi; a infiintat azile de batrani si orfelinate, a participat la marile campanii pentru combaterea epidemiilor si bolilor.

In timpului celui de al doilea razboi mondial, a contribuit cu alimente, paturi, truse medicale, a ingrijit ranitii si chiar familiile acestora.

A ajutat la refacerea societatii in urma distrugerilor produse de cutremure si inundatii.

CAPITOLUL AL II-LEA

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR

Primul ajutor reprezinta o serie de tehnici medicale simple pentru salvarea vietii unui om in situatii de urgenta medicala, inainte de interventia personalului calificat .

Principii in acordarea primului ajutor:

Salvatorul trebuie sa isi pastreze ca;mul, sa aiba o atitudine optimista, sa incurajeze victima(constienta).

Trebuie sa se actioneze hotarat, rational si cu incredere.

Pentru a evalua starea victimei se vor parcurge urmatoarele etape:

- *Vorbiti cu victima* :”Ce s-a intamplat?”” Ce va doare?”
- *Observati victima*.Urmairi ranile, culoarea pielii, cum este respiratia
- *Atingeti victim.a* Puneti mana peumarul ei, scuturati-o usor, ciupiti pielea, strangeti varful degetelor, lobul urechii, palpati pulsul.
- *Evaluati* daca sunt periclitata functiile vitale: respiratia si circulatia.
- *Stabiliti prioritatile*.Daca sunt mai multe victime , stabiliti cine are cel mai urgent nevoie de ajutor(cine manifesta starea cea mai grava).

Etapele in acordarea primului ajutor sunt:

- Asigurarea locului accidentului;
- Se anunta serviciile de specialitate-112
- Se evalueaza starea victimei si se fac manevrele de acordarea a primului ajutor propriu-zis.

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE STOP CARDIO-RESPIRATOR

Simptomatica:

- absenta miscarilor respiratorii al cutiei thoracic si absenta jetului de aer expirat;
- paloarea sau invintirea tegumentelor;
- marirea pupilii sau privire fixa;
- inconstienta;
- mictiune, defecare.

Tehnica acordarii primului ajutor.

- victima se asaza cu fata in sus , pe un plan dur,
- salvatorul se asaza lateral, in partea dreapta a victimei,
- se inclina usor pe spate capul victimei,
- se elibereaza caile respiratorii
- cu o mana se deschide si se mentine gura deschisa sprijinindu-i barbia
- cu doua degete I se penseaza narile
- salvatorul va executa masajul cardiac, la doua degete deasupra capatului sternului, efectuand 10-12 compresii
- salvatorul va inspira si apoi va executa doua insuflatii .

Daca victima nu isi revine se reiau manevrele :

- 1/2 ora;
- pana isi revine victima, daca aceasta se intampla in mai putin de 1/2 ora
- pana vine echipa de specialitate;

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE RANIRE

Rana(numita si plaga) poate fi produsa de :

- factori mecanici (obiecte dure, ascutite, taioase);
- factori fizici(temperature mai mari sau mai mici decat temperature corpului);
- factori chimici(substante acide sau bazice).

Tipuri de plagi:

- sfasierea,
- inciziile provocate de obiecte ascutite,
- strapungerea,
- plagi provocate prin lovirea puternica cu un obiect dur,

- rani provocate prin impuscare.

Simptomata:

- sangerare(hemoragie);
- durere usoara.

Tehnica de acordare a primului ajutor:

Pasii in acordarea primului ajutor in cazul ranirilor sunt:

- salvatorul se spala pe maini sau isi pune manusile de unica folosinta;
- se curata rana cu apa oxigenata sau alt dezinfectant , folosind compresele sterile;
- se acopera rana cu o compresa sterile deasupra careia se infasoara bandajul de tifon;
- se tine ridicata zona afectata, pe cat posibil.

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE ENTORSE SI LUXATII

Entorsa apare in urma unui accident comun , constand in supratorsionarea articulatiilor sau ligamentelor.

Simptomata:

- durere a membrului afectat;
- miscari reduse.

Tehnica de acordare a primului ajutor:

- membrul afectat se ridica usor;
- se bandajeaza cu o fasa elastica, strans
- se aplica comprese reci

Luxatiile se trateaza ca si o fractura.

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZUL FRACTURILOR

Tipuri de fracturi:

- inchisa – cand pielea nu este strapunsa
- deschisa – cand pielea din jurul fracturii este strapunsa

Simptomata:

- pozitie nefireasca a membrului fracturat;
- miscare nenaturala;
- brat sau picior scurtat;
- durere.

Complicatii:

- sangerarea,
- infectia,
- afectarea vaselor de sange si a nervilor.

Tehnica de acordarea a primului ajutor.

Pasii ce trebuie urmati pentru acordarea primului ajutor sunt:

FRACTURI ALE MEMBRELOR

In cazul fracturilor deschise:

- se curata si se acopera rana,
- se imobilizeaza membrul fracturat folosind atele sau triunghiuri de panza. Atelele trebuie sa incadreze articulatia superioara si pe cea inferioara a osului fracturat,
- se transporta victima la spital, evitand a-I misca partea afectata a corpului.

In cazul fracturilor inchise:

- se imobilizeaza osul fracturat si se transporta victima la spital.

FRACTURA SOLDULUI

- se fixeaza o atela pe partea lateral- exterioara a piciorului, de la zona ailara pana la talpa piciorului si o alta atela pe partea lateral- interioara a piciorului, de la radacina coapsei pana la talpa,
- se transporta victima la spital, cu cat mai putine miscari

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE INTOXICATII

Intoxicatiile se datoreaza patrunderii unor substante toxice in organism pe cale bucala, pe caile respiratorii sau prin piele.

Intoxicatiile pe cale bucala.

In cazul intoxicatiilor cu acid sulfuric, acid acetic, acid clorhidric etc sau cu soda caustica, amoniac, petrol:

- nu se dau vomitive si nu se produce voma in nici un alt mod;
- se da carbune medicinal;
- se aplica comprese reci (cuburi de gheata) la gat, pentru a opri umflarea membrane;
- se asaza victima in pozitie laterala stabila;
- se transporta victima la spital, supraveghind-o continuu.

In cazul intoxicarii cu medicamente, ciuperci :

- se provoaca voma victimei, daca este constienta;
- se da foarte multa apa;
- se da victimei carbune medicinal;

- se transporta la spital, asezand-o in pozitie laterala stabila.

Intoxicatii cu gaze(monoxid de carbon)

Simptomata:

- victima manifesta dureri de cap, ameteala, greata
- in unele cazuri victima isi pierde cunostiinta
- respiratia este greoaie.

Tehnica acordarii primului ajutor:

- victima trebuie scoasa la aer curat si salvatorul ei trebuie sa se protejeze;
- se deschid caile de acces ale aerului;
- daca este necesar se efectueaza respiratia artificiala;
- se transporta victima la spital, in pozitie laterala stabila.

Intoxicatii ale pielii:

- se spala pielea cu foarte multa apa;
- se mentine calmul victimei;
- se transporta victima la spital.

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE ARSURI

Tipuri de arsuri:

Arsuri de gradul I sunt leziuni superficiale ale pielii. Pielea este rosie, uscata si dureroasa.

Arsuri de gradul II sunt leziuni mai adanci ale pielii. , care este rosie si dureroasa .Se formeaza basici umplute cu un lichid(plasma).

Arsuri de gradul III sunt leziuni care afecteaza pielea, muschii si , uneori, chiar oasele, producand carbonizarea suprafetei arse.

Tehnica acordarii primului ajutor.

- se raceste zona arsa cu apa rece, pana cand se calmeaza durerea,
- se acopara rana cu un tifon sau panza curata,
- se transporta victima la spital.

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE HEMORAGII

Tipuri de hemoragii: interna si externa

Hemoragia interna, Simptomomatica:

- piele palida si rece,
- pulsul accelerat,
- senzatie de sete, transpiratii reci,
- dureri

In aceasta situatie accidentatul se transporta la spital, in pozitia culcat pe spate si cu picioarele mai sus decat corpul.

Nu se dau lichide.

Hemoragia externa-Simptomomatica:

Sangele i se scurge in afara.

Tehnica acordarii primului ajutor:

- salvatorul exercita o presiune asupra punctului hemoragic
- se ridica zona hemoragica
- se aplica un bandaj compresiv: se pune o compresa sterila pe rana, se infasoara cu o parte a fesei de tifon, apoi se aplica un obiect (piatra, lemn etc) si se continua bandajarea. Daca se continua sangerarea, se compreseaza mai puternic zona hemoragica .
- se transporta la spital .

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE ELECTROCUTARE

Curentul electric poate produce in corp tremuraturi sau convulsii ale muschilor. Persoana accidentata poate manifesta si stop cardio-respirator.

Tehnica acordarii primului ajutor:

- se scoate vicima de sub influenta curentului electric, fara a ne pune viata in pericol,
- daca este cazul, se stinge focul,
- se stropeste victim cu apa rece,
- se acopera rana,
- daca victimei i s-a oprit inima si respiratia se fac manevrele de resuscitare cardio-pulmonara

- se transporta victima la spital.

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZUL DEGERATURILOR

Degeraturile sunt cauzate de ger si vant

Tipuri de degeraturi

- degeraturi superficiale caracterizate prin senzatie de furnicaturi ale pielii, durere si apoi, aparitia petelor albe
- degeraturi profunde caracterizate prin piele alba, tare, rece, insensibila si imobila in straturile de sub piele.

Tehnica acordarii primului ajutor:

In cazul degeraturilor superficiale, victima se trateaza pe loc. Degetele se pun subsoara, barbia si urechile se aseaza in palme, picioarele se aseaza langa abdomenul persoanei care acorda primul ajutor. Pielea se acopera cu haine, paturi.

In cazul degeraturilor profunde, victima nu se trateaza pe loc. Cel degerat trebuie sa fie transportat la un loc bine adapostit.

- I se administreaza lichide calde,
- Se infasoara in haine calduroase,
- Nu se maseaza si nicci nu se bandajeaza degeratura,

Prevenirea degeraturilor:

- Cand este frig nu iesiti afara dupa ce ati facut baie
- Miscati degetele de la picioare in ghete si de la maini in manusi
- Folositi sosete calduroase si schimbati-le daca s-au umezit.

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE INSOLATII

In cazul insolatiei temperatura corpului depaseste 40 grade. Ea apare in urma expunerii prelungite la soare, la temperature ridicate.

Simptomica.

- ameteala,
- sete,
- dureri decap,
- dezorientare,
- comportament apatic,
- greata,
- tremor al muschilor,

- pierderea cunostintei.

Tehnica acordarii primului ajutor.

- deschiderea caii de acces a aerului,
- scaderea temperturii corpului celui in cauza, prin aducerea lui la umbra si asezarea in sezut
- aplicarea de comprese reci la cap,
- administrarea de lichide reci
- transportarea la spital

Prevenirea insolatiei

- cand temperature este foarte ridicata se reduce activitatea fizica,
- se foloseste imbracaminte care retine transpiratia
- se consuma lichide reci in cantitati mari

ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR IN CAZ DE INEC

Cauze:

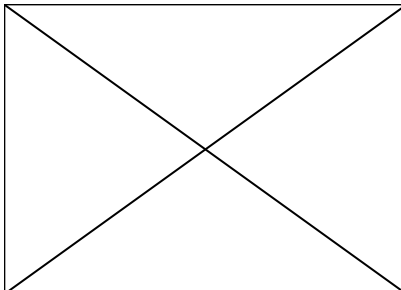
- Epuizare: la persoanele care cad in apa sau nu stiu sa inoate
- Soc: prin contactul corpului cu apa foarte rece

Consecinte:

- Caile respiratorii sunt inundate cu apa
- Se produce stop respirator apoi si cardiac

Tehnici de acordare a primului ajutor:

- Evacuarea apei din plamani: Victima rasturnata cu fata in jos este prinsa de salvator pe la spate de abdomen, cu mainile facute chinga, ridicata de la sol si scuturata pentru ca apa sa se scurga in afara.
- Daca respira, victima este culcata apoi pe sol, cu abdomenul in jos si cu capul asezat pe o parte
- Daca nu respira se aseaza in pozitia cunoscuta pentru efectuarea manevrelor de resuscitare.



TRANSPORTUL VICTIMEI

Pentru transportul accidentatilor se pot improviza targi din lemn, scanduri, paturi, panza, ziare, dar cel mai indicat e sa se foloseasca targi speciale. Nici un accidentat nu va fi transportat inainte de a i se fi stabilizat functiile vitale: respiratia si circulatia.

In timpul transportului salvatorul va supraveghea starea victimei in mod continuu.

Pozitia de transport a victimei variaza in functie de natura leziunii si de starea generala a accidentatului.

Daca victima este usor accidentata si constienta, se transporta intinsa pe spate

Daca a suferit politraumatisme grave si este inconstienta, victima se aseaza in pozitie orizontala, cu capul pe o parte.

Persoanele cu hemoragii se vor transporta intinsi pe spate, cu capul mai jos decat restul corpului

Cei cu fracturi de coloana se transporta intinsi pe spate, pe un support dur, drept, iar daca fractura e cervicala se pune un support sub gat.

Accidentatii cu leziuni la gat se transporta inclinandu-le capul in fata, cu barbia sprijinita in piept.

Victima cu traumatisme toracice se transporta in pozitie semisezanda, cu trunchiul usor ridicat,

Trebuie facut un triaj al cazurilor, in cazul in care trebuie acordat primul ajutor, in acelasi timp, unui numar mai mare de accidentati, in functie de starea fiecaruia, astfel:

- **Cazurile de prima urgenta**, sunt cele in care accidentatul prezinta stop cardio-respirator, hemoragii mari, care nu pot fi oprite prin garou, hemoragii ale organelor interne, plagi mari la nivelul plamanilor, stare de soc;

- **Cazurile de urgenta a doua** sunt reprezentate de accidentatii cu hemoragii arteriale care pot fi oprite prin garou, plagi mari abdominale, amputatii de membre si mari distrugerii de oase si musculare, accidentatii care si-au pierdut cunostiinta;

- **Cazurile de urgenta a treia** sunt cazurile de accidentati cu traumatisme cranio-cerebrale, vertebro-medulare si de bazin, insotite de fracturi si de leziuni ale organelor interne, fracturi deschise, plagi profunde, hemoragii de tot felul;

- **Ceilalti accidentati** intra in categoria urgentelor obisnuite.

