

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΠΕΙΛΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΖΩΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

Αμπατζίδης Ιορδάνης
ΕΚΑΒ Πάτρας

ΟΔΗΓΟΣ ΜΑΣ ΕΙΝΑΙ:

- A Airway αεραγωγός
- B Breathing αναπνοή
- C Circulation κυκλοφορία

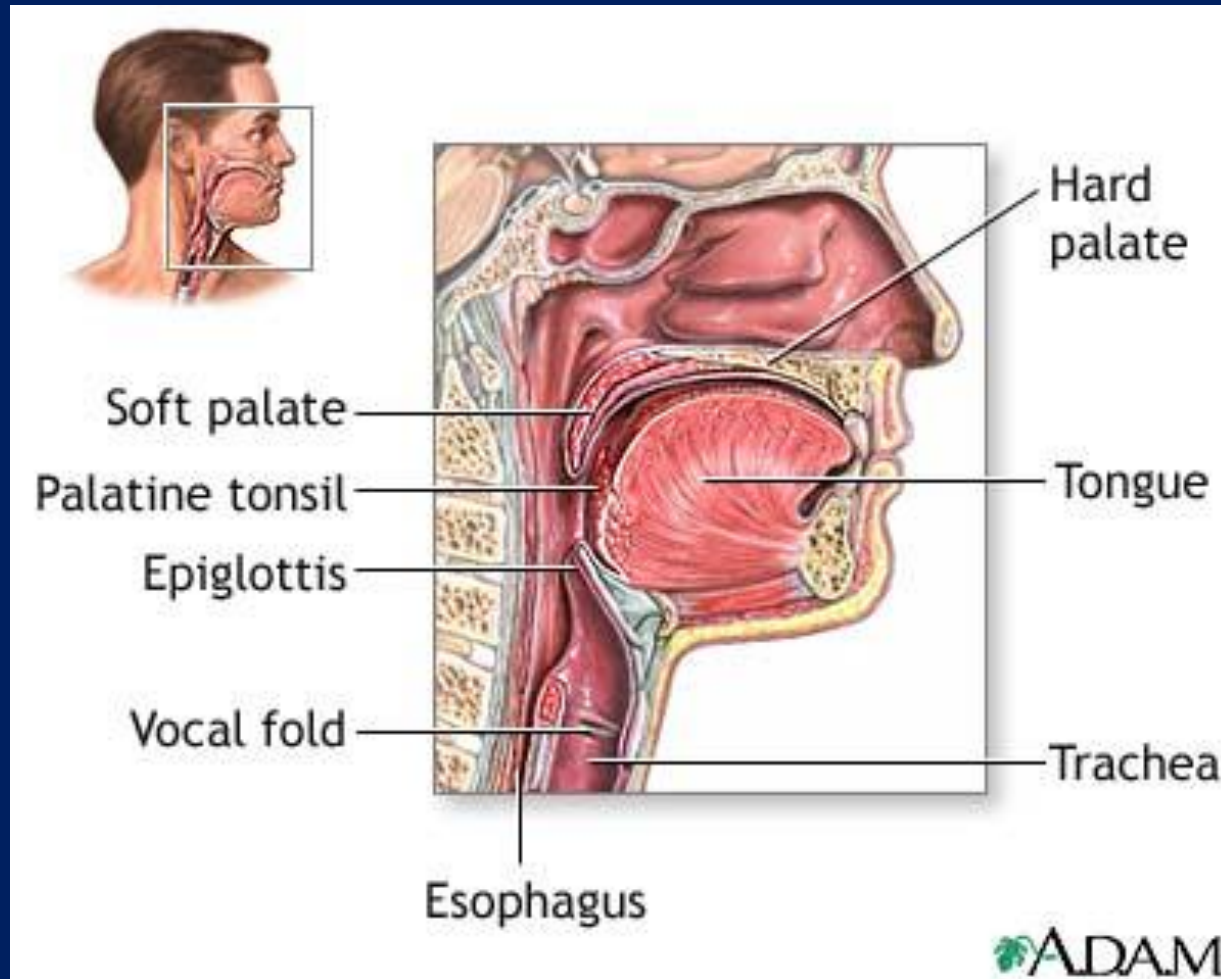
ΤΟ ΠΟΛΥΤΙΜΟ ΟΞΥΓΟΝΟ!

- Όλα τα μέρη του σώματος χρειάζονται οξυγόνο για να ζήσουν!
- Από πού ξεκινάει όμως το οξυγόνο και πού καταλήγει;

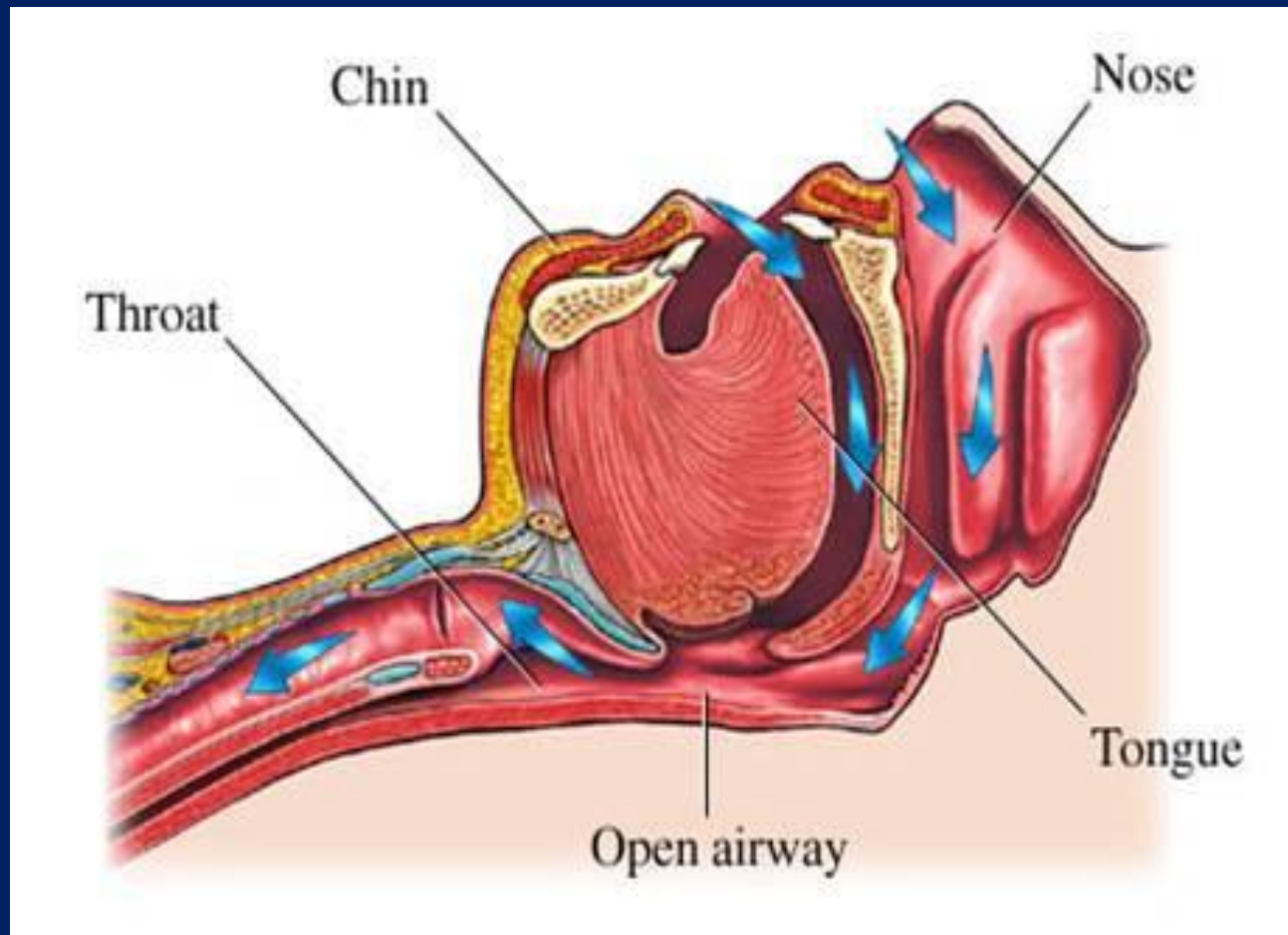
ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ και ΑΝΑΠΝΟΗ

- ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ είναι ο δρόμος που κάνει το οξυγόνο από τον ατμοσφαιρικό αέρα μέχρι τους πνεύμονες.
- ΑΝΑΠΝΟΗ είναι:
 - η είσοδος του οξυγόνου στον οργανισμό και η κατανάλωσή του στους ιστούς,
 - η αποβολή του διοξειδίου του άνθρακος

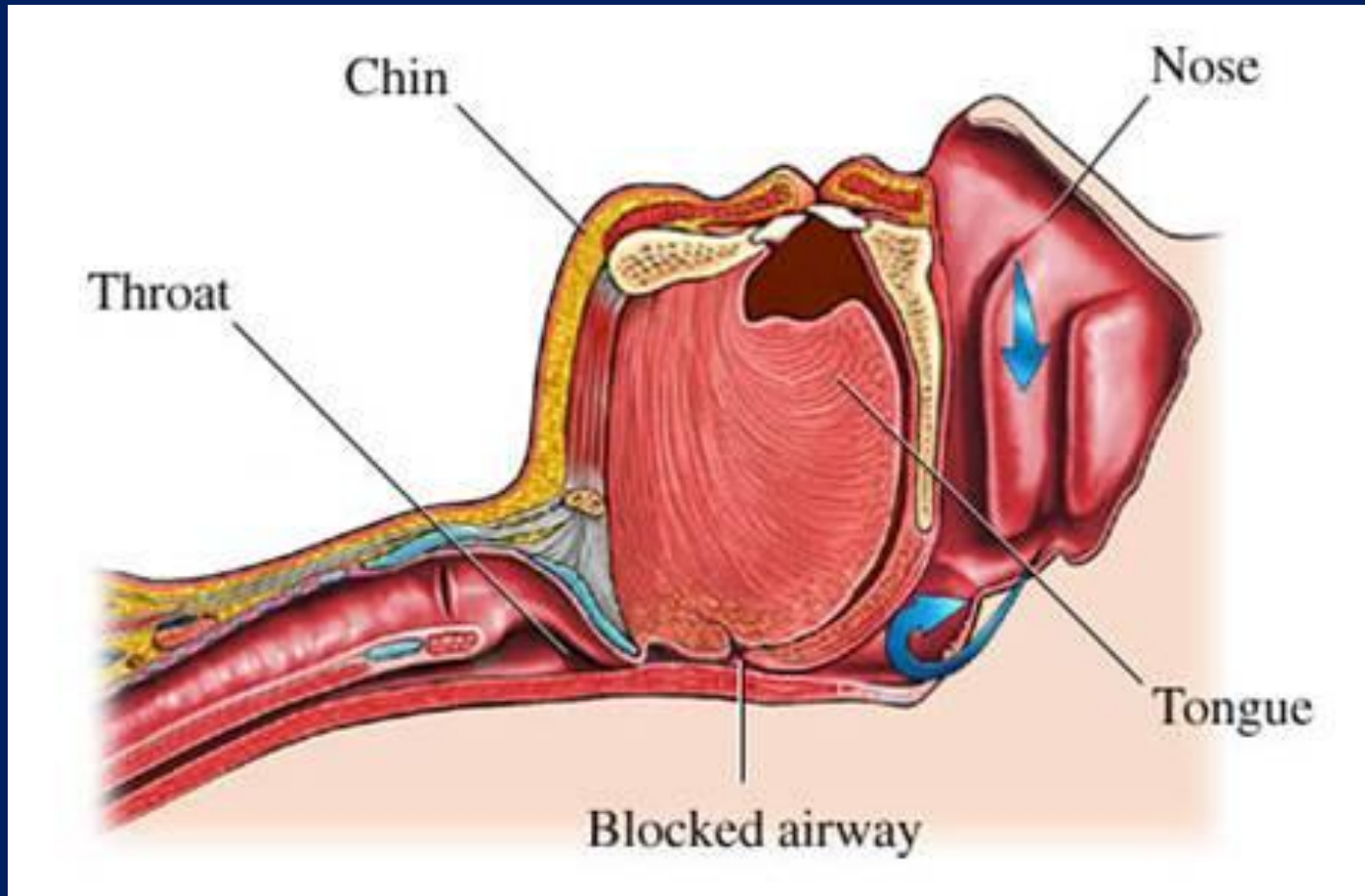
Αεραγωγός



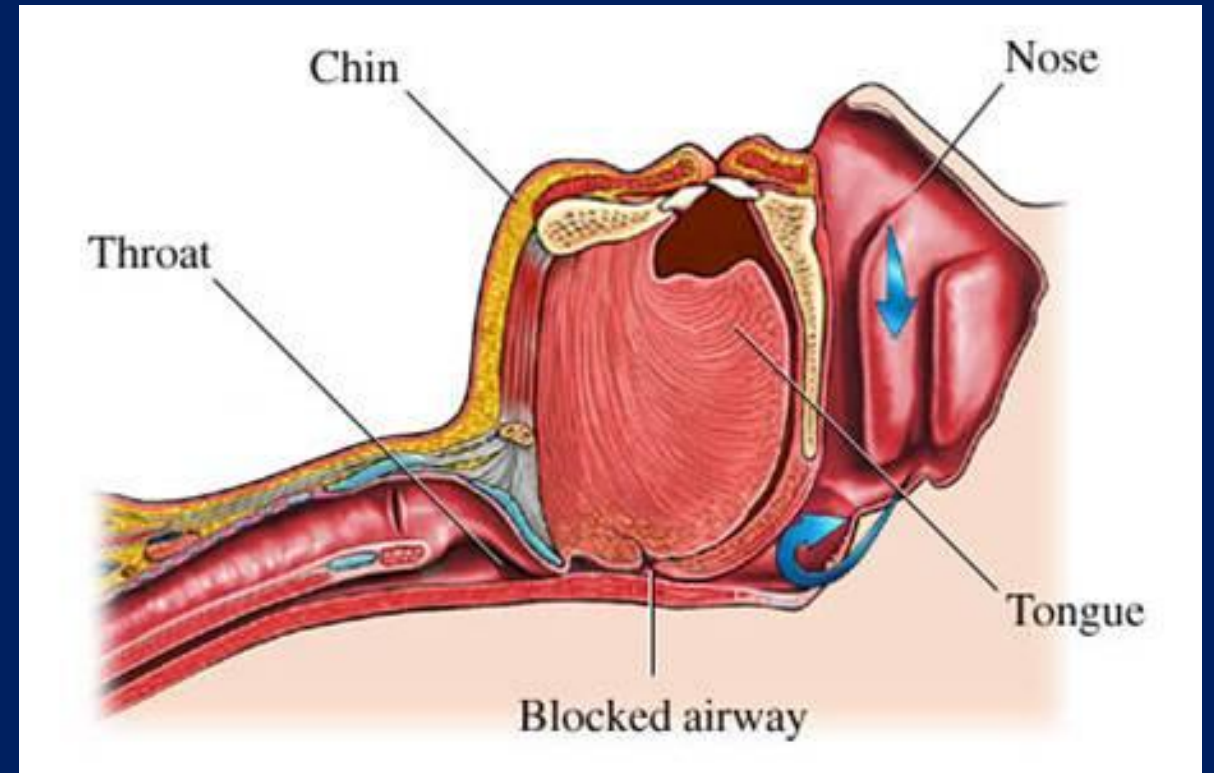
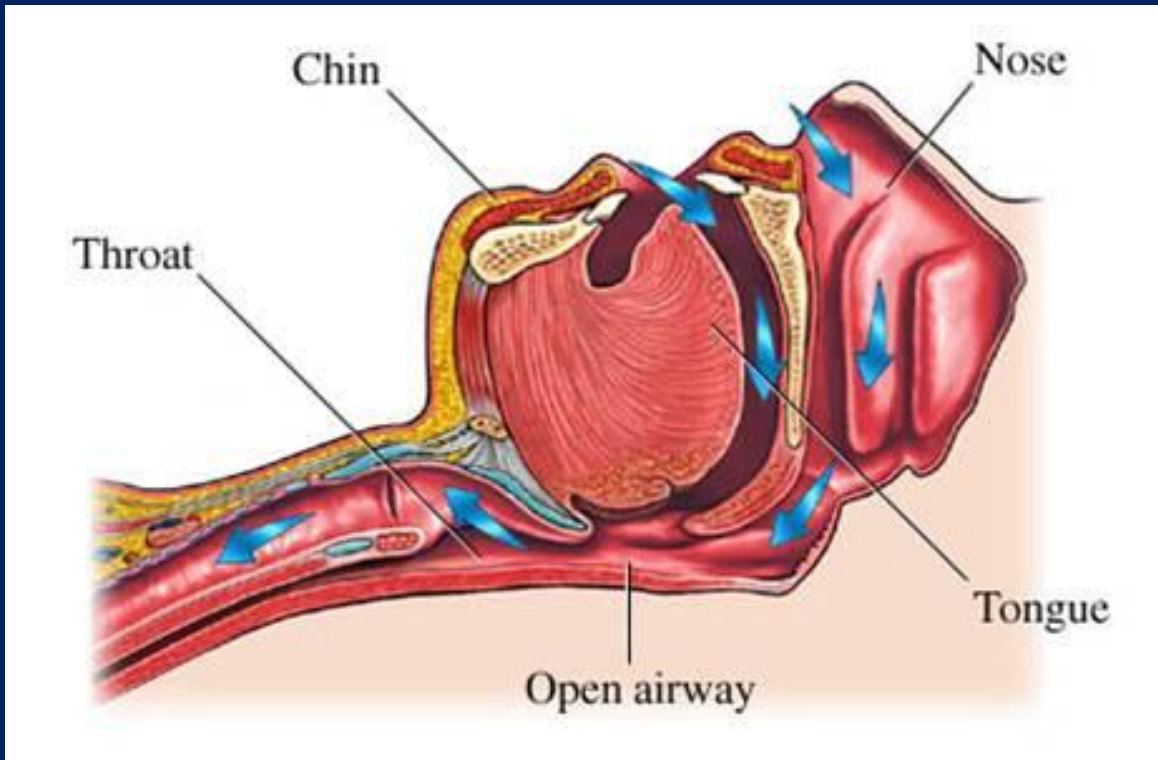
Ανοιχτός αεραγωγός



Κλειστός αεραγωγός (πτώση της γλώσσας)



Ανοιχτός και κλειστός αεραγωγός πλάι - πλάι



Συνήθη αίτια απόφραξης αεραγωγού

- Πτώση της γλώσσας
- Ξένο σώμα
- Αίμα

Κλινική Εκτίμηση Αεραγωγού

Βλέπω

Κινήσεις Θώρακα
Κινήσεις Κοιλίας

Ακούω

Αέρα να μπαινοβγαίνει

- Ομιλία → Όχι απόφραξη
- Ροχαλητό → Απόφραξη

Αισθάνομαι

Αέρα στο μάγουλο μου

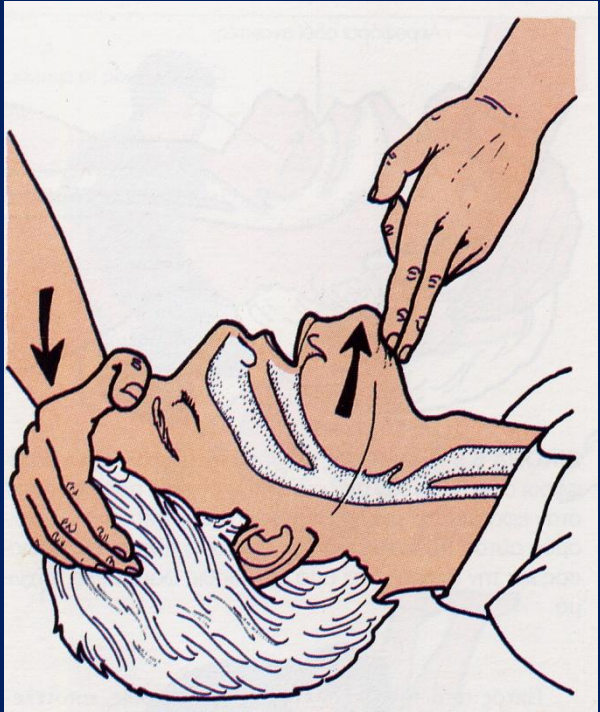
Χειρισμοί για τη διάνοιξη και διαχείριση του
αεραγωγού...

ΠΡΟΣΟΧΗ :

Χρειάζεται προσοχή κατά τους
χειρισμούς όταν υπάρχει πιθανότητα
τραυματισμού του αυχένα...



ΟΧΙ όταν υπάρχει πιθανότητα τραυματισμού του αυχένα



από
τως
πο-
τως
ιτα
αε-
ξέ-
ιά-
την
ση
ιο,

Όταν υπάρχει πιθανότητα τραυματισμού του αυχένα

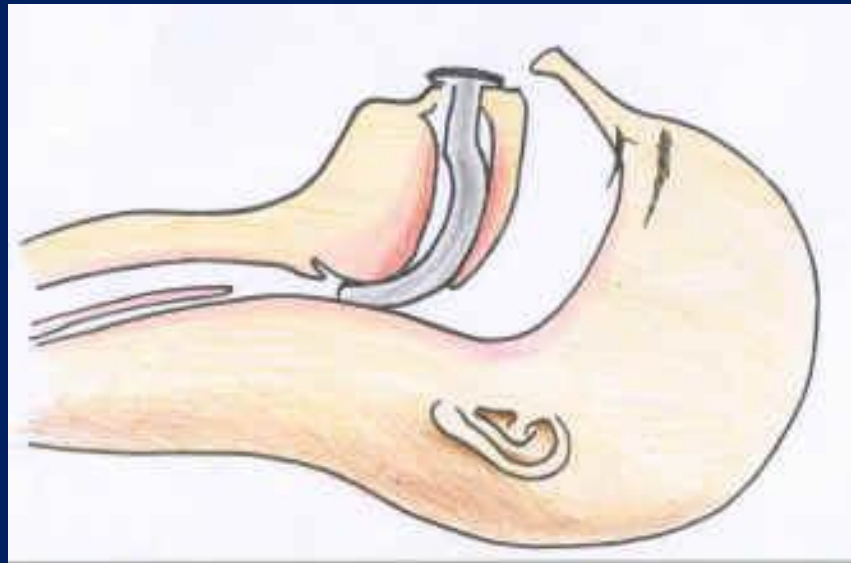
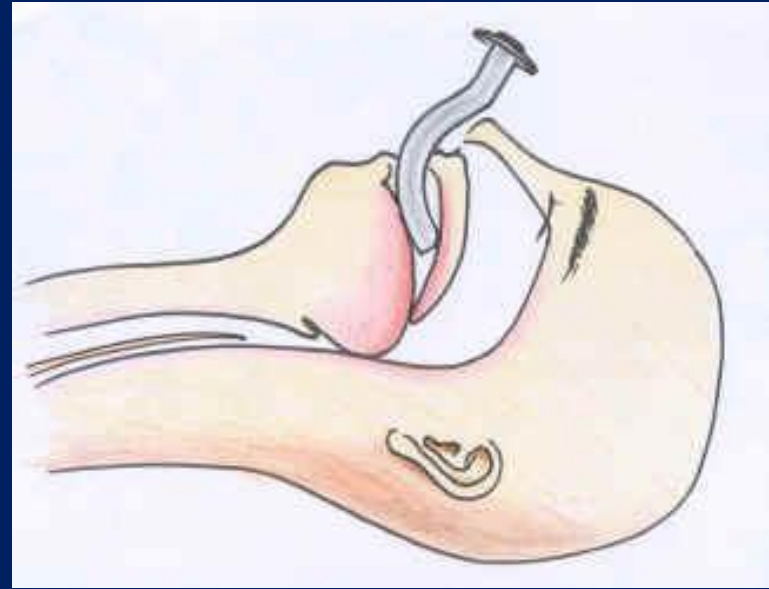
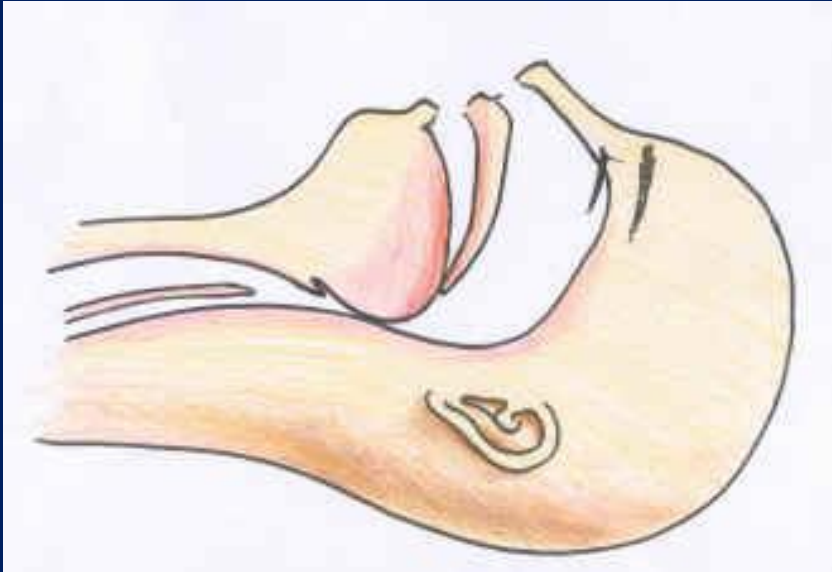


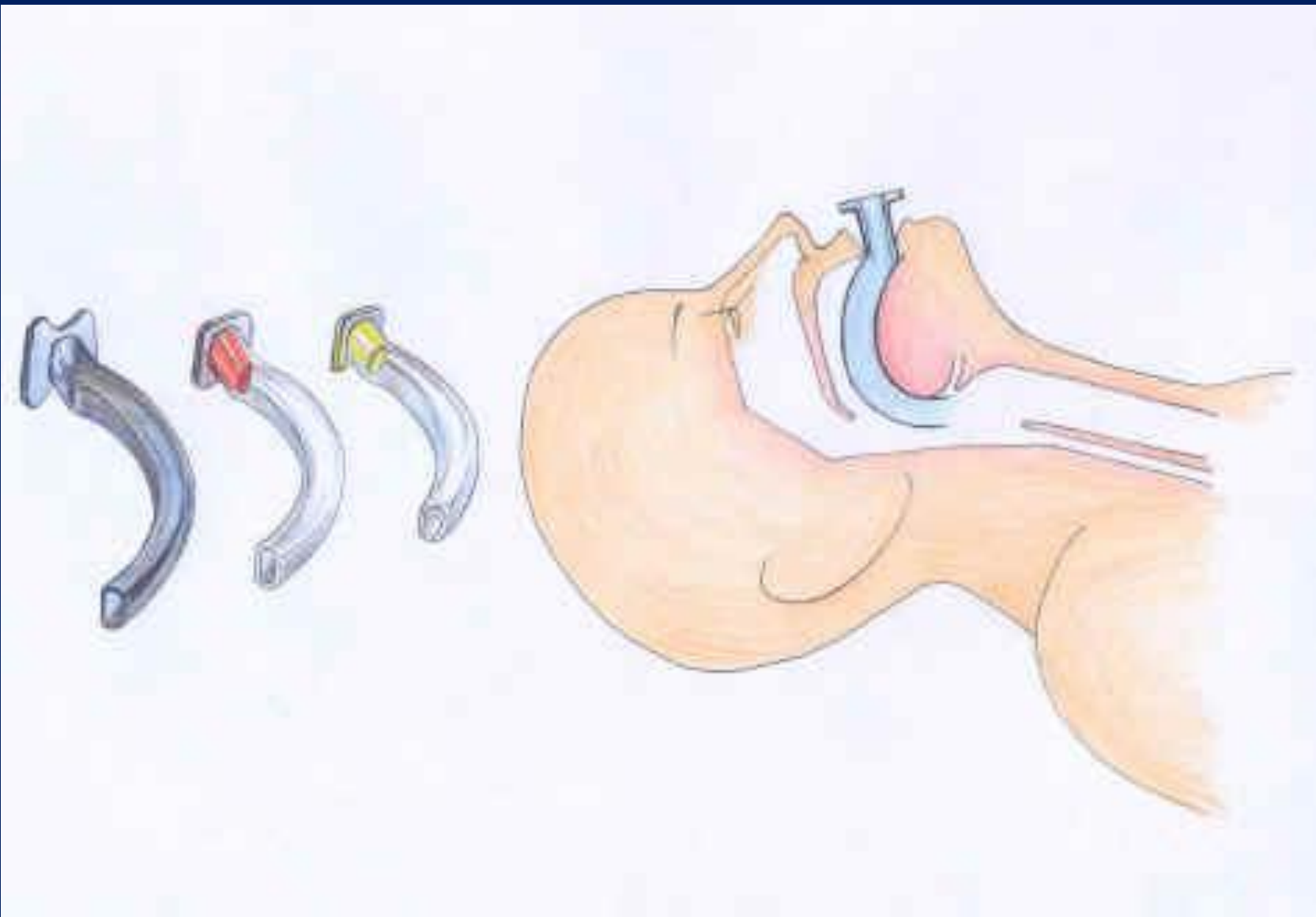
Παραλλαγές



ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΣΤΟΜΑΤΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΥ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ







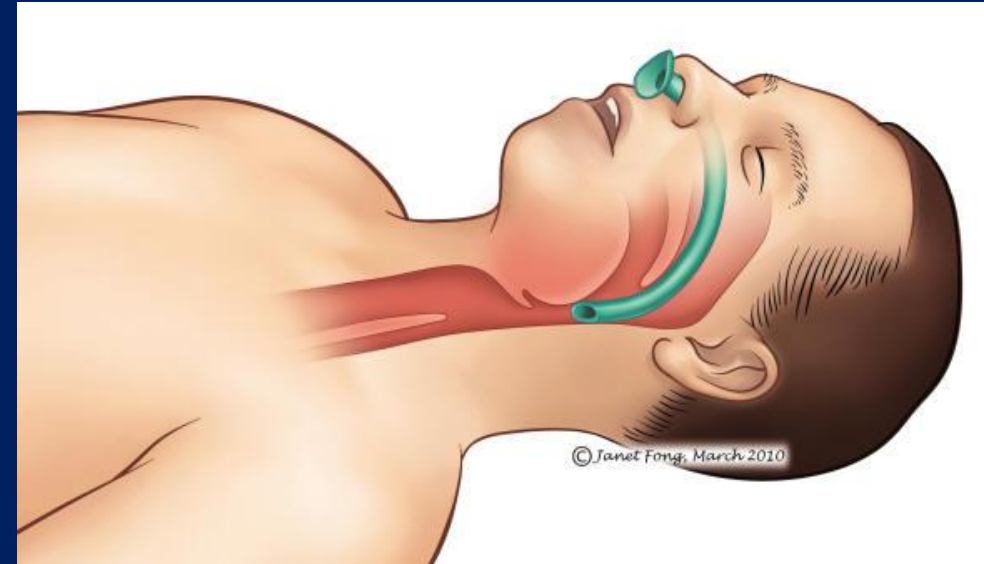
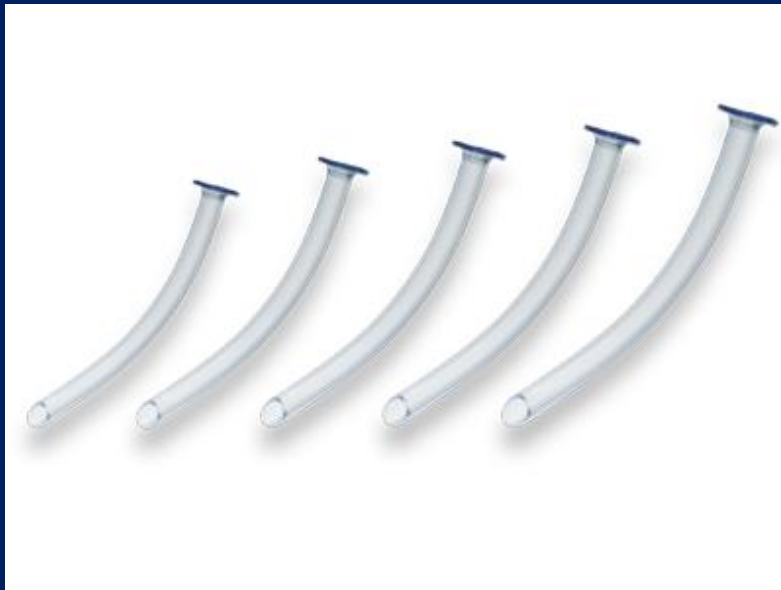
Προσδιορισμός του σωστού μεγέθους
(από τη μεσότητα του στόματος μέχρι τη γωνία της κάτω γνάθου)



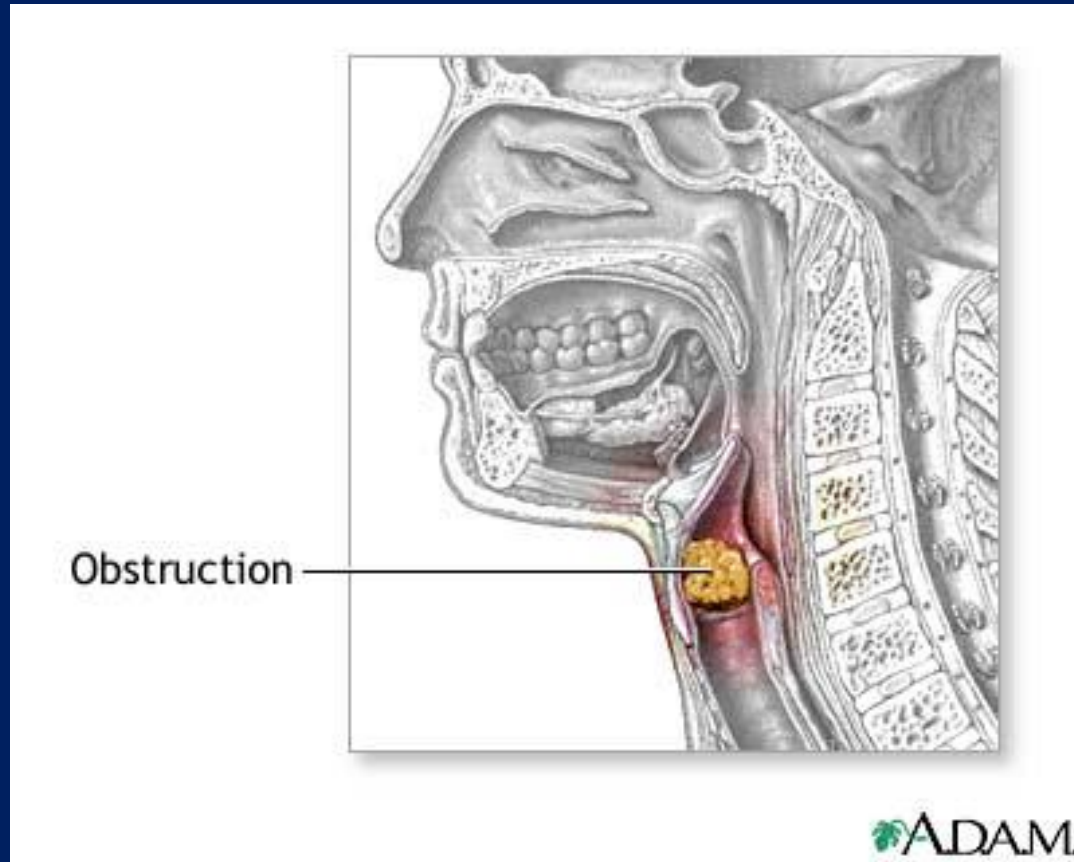
ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΙ ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ

ΜΕΓΕΘΗ (πάχος ίσο με το πάχος του μικρού
δακτύλου του ασθενούς)

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ



Ξένο σώμα στον αεραγωγό (χειρισμοί)



ΞΕΝΟ ΣΩΜΑ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑΓΩΓΟ

Α΄ ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ:

- Πέντε χτυπήματα στην πλάτη
(ανάμεσα στις ωμοπλάτες)



ΞΕΝΟ ΣΩΜΑ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑΓΩΓΟ

Β' ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ:

-Πέντε συμπιέσεις στην κοιλιά
πάνω από τον ομφαλό.



Cover your fist with your other hand and thrust up and in with sufficient force to lift the victim off his feet.



Οι συμπιέσεις στην κοιλιά επιτρέπονται από το 2^ο έτος της ηλικίας



Όταν το θύμα της πνιγμονής έχει χάσει τις αισθήσεις του



Όταν είμαστε μόνοι



Place fist above navel while grasping fist with other hand. Leaning over a chair or counter-top, drive your fist towards yourself with an upward thrust

Σε βρέφη (ηλικία μέχρι 12 μηνών)

- ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟ ΑΜΕΣΗ ΟΡΑΣΗ (1^η εικόνα)
- ΠΕΝΤΕ ΧΤΥΠΗΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΠΛΑΤΗ (2^η εικόνα)
- ΠΕΝΤΕ ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ ΣΤΟ ΣΤΕΡΝΟ ΣΤΟ ΥΨΟΣ ΤΗΣ ΝΟΗΤΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ ΠΟΥ ΕΝΩΝΕΙ ΤΙΣ ΘΗΛΕΣ ΤΟΥ ΒΡΕΦΟΥΣ (3^η εικόνα)

Sweep your finger through the child's or infant's mouth to remove debris



ADAM.

Place the infant stomach-down across your forearm and give five thumps on the infant's back with heel of your hand



ADAM.

Place two fingers in the middle of the infant's breastbone and give five quick downward thrusts



ADAM.







ΕΠΙΛΗΨΙΑ (σπασμοί)

- Η επιληψία είναι πιο συχνή απ' όσο νομίζουμε
- Οι περισσότερες περιπτώσεις σπασμών δεν είναι επείγοντα περιστατικά
- Οι ασθενείς μπορεί να μη θυμούνται τι συνέβη
- Οι ασθενείς δεν είναι δυνατόν να «καταπιούν» τη γλώσσα τους κατά τη διάρκεια των σπασμών
- Η κρίση διαρκεί 1 έως 3 λεπτά
- Συνήθως ακολουθείται από σύγχυση, υπνηλία, πονοκέφαλο, δυσκολία στην ομιλία
- Σχεδόν ποτέ μια κρίση σπασμών δεν προκαλεί σοβαρή βλάβη της υγείας

Ενέργειες στην επιληψία

- Κάντε πιο ήπια την πτώση του
- Απομακρύνετε τους παρευρισκόμενους
- Προστατέψτε το κεφάλι του
- ΟΧΙ αντικείμενα στο στόμα του
- Όταν σταματήσουν οι σπασμοί:
έλεγχος αναπνοής-σφυγμού
- Μπορεί να χρειασθεί μεταφορά στο νοσοκομείο (166)





ΠΟΤΕ ΟΙ ΣΠΑΣΜΟΙ ΕΙΝΑΙ ΕΠΕΙΓΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

Σε νοσοκομείο εάν:

- Η κρίση διαρκεί > από 5'.
- Είναι η πρώτη κρίση.
- Έχει τραυματιστεί .
- Πάθει πάλι κρίση μέσα σε λίγα λεπτά.
- Είναι έγκυος ή διαβητικός.
- Δεν αναπνέει κανονικά μετά την κρίση.



ΒΑΣΙΚΗ

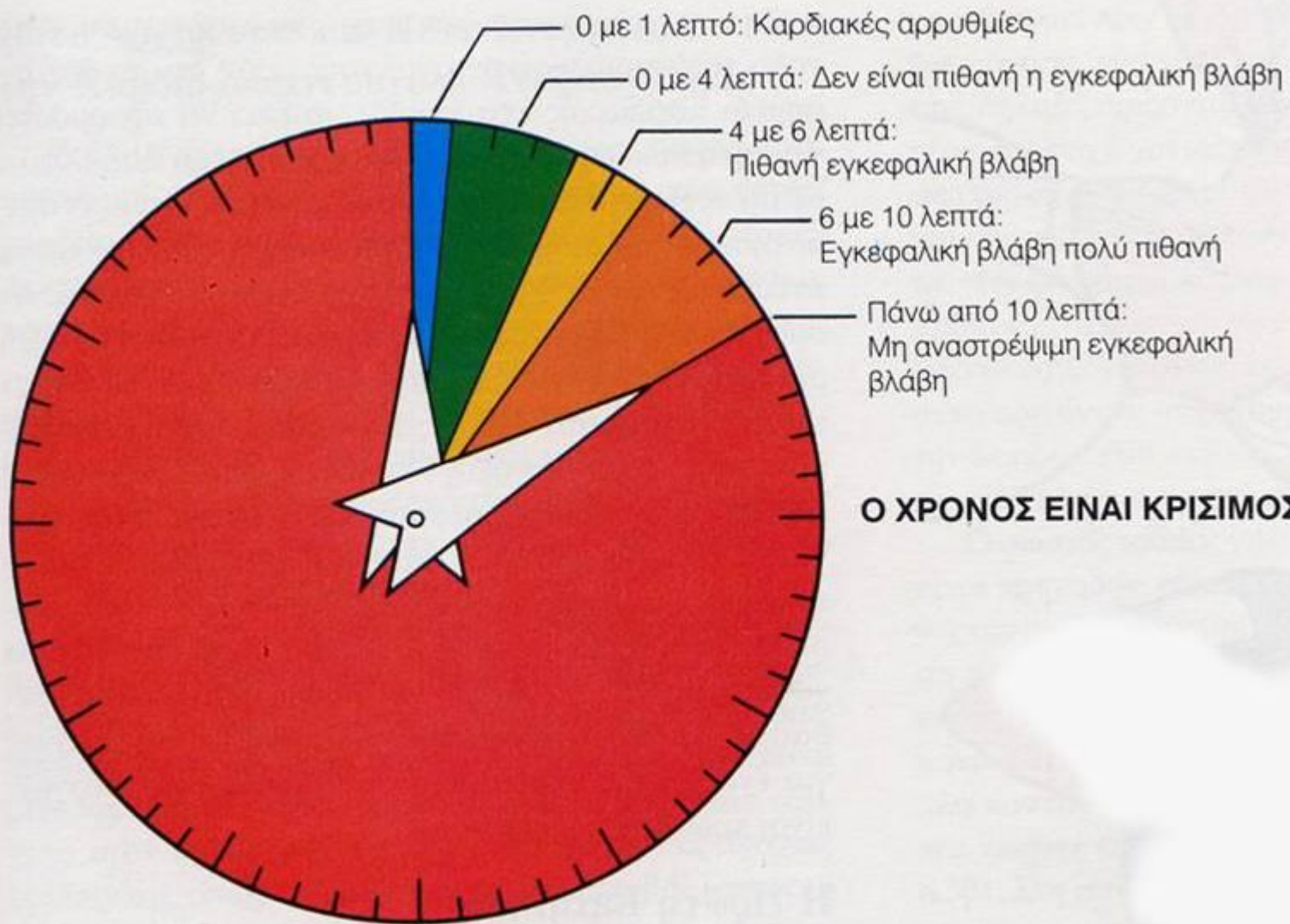
ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ

ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ

- Γιατί κάνουμε καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση;
- Τι κερδίζουμε;

- Αγοράζουμε χρόνο για τη ζωή...

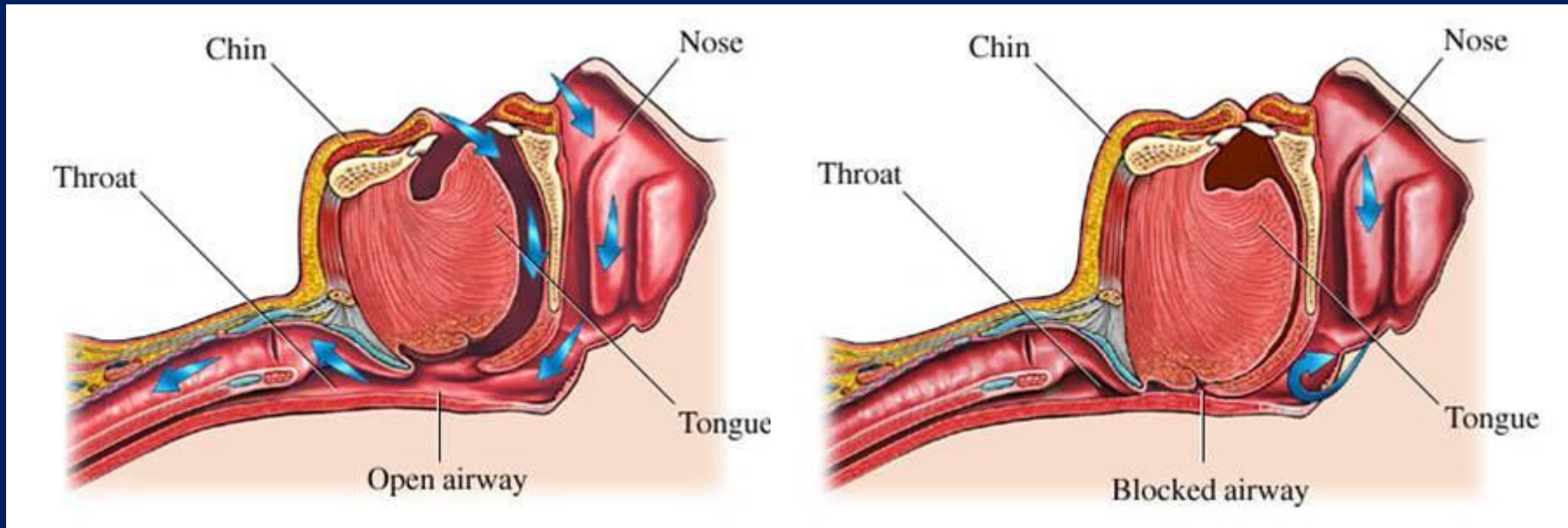
- Όλα τα μέρη του σώματος χρειάζονται οξυγόνο για να ζήσουν



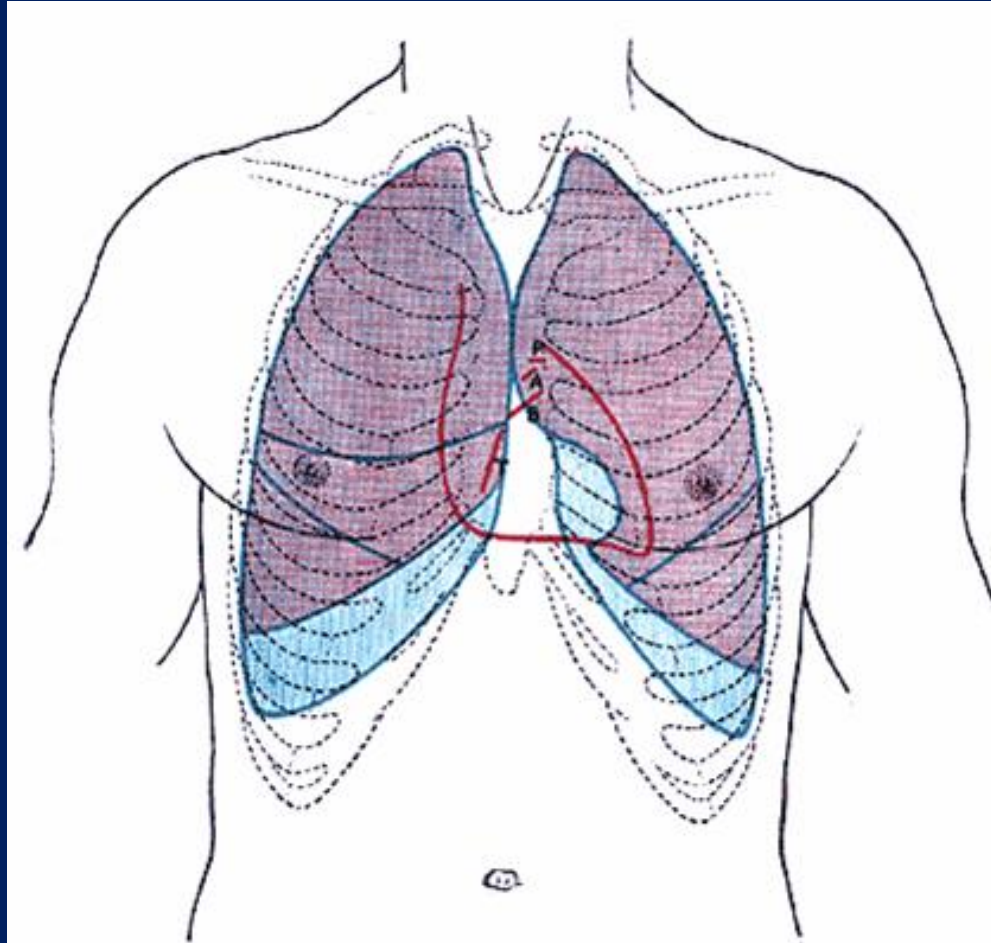
Τι είναι αναζωογόνηση;

- **Η επείγουσα θεραπεία της ανεπάρκειας της αναπνοής και της κυκλοφορίας. Δηλαδή:**
 - διατήρηση ανοιχτού αεραγωγού
 - συμπίεσεις στο στήθος για να κυκλοφορήσει αίμα σε όλο το σώμα
 - εμφύσηση αέρα στους πνεύμονες του θύματος

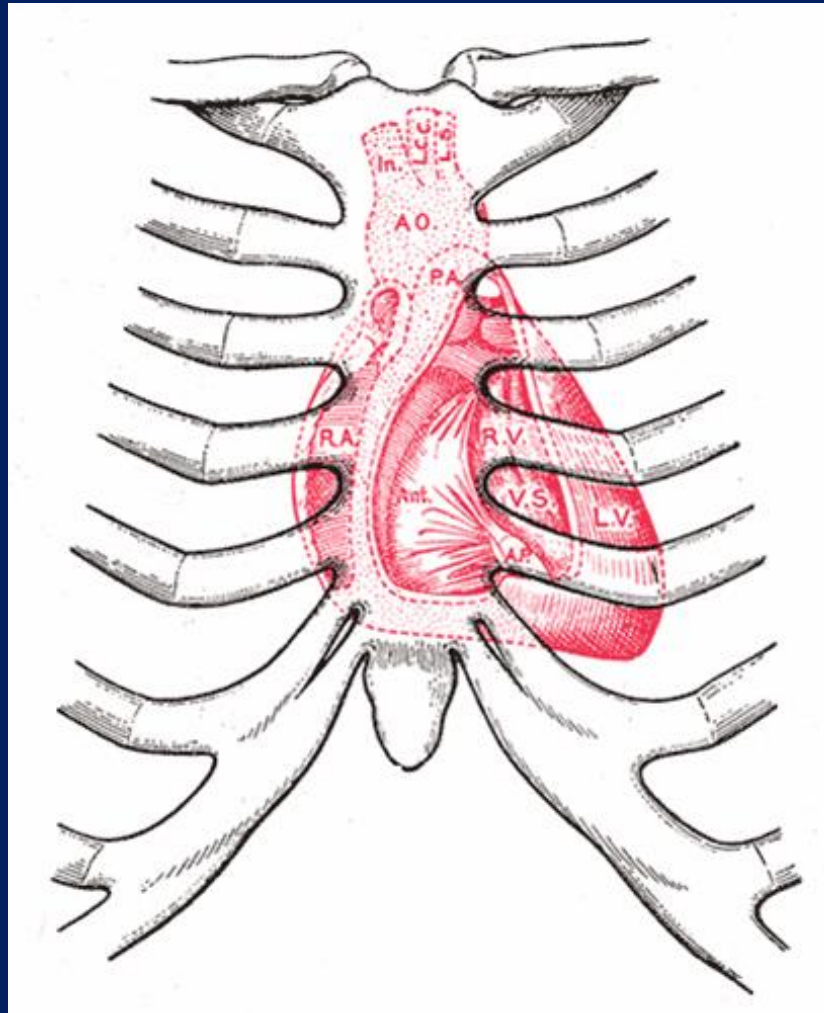
Πάλι ο ανοιχτός και ο κλειστός αεραγωγός



Θέση της καρδιάς στο θώρακα (1)



Θέση της καρδιάς στο θώρακα (2)

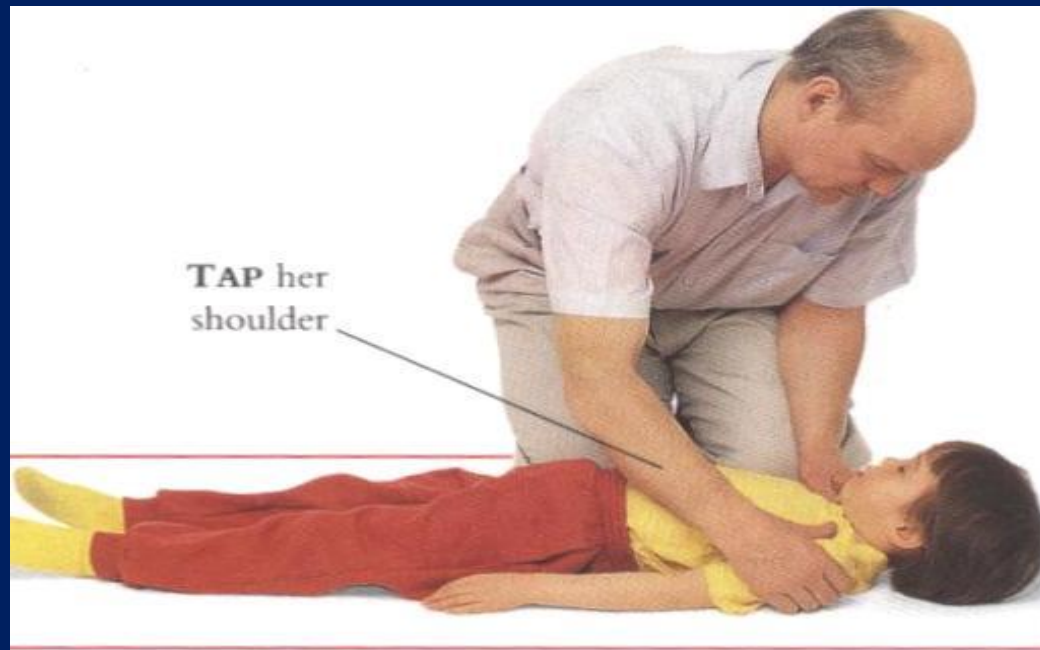


Θωρακικές συμπιέσεις



Όταν κάποιος χάνει τις αισθήσεις του και πέφτει...

- **-Είσαι καλά;**

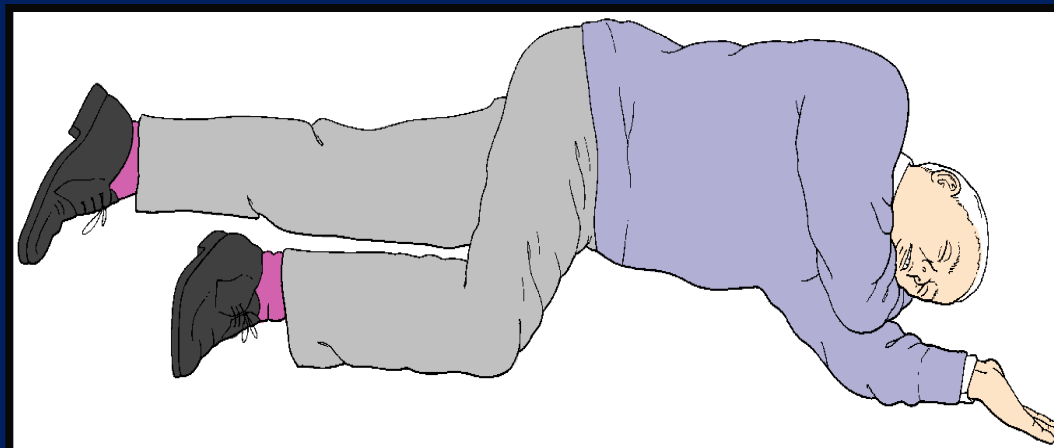


Αναπνέει;



Αν αναπνέει...

- Θέση ανάνηψης... και 166



Αν δεν αναπνέει...

- **166**
- ***Και θωρακικές συμπιέσεις***



Αν δεν αναπνέει... (2)

- **166**
- *Και θωρακικές συμπιέσεις*



- **και εμφυσησεις**



Όσπου να καταφθάσει το ασθενοφόρο
ή η ιατρική βοήθεια

συνέχισε να κάνεις εναλλάξ:



ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ (πολύ σημαντικές!)

- **ΣΥΜΠΙΕΖΟΥΜΕ ΤΟ ΘΩΡΑΚΑ**

- Συχνότητα 100 – 120 το λεπτό
- Βάθος 5 – 6 εκατοστά
- Ίσος χρόνο συμπίεσης / χαλάρωσης
- Ο θώρακας επανέρχεται στην αρχική του θέση
- Τα χέρια στη μεσότητα του στέρνου

Αυτόματος εξωτερικός απινιδωτής



ΠΝΙΓΜΟΣ

- Διάσωση και απομάκρυνση από το νερό
- Πρώτες εμφυσήσεις διάσωσης
- Θωρακικές συμπιέσεις
- Απινίδωση
- Κίνδυνος αναγωγής και εισρόφησης

ΠΝΙΓΜΟΣ

- Ξεκινάμε με εμφυσήσεις
- Συνεχίζουμε με καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση

Πρώτες ενφυσήσεις διάσωσης



Διάνοιξη αεραγωγού και έλεγχος της αναπνοής



Θωρακικές συμπιέσεις και εμφυσησεις



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΩΝ και άλλα...

A B C

- A Airway
- B Breathing
- C Circulation



Apply direct pressure on external wounds with sterile cloth or your hand, maintaining pressure until bleeding stops

ADAM

ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ

Πίεση στο σημείο αιμορραγίας

ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ

Πίεση και ανύψωση του
άκρου πάνω από το επίπεδο
της καρδιάς



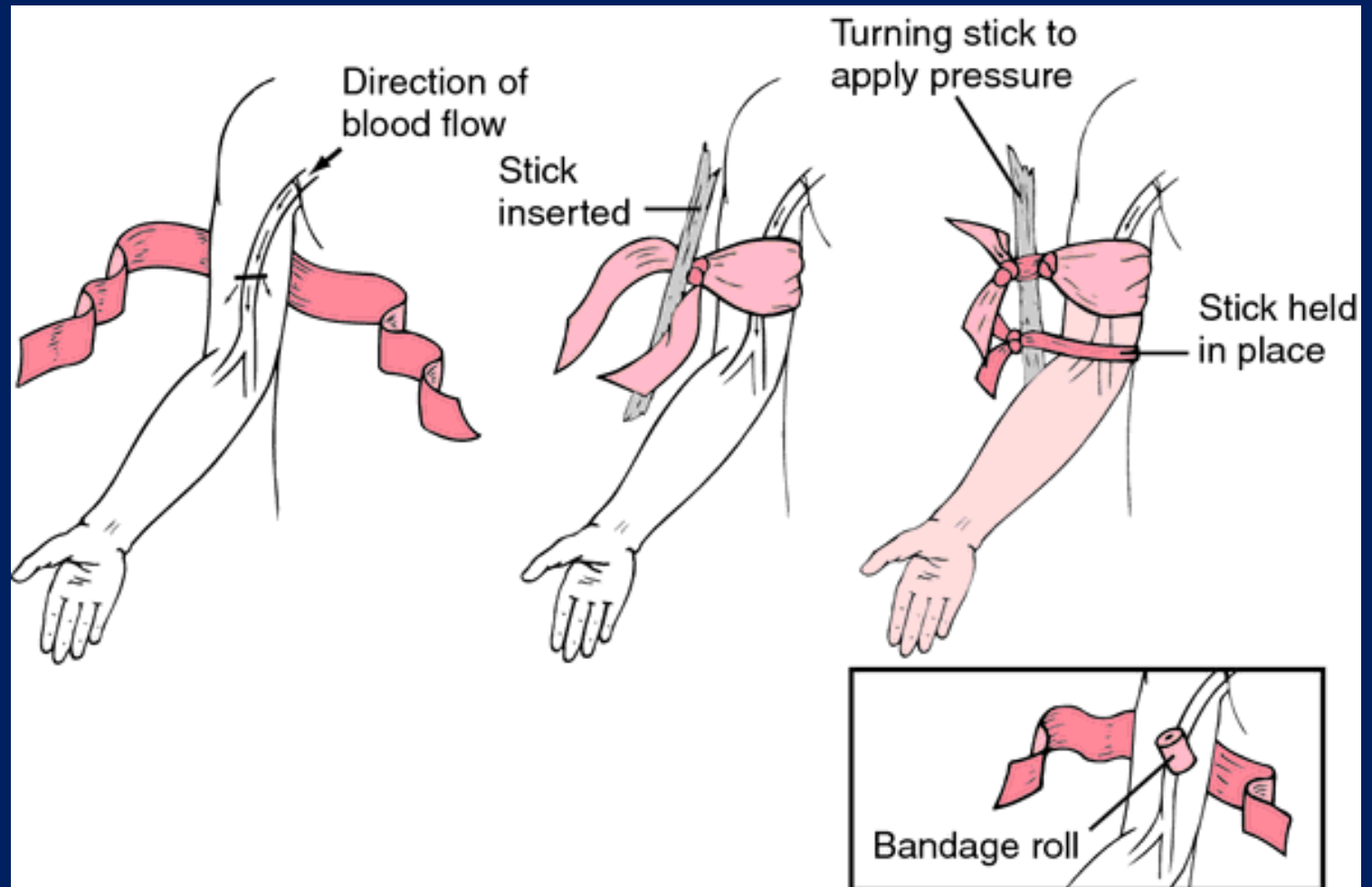
ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ

Επίδεση



ΙΣΧΑΙΜΗ ΠΕΡΙΔΕΣΗ

Στην αρτηριακή αιμορραγία όπου δεν σταματάει η αιμορραγία με την πίεση και υπάρχει κίνδυνος για τη ζωή του τραυματία (ωχρότητα, ταχύπνοια, ζάλη)



ΕΙΔΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

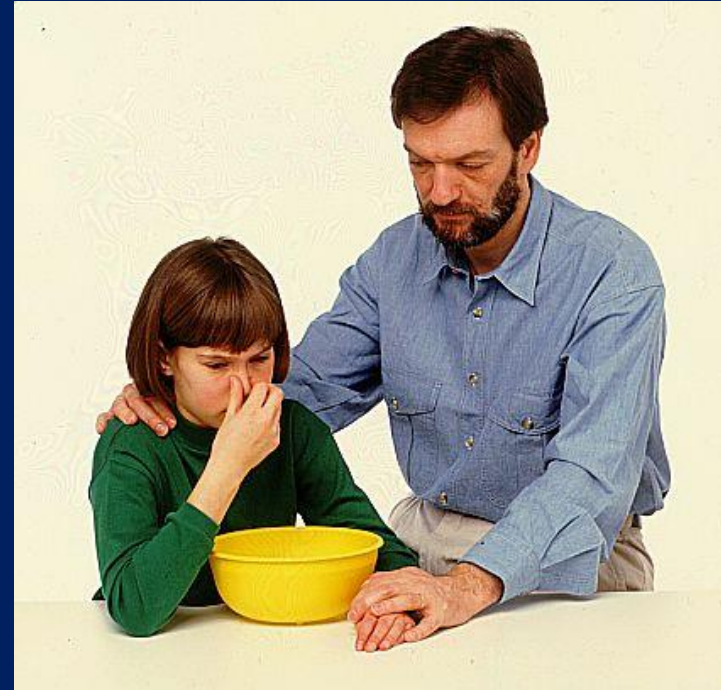
Το ξένο σώμα που «καρφώνεται»
στο σώμα δεν αφαιρείται πριν από
τη μεταφορά του τραυματία στο
Νοσοκομείο



ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΑ

-Πίεση

-Το κεφάλι ελαφρώς προς τα εμπρός



ΧΗΜΙΚΑ ΣΤΟ ΜΑΤΙ

- Έκπλυση με άφθονο νερό



ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ

Η ακινητοποίηση των καταγμάτων είναι αναγκαία:

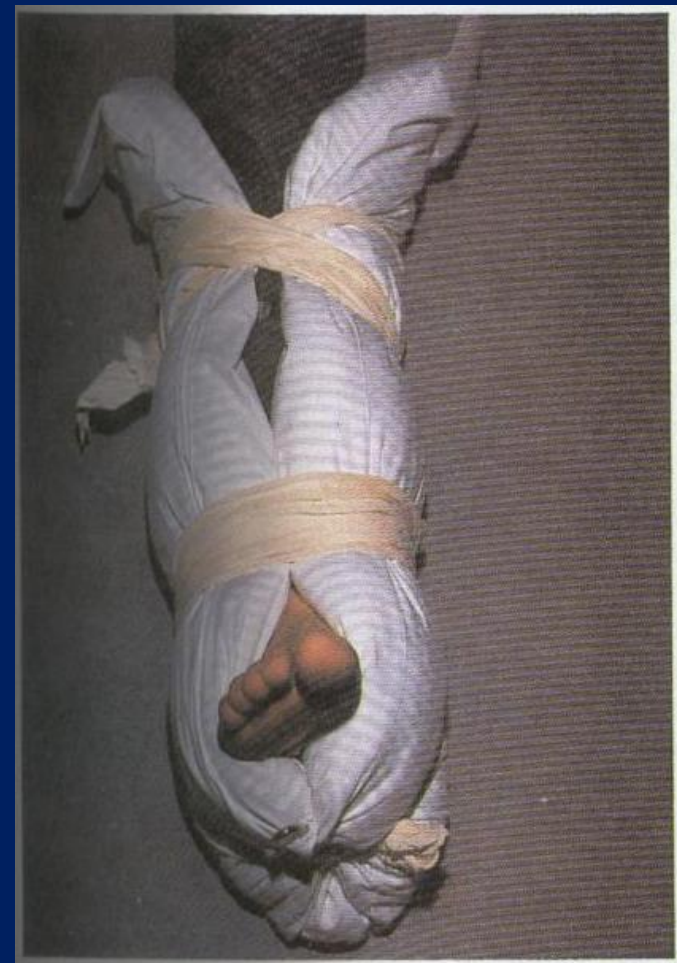
- για να μη τραυματισθούν αγγεία και νεύρα στην περιοχή του κατάγματος
- για να ελαττωθεί ο πόνος



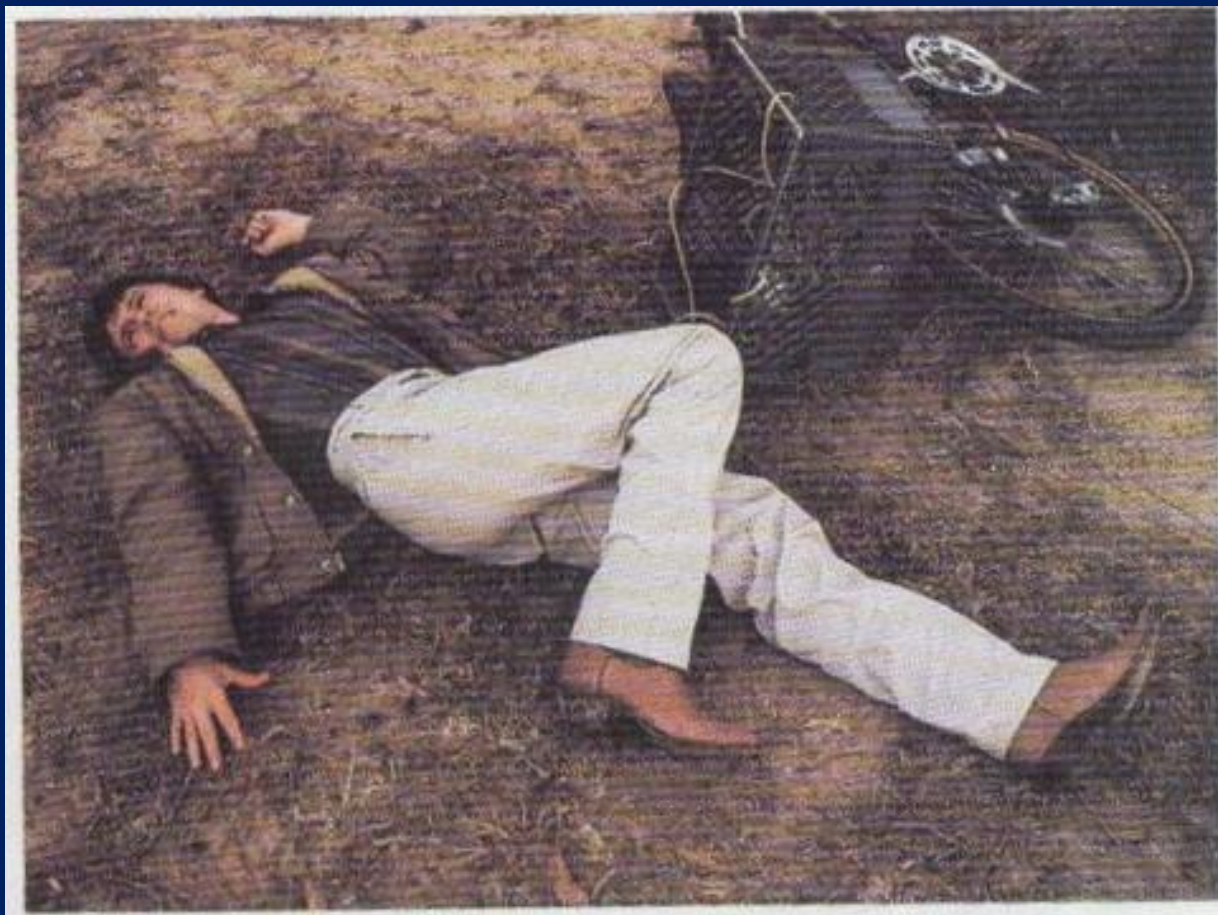
ΕΙΚΟΝΕΣ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ



ΕΙΚΟΝΕΣ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ



ΕΙΚΟΝΕΣ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ



ΕΙΚΟΝΕΣ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ



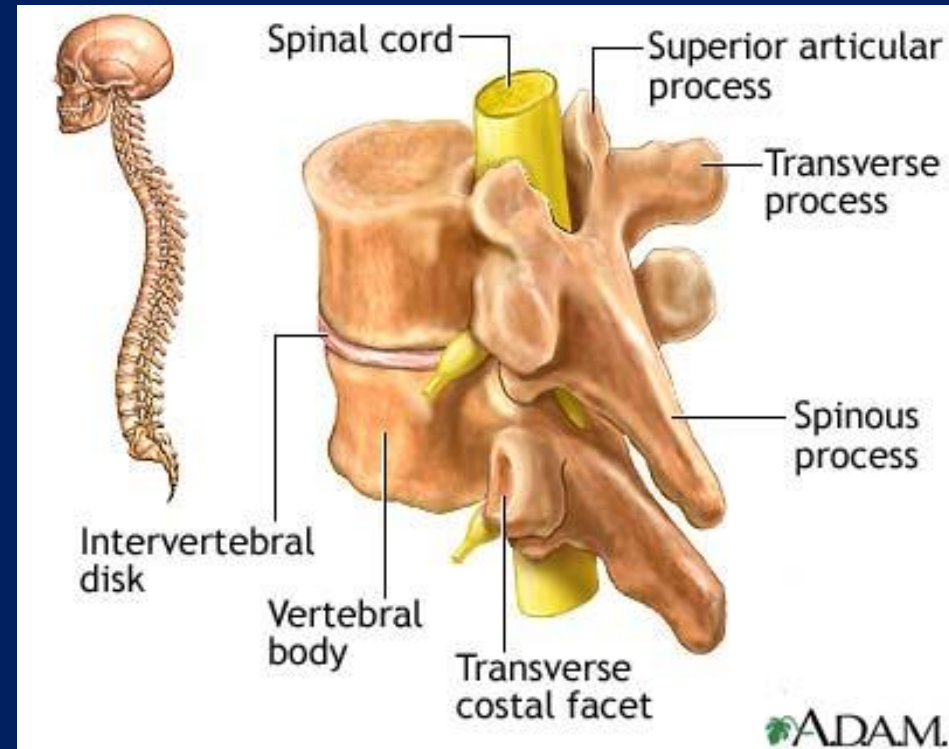
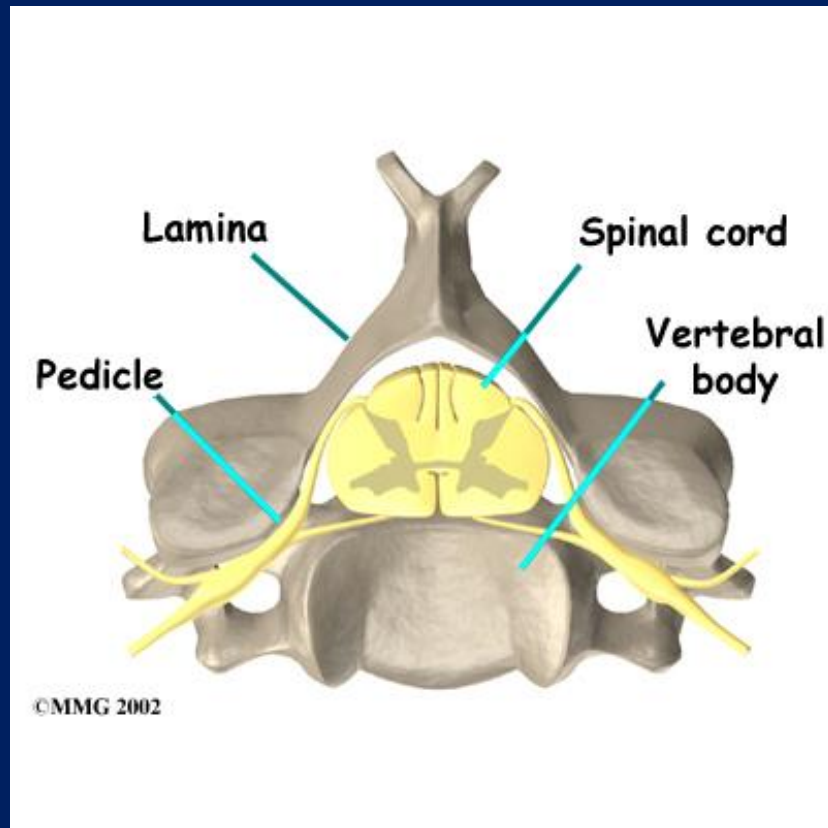
ΕΙΚΟΝΕΣ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:

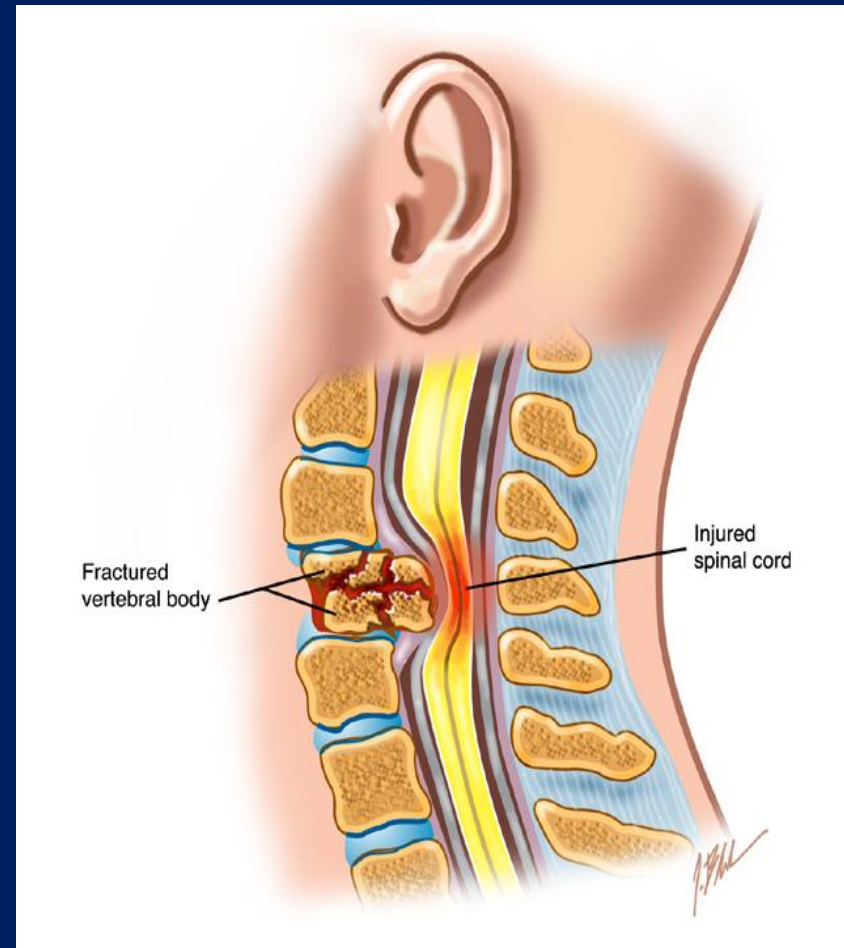
- Στην τρίτη εικόνα, με την πίεση στο νύχι του μεγάλου δακτύλου ελέγχεται η τριχοειδική κυκλοφορία. Πιο συγκεκριμένα: με την πίεση το νύχι ή το δέρμα «ασπρίζουν». Όταν παύσει η πίεση, το αρχικό κόκκινο χρώμα επανέρχεται μετά από δύο(2) δευτερόλεπτα φυσιολογικά.
- Εάν παραμείνει το άσπρο χρώμα πάνω από 2', τότε: ή υπάρχει αρτηριακή βλάβη συνεπεία του κατάγματος, ή έχουμε σφίξει υπερβολικά τους επιδέσμους.



Η σπονδυλική στήλη και ο νωτιαίος μυελός



Κακώσεις της ΣΣ...



Προσέγγιση σε τροχαίο ατύχημα

- ΑΣΦΑΛΕΙΑ προσωπική
- ΑΣΦΑΛΕΙΑ σκηνής
- ΑΣΦΑΛΕΙΑ ασθενών

Προσέγγιση (2)

- **ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ** σημαίνει:
 - - σταματάμε το όχημά μας σε ασφαλές σημείο του δρόμου για να κατεβούμε από αυτό (σβήσιμο μηχανής, χειρόφρενο)
 - - οι διερχόμενοι οδηγοί πιθανόν να έχουν στρέψει την προσοχή τους στη σκηνή του τροχαίου ατυχήματος
 - - είμαστε εφοδιασμένοι με:
 - -γάντια
 - -γιλέκο ορατό τη νύχτα
 - -ένα σκληρό καπέλο
 - -έχουμε πάντα κατά νου ότι προσεγγίζουμε ένα χώρο με προεξέχουσες λαμαρίνες, γυαλιά, καύσιμα.

Προσέγγιση (3)

- **ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΚΗΝΗΣ** σημαίνει:
- Εκτίμηση ορατών και ενδεχομένων κινδύνων
- **Στη φάση αυτή επικοινωνία με τις υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης, αν δεν είναι ήδη παρούσες**
- **Η σκηνή είναι πάντα επικίνδυνη:**
 - -η κυκλοφορία δεν έχει διακοπεί
 - -κίνδυνος φωτιάς
 - -τα οχήματα μπορεί να είναι ασταθή
 - -υπάρχουν αιχμηρές άκρες μετάλλου και γυαλιού

Ασταθές όχημα



Ηλεκτροφόρα καλώδια στο δρόμο



Προσέγγιση (4)

- **ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ:**
- Ασφάλεια των εγκλωβισμένων που έχει σχέση με την ασφάλεια σκηνής και αργότερα τους χειρισμούς κατά τον απεγκλωβισμό
- Προστασία των ασθενών που είναι περιπτατητικοί και περιφέρονται.

ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ (συγχρονισμένες κινήσεις)



ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ (συγχρονισμένες κινήσεις)



ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ (αυχενικό κολλάρο και ιμάντες)





Χειρισμοί κατεπείγουσας μετακίνησης



ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΑ

- Οι περισσότεροι τραυματίες επικοινωνούν με το περιβάλλον

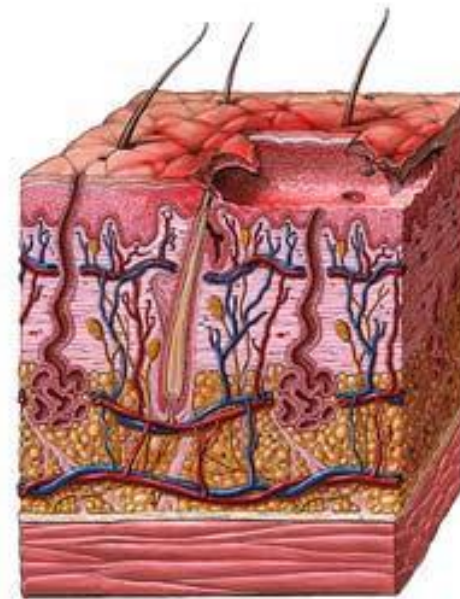
→ τον ρωτάμε :

«τι έπαθες φίλε ;» Αν απαντήσει σωστά : ►

- A Ο αεραγωγός είναι βατός
- B Η αναπνοή είναι επαρκής για να υποστηρίξει ομιλία
- C Η αιμάτωση του εγκεφάλου είναι ικανοποιητική
- D Το επίπεδο συνείδησης είναι καλό (μνήμη και κρίση).

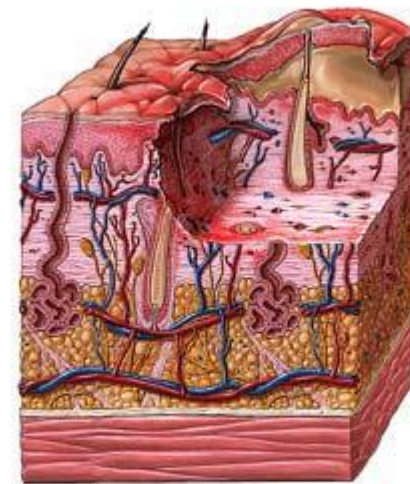
ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ

έγκαυμα 1^{ου} βαθμού



1st degree burn

έγκαυμα 2^{ου} βαθμού



2nd degree burn

έγκαυμα 3^{ου} βαθμού

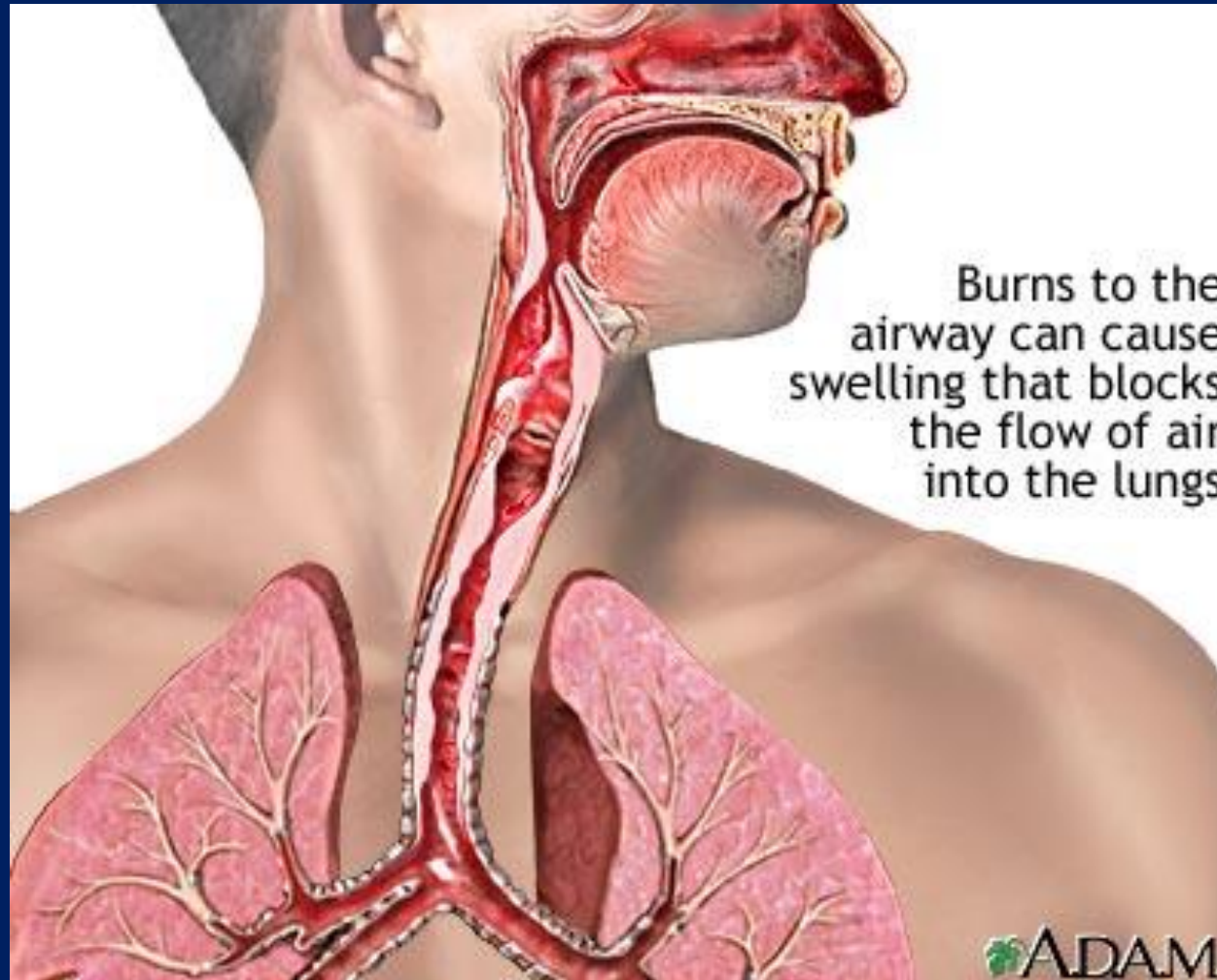


3rd degree burn

Σοβαρή υποψία εισπνευστικού εγκαύματος...



Εισπνευστικό έγκαυμα...



Εισπνευστικό έγκαυμα... (2)

- Το εισπνευστικό έγκαυμα ευθύνεται για το 50% της θνησιμότητας που σχετίζεται με το θερμικό έγκαυμα και αποτελεί καθοριστικό παράγοντα της πρόγνωσης.
- Παρατηρείται συνήθως σε πυρκαγιές σε κλειστό χώρο (π.χ. διαμέρισμα, σκάλες πολυκατοικιών) και συνδυάζεται με καταστάσεις όπου υπάρχει μειωμένη αντίληψη του περιβάλλοντος. Η έκθεση σε καπνό περιλαμβάνει την έκθεση σε θερμότητα, σε τοξικά αέρια και σε συστατικά του υλικού καύσης.

Η χρήση του νερού...

Run cool water
over area of
burn



Πρώτες βοήθειες (1)

- Σταμάτημα της εγκαυματικής διεργασίας (αφαίρεση των ρούχων και χρήση νερού για ενδύματα που σιγοκαίγονται ή λιώνουν σιγά-σιγά, χημικά, πίσσα κλπ.)
- Έλεγχος του αεραγωγού (σε εγκαύματα του προσώπου, σε έκθεση σε καπνό, υπάρχει σοβαρή πιθανότητα εισπνευστικού εγκαύματος και....**ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ !**)

Πρώτες βοήθειες (2)

- Σε μικρότερα εγκαύματα (2ου βαθμού και $<15\%$), οι κρύες κομπρέσες ανακουφίζουν από τον πόνο.
- Αφαίρεση των αντικειμένων που σφίγγουν ή περιορίζουν, π.χ. δαχτυλίδια, βραχιόλια κ.α.

Πρώτες βοήθειες (3)

- Στα εκτεταμένα εγκαύματα, αφαίρεση των βρεγμένων ρούχων, κάλυψη του ασθενούς με στεγνά και καθαρά σκεπάσματα για να διατηρηθεί θερμός. Στα εγκαύματα τρίτου βαθμού το κρύο δεν ενδείκνυται, διότι ο ασθενής δεν πονάει.

Υποθερμία (1)

παιδιά



ηλικιωμένοι



Υποθερμία (2)

προστασία επαναθέρμανση



ζεστά ροφήματα



Υποθερμία (3)

- Θερμοκρασία περιβάλλοντος -1°C σε νηνεμία, όταν υπάρχει άνεμος 50km/h γίνεται αντιληπτή από το ανθρώπινο σώμα σαν -20°C .
- Μόνο 15 λεπτά παραμονής σε νερό θερμοκρασίας 10°C μπορούν να προκαλέσουν κοιλιακή μαρμαρυγή και θάνατο.

Αντιμετώπιση της υποθερμίας

- Μεταφορά σε προστατευμένο περιβάλλον
- Αφαίρεση βρεγμένων ρούχων και αντικατάστασή τους με στεγνά ή άλλα θερμομονωτικά υλικά
- Βραδεία εξωτερική επαναθέρμανση
- Χορήγηση ζεστών ροφημάτων
- **OXI** αλκοόλ
- Αποφεύγουμε: καφέ, σοκολάτα.
- Προσοχή στη μεταφορά

Εξάντληση από τη θερμότητα...



ΒΑΡΕΙΑ ΕΞΑΝΤΛΗΣΗ ΑΠΟ ΘΕΡΜΟΤΗΤΑ

Στην πρώτη εικόνα:

- υγρό, ιδρωμένο δέρμα
- πονοκέφαλος
- ναυτία
- ταχυσφυγμία
- ταχύπνοια



Sweaty skin



Red, hot, dry skin

ΘΕΡΜΟΠΛΗΞΙΑ

Στη δεύτερη εικόνα:

- ξηρό, ερυθρό δέρμα
- θερμοκρασία $>40^{\circ}\text{C}$
- βραδύπνοια
- πονοκέφαλος
- ναυτία
- αποπροσανατολισμός
- κώμα

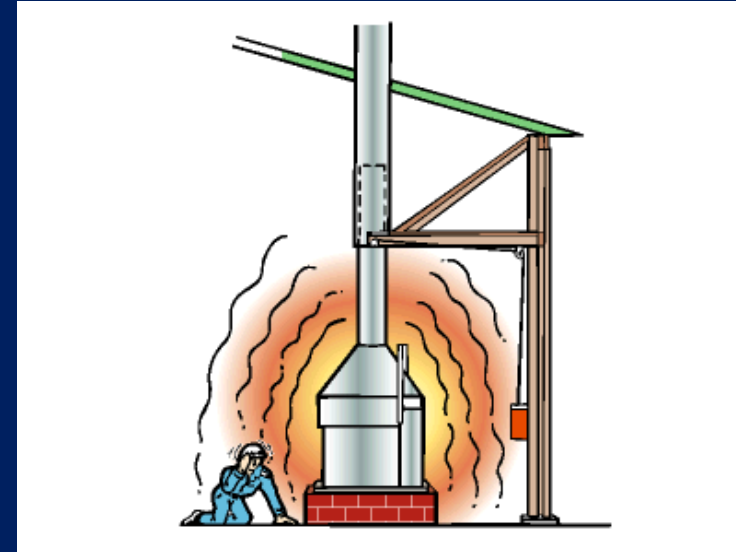


Sweaty skin



Red, hot, dry skin

Ποιοι κινδυνεύουν περισσότερο...



Κινδυνεύουν και οι αθλητές...



Άφθονο νερό...





Πώς αντιμετωπίζουμε την εξάντληση από θερμότητα



**...αφού τον μεταφέρουμε σε δροσερό μέρος...
βγάζει μερικά ρούχα**



...του δίνουμε υγρά να πει...



...τον ξαπλώνουμε και βάζουμε τα πόδια του
λίγο πιο ψηλά...



...ετοιμάζουμε κρύες κομπρέσες...



...και τις βάζουμε στο μέτωπο, στο λαιμό
και αλλού...

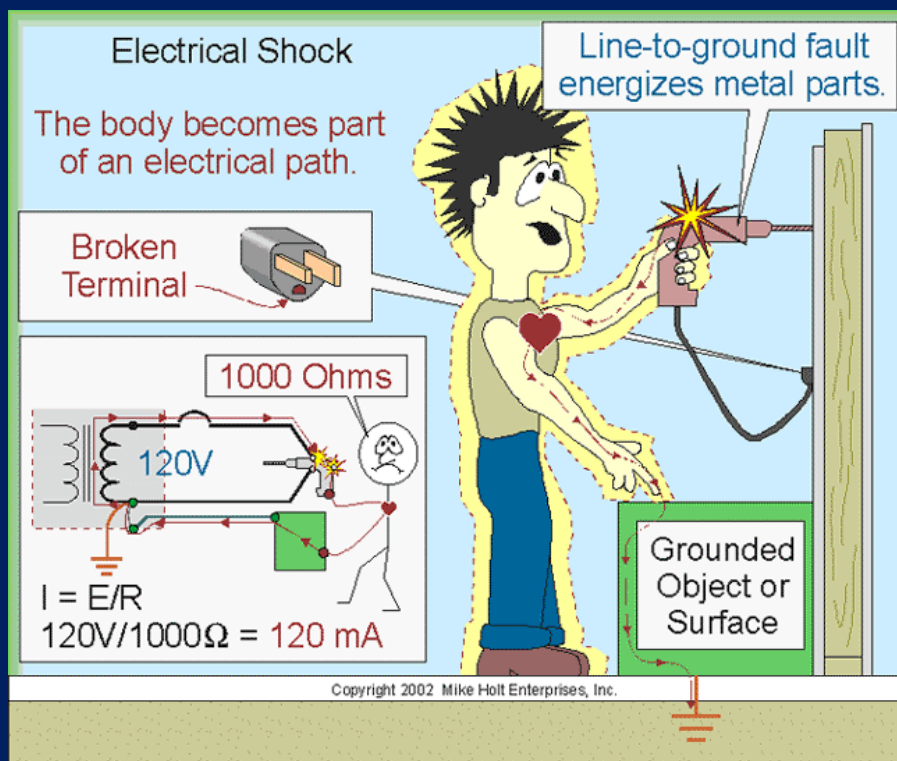


ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ



ΗΛΕΚΤΡΟΠΛΗΞΙΑ

- Για να υπάρξει ροή ηλεκτρικού ρεύματος πρέπει να κλείσει το κύκλωμα μεταξύ της πηγής του ηλεκτρισμού και του εδάφους.



ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Ένταση 1mA = ήπιες αιμωδίες
- Ένταση 10mA = μυϊκή σύσπαση
- Ένταση 30mA = αναπνευστική ανακοπή
- Ένταση 80mA = καρδιακή ανακοπή

- Τάση (110.000 – 250.000 Volts) = εγκαύματα, μυοσκελετικές κακώσεις

Πού οφείλονται οι βλάβες από ηλεκτροπληξία;

- Είτε στην απευθείας δράση της ηλεκτρικής ενέργειας στο ανθρώπινο σώμα,
- Είτε στη μετατροπή της σε θερμική ενέργεια κατά τη διέλευσή της διαμέσου των ιστών.

Πιθανόν να συνυπάρχουν...

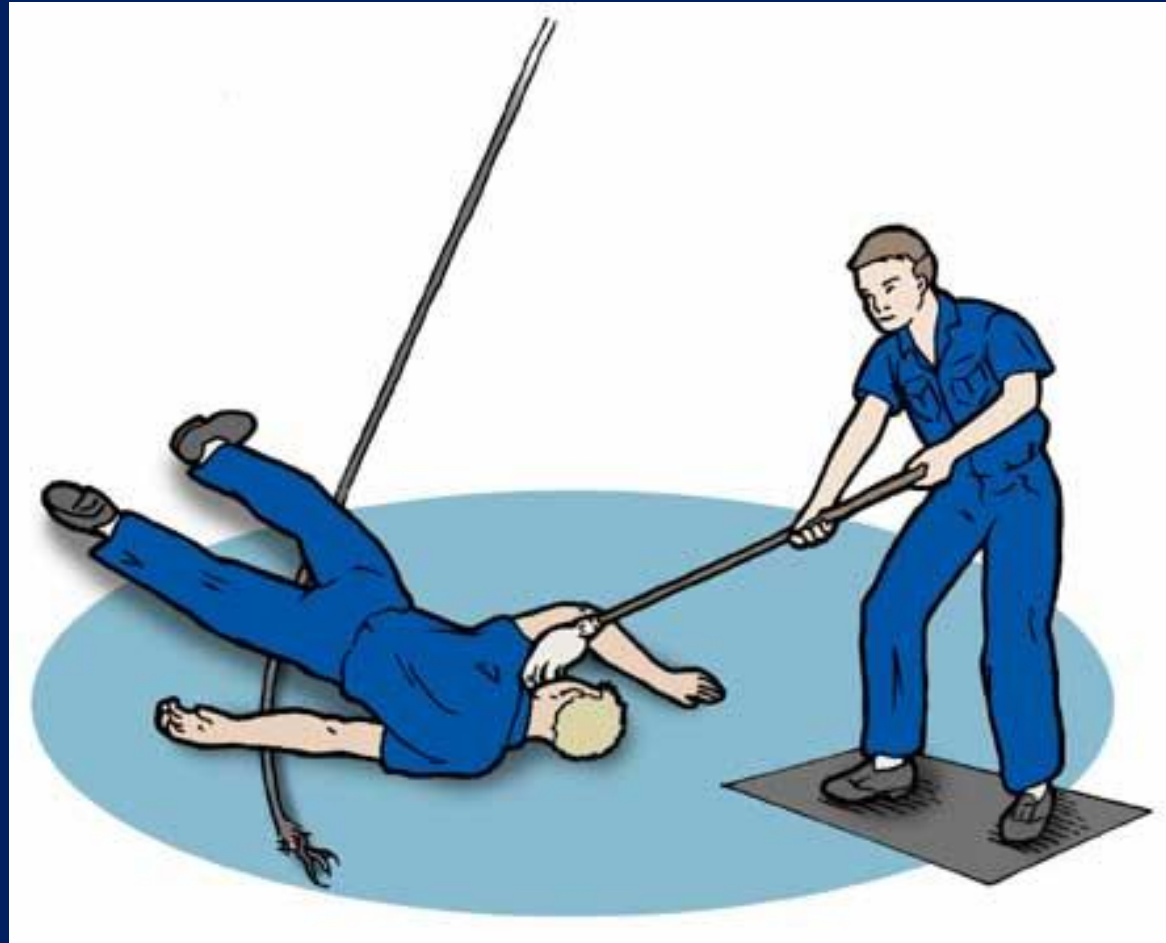
- Εκτίναξη του θύματος και πτώση
- Πρόκληση φωτιάς και θερμικό έγκαυμα
- Εισπνοή τοξικών αερίων από φωτιά

Αντιμετώπιση της ηλεκτροπληξίας

Ασφάλεια του διασώστη

- Διακοπή ηλεκτρ. ρεύματος
- Απομάκρυνση του θύματος

ΑΣΦΑΛΕΙΑ!!!



ΑΣΦΑΛΕΙΑ!



ΑΣΦΑΛΕΙΑ!



Μυοσκελετικές βλάβες από την ηλεκτροπληξία (υψηλή τάση)



ΚΕΡΑΥΝΟΠΛΗΞΙΑ

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- 1. Παράγοντες κινδύνου θεωρούνται το ύψος, η απομόνωση και η στενότητα του άκρου του αντικειμένου που αντιμετωπίζει το σύννεφο.
- 2. Καλή προφύλαξη μέσα σε κτίριο ή σε αυτοκίνητο (κλωβός του Faraday), αρκεί να μην αγγίζουμε μεταλλικά μέρη του οχήματος.
- 3. Δεν είναι επικίνδυνο για μας να δώσουμε πρώτες βοήθειες σε ένα θύμα κεραυνοπληξίας, αρκεί να είμαστε σε ασφαλές μέρος.

Κλωβός του Faraday



Τσιμπήματα

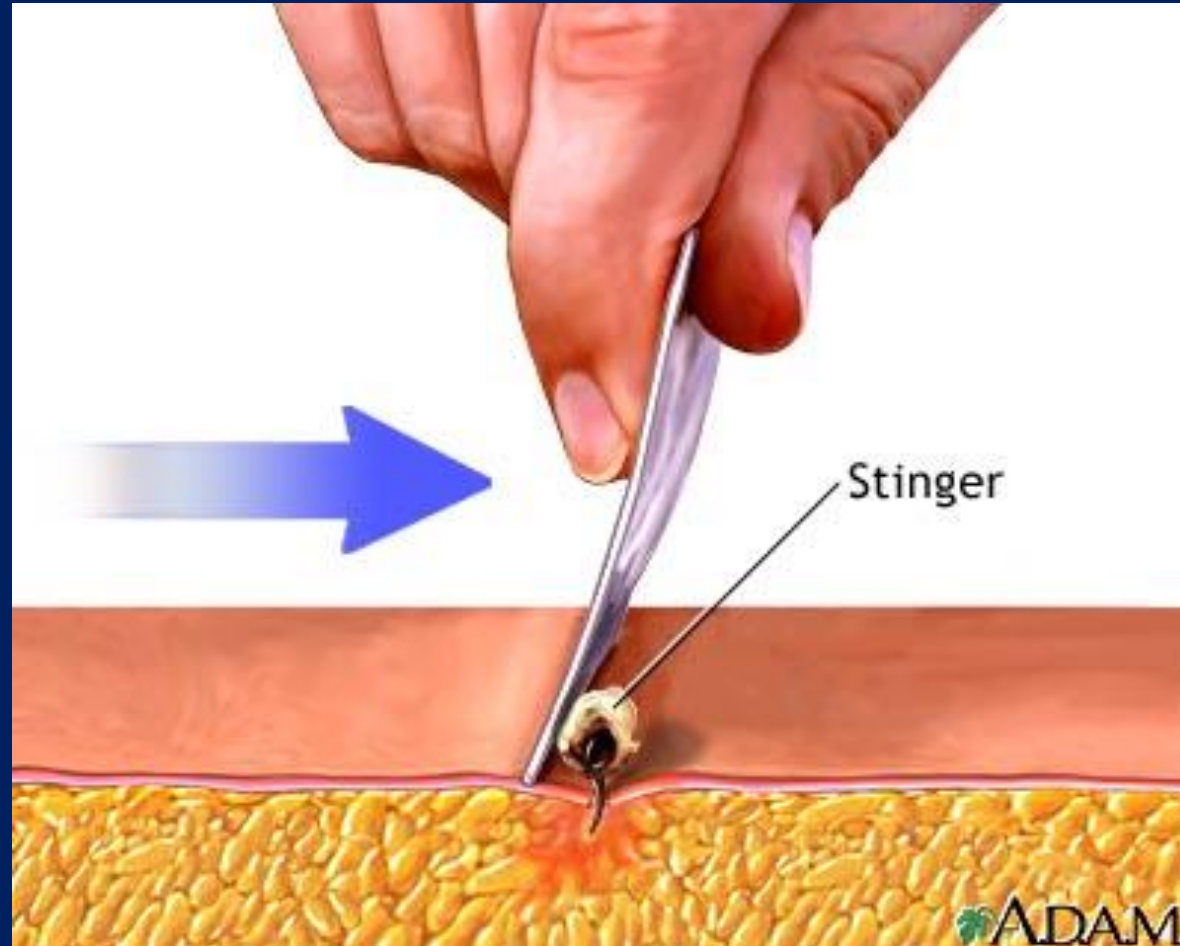
ΣΦΗΚΑ



ΜΕΛΙΣΣΑ



Για να αφαιρέσουμε το κεντρί της μέλισσας

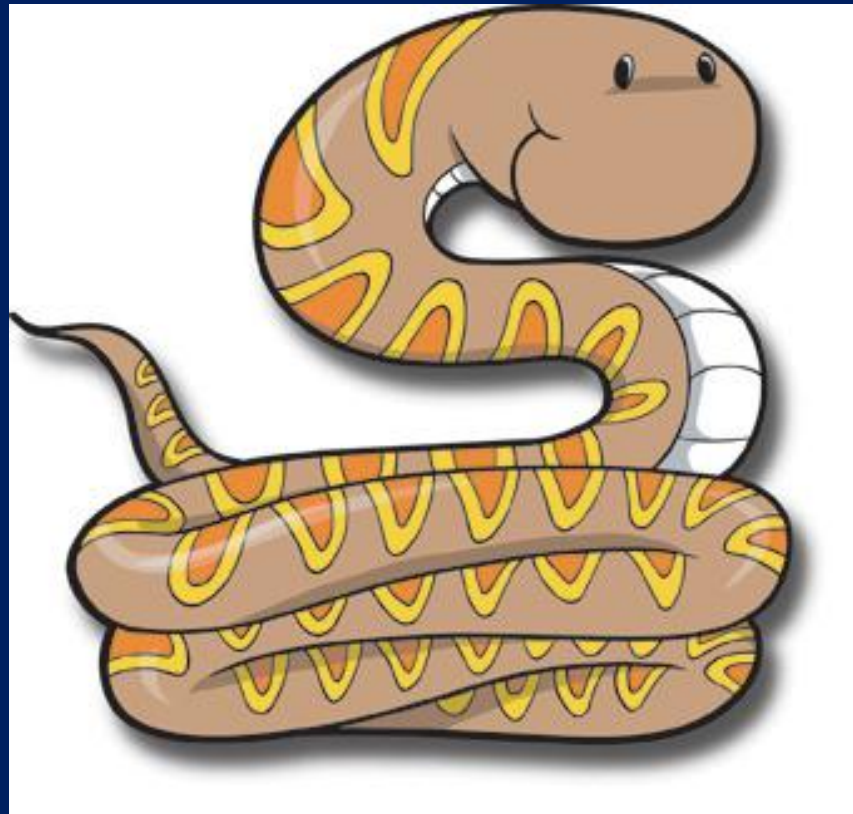


ΑΝΑΦΥΛΑΚΤΙΚΟ (ΑΛΛΕΡΓΙΚΗ) ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ

- Γενικευμένο εξάνθημα, πρήξιμο, ζάλη, υπόταση, δύσπνοια, βραχνάδα, βήχας
- 166 ή άμεση μεταφορά στο Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας
- Σε βαρείες καταστάσεις θεραπεία εκλογής είναι η αδρεναλίνη
- Κορτιζόνη και αντιισταμινικά, επίσης.



Το δάγκωμα του φιδιού



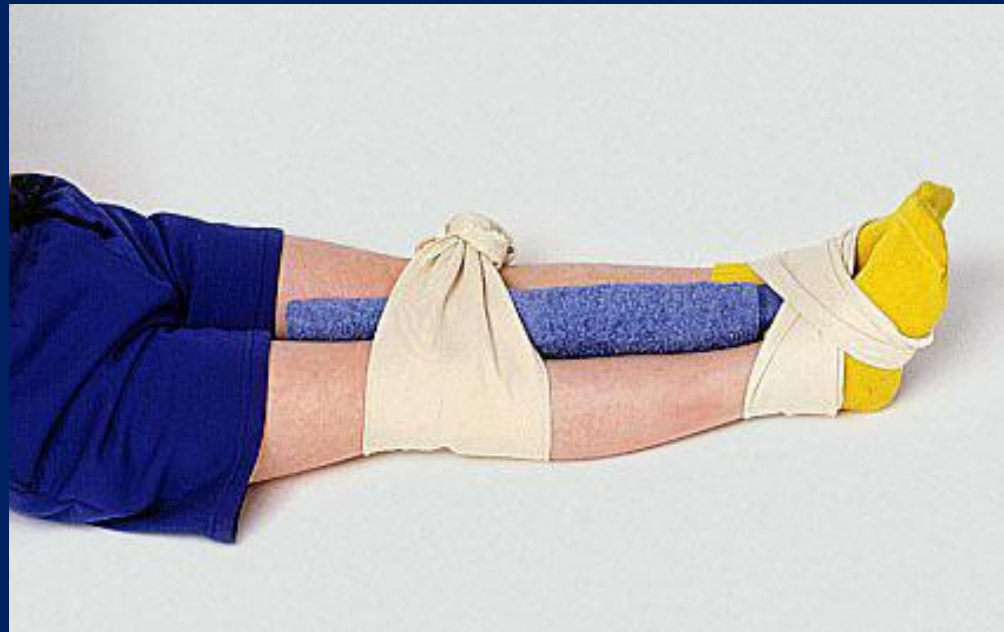
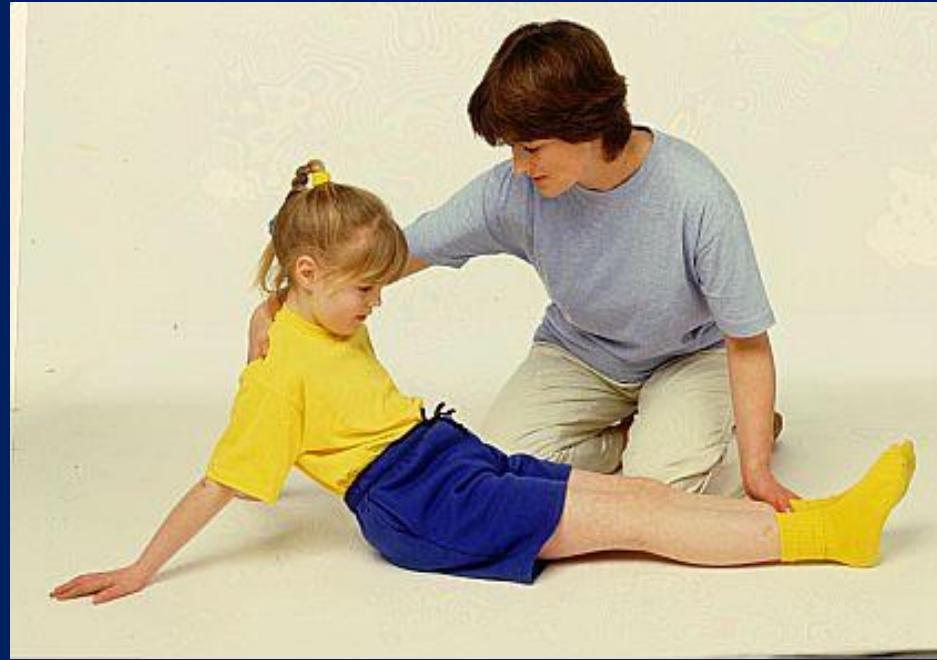
ΦΙΔΙΑ

- Στην Ελλάδα δηλητηριώδες φίδι είναι η οχιά
- Πολύ σπάνια το δάγκωμα της οχιάς είναι μοιραίο
- Εμφανίζονται συνήθως τα συμπτώματα: πόνος, οίδημα, εκχύμωση.
- Πιο σπάνια και αργότερα: ζάλη ή λιποθυμία, υπόταση...



ΤΙ ΚΑΝΟΥΜΕ

- Καθησυχάζουμε
- Ακινητοποιούμε το μέλος
- Μεταφορά σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας



Ευχαριστώ...

