

# PIERWSZA POMOC PRZY OMDLENIU



# OMDLENIE

Następuje wskutek niedotlenienia mózgu, co jest spowodowane zmniejszonym przepływem krwi. Omdlenie może zdarzyć się każdemu, np. w pracy czy w kościele, a nawet w domu.

Charakterystyczny jest szybki rozwój objawów aż do całkowitej utraty przytomności, krótki czas trwania oraz całkowity i samoistny powrót do przytomności. Jest zdecydowanie najczęstszą przyczyną utrat przytomności.

# PODZIAŁ OMDLEŃ

- **Wazowagalne** . Występują najczęściej u ludzi młodych Mogą zostać wywołane silnymi emocjami takimi jak strach lub ból, widok krwi silne zdenerwowanie, przebywanie w dusznych pomieszczeniach, stanie w bezruchu
- **Reakcja wazowagalna** – rozszerzenie naczyń krwionośnych oraz zwolnienie częstości akcji serca, co doprowadza do spadku ciśnienia tętniczego krwi
- **Wywołane hipotonią ortostatyczną**– czyli przejściowym obniżeniem ciśnienia tętniczego. Mogą wystąpić po nagłym podniesieniu się z pozycji siedzącej lub leżącej a u osób w wieku podeszłym w wyniku stosowania leków hipotensyjnych oraz po posiłku lub defekacji
- **Kardiogenne (sercowo-naczyniowe)** – spowodowane zaburzeniami rytmu serca, lub innymi chorobami serca( zwężenie zastawki, niewydolność serca

# OBJAWY OMDLENIA

## **Do najczęstszych objawów należą:**

Objawy przedomdleniowe takie jak: ogólne osłabienie, pocenie się, zawroty głowy, zaburzenia widzenia ( mroczki),szum w uszach

Spadek ciśnienia,

Bóle głowy i brzucha,

Nudności niekiedy wymioty

Krótkotrwała utrata przytomności, upadek

# PIERWSZA POMOC PRZY OMDLENIU

- Należy ułożyć taką osobę w pozycji poziomej z nogami powyżej głowy,
- Jeśli jest taka możliwość, bo omdlenie wydarzyło się np. w biurze, kościele to należy wynieść taką osobę z pomieszczenia i zapewnić dostęp do świeżego powietrza,
- Poluznić krawat, stanik, pasek , rozpiąć kołnierzyk (jeśli jest konieczność)
- Kontrolować oddech osoby, która zemdlała do czasu odzyskania przytomności
- Jeśli po kilku minutach świadomość nie wraca, należy pacjenta ułożyć w pozycji bezpiecznej i wezwać pogotowie, jeśli zaś odzyska przytomność, należy uspokoić taką osobę i namówić do pozostania w danej pozycji przez moment jeszcze, aby „dojść” do siebie (jeśli jest taka możliwość dać się napić wody).

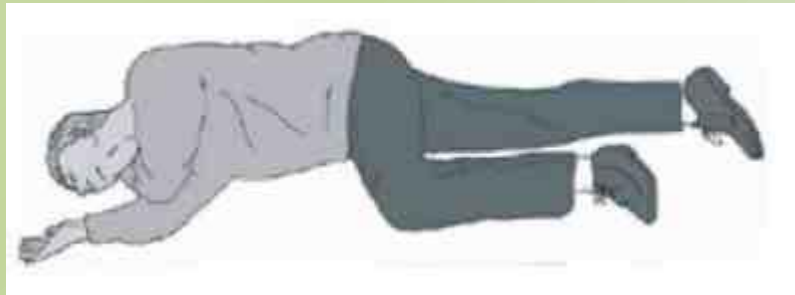
# POZYCJA BEZPIECZNA BOCZNA

Jeśli osoba poszkodowana oddycha prawidłowo

**Układamy poszkodowanego w pozycji bezpiecznej**

**Wzywamy pogotowie – można wysłać kogoś lub  
samemu udać się wezwać pomoc**

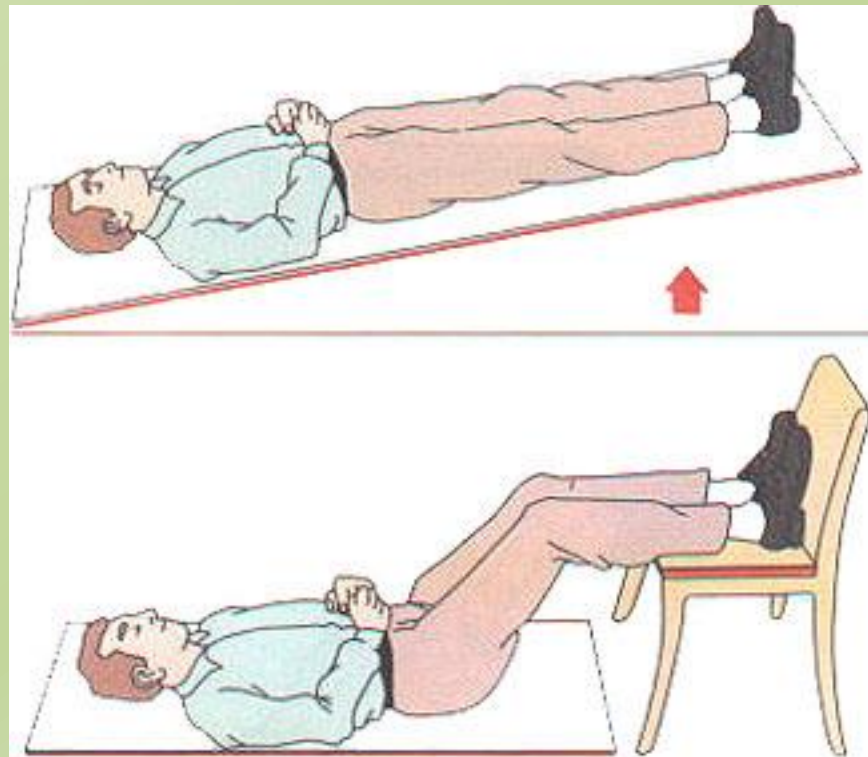
**Regularnie oceniamy oddech**



# NIEWSKAZANE PODCZAS OMDLENIA

- Podawanie nieprzytomnemu coś do picia
  - Polewanie jego twarzy wodą
- Podkładanie pod głowę przedmiotów
- Szybka pionizacja po omdleniu (może spowodować ponowne omdlenie)

# UŁOŻENIE PACJENTA PO OMDLENIU





# HIPOGLIKEMIA

# CUKRZYCA



Wg WHO cukrzyca to grupa chorób metabolicznych charakteryzujących się hiperglikemią wynikającą z zaburzeń wydzielania lub działania insuliny

# PIERWSZA POMOC W HIPOGLIKEMII

HIPOGLIKEMIA niedocukrzenie czyli spadek stężenia glukozy we krwi pod wpływem nadmiernej ilości insuliny w organizmie człowieka

**Prawidłowy zakres glikemii wynosi  
80–115 mg%.**

# PRZYCZYNY HIPOGLIKEMII

- Pobranie zbyt dużej dawki insuliny
- Błędy dietetyczne, przede wszystkim niezjedzenie jednego lub więcej posiłków
- Nieodpowiednia dawka leków doustnych
- Spożycie alkoholu
- Duży wysiłek fizyczny

# OBJAWY ŁAGODNEJ HIPOGLIKEMII

- Uczucie głodu
- Osłabienie
- Zaburzenia widzenia
- Bóle i zawroty głowy
- Senność
- Omdlenie
- Drżenie mięśni

# OBJAWY CIĘŻKIEJ HIPOGLIKEMII

- Błada skóra
- Obfite pocenie się
- Przyspieszenie tętna, kołatanie serca
- Pobudzenie, niepokój, zachowania agresywne
- Drgawki
- Płytki oddech
- Utrata przytomności
- Śpiączka
- Hipoglikemia może być przyczyną śmierci

# PIERWSZA POMOC W HIPOGLIKEMII

## Pacjent przytomny

- Szybki pomiar glikemii
- Jak najszybciej należy podać cukier( kostki cukru, coca – colę, słodki sok, słodką herbatę
- Podanie posiłku
- Obserwacja pacjenta, po około 10 minutach powinna nastąpić poprawa
- Jeżeli stan pacjenta nie zmienia się, należy wezwać pogotowie ratunkowe

# PIERWSZA POMOC W HIPOGLIKEMII

## **Pacjent nieprzytomny:**

Ocena podstawowych funkcji życiowych,

Ułożenie w pozycji bocznej bezpiecznej,

Zapewnienie komfortu termicznego  
poszkodowanemu

Wezwanie pogotowia ratunkowego



# HIPERGLIKEMIA

- Zwiększenie stężenia glukozy we krwi
- Przyczyny hiperglikemii
- Niedostateczna dawka insuliny ( niewykonana iniekcja insuliny, zbyt mała dawka, niewłaściwa insulina
- Zbyt obfity posiłek, bogaty w węglowodany
- Stres
- Mniejszy niż zwykle wysiłek fizyczny
- Choroba z gorączką

# HIPERGLIKEMIA ŁAGODNA OBJAWY

Znacznie podwyższony poziom glikemii

- Uczucie zmęczenia , senność
- Utrata łaknienia
- Zaburzenia widzenia ( np. utrata ostrości widzenia
- Skurcze w nogach
- Wzmożone pragnienie
- Częste oddawanie moczu

# HIPERGLIKEMIA CIĘŻKA OBJAWY

- Olbrzymie pragnienie
- Suchość skóry i błon śluzowych
- Szybkie i słabe tętno
- Przyspieszony oddech z wyczuwalnym zapachem acetonu
- Zaburzenia rytmu serca
- Utrata przytomności
- Śpiączka

# PIERWSZA POMOC W HIPERGLIKEMII

- Pacjent przytomny powinien otrzymać odpowiednią dawkę insuliny
- Pacjenta nieprzytomnego należy:
  - Ułożyć w pozycji bezpiecznej
  - Wezwanie pomocy specjalistycznej
  - Regularna obserwacja pacjenta

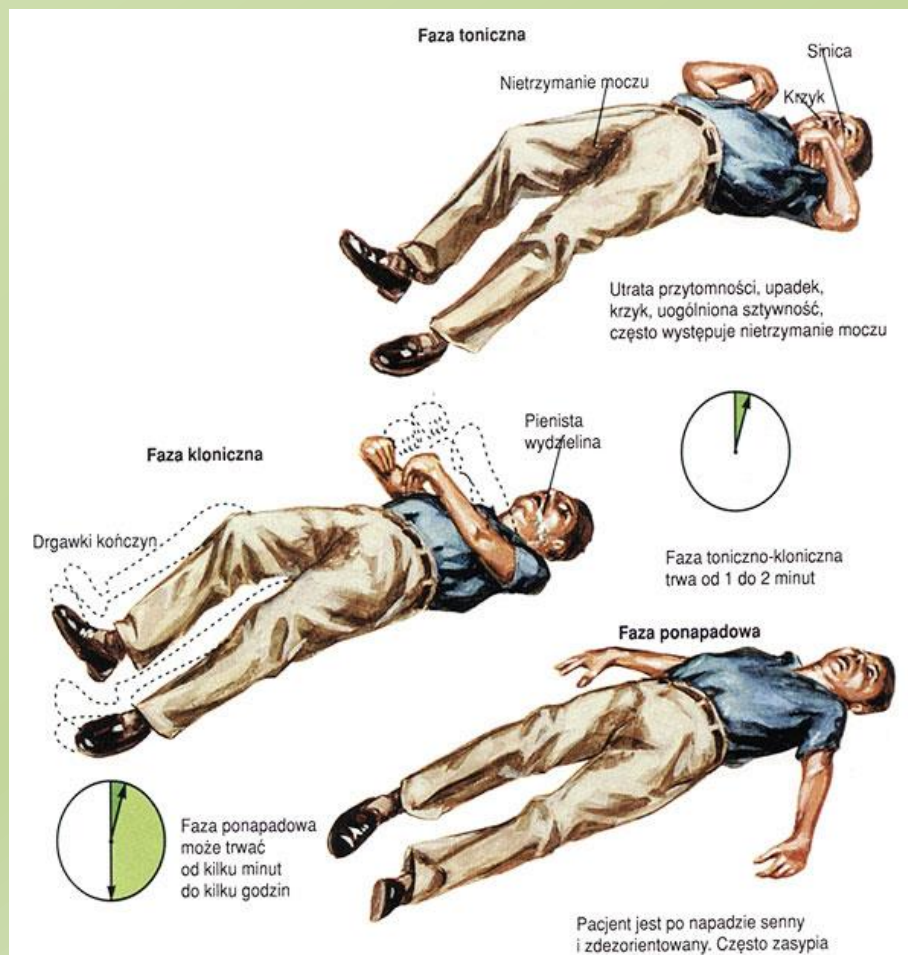
# NAPAD PADACZKOWY

EPILEPSJA

# PIERWSZA POMOC W NAPADZIE PADACZKOWYM

- Padaczka to przewlekłe zaburzenie pracy mózgu o różnej etiologii, charakteryzuje się nawracającymi napadami drgawek, którym najczęściej towarzyszy utrata przytomności. Napady występują samoistnie, ale mogą zostać wyzwolone przez alkohol, stany gorączkowe, przemęczenie, stres.

# PIERWSZA POMOC W NAPADZIE PADACZKOWYM



# PIERWSZA POMOC W NAPADZIE PADACZKOWYM

Ułożenie chorego na plecach

Rozluźnienie ubrania, zwłaszcza wokół jego szyi

Zapewnienie ochrony głowy, położenie czegoś miękkiego

Nie wolno wkładać niczego do ust ( szpatułki, bandaże i inne)

Nie należy wykonywać sztucznego oddychania, bezdech jest jednym z towarzyszących objawów napadu

Nie wolno krępować chorego i używać siły w celu powstrzymania drgawek

Po ustąpieniu drgawek, zapewnić spokój, okryć , obserwować i nie podawać choremu nic do picia do czasu odzyskania przytomności



# PIERWSZA POMOC W NAPADZIE PADACZKOWYM

Wezwij pomoc specjalistyczną jeżeli:

Napad padaczkowy trwał dłużej niż 5 minut,  
lub następuje kolejny, chory ma trudności z  
oddychaniem, doznał obrażeń ciała, jest w  
ciąży lub nie odzyskuje przytomności

# PIERWSZA POMOC W NAPADZIE PADACZKOWYM

Pojedynczy napad nie powoduje bezpośredniego zagrożenia życia poszkodowanego. Niebezpieczeństwo dla pacjenta mogą stanowić okoliczności i miejsce wystąpienia napadu ( wysokość, jazda samochodem, kąpiel w wannie)

ZADŁAWIENIE

# ZADŁAWIENIE PIERWSZA POMOC

Niedrożność dróg oddechowych spowodowana ciałem obcym tzw. zadławienie może być przyczyną utraty przytomności, nagłego zatrzymania krążenia i oddychania.

Przyczyny zadławienia u osób dorosłych to przede wszystkim: duże, źle pogryzione porcje jedzenia, duże ilości alkoholu, luźne protezy zębowe

# ZADŁAWIENIE

*Objawy częściowej łagodnej niedrożności dróg oddechowych*

Poszkodowany:

Może mówić ( odpowiada na pytanie czy się zadławiłeś?)

Może kaszleć

Może oddychać

Chwyta się za gardło

*Objawy całkowitej ciężkiej niedrożności dróg oddechowych*

Poszkodowany : nie może mówić, może kiwać głową ( kiwa głową na pytanie czy się zadławiłeś?)

Próbuje kaszleć

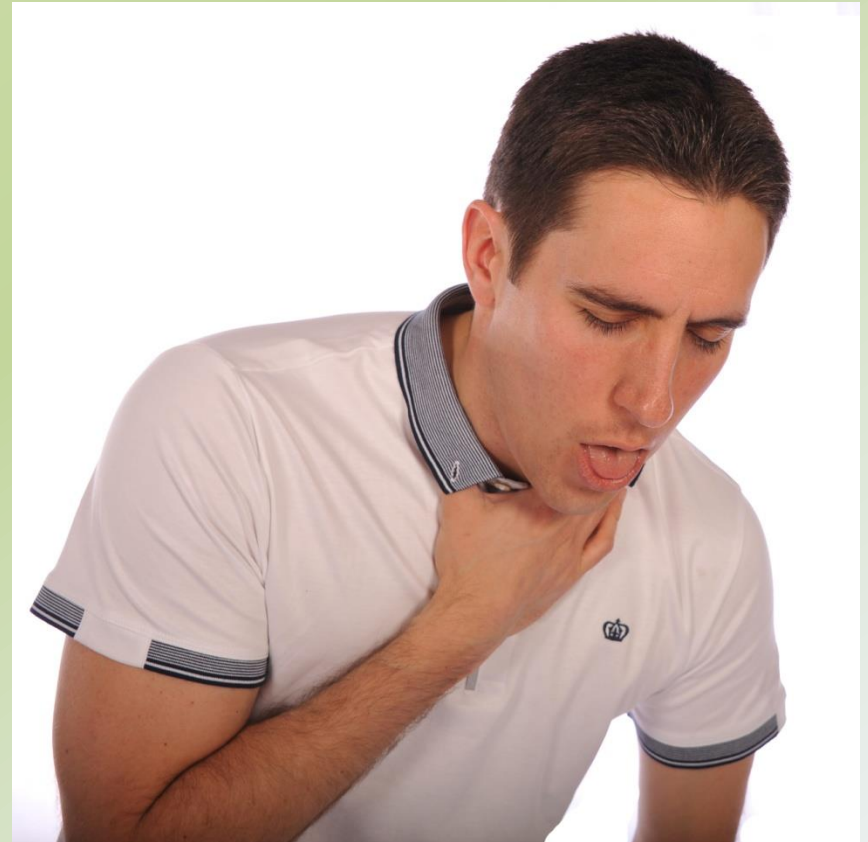
Nie może kaszleć

Nie może oddychać (świsty oddechowe, cisza )

Traci przytomność

# ZADŁAWIENIE PIERWSZA POMOC

- Oceń miejsce zdarzenia
- Jeżeli występują objawy częściowej niedrożności należy zachęcać do silnego kaszlu w pozycji pochylonej
- Uważnie obserwować, może ciało obce zostanie wykrztuszone



# ZADŁAWIENIE PIERWSZA POMOC

Objawy całkowitej  
niedrożności pacjent  
przytomny

Zastosować należy 5 uderzeń  
w okolicę między łopatkową

Powinno się stanąć z tyłu nieco  
z boku pacjenta i podłożyć  
jedną rękę pod mostek  
poszkodowanego i pochylić go  
do przodu, następnie wykonać  
5 energicznych uderzeń  
nadgarstkiem w okolicę  
między łopatkową

Najlepiej, aby w trakcie  
uderzenia poszkodowany  
kaszlnął



# ZADŁAWIENIE PIERWSZA POMOC

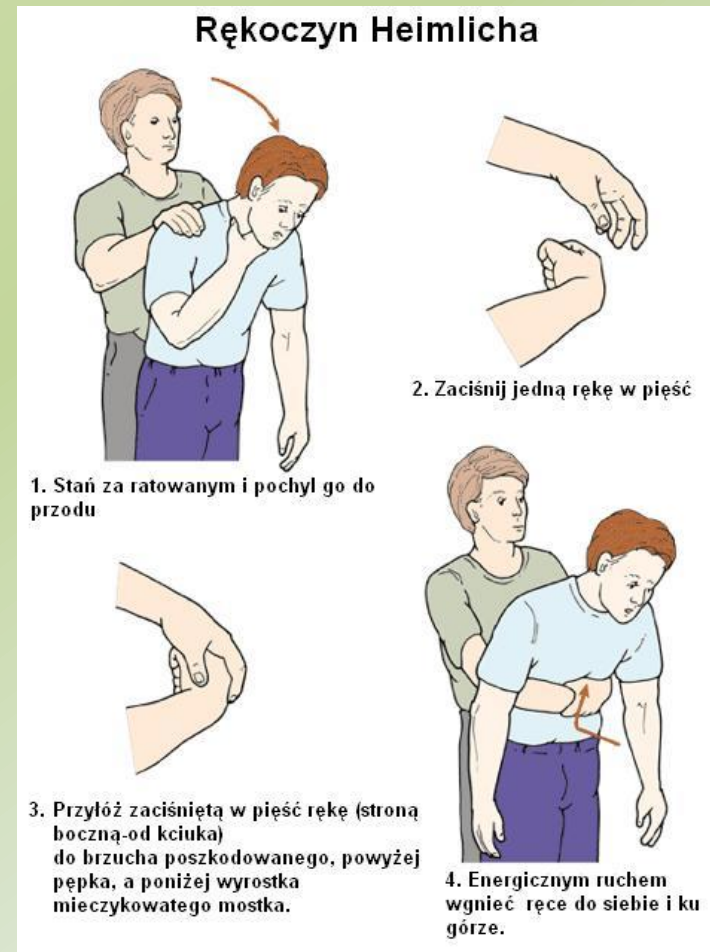
Ciało obce nadal nie usunięte, pacjent przytomny

Należy zastosować 5 uciśnień nadbrzusza tzw. RĘKOCZYN HEIMLICHACHA

Ratownik staje z tyłu poszkodowanego, obejmuje ramionami jego nadbrzusze, jedną rękę zaciska w pięść, obejmuje ją drugą ręką i energicznym ruchem uciska i podciąga ku górze

*Mocne uciśnięcie powoduje zwiększenie ciśnienia w klatce piersiowej i wyrzucenie powietrza z jego płuc*

Ciało obce nadal nie usunięte, należy kontynuować uderzenia w okolicę międzyopatkową w połączeniu z rękoczynem Heimlichach





# ZADŁAWIENIE PIERWSZA POMOC

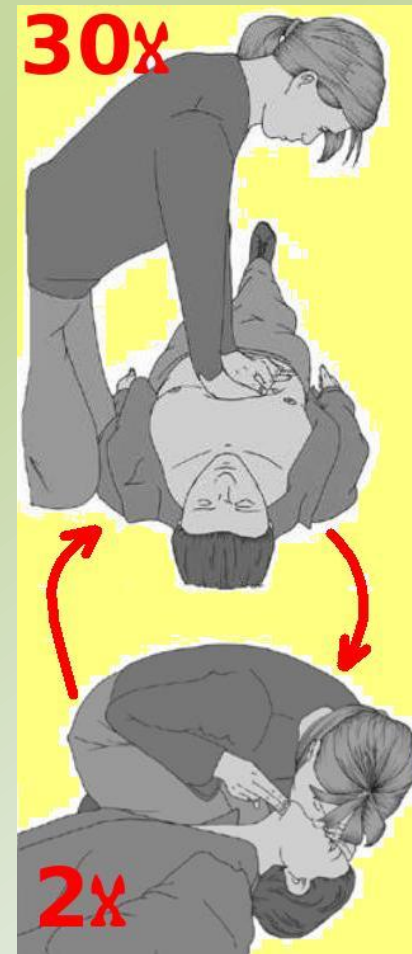
Poszkodowany traci  
przytomność

Należy bezpiecznie ułożyć go  
na plecach

Wezwać pomoc  
specjalistyczną

Natychmiast przystąpić do  
podstawowych zabiegów  
resuscytacyjnych, rozpocząć  
od uciskania klatki  
piersiowej

Powinno się sprawdzać jamę  
ustną , czy ciało obce nie  
przemieściło się



- [http://www.mp.pl/pacjent/pierwsza\\_pomoc/show.html?id=77737](http://www.mp.pl/pacjent/pierwsza_pomoc/show.html?id=77737) filmik

# ZADŁAWIENIE DZIECKA

ZADŁAWIENIE





- Dziękuję za uwagę