

1. **Przygotuj zestaw do tlenoterapii biernej 100% tlenem, dla poszkodowanego dorosłego, który znajduje się w ograniczonej przestrzeni. A także omów wskazania do zastosowania tlenoterapii biernej.**

Zestaw do tlenoterapii biernej składa się z maski tlenowej inhalacyjnej z zaworem jednokierunkowym i rezerwuarem, oraz przewodem tlenowym podłączonym do butli z tlenem.

Jedynym wskazaniem do leczenia tlenem jest niedotlenienie, do którego należą następujące objawy: sinica, duszność, niepokój, pobudzenie, lęk, utrata przytomności. Należy pamiętać że ta metoda tlenoterapii może być stosowana jedynie gdy poszkodowany jest wydolny oddechowo (ma zachowany własny oddech).

Przedawkowanie leku prowadzi do wystąpienia działań toksycznych.

2. **Zaprezentuj technikę zakładania rurki ustno-gardłowej, oraz omów jej zastosowanie.**

Rurki UG stosujemy u osób głęboko nieprzytomnych (np. w nagłym zatrzymaniu krążenia), w celu podtrzymania języka, by zapobiec niedrożności górnych dróg oddechowych.

3. **Przygotuj zestaw do prowadzenia oddechu zastępczego 100% tlenem, dla poszkodowanego dorosłego. Zaprezentuj technikę wentylacji workiem samorozprężalnym poszkodowanego nieurazowego/urazowego.**

Zestaw do prowadzenia oddechu zastępczego składa się z maski twarzowej, filtra, worka samorozprężalnego z rezerwuarem tlenu i przewodu tlenowego połączonego z butlą tlenową.

W przypadku poszkodowanego urazowego należy pamiętać o modyfikacji udrożnienia górnych dróg oddechowych przez zastosowanie wysunięcia żuchwy. Należy pamiętać by nie odchylać głowy gdy podejrzewamy uraz kręgosłupa w odc. szyjnym.

4. **Przeprowadź wstępną ocenę i badanie urazowe poszkodowanego po upadku z wysokości.**

- * przybycie na miejsce zdarzenia i rozpoznanie,
- * zabezpieczenie miejsca zdarzenia i ratowników,
- * dotarcie do poszkodowanego,
- * udzielenie medycznej KPP i przygotowanie do ewakuacji

Ocena poszkodowanego (przed podjęciem dalszych czynności należy pamiętać o

zabezpieczeniu odc.szyjnego kręgosłupa poprzez unieruchomienie rękoma jednego z ratowników), następnie przystępujemy do oceny A-drożność dróg oddechowych, B-ocena oddechu, C-ocena wzrokiem w celu wyeliminowania ewe krwotoków, następnie założenie kołnierza ortopedycznego i przystąpienie do szybkiego badania urazowego. Ewentualnie zabezpieczamy złamania i krwotoki, oraz układamy poszkodowanego na noszach typu deska.

5. Dobierz rozmiar i załóż kołnierz ortopedyczny poszkodowanemu w pozycji leżącej.

Kołnierz ortopedyczny u poszkodowanego leżącego zakładamy w pierwszej kolejności od tyłu (przekładając pod poszkodowanym).

6. Zaprezentuj technikę zakładania maski krtaniowej.

(filmik)

7. Zaprezentuj odessanie treści pokarmowej z dróg oddechowych przy użyciu ssaka mechanicznego.

Odessanie treści pokarmowej z dróg oddechowych powinno odbywać się przy kontroli wzroku, zwracając uwagę by ssak nie był włączony na maksymalną siłę odsysania. Ssak powinien być włączony w momencie wprowadzania cewnika do jamy ustnej poszkodowanego w celu uniknięcia nagłego „wciągnięcia” treści pokarmowej bądź ciała poszkodowanego.

8. Dobierz rozmiar i załóż kołnierz ortopedyczny poszkodowanemu siedzącemu w pojeździe.

Kołnierz ortopedyczny u poszkodowanego siedzącego zakładamy w pierwszej kolejności od przodu (przekładając pod żuchwę poszkodowanego).

9. Zaprezentuj technikę unieruchomienia złamania kości przedramienia, oraz omów jej zasady.

Technika ta polega na unieruchomieniu złamanej kości, oraz dwóch sąsiadujących stawów (wg zasady Potta), w tym przypadku kości przedramienia, oraz stawu łokciowego i nadgarstkowego.

10. Wykonaj opatrunek uciskowy przy krwotoku z przedramienia.

(filmik)

11. Wykonaj unieruchomieni poszkodowanego na desce ortopedycznej.

(filmik)

12. Zbierz wywiad od poszkodowanego, który zasnął podczas pracy w biurze.

Wywiad zawsze zbieramy wg schematu SAMPLE Symptomy, Alergie, Medykamenty, Przebyte choroby, Ostatni posiłek, Ewentualnie co się stało. Jeśli osoba jest nieprzytomna to wywiad zbieramy od świadków, bliskich, rodziny poszkodowanego.

13. Wykonaj opatrunek zastawkowy na ranę klatki piersiowej.

14. Zaprezentuj technikę ułożenia poszkodowanego w pozycji bocznej ustalonej (bezpiecznej).

15. Zaprezentuj metodę udrożnienia dróg oddechowych u dorosłego z niedrożnością spowodowaną ciałem obcym.

16. Zaprezentuj metodę zdejmowania kasku motocyklowego.

17. Zaprezentuj i omów sposób postępowania z poszkodowanym w czasie napadu drgawek (w trakcie napadu drgawek)

Zabezpieczenie poszkodowanego przed urazami wtórnymi poprzez unieruchamianie głowy poszkodowanego

(po napadzie drgawek)

Kontrola ABC → tlenoterapia bierna → termoizolacja → pozycja bezpieczna → wsparcie psychiczne

18. Zaprezentuj manewr Sellicka, oraz omów jego zastosowanie.

Ochrona przed zachłyśnięciem treści pokarmowej wskutek regurgitacji (cofnięciem się częściowo strawionego pokarmu do jamy ustnej z żołądka).

19. Zaprezentuj i omów technikę resuscytacji u kobiety ciężarnej.

Podczas resuscytacji ciężarnej należy ułożyć ją na wznak z uniesionym prawym biodrem, lub przesunięciem macicy w lewą stronę. Prawidłowe miejsce uciśnięć klatki piersiowej znajduje się nieco powyżej jej środka.

20. Zaprezentuj i omów bezpieczne użycie AED (defibrylator automatyczny).

Podstawową zasadą użycia AED jest postępowanie wg poleceń aparatu.

21. Załóż opatrunek osłaniający na oparzone przedramię.

22. Zaprezentuj technikę unieruchomienia poszkodowanego na materacu próżniowym.