



المملكة العربية السعودية



التعامل مع الحالات الطارئة

برنامج التحول
الوطني 2020



رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA



المحتوى

- النزيف والجروح
- الإغماء
- الحروق
- الفصمة
- ضربة الشمس
- إصابات الرأس
- التسمم
- الصرع
- السكري
- الربو
- الحالات المعدية
- إصابات الأسنان



مقدمة



يعتبر التعامل مع الحالات الطارئة أحد أهم الطرق التي تساهم في الحفاظ على صحة فئات المجتمع المدرسي، وذلك لأن حدوثها داخل المدرسة وارد في أي وقت، فالاستعداد لها والتعرف على إجراءات التعامل معها يساعد في إنقاذ المصابين مع التقليل من المضاعفات والألم.

الإسعافات الأولية

هي تقديم المساعدة الطبية الأولية اللازمة والسريعة للحفاظ على حياة المصاب بحادث ما أو مرض مفاجئ حتى وصول الفريق الطبي المسعف.

قواعد عامة للتعامل مع الحالات الطارئة بالمدرسة

- إبعاد الطلبة عن المصاب مع مسح الموقع والتأكد من سلامته.
- استدعاء الإسعاف (الهلال الأحمر السعودي 997).
- معرفة حالة المصاب إن كان واعياً أو مغماً عليه.
- إبلاغ ولي أمر الطالب.



النزيف وأنواعه

النزيف

هو فقدان الدم من الأوعية الدموية (الشرايين أو الأوردة أو الشعيرات الدموية) نتيجة لتمزقها بسبب إصابة طارئة أو مرض

أنواع النزيف

- **النزيف الداخلي:** هو نزيف لا يمكن رؤيته بالعين المجردة ويحدث داخل الجسم نتيجة مرض أو إصابة طارئة للأنسجة الداخلية أو الأوعية الدموية.
- **النزيف الخارجي:** هو خروج الدم لخارج سطح الجسم بسبب جرح أو إصابة عضو خارجي للجسم.



التعامل مع الجروح

تعد الجروح من أنواع النزيف الخارجي وهي من أكثر الإصابات التي يمكن أن يُتعرض لها في المدرسة.

التعامل مع الجروح

- غسل اليدين جيداً بالماء النظيف والصابون قبل التعامل مع الجرح مع استخدام القفازات.
- الضغط المباشر على الجرح لوقف النزيف.
- تجنب استخدام الضغط على الجرح في حال وجود جسم غريب داخل الجرح.
- تنظيف الجرح بعد توقف النزيف مع إمكانية استخدام مياه الشرب المعبأة.
- تغطية الجرح بضمادة نظيفة معقمة.



التعامل مع نزيف الأنف

نزيف الأنف (الرعاف) :

هو نزيف في الأنف نتيجة لتمزق شعيرات دموية دقيقة وقد يحدث لأسباب متعددة

التعامل مع نزيف الأنف

- الانحناء قليلاً إلى الأمام في أثناء الجلوس أو الوقوف.
- تجنب الاستلقاء، أو ميل الرأس للخلف؛ لأن ذلك سيتسبب بابتلاع الدم.
- الضغط بالإبهام والسبابة على الجزء الناعم من الأنف (ليس العظمي) بشكل متواصل لمدة (5) دقائق للأطفال ، ومن (10 - 15) دقيقة للبالغين يتنفس المصاب خلالها عن طريق الفم.
- يمكن وضع كمادات باردة، أو كيس ثلج على الأنف، حيث يساعد الأوعية الدموية على الانقباض.
- الاتصال بالإسعاف او نقل المصاب إلى أقرب مركز صحي في حال عدم توقف الرعاف.



الإغماء

هو فقدان المصاب وعيه نتيجة نقص وصول الأكسجين الى الدماغ
فيسقط مغشياً عليه

التعامل مع حالات الإغماء

- إذا كان المصاب على وشك الإغماء، فيتم مساعدته على الجلوس أو وضعه على جنبه.
- التأكد من أن مجرى الهواء سالك.
- رش الماء على المصاب وطمأنته ومساعدته على الجلوس ببطء.
- نقل المصاب إلى أقرب مركز صحي إن لم يتعافى من إغمائه في غضون عدة دقائق.



الحروق

هي تلف في أنسجة الجسم؛ بسبب تعرضها لحرارة حارقة، أو لمادة كيميائية أو تيار كهربائي، أو ملامسة الجسم للنار أو السوائل الساخنة.

التعامل مع الحروق الصغيرة السطحية

- تنظيف الجلد المحروق بلطف بماء ، ولا يلزم تطهيره بالكحول أو اليود .
- تعريض موضع الإصابة لماء بارد أو نقعها به لفترة قصيرة لتخفيف الألم.
- تجنب وضع الثلج مباشرة على الجلد ، لأن ذلك قد يؤدي إلى تلف الجلد بشكل أكبر.
- المحافظة على نظافة موضع الحرق عن طريق غسلها يومياً بالماء والصابون.
- تغطية الحروق بضمادة نظيفة مع تغييرها يومياً.

الحروق العميقة والكبيرة يجب علاجها من قبل المعالج الطبي.



هو تعلق جسم غريب في الحلق أو القصبة الهوائية بحيث يُعيق مرور الهواء.

التعامل مع حالات الاختناق

- سؤال المصاب هل هو غاص ؟ هل يستطيع الكلام؟
- إذا كان المصاب قادراً على الحديث، أو التنفس، أو السعال فيجب عدم التدخل لمنع محاولته لطرده الجسم الغريب.
- إذا لم يكن قادراً على طرد الجسم فيتم البدء بتنفيذ الدفعات البطنية.



عمل دفعات بطنية على النحو التالي:

- قف خلف المصاب، وتأكد أنه منحني إلى الأمام.
- لف ذراعيك حول خصر المصاب، وقم بضم قبضة اليدين وضعها (الإبهام إلى الداخل) بين السرة وأسفل عظمة صدر المصاب.
- أمسك قبضتك بيدك الأخرى.
- اسحب بقوة إلى الداخل والأعلى بنفس الوقت حتى يزول الانسداد.
- كرر الدفعات البطنية حتى يخرج الجسم الغريب أو يصبح المصاب فاقداً للوعي.
- إذا أصبح المصاب فاقداً للوعي فيتم إسناده ودعمه ليستلقي على الأرض.
- الاتصال على الإسعاف (الهلال الأحمر السعودي 997)



التعامل مع ضربة الشمس

هي اضطراب في آلية تنظيم حرارة الجسم نتيجة للتعرض لحرارة الشمس المرتفعة لفترات طويلة.



التعامل مع حالات ضربة الشمس

- نقل المصاب بعيداً عن الحرارة وإزالة الملابس الزائدة وتبريده بأية وسيلة ممكنة.
- الحرص على مساعدته على شرب الكثير من السوائل خاصة الماء.
- وضع المصاب بوضعية مريحة كالاستلقاء.
- تعريض المصاب لهواء المروحة مما قد يساعده في الاستشفاء.
- إن لم تتحسن الأعراض خلال (30) دقيقة يجب طلب المساعدة أو نقله إلى المستشفى.

إصابات الرأس

هي أي ضرر يلحق بالدماغ (المخ)، أو الجمجمة، أو فروة الرأس، وتتراوح الإصابات بين الخفيفة، والمعتدلة، والحادة.

أعراض إصابة الرأس

- الشعور بالدوار، وفقدان التركيز.
- الغثيان والقيء.
- مشكلات بالرؤية.
- تورم في الرأس.



إصابات الرأس

التعامل مع إصابات الرأس

- يتحدد التعامل مع إصابات الرأس على أساس درجة الإصابة بالرأس، حيث لا تحتاج الحالات الخفيفة غالباً إلى إسعاف لذلك يجب معرفة العلامات التي يجب فيها استشارة الطبيب.
- إذا كانت الإصابة شديدة، فيجب الاتصال بالإسعاف على الفور.
- إذا كان المصاب ينزف فيجب إيقاف النزيف باستخدام شاش أو قماش نظيف.
- إذا كان الجرح مفتوحاً، تجنب لمسه أو الضغط عليه ويمكن تغطية الجرح أو لفه بشاش.
- إذا كان المصاب في وضعية الجلوس ويتقيأ، فحاول مساعدته بإبقائه في وضع منحنٍ للأمام.
- إذا كان المصاب مستيقظاً فاطلب منه عدم تحريك رأسه ورقبته؛ لمنع المزيد من الأضرار التي لحقت بالعمود الفقري، والمخ.



التعامل مع حالات التسمم



التسمم :

هو دخول أي مادة ضارة أو ملوثة إلى الجسم بكمية معينة فتحدث أضراراً داخل الجسم

يمكن تقسيم التسمم من حيث المسبب إلى

- تسمم غذائي.
- تسمم بالأدوية.
- تسمم كيميائي.

التعامل مع حالات التسمم

التعامل مع حالات التسمم

إن الهدف الأساسي من سرعة التعامل مع المصاب بالتسمم هو تخفيف المادة السامة بأقصى سرعة ممكنة والمحافظة على سلامة المصاب ولذا من المهم :

- الاتصال بالإسعاف.
- المحافظة على السم ووعائه سواء أكان طعاماً أو دواءً للتعرف على نوع السم.



الصرع

هو اضطراب عصبي مزمن يتميز بتشنجات متكررة لا يمكن التنبؤ بها، نتيجة تفريغ الدماغ للكهرباء الزائدة في خلاياه، تظهر على شكل حركة بالجسم بطريقة غير منضبطة

أعراض نوبة الصرع

- التحديق في العينين.
- حركات اهتزازية في الذراعين والساقين لا يُمكن السيطرة عليها.
- فقدان الوعي أو الإدراك.



التعامل مع نوبات الصرع

- تمديد المصاب على الأرض مع وضعه بلطف على أحد جانبيه لمساعدته على التنفس.
- وضع شيء ناعم تحت رأس المصاب مثل: الوسادة حتى لا يصطدم رأسه بالأرض.
- عدم إيقاف الحركات التشنجية بالقوة أو محاولة نقل المصاب أثناء النوبة.
- إرخاء الثياب والأربطة الضيقة من على المصاب مع إبعاد الأشياء الصلبة والحادة من حوله.
- تجنب وضع أي شيء في فم المصاب أثناء النوبة.
- ضرورة الاتصال بالطوارئ، إذا استمرت النوبة أكثر من خمس دقائق.



أمر يجب تجنبها

- محاولة إيقاف حركات المصاب أثناء النوبة.
- وضع أي جسم في فم المصاب؛ حيث يمكن ذلك أن يجرح فكه، أو يصيب أسنانه.
- تقديم الطعام، أو الماء، حتى التأكد من تمام الإفاقة.



مرض السكري

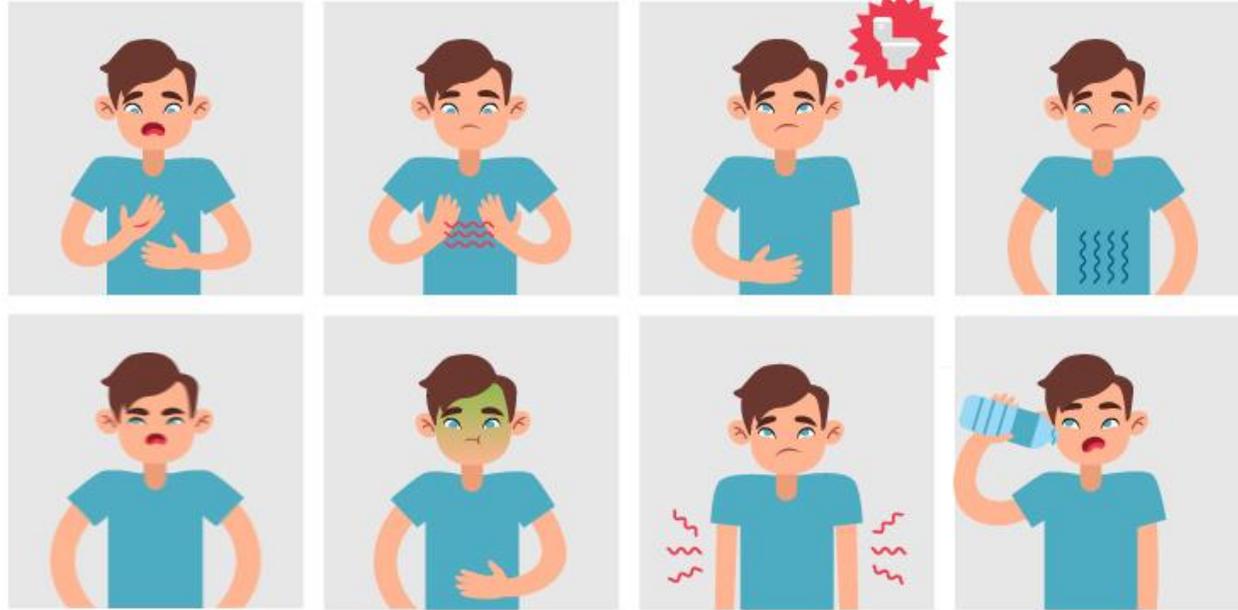
السكري :

هو مرض مزمن ناجم عن عدم قدرة البنكرياس على إنتاج كمية كافية من الأنسولين مما ينتج عنه ارتفاع نسبة السكر في الدم.

نظراً للتشابه الكبير بين أعراض ارتفاع السكر وانخفاضه، ينصح غالباً بالتعامل مع حالات السكري الطارئة وكأنها حالة انخفاض السكر؛ لأن انخفاض السكر أشد خطراً من ارتفاعه.



مرض السكري



أعراض انخفاض السكر في الدم

- الرعشة او الرجفة.
- جوع شديد مفاجئ.
- صداع حاد.
- تعرق غزير.
- خفقان في القلب (تسارع ضربات القلب).
- عدم القدرة على التركيز.

مرض السكري

التعامل مع حالات السكري الطارئة

إذا كان المصاب واعياً

- يتم إعطاؤه مواد سكرية مثل: نصف كأس عصير محلى أو ملعقتي سكر مذابة في نصف كأس ماء.
- بعد (15) دقيقة من إعطائه مواد سكرية يتم التحقق من نسبة السكر في الدم ، وفي حالة عدم ارتفاع السكر يُعطى المصاب نصف كأس آخر من العصير ووجبة خفيفة.

إذا كان المصاب فاقدًا للوعي

- لا يُعطى أي شيء عن طريق الفم، ويتم نقله إلى أقرب مركز صحي لتلقي العلاج
- إذا تم التأكد أن السبب هو انخفاض السكر فيُعطى الطالب حقنة الجلوكاجون تحت الجلد أو في العضلة مباشرة - إذا وجدت في المدرسة - ومن ثم يتم نقله لأقرب مركز صحي.

الربو

هو مرض مزمن يصيب الممرات الهوائية للرئتين، وينتج عن التهاب وضيق الممرات التنفسية مما يمنع تدفق الهواء إلى الشعب الهوائية



الأعراض التي تدل على حدوث نوبة الربو

تتراوح أعراض الربو بين طفيفة وحادة، وتتفاوت من شخص إلى آخر وتشمل:

- ضيق تنفس.
- انقباضات أو آلام في الصدر.
- صوت صفير عند التنفس أو الزفير.
- سعال متكرر(كحة).

الربو

التعامل مع حالات الربو

- طمأنة المريض ومساعدته على الجلوس براحة.
- مساعدته بدواء موسعات الشعب الهوائية عند الحاجة لذلك.
- الاتصال بالإسعاف في حال عدم تحسن الحالة.



التعامل مع الحالات المعدية

تعريف العزل :

يقصد به فصل الطلبة المصابين بمرض معدٍ عن الأشخاص أو الطلبة الأصحاء ، حيث يحد العزل من حركة الطلبة المرضى وبذلك يقلل من انتشار المرض ويساعد على سرعة الشفاء.

إجراءات تتخذ حيال الطالب المصاب أو المشتبه به:

- تحويل الطالب على وجه السرعة إلى طبيب المركز الصحي عند الاشتباه بحالة مرضية.
- التأكيد على عدم حضور الطالب المريض للمدرسة حتى يتم شفائه من الناحية الإكلينيكية (السريرية) والناحية المخبرية وحسب توصيات الطبيب.
- تزويد المدرسة بعد شفاء الطالب بتقرير طبي من المركز الصحي يفيد بانتهاء فترة العدوى للسماح له بالعودة للمدرسة.



التعامل مع الحالات المعدية

إجراءات تتخذ حيال المخالطين :

- التنسيق مع المركز الصحي في الإجراءات المتبعة حيالهم والتأكد من تنفيذ تلك التوصيات والتي تشمل:
- وضع المخالطين تحت الملاحظة الطبية حسب ما يراه فريق الصحة المدرسية.
- التأكيد على عدم حضور الطلاب المخالطين للمدرسة لمدة تعادل فترة حضانة المرض (في الحالات التي تستدعي ذلك).
- إعطاء التطعيم الخاص بالمرض (إن وجد) من قبل المختصين بالمركز الصحي.



التعامل مع الحالات المعدية

التأكد من تطبيق الإجراءات الوقائية التالية :

- التوعية الصحية بأهمية النظافة الشخصية وخاصة غسل اليدين بالطريقة الصحيحة وأداب العطس و السعال.
- إصحاح مفردات البيئة المدرسية والتهوية الجيدة.
- سلامة ونظافة الغذاء.
- الاستخدام الأمثل لأدوات الوقاية الشخصية (مثل: القناع وغيرها.....).



التعامل مع الحالات المعدية

أمراض معدية تستوجب العزل :

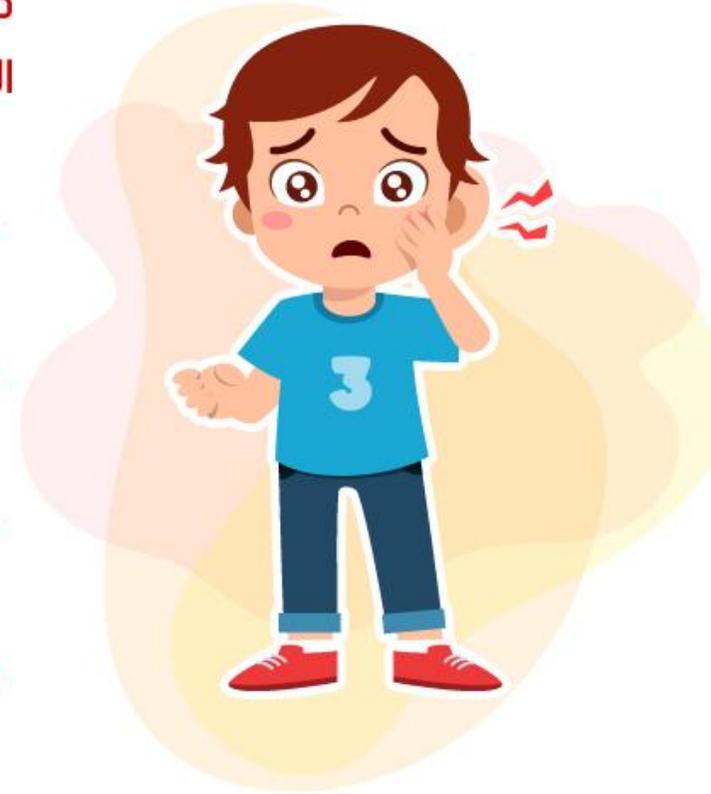
- **الأمراض المنقولة بالماء والغذاء :**
ومنها مرض الكبد الفيروسي أ، الحمى التيفية ونظيرة التيفية.
- **الأمراض المنقولة بالرذاذ او الهواء :**
ومنها الأنفلونزا، السل الرئوي.
- **الأمراض المستهدفة بالتحصين :**
ومنها الحصبة، الحصبة الألمانية، النكاف، التهاب السحايا، الجدري المائي ، الدفتيريا، السعال الديكي.
- **الأمراض المنقولة بالتلامس :**
ومنها الجرب، التهاب ملتحة العين النزفي ، القمل .



التعامل مع إصابات الأسنان

قد تحدث إصابات الأسنان عندما يقوم الطالب بنشاطات رياضية ويتعرض للسقوط أو الاحتكاك وتعتبر الأسنان الأمامية العلوية أكثر الأسنان تعرضاً لذلك، ويمكن التعامل معها باتباع الآتي :

- في حال خروج السن الدائم من مكانه فيجب إيجاد السن وإمساكه من جهة التاج وليس من جهة الجذر.
- إذا كان السن متسكناً، يجب شطفه بلطف باستخدام الماء النظيف فقط مع عدم القيام بفركه أو تجفيفه.
- عند عدم القدرة على إعادة السن لمكانه، يجب الحفاظ عليه رطباً إلى حين الوصول إلى الطبيب، وذلك بوضعه في كوب لبن، أو وضعه بالفم بجوار الخد، ولا يحفظ في الماء.
- الذهاب للطبيب خلال (30) دقيقة؛ للتدخل السريع ومع ذلك يمكن حفظ السن المراد زرعه لمدة ساعة كاملة.





شكراً لحسن استماعكم