

Πρώτες Βοήθειες

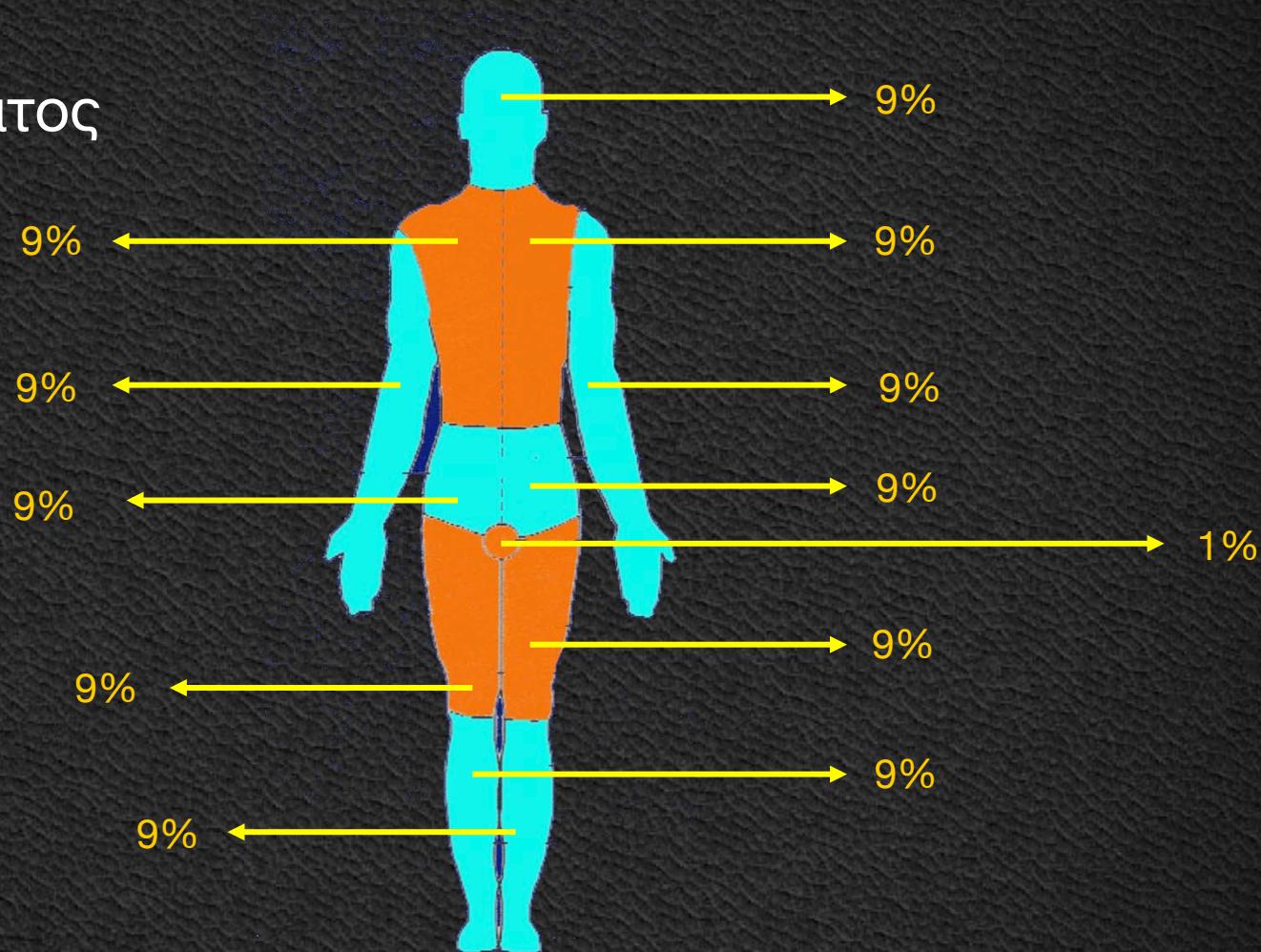


Ioannis Lazarettos
MD PhD Orthopaedic Surgeon

Εγκαύματα

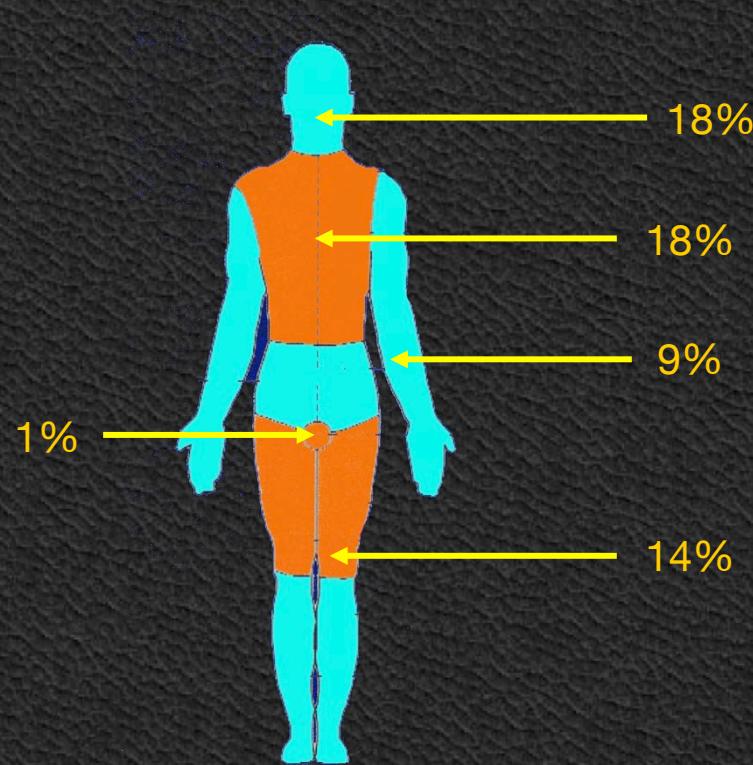
Κάκωση από δράση Θερμότητας

Επιφάνεια σώματος
Κανόνας του 9



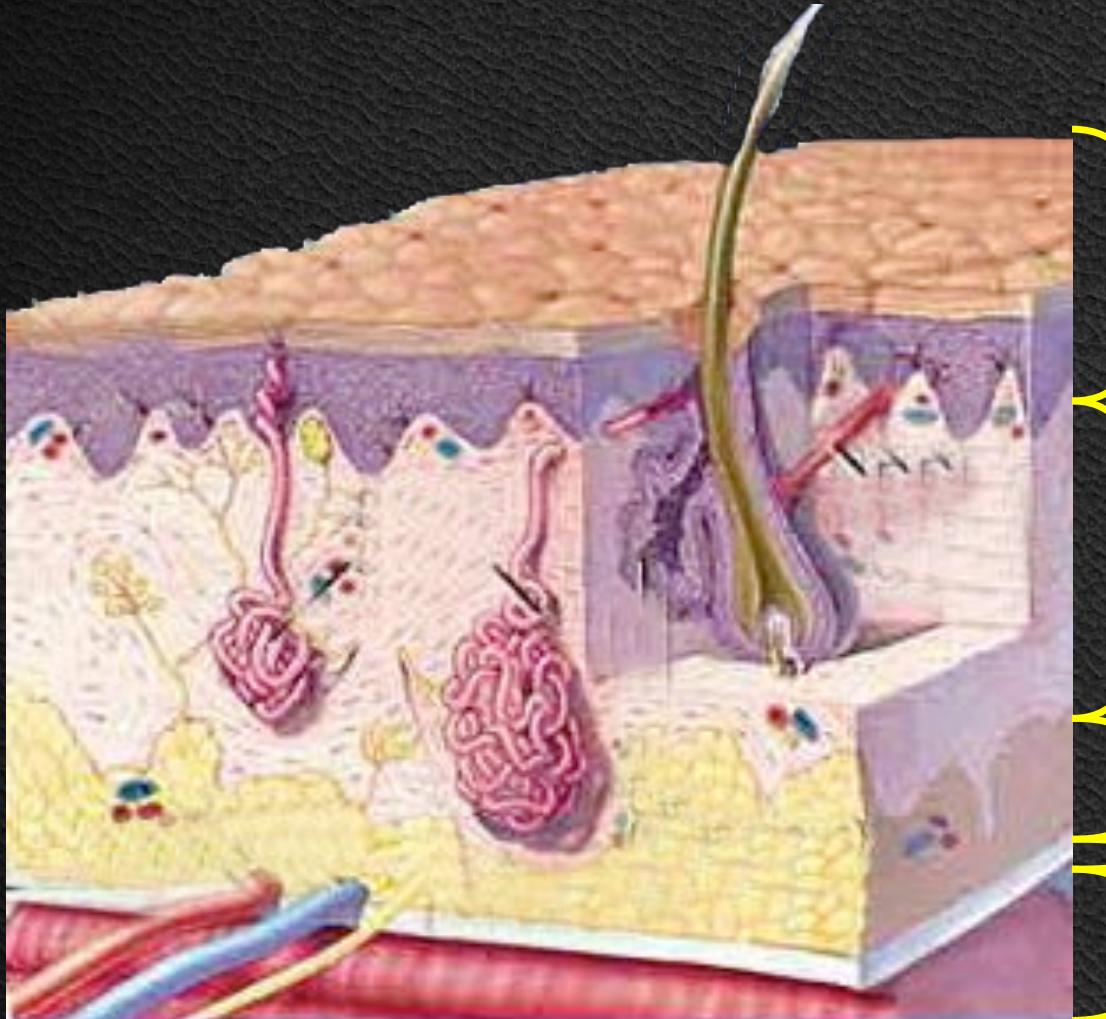
Εγκαύματα σε Βρέφη

Επιφάνεια σώματος
Κανόνας του 9



Εγκαύματα

Ανατομία Δέρματος



Επιδερμίδα

Χόριο

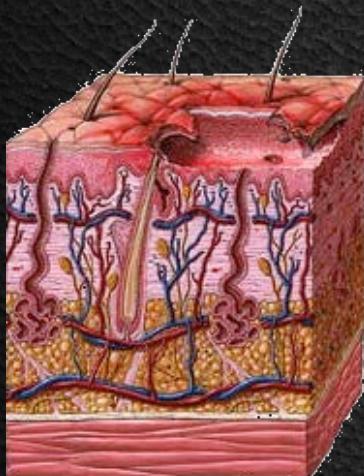
Υποδόριο λίπος
Συνδετικός ιστός

Μυϊκός ιστός

Εγκαύματα

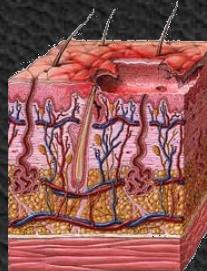
Ταξινόμηση

- I: μέχρι επιδερμίδα
- II: επιδερμίδα, χόριο, λίπος
- III: και συνδετικός ιστός
- IV: μυς και οστά



Εγκαύματα Συμπτώματα

I



Ερύθημα,
Ελαφρός πόνος

II



Υγρό, Φλύκταινα,
Λευκή χροιά, Πόνος

III



Εσχάρες, Νεκρώσεις,
Όχι Αίσθηση, Πόνος

Εγκαύματα

Διακρίνονται σε:

1. Θερμικά
2. Χημικά
3. Ηλεκτρικά



Εγκαύματα

Ανάλογα με την αιτία:

Ξηρή Θερμότητα

Τσιγάρο, Σίδερο, Κάρβουνο

Υγρή Θερμότητα

Ατμός, Λάδι

Υγρή φλόγα

Βενζίνη, Οινόπνευμα

Ξηρή φλόγα

Υγραέριο

Ψύξη

Υγρό άζωτο

Ακτινοβολία

Ήλιος, Ακτίνες-Χ

Εγκαύματα

Σημασία των ρούχων:

Μάλλινα: Μόνωση σε ξηρή, Καταστροφή σε υγρή

Βαμβακερά: Καίγονται εύκολα

Δερμάτινα: Μόνωση σε ξηρή και υγρή θερμότητα

Πλαστικά: Εύκολη ανάφλεξη, Έκλυση τοξικών



Θερμικά Εγκαύματα

Από θερμά σώματα με θερμοκρασία > των 42 - 45°C
Ήλιος, Νερό, Ατμός, Μάτι κουζίνας κ.α.



Πρώτες βοήθειες σε φλεγόμενο

1. Απομακρύνουμε το θύμα, το ξαπλώνουμε
2. Σβήνουμε φωτιά με νερό, άμμο ή αφρό ή μάλλινη κουβέρτα
3. Εκτίμηση αναπνοής
4. Αφαίρεση ρούχων μόνο σε υγρό έγκαυμα
5. Αφαίρεση κοσμημάτων



Πρώτες Βοήθειες

1. Απομακρύνουμε την πηγή θερμότητας
2. Αφαιρούμε τα ρούχα από το έγκαυμα
3. Τρεχούμενο νερό βρύσης για 15 – 20 λεπτά τουλάχιστον
4. Ποτέ αλοιφές ή επιδέσμους πάνω στο έγκαυμα
5. Σε έγκαυμα 2^{ου} βαθμού συνοδεύουμε το θύμα στο Νοσοκομείο για ιατρική φροντίδα



Πρώτες Βοήθειες

Μικρά εγκαύματα

1. Ψύξη με κρύο νερό ή παγάκια
2. Δεν σπάμε φουσκάλες
3. Δεν καλύπτουμε το έγκαυμα



Πρώτες Βοήθειες

Μεγάλα εγκαύματα

1. **Δεν** αφαιρούμε ρούχα κολλημένα
2. **Δεν** καλύπτουμε με αλοιφές
3. **Δεν** πειράζουμε την εγκαυματική επιφάνεια
4. **Δεν** δίνουμε ούτε νερό
5. Σκεπάζουμε το έγκαυμα με αποστειρωμένο ύφασμα εμποτισμένο με νερό
6. **Άμεση** διακομιδή



Χημικά Εγκαύματα

1. Από διάφορα οξέα ή αλκάλια
2. Σε αντίθεση με τα θερμικά αργούν να δώσουν συμπτώματα
3. Έντονος διαπεραστικός πόνος ο οποίος καθυστερεί του εγκαύματος



Χημικό έγκαυμα μεγάλης έκτασης

Χημικά Εγκαύματα

1. Κατάποση

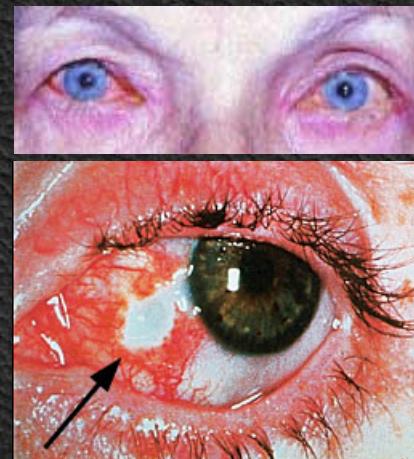
Σοβαρές βλάβες σε βλεννογόνους, οίδημα, δύσπνοια

2. Οφθαλμός

Ερυθρότητα, Φωτοευαισθησία

3. Δέρμα

Ερυθρότητα, καταστροφή, Καυστικός πόνος



Πρώτες Βοήθειες

1. Άμεση πλύση της περιοχής 20 – 25 λεπτά
2. Προφυλάσσουμε από το νερό υγιείς περιοχές του σώματος
3. Ποτέ δε σκεπάζουμε την περιοχή
4. Μεταφορά στο Νοσοκομείο



Πρώτες Βοήθειες σε Κατάποση

1. Πιθανή έναρξη **KΑΡΠΑ**
2. Άμεση πλύση προσώπου, στόματος
3. Νερό ή γάλα σε γουλιές
4. Ποτέ δεν προκαλούμε εμετό
5. Μεταφορά στο Νοσοκομείο
6. Κέντρο Δηλητηριάσεων: 210 - 7793777



Πρώτες Βοήθειες σε Κατάποση

1. Η ασφάλειά μας **ΠΡΩΤΑ**
2. Μέτρα προστασίας με ειδική στολή
3. Γρήγορη εκτίμηση
4. Απώλεια συνείδησης
5. Πληροφορίες στο ιατρικό προσωπικό

I Initial Scene Assessment

It is important to evaluate the scene, determine the nature of the hazard, and make sure you are not also at risk before you rescue the victim and evacuate the area where the hazard is found.

- Make sure first of all that the rescuer is not at risk.
- Assess the nature of the hazard (chemicals, heat, flame, smoke, etc.) to ensure your own safety and the safety of others.
- Get medical help if you are exposed to a hazardous substance.

II Victim Assessment and Initial Decontamination

Determine if the person is conscious or unconscious. If unconscious, it is critical to assess the patient's airway, breathing, and circulation (ABCs).

- Determine if the patient is conscious or unconscious.
- Assess the patient's airway, breathing, and circulation.
- If a patient is unconscious, begin cardiopulmonary resuscitation (CPR) if necessary.

III Approach to the Unconscious Victim

A patient who is unconscious should receive simple resuscitation, and continue until medical personnel or CPR is available. Check for oxygen availability.

- Quickly check for responsiveness, breathing, and pulse while protecting neck ("cervical spine") from injury.
- If a person who is injured is protecting the neck, firmly support the neck.
- Whenever possible, provide oxygen to the patient.
- An injured patient in first aid should be transported to medical personnel for example, severe bleeding, shock.
- Keep the patient warm and monitor condition.

IV Approach to the Conscious Victim

Be especially alert for breathing difficulties, cessation of breathing, or loss of consciousness. The victim of a chemical incident may experience delayed toxic effects or rapid deterioration.

- Move to a safe location.
- Do not panic.
- Provide additional first aid as needed.
- Monitor condition.

V Information Gathering and Transfer to Medical Personnel

Be prepared to provide medical personnel with a complete, but brief summary of important facts.

This is the opportunity to discuss with paramedics or other emergency medical personnel information. Be carefully done for additional medical information (PPE, the nature and volume of exposure, etc.) can affect the actions of health care providers.

Try to identify the causative agent, affected area, and the route and duration of exposure. Obtain MSHA for the causative agent.

The following information may be helpful in assessing potential hazards. Be carefully done for additional medical information (PPE, the nature and volume of exposure, etc.) can affect the actions of health care providers.

Copyright © 1992 by Churchill Livingstone, New York. Used with permission.

First Aid for Chemical Injury was prepared from a Manual Injury First Aid Product Guide written by Mark E. Ladd, APRN, BA, RN, and published by Churchill Livingstone Corporation, Copyright © 1992.

Ηλεκτρικό Έγκαυμα

1. Από υψηλή τάση ρεύματος
2. Ιδιαίτερη προσοχή καθώς μπορεί ο ανανήπτης να γίνει και ο ίδιος θύμα
3. Ο ανανήπτης είναι πάντα έτοιμος για έναρξη **ΚΑΡΠΑ**



Πρώτες Βοήθειες

1. Διακοπή ρεύματος
2. Απομάκρυνση θύματος από το σημείο του ατυχήματος, **ΠΑΝΤΑ με χρήση ενδιάμεσου υλικού**
(Κακός αγωγός π.χ. ξύλο)
3. Καλείται το **ΕΚΑΒ**
4. Έλεγχος ζωτικών σημείων
5. Αν δεν υπάρχουν ζωτικά σημεία γίνεται έναρξη **ΚΑΡΠΑ**





Ioannis Lazarettos MD PhD
Orthopaedic Surgeon

Θερμοπληξία

Μεγάλη αύξηση θερμοκρασίας σώματος

Συμπτώματα :

Αδυναμία

Ταχύπνοια

Ίλιγγος

Κυάνωση

Σπασμοί

Παραλήρημα

Κώμα



Πρώτες Βοήθειες

1. Μεταφέρουμε & ξαπλώνουμε το θύμα σε δροσερό μέρος
2. Βγάζουμε τα ρούχα
3. Άφθονο νερό & υγρά με K/Na
4. Βρεγμένο σεντόνι & ρεύμα αέρος
5. Παγοκύστες ή κρύα επιθέματα
6. Μεταφορά στο Νοσοκομείο



Πρόληψη

Αποφυγή:

Ηλιοθεραπεία
Ζεστοί χώροι
Βαριά εργασία
Τρέξιμο
Οινόπνευμα
Πολυφαγία

Ενδείκνυνται:

Ελαφριά ανοιχτόχρωμη ενδυμασία
Άφθονα υγρά
Μικρά γεύματα
Ντους



Κρυοπληξία

Μεγάλη πτώση θερμοκρασίας σώματος

Συμπτώματα:

Ρίγος

Αίσθημα ψύχους

Ωχρότητα

Τραυλισμός

Άμβλυνση αντίληψης

Παράλογες ενέργειες

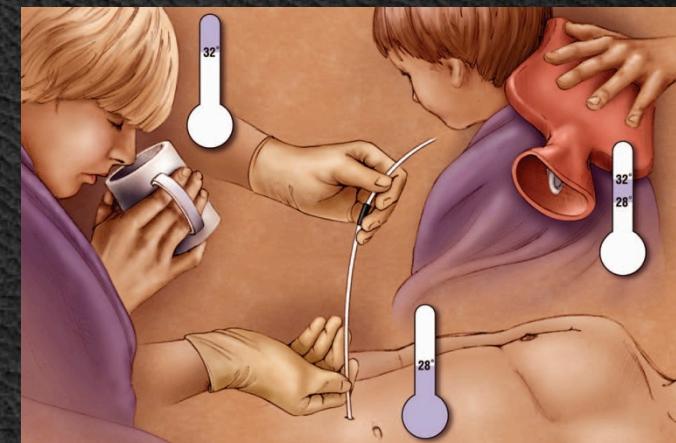
Βραδυσφυγμία

Μείωση αναπνοών



Πρώτες βοήθειες

1. Μεταφέρουμε & ξαπλώνουμε το θύμα σε ζεστό μέρος
2. Ρούχα ζεστά & στεγνά
3. Ζεστά - γλυκά ροφήματα
4. Θερμά επιθέματα
5. ΚΑΡΠΑ αν χρειαστεί
6. Μεταφορά στο Νοσοκομείο



Κρυοπαγήματα

Πτώση θερμοκρασίας μέρους του σώματος

Προκαλούνται από:

Συνθήκες απώλειας θερμοκρασίας

Βρεγμένα ρούχα

Αλκοόλ

Πυρετός

Αιμορραγία

Υπερκόπωση

Παράγοντες παρεμπόδισης κυκλοφορίας

Στενά ρούχα

Αγγειακές βλάβες

Παράγοντες μειωμένης αντοχής

<17 ετών >45

Αδυνάτισμα

Αφυδάτωση

Κρυοπαγήματα

Συμπτώματα:

Υπεραιμία

Οίδημα

Κυάνωση

Εσχάρες

Εξελκώσεις



Πρώτες βοήθειες

1. Καταφύγιο
2. Αφαίρεση στενών ρούχων
3. Στεγνά ρούχα
4. Σταδιακή επαναθέρμανση
5. Όταν επανέλθει ανάρτηση σκέλους
6. Μεταφορά στο Νοσοκομείο



Ακτινοβολία

Θεραπευτική, Διαγνωστική, Βιομηχανική, Πολεμική
Δράση αθροιστική!!!

Έγκαυμα

Ανορεξία

Εμετοί

Καταβολή

Καρκίνος

Θάνατος



Πρώτες Βοήθειες

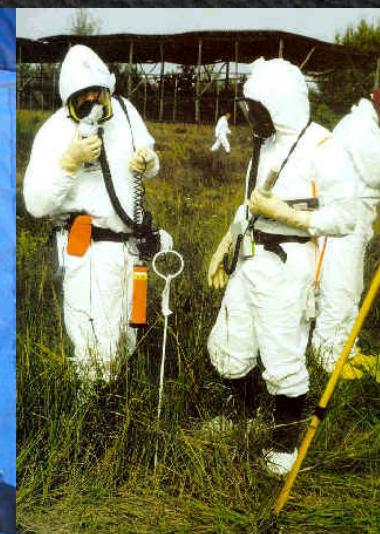
1. Προστασία
2. Νερό
3. Μέτρηση ραδιενέργιας



Πρώτες Βοήθειες



Πρώτες Βοήθειες



Προφυλακτικά Μέτρα

1. Παραμένουμε ντυμένοι
2. Πέφτουμε στο έδαφος καλύπτουμε κεφάλι
3. Προστασία από φυσικό εμπόδιο (τοίχος, βράχος) 10 min
4. Ντους
5. Όχι νερό ή τροφή πριν ελεγχθεί η καταλληλότητά τους
6. Παρακολουθούμε τα ΜΜΕ και αγνοούμε τυχόν φήμες

Προφυλακτικά Μέτρα

Δεν είναι παραμύθι επιστημονικής φαντασίας!!!



Δαγκώματα

Τα δαγκώματα είναι κακώσεις που προκαλούνται από:

Θηλαστικά

Ερπετά

Έντομα

Άνθρωπος

Ζώα με μικρά δόντια προκαλούν βαθιά τρυπήματα

Ζώα με μεγάλα δόντια προκαλούν ανώμαλες αποσπάσεις δέρματος και άλλων ιστών

Πρώτες Βοήθειες

1. Αντιμετωπίζεται ως τραύμα
2. Πλένουμε το τραύμα με άφθονο νερό και αντισηπτικό
3. Ελέγχουμε την τυχόν αιμορραγία
4. Δεν επιχειρούμε συρραφή του τραύματος
5. Ιατρική βοήθεια
6. Ανοσοποίηση κατά του τετάνου

Δάγκωμα από Θηλαστικά

Αντιμετωπίζεται όπως περιγράφηκε παραπάνω
Φόβος για Λύσσα

Νόσος δυνητικά θανατηφόρα του νευρικού συστήματος

Μεταδίδεται με το σάλιο

Πολύ σπάνια στην Ελλάδα

Παρακολούθηση του ζώου για 15 ημέρες

Αν το ζώο είναι υγιές έχει καλώς

Αν το ζώο δε βρεθεί ή νοσεί, το θύμα πρέπει να λάβει αντιλυσσική θεραπεία

Δάγκωμα από Φίδια

Σε όλο τον Κόσμο 375 είδη δηλητηριωδών φιδιών

4 Κατηγορίες:

Κόμπρες

Έχιδνες

Κροταλίες

Υδρίδες

1.000.000 δαγκώματα / έτος
50.000 θάνατοι / έτος

Στην Ευρώπη: Έχιδνες



Δάγκωμα από Φίδια

Η βαρύτητα της δηλητηρίασης εξαρτάται:

Είδος φιδιού

Πόσο φοβισμένο είναι το φίδι

Πόσο δηλητήριο έχει (Την Άνοιξη είναι πιο δραστικό)

Αριθμός δαγκωμάτων



Πρώτες Βοήθειες

Μη δηλητηριώδες φίδι:

Αντιμετώπιση όμοια με κάθε άλλο δάγκωμα

Δηλητηριώδες φίδι:

Στην Ελλάδα μόνο η Έχιδνα ή Οχιά

Σπάνια το δάγκωμα της σπάνια είναι θανατηφόρο

Σχολαστικό πλύσιμο τραύματος

Απομύζηση δηλητηρίου με ειδική βεντούζα και **ποτέ** με το στόμα

Εφαρμογή ίσχαιμης περίδεσης κεντρικότερα του τραυματισμένου μέλους

Παρακολούθηση ζωτικών σημείων

Άμεση μεταφορά σε Νοσοκομείο

Αντιϊοβόλος ορός (αμφισβητείται)

Βλάβες από Θαλάσσιους Οργανισμούς & Ψάρια

Οι συνηθέστεροι θαλάσσιοι οργανισμοί που μπορούν να προκαλέσουν βλάβες στον ανθρώπινο οργανισμό είναι:

Μέδουσες

Θαλάσσιες ανεμώνες

Κοράλια

Δράκαινα

Σκορπιός

Σμέρνα

Σαλάχι

Είναι δυνατόν να προκαλέσουν αλλεργικές αντιδράσεις και τοξικές βλάβες



Πρώτες Βοήθειες

1. Απομάκρυνση του θύματος από τη θάλασσα
2. Προσεκτική αφαίρεση νηματοειδών σωμάτων (μέδουσες)
ή ακίδων (σκορπιός, δράκαινα)
3. Τοπική εφαρμογή αντιϊσταμινικών αλοιφών
4. Οι συστηματική αλλεργική αντιδράσεις είναι σπάνιες
και αντιμετωπίζονται ανάλογα



Τσίμπημα από Έντομα

Πιό συχνά:

Κουνούπι

Μέλισσα

Σφήκα

Τσιμπούρι

Σκορπιός



Το τσίμπημα ή το δάγκωμά τους περιέχει μίγμα τοξινών:

Ερεθιστικές

Αιμολυτικές

Αιμορραγικές

Η αναλογία και η περιεκτικότητα ποικίλει ανάλογα με το είδος του εντόμου

Τσίμπημα από Έντομα

Συμπτώματα:

Πόνος

Οίδημα

Δυσφορία

Πιθανή αναφυλακτική αντίδραση



Πρώτες Βοήθειες

Κεντρί μέλισσας – σφήκας

Αφαίρεση κεντριού με τσιμπιδάκι

Παγοκύστη

Αν αλλεργική αντίδραση: Κορτιζόνη – Νοσοκομείο

Τσιμπούρι

Προσεκτική αφαίρεση με τσιμπιδάκι

Κουνούπι

Αντιϊσταμινική αλοιφή

Σκορπιός

Τοπική αντιμετώπιση

Γενική υποστήριξη (ενυδάτωση, καρδιοτόνωση, αντίδοτο-εργοταμίνη)

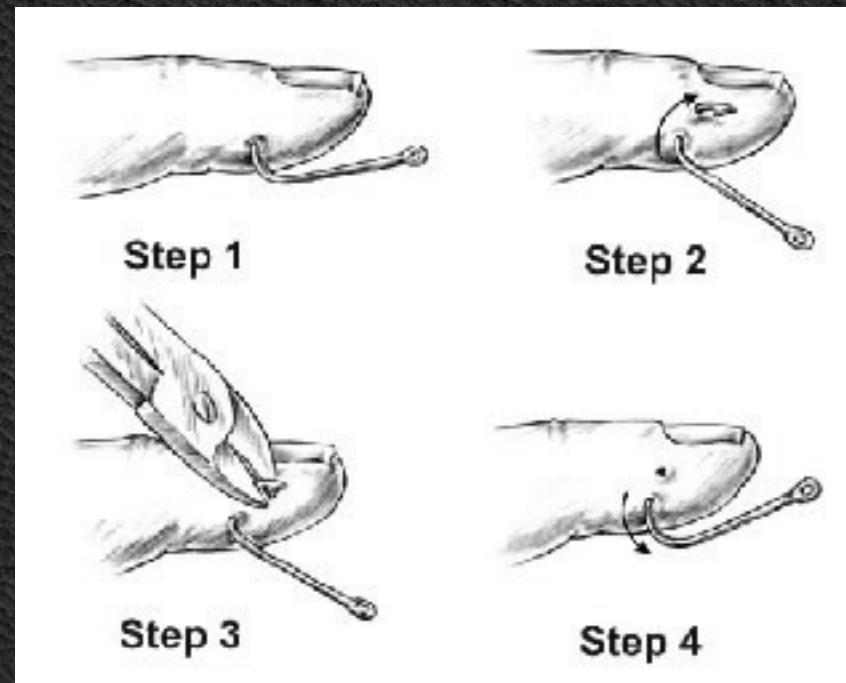


Ξένα Σώματα

Ξένα σώματα στο δέρμα, παρασχίδες, αγκίστρια

Προσεκτική αφαίρεση με τσιμπιδάκι

Αγκίστρι: όπως περιγράφεται στο σχήμα



Ξένα Σώματα

Ξένα σώματα στο μάτι

Παρατήρηση ματιού σε άπλετο φως

Πλύσιμο με άφθονο νερό

Ποτέ δεν τρίβουμε το μάτι

Ευχαριστώ για την Προσοχή σας!

