

A közúti elsősegélynyújtás tételsora

(kérdések és válaszok)

A vizsgán minden vizsgázónak kötelező bemutatnia:

- Eszméletlen sérült ellátását;
- Az életjelenségek vizsgálatát;
- Lélegeztetést.

1. Balesetet észlel. Az egyik gépkocsiban egy sérültet talál. Nem beszél, nem mozog, szemei csukva vannak.

A balesetet látva megállunk, és biztosítjuk a helyszínt. Tájékozódunk a sérültek számáról és állapotáról. A balesetet szenvedett járműhöz lépünk és szólunk a sérülthöz. Amennyiben nem reagál, ráfújunk a szemhéjára (eszméletlenség vizsgálata). Ha megrezzen a szemhéja eszméleténél van, kikérdezzük sérüléseiről. Ha nem rezzen meg a szemhéja, eszméletlen. Ez esetben: légutat tisztítunk, légzését vizsgáljuk, szív működését vizsgáljuk. Amennyiben kielégítő az eszméletlen életfunkciói és külső veszély nem fenyegeti, a gépjárműben is biztosíthatjuk az átjárható légutakat. (a fejet szegjük hátra) Ha úgy döntünk, hogy kiemeljük a járműből a sérültet, a biztonsági övet kapcsoljuk ki, vagy vágjuk el. Vizsgáljuk végig a balesettest, törést, sérülést keresve, illetve ellenőrizzük hogy lábai nincsenek-e beakadva a pedálok közé. Ha nincs kiemelés kizáró ok, elkezdhetjük a kiemelést. Lábaik keresztbe rakjuk (így könnyebb lesz a kiemelés). Csípőjénél fogva oldalra fordítjuk. Két hóna alatt átnyúlva az ép karját megfogva (csukló felett, könyökhajlat alatt) kiemeljük a balesettest. A kiemelést követően, a szükséges beavatkozásokat elvégezzük: pl. stabil oldalfekvő helyzet. Amennyiben nincs légzése, vagy külső veszély fenyegeti, mindenképpen emeljük ki a gépkocsiból, s ezt követően végezzük el a szükséges beavatkozásokat. (lélegeztetés, stabil oldalfektetés)

2. Tarsa favágás közben láncfűrészével véletlenül saját lábszárába vágott. A roncsolt sebből élénkpiros vér nagy nyomással, lüktetve spriccel.

Ütőeres vérzés

Ellátása: A sérültet lefektetjük, a sérült lábat megemeljük (alátámasztjuk), elnyomjuk a nyomáspontot (lágycsont fejeénél), ezzel a spriccelő vérzés megszűnik. Ha van segítő társunk, ő fogja az artériás nyomókötetést. Amennyiben egyedül vagyunk, megkérjük a sérültet, hogy vegye át a nyomópont elnyomását, és magunk helyezük fel az artériás nyomókötetést.

Menete a következő: a sebbe steril lapokat nyomkodunk (tamponáljuk), majd újabb steril lap réteget helyezünk rá, erre kerül egy félbehajtott géztekercs, és ezt rögzítjük feszes pólyamenetekkel.

3. Barátja autószereléshez készülődve, elővigyázatlanul lecsavarta a gépkocsi hűtőjének zárósapkáját. A forró fagyálló hűtővíz arcára és fedetlen mellkasára fröccsent.

A megégett testfelszín legalább 15 percig hűtjük, ügyelve arra, hogy a hűtővíz ne kerüljön az ép szembe. A sérülttel alkoholmentes folyadékot kell itatni. A hűtést követően laza steril fedőkötetést alkalmazunk. (szemsérülés esetén természetesen mindkét szemet fedni kell!) Amennyiben a testfelszín másod, vagy harmadfokon égés meghaladja az öt %-ot, a sérülés szakorvosi ellátást igényel.

4. Az irodájába belépve munkatársát a földön fekvő találja. Nem mozog, nem beszél, körülötte gyógyszeres dobozok, kezében bűcsüvel.

Megszólítjuk. Amennyiben nem válaszol, ráfújunk szemhéjára.

- Ha megrebben, tehát eszméleténél van, meleg sós vízzel, vagy szappanos vízzel hánytatjuk. (a sérült ujjaival ingerelve garatját). A beteg további ellátásáról orvosnak kell döntenie.

- Ha nem rebben meg a szemhéja, tehát eszméletlen, általános ellátás.(légúttisztítás, szívműködés és légzésvizsgálat)
- Amennyiben életfunkciói kielégítőek: légútbiztosítás, törések, sérülések keresése. Ha nincsenek kizáró okok, helyezük stabil oldalfekvő helyzetbe. Ha kizáró okokat találunk, a fej hátraszegésével biztosítjuk a légutakat.
- Amennyiben nem tapasztalunk légző mozgást, lélegeztetjük a sérültet.

5. A garázsba benyitva, földön fekvő, szemeit csukva tartó embert lát. Az autó motorja jár.

Kipufogógáz mérgezés:

Megszólítjuk a sérültet. Amennyiben nem válaszol, a *zárt térből kivisszük* Rautek-féle műfogással. (csak a szükséges ideig tartózkodjunk a garázsban. Ha van rá mód ablakokat, ajtókat nyissuk ki. A szabad levegőn fűjünk a lefektetett sérült szemhéjára!

- Ha megrebben eszméleténél van. A nyakánál lévő esetleg szorító ruházatot meglazítjuk, felszólítjuk, hogy lélegzetvétele mély és erőteljes legyen. (nem szapora)
- Ha szemhéja nem rebben meg, tehát eszméletlen, akkor általános ellátás: légúttisztítás, szívműködés és légzés vizsgálata.
- Amennyiben életfunkciói kielégítőek: légúttisztítás, törések, sérülések keresése. Ha kizáró okok nincsenek, stabil oldalfekvő helyzetbe helyezük. Ha kizáró okot észlelünk, a fej hátraszegésével biztosítjuk az átjárható légutakat.
- Amennyiben légző mozgást nem tapasztalunk, légúttisztítás után lélegeztessük a sérültet.

6. Egy fiatal ember öngyilkossági szándékkal pohárnyi hypo-t ivott.

Ha eszméleténél van vizet, vagy tejet itatunk vele. Felszólítjuk, hogy öblögesse ki száj-, garatüregét. Nyugalomba helyezük és így várjuk a mentők megérkezését. *Hánytatni szigorúan tilos!* Ha eszméletlen, általános vizsgálatok. (légúttisztítás, szívműködés és légzésvizsgálat stb.)

7. Egy kisgyermek apró játékokkal játszik. Hirtelen fuldokolni kezd, hörgő, sípoló hangot Hallat. Erős légszomjjal küzd.

Megpróbáljuk eltávolítani a száj és garatüregből az elzáródást okozó tárgyat. Ha ez nem sikerül, bokájánál fogva emeljük meg a gyermeket, másik kezünkkel ütögetünk lapockái közé.

8. Társa megcsúszott elesett. Bal karját mozgatni nem tudja, fájdalomra panaszkodik, a végtag láthatóan deformált.

Törés:

Biztosítjuk a sérült testrész mozdulatlanságát. A sérültet nyugalomba helyezük. A sérült végtagot kendővel rögzítjük, a kézről gyűrűt, órát, ékszereket eltávolítjuk.

9. Társa futás közben rosszul lépett. Bal bokájában hirtelen erős fájdalmat érzett. Rövid idő múlva jelentős duzzanat keletkezik és a fellépő heves fájdalom miatt, már nem tudja végtagját terhelni.

Biztosítjuk a sérült testrész mozdulatlanságát. (pokróccal, kabáttal körbetámasztjuk) A szorító lábbelit óvatosan eltávolítjuk.

10. A gyümölcsfán játszó gyermek leesett, nem emlékszik a történetekre, bal füléből vér szivárog

Koponyaalapi törés, agyrázkódás:

A sérültet hátára fektetjük, fejét enyhén megemeljük, alátámasztjuk. A vérző fülre steril lapot helyezünk. Tamponálni tilos! Csak mentő szállíthatja.

11. Családtagja ablaktisztítás közben a létráról leesett, dereka fáj, lábait nem tudja mozgatni.

Eszméletén lévő gerincsérült (fájdalomra panaszkodik)

Talált helyzetben rögzítjük. (pokróccal, kabátokkal körbetámasztjuk) Mozgatása, szállítása

szigorúan tilos! Nyugtatjuk a sérültet. Csak mentő szállíthatja!

12. Munkatársa szemébe fémszilánk pattant.

A sérült szemre steril kötést helyezünk (steril lap, vattapogácsa majd ismét steril lap, és ezt rögzítjük ragtapasz csíkkal) *Ezt a kötést, az ép szemre is felhelyezzük!* A fémszilánkot kiszedni tilos.

13. Takarítás közben, sósav fröccsent a szemébe.

Bő vízzel ki kell mosni a sósavat, ügyelve arra, hogy az ép szembe ne kerüljön mosófolyadék. Ezt követően száraz steril fedőkötést helyezünk mindkét szemre. (steril lap, vattapogácsa majd ismét steril lap, és ezt rögzítjük ragtapasz csíkkal)

14. Étkezés közben társa hirtelen nyakához kap, láthatóan nem kap levegőt, hangot adni nem tud.

Próbáljuk meg eltávolítani a száj-, garatüregből az elzáródást okozó anyagot. Amennyiben ez nem lehetséges, szólítsuk fel a sérültet, hogy hajoljon előre, majd lapockái közé mérjünk 4-5 erőteljes csapást. Eredménytelenség esetén a *Heimlich-féle* műfogást kell alkalmazni. Ennek kivitelezése: A fuldokló mögé állunk, két hóna alatt átnyúlva átkaroljuk, majd egyik kezünket ökölbe szorítva a gyomorgödörre helyezzük, másik kezünkkel pedig átfogjuk az öklünket, és hirtelen a rekeszizmok irányába húzzuk. Ezzel a mozdulattal nagynyomású levegőt préselünk ki a tüdőből, ami kilökheti az idegen anyagot. Fekvő sérültnél, a következőképp járunk el: A sérült hanyatt fekszik, letérdelünk mellé, kezünket lapos keresztezett tenyérrel a hasfalra helyezzük. (a szegycsont és a köldök közötti tájékra) Nyomásszerű lökést gyakorolunk a rekeszizmok irányába. Amennyiben a sérült eszméletlen: a száj-, garatüreget kitisztítjuk, szív működést, légzést vizsgáljuk. Ha van légzése, helyezzük stabil oldalfekvő helyzetbe, vagy a fejét szegjük hátra. (kizáró ok esetén) Ha nincs légzése, lélegeztetjük.

15. Szomszédja üvegajtónak esett. Állva találja a sérültet, akinek alkarján erősen vérző vágott sebet lát. A vér élénkpiros színű, lüktetve távozik.

Ütőeres vérzés:

A sérültet fektessük, vagy ültessük le! A sérült kezét megemeljük. (a szív síkjánál magasabbra). Elnyomjuk a nyomáspontot (felkarnál, a feszítő és hajlító izom közötti árokban), így a spriccelő vérzés megszűnik. Ha van segítő társunk, ő fogja az artériás nyomókötést felhelyezni. Amennyiben egyedül vagyunk, megkérjük a sérültet, hogy vegye át a nyomópont elnyomását, és magunk helyezzük fel az artériás nyomókötést.

Menete a következő: a sebbe steril lapokat nyomkodunk (tamponáljuk), majd újabb sterillap réteget helyezünk rá, erre kerül egy félbehajtott géztekercs, és ezt rögzítjük feszes pólyamenetekkel. Sokkos tüneteket észlelve, alkalmazzunk "sokkfektetést".

16. Egy 9 éves gyermek, véletlenül háztartási sósavat ivott.

Ha eszméletlenül van víz, vagy tejet itatunk vele. Felszólítjuk, hogy öblögesse ki száj-, garatüregét. Nyugalomba helyezzük és így várjuk a mentők megérkezését. ***Hánytatni szigorúan tilos!*** Ha eszméletlen, általános vizsgálatok. (légúttisztítás, szív működés és légzésvizsgálat stb.,)

17. Munkatársának spontán vérezni kezdett az orra.

A sérült 10 percig fogja be az orrát, fejét enyhén előre hajtva. Amennyiben nem áll el a vérzés, ismétlje meg. (az ornyereg, tarkóra vizes borogatást helyezhetünk) Eredménytelenség esetén, helyezzünk parittyakötést az orra. (kísérjük szakorvoshoz)

18. Karambol során berobbant a szélvédő. A vezető szemébe üvegszilánk fúródott.

A sérült szemre steril kötést helyezünk (steril lap, vattapogácsa majd ismét steril lap, és ezt rögzítjük ragtapasz csíkkal) *Ezt a kötést, az ép szemre is felhelyezzük!* A szilánkot eltávolítani tilos.

19. Az ön előtt haladó kerékpáros elesik. Sérült könyöke fájdalmasan duzzadt, deformált.

Ficam:

Biztosítjuk a sérült végtag mozdulatlanosságát Dessault-kötéssel, vagy kettő háromszögletű kendővel. (a sérült kézről a gyűrűt, órát, ékszereket eltávolítjuk)

20. Gépkocsija kigyulladt. Szomszédja segít a lángokat megfékezni, de közben mindkét alkarja megégett. Alkarját tejföllel, étolajjal szeretné bekenni.

Azonnal megkezdjük a megégett testfelszín hűtését (vízzel) ami legalább 15 percig tartson. Ezt követően helyezünk laza, száraz steril kötést. A sérülttel itassunk apró kortyokban alkoholmentes italt. Mivel a testfelszín több mint 5%-a égett meg, szakellátást igényel. A sérülésre, sem tejfölt, sem étolajat ne tegyünk!

21. Utcai verekedés során egy járókelőt késsel megsebesítettek. Ön érkezik elsőként a helyszínre. A sérült nyakán tátongó vágott sebből élénkpiros vér sugárban spriccel.

Nyaki artériás vérzés:

Félbehajtott géztekercset nyomunk a sebbe, megpróbáljuk elnyomni a sérült eret és nyomás alatt tartjuk a mentők megérkezéséig. Nyomókötés alkalmazása tilos.

22. Szomszédja ijedten szalad át önhöz, mert hazaérve feleségét az ágyon fekvő taláta, mellette búcsúlevél, gyógyszeres fiolák. Szólításra nem reagál, légzést nem észlel, a nyaki ütőér lüktetése tapintható.

Kitisztítjuk a száj-, garatüreget, majd megkezdjük a befúvásos lélegeztetést, és addig végezzük, míg vissza nem tér a légzése, vagy megérkezik a szaksegítség és átveszi az ellátását. Az eszméletlen gyógyszermérgezettet hánytatni szigorúan tilos.

23. Baleset helyszínén egy motoros a földön fekszik, hiába szólítják, rázzák, nem reagál. A fején lévő bukósisak alól hányadék szivárog.

Eszméletlen motoros sérült:

Általános ellátás: légúttisztítás, szív működés, légzés vizsgálata. Az átjárható légút megteremtése érdekében, a motoros fejről eltávolítjuk a sisakot. (két ember szükséges)

24. Gyalogos gázolás helyszínén, a sérültet a földön fekvő találja. Szólításra nem reagál, jobb combja duzzadt deformált.

Ráfűjünk szemhéjára.

- Ha megrebben, tehát eszméleténél van, a helyszínen rögzítjük a sérült végtagot. (pokróccal, kabáttal körbetámasztjuk)
- Ha nem rebben meg a szemhéja, tehát eszméletlen, általános ellátás, légúttisztítás, szív működés, légzés vizsgálata. Amennyiben kielégítők az életfunkciók: légút biztosítása, törések, sérülések keresése. A baleset mechanizmusa illetve a látható deformálódás miatt valószínűsíthető a combcsont törése, ezért az átjárható légutat a fej hátraszegésével biztosítjuk. (gyakran ellenőrizzük a száj-, garatüreget, amennyiben szükséges, tisztítjuk.)
- Ha nem tapasztalunk légző mozgást, lélegeztetjük a sérültet.

25. Vezetés közben az ön mögött ülő utas az ülésről lecsúszik, mind a négy végtagjában, illetve egész testében, görcsös izommozgást észlel.

Epilepszia:

A gépjárművel félreállunk. A roham közben óvjuk a sérülésektől a beteget, de a végtagokat ne fogjuk le. A roham magától megszűnik, de megismétlődhet. Ha a roham elmúltával a beteg eszméletlen és kizáró okokat nem találunk, Rautek-féle eltávolíthatjuk a járműből. Az eszméletlen, de kielégítően légző betegnél, légútfelszabadítás után légútbiztosítást alkalmazunk. A beteg mellett maradván várjuk meg az orvos megérkezését.

26. Közúti baleset során motorkerékpárost talál az úttesten mozdulatlanul, fején bukósisak.

Általános ellátás: légúttisztítás, szívműködés, légzés vizsgálata stb. Ha nem tudjuk biztosítani az átjárható légutat, (pl. eszméletlen és erősen vérzik, hány vagy nem lélegzik) eltávolítjuk a bukósisakot, (Ilyenkor mindenképpen két elsősegélynyújtóra van szükség.) és így biztosítjuk az átjárható légutat.

27. Szomszédja ablaktisztítás közben megcsúszott, ablaküvegbe esett. Arca sápadt, verejtékes erősen vérző alkarjából az élénkpiros vér lüktetve ürül.

Ütőeres vérzés+sokk

A sérültet fektessük, vagy ültessük le! A sérült kezét megemeljük. (a szív síkjánál magasabbra). Elnyomjuk a nyomáspontot (felkarnál, a feszítő és hajlító izom közötti árokban), így a spricelő vérzés megszűnik. Ha van segítőtársunk, ő fogja az artériás nyomókötetést felhelyezni. Amennyiben egyedül vagyunk, megkérjük a sérültet, hogy vegye át a nyomópont elnyomását, és magunk helyezzük fel az artériás nyomókötetést.

Menete a következő: a sebbe steril lapokat nyomkodunk (tamponáljuk), majd újabb sterillap réteget helyezünk rá, erre kerül egy félbehajtott géztekercs, és ezt rögzítjük feszes pólyamenetekkel. Mivel sokkos tüneteket észlelünk, alkalmazzunk "sokkfektetést".

28. Úton közlekedve, tartálykocsit talál árokba borulva, rajta borostyánsárga tábla, különböző számokkal. A tartályból folyadék szivárog. A kocsi vezetője, a járműből kiesett, az úttesten mozdulatlanul fekszik, ruházata látszólag nem szennyezett.

Az utat zárjuk le mindkét irányból, a gépkocsi motorját állítsuk le. A sérültet igyekezzünk eltávolítani a veszélyzónából, (csak a feltétlenül szükséges ideig tartózkodjunk a veszélyzónán belül) kezünket óvjuk gumikesztyűvel. Szóljunk a sérülthöz. Amennyiben nem válaszol, fújunk a szemhéjára. Ha nem rebben meg, vizsgáljuk a szívműködést, légzést. Amennyiben kielégítő az életfunkciói tisztítsuk meg a légutat, vizsgáljuk meg a sérültet, törést, sérülést keresve. Ha nincs kizáró ok, fektessük stabil oldalfekvő helyzetbe. Ha kizáró okot észlelünk, a fej hátraszegésével biztosítjuk az átjárható légutat. Az ismeretlen vegyi anyaggal szennyezett sérültet, lélegeztetni **tilos!** A baleset helyszínén tilos: Nyílt lángot használni. A kiszóródott anyagba belelépni, behajtani. A jármű gyújtását, fényeit bekapcsolni. A sérültet a veszélyzónán belül ellátni.

A mentők értesítésénél, az általános szabályokon túl, közölni kell: A borostyánsárga táblán látható számsort, a vegyi szennyeződésre utaló gyanút, a szennyeződés kiterjedését, módját. (tartályszivárgás) A veszélyzónából eltávolított sérültek feltalálási helyét.

29. Lovaskocsiról a hajtó és utasa leesett. A hajtó az úttesten fekszik bal combja rendellenes helyzetben kifordulva. Az utas ingerekre nem reagál, lehelete alkohol szagú.

Feltételezve, hogy a combsérült eszméleténél van, az ingerekre nem reagáló sérülttel kezdjük az ellátást. (eszméletlen, ha szólításra nem válaszol, szemhéjára fújva az nem rebben meg) **Légúttisztítás, szívműködés-, légzésvizsgálat.** Amennyiben kielégítő az életfunkciók, légútbiztosítás, törések sérülések keresése. Ha nincs kizáró ok, stabil oldalfekvésbe helyezzük. Kizáró ok esetén, a fej hátraszegésével biztosítjuk az átjárható légutat. Amennyiben lélegző mozgást nem tapasztalunk, lélegeztessük. Ezután az eszméletnél lévő combsérülthöz megyünk. Mozdulatlanságát biztosítjuk, úgy hogy pokróccal, kabáttal körbetámasztjuk a sérült végtagot. A sérültet mozgatni tilos! Ha mindkét sérült eszméletlen, akkor is az alkoholszagúval kezdjük az ellátást az előzőekben leírt módon, és miután oldalára fordítottuk, mehetünk a másik sérülthöz.

30. Garázsba benyitva ismerősét a járműben ülve, a kormányra borulva találja. A jármű motorja jár.

Kipufogógáz mérgezés:

Állítsuk le a motort! Megszólítjuk a sérültet. Amennyiben nem válaszol, a *zárt térből kivisszük* Rautek-féle műfogással. (csak a szükséges ideig tartózkodjunk a garázsban. Ha van rá mód ablakokat, ajtókat nyissuk ki. A szabad levegőn fújunk a lefektetett sérült szemhéjára!

- Ha megrebben eszméleténél van. A nyakánál lévő esetleg szorító ruházatot meglazítjuk,

- felszólítjuk, hogy lélegzetvétele mély és erőteljes legyen. (nem szapora)
- Ha szemhéja nem rebben meg, tehát eszméletlen, akkor általános ellátás: légúttisztítás, szívműködés és légzés vizsgálata.
 - Amennyiben életfunkciói kielégítőek: légúttisztítás, törések, sérülések keresése. Ha kizáró okok nincsenek, stabil oldalfekvő helyzetbe helyezük. Ha kizáró okot észlelünk, a fej hátraszegésével biztosítjuk az átjárható légutakat.
- Amennyiben légző mozgást nem tapasztalunk, légúttisztítás után lélegeztessük a sérültet.

31. Építkezésen az állványzat összeomlott. A rajta tartózkodó munkás a hátára esett, szólításra nem válaszol. Félő, hogy a szomszédos állványzat is összeomlik.

A baleset mechanizmusából következően, valószínűleg gerincsérülés történt. Mivel további veszély fenyeget, (ingatag állványzat) "tálcafogással" legalább három emberrel végrehajtva, biztonságos helyre kell vinni a sérültet. Ha eszméletlen, szívműködését, légzését vizsgáljuk. Amennyiben életfunkciói kielégítőek, légúttisztítás. Ha nem a nyakcsigolyája sérült, a fej hátraszegésével biztosítjuk a szabad légutakat. Gyakran ellenőrizzük a száj-, és garatüreget és szükség esetén tisztítjuk.

32. Építési állványzatról egy munkás leesett. Jobb karja erősen fáj, bőrét a törött csontvég átszúrta, a vérzés szivárgó jellegű.

Nyílt törés:

A lehető legkisebb mozgattal a sebet sterilen fedjük, majd a mozdulatlanságát biztosítjuk. (háromszögletű kendővel rögzítjük)

33. 4 éves gyermek véletlenül forróvizet edénybe nyúl. Jobb karján bőrpírt és hólyagot lát.

Másodfokú égés:

Azonnal megkezdjük a megégett testfelszín hűtését vízzel, ami legalább 15-20 percig tartson, ezt követően laza, száraz steril kötést helyezünk a felületre. A sérültet apró kertyokban alkoholmentes folyadékkal itatjuk. Mivel az égett testfelület meghaladja az 5%-ot, szakellátást igényel.

34. Egy motoros ön előtt haladva felbukik, bal lábszárának középső harmada duzzadt, deformált, fájdalmas.

Valószínűsíthető lábszártörés (baleset mechanizmusa, sérült panasza)

Talált helyzetben rögzítjük a sérült testrészt (pokróccal, kabáttal körbetámasztjuk). Szorító lábbelit, és szorító ruházatot eltávolítjuk. Szállítását mentők végezzék.

35. Ismerőse, a jeges úton elcsúszott, jobb karja duzzadt, deformált, fájdalmas.

Valószínűsíthető a törés:

Leültetjük. A sérültvégtagról a gyűrűt, órát, ékszereket eltávolítjuk, mozdulatlanságát Dessault-kötéssel, vagy két háromszögletű kendővel biztosítjuk. A sérült állapotától függően szakrendelésre kísérjük, vagy mentőt hívunk.

36. Buszon állva utazó személy hirtelen fékezést követően bal vállában heves, lüktető fájdalmat érez. Mozgatni nem tudja.

Ficam, rándulás:

Leültetjük. A sérültvégtagról a gyűrűt, órát, ékszereket eltávolítjuk, mozdulatlanságát Dessault-kötéssel, vagy két háromszögletű kendővel biztosítjuk. A sérült állapotától függően szakrendelésre kísérjük, agymentőt hívunk.

37. Személygépkocsi utasát, a roncsba szorulva találja. Szeme nyitva, segítséget kér. Bal

alkarján lévő roncsolt sebből bő, folyamatosan áramló vérzés látható.

A vérző végtagot a szívnél magasabbra emeljük, ezzel csökkentjük a vérzés intenzitását. Szorító ruhadarabokat eltávolítjuk, vagy meglazítjuk. Vénás nyomókötetést helyezünk fel, melynek menete a következő: a sebre steril gézlapot helyezünk, a gézlapra pólyatekeresztet, vagy keményre gyúrt gézgombócot nyomunk, körkörös és nyolcas kötéssel feszesen rögzítjük. Nyugtatjuk a sérültet, lehetőség szerint nem hagyjuk magára. A gépkocsiból nem emeljük ki, kivéve, ha veszély fenyeget. (pl. ég az autó, csöpög az üzemanyag) Műszaki mentést kérünk.

38. Gépkocsivezetés közben, egy 50 év körüli férfi, hirtelen nagyon erős mellkasi fájdalmat érez, verejtékezik. Elmondása szerint korábban szívbetegséggel már kezelték.

Szívinfarktus gyanú:

A betegnek minden tevékenységet fel kell függesztenie, a gépkocsival félre kell állni. A beteget helyezük olyan testhelyzetbe, ahol fájdalmai enyhébbek. (pl. megdöntjük a háttámlát.) Próbáljuk nyugtatni. Ha van nála olyan gyógyszer, amit már szedett hasonló esetben, azt beveheti. Csak mentő szállíthatja!

39. Öngyilkossággal többször fenyegetőző szomszédját, több napja nem látták, ezért rátörték a lakásajtót. Eszméletlenül a földön fekvő találják.

Megszólítjuk. Amennyiben, nem válaszol ráfűjünk a szemhéjára. Ha megrebben -eszméletnél van- kikérdezzük. (gyaníthatóan gyógyszermérgezett) Ha nem rebben meg, -eszméletlen- általános ellátás: légút tisztítás, szív működés és légzésvizsgálat. Amennyiben életfunkciói kielégítőek, légútbiztosítás, esetleges törések, sérülések keresése. Ha kizáró okok nincsenek, helyezük stabil oldalfekvő helyzetbe. Kizáró okok esetén, a fej hátraszegésével biztosítjuk az átjárható légutakat. Légző mozgás hiányában, lélegeztessük a sérültet.

Gondolni kell gázmérgezésre is. Ha a gyanúnk beigazolódik, a zárt teret a lehető leggyorsabban elhagyjuk. Rautek-fogással kivisszük a sérültet, és a vizsgálatokat csak a szabad levegőn kezdjük el.

40. Autóroncsba beszorulva egy sérült ül. A fejtetőn erős vérzést észlel.

Visszeres vérzés:

Az eszméletnél lévő sérült fejére vénás nyomókötetést helyezünk. Ne hagyjuk magára a sérültet, hanem nyugtassuk a mentők megérkezéséig. Eszméletlenség esetén: 1. Légútbiztosítás. 2. Vérzéscsillapítás.

41. Baleset helyszínére érkezik, ahol egy úttesten fekvő sérültet talál. Szemtanúk szerint, egy személygépkocsi ütötte el.

Megszólítjuk. Amennyiben, nem válaszol ráfűjünk a szemhéjára. Ha megrebben -eszméletnél van- kikérdezzük sérüléseiről. Ha nem rebben meg, -eszméletlen- általános ellátás: légút tisztítás, szív működés és légzésvizsgálat. Amennyiben életfunkciói kielégítőek, légútbiztosítás, esetleges törések, sérülések keresése. A baleset jellegéből következtetve valószínűsíthető a comb, vagy medencecsont törése, ezért az átjárható légutakat a fej hátraszegésével biztosítjuk. Gyakran kell ellenőrizni a száj-, garatüreget, és szükség esetén tisztítani. Légző mozgás hiányában, lélegeztessük a sérültet. (légúttisztítás után)

42. Motor gépkocsival ütközött. A földön fekvő motoros mindkét lábszára deformált, duzzadt, szeméi nyitva,

A sérülthöz szólunk, megnyugtatjuk, Valószínűsíthető a lábszár törése. A talált helyzetben rögzítjük a sérült testrészt. (pokróccokkal, kabáttal körbetámasztjuk) A szorító lábbelit, ruházatát eltávolítjuk, vagy meglazítjuk.

43. Egy autó fának ütközött.(összetört) Az ülésben ülő vezetőnél, légzést nem észlel.

Rautek-féle műfogással kiemeljük a járműből, majd légúttisztítás után lélegeztetjük.

44. Autóban utazó társa szendvicset fogyaszt. Hirtelen fékezést követően fulladozni kezd,

majd bőre kékes színűvé válik, levegőért kapkod.

Megállítjuk a járművet, a sérültet kiszállítjuk. Próbáljuk meg eltávolítani a száj-, garatüregből az elzáródást okozó anyagot. Amennyiben ez nem lehetséges, szólítsuk fel a sérültet, hogy hajoljon előre, majd lapockái közé mérjük 4-5 erőteljes csapást. Eredménytelenség esetén a *Heimlich-féle* műfogást kell alkalmazni. Ennek kivitelezése: A fuldokló mögé állunk, két hóna alatt átnyúlva átkaroljuk, majd egyik kezünket ökölbe szorítva a gyomorgödörre helyezük, másik kezünkkel pedig átfogjuk az öklünket, és hirtelen a rekeszizmok irányába húzzuk. Ezzel a mozdulattal nagynyomású levegőt préselünk ki a tüdőből, ami kilökheti az idegen anyagot. Fekvő sérültnél, a következőképp járjunk el: A sérült hanyatt fekszik, letérdelünk mellé, kezünket lapos keresztezett tenyérrel a hasfalra helyezük. (a szegycsont és a köldök közötti tájékra) Nyomásszerű lökést gyakorolunk a rekeszizmok irányába. Amennyiben a sérült eszméletlen: a száj-, garatüreget kitisztítjuk, szív működést, légzést vizsgáljuk. Ha van légzése, helyezük stabil oldalfekvő helyzetbe, vagy a fejét szegjük hátra (kizáró ok esetén). Ha nincs légzése, lélegeztetjük.

45. Autószerelés közben, a szerelő csuklóját egy éles lemez megsértette. A sebből élénkpiros vér nagy nyomással lüktetve spriccel.

Ütőeres vérzés:

A sérültet fektessük, vagy ültessük le! A sérült kezét megemeljük. (a szív síkjánál magasabbra). Elnyomjuk a nyomáspontot (felkarnál, a feszítő és hajlító izom közötti árokban), így a spriccelő vérzés megszűnik. Ha van segítő társunk, ő fogja az artériás nyomókötést felhelyezni. Amennyiben egyedül vagyunk, megkérjük a sérültet, hogy vegye át a nyomópont elnyomását, és magunk helyezük fel az artériás nyomókötést.

Menete a következő: a sebbe steril lapokat nyomkodunk (tamponáljuk), majd újabb sterillap réteget helyezünk rá, erre kerül egy félbehajtott géztekercs, és ezt rögzítjük feszes pólyamenetekkel. Sokkos tüneteket észlelve, alkalmazzunk "sokkfektetést".

46. Idős hozzátartozójának bal lábszárából bőséges vérzés indult meg, melynek színe sötét, és egyenletesen folyik.

Fektessük le a sérültet! A vérző végtagot a szívnél magasabbra emeljük, ezzel csökkentjük a vérzés intenzitását. Szorító ruhadarabokat eltávolítjuk, vagy meglazítjuk. Vénás nyomókötést helyezünk fel, melynek menete a következő: a sebre steril gézlapot helyezünk, a gézlapra pólyatekerccset, vagy keményre gyúrt gézgombócot nyomunk, körkörös és nyolcas kötéssel feszesen rögzítjük. Nyugtatjuk a sérültet, lehetőség szerint nem hagyjuk magára.

47. Sápadt személyt talál az úttest szélén ülve, az árokban összetört kerékpár. A sérült nem emlékszik a történetekre.

Agyrázkódás:

A sérültet le kell fektetni, fejét enyhén megemeleve és alátámasztva. Nyugtatjuk, nem engedjük el a helyszínről. Csak mentő szállíthatja.

48. Az ön előtt haladó kerékpáros felbukik. Homlokán szivárgó vérzést lát, vállát fájlalja, karját mozdítani nem tudja.

Törés, ficam + hajszáleres vérzés:

A sérült testrész mozdulatlanágát biztosítjuk, két háromszögletű kendővel, vagy Dessault-kötéssel. A sérült végtagról az órát ékszereket távolítsuk el. Ezt követően a hajszáleres vérzést lássuk el, steril fedőkötéssel.

49. Személygépkocsi fának ütközött. A jobb első ülésen ülő sérült légvételre fokozódó, mellkasi fájdalomra panaszkodik.

Az eszméletnél lévő sérültet az autóban látjuk el, amennyiben nem fenyegeti külső veszély. (tűz és robbanásveszély) A balesetet szenvedett üléstámláját megdöntjük, (ahol a fájdalmat elviselhetőbbek) nyugodt, egyenletes légzésre szólítjuk fel, nyugtatjuk. Mentő szállíthatja.

50. Egy balesetben a gépkocsi vezetője megsérült, bal füléből vér szivárog.

Kérdés, hogy a sérült az autóból kiesve az úttesten fekszik, vagy a járműben van?

Megszólítjuk. Amennyiben, nem válaszol ráfűjünk a szemhéjára. Ha megrebben -eszméletlenl van- kikérdezzük sérüléseiről. (a hátán fekvő sérültet enyhén megemelt fejjel fektetjük, fülét sterilen fedjük) Ha nem rebben meg, -eszméletlen- általános ellátás: légút tisztítás, szív működés és légzésvizsgálat. Amennyiben életfunkciói kielégítő, légútbiztosítás, esetleges törések, sérülések keresése. Ha nincsenek kizáró okok, stabil oldalfekvő helyzetbe fektetjük) Gyakran kell ellenőrizni a száj-, garatüreget, és szükség esetén tisztítani. Légző mozgás hiányában, lélegeztessük a sérültet. (légúttisztítás után)

Ha a járműben ül, szólunk a sérülthöz. Amennyiben nem reagál, ráfűjünk a szemhéjára (eszméletlenség vizsgálata). Ha megrebben a szemhéja eszméleténél van, kikérdezzük sérüléseiről. Ha nem rebben meg a szemhéja, eszméletlen. Ez esetben: légutat tisztítunk, légzését vizsgáljuk, szív működését vizsgáljuk. Amennyiben kielégítő az eszméletlen életfunkciói és külső veszély nem fenyegeti, a gépjárműben is biztosíthatjuk az átjárható légutakat. (a fejet szegjük hátra) Ha úgy döntünk, hogy kiemeljük a járműből a sérültet, a biztonsági övet kapcsoljuk ki, vagy vágjuk el. Vizsgáljuk végig a balesetest, törést, sérülést keresve, illetve ellenőrizzük hogy lábai nincsenek-e beakadva a pedálok közé. Ha nincs kiemelést kizáró ok, elkezdhetjük a kiemelést. Lábaik keresztbe rakjuk (így könnyebb lesz a kiemelés). Csípőjénél fogva oldalra fordítjuk. Két hóna alatt átnyúlva az ép karját megfogva (csukló felett, könyökhajlat alatt) kiemeljük a balesetest. A kiemelést követően, a szükséges beavatkozásokat elvégezzük: pl. stabil oldalfekvő helyzet. Amennyiben nincs légzése, vagy külső veszély fenyegeti, mindenképpen emeljük ki a gépkocsiból, s ezt követően végezzük el a szükséges beavatkozásokat. (lélegeztetés, stabil oldalfektetés)

51. Autószerelés közben, a szerelő kezére és arcára akkumulátorsav fröccsent.

Ha a sav a testfelszínre került, a szennyezett ruhát távolítsuk el. A bőrre került vegyszert itassuk fel, amennyiben tudjuk, közömbösítsük. Savat enyhe lúggal (szappanos víz), ennek hiányában bő vízzel öblítsük le, majd helyezzünk rá száraz steril kötetést.

Ha a sav a szembe is belekerült, azt is ki kell mosni, ügyelve arra, hogy az ép szembe a vegyszeres víz ne kerüljön bele. Ezt követően helyezzünk steril kötetést mindkét szemre.

52. Buszmegállóban várakozó hölgy összecsuklik. A jelen lévők padra akarják ültetni.

Ájulás:

Ellátása: a hanyatt fekvő sérült lábait megemeljük, alátámasztjuk. Ebben a helyzetben a beteg gyorsan magához tér. Amennyiben rövid időn belül nem tér magához, úgy kell ellátni, mint az eszméletlen sérültet.

53. Kerékpáros a lejtős úton járdaszegélynek ütközött. A fejét ütötte meg, homlokán diónyi duzzanatot, a történtekekre nem emlékszik.

Agyrázkódás:

A sérültet le kell fektetni, fejét enyhén megemelve és alátámasztva. Nyugtatjuk, nem engedjük el a helyszínről. Csak mentő szállíthatja.

54. Oszlopnak ütközött személygépkocsiban a kormányra borulva sérültet talál. Bal halántéka táján szivárgó vérzést észlel, szólításra nem válaszol.

Ráfűjünk a szemhéjára (eszméletlenség vizsgálata). Ha megrebben a szemhéja eszméleténél van, kikérdezzük sérüléseiről. Ha nem rebben meg a szemhéja, eszméletlen. Ez esetben: légutat tisztítunk, légzését vizsgáljuk, szív működését vizsgáljuk. Amennyiben kielégítő az eszméletlen életfunkciói és külső veszély nem fenyegeti, a gépjárműben is biztosíthatjuk az átjárható légutakat. (a fejet szegjük hátra) Ha úgy döntünk, hogy kiemeljük a járműből a sérültet, a biztonsági övet kapcsoljuk ki, vagy vágjuk el. Vizsgáljuk végig a balesetest, törést, sérülést keresve, illetve

ellenőrizzük hogy lábai nincsenek-e beakadva a pedálok közé. Ha nincs kiemelést kizáró ok, elkezdhetjük a kiemelést. Lábaikat keresztbe rakjuk (így könnyebb lesz a kiemelés). Csípőjénél fogva oldalra fordítjuk. Két hóna alatt átnyúlva az ép karját megfogva (csukló felett, könyökhajlat alatt) kiemeljük a balesetest. A kiemelést követően, a szükséges beavatkozásokat elvégezzük: pl. stabil oldalfekvő helyzet. Amennyiben nincs légzése, vagy külső veszély fenyegeti, mindenképpen emeljük ki a gépkocsiból, s ezt követően végezzük el a szükséges beavatkozásokat. (lélegeztetés, stabil oldalfektetés)

55. Az ön előtt haladó gépkocsi árokba boruk. A roncsból egy férfi és egy nő mászik ki. A férfinak szemmel látható sérülései nincsenek. A nő füléből vér folyik, kezein horzsolások láthatók.

A hölgyel kezdjük az ellátást, de közben a leültetett férfit is figyeljük. A nőt lefektetjük, megemeljük a fejét és alátámasztjuk. (koponyaalapi törés, koponyaüregi vérzés gyanúja)A vérző fülre steril lapot helyezünk, tamponálni tilos. Ezután a horzsolásos sérüléseit is ellátjuk.

56. Villanyszerelés közben munkatársa áramütést szenved.

Mielőtt a sérültet megvizsgáljuk, vonjuk ki az áramkörből! (biztosítékot lekapcsoljuk, vagy szigetelt tárggyal megszakítjuk az áramkört) Ezt követően az általános vizsgálatok következnek. Minden áramütött sérültet, még a tünetmenteset is, orvosnak kell látnia! Folyadékot nem kaphat!

57. Egy üzletben sorban álló idős nő elsápad, összecsuklik, néhány vásárló, egy rekeszre ülteti, és úgy tartja.

Valószínűsíthető az ájulás

Fektesse le! A hanyatt fekvő sérült lábait megemeljük, alátámasztjuk. Ebben a helyzetben a beteg gyorsan magához tér. Amennyiben rövid időn belül nem tér magához, úgy kell ellátni, mint az eszméletlen sérültet.

58. Baleset helyszínére érkezve két sérültet talál. Egy fiatalember szerint az egyik sérült nem lélegzik, a másik eszméletlen.

Amennyiben a fiatalember segíteni tud, akkor ő az egyik, mi pedig a másik beteget látjuk el. Ha erre nem képes, akkor az ellátást az eszméletlen sérülttel kezdjük, (általános ellátás, majd stabil oldalfekvő helyzet) Ezt követően a nem lélegző sérült ellátása következik. (légúttisztítás után lélegeztetés)

59. Egy baleset helyszínén, három sérültet talál. A vezető a volánra borulva, a mellette ülő sérült nehézlégzésre panaszkodik mellkasa sérült, a harmadik a hátsó ülésen fekszik, bal combja erősen fájdalmas, duzzadt.

A kormányra borult sérülttel kezdjük. Szólunk a sérülthöz. Amennyiben nem reagál, ráfújunk a szemhéjára (eszméletlenség vizsgálata). Ha megrezzen a szemhéja eszméleténél van, kikérdezzük sérüléseiről. Ha nem rezzen meg a szemhéja, eszméletlen. Ez esetben: légutat tisztítunk, légzését vizsgáljuk, szív működését vizsgáljuk. Amennyiben kielégítő az eszméletlen életfunkciói és külső veszély nem fenyegeti, a gépjárműben is biztosíthatjuk az átjárható légutakat. (a fejet szegjük hátra) Ha úgy döntünk, hogy kiemeljük a járműből a sérültet, a biztonsági övet kapcsoljuk ki, vagy vágjuk el. Vizsgáljuk végig a balesetest, törést, sérülést keresve, illetve ellenőrizzük hogy lábai nincsenek-e beakadva a pedálok közé. Ha nincs kiemelést kizáró ok, elkezdhetjük a kiemelést. Lábaikat keresztbe rakjuk (így könnyebb lesz a kiemelés). Csípőjénél fogva oldalra fordítjuk. Két hóna alatt átnyúlva az ép karját megfogva (csukló felett, könyökhajlat alatt) kiemeljük a balesetest. A kiemelést követően, a szükséges beavatkozásokat elvégezzük: pl. stabil oldalfekvő helyzet. Amennyiben nincs légzése, vagy külső veszély fenyegeti, mindenképpen emeljük ki a gépkocsiból, s ezt követően végezzük el a szükséges beavatkozásokat. (lélegeztetés, stabil oldalfektetés)

Ezt követően a nehézlégzéses sérült ellátása következik. Amennyiben külső veszély nem fenyegeti, az autóban hagyjuk, a támlát megdöntve.

Végül a combsérültet látjuk el. Amennyiben külső veszély nem fenyegeti, a járműben hagyjuk, a sérült végtagot körbetámasztjuk.

60. Munkatársa üvegajtónak esett, bal csuklója erősen lüktetve vérzik, a vér élénkpiros. A helyiségben tartózkodók zsineggel próbálják felkarját elkötni.

A zsineggel való szorítókötés felhelyezését megtiltjuk! A sérültet lefektetjük, vagy leültetjük. Sérült kezét, a szív síkjánál magasabbra emeljük, majd elnyomjuk a nyomáspontot. (felkarnál, a feszítő és hajlító izom közötti árokban) Ettől a spriccelő vérzés megszűnik. Ha van segítő társunk, ő fogja az artériás nyomókötést felhelyezni. Amennyiben egyedül vagyunk, megkérjük a sérültet, hogy vegye át a nyomópont elnyomását, és magunk helyezzük fel az artériás nyomókötést.

Menete a következő: a sebbe steril lapokat nyomkodunk (tamponáljuk), majd újabb sterillap réteget helyezünk rá, erre kerül egy félbehajtott géztekercs, és ezt rögzítjük feszes pólyamenetekkel. Sokkos tüneteket észlelve, alkalmazzunk "sokkfektetést".

61. Egy motoros elesett. Orrából és jobb füléből vér szivárog. Zavartan, összefüggéstelenül beszél. Bukósisak nem volt a fején.

Koponyaalapi törés, agyrázkódás

Lefektetjük a sérültet, és fejét enyhén megemelve alátámasztjuk. A fülére és orrára steril lapokat helyezünk. Tamponálni tilos! Nyugtatjuk. A mentők megérkezéséig.

62. Egy kerékpáros elesett. A kormány a hasát ütötte meg, ami feszül és fáj.

A hátára fektetett sérült lábait térdhajlatnál felhúzzuk, megtámasztjuk. (ezzel ellazítjuk a hasizmokat, csökkentjük fájalmát) Itatni tilos! Amennyiben sokkos állapotra utaló tüneteket észlelünk, (hasüregi vérzés) a lábát megemeljük és alátámasztjuk. ("sokkfektetés")

63. Egy gyermek leesett a fáról. Hasát egy ág megütötte. Arca hamuszürke, verejtékes, viselkedése feltűnően csendes.

Sokkos állapot alakult ki, valószínűleg hasüregi vérzés miatt. Hátára fektetjük, és lábait megemeljük, alátámasztjuk. ("sokkfektetés") Nyugtatjuk a sérültet, ha fázik, betakarjuk. Hasi sérülése miatt itatni tilos! Csak mentő szállíthatja.

64. Egy motoros bukott. Alkarja duzzadt, a törött csontvég látszik.

Nyílt törés:

A lehető legkisebb mozzgatással a sebet sterilen fedjük, majd a mozdulatlanságát biztosítjuk. (háromszögletű kendővel rögzítjük)

65. Balesetet követően egy gépkocsi kigyulladt. A vezető mindkét alkarja megégett. A fájdalomra panaszkodó sérült mindkét alkarján hólyagokat lát.

Másodfokú égés:

Azonnal megkezdjük a megégett testfelszín hűtését vízzel, ami legalább 15-20 percig tartson, ezt követően laza, száraz steril kötést helyezünk a felületre. A sérültet apró kortyokban alkoholmentes folyadékkal itatjuk. Mivel az égett testfelület meghaladja az 5%-ot, szakellátást igényel.

66. Egy üzletben egy vevő megcsúszott és üvegajtónak esett. A törött üveg a jobb könyökhajlatát sebesítette meg. Az erősen vérző sebből egyenletesen folyik a sötétpiros vér. A sérült csuklójára valaki nyomókötést helyezett.

A sérültet fektessük, vagy ültessük le. A vérző végtagot a szívnél magasabbra emeljük, ezzel csökkentjük a vérzés intenzitását. Szorító ruhadarabokat eltávolítjuk, vagy meglazítjuk. Vénás nyomókötést helyezünk fel, melynek menete a következő: a sebre steril gézlapot helyezünk, a gézlapra pólyatekercs, vagy keményre gyúrt gézgombócot nyomunk, körkörös és nyolcas kötéssel feszesen rögzítjük. A nyomókötést az alkalmi elsősegélynyújtó a csuklóra helyezte, de mivel a sérülés a könyökhajlatnál található a vénás nyomókötést is oda kell helyezni. Sokkos tüneteket

észlelve "sokkfektetés".

67. Egy szórakozóhely mellékhelyiségében mozdulatlanul fekvő fiataalt talál. Egyik könyökhajlatában számtalan szúrásnyom, másik kezében fecskendő.

Szólunk a sérülthöz, Ha nem válaszol, a szemhéjára fújunk. Ha megrebben eszméletnél van, értesítjük a mentőket. Ha nem rebben meg, tehát eszméletlen, általános ellátás: légúttisztítás, szív működés-, légzés vizsgálat. Amennyiben életfunkciói kielégítőek: légútbiztosítás. Törések, sérülések keresése. Ha nincs kizáró ok, stabil oldalfekvő helyzetbe fordítjuk. Kizáró ok esetén a fej hátraszegésével biztosítjuk az átjárható légutakat. Amennyiben légzést nem tapasztalunk, légúttisztítás után lélegeztessük.

68. Buszon utazva az ön mellet álló utas, egy hirtelen fékezést követően egy fém kapaszkodónak esett. Mellkasát ütötte meg, légvételkor szűrő fájdalmat érez.

Általában a sérült megtalálja azt a pozíciót, ahol a fájdalmai enyhébbek. Ha erre nem képes, segítsük félig ülő helyzetbe. (a hátát megtámasztjuk) Légvétele nyugodt, egyenletes legyen. Mentő szállíthatja.

69. Kerékpárost gázolt egy gépkocsi. Hasát fájlalja, szomjúságról panaszkodik, önt kéri meg, hogy autóján hazavigye.

A háttára fektetjük a sérültet lábát felhúzzuk és alátámasztjuk. Itatni tilos! (szomjúságát enyhíthetjük úgy, hogy benedvesített gézzel törölgetjük ajkait) Nyugtatjuk, nem engedjük elmenni. Amennyiben sokkos tüneteket tapasztalunk "sokkfektetést" alkalmazunk. Mentő szállíthatja!

70. Társa véletlenül benzint nyelt.

Az eszméletnél lévő sérülttel nyelessünk le egy evőkanányi parafinolajat. Hánytatni tilos! Értesítjük a mentőket.

71. Baleset látványától térsa rosszul lesz, összeesik, földön fekvé marad.

Valószínűsíthető az ájulás

Fektessük le! A hanyatt fekvő sérült lábait megemeljük, alátámasztjuk. Ebben a helyzetben a beteg gyorsan magához tér. Amennyiben rövid időn belül nem tér magához, úgy kell ellátni, mint az eszméletlen sérültet.

72. Gépkocsijának becsapódó ajtaja, utasának fejét megsebesíti. A homlok bal oldalán lévő zúzott sebből folyamatosan, sötétvörös vér ürül.

Visszeres vérzés

Leültjük, majd vénás nyomókötetést helyezünk fel. A kötés után enyhén megemelt fejjel fektetjük.

73. Váróteremben egy idős ember rosszulre panaszkodik. Elmondása szerint cukorbeteg, cukros folyadékot kér. Mire a folyadék megérkezik, a beteg a padon fekvé nem mozdul, szólításra nem válaszol.

Cukorbetegség miatti kóma:

Szemhéjára fújunk. Amennyiben nem reagál, légúttisztítás, szív működés-légzés vizsgálata. Ha kielégítőek az életfunkciói, az átjárható légutat kell biztosítani (stabil oldalfekvés, vagy fej hátraszegése) Az eszméletlen beteget itatni tilos! (megfulladhat!)

74. Motoros gépkocsival ütközött. A sérült a járdaszegélyre esett, háta fáj, bal lába zsibbad.

Eszméletén lévő gerincsérült (fájdalomra panaszkodik)

Talált helyzetben rögzítjük. (pokrócokkal, kabátokkal körbetámasztjuk) Mozgatása, szállítása szigorúan tilos! Nyugtatjuk a sérültet. Csak mentő szállíthatja!

75. Gyalogost gázoltak. A sérült kb. egy percig mozdulatlanul fekvött az úttészen, majd felült.

Bal füléből vér szivárog.

Koponyaalapi törés gyanúja:

Lefektetjük a sérültet, és fejét enyhén megemelve alátámasztjuk. A fülére steril lapokat helyezünk. Tamponálni tilos! Nyugtatjuk. A mentők megérkezéséig.