



Witam bardzo serdecznie!

Nazywam się Maciej Bienert. Jestem założycielem klubu CARE24 (Club Assistance Rescue Europe), który zrzesza osoby zainteresowane tematyką ubezpieczeń car-assistance, ratownictwa i bezpieczeństwa w ruchu drogowym. Realizując nasze cele statutowe przygotowaliśmy dla Ciebie ten kurs. Został on napisany i opiniowany przez czynnych ratowników medycznych i strażaków - między innymi wicemistrzów Europy w ratownictwie. Jest to kurs na poziomie podstawowym, ale informacje w nim zawarte wybiegają poza minimum wymagane od posiadaczy prawa jazdy. Wiedza jest przekazana w miły, przystępny i wygodny dla Ciebie sposób. Po ukończeniu kursu, jeśli zechcesz sprawdzić swoje umiejętności możesz przystąpić do egzaminu prowadzonego w trybie online. Nasi egzaminatorzy mają uprawnienia do przeprowadzania szkoleń z zakresu ratownictwa medycznego i na życzenie wystawią Ci certyfikat ukończenia kursu. Polskie drogi są jednymi z najniebezpieczniejszych w Europie. Przyczyny takiej sytuacji to zły stan nawierzchni, fatalna infrastruktura i stan oznaczeń, stan techniczny pojazdów oraz inne. Na te czynniki, my jako kierowcy mamy znikomy wpływ i szybko się tej sytuacji zmienić nie da. Zmienić możemy jedno – swoją wiedzę i umiejętności. W razie wypadku zanim jeszcze dojadą służby ratunkowe ucieka cenny czas. Twoja umiejętność udzielania pomocy jako świadka zdarzenia jest naprawdę bezcenna, gdyż liczy się każda sekunda. Jako klub zalecamy posiadanie karty In Case of Emergency mogącej uratować życie oraz karty ratunkowej pojazdu. Klub CARE24 utrzymuje się z darowizn członków i sympatyków. Więc jeśli podoba Ci się idea CARE24 przyłącz się bo razem możemy więcej.
www.care24.pl



Club Assistance Rescue Europe
www.care24.pl

PIERWSZA POMOC



Warunkiem przystąpienia do klubu CARE24 jest przyswojenie sobie wiedzy z niniejszej prezentacji oraz pozytywny wynik egzaminu przeprowadzonego przez naszych specjalistów.



Jacek Wawrzynek – koordynator działu Ratownictwo i Pierwsza Pomoc w CARE24

specjalista ratownictwa medycznego

absolwent SPWŚ i Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
ratownik medyczny Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach

instruktor BLS/AED Europejskiej Rady Resuscytacji
ACLS provider

instruktor ratownictwa medycznego
instruktor Szkoły Ratownictwa Medycznego WPR

mistrz zespołów Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach w ratownictwie medycznym 2010

mistrz Śląska w ratownictwie medycznym 2010

reprezentant Polski - wicemistrz Europy w ratownictwie medycznym 2010



Program zajęć

1. Prawne aspekty udzielania pierwszej pomocy
2. Bezpieczeństwo
3. Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)
4. Algorytm BLS u dzieci
5. Urazy kręgosłupa
6. Pozycja bezpieczna
7. Urazy
8. Krwotoki
9. Oparzenia
10. Padaczka
11. Pytania testowe podczas egzaminu

- Czy każdy musi czy powinien udzielać pierwszej pomocy?
- Czy coś nam grozi za złe udzielenie pierwszej pomocy?

Prawne aspekty udzielania pierwszej pomocy

- Do 3 lat pozbawienia wolności za nieudzielenie pomocy
- Gdy na miejscu jest zespół ratownictwa, PSP, GOPR, TOPR, WOPR nie mamy obowiązku udzielania pomocy
- Przy złym udzielaniu pomocy nie ma konsekwencji prawnych – pierwszej pomocy udzielamy w dobrej wierze!

Bezpieczeństwo

Bezpieczeństwo własne

Bezpieczeństwo miejsca wypadku

Bezpieczeństwo

- Swoje: rękawiczki, maseczka, kamizelka
- Swojego pojazdu: bezpieczne zatrzymanie, światła awaryjne, trójkąt ostrzegawczy, zamknięcie samochodu
- Miejsca zdarzenia: ocena sytuacji (gałęzie, rozdzielnia prądu, zawór gazu, pożar), trójkąt ostrzegawczy
- Wyłączenie stacyjki w samochodzie po wypadku

ROZSADEK !!!

Bezpieczeństwo

			
1 materiały wybuchowe	2.1 gazy palne	2.2 gazy niepalne	2.3 gazy trujące
			
3 ciecze zapalne	4.3 niebezpieczne w zetknięciu z wodą	5.1 utleniające	6.1 trujące
			
6.2 zakaźne	7 radioaktywne	8 żrące	9 niebezpieczne

33

1203

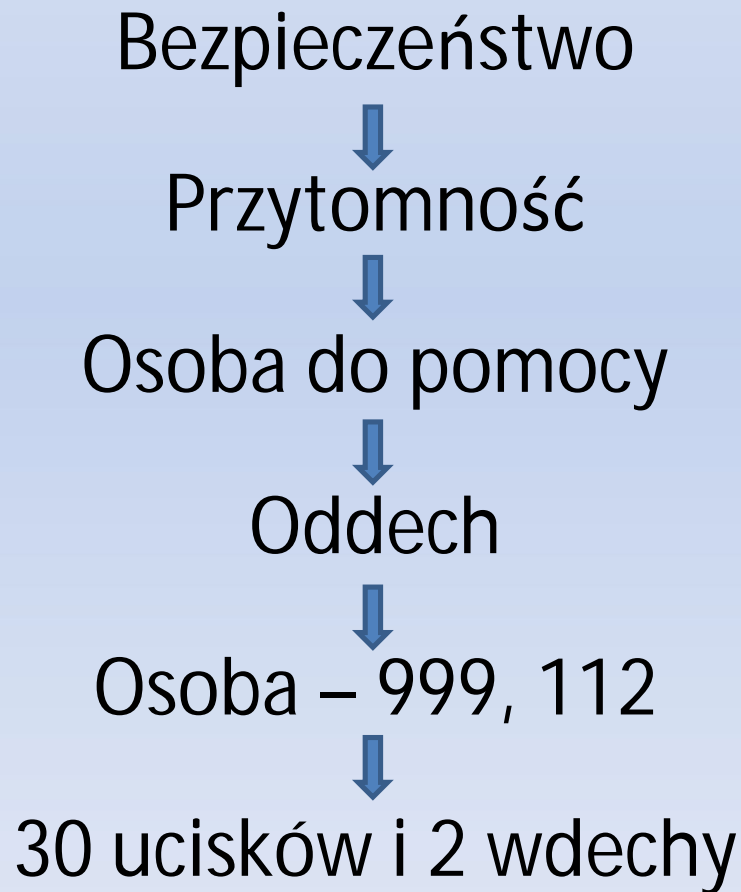
ADR

Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

- **Najważniejszy jest czas!**
- **Nagłe Zatrzymanie Krążenia** – serce przestaje bić czyli krew przestaje płynąć i nie dociera do mózgu. Już po 4,5 minutach dochodzi do nieodwracalnych zmian w mózgu!

Karetka nie dojedzie w 4,5 minuty! Dlatego ważne jest nasze szybkie działanie!

Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

Bezpieczeństwo



Przytomność



Osoba do pomocy



Oddech



Osoba – 999, 112



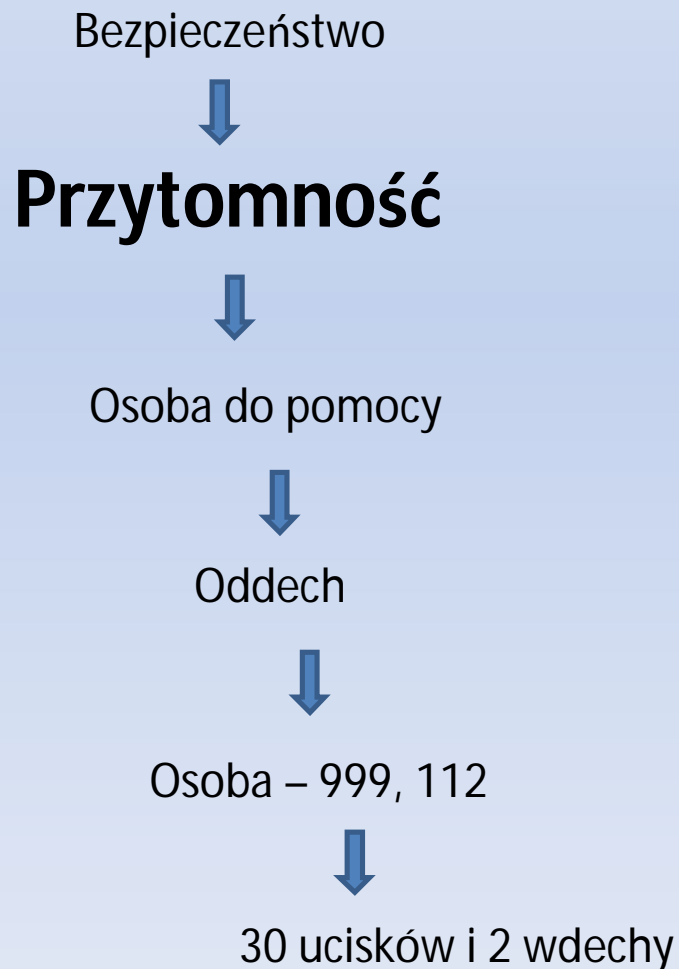
30 ucisków i 2 wdechy



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

Przytomność:

- Potrzęsamy za barki i głośno pytamy np. „czy coś się stało? Czy Pan mnie słyszy?”
- Nie bijemy poszkodowanego, nie polewamy wodą, nie szczypiemy

Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

Bezpieczeństwo



Przytomność



Osoba do pomocy



Oddech



Osoba – 999, 112



30 ucisków i 2 wdechy



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

Osoba:

- Wyznaczamy JEDNĄ osobę, która ma z nami zostać po pomocy.
- Nie mówimy do tłumu!

Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

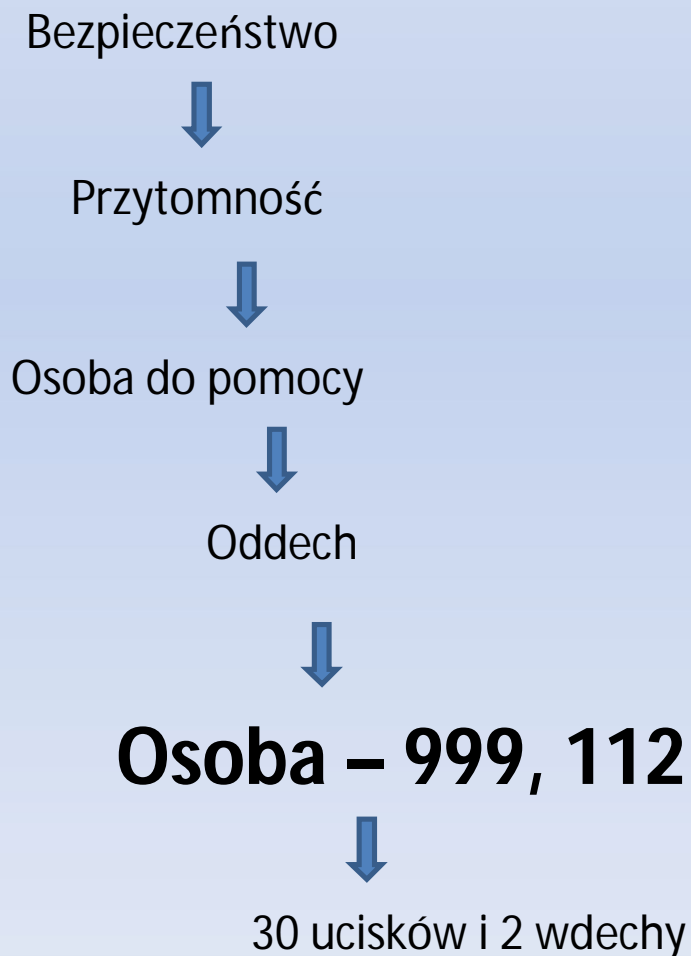
Oddech:

- Udrożnione drogi oddechowe (odchylenie głowy do tyłu)
- Po nachyleniu się nad twarzą poszkodowanego kontrola trzema zmysłami przez 10 sekund
- **WZROK – SŁUCH - CZUCIE**

Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

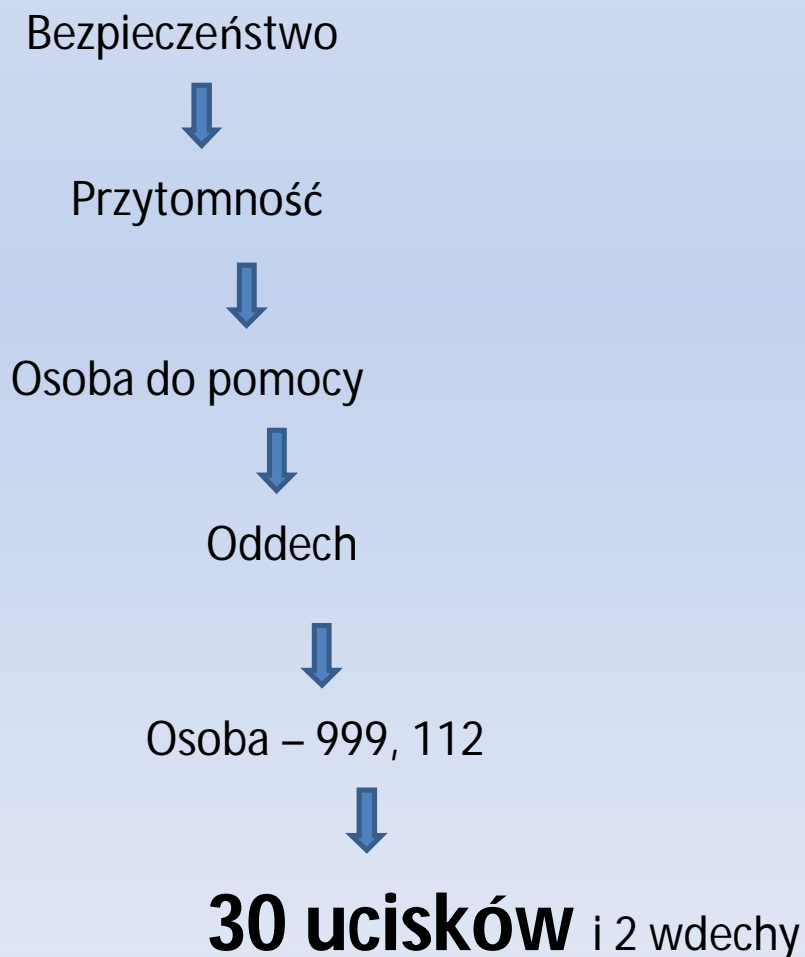
Osoba – 999, 112:

- Wezwanie pomocy przez osobę, którą wcześniej wyznaczyliśmy
- Konkretnie i związane polecenia
- Gdzie i co się stało – NIEPRZYTOMNY, NIE ODDYCHA!
- Informacja zwrotna za ile przyjedzie karetka

Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

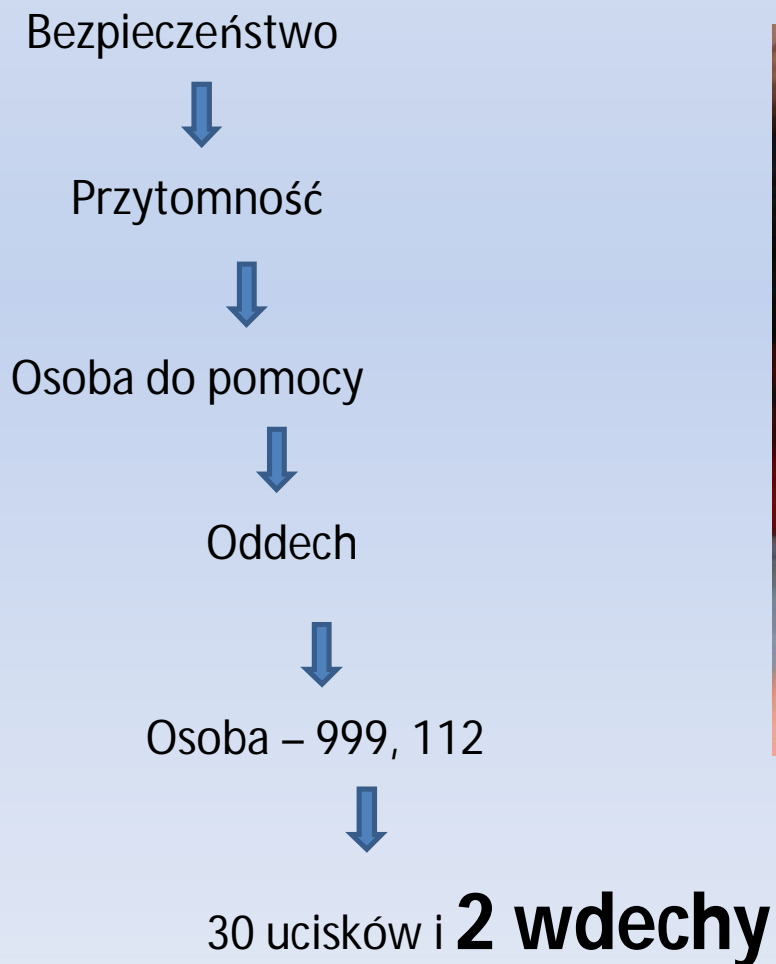
Uciski klatki piersiowej:

- Środek klatki piersiowej
- Uciskamy nasadą dłoni
- Ucisk na 4 – 5 cm
- Pełne rozprężenie klatki piersiowej
- Tempo: 100 ucisków na minutę
- Nie zmieniamy miejsca ucisku
- Ręce zawsze wyprostowane w łokciach

Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)

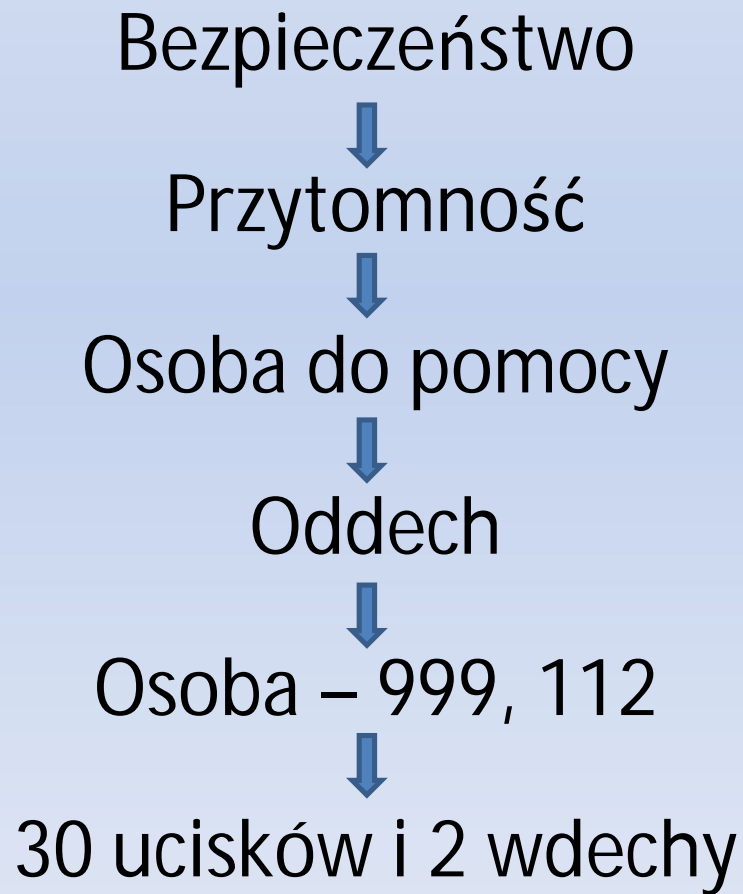
Wdechy:

- Udrożnione drogi oddechowe
- Zamknięty nos
- Szczelne objęcie ust poszkodowanego
- Delikatny wdech do uniesienia się klatki piersiowej
- Wykonujemy 2 wdechy niezależnie czy są skuteczne czy nie

Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS (podstawowych zabiegów ratujących życie)



Algorytm BLS u dzieci

- Ustami obejmujemy usta i nos dziecka a wdech do uniesienia się klatki piersiowej
- Zaczynamy od 5 wdechów
- Uciski dwoma palcami u noworodków i niemowląt
- Uciski jedną ręką u dzieci w wieku przedszkolnym
- Uciski na 1/3 wysokości klatki piersiowej

Defibrylator



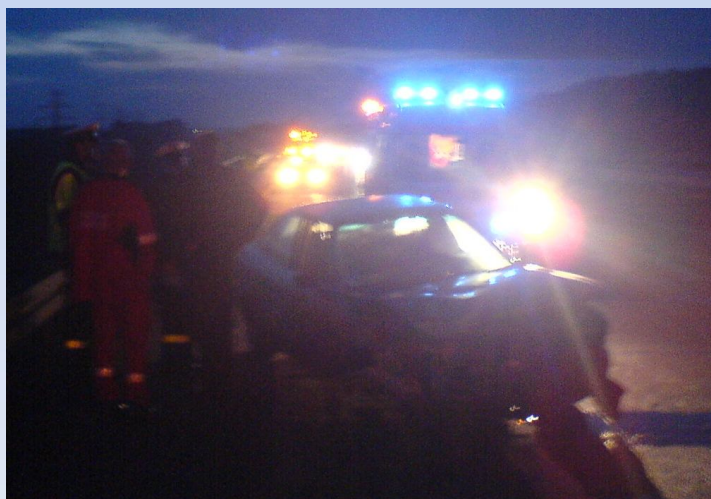
Defibrylator AED



Defibrylator AED



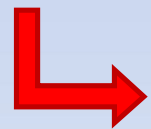
Urazy kręgosłupa



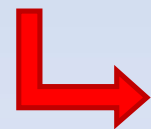
Urazy kręgosłupa

- Po wypadku samochodowym, potrąceniu, upadku z wysokości zawsze podejrzewamy uraz kręgosłupa!

ŻYCIE



KRĘGOSŁUP



KOŃCZYNY

Pozycja bezpieczna

- Dla kogo?
- Jakie są jej zalety?
- O czym należy pamiętać?

Pozycja bezpieczna



Pozycja bezpieczna

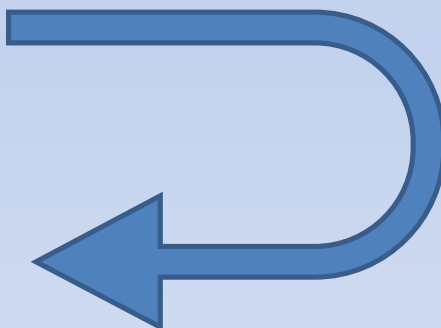
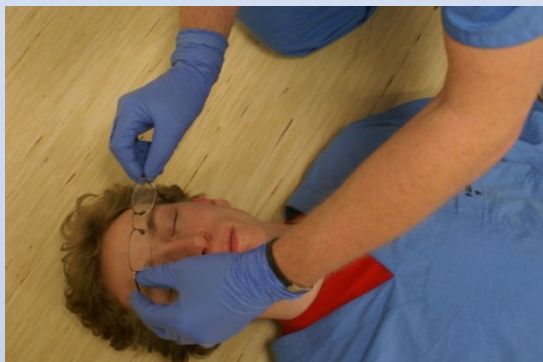
- Nieprzytomny ale oddychający
- Na jednym boku do 30 minut
- Bok nie ma znaczenia (wyjątek – kobieta w ciąży – wtedy tylko na lewym boku)
- Zapewniamy komfort poszkodowanemu (zdejmujemy okulary, wyjmujemy przedmioty z kieszeni)

Pozycja bezpieczna

Trzy główne zalety pozycji bezpiecznej:

- Jest stabilna
- Zapewnia drożność dróg oddechowych
- Zabezpiecza przed zachłyśnięciem

Pozycja bezpieczna



Urazy kostne i stawowe

- Objawy: ból, obrzęk, zasinienie
- Pierwsza pomoc to unieruchomienie (ale nie na siłę!)
- Pomocny może okazać się np. patyk, deska, parasolka, książka

Urazy kostne i stawowe



Urazy kostne i stawowe

- **Główne zasady unieruchamiania:**

Urazy kości – unieruchamiamy miejsce urazu,
całą kość oraz sąsiednie stawy

Urazy stawów – unieruchamiamy staw po urazie
oraz kości, które ten staw tworzą

Krwotoki

- Czym oczyścimy ranę?
- Co przyłożymy na ranę?
- Co pomoże nam zatamować krwawienie?

Krwotoki

- Przemycie rany: woda, woda z mydłem, woda utleniona (nie używamy spirytusu, jodyny)
- Na ranę przykładamy jałową gazę a gdy jej nie ma wykorzystujemy ubranie poszkodowanego
- Gdy pierwsza warstwa opatrunków przecieka to dokładamy kolejną (nie zdejmujemy poprzedniej)

Krwotoki

Pomocne może okazać się:

- Zastosowanie opatrunku uciskowego (nie opaski uciskowej)
- Uniesienie krwawiącej kończyny
- Unieruchomienie krwawiącej kończyny

Ciało obce, amputacja

- Czy usuwamy przedmiot wbity w ciało?
- Czy do czegoś przyda się odcięty palec?

Krwotoki, rany, amputacja

- Ciała obcego nigdy nie usuwamy! Naszym zadaniem jest jego stabilizacja
- Przy amputacji zaopatrujemy kikut oraz część ciała, która została odcięta czy urwana. Owijamy ją gazą i umieszczamy w suchym worku, który szczelnie zamykamy. Tak zamknięty worek schładzamy w zimnej wodzie lub w wodzie z lodem i przekazujemy służbom ratowniczym

Oparzenia

- Co zrobimy w pierwszej kolejności?
- Co zrobimy z pęcherzami?

Oparzenia

- Oparzone miejsce schładzamy!
- 15 minut, woda o temp. 15 stopni, woda bieżąca z wysokości 15 cm.
- Jeśli pojawią się pęcherze musimy udać się do lekarza. Pęcherzy nie zrywamy – zakładamy tylko opatrunek
- Gdy doszło do oparzenia większej powierzchni ciała lub miejsc szczególnych wzywamy pogotowie!

Oparzenia



Oparzenia – gaszenie drugiej osoby

- Stosujemy wodę, koce, turlanie po ziemi
- Nie używamy gaśnic!
- Ubrania, które się przytopiło nie zdejmujemy



Padaczka

- Co to za choroba?
- Jak wygląda osoba w trakcie ataku?
- Jak jej pomóc?

Padaczka

- Choroba, która może być od urodzenia, po urazie, po zatruciu
- Ataki padaczki wyzwała np. alkohol, stroboskop, głośna muzyka, stres
- Pełen atak padaczki to utrata kontaktu, drgawki całego ciała, piana z ust, mimowolne oddanie moczu – może trwać nawet kilka minut!

Padaczka

- Podczas ataku padaczki asekurujemy jedynie głowę przed wtórnymi urazami (nie wkładamy nic do ust!)
- Po ataku padaczki stosujemy pozycję bezpieczną
- Rozważmy wezwanie Zespołu Ratownictwa!

Pytania testowe

Rozdział 12

Test wielokrotnego wyboru!

Pozycja boczna ustalona jest dla pacjenta bezpieczna, ponieważ:

- a) jest stabilna
- b) zabezpiecza przed zachłyśnięciem
- c) zapewnia drożność dróg oddechowych

**Pozycja boczna ustalona jest dla pacjenta
bezpieczna, ponieważ:**

a) jest stabilna

b) zabezpiecza przed zachłyśnięciem

c) zapewnia drożność dróg oddechowych

U dzieci prowadzenie masażu serca i sztucznego oddychania rozpoczynamy od:

- a) 30 uciśnień klatki piersiowej
- b) 2 oddechów ratowniczych
- c) 5 oddechów ratowniczych

U dzieci prowadzenie masażu serca i sztucznego oddychania rozpoczynamy od:

- a) 30 uciśnień klatki piersiowej
- b) 2 oddechów ratowniczych
- c) 5 oddechów ratowniczych**

W jaki sposób zabezpieczysz miejsce wypadku samochodowego?

- a) ustawię trójkąty ostrzegawcze
- b) bezpiecznie zaparkuję własny samochód
- c) wyłączę stacyjkę samochodu, który miał wypadek

W jaki sposób zabezpieczysz miejsce wypadku samochodowego?

- a) ustawię trójkąty ostrzegawcze***
- b) bezpiecznie zaparkuję własny samochód***
- c) wyłączę stacyjkę samochodu, który miał wypadek***

W jaki sposób sprawdzisz przytomność u poszkodowanego (dorosłego)?

- a) chwycę poszkodowanego za barki i lekko potrząsając, zapytam np.: Co się stało?
- b) poklepię go po twarzy
- c) poleję wodą

W jaki sposób sprawdzisz przytomność u poszkodowanego (dorosłego)?

a) chwycę poszkodowanego za barki i lekko potrząsając, zapytam np.: Co się stało?

b) poklepię go po twarzy

c) poleję wodą

**Na skutek nagłego zatrzymania krążenia
dochodzi do nieodwracalnych zmian w
centralnym układzie nerwowym po:**

- a) 10 min
- b) 3 min
- c) 4,5 min

**Na skutek nagłego zatrzymania krążenia
dochodzi do nieodwracalnych zmian w
centralnym układzie nerwowym po:**

- a) 10 min
- b) 3 min
- c) 4,5 min**

W przypadku uczestniczenia w wypadku drogowym, w którym są poszkodowani, kierujący pojazdem powinien:

- a) udzielić pierwszej pomocy przedmedycznej
- b) podjąć działania zapewniające bezpieczeństwo ruchu w miejscu wypadku
- c) niezwłocznie usunąć pojazd z miejsca wypadku

W przypadku uczestniczenia w wypadku drogowym, w którym są poszkodowani, kierujący pojazdem powinien:

- a) udzielić pierwszej pomocy przedmedycznej***
- b) podjąć działania zapewniające bezpieczeństwo ruchu w miejscu wypadku***
- c) niezwłocznie usunąć pojazd z miejsca wypadku**

Prawidłową metodą postępowania w przypadku krwawienia z rany podudzia jest:

- a) ucisk miejsca krwawienia
- b) uniesienie krwawiącej kończyny
- c) unieruchomienie krwawiącej kończyny

Prawidłową metodą postępowania w przypadku krwawienia z rany podudzia jest:

- a) ucisk miejsca krwawienia***
- b) uniesienie krwawiącej kończyny***
- c) unieruchomienie krwawiącej kończyny***

Bezpośrednio na ranę należy położyć:

- a) watę
- b) ligninę
- c) jałową gazę

Bezpośrednio na ranę należy położyć:

a) watę

b) ligninę

c) jałową gazę

Co należy zrobić w przypadku wystąpienia u ofiary wypadku krwotoku z przedramienia?

- a) założyć jałowy opatrunek na ranę
- b) ucisnąć miejsce krwawienia palcem lub dłonią, podnosząc kończynę do góry
- c) przekrwawiające opatrunki zdejmujemy i zastępujemy nowymi, czystymi

Co należy zrobić w przypadku wystąpienia u ofiary wypadku krwotoku z przedramienia?

- a) założyć jałowy opatrunek na ranę***
- b) ucisnąć miejsce krwawienia palcem lub dłonią, podnosząc kończynę do góry***
- c) przekrwawiające opatrunki zdejmujemy i zastępujemy nowymi, czystymi**

Opatrunek uciskowy stosujemy przy:

- a) wycieku krwistej wydzieliny z ucha
- b) krwotoku
- c) zmiążdżeniu kończyny

Opatrunek uciskowy stosujemy przy:

- a) wycieku krwistej wydzieliny z ucha
- b) krwotoku***
- c) zmiążdżeniu kończyny

Jak długo będziesz prowadził masaż serca i sztuczne oddychanie?

- a) do momentu przyjazdu karetki pogotowia, jeżeli ofiara wypadku nie zaczęła oddychać i nie wróciło u niej krążenie
- b) przez 5 minut
- c) gdy stwierdzę, że ofiara wypadku zaczęła oddychać i powróciło u niej krążenie

Jak długo będziesz prowadził masaż serca i sztuczne oddychanie?

- a) do momentu przyjazdu karetki pogotowia, jeżeli ofiara wypadku nie zaczęła oddychać i nie wróciło u niej krążenie***
- b) przez 5 minut**
- c) gdy stwierdzę, że ofiara wypadku zaczęła oddychać i powróciło u niej krążenie***

Pierwsza pomoc przy oparzeniu skóry polega na:

- a) schłodzeniu miejsca oparzenia zimną wodą
- b) przemyciu rany spirytusem
- c) posmarowaniu rany tłustym kremem

Pierwsza pomoc przy oparzeniu skóry polega na:

- a) schłodzeniu miejsca oparzenia zimną wodą***
- b) przemyciu rany spirytusem
- c) posmarowaniu rany tłustym kremem

W jaki sposób sprawdzisz, czy poszkodowany oddycha?

- a) pochylając głowę nad twarzą poszkodowanego, usłyszę ruch wdychanego i wydychanego powietrza
- b) wyczuję na swoim policzku ruch powietrza wydychanego
- c) zaobserwuję ruchy klatki piersiowej

W jaki sposób sprawdzisz, czy poszkodowany oddycha?

- a) pochylając głowę nad twarzą poszkodowanego, usłyszę ruch wdychanego i wydychanego powietrza***
- b) wyczuję na swoim policzku ruch powietrza wydychanego***
- c) zaobserwuję ruchy klatki piersiowej***

U dziecka w wieku przedszkolnym masaż serca prowadzi się:

- a) na środku klatki piersiowej - jednym palcem
- b) na środku klatki piersiowej - dwoma palcami
- c) na środku klatki piersiowej - jedną ręką

U dziecka w wieku przedszkolnym masaż serca prowadzi się:

- a) na środku klatki piersiowej - jednym palcem
- b) na środku klatki piersiowej - dwoma palcami
- c) na środku klatki piersiowej - jedną ręką***

**Stosunek uciśnień mostka do ilości sztucznych
oddechów u poszkodowanych wynosi:**

- a) 30:2
- b) 2:30
- c) 1:5

**Stosunek uciśnień mostka do ilości sztucznych
oddechów u poszkodowanych wynosi:**

a) 30:2

b) 2:30

c) 1:5

Masaż serca u niemowlęcia prowadzi się:

- a) jedną ręką
- b) dwoma palcami
- c) dwoma rękoma

Masaż serca u niemowlęcia prowadzi się:

- a) jedną ręką
- b) dwoma palcami***
- c) dwoma rękoma

**Na miejscu wypadku samochodowego znajdujesz
odcięty lub urwany palec jednej z ofiar
wypadku. W jaki sposób zabezpieczysz tę część
ciała?**

- a) palec umieszczę w sterylnej gazie, suchym worku foliowym, a ten w wodzie z lodem
- b) zamrozę
- c) pozostawię bez zabezpieczenia na miejscu wypadku

**Na miejscu wypadku samochodowego znajdujesz
odcięty lub urwany palec jednej z ofiar
wypadku. W jaki sposób zabezpieczysz tę część
ciała?**

- a) palec umieszczę w sterylnej gazie, suchym
worku foliowym, a ten w wodzie z lodem***
- b) zamrozę
- c) pozostawię bez zabezpieczenia na miejscu
wypadku

W jaki sposób rozpoznasz złamanie żeber u ofiary wypadku, która jest przytomna?

- a) ofiara skarży się na ból, który nasila się przy głębszym wdechu lub przy poruszaniu się
- b) może towarzyszyć zsinienie skóry tuż nad złamanym żebrem
- c) ofiara wyraźnie kuleje na prawą nogę

W jaki sposób rozpoznasz złamanie żeber u ofiary wypadku, która jest przytomna?

- a) ofiara skarży się na ból, który nasila się przy głębszym wdechu lub przy poruszaniu się***
- b) może towarzyszyć zsinienie skóry tuż nad złamanym żebrem***
- c) ofiara wyraźnie kuleje na prawą nogę**

Obowiązek udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadku ma:

- a) każdy, gdyż nawet w przypadku obecności zagrożeń można wykonać część działań ratunkowych
- b) wyłącznie sprawca wypadku, gdyż za ewentualne popełnione błędy zawsze grozi odpowiedzialność karna
- c) wyłącznie lekarz pogotowia, gdyż udzielać pomocy mogą jedynie osoby z wykształceniem medycznym

Obowiązek udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadku ma:

- a) każdy, gdyż nawet w przypadku obecności zagrożeń można wykonać część działań ratunkowych***
- b) wyłącznie sprawca wypadku, gdyż za ewentualne popełnione błędy zawsze grozi odpowiedzialność karna
- c) wyłącznie lekarz pogotowia, gdyż udzielać pomocy mogą jedynie osoby z wykształceniem medycznym

Jeżeli ofiara wypadku po odzyskaniu przytomności chce wstać i iść do domu, to należy:

- a) namawiać ją do pozostania, bacznie obserwować i wezwać pomoc medyczną
- b) podać jej coś do picia i środki przeciwbólowe
- c) pozwolić jej odejść do domu, zalecając wizytę u lekarza

Jeżeli ofiara wypadku po odzyskaniu przytomności chce wstać i iść do domu, to należy:

- a) namawiać ją do pozostania, bacznie obserwować i wezwać pomoc medyczną***
- b) podać jej coś do picia i środki przeciwbólowe
- c) pozwolić jej odejść do domu, zalecając wizytę u lekarza

Przy podejrzeniu złamania kończyny należy unieruchomić:

- a) wyłącznie najbliższy złamaniu staw
- b) jedynie samo miejsce złamania
- c) miejsce złamania i najbliższe stawy

Przy podejrzeniu złamania kończyny należy unieruchomić:

- a) wyłącznie najbliższy złamaniu staw
- b) jedynie samo miejsce złamania
- c) *miejsce złamania i najbliższe stawy***

Pierwsza pomoc w przypadku zapalenia się odzieży na ofierze wypadku to:

- a) gaszenie płonącej odzieży
- b) w przypadku wystąpienia oparzenia polewanie miejsca oparzenia zimną wodą
- c) w przypadku wystąpienia oparzenia unikanie ochłodzenia oparzonej skóry

Pierwsza pomoc w przypadku zapalenia się odzieży na ofierze wypadku to:

- a) gaszenie płonącej odzieży***
- b) w przypadku wystąpienia oparzenia polewanie miejsca oparzenia zimną wodą***
- c) w przypadku wystąpienia oparzenia unikanie ochłodzenia oparzonej skóry

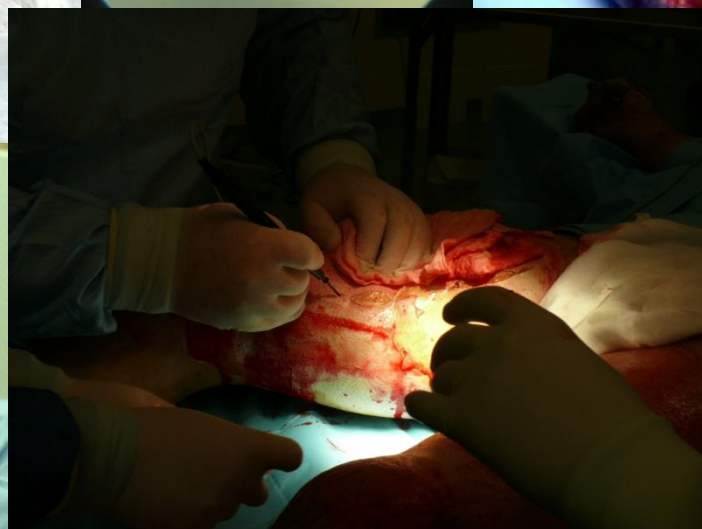
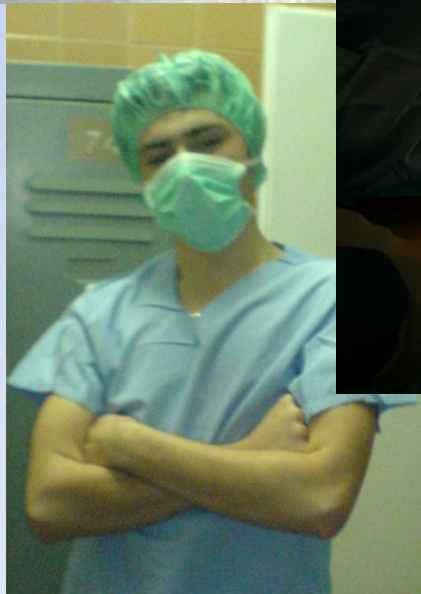
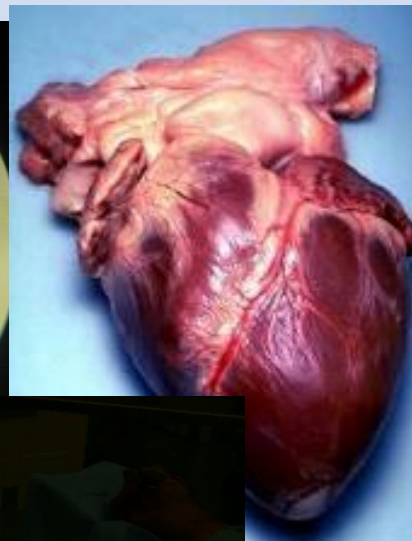
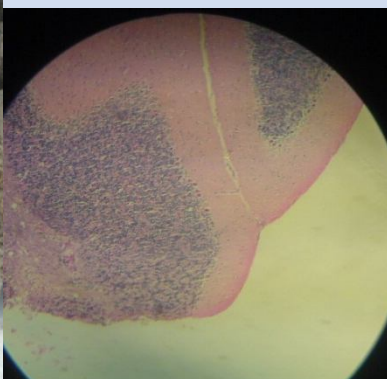
Nie trzeba uratować osoby z pożaru czy wypadku aby zostać bohaterem...

Bohaterami możemy być cały czas...

Łatwo jest zostać bohaterem...



Łatwo jest zostać bohaterem...



Oświadczenie Woli

Oświadczenie Woli

*„Nie zabieraj Swoich narządów do nieba,
tam wiedzą, że One potrzebne są tutaj”*

imię

nazwisko

PESEL

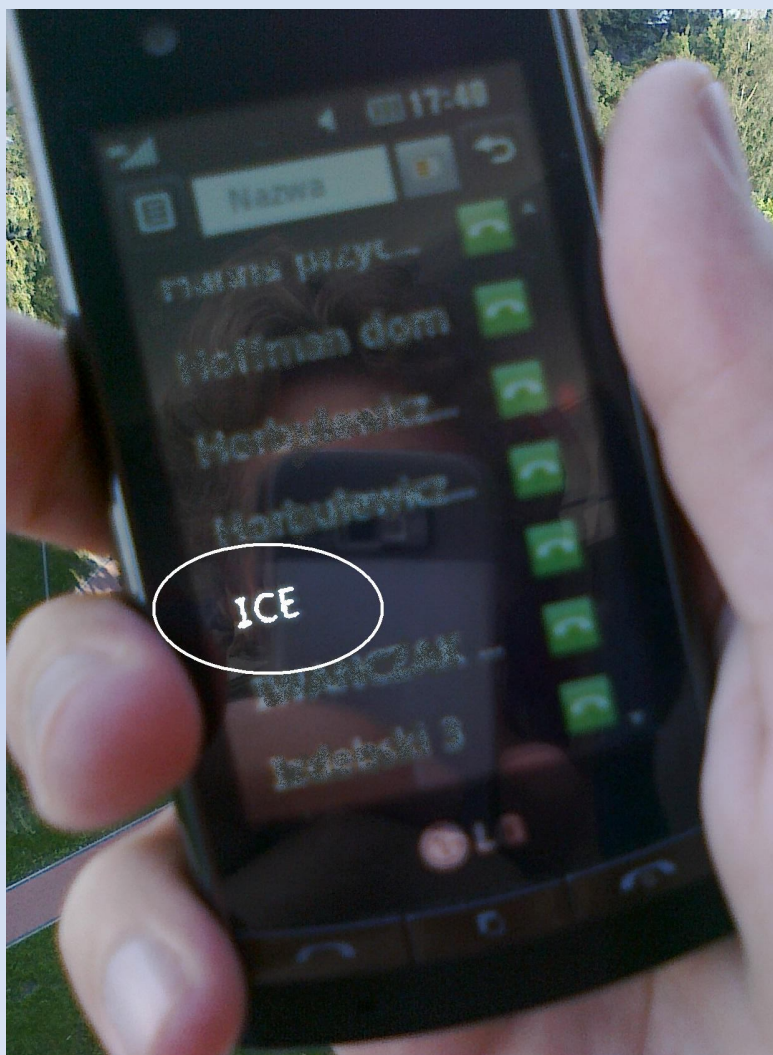
W nadziei ratowania życia innych wyrażam zgodę na pobranie po śmierci moich tkanek i narządów do przeszczepiania. Informuję także, że o swojej decyzji powiadomiłem moją rodzinę i najbliższych, którzy w krytycznym momencie winni ją uszanować.

czytelny podpis

opracowanie: rat. med. Jacek Wewrzynek, tel. 0 608 577 338

Na życzenie oświadczenie woli możemy
też zamieścić na naszej karcie
ICE CARE24

ICE



Karta Ratunkowa **+CARE24**

Przód:

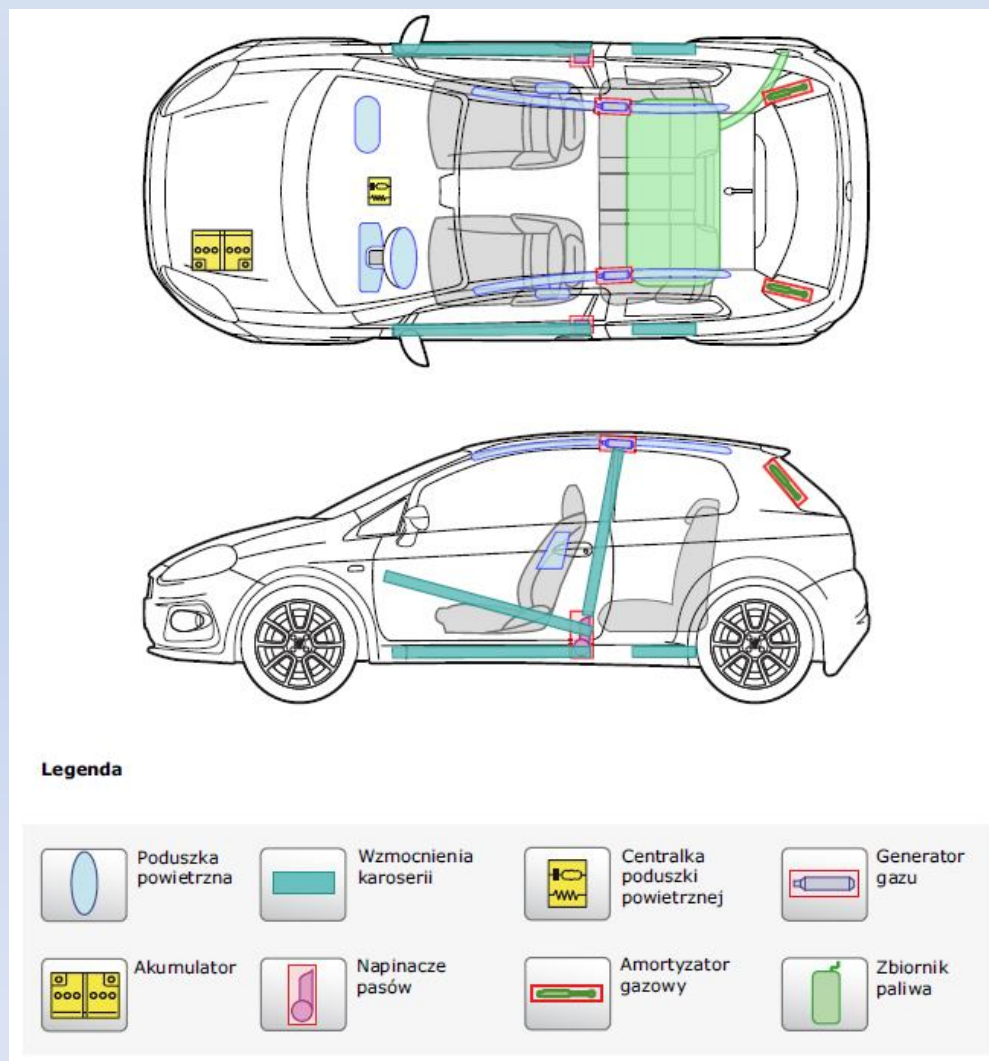


Tył:



www.care24.pl

Karta Ratunkowa Pojazdu



Dziękuję za uwagę!

Powodzenia w dalszej części kursu!

- ✓ Szkolenia z zakresu pierwszej pomocy
- ✓ Szkolenia BLS/AED
- ✓ Zabezpieczenia medyczne



Jacek Wawrzynek - koordynator działu Ratownictwo
i Pierwsza pomoc w klubie CARE24

tel. 0 608 577 338

jacekwawrzynek@o2.pl

www.jacekwawrzynek.pl



www.care24.pl

Użyte grafiki i zdjęcia są własnością autora i posiada do nich pełne prawa autorskie lub zostały wykorzystane na zasadach Creative Commons ze stron:

http://pl.wikipedia.org/wiki/Plik:Broken_fixed_arm.jpg,
<http://pl.wikipedia.org/w/index.php?title=Plik:Scaldburn.jpg&filetimestamp=20080108212939>,
<http://pl.wikipedia.org/w/index.php?title=Plik:Krwiodawstwo2.JPG&filetimestamp=20051026161438>,
http://pl.wikipedia.org/w/index.php?title=Plik:Blood_donation_at_Fleet_Week_USA.jpg&filetimestamp=20050504113525,
http://pl.wikipedia.org/w/index.php?title=Plik:AED_Symbol.svg&filetimestamp=20061123183909,
<http://pl.wikipedia.org/w/index.php?title=Plik:Humhrt2.jpg&filetimestamp=20070306085749>,
<http://pl.wikipedia.org/w/index.php?title=Plik:Street-defibrillator.jpg&filetimestamp=20060417180227>.

Prezentacja może zostać wykorzystana na zasadach Creative Commons:

Uznanie Autorstwa (Attribution) - zezwala się na kopiowanie, dystrybucję, wyświetlanie i użytkowanie prezentacji pod warunkiem umieszczenia informacji o twórcy.

  Bez Utworów Zależnych (No Derivative Works) - zezwala się na kopiowanie, dystrybucję, wyświetlanie tylko dokładnych kopii prezentacji, niedozwolone jest jej zmienianie i tworzenie pochodnych.





Jacek Wawrzynek

absolwent SPWŚ i Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
specjalista ratownictwa medycznego
ratownik medyczny Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach

instruktor BLS/AED Europejskiej Rady Resuscytacji
ACLS provider
instruktor ratownictwa medycznego
instruktor Szkoły Ratownictwa Medycznego WPR

mistrz zespołów Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach
w ratownictwie medycznym 2010
mistrz Śląska w ratownictwie medycznym 2010
reprezentant Polski - wicemistrz Europy w ratownictwie medycznym 2010