

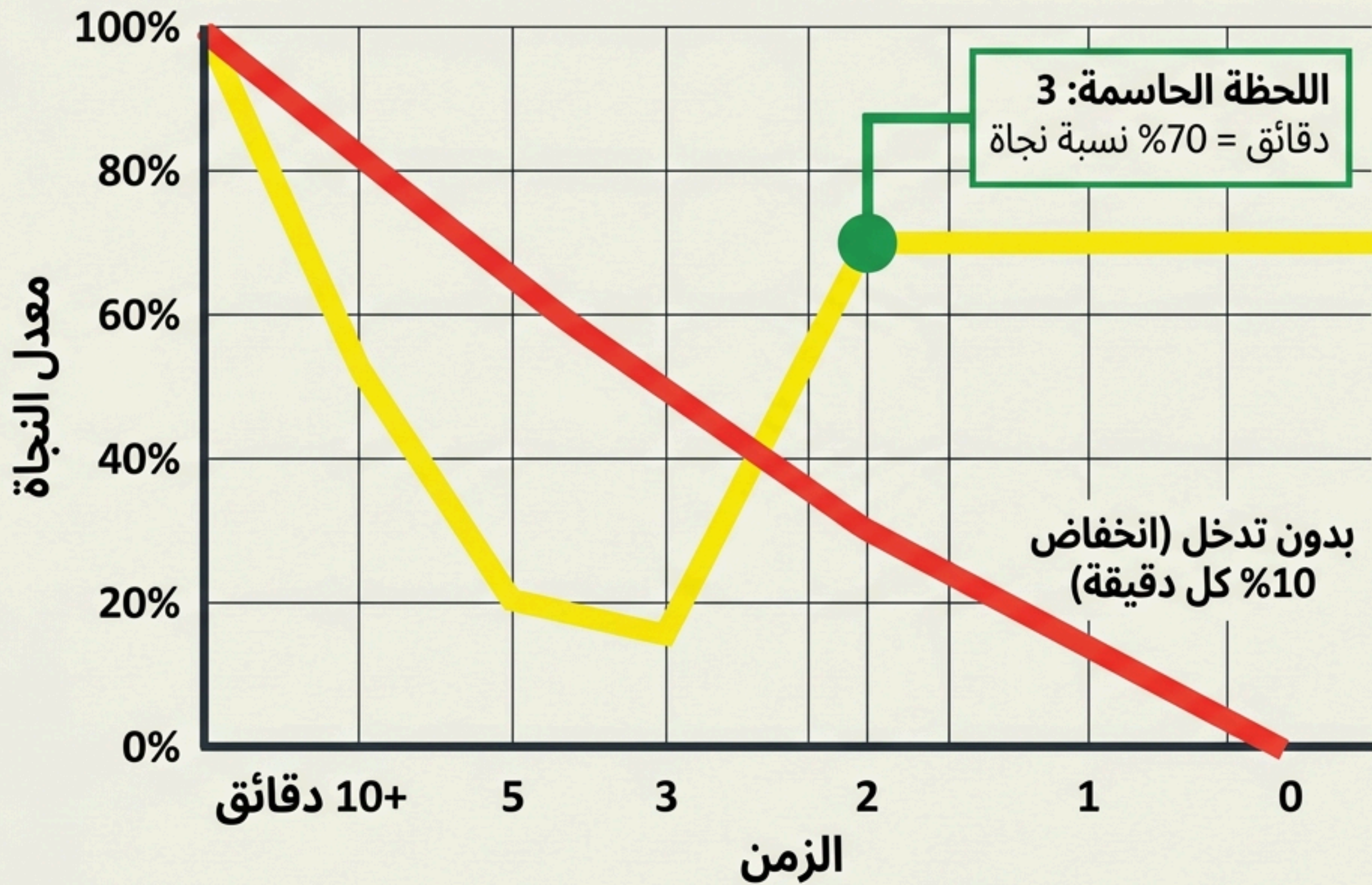
الإسعافات الأولية للمنشط الميداني: السيطرة على الدقائق الأولى

دليلك التكتيكي للتدخل الحاسم قبل وصول الإسعاف.

OSHA 29 CFR 1910.151

ANSI/ISEA Z308.1

ERC Guidelines 2021



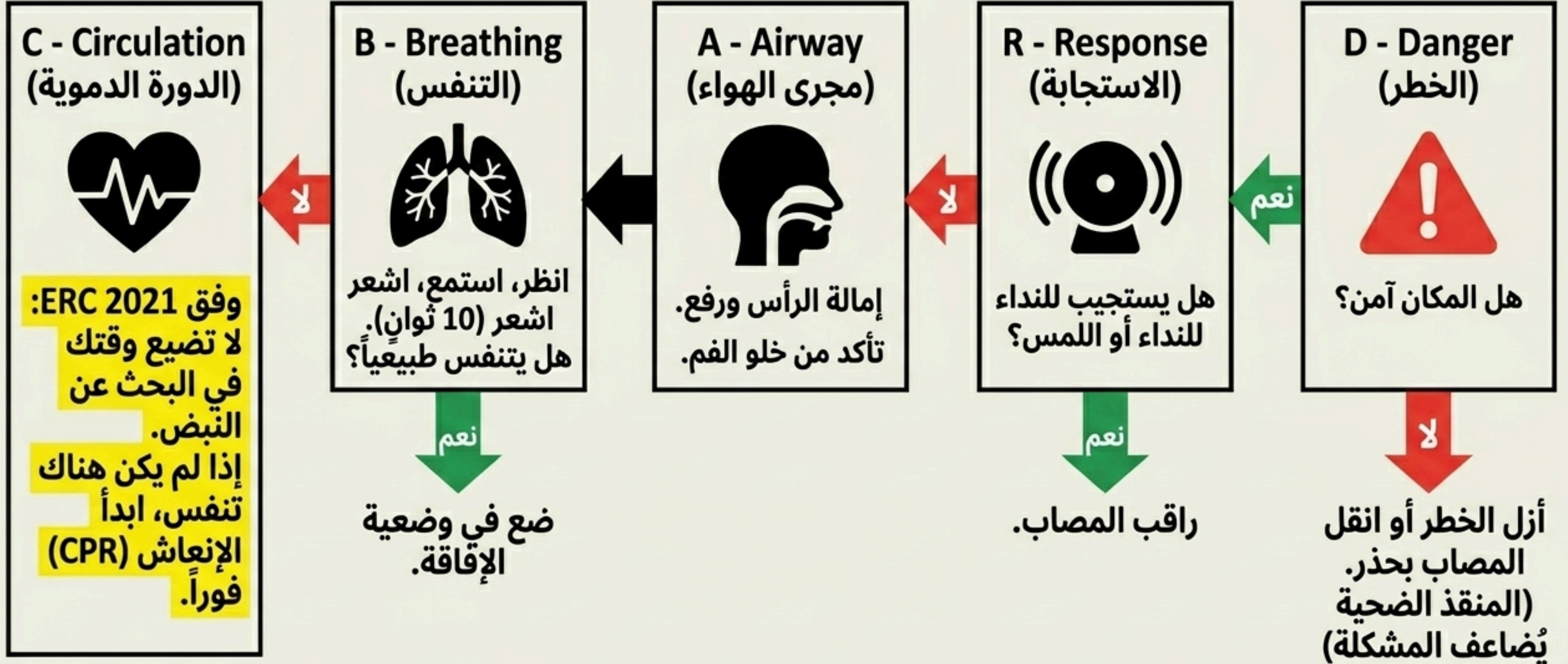
⚠

حقيقة ميدانية:
 90% من الحوادث تقع بعيداً عن المستشفى.
 التدخل الفوري ليس خياراً، بل هو الفاصل بين الحياة والموت.

★

القاعدة الذهبية:
 لا تنتظر الإسعاف ليبدأ.
 ابدأ أنت، واجعل الإسعاف يأتي لمريض مستقر.

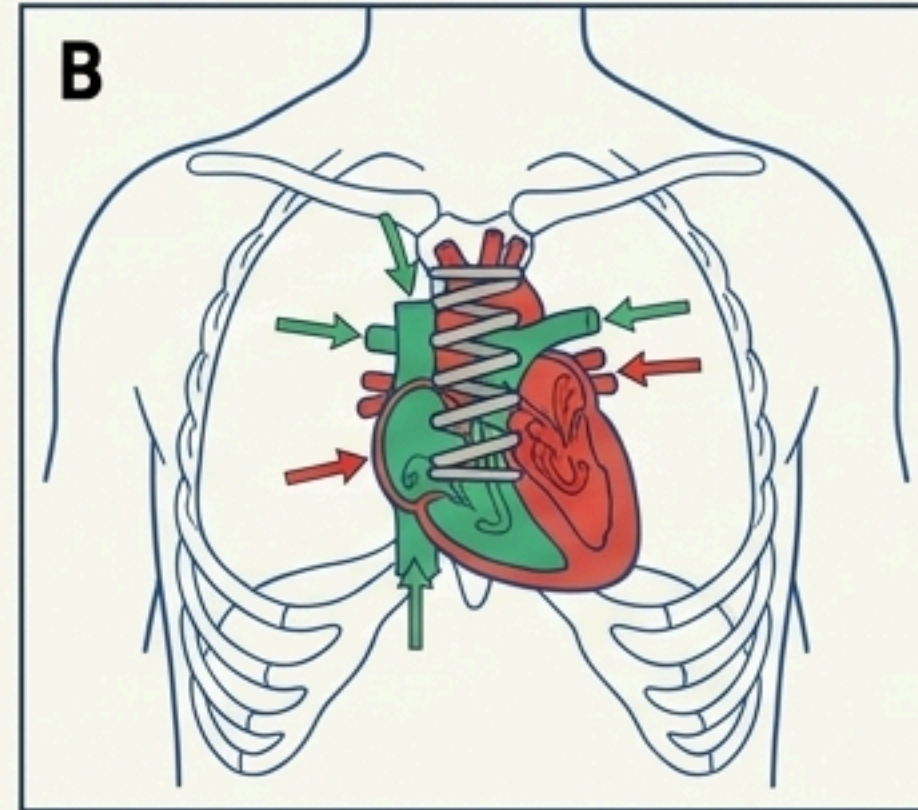
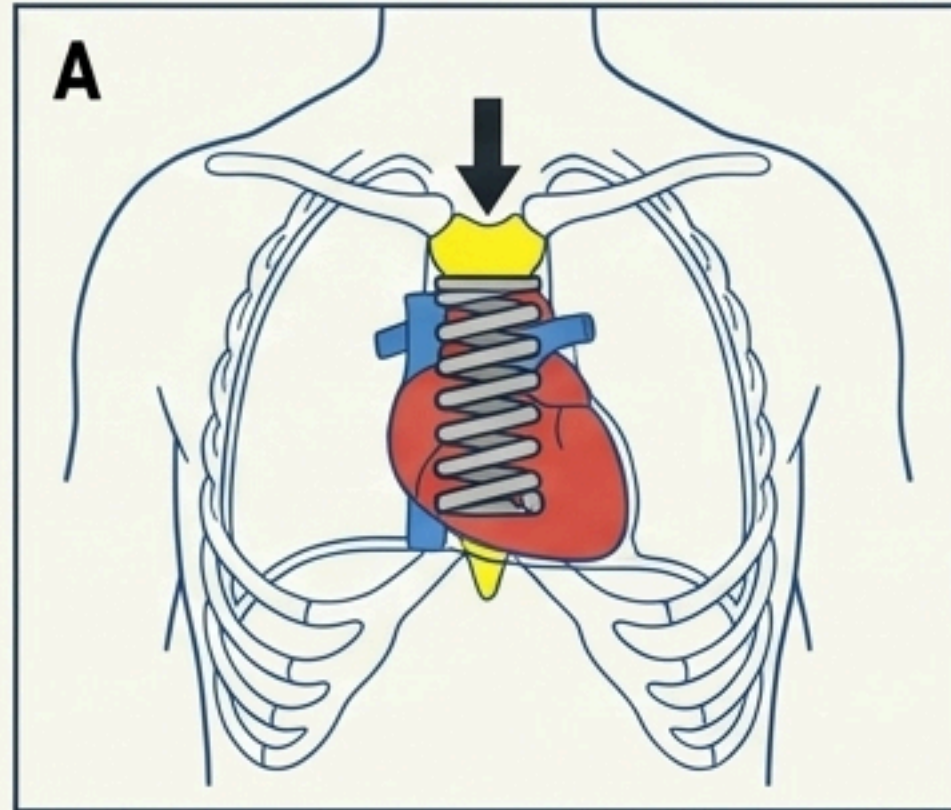
مخطط اتخاذ القرار في الدقيقة الأولى (60 ثانية)



مصفوفة الإنعاش القلبي الرئوي

الأطفال 1-8 سنوات (Children)	البالغين (Adults)
4 إلى 5 سم (بيد واحدة)	5 إلى 6 سم
لجميع: 100 إلى 120 ضغطة / الدقيقة	
لجميع: 30 ضغطة : 2 نفخة	
لجميع: الثلث السفلي من عظمة القص	

1	العمق (Depth)
2	المعدل (Rate)
3	النسبة (Ratio)
4	الموضع (Placement)



آلية الزنبرك (The Spring Mechanic)

السر في الارتداد الكامل (Full Recoil).
لا تتركز بوزنك على الصدر بين الضغوطات.
الصدر يعمل كزنبرك؛ يجب أن تتركه يرتفع
بالكامل ليسمح للقلب بالامتلاء بالدم
مجدداً.



صندوق الأمان
الأمان:
الجهاز آمن
تماماً.
للاستخدام.
مصمم لغير
المختصين
ومبرمج لتجنب
أي خطأ
بشري.

1. التشغيل (Power On):
شغل الجهاز فوراً.
الجهاز سيصدر
سيصدر تعليمات
صوتية واضحة —
اتبعها حرفياً.

2. التركيب
(Attach Pads):
ضع اللاصقتين على
جلد جاف (كتف
أيمن وجانب أيسر
أسفل الصدر).

يرفع نسبة
النجاة لأكثر
من 70%

4. الصعقة والاستئناف
(Shock/Resume):
تأكد أن لا أحد يلمس
المصاب. بعد الصعقة،
استأنف الـ CPR
فوراً وبدون تأخير.

3. التحليل
(Analyze/Clear):
ابتعد عن المصاب.
الجهاز سيحلل النبض
ميداز النبض تلقائياً.
لن يعطي صعقة إلا
إذا احتاجها القلب.



أساطير خطيرة:

لا تستخدم الكحول أو الماء الأكسجيني على الجروح العميقة أبداً. إنها تتلف الأنسجة وتعيق عملية الشفاء.



للجروح العميقة والغائرة، ادفع القماش داخل الجرح بإصبعك باستمرار في الضغط المباشر بقوة.

المستوى 2: حشو الجرح ادفع في العميقة واستمر في الضغط بقوة.

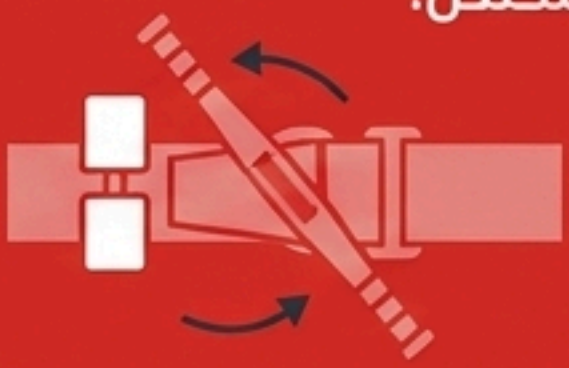


المستوى 1: الضغط المباشر

قماش نظيف، ضغط قوي ومستمر. تحذير: لا ترفع الضغط لتفحص الجرح أبداً.

المستوى 3: العاصبة (Tourniquet)

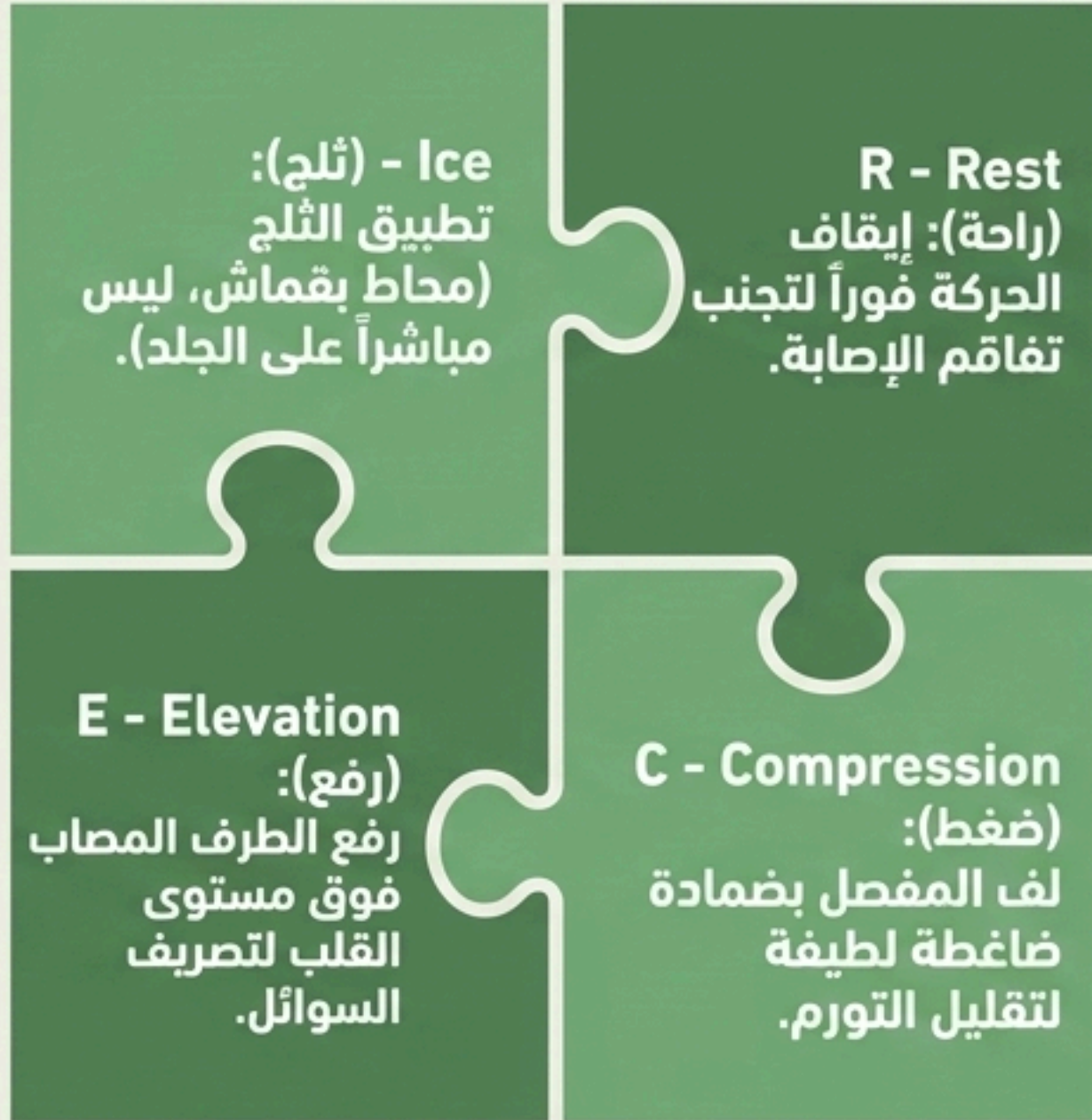
للنزيف الشديد في الأطراف فقط. ضعها 5 سم فوق الجرح. شدها حتى يتوقف النزيف. إجراء حاسم: سجل وقت التطبيق ولا تفكها إلا بواسطة طبيب مختص.



مصفوفة فرز الحروق

الدرجة والأعراض	الإجراء الفوري	تحذير صارم (ما لا يجب فعله)
الدرجة الأولى (احمرار)	برّد بماء بارد جارٍ (10 - 20 دقيقة).	لا تستخدم الثلج المباشر، الزبدة، أو معجون الأسنان. أساطير تزيد تدمير الأنسجة.
الدرجة الثانية (فقاعات)	تبريد بالماء، ثم غطّ بضمادة نظيفة غير لاصقة.	لا تفقأ الفقاعات أبداً. إنها حاجز بيولوجي طبيعي يمنع العدوى.
الدرجة الثالثة (احتراق عميق/تفحم)	طوارئ طبية فورية. غط المنطقة بقماش نظيف رطب.	لا تحاول إزالة الملابس الملتصقة بالجلد المحترق تحت أي ظرف.

بروتوكول RICE للالتواءات



حالة الإغلاق التام

اشتباه إصابة العمود الفقري أو
الرقبية؟ لا تُحرك المصاب إطلاقاً.

الكسور المفتوحة/المغلقة: ثبت الطرف
المصاب بجبيرة مؤقتة في وضعه الطبيعي
دون محاولة تعديله.

شبكة الاتصال:
أرقام الطوارئ
(الإسعاف، الإطفاء، المشرف)
معلقة بوضوح تام للجميع.

المسعف المؤهل:
(The First Aider)
متواجد في كل وردية.
النسبة القانونية: 1 لكل 50
عاملاً.

موقع الـ AED:
يجب أن يكون قابلاً للوصول
خلال 3 إلى 4 دقائق كحد
أقصى من أي نقطة في
الموقع.

سجل التوثيق:
كل تدخل، مهما كان صغيراً،
يجب أن يُسجل (من، متى،
الحدث، نوع التدخل).

صندوق الإسعافات:
مكتمل، مفحوص شهرياً،
ومتوضع بالقرب من
مناطق العمل الخطرة.

متطلبات ملزمة وفق OSHA 1910.151
و ANSI/ISEA Z308.1-2021

المنشط الميداني المحترف لا ينتظر الإسعاف ليبدأ... بل بل يبدأ فوراً، ويجعل الإسعاف يأتي إليه.

التدريب على الإنعاش واستخدام مزيل الرجفان لا يستغرق سوى يوم واحد.
لكنه قد ينقذ حياة زميل في يوم لا تتوقعه أبداً.

Farid O. | IICP
#HSE #WorkplaceSafety #FirstAid