**CHƯƠNG IV**

**NGUYÊN TẮC VỀ SƠ CẤP CỨU TẠI CHỖ**

1. NGUYÊN TẮC CẤP CỨU NẠN NHÂN BỊ ĐIỆN GIẬT:
   1. *Xử trí*: phải nhanh, tại chỗ và cấp cứu liên tục.
   2. C*ụ thể:*
   * Cắt ngay dòng điện (chú ý đề phòng nạn nhân ngã, đề phòng điện giật người hàng loạt);
   * Hô hấp miệng – miệng, đấm vào vùng trước tim 5 cái;
   * Nếu tim không đập trở lại phải bóp tim ngoài nồng ngực, 5 lần bóp tim, 2 lần hô hấp miện – miện;
   * Bóp bóng Oxy;
   * Tiếp tục bóp tim nếu tim chưa đập trở lại.
2. CẤP CỨU BỎNG:
   * Loại bỏ nguyên nhân gây bỏng;
   * Vén bỏ quần áo, để lộ vùng bỏng;
   * Rửa vết thương bằng gạc sạch, tránh làm tuột da vết bỏn;
   * Sau khi rửa sạch, bôi phủ một lớp mỏng Panthenoi hoặc Silvalen 1%;
   * Chi bệnh nhân uống nước đường muối rồi chuyển lên bệnh viện.
3. CẤP CỨU KHI TIM NGỪNG THỞ:

Hô hấp miệng – miệng kết hợp xoa tim bóp ngoài lồng ngực.

*Các bước tiến hành:*

* + Đặt bệnh nhân trên mặt đất (mặt phẳng cứng), tháo dây thắt lưng, cởi nút áo cổ ngự;
  + Để bệnh nhân nằm hai chân cao, đầu thấp;
  + Đâm mạnh vào vùng trước tim 5 cái. Nếu tim không đập, tiến hanh hô hấp miệng – miệng, kết hợp xoa bóp tim ngoài lồng ngực, cứ bóp tim và 2 lần thổi liên tiếp.

1. CÁCH CỐ ĐỊNH TẠM THỜI KHI BỊ GÃY XƯƠNG:

*Chuẩn bị dụng cụ bao gồm:*

+ Nẹp gỗ;

+ Các loại nẹp sắt;

+ Nẹp hơi;

+ Khăn tam giác (cạnh đáy từ 1 – 1.4 m), dây vải dài;

+ Dây cột và các vật để chêm lót nơi lõm.

* 1. Gãy xương cánh tay, cẳng tay.
  2. Gãy xương cổ tay.
  3. Gãy xương đùi.
  4. Gãy xương cẳng chân.
  5. Gẵy cột sống cổ, cột sống lưng, khung chậu.

### Công ty tổ chức huấn luyện cụ thể cho công nhân viên

1. CÁCH CẦM MÁU VẾT THƯƠNG THÔNG THƯỜNG VÀ CẦM MÁU KHI VẾT THƯƠNG PHUN MÁU:
   1. *Cầm máu vết thương thông thường:*
   * Oxy già rửa sạch và cầm máu vết thươn;
   * Băng vết thương bằng băng cá nhân (vết thương nhỏ) hoặc bằng keo (vết thương lớn).
   1. *Cầm máu khi vết thương phun máu:*
   * Đạt garo ngay trên vết thương;
   * Oxy già rửa sạch và cầm máu vết thương, đặt gạc tiệt trùng ngay chỗ phun máu,
   * Khi vết thương cầm máu, bỏ garo ra;
   * Băng vết thương bằng keo + gạc tiệt trùng

**XỬ TRÍ CẤP CỨU TẠI CHỔ ( BỎNG)!**

* Đưa nạn nhân ra khỏi nơi bị bỏng ,nếu quần áo trên người bị cháy phải dập tắt và cắt quần áo đang cháy ra .
* Dội nước lạnh lên vùng bị bỏng
* Tiêm ngay MOCPHIN ,DOLACGAN vào bắp thịch (nếu bỏng nhẹ thì không cần) để giảm đau.
* Cho nạn nhân uống nước càng sớm càng tốt.
* Băng vết bỏng lại để chống bẩn bằng gạt thưa (không quá kín).
* Để nạn nhân nơi yên tỉnh và đưa nạn nhân đến trung tâm y tế gần nhất.

**CẤP CỨU KHI ĐIỆN GIẬT !**

* Cắt ngay nguồn điện trước khi cấp cứu.
* Đưa nạn nhân ra khỏi nơi có điện bằng các vật cách điện (gậy gổ ,tre , vật cách điện khác).
* Đặt nạn nhân vào nơi bằng phẳng ,thoáng khí ,yên tỉnh tránh cử động.
* Nếu ngừng thở : Hô hấp nhân tạo hoặc đặt nội khí quản nếu cần.
* Nếu tim ngừng đập : xoa bóp tim ngoài lồng ngực(không tiêm thuốc trợ tim khi tim chưa đập lại bình thường ).
* Sau khi nạn nhận phục hồi cho uống thuốc trợ tim .

# **CẤP CỨU CHẾT NGẠT !**

* Đặt nạn nhân nơi thoáng khí .
* Cởi khuy áo ,khăng quàng ,quần áo chật ,tạo điều kiện cho nạn nhân dễ thở,
* Làm hô hấp nhân tạo càng sớm càng tốt .

**\*HÔ HẤP NHÂN TẠO**

\*Để nạn nhân nằm ngửa ,đầu nghiêng một bên ,người cấp cứu quì phía trên đầu nạn nhân.

+ Thở vào ,kéo hai tay nạn nhân lên ngang đầu và hạ tay xuống đất ,nghỉ 2-3 giây.

+ Thở ra ,gấp hai tay hạ xuống ,áp mạnh hai cánh tay nạn nhân vào 2 bên lồng ngực ,nghĩ 2-3 giây rồi làm lại.

+Mỗi phút 15-16 lần.

\* Để nạn nhân nằm sấp ,đầu nghiêng một bên ,cánh tay đưa lên trên ,người cấp cứu quỳ dang 2 bên hông nạn nhân ,hai bàn tay ốp lên vùng hông sát hai đáy phổi nạn nhân .

+ Thở vào ,bỏ lỏng hai bàn tay.

+ Thở ra ,ấn mạnh hai bàn tay lên hai đáy phổi trong vòng 2-3 giây rồi bỏ lỏng tay ra.

+Mỗi phút 15-16 lần.

## **CẤP CỨU CHỐNG SỐC PENICILIN !**

-Tiêm ngay 1 ống Adrenalin vào dưới da ,sau đó chống truỵ tim mạch.

* Truyền ngay huyết thanh mặn ,ngọt .Tiêm tỉnh mạch Pretnisolon 30mg ,nếu cần thì cho thêm noadrenalin 1-2 ống vào dịch truyền ,rồi nhỏ dọt cho đến khi huyết áp được tăng lên ,tiêm DCA vào bắp thịch .
* Chống xuy hô hấp :Lobelin ,liệu pháp OXY
* Cho thuốc giải mẫn cảm loại kháng Histamin tổng hợp.
* Chữa các triệu chứng khác.
* Săn sóc và ủ ấp nạn nhân ,cho uống sửa nóng ,nước chè đường , vitamin c liều cao.