
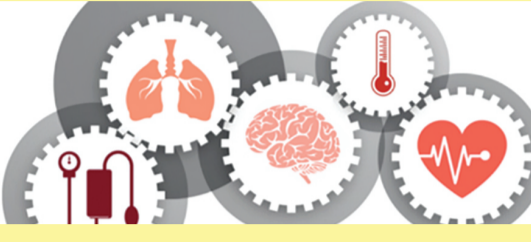

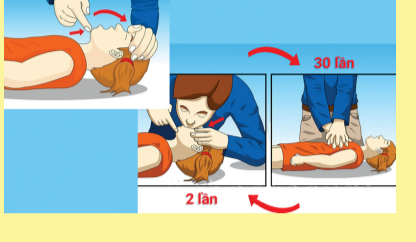

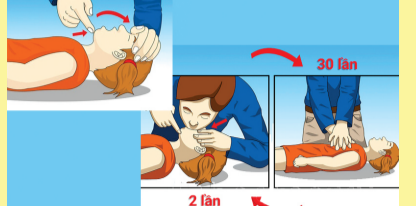




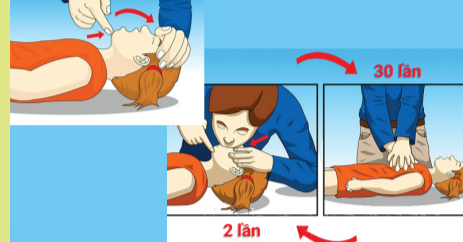
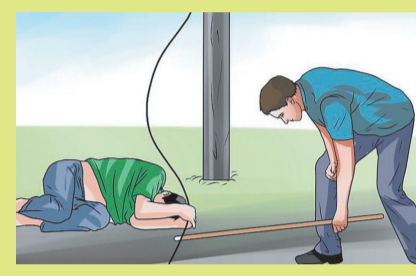






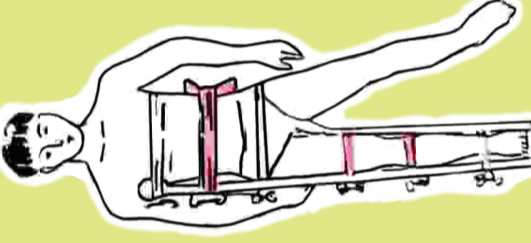





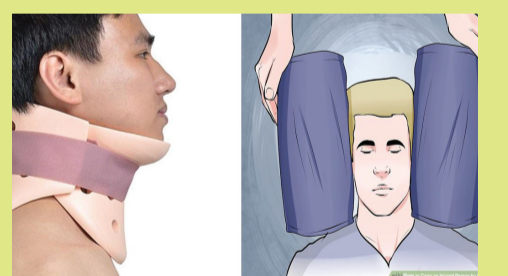


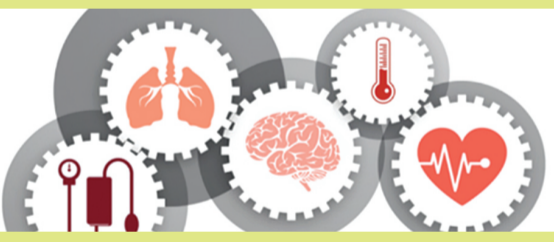


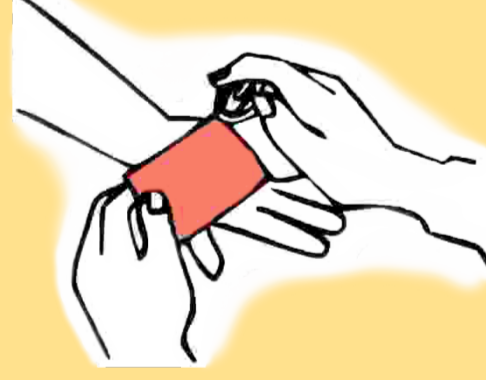

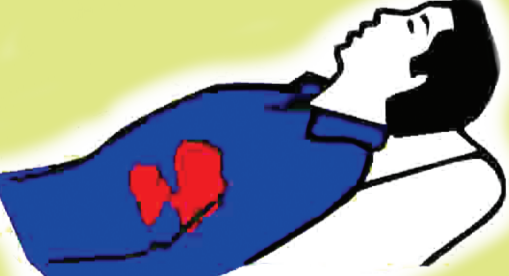


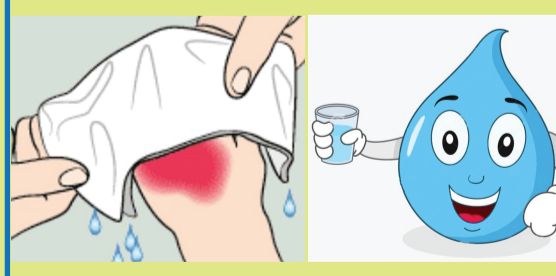





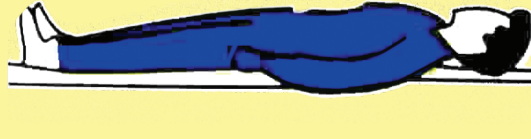



PHƯƠNG PHÁP SƠ CẤP CỨU TAI NẠN

TRƯỜNG HỢP CẤP CỨU	BƯỚC 1	BƯỚC 2	BƯỚC 3	BƯỚC 4	BƯỚC 5	BƯỚC 6	GHI CHÚ
NGỪNG HÔ HẤP NGỪNG TUẦN HOÀN	<ul style="list-style-type: none"> Kiểm tra môi trường xung quanh Đưa nạn nhân ra khu vực an toàn (trừ trường hợp nghi ngờ chấn thương cột sống) Đặt nạn nhân nằm ngửa, đầu thấp hơn chân. 	<ul style="list-style-type: none"> Kiểm tra mạch, nhịp thở Gọi mọi người giúp đỡ 	<ul style="list-style-type: none"> Nới lỏng, cởi bỏ bớt quần áo. Kiểm tra đường thở Khai thông đường thở nếu có dị vật, đờm dãi <p>Tay nâng cổ tay ấn trán</p> <p>Không thực hiện nếu nghi ngờ chấn thương cột sống cổ</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Tiến hành hồi sức tim phổi. Một chu kỳ hồi sức tim phổi là: 30:2. Ép tim: 30 lần. Số lần ép có thể đạt 100 lần/phút. Vị trí ép: một phần hai dưới của xương ức. Ép đạt chuẩn là xuống được 1/3-2/3 bề dày ngực của nạn nhân. Hà hơi thổi ngạt: 2 lần trong vòng 5 giây. Sau 5 chu kỳ ép tim thổi ngạt, kiểm tra lại mạch. 	<ul style="list-style-type: none"> Gọi cấp cứu 115 hoặc đưa đến cơ sở y tế gần nhất nếu nạn nhân chưa tỉnh lại. 	<ul style="list-style-type: none"> Trong lúc đợi cấp cứu đến, vẫn tiếp tục hồi sức tim phổi liên tục 	<ul style="list-style-type: none"> Tuyệt đối không di chuyển nạn nhân nếu chưa tỉnh Không chạm kim vào các đầu ngón tay để tránh nhiễm trùng. Không tụ tập đông người xung quanh.
ĐIỆN GIẬT	<ul style="list-style-type: none"> Ngắt nguồn điện, nhanh chóng đưa nạn nhân ra khỏi hiện trường 	<ul style="list-style-type: none"> Đánh giá tình trạng bệnh nhân Kiểm tra mạch, nhịp thở 	<ul style="list-style-type: none"> Nếu nạn nhân ngưng tim ngưng thở thì hồi sức tim phổi ngay. 	<ul style="list-style-type: none"> Gọi cấp cứu 115, cơ sở y tế gần nhất đến hỗ trợ. 	<ul style="list-style-type: none"> Trong lúc đợi cấp cứu đến, vẫn thực hiện hồi sức tim phổi liên tục. 	<ul style="list-style-type: none"> Phải đảm bảo nguyên tắc cách điện trước khi tiếp xúc với bệnh nhân. 	
VẾT THƯƠNG CHẢY MÁU	<ul style="list-style-type: none"> Kiểm tra, phân loại vết thương Vết thương chảy máu nhẹ, rửa sạch. Gọi người hỗ trợ trong trường hợp chảy máu động mạch 	<ul style="list-style-type: none"> Máu động mạch chảy xoối xả: ấn chặn động mạch. Máu chảy liên tục dùng khăn sạch đè ép trực tiếp lên vết thương <p>Vết thương động mạch cánh tay. Ấn vào hõm nách, để vai dang.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Nạn nhân tỉnh: Tiến hành chăm sóc vết thương. Tư thế: nằm đầu thấp, chân cao. 	<ul style="list-style-type: none"> Chăm sóc vết thương: <ul style="list-style-type: none"> Vết thương dơ: rửa bằng nước muối hoặc nước sạch; băng chặt lại. Vết thương sạch: băng chặt lại là đủ 	<ul style="list-style-type: none"> Nếu vết thương động mạch vẫn chảy máu sau khi băng ép, thì đặt Garo. Lập phiếu Garo ghi ngày giờ đặt Garo <p>Ghi ngày giờ đặt Garo.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Nếu vết thương không đặt Garo được (nách, cổ) dùng ngón tay ấn chặt liên tục lên động mạch giữa tim và vết thương 	<ul style="list-style-type: none"> Nhanh chóng chuyển nạn nhân đến cơ sở y tế gần nhất. Tuyệt đối không rút dị vật ra khỏi vết thương. 
GÃY XƯƠNG	<ul style="list-style-type: none"> Nạn nhân tỉnh: Cố định xương gãy, đưa đến cơ sở y tế gần nhất Nạn nhân bất tỉnh: Đánh giá nhịp thở, nếu không thở tiến hành hồi sức tim phổi ngay 	<ul style="list-style-type: none"> Cố định xương cánh tay 	<ul style="list-style-type: none"> Cố định xương cẳng chân 	<ul style="list-style-type: none"> Cố định xương đùi 	<ul style="list-style-type: none"> Cố định xương cẳng tay 	<ul style="list-style-type: none"> Gọi cấp cứu 115, cơ sở y tế gần nhất đến hỗ trợ 	<ul style="list-style-type: none"> Cố định xương gãy trước khi vận chuyển nạn nhân. Đối với trường hợp gãy di lệch nhiều, cố định nguyên tư thế gãy và chờ xe cấp cứu đến, tuyệt đối không nắn chỉnh về tư thế ban đầu.
CHẤN THƯƠNG CỘT SỐNG	<ul style="list-style-type: none"> Tuyệt đối không di chuyển nạn nhân ra khỏi hiện trường mà chưa cố định. Gọi mọi người hỗ trợ 	<ul style="list-style-type: none"> Dùng nẹp cột sống chuyên dụng hoặc vật liệu có sẵn để cố định cột sống cổ nếu nghi ngờ chấn thương cột sống cổ. Nạn nhân tỉnh, khuyến nạn nhân nằm yên hoàn toàn. 	<ul style="list-style-type: none"> Hồi sức tim phổi nếu nạn nhân ngưng hô hấp tuần hoàn Cố định xương gãy nếu nghi ngờ gãy xương 	<ul style="list-style-type: none"> Gọi cấp cứu 115 hoặc cơ sở y tế gần nhất hỗ trợ nhanh nhất 			
CHẤN THƯƠNG ĐẦU	<ul style="list-style-type: none"> Đề nạn nhân bất động, không di chuyển nạn nhân trừ khi phải đưa nạn nhân ra khỏi khu vực nguy hiểm. 	<ul style="list-style-type: none"> Khi di chuyển cần cố định vùng cổ bằng nẹp hoặc kê cân đối 2 vật bên cổ. 	<ul style="list-style-type: none"> Sơ cấp cứu cho nạn nhân. Cầm máu, sử dụng gạc vô trùng băng ép. 	<ul style="list-style-type: none"> Gọi cấp cứu 115 hoặc cơ sở y tế gần nhất hỗ trợ 	<ul style="list-style-type: none"> Theo dõi tri giác, dấu hiệu sinh tồn của nạn nhân đợi đơn vị hỗ trợ y tế đến 	<ul style="list-style-type: none"> Nếu có dị vật, tuyệt đối không rút dị vật ra khỏi vết thương. 	
VẾT THƯƠNG BÀN TAY/BÀN CHÂN	<ul style="list-style-type: none"> Rửa vết thương bằng nước muối, nước sạch, povidine pha loãng 	<ul style="list-style-type: none"> Bất động nếu nghi ngờ gãy xương 	<ul style="list-style-type: none"> Băng cầm máu vết thương 	<ul style="list-style-type: none"> Đưa đến cơ sở y tế gần nhất để được hỗ trợ 		<ul style="list-style-type: none"> Nếu có phân chi (ngón tay, ngón chân, ...) bị đứt lìa cho vào túi nilon sạch rồi cho vào túi nước đá bảo quản. Chuyển ngay nạn nhân và phần tổn thương để bệnh viện gần nhất. <p>Gạc, vải sạch tẩm nước muối sinh lý</p> <p>Đặt trong túi/ thùng nước đá đang tan</p> <p>Túi nilon khô sạch, buộc kín</p> 	
BỎNG	<ul style="list-style-type: none"> Đánh giá hiện trường, tiến hành sơ cấp cứu ban đầu cho nạn nhân 	<ul style="list-style-type: none"> Loại trừ tác nhân tiếp xúc gây bỏng nhanh nhất 	<ul style="list-style-type: none"> Ngâm rửa vết thương bỏng vào nước sạch đối với vết bỏng nhẹ. 	<ul style="list-style-type: none"> Che phủ tạm thời vết bỏng, Bù nước bù điện giải cho nạn nhân (nếu uống được) 	<ul style="list-style-type: none"> Đối với bỏng nặng hoặc có liên quan đường hô hấp, gọi cấp cứu 115 hoặc đưa đến cơ sở y tế gần nhất 	<ul style="list-style-type: none"> Tuyệt đối không bôi hoá chất lên vết bỏng (nước mắm, kem đánh răng). Không cố cởi quần áo nạn nhân khi bị dính sát vào da. <p>Không bôi kem hoặc bất cứ chất gì lên vết thương</p> <p>Không dụi, cố gắng lấy dị vật ra</p>  	
DI CHUYỂN (CHỈ DI CHUYỂN KHI THẬT SỰ CẦN THIẾT)	<ul style="list-style-type: none"> Gọi cấp cứu 115 hoặc cơ sở y tế gần nhất 	<ul style="list-style-type: none"> Nạn nhân tỉnh: nằm yên 	<p>Cần cứ các trường hợp nạn nhân theo bệnh trạng</p> <ul style="list-style-type: none"> Nạn nhân có triệu chứng hô hấp: đặt nửa nằm, nửa ngồi. Nạn nhân có nghi ngờ tổn thương cột sống: cố định trên cáng cứng, tuyệt đối không di chuyển nạn nhân Nạn nhân bất tỉnh và không nghi ngờ chấn thương cột sống: đặt nằm nghiêng trái, mặt hơi ngược lên cho dễ thở và thoát đàm dãi  			<ul style="list-style-type: none"> Ghi chú 	<ul style="list-style-type: none"> Vận chuyển phù hợp theo tình trạng bệnh nhân Di chuyển nhẹ nhàng, đồng bộ giữa các cấp cứu viên Động tác nhanh nhẹn, đúng cách.