

PP PŘI PORANĚNÍ ZVÍŘATY

2021-2022



NEJČASTĚJŠÍ PORANĚNÍ ZPŮSOBENÉ ZVÍŘATY

Kousnutí

Bodnutí

Uštknutí

Škrábnutí

Kopnutí

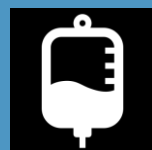
Štípnutí

Šlápnutí

KOUSNUTÍ A POKOUSÁNÍ



Zajistit útočící zvíře – vždy dbejte o svou bezpečnost a raději přivolejte PČR!



Zástava krvácení a sterilní krytí ran



Kontrola, případně snaha o obnovu VF



Vždy nechat vyšetřit lékařem pokousaného a veterinářem útočícího!

CHARAKTERISTICKÉ ZNAKY

Zvíře zpravidla
útočí na hlavu,
krk a horní
končetiny

Silné až masivní
krváčení

Devastační
charakter
poranění

Rozsáhlé
zhmožděny

Výjimečné
nejsou ani
amputace a
ablace (snesení)

- Nebud'te lhostejní k volně pobíhajícím zvířatům
- Vždy bud'te ve střežu, pokud se v blízkosti zvířete pohybují děti
- Dbejte na dodržování pravidel a jděte příkladem – vždy mějte své zvíře zajištěné
- Všímejte si chování zvířete, ALE I DÍTĚTE

PREVENCE



POKOUSÁNÍ ZVÍŘETEM

- Každé i minimální pokousání zvířetem je velmi nebezpečné a pro riziko infekce by mělo být vždy ošetřeno lékařem. Nejzávažnějším důsledkem pokousání je vzteklna.
- Vzteklna je onemocnění virového původu, které se přenáší slinami infikovaných zvířat. Při pokousání známým zvířetem vyžádejte od majitele zvířete jeho očkovací průkaz a potvrzení o zdravotní prohlídce. V případě pokousání neznámým zvířetem (morče, králík, cizí pes, kočka, liška) se snažte zajistit vyšetření tohoto zvířete, je-li to možné.

PRVNÍ POMOC

- Omyjte ránu vždy důkladně mýdlem a vodou, případně vydezinfikujte.
- Osušte a sterilně ránu překryjte (náplast, obvaz, čistá textilie).
- Postupujte při velkém poranění dle zásad první pomoci (pokud je rána hluboká, stavte krvácení přímým tlakem na ránu a zvednutím končetiny).
- Zajistěte transport do zdravotnického zařízení.
- Zjistěte původ psa.

BODNUTÍ
BLANOKŘÍDLÝM
HMYZEM
V OSY, VČELY,
SRŠNĚ A
MRAVENCÍCH..

- 0 = lokální alergická reakce, která vymizí do 24h
- I = lokální alergická reakce přetrvávající déle než 24h
- II = přidání celkových příznaků – nevolnost, generalizované svědění, rozsáhlý otok
- III = potíže s dýcháním, hypotenze, tachykardie, nauzea, emesis
- IV = bezvědomí, výrazná hypotenze a tachykardie, centralizace oběhu– alergický anafylaktický šok - kožní a slizniční změny a respirační příznaky (dušnost, kašel, stridor, otok laryngu) nebo zjištěný pokles TK či příznaky hypotenze (hypotonie, synkopa, inkontinence)
- V = apnoe, asystolie, cyanóza

PP PŘI LOKÁLNÍ REAKCI

Odstranění žihadla – Pokud se nejedná o alergika a žihadlo není v jazyku, v ústech nebo v rohovce oka, pak stačí šetrně seškrábnout žihadlo, a to tak, abychom nezmáčkli jedový váček na konci žihadla a nevyprázdnili jeho obsah do rány

Chlazení místa vpichu (omezení prokrvení, otoku)

Lokální ošetření antihistaminiky (fenistil gel atp)

V případě bodnutí do oblasti úst a krku – podání ledu p.o. nebo zmrzliny

Neotálet s návštěvou lékaře, pokud se otok zvětšuje!

JEDOVÝ VÁČEK



CELKOVÁ ALERGICKÁ REAKCE

- čmeláčí bodnutí může u některých lidí vyvolat silnou místní reakci. Ranku vydezinfikujte.
- Přiložte studený obklad nebo vak s ledem zabalený do látky.
- Zvedněte poštípanou část těla, pokud lze. Podání antihistaminik sublingválně i opakovaně
- Kontrola VF, ROZVOJ EDÉMU !
- Volat RZP
- Při anafylaktické reakci aplikovat EPIPEN nebo ANAPEN i.m. v případě možnosti (adrenalin – kortikoid)
- Při rozvoji, neustupujících potíží, znovuobjevení potíží opakovat druhou dávku
- Neustále monitorovat VF až do příjezdu RZP

PŘEDNEMOCNÍ
NEODKLADNÁ
PÉČE

- Zajištění PŽK
- Podání 1-2 mg Dithiadenu i.v. (od 1 roku věku dle ordinací)
- Při počínající tachykardii a hypotenzi Hydrocortison 200 – 500mg i.v. + krystaloidy (hormon kůry nadledvin. glukokortikoidní i mineralkortikoidní účinky, protizánětlivé, antialergické a antiproliferativní účinky).
- Při komplikujícím se stavu podání Adrenalinu i.m. a nižší dávku kortikoidů (Je vhodné jej aplikovat i do okolí místa, kudy pronikl alergen do organismu - v případě vpichu). V úvodní fázi anafylaktické reakce při zachovalém periferním prokrvení je jednoznačně doporučována aplikace **intramuskulární**, která vykazuje spolehlivější a rychlejší nástup efektu. Adrenalin je třeba nitrožilně podávat ředěný – 1:10.
- Zahájení oxygenoterapie!!

ZMIJE OBECNÁ

- Zmije obecná – *Vipera berus*
- Zavalité tělo 50-65 cm
- Tmavý, klikatý pruh na hřbetu
- Aktivní ve dne
- Hlava trojúhelníková
- Zřetelně oddělená od těla
- Šupiny drobnější
- Jedovým aparátem u hadů rozumíme jedové žlázy a jedové zuby

TOXINY ZMIJÍHO JEDU

- Složitá multikomponentální směs složek převážně enzymatické bílkovinné povahy
- Vliv na koagulaci
- Při minimu cytotoxických látek – lokální reakce
- Cirkulační toxiny – vazodilatační účinek
- Hemoraginy – zvyšují permeabilitu kapilár
- Letální dávka – 15-20 mg
- Jed je stabilní až několik desítek let (v suchém stavu)
- Proto i při manipulaci s mrtvým hadem, samotnými zuby a různými preparáty je třeba zachovat opatrnost.

UŠTKNUTÍ ZMIJÍ

- Jed zmiije obecné je enzymatické povahy.
- Obsahuje převážně složky s vazodilatačním účinkem a hemoraginy zvyšující permeabilitu kapilár.
- Kousnutí zmijí obecnou je patrné dvěma drobnými, většinou bolestivými rankami.
- Nedokonalý skus může způsobit pouze jednu ranku.
- Nejnebezpečnějším a bezprostředně život ohrožujícím postižením po uštknutí je těžká anafylaxe se šokem.

UŠTKNUTÍ ZMIJÍ

- **Lokální příznaky**
 - Dvě místa vpichu do 4 cm od sebe
 - Známkou intoxikace je bolestivý progredující otok a zduření regionálních lymfatických uzlin.
 - Maxima dosahuje obvykle do 48 hodin v těžších případech se rozšiřuje až na trup. Infekční komplikace, flegmóna či absces jsou vzácné.
 - Může být zarudnutí nebo naopak zblednutí okolních tkání
 - Výrazná bolestivost a pocit napětí v místě otoku

ZMIJÍ UŠTKNUTÍ

Celkové příznaky, systémová otrava

- Nauzea, zvracení
- Pocení, zvýšená teplota a žízeň
- Kolikovitě abdominální bolesti, průjem
- Rozvoj anafylaktické reakce až šoku
- Tyto symptomy ukazují na střední až závažnější míru intoxikace a mohou přetrvávat až 48 hodin

UŠTKNUTÍ ZMIJÍ

- Anafylaktická nebo anafylaktoidní reakce se projevuje angioneurotickým edémem s maximem v oblasti obličeje, případně dechovými obtížemi s bronchospastickou složkou.
- Nebezpečným projevem těžké intoxikace je hypotenze, cirkulační kolaps až šok doprovázený tachykardií, pocením, bledostí, případně alterací vědomí.
- Poklesy tlaku mohou být umocněny ztrátou tekutin extravazujících poškozeným endotelem do intersticia. S tím souvisí vznik rozsáhlejších edémů a exantémů

PRVNÍ POMOC

Imobilizace postižené končetiny, lehká bandáž nad místem

Chlazení . Postiženou končetinu nikdy nezaškrucujte. Škracením postiženému místu akorát ubližujete a nezabráníte tím ani šíření jedu.

Místo uštknutí nikdy nerozřezávejte, nevysávejte, nevyplachujte ani jinak specificky neošetřujte.

Klidová poloha v sedě nebo lehu s minimem pohybu (eliminace rychlosti krevního toku k srdci)

PNP

Zajištění PŽK

Podání kortikosteroidů a antihistaminik

Při rozvoji anafylaxe adrenalin

Změření obvodu končetiny v místě uštknutí

UŠTKNUTÍ ZMIJÍ-ZÁSADY

- Realizujte tzv. tlakovou bandáž, která zabrání šíření toxinů krevním a lymfatickým systémem - na postiženou oblast přiložte vrstvu sterilního obvazu a stáhněte ji pružným obinadlem. Tlak nesmí být těsný, aby bránil přítoku krve. Ověříte tím, že pod obvaz jste schopni vložit svůj prst.
- Zaznamenejte čas uštknutí, druh a velikost hada (volba správného protijedu). U uštknutí je nutné znehybnit končetinu, zabránit pohybu nemocného
- Končetina vždy pod úrovní srdce
- Chladit postiženou část
- Možno podat antihistaminika (léky potlačující alergickou reakci) Sledujte základní fyziologické funkce (puls, dech, vědomí) a celkový stav.
- Zahajte umělé dýchání, pokud postižený nedýchá, v případě zástavy srdce
- zahajte srdeční masáž.
- Zajistěte neodkladně odvoz do nemocnice.

ANTISÉRUM

Jen v případě vystupňované reakce, jeho aplikace může vyvolat těžké alergické reakce - koňské Vipericum, či ovčí antisérum

Dostupnost antisér eviduje
Toxikologické centrum

ANTISÉRUM

- Antisérum se podává zhruba 30minutovou intravenózní infuzí naředěné do 250–500 ml.
- Aplikace do svalu se považuje za neúčinnou, infiltrace okolní tkáně nemá opodstatnění.
- Dávka pro dítě se neredukuje.
- Při přetrvávání nebo návratu symptomatologie se podání séra opakuje.

24 hodinová dostupnost

Odborná rada, jak podat PP při otravách
jakéhokoliv typu

Odborná rada, jak nadále zajistit nemocného

Seznam antidot (látka s opačným účinkem),
antisér (protijed) a antiinfektiv (Atb,
chemoterapeutika..) a jejich dostupnost

224 91 92 93 nebo 224 91 54 02

ZMIJÍ UŠTKNUTÍ

- Zdravého člověka uštknutí na životě neohrozí a často jej zvládne bez větších komplikací.
- Riziko závažné reakce roste u dětí. Vzhledem k hmotnosti pro ně může být i menší množství jedu ohrožující.



**DĚKUJI ZA
POZORNOST**

OBVAZOVÁ TECHNIKA

První pomoc

KVALITNÍ OBVAZOVÁ TECHNIKA UMÍ

- Zastaví krvácení, komprese rány
- Uzavře ránu, krycí schopnost, zachování čistoty
- Znehybní, udržuje poraněnou část v určité poloze, fixuje, podpoří část těla
- Zabrání sekundární infekci v ráně
- Odsává výměšky z rány, absorbuje, snižuje krvácivost – vzduchotěsně uzavírá- viz princip srážení krve – porušená cévní stěna, vzduch, vazokonstrikce, chemické a fyzikální mechanismy

ZÁKONNÁ POVINNOST

Pro pořádání **zotavovacích akcí je**, stejně jako tomu je u motorových vozidel, nařízen minimální obsah lékárníčky vyhláškou. V tomto případě se jedná o vyhlášku ministerstva zdravotnictví 106/2001 Sb. v jejím aktuálním znění. Seznam uvádí následující typy obvazového materiálu:

Gáza hydrofilní skládaná kompresy sterilní, různé rozměry, náplast na cívce, různé rozměry, rychloobvaz na rány, různé rozměry, obinadlo elastické, různé rozměry, obvaz sterilní, různé rozměry, obinadlo škrťící pryžové, šátek trojcípý, vata obvazová a buničitá, rouška PVC 45 x 55 cm, dlahy pro fixaci, různé rozměry

HLAVNÍ ZÁSADY OBVAZOVÉ TECHNIKY

- Sterilně kryje a přesahuje ránu cca 4 cm a více – menší způsobí destrukce okolí a okrajů rány
- Krytím nepohybujeme, nevpravujeme případné nečistoty, nerušíme fibrinový plát

První reakcí organismu je spuštění procesů, které vedou k zástavě krvácení. Vytvoří se krevní sraženina tvořená krvinkami, krevními destičkami a vlákny fibrinu – primární hojivý proces (při špatném hojení opět zakrvácet místo). Organismus také musí zabránit průniku škodlivých mikroorganismů do krve, tkání a orgánů. Do poraněné tkáně tedy putují imunitní buňky, které ji čistí.

DRŽENÍ OBVAZU

Z techniky obvazování je důležité zmínit, že hlavu obinadel držíme vždy v dominantní ruce tak, aby se nám obinadlo volně odmotávalo směrem do dlaně, čímž můžeme předejít případným vyklouznutí hlavy obinadla z ruky a zároveň zamezit dalšímu odtáčení, chceme-li obinadlo mírně přitáhnout.

ZÁSADY OBVAZOVÉ TECHNIKY

- Typickým pravidlem je přikládání obvazu podle „3Ú“ což znamená, že obvaz musí být účelný, úhledný a úsporný.
- Krytí musí být čisté, nejlépe sterilní alespoň první vrstva
- Volit vhodný druh a velikost materiálu (obvazu..) k dané části těla
- Začínáme na nejužším místě poraněné části
- Při ošetřování poranění s krvácením, nebo manipulaci s jinými tělesnými tekutinami (sliny, zvratky, atd.), používáme dle možností jednorázové gumové rukavice

ZÁSADY PŘIKLÁDÁNÍ OBVAZŮ

- Raněného uložíme do vhodné polohy (posadíme nebo položíme podle druhu zranění, pokud postižený leží, obvaz musíme podtáhnout pod tělem, kde se samo zvedá – pod kotníky, koleny, pasem či krkem – a pak posunout na požadované místo)
- Zjednáme si dostatečný přístup k obvazované oblasti, k poraněnému stojíme vždy čelem tak, abychom viděli na obličej a mohli udržovat slovní kontakt
- Končetiny obvazujeme v poloze, ve které zůstanou po přiložení obvazu, jinak hrozí zřasení obvazu, zaškrcení měkkých tkání a omezení krevního zásobení - na obvázané končetině musí být hmatný tep

ZÁSADY PŘIKLÁDÁNÍ OBVAZŮ

- První vrstva obvazu musí být vždy sterilní a přesahovat alespoň o 2–3 cm okraje rány
- Šířku obinadla volíme podle objemu obvazované části těla (na prsty úzké, na stehno a hrudník, co nejširší)
- Po přiložení obvazu s ním již nemanipulujeme
- Při prosáknutí krví původní vrstvy neodstraňujeme, pouze přikládáme nové
- Každý přiložený obvaz ještě jednou zkontrolujeme

DĚLENÍ PODLE MATERIÁLU

- Šátkové
- Obinadlové
- Náplast'ové
- Prakové
- Z tuhoucích hmot (sádrové, škrob, kliš)
- Z pružných hmot (textilní dlahy, ortézy)
- Dlahové

DĚLENÍ OBVAZŮ DLE POUŽITÍ, PODLE ÚČELU

- Fixační – zpevňuje končetinu, kost, kloub
- Kompresivní – tlakové, krvácení
- Krycí – chrání před nečistotou
- Extenční – jsou kombinací tahu a částečné imobilizace ve správném postavení, resp. ve středním postavení v kloubech příslušné části těla, vyrovnávají zkrácení na končetinách způsobené např. zlomením kosti
- Podpůrné – udržuje určitou část těla, příkladem je sádrový korzet
- Regresivní – nápravné, korekční – v ortopedii, využívají se v dětské ortopedii nebo při léčbě skolióz

NÁPLAŠŤOVÉ OBVAZY

Výhody: rychlé a jednoduché přiložení, běžně používané, dostupné

Použití:

- Ošetření drobně krvácejících ranek, leukosteh – improvizovaný steh, který stahuje okraje ranky k sobě, k přichycení krycího materiálu (mašličkování), upevnění sterilního krytí, obvazů, náplastový obvaz při zlomeninách žeber (jednostranný stříškový - proužky se kladou horizontálně na hrudník v místě zlomenin) ..

Poznámky k aplikaci:

- okolí rány je potřeba vždy dokonale očistit od potu a krve, osušit, odmastit, oholit, (jinak náplast nedrží)
- je nutné dávat pozor na alergické reakce na náplast (projeví se svěděním, zarudnutím kůže), nelepit na stejné místo, při upevňování krytí musí lepení překrývat krytí o více než 1 cm.
- po sundání náplasti je potřeba řádně očistit kůži od lepidla (lékařský benzín!! Dbát bezpečnosti, nevhazovat do ohně)

NÁPLASŤOVÝ OBVAZ Z POLŠTÁŘKEM



ŠÁTKOVÉ OBVAZY

- Pro svou dostupnost a jednoduchost patří šátkové obvazy mezi často používané obvazové pomůcky, které dobře poslouží při improvizaci a také nahrazují obvazy obinadlové.

Trojčípý šátek

- Rychlé a jednoduché přiložení, běžně používané, dostupné, vhodné k poskytnutí první pomoci

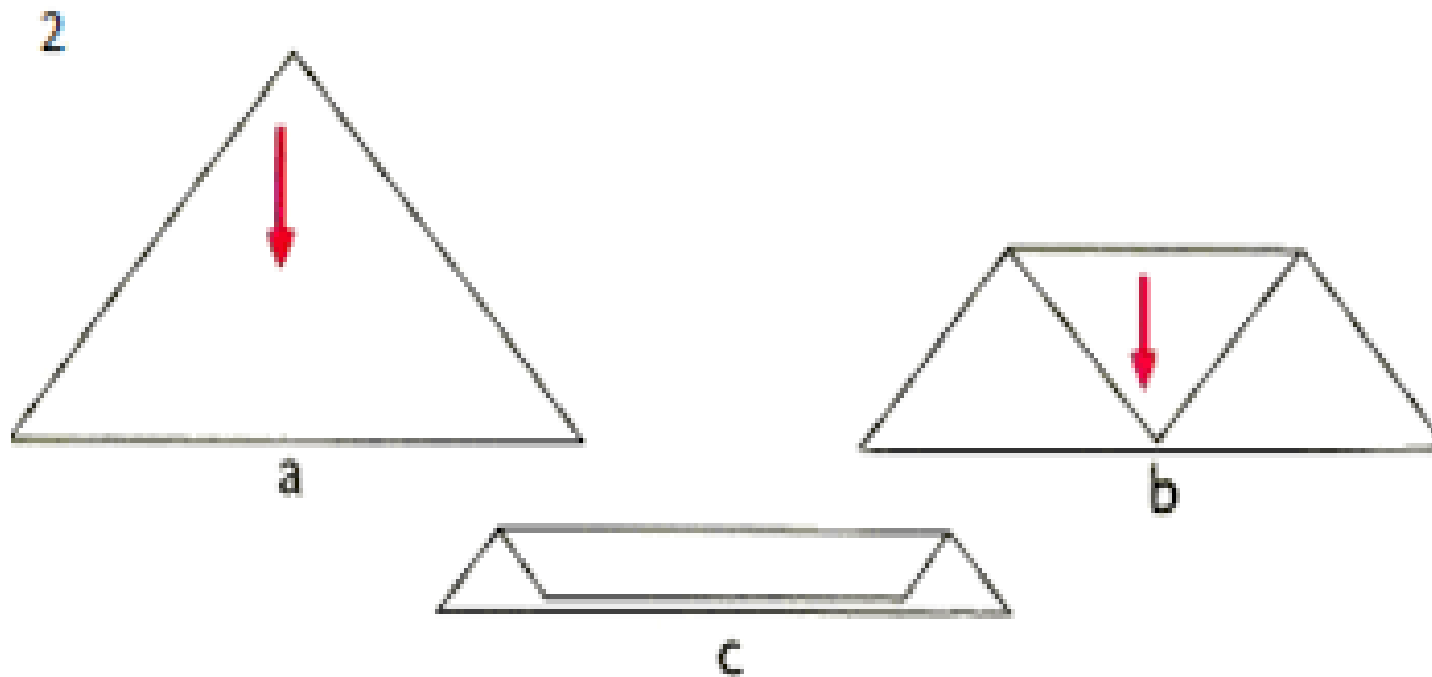
Funkce šátku

- fixace krytí, komprese končetiny
- imobilizace (znehynění poraněné části)
- podpůrná funkce

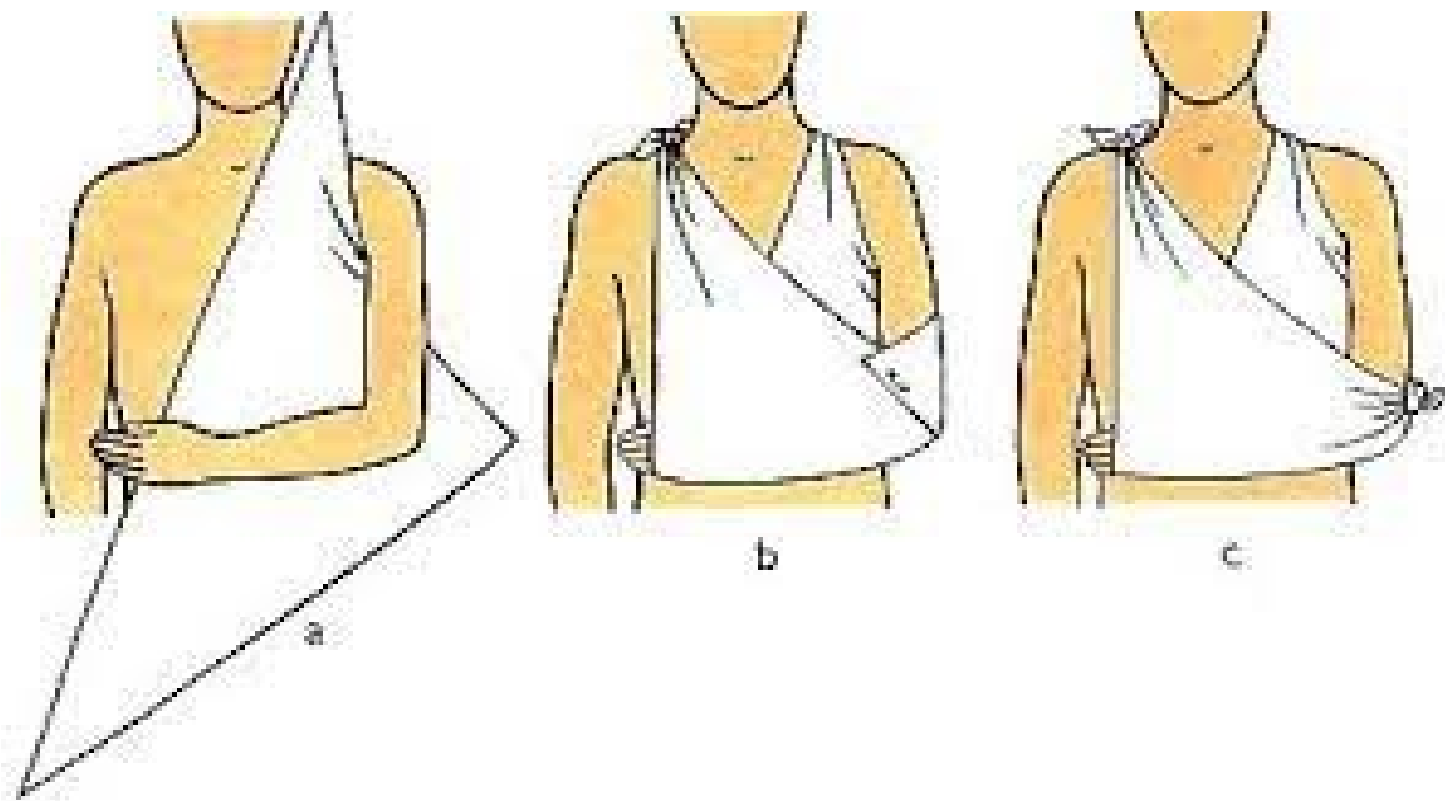
POUŽITÍ ŠÁTKU

- standardní zdravotnický šátek má tvar rovnoramenného trojúhelníku (rozměry přibližně 130 x 90 x 90 cm)
- vyrábí se z bavlněné látky kaliko nebo z netkané textilie
- šátek by neměl přímo krýt ránu (přidrží krytí)
- konce šátku vážeme ambulantním uzlem (je plochý a ošetřovaného netlačí)
- obvaz zhotovujeme celou plochou šátku nebo se šátek skládá do kravaty nebo se mohou nahradit jakýmkoliv šátkem přeloženým po úhlopříčce

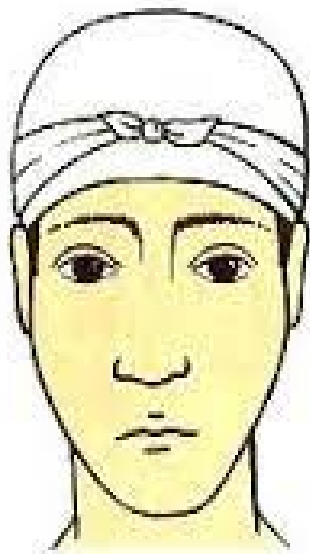
SKLÁDÁNÍ ŠÁTKU DO KRAVATY



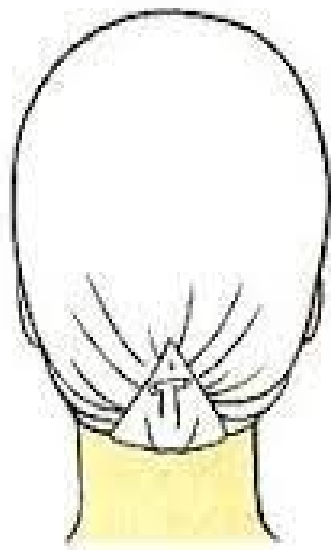
ZÁVĚS HORNÍ KONČETINY



OBVAZ CELÉ HLAVY, OBVAZ OKA, OBVAZ UCHA



a

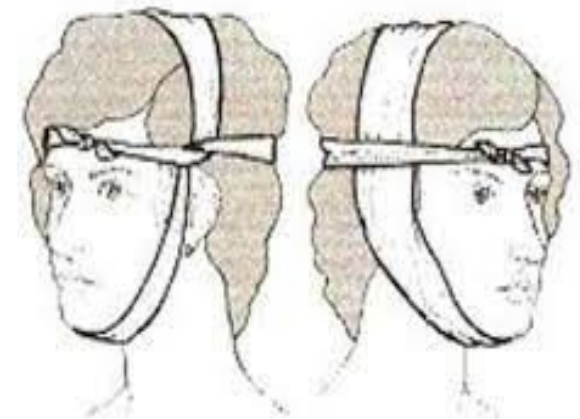


b



OBVAZ UCHA

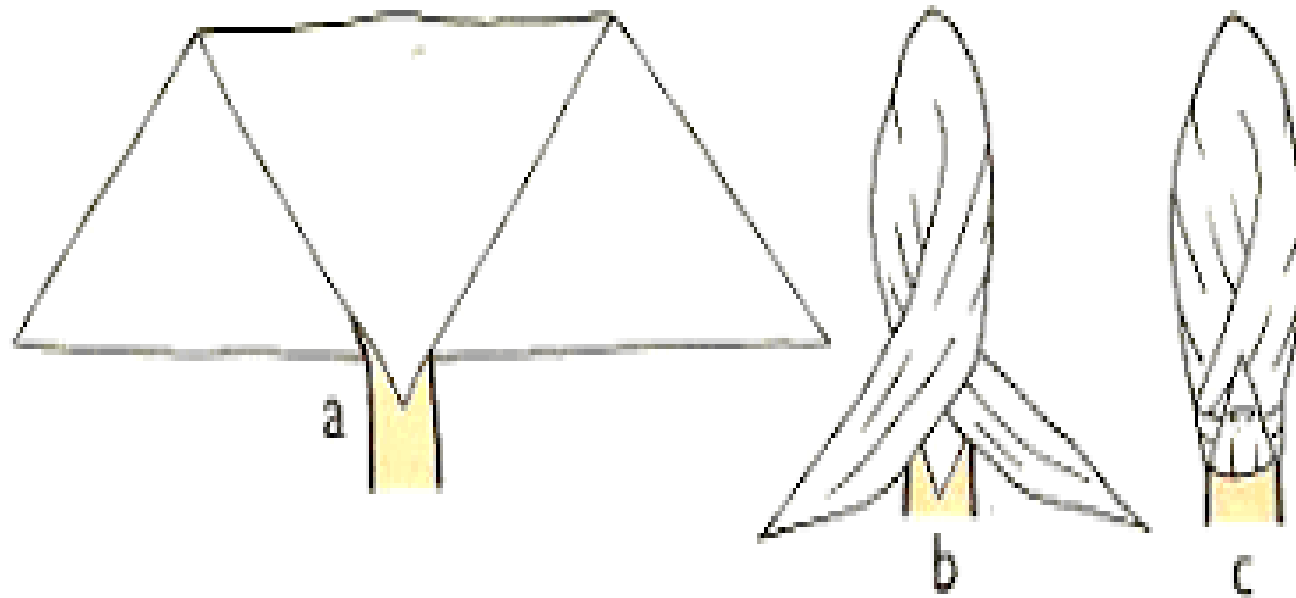
5



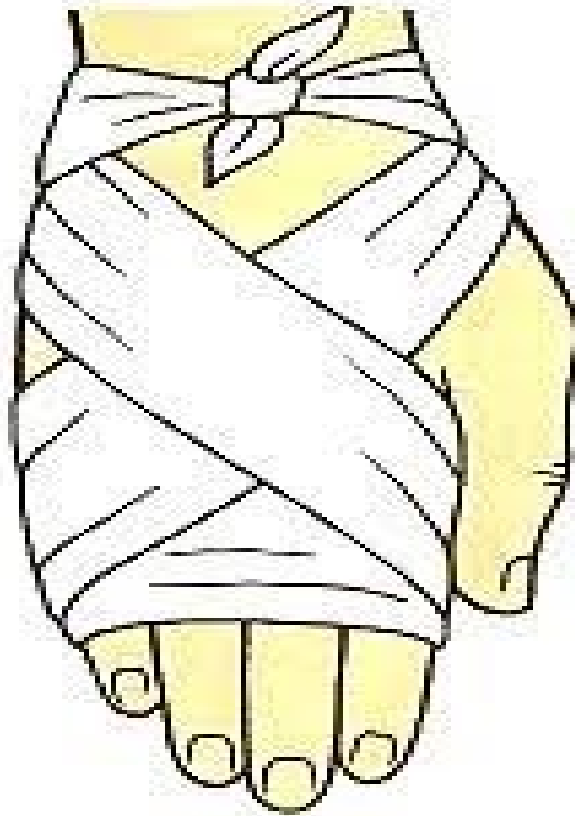
OBVAZY HK

- obvaz celé ruky tzv. pacička
- obvaz hřbetu a dlaně
- obvaz ramene
- závěs horní končetiny šátkem, závěs kravatou

PACIČKA

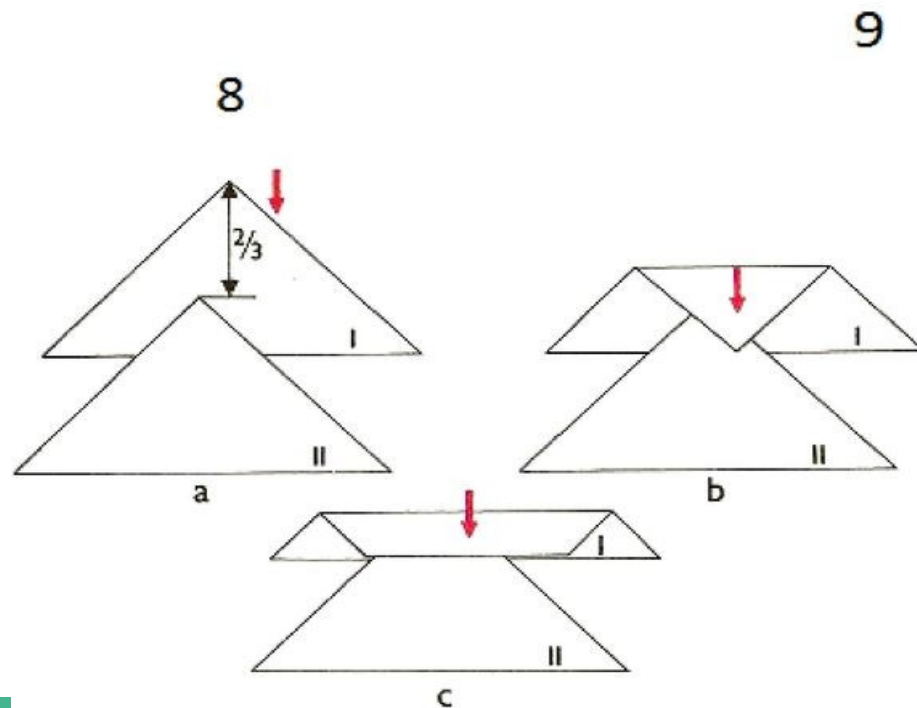


OBVAZ HŘEBETU A DLANĚ RUKY

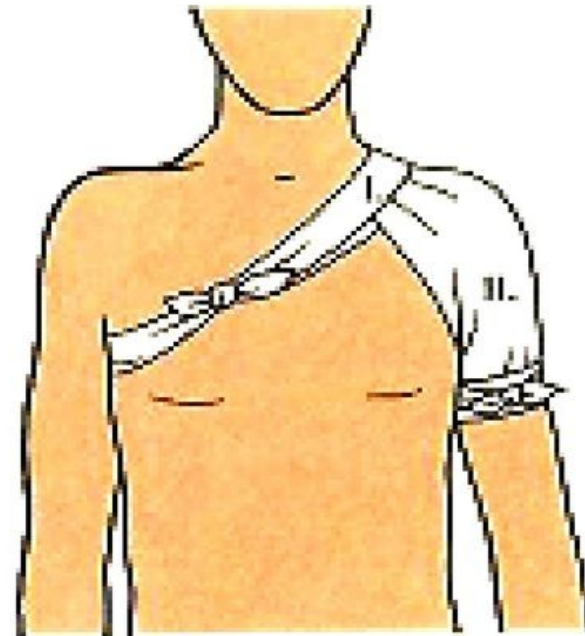


OBVAZ RAMENE

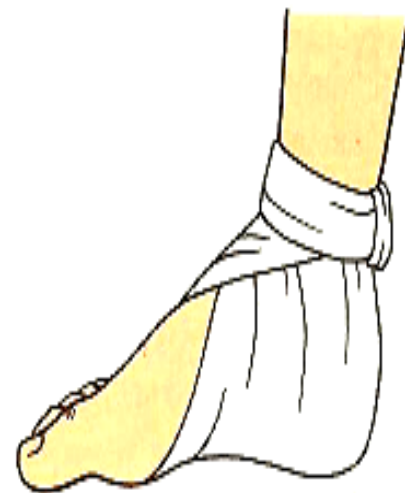
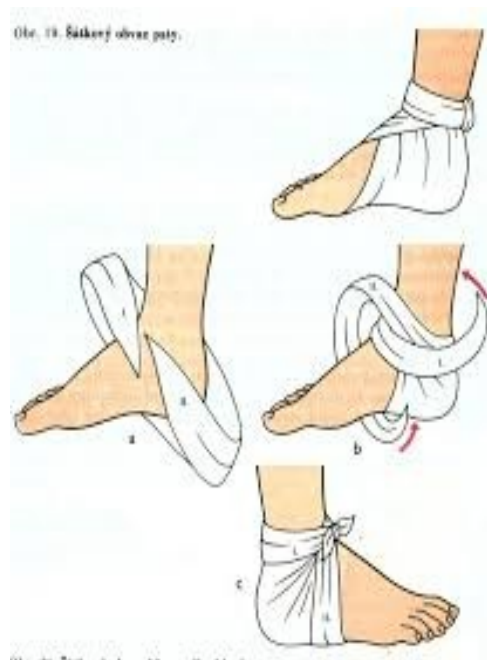
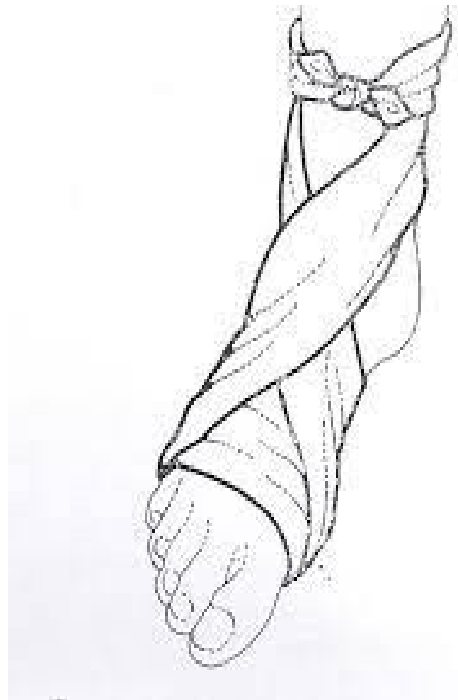
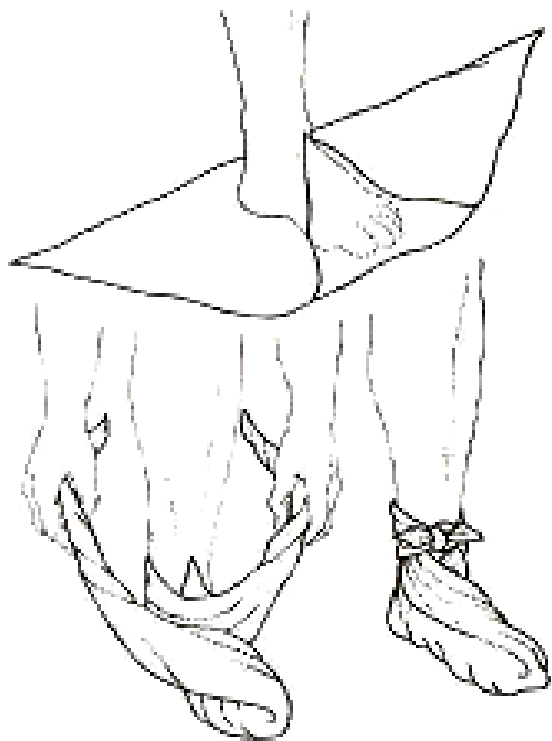
OBVAZ RAMENE



9



OBVAZY DK - OBVAZ CELÉ NOHY A NÁRTU, PATY

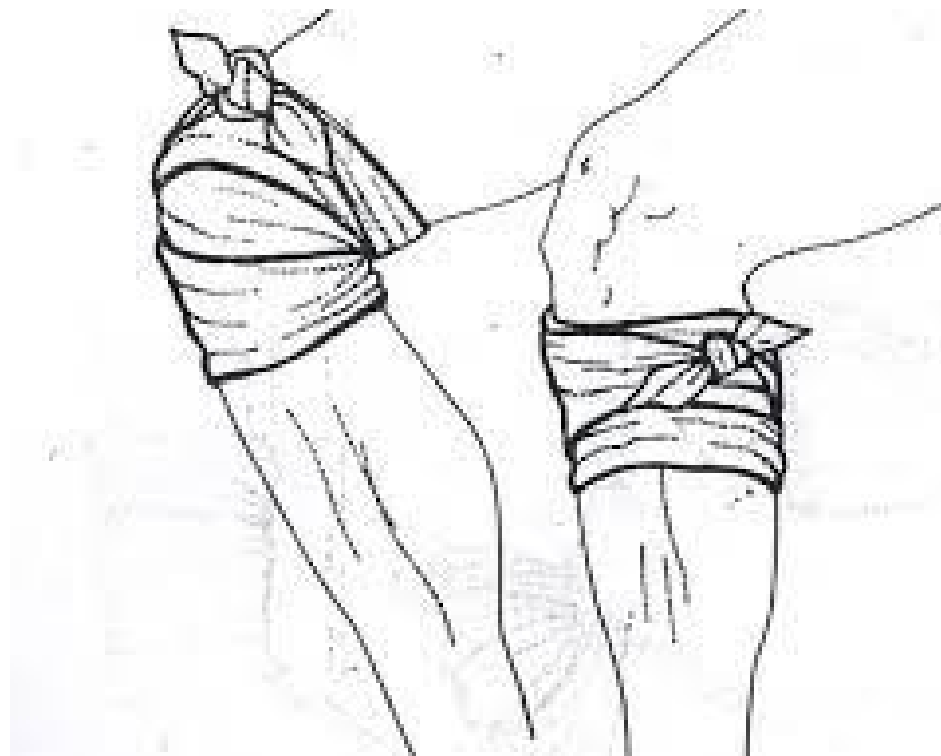


OBVAZ HLEZENNÍHO KLOUBU

Obr. 19. Sálkový obvas paly.



OBVAZ KOLENE



OBINADLOVÉ OBVAZY

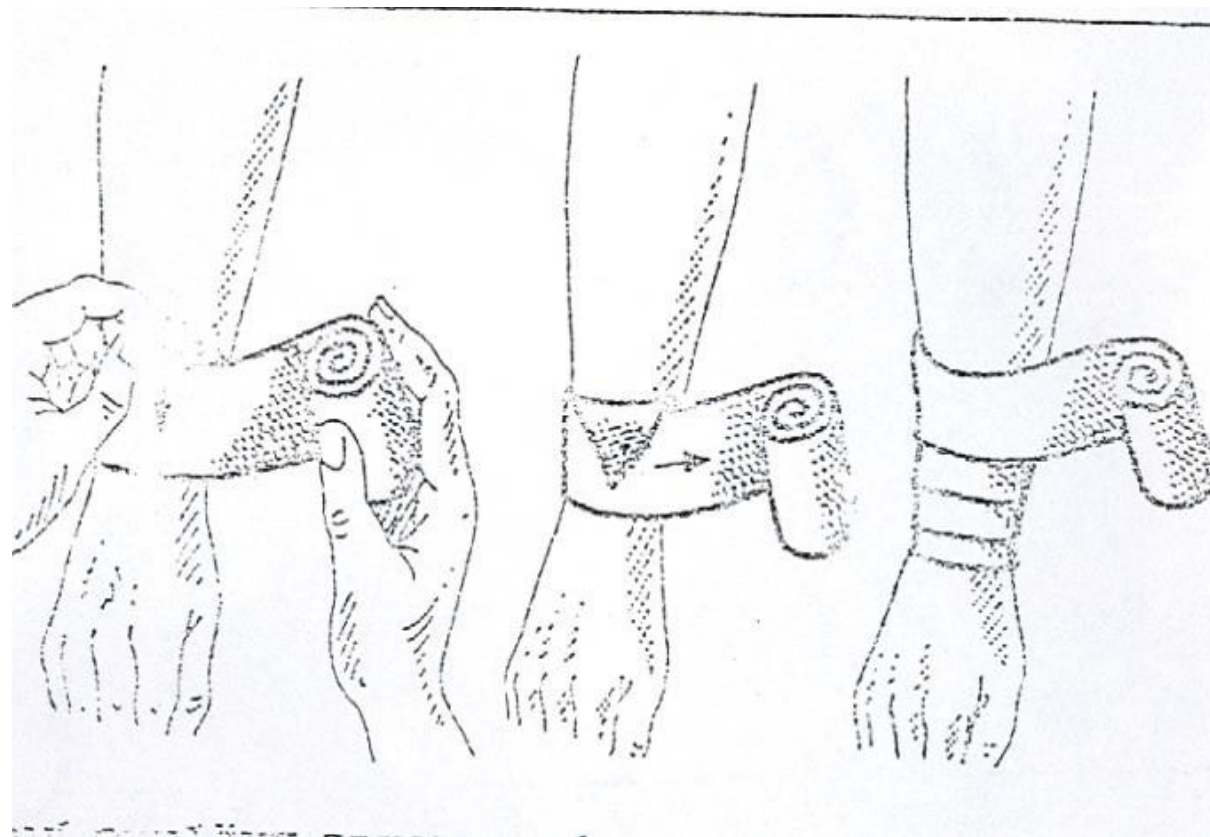
Terminologie

- **svinutá část obinadla = hlava**
- **zbytek = volný konec**
- **základní otáčka = zámeček**

Zásady

- **šířku obinadla vybíráme podle postižené části**
- **začínáme od nejužší obvazované části těla a provedeme základní**

OBINADLA



OBVAZY

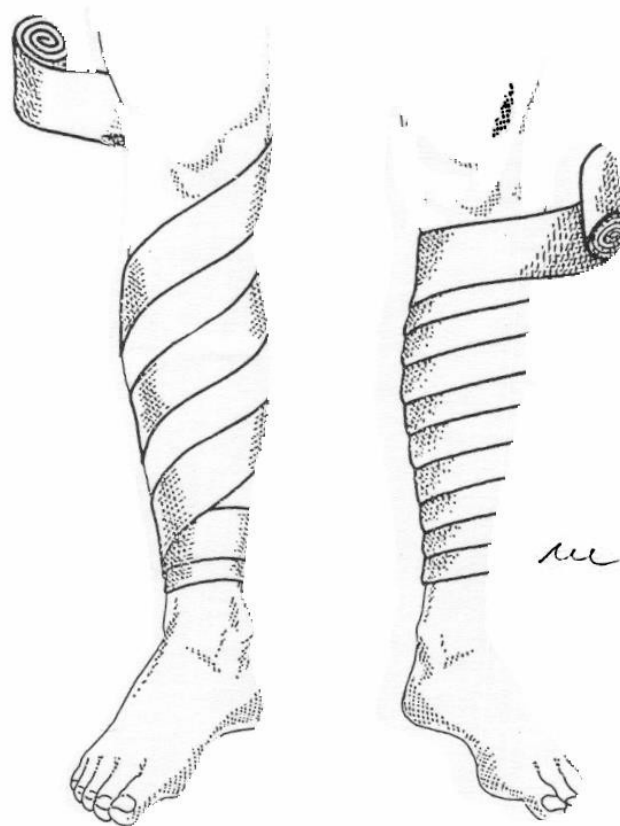
Spirálový obvaz (hadový)

- mezi otáčkami je volný prostor
- vhodný k upevnění dlah

Hoblinový obvaz

- otáčky se překrývají
- vhodný k upevnění dlah,
- a ve většině dalších případů

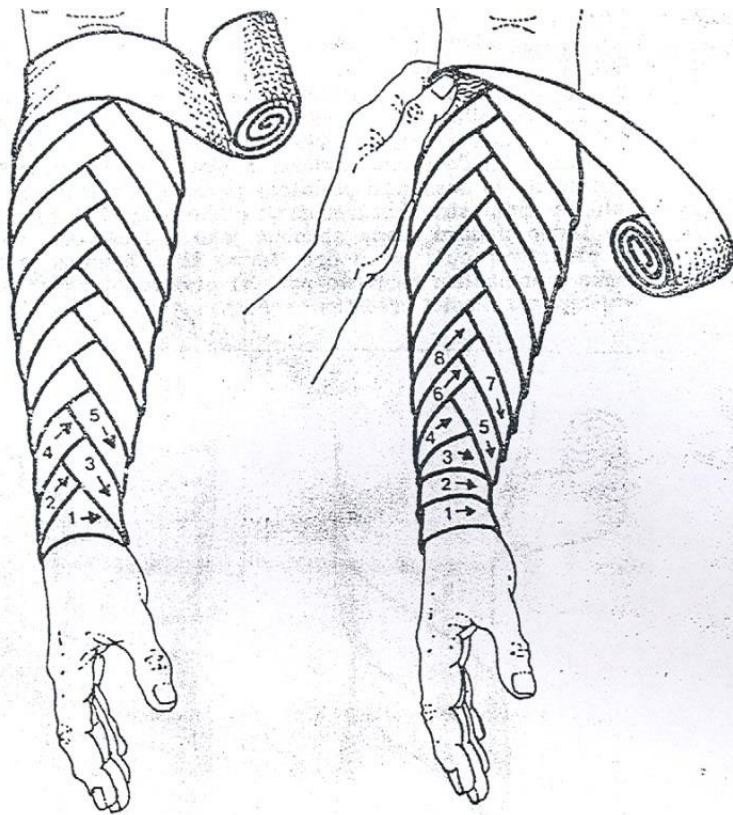
UKÁZKY



KLASOVÝ OBVAZ

- po základní otáčce vedeme obinadlo šikmo vzhůru a vrátíme se šikmo dolů
- další otáčka jde výš asi o $\frac{1}{3}$ šíře obinadla opět šikmo vzhůru
- tak vznikají osmičky, které nasedají jedna na druhou
- na přední straně se nám opticky vytváří klas

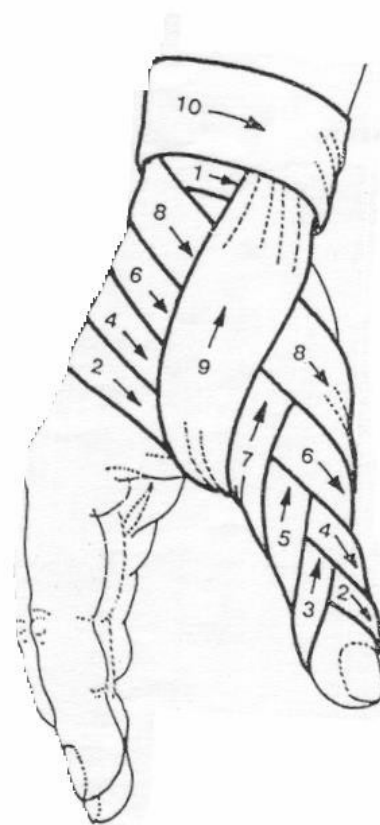
UKÁZKA KLASOVÉHO OBVAZU



KLASOVÝ OBVAZ PALCE RUKY

- zámeček okolo zápěstí
- druhá otáčka přes hřbet ruky, do výše prstů
- přes palec zpět na zápěstí
- pokračujeme dokud neobvážíme celý palec
- ukončujeme na zápěstí

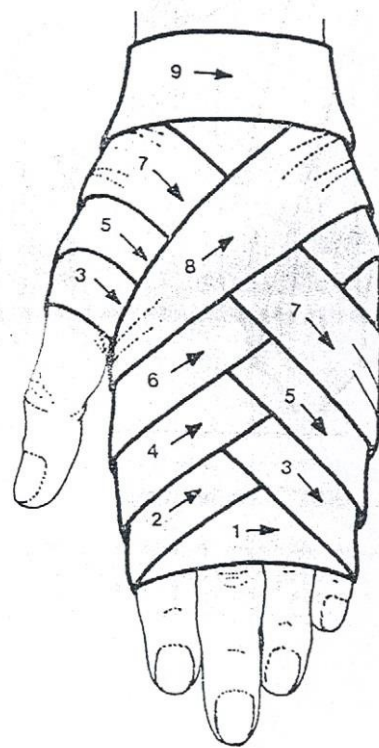
UKÁZKA



KLASOVÝ OBVAZ HŘEBU RUKY (PALEC VOLNÝ)

- zámeček ve výši druhého článku prstů
- vzestupný klasový obvaz
- otáčky z malíkové strany překrývají i palcovou hranu
- ukončujeme na zápěstí

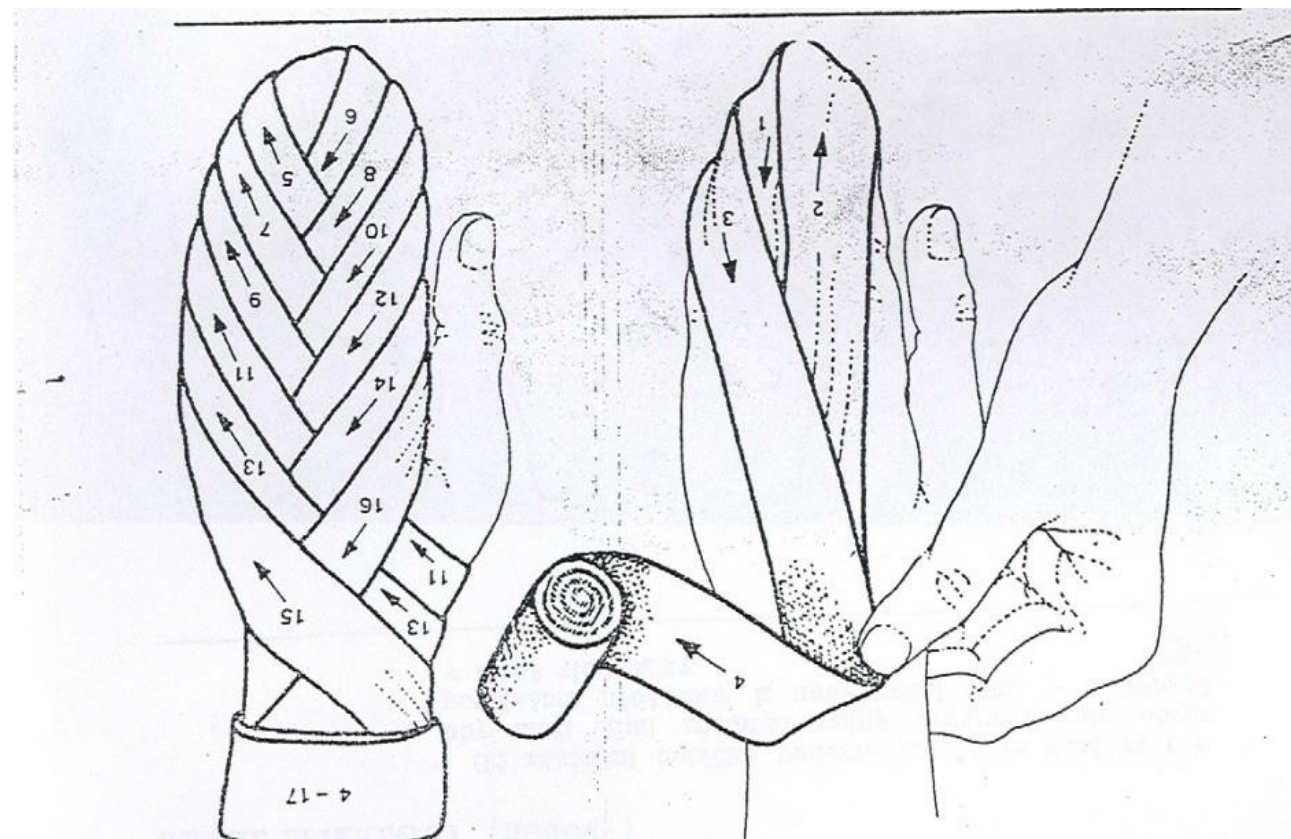
UKÁZKA



KLASOVÝ OBVAZ CELÉ RUKY (PALEC VOLNÝ)

- obvaz vedeme středem dlaně od zápěstí (přes špičky prstů) na hřbet ruky až k zápěstí
- druhá a třetí obtáčka vedou vedle první (napravo a nalevo), tak abychom zakryly prsty
- čtvrtá obtáčka obkrouží zápěstí, tak aby přidržela 1, 2, a 3 obtáčku
- dále viz klasový obvaz hřbetu ruky

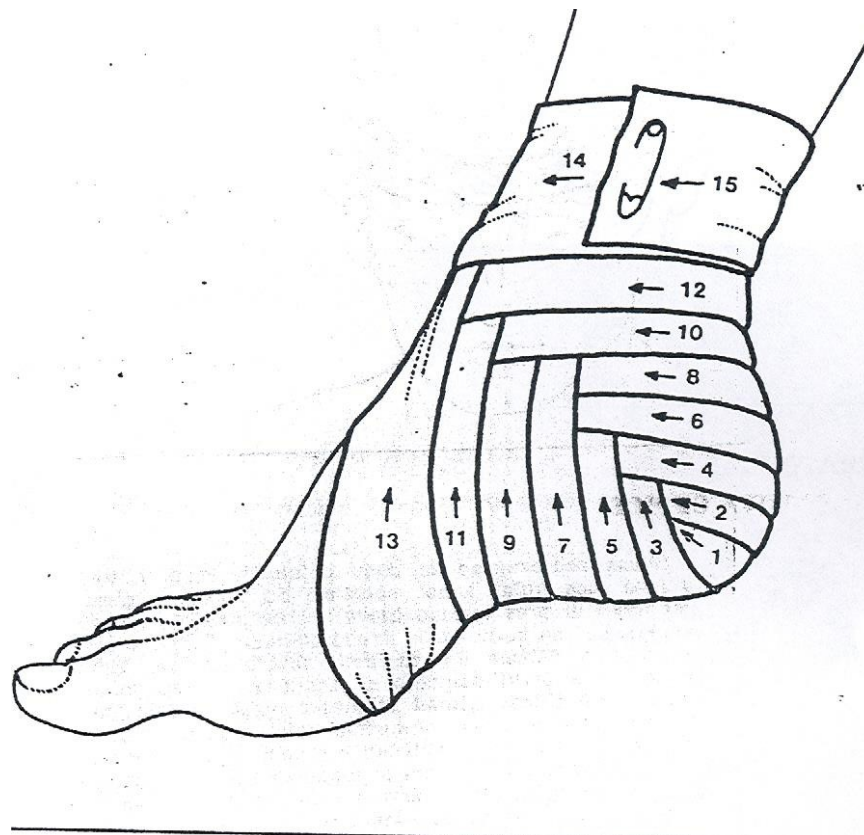
UKÁZKA



KLASOVÝ (OSMIČKOVÝ, ŽELVOVÝ) OBVAZ KOTNÍKU

- zámeček okolo prochází přes patu
- druhá obtáčka nad první
- třetí obtáčka pod první
- čtvrtá obtáčka nad druhou
- stejným principem pokračujeme dokud neobvážíme celou nohu
- ukončujeme v oblasti kotníku

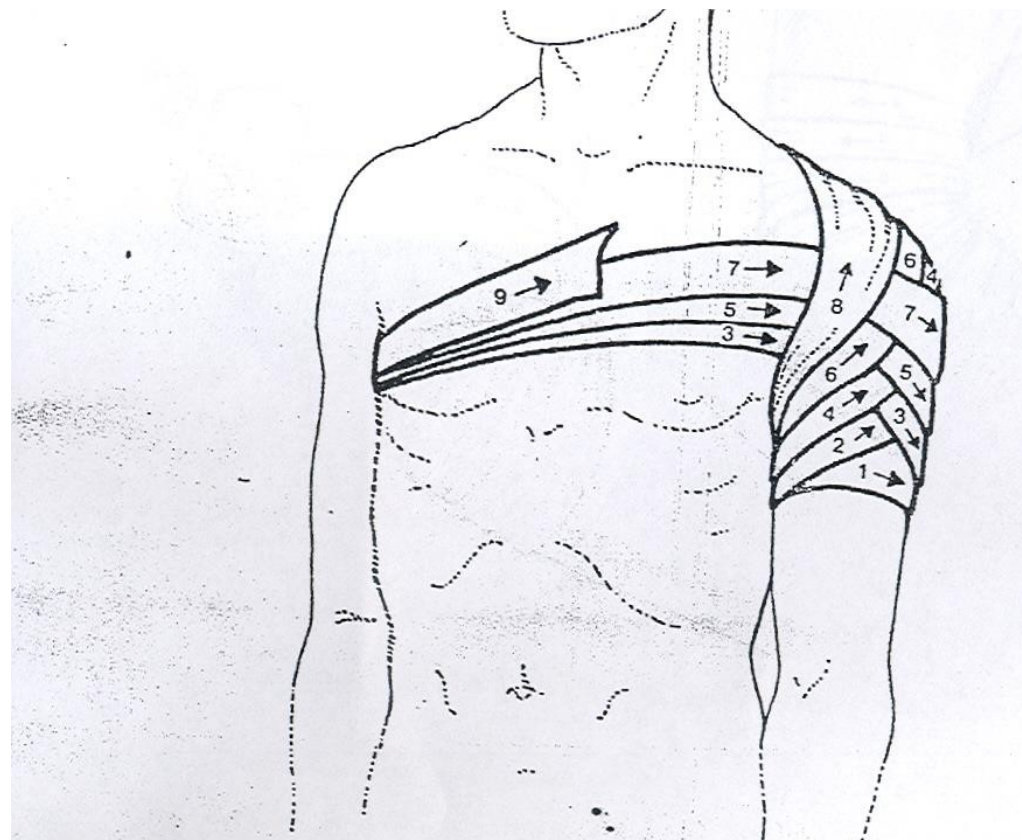
UKÁZKA



KLASOVÝ OBVAZ RAMENE (VZESTUPNÝ)

- zámeček v polovině paže postižené HK (druhá obtáčka klasová kolem paže)
- třetí obtáčka přes zevní stranu ramene na záda a do podpaždí zdravé HK
- přes hrudník k postižené HK, zde provedeme klasovou obtáčku (čtvrtá obtáčka)
- celý postup opakujeme dle potřeby, ukončujeme na hrudníku

UKÁZKA



SBÍHAVÝ A ROZBÍHAVÝ OBVAZ LOKTE

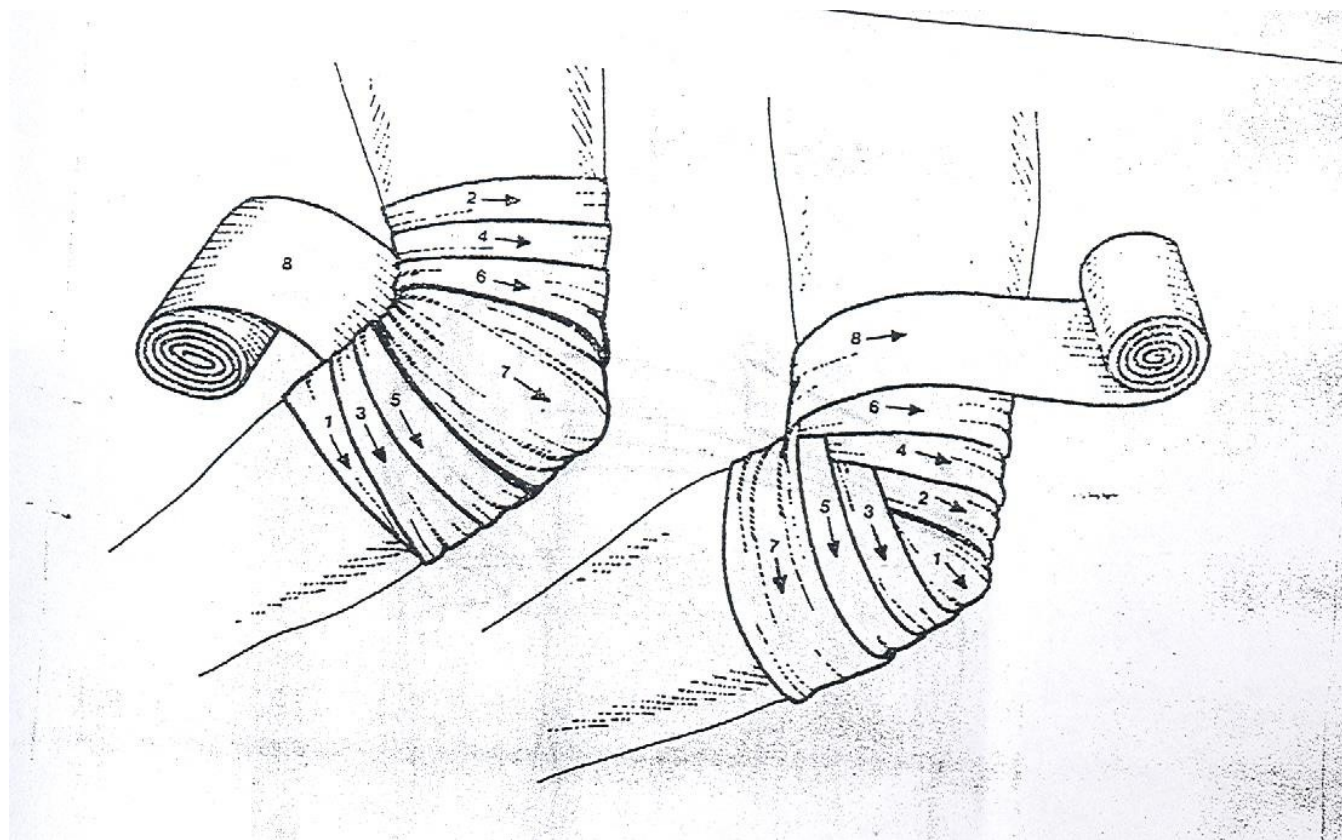
Sbíhavý obvaz

- zámeček pod loktem
- druhá obtočka přes loketní jamku nad loket
- dalšími obtočka mi se přibližujeme ke kloubu
- končíme přes střed koktu

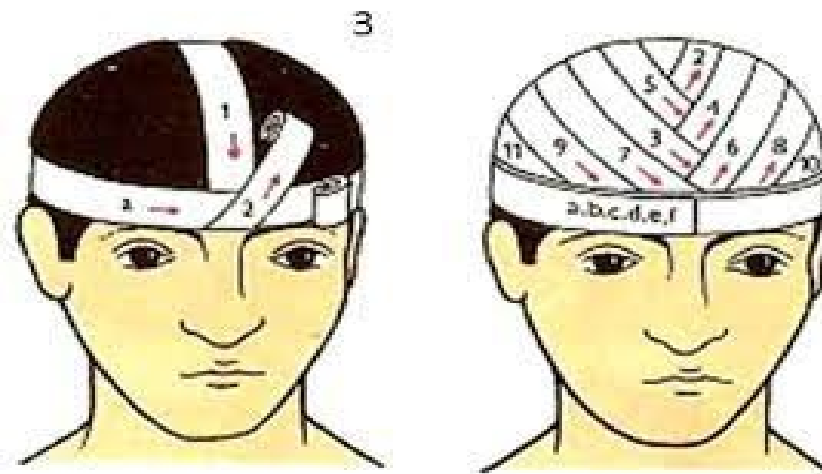
Rozbíhavý obvaz

- zámeček přes loket, další obtočky vedeme střídavě nad a pod kloubem
- končíme nad loktem

UKÁZKA



HIPPOKRATOVA ČEPICE



TLAKOVÝ OBVAZ

Je to šetrný postup, který slouží k zástavě krvácení. Skládá se z následujících vrstev:

- krycí vrstva – sterilní vrstva, která se dává na ránu
- tlaková vrstva – druhý polštářek hotového obvazu, stočené obinadlo, kapesník
- fixace (obinadlo nebo šátek) – přitahuje krycí a tlakovou vrstvu k ráně, přikládáme až 3 na sebe

Zaškrcovalo

- Přiložení zaškrcovala je výjimečný a agresivní způsob zástavy krvácení! Ve vybavení lékárničky je standardně pryžové obinadlo, improvizovaně ho můžeme nahradit pomocí trojcípého šátku složeného do kravaty.

TLAKOVÝ OBVAZ



DLAHY

- Fixace zlomenin se v laické první pomoci provádí velmi zřídka, prakticky jen v případě opravdu nedostupné zdravotnické péče a nutného transportu.
- Základní druhy:
 - vakuové dlahy, matrace, fixační pomůcky –límeč na fixaci krční páteře
 - improvizované dlahy, **velmi nevhodné!! Bolestivé.. dlaha se vždy musí přizpůsobit končetině, nikdy končetina dlaze!**

PROČ NE LAICKÉ DLAHY??

- Obecně slouží dlahy ke stabilizaci a fixaci zraněné končetiny, minimalizaci rizika vnitřního krvácení a k úlevě od bolesti.
 - Splňují ale tyto všechny parametry improvizované dlahy naložené laiky? No, to je právě to! Nesplňují. Provizorní dlaha bolí hned natřikrát.
1. **Poprvé, když ji přikládáte - tvarová nepřizpůsobivost – ŠPATNĚ!!**
 2. **Podruhé, když ji záchranáři, za doprovodu nevlídných slov na vaši adresu, sundávají**
 3. **Potřetí, když končetinu dávají do profesionální dlahy. Neodborným naložením improvizované dlahy navíc můžete poškodit okolní tkáně, způsobit krvácení či posunout úlomky zlomené kosti. Maximálně je možno připevnit ke zdravé končetině**

DLAHY

- Pokud se někdo vážně zraní a vy máte podezření na zlomeninu — prosím, v zájmu zraněného, nedělejte nic jiného než, že vytočíte 155 a pomůžete dotyčnému v zaujetí pohodlnější polohy.
- Záchranáři po svém příjezdu zlomeninu znehybní pomocí vakuové dlahy. Ta pracuje na principu odsátí vzduchu z vaku naplněného kuličkami.

HOTOVÉ OBVAZY



HOTOVÉ OBVAZY

- **Hotový obvaz sterilní č. 1 lze** snadno a rychle použít pro ošetření drobných i rozsáhlých poranění. Obvaz č. 1 je složen z **hydrofilního obinadla a pevně připevněného vatového polštářku.**
- **Hotový obvaz sterilní č. 2 lze** použít pro ošetření i rozsáhlých poranění. Obvaz č. 2 je složen z **hydrofilního obinadla a dvou pevně připevněných vatových polštářků.**
- **Velikost 3, 4 - velké rány**

NEPŘILNAVÉ MATERIÁLY NA RÁNY

K použití na menší popáleniny a opařeniny. lacerace, odřeniny a jiné rány se ztrátou kůže, eroze..

- Samoadhezivní pěnové krytí na rány, s měkkou silikonovou adhezivní vrstvou na jedné straně a paropropustnou vodotěsnou fólií na straně druhé. Kombinuje absorpční schopnosti pěny s měkkou přilnavostí silikonové kontaktní plochy.
- Gázová mřížka napuštěná jemným parafínem obsahujícím 0,5% chlorhexidin acetát BP. Je sterilní a prokládaný pro snadnou aseptickou aplikaci.
- Mastný tyl, nebo chladiivé hydrogelové krytí, napuštěné 70% vodou
- Mastný tyl napuštěný Betadine

OBVAZ NA POPÁLENINY

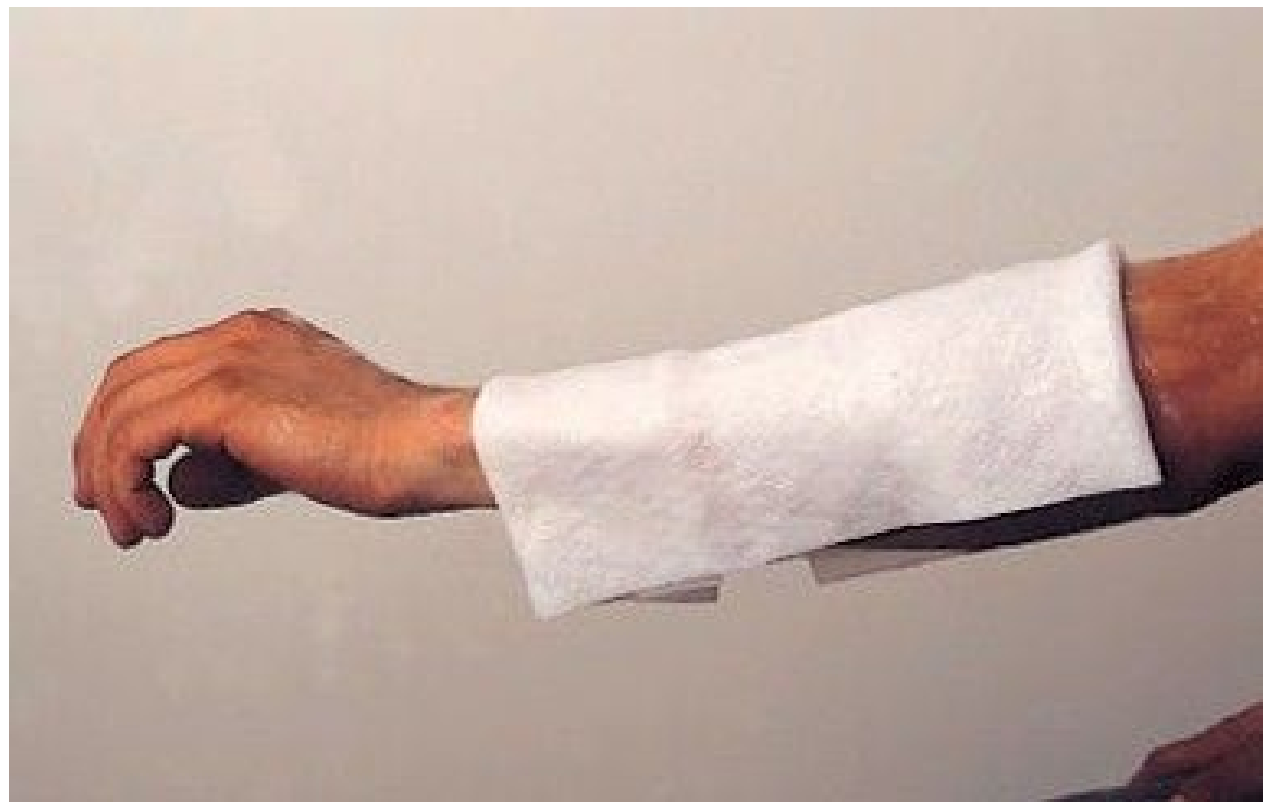
Sterilní gáza napuštěná chladivým a hojivým gelem je určena pro ošetření popálenin a opařenin:

- chrání poškozenou pokožku proti infekci
- vysoký obsah vody v gelu rehydratuje postižené místo
- ulevuje od bolesti a ihned ránu příjemně ochladí
- vhodná pro děti a pro ošetření obličeje
- pro popáleniny prvního, druhého i třetího stupně

POPÁLENINY

- Popálené nebo opažené místo překryjte obvazem napuštěným krytím s gelem
- Překryjte obvazem - nemusíte
- **Speciální stříh obvazu pro krytí popáleného obličeje.** Umožňuje po přiložení pokračování resuscitace. Sterilní obvazy WATER-JEL pro ošetření popálenin zmírňují bolesti, chladí popálené místo, chrání před další kontaminací v rámci jednoho jednoduchého pracovníku kroku bez nutnosti speciálního záchrannářského tréninku.
- Jelikož gelová struktura Water-Jel funguje na bázi vody a je zcela rozpustná, **nedochází k přilepení obvazů k ráně a gel může být jednoduše odstraněn oplachem vodou.** Obvazy Water-Jel jsou přípustné pro používání při ošetřování popáleninových zranění I. až III. stupně. Folie!??

KRYTÍ NA POPÁLENINY



BALÍČEK NA POPÁLENINY

Velmi bohatě vybavený balíček plus slouží k první pomoci při ošetření popálenin.

- Rouška na popáleniny LeinaTex 60x40 cm
- Burn aid krytí 10x10 cm
- Fyziologický roztok 100 ml
- Hydrofilní obvaz
- Rukavice pár
- Cívková náplast 2,5cm x 5 m
- Izotermickou folii pro zabalení pacienta – popáleninu chladíme, popáleného zahříváme!!

IMPROVIZACE PŘI PŘIKLÁDÁNÍ OBVAZŮ V RÁMCI PRVNÍ POMOCI

Zhotovení improvizovaných obvazů je nutné zařadit, jelikož při poskytování laické první pomoci může dojít k situacím, kdy není po ruce adekvátní vybavení

- **Kreativní myšlení**
- **Možnosti vlastního oblečení, oblečení zraněného, prostorové možnosti...**

ZDROJE OBRÁZKŮ

- https://www.szscb.cz/wp-content/uploads/2016/09/vy_32_inovace_os1-sk-02.pdf