

altenpflege.de Edition

Кратки учебници за обучение по грижи - Специалност грижи за
възрастни

Theo Ahrens

Първа помощ и управление при спешни случаи

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Библиографски данни

Theo Ahrens – Кратка биография

Тео Аренс, роден през 1979 г. близо до Мюнхен, е преподавател по здравни професии и ангажиран педагог в сферата на грижите. След като завършва социална доброволческа година в болница, той завършва обучение като медицинска сестра и придобива ценен професионален опит в интензивното отделение. Воден от желанието си да предава знания, той изучава педагогика в грижите и започва през 2009 г. като учител в професионално училище в Мюнхен. Тео е известен с практическото и емпатично преподаване, с което подготвя бъдещите здравни работници за тяхната взискателна професия. В личен план живее със съпругата си и двете си деца в Берлин и се ангажира доброволно за по-добри условия в обучението по здравни грижи.

Тази кратка учебна книга е формулирана от планове на неговите учебни материали с използване на изкуствен интелект. Преводът е изпълнен автоматично.

Издадено от [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de)

Цена DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de)

Забележки и предложения за подобрения моля към team@altenpflege.de.

1/1-2412181521

Съдържание

1 Въведение	4
1.1 Значение на първата помощ в грижите за възрастни хора	4
1.2 Правни основи (нередно неизпълнение на помощ, гаранционна позиция)	4
1.3 Отговорност и роля на медицинските сестри в случай на спешност. . . .	6
2 Основи на първата помощ	7
2.1 Какво представлява първата помощ?	7
2.2 Основи на първа помощ (Запазете спокойствие, самозащита, спешно повикване)	7
2.3 Актьор на управление на извънредни ситуации (Анализ на ситуацията, Лична защита, Мерки)	8
2.4 Спешно повикване (112) – Какво трябва да се има предвид?	9
3 Спешни ситуации в ежедневната грижа	10
3.1 Типични спешни случаи в гериатричните грижи	10
3.2 Управление на спешни ситуации при възрастни хора	11
3.3 Специални предизвикателства (деменция, ограничена мобилност)	12
4 Животоспасяващи незабавни мерки	13
4.1 Безсъзнание – стабилно странично положение	13
4.2 Спиране на дишането – Реанимационни мерки (CPR)	14
4.3 Сърдечен арест – използване на дефибрилатор (AED)	15
4.4 Опасност от задушаване – Мерки при запущване на дихателните пътища (прием на Хаймлих)	16
4.5 Силни кръвоизливи – грижа за рани и спиране на кръвотечението	17
5 Управление при спешни случаи при специфични здравословни проблеми	19
5.1 Сърдечен инфаркт – симптоми, незабавни мерки, подход	19
5.2 Инсулт – симптоми, FAST-тест, незабавни мерки	20
5.3 Пристъпи (Епилепсия) – Поведение и подкрепа	21
5.4 Хипогликемия/Хипергликемия – Спешни мерки при диабет	22
5.5 Алергични реакции/Анафилаксия – мерки при алергичен шок	24
5.6 Падания и наранявания – профилактика, грижа при счупвания и натъртвания	25
5.7 Хипотермия и хипертермия – мерки при хипертермия и хипотермия	26
6 Психологическа помощ в спешни случаи	29
6.1 Справяне със страхове и паника при засегнатите	29
6.2 Грижа и успокояване на пациенти с деменция в спешни ситуации	30
6.3 Комуникация с близки и трети лица в спешни случаи	31
7 Правни и организационни аспекти	33
7.1 Документация на спешни случаи и мерки за първа помощ	33
7.2 Въпроси на отговорността и задълженията на болногледачите	34
7.3 Аспекти на трудовото право (задължения по служба, извънреден труд в спешни случаи)	35
7.4 Справяне със смърт и умиране в извънредна ситуация	36
8 Практически упражнения и примери на случаи	38
8.1 Практически упражнения за първа помощ (стабилно странично положение, КПР, АВД)	38
8.2 Сценарии и примери от практиката	39
8.3 Рефлексия върху спешни ситуации – Какво мина добре? Какво може да се подобри?	40

1 Въведение

1.1 Значение на първата помощ в грижите за възрастни хора

В грижата за възрастни хора първата помощ има особено значение, тъй като персоналът често се сблъсква с повишен риск възрастните да изпаднат в критични ситуации. Тази особена отговорност изисква постоянна готовност за бърза и ефективна реакция. Възрастните хора имат поради своята възраст и често и различни здравословни ограничения, по-висок риск от спешни състояния като инфаркти, инсулти или инциденти.

Способността за оказване на първа помощ е съществено важна за безопасността и благосъстоянието на нуждаещите се от грижи. Бързата и компетентна намеса може в много случаи значително да увеличи шансовете за оцеляване и да намали степента на възможните последващи щети. Медицинските сестри действат като първа връзка в спешните случаи и трябва да притежават добра компетентност по първа помощ.

Освен техническото изпълнение на първата помощ, също така играе съществена роля и психологическата подкрепа. За тези, които се грижат за другите, трябва да е ясно, че често те са първите, които се сблъскват с физическите и емоционалните последствия от спешното състояние. Чувствителната комуникация и успокояване могат значително да облекчат ситуацията за засегнатите.

Редовно обученият персонал в първа помощ увеличава самоувереността на медицинските сестри и тяхната способност за действие в спешни случаи. Това не само води до подобряване на грижите за възрастните хора, но също така предпазва медицинските сестри от възможни правни последствия на неоказана помощ. Като цяло първата помощ е важна компетентност в грижата за възрастните хора, която оказва значимо влияние както на безопасността, така и на качеството на живот на възрастните под грижи.

1.2 Правни основи (нередно изпълнение на помощ, гаранционна позиция)

В сферата на грижите за възрастни хора правните основи играят централна роля при справянето с извънредни ситуации. Два основни аспекта тук са неизпълнението на помощ и гаранционната отговорност. Тези аспекти влияят не само върху ежедневните действия на грижовните лица, но и върху правните последствия от техните действия или бездействия.

Неизпълнение на помощ

Според § 323c от Наказателния кодекс (StGB) съществува задължение за оказване на помощ, когато някой изпадне в тежка ситуация. Неизпълнение на помощ е налице, когато лице в нужда не получава необходимата помощ, въпреки че това е възможно без значителна собствена опасност или други важни причини. За грижовните лица това означава, че те са задължени да действат бързо и адекватно в извънредни ситуации. Това включва както незабавното предприемане на мерки за оказване на първа помощ, така и извършването на спешно обаждане.

Гаранционна отговорност

Гаранционната отговорност е особено значима в грижите за възрастни хора. Гаранционната отговорност произтича от специално задължение за грижа, което лице има за защита на правните интереси на други лица. Грижовните лица имат това задължение за защита по отношение на поверени им жителите или пациентите. Тази гаранционна отговорност ги задължава законово да предотвратяват повреждания, които застрашават лицата, за които се грижат.

Нарушението на гаранционната отговорност може да има наказателни последици, особено ако доведе до увреждане на здравето. Грижовните лица са задължени да направят всичко по силите си, за да предотвратят или намалят извънредни ситуации и трябва винаги да бъдат в състояние да реагират адекватно.

Пример

Пример илюстрира последствията: Грижовно лице забелязва, че жител проявява признаци на инсулт, но не реагира или реагира със закъснение. Това бездействие може да се оцени като неизпълнение на помощ, особено ако грижовното лице, поради своята професионална компетентност, е трябвало да разпознае тежката ситуация. Същевременно, тяхната отговорност като гарант обуславя задължение за намеса.

Грижовните лица трябва да бъдат наясно със своите права и задължения. Редовното обучение и ясното разбиране на правните основи са съществени, за да избегнат правни последиствия и да гарантират безопасността на лицата, нуждаещи се от грижа.

1.3 Отговорност и роля на медицинските сестри в случай на спешност.

Медицинските сестри носят централна отговорност в случай на спешни ситуации. Те често са първите, които реагират на критична ситуация. Тяхната задача включва незабавно разпознаване на спешни случаи и предприемане на необходимите мерки. Бързата и ефективна реакция може да бъде животоспасяваща.

Ролята на медицинската сестра започва с анализ на ситуацията. Необходимо е да се провери дали съществува непосредствена заплаха за засегнатото лице. Това включва преценка на жизнените показатели като дишане и съзнание. В определени случаи медицинската сестра трябва незабавно да предприеме мерки за оказване на първа помощ и да извика спешна помощ.

По време на спешната ситуация медицинската сестра е отговорна и за защитата на пациента, който се нуждае от грижи. Тя координира помощните мерки и осигурява адекватно обгрижване на засегнатото лице. При пристигането на външни спасителни екипи тя предоставя необходимата информация, което позволява безпроблемен преход, и продължава да се грижи за благосъстоянието на пациента.

Освен практическото прилагане на мерки за първа помощ, медицинската сестра има и задачата да предава спокойствие и сигурност. Това е от съществено значение за поддържане на контрол върху стресова ситуация и за даване на чувство за стабилност на засегнатото лице. Съпричастната комуникация може да бъде решаваща за успокояване на ситуацията на пациента.

Медицинските сестри трябва да преминават редовни обучения, за да поддържат актуални знанията си и да прилагат уменията си в спешни случаи уверено и безопасно. Това включва не само техническите аспекти на първата помощ, но и поведението в критични ситуации и правилното комуникативно съпровождане на засегнатите лица.

Ролята на медицинската сестра в управлението на спешните ситуации изисква високо ниво на отговорност и компетентност. Само чрез непрекъснато обучение и практика медицинските сестри могат да осигурят, че ще действат оптимално в случай на спешни ситуации и ще защитят лицата, които са им поверени за грижи.

2 Основи на първата помощ

2.1 Какво представлява първата помощ?

Първа помощ обхваща всички мерки, които се предприемат при злополуки или внезапни заболявания, за да се спаси животът на засегнатите, да се предотврати влошаването на здравето им или да се облекчи болката им. Тя е непосредственото начало на верига от действия за спасяване, която завършва с професионална медицинска помощ. В старческата грижа това се отнася особено за своевременното разпознаване на спешен случай и предприемането на основни мерки за помощ до пристигането на спасителните служби.

Първата помощ в грижа за възрастните хора се основава на основни принципи като защита на помагача и на засегнатия, бързото повикване на помощ, както и целенасочено прилагане на животоспасяващи мерки. На преден план е наблюдението и оценката на ситуацията: Кой е засегнат? Колко сериозна е ситуацията? Какви мерки са необходими?

Първата помощ не означава да се проведе пълно медицинско лечение, а да се осигури време и да се запази стабилно здравословното състояние на засегнатите. Това може да включва прости действия като освобождаване на дихателните пътища, спиране на кървене или поставяне на човек в безсъзнание в стабилно странично положение. В старческата грижа е от съществено значение винаги да бъдете внимателни, за да разпознаете странни симптоми на ранен етап.

Практическото знание и редовното упражняване на мерки за първа помощ са решаващи, за да се действа бързо и обмислено в случай на спешна помощ. Всяко прилагане на първа помощ изисква също така спокойно и уравновесено отношение, за да се съобразят както физическата, така и психичната ситуация на засегнатото лице.

2.2 Основи на първа помощ (Запазете спокойствие, самозащита, спешно повикване)

Да запазите спокойствие е първият и най-важен принцип при оказване на Първа помощ. В спешен случай ясно мислене е от съществено значение. Когато настъпи паника, могат да се допуснат грешки. Поемете дълбоко дъх и се ориентирайте в ситуацията. Избягвайте хаотични движения и запазете контрол върху вашите действия.

Самозащитата е на първо място. Преди да действате, проверете дали за вас самите съществува опасност. Източници на опасност могат да бъдат ток, пожар или химикали. Ако е необходимо, отстранете се от опасната зона. Само ако сте в безопасност, можете да помагате ефективно. Помнете, че вашето собствено здраве трябва да се запази, за да бъдете полезни на засегнатото лице.

Спешното повикване е съществена част от всяко спешно обслужване. Незабавно наберете 112. Дайте следната информация прецизно: Кой се обажда? Къде е мястото на инцидента? Какво се е случило? Колко души са засегнати? Какъв е видът на нараняванията или симптомите? Останете на телефона, за да отговорите на възможни допълнителни въпроси, докато диспечерът не ви каже да затворите.

Обобщено, запазване на хладнокръвие, самозащита и ефективно повикване на спешна помощ са в центъра на успешната Първа помощ. Само така могат да бъдат предприети правилните мерки, за да се спаси животът на засегнатите и да се подобри тяхната здравословна ситуация.

2.3 Актьор на управление на извънредни ситуации (Анализ на ситуацията, Лична защита, Мерки)

Ситуационен анализ

При пристигане на място на спешен случай в рамките на заведение за грижи трябва да се извърши бърз и задълбочен ситуационен анализ. Това включва оценка на обстоятелствата: Какво се е случило? Кой е засегнат? Какви опасности съществуват за засегнатите лица и помощника? Има ли видими симптоми или наранявания? Тази информация е от съществено значение за планирането на следващите стъпки и определяне на необходимата помощ.

Лична защита

Личната защита има най-висок приоритет. Влизайте на мястото на спешния случай само ако няма непосредствена заплаха, като например огън, дим или разхвърляни остри предмети. При необходимост използвайте защитно оборудване като ръкавици или маски, за да се предпазите от инфекции или замърсявания. Непрекъснатата оценка на опасностите е необходима за разпознаване и предотвратяване на неочаквани рискове.

Мерки

Мерките, които трябва да бъдат предприети, зависят от установената ситуация. Жизнеспасяващи непосредствени мерки като реанимация, установяване на дишането или спиране на тежки кръвотечения имат най-висок приоритет. За по-малко спешни състояния трябва да се прилагат стандартни първа помощ техники, като стабилно странично положение или поддържане на топлина при преохлаждане. По необходимост състоянието на засегнатото лице трябва да бъде непрекъснато наблюдавано и реакциите адаптирани.

Документацията е съществена част от управлението на спешни случаи. Протоколирайте предприетите мерки и състоянието на засегнатото лице, за да предоставите на следващите спасителни екипи пълен преглед. Записвайте часовете, наблюденията и промените в здравословното състояние прецизно.

Успешното провеждане на управлението на спешни случаи се основава на внимателната оценка на ситуацията, последователната лична защита и организираното изпълнение на необходимите мерки за първа помощ. Редовните обучения и упражнения осигуряват, че медицинските грижи ще останат действащи и безопасни в спешни ситуации.

2.4 Спешно повикване (112) – Какво трябва да се има предвид?

За да подадете ефективен спешен сигнал, е от съществено значение да подходите структурирано. Започнете с набирането на спешния номер 112. Безпроблемният поток на информация е важен, за да предоставите на спасителните екипи пълни и точни данни.

Първо трябва да се идентифицирате: "Кой се обажда?". Посочете вашето име и името на институцията. Това помага на служителите в централата да разберат контекста и да могат по-добре да разпознаят ситуацията при допълнителни въпроси.

След това посочете точното място на инцидента: "Къде е мястото на инцидента?". Това включва пълния адрес, включително етаж или номер на стая. В заведенията за грижи може да има няколко етажа и крила, което прави прецизното посочване на мястото още по-важно.

Накратко опишете случилото се: "Какво се е случило?". Например: "Една обитателка е паднала и е в безсъзнание". Тази информация вече дава на спасителните екипи първата индикация за естеството на инцидента.

Посочете колко лица са засегнати: "Колко лица са засегнати?". Ако са замесени няколко обитатели или служители, незабавно съобщете за това.

Обяснете състоянието на засегнатите лица: "Какъв вид наранявания или симптоми има?". Ограничете се до същественото и очевидно видимото, като затруднено дишане, силно кръвотечение или безсъзнание.

В края на разговора останете на линията, докато диспечерът получи цялата необходима информация и ви инструктира да затворите. Това гарантира, че евентуалните допълнителни въпроси ще бъдат изяснени директно и че допълнителните инструкции ще бъдат предадени.

Ефективният спешен сигнал изисква прецизна и ясна комуникация. Тази структура предотвратява недоразуменията и гарантира, че спасителните екипи ще пристигнат оптимално подготвени на мястото на инцидента.

3 Спешни ситуации в ежедневната грижа

3.1 Типични спешни случаи в гериатричните грижи

При грижите за възрастни хора често възникват определени аварийни ситуации. Грижещите се трябва да бъдат подготвени за тях и да реагират бързо. Към най-честите спешни случаи спадат:

Падания: Възрастните хора са особено изложени на риск от падане, било то поради световъртеж, нарушения в равновесието или ограничена подвижност. Такива падания могат да доведат до натъртвания, фрактури или наранявания на главата. След падане, освен физическата грижа, е важно наблюдението за обърканост или световъртеж.

Задух: Задух може да бъде предизвикан от хронични заболявания като ХОББ, сърдечна недостатъчност или астма. В остри случаи трябва да се прилагат подаване на кислород и техники за дишане за успокояване и подпомагане.

Проблеми със сърдечно-съдовата система: Острите оплаквания като болки в гърдите или сърдечни аритмии изискват бързи действия. Незабавните мерки включват поставяне на пострадалия в удобна позиция и наблюдение на жизнените показатели до пристигане на службите за спешна помощ.

Диабетни аварийни ситуации: Хипогликемия (ниска кръвна захар) и хипергликемия (висока кръвна захар) изискват бързо разпознаване и реагиране. Типичните симптоми са обърканост, изпотяване или нарушения на съзнанието при хипогликемия и умора или жажда при хипергликемия. При хипогликемия трябва бързо да се даде глюкоза.

Безсъзнание: Ако даден човек изгуби съзнание, трябва да бъде поставен в стабилно странично положение, за да се освободят дихателните пътища, преди да се извърши допълнителен преглед за дишане и пулс.

Припадъци: По време на пристъп трябва пострадалият да бъде защитен от наранявания, без активна манипулация на крайниците. След пристъпа лицето трябва да бъде поставено в стабилно странично положение.

Опасност от аспирация: Тя съществува при вдишване на храна или течност в дихателните пътища и може да доведе до задух. Методът на Хаймлих може да се прилага при животозастрашаващи ситуации, за да се освободят дихателните пътища.

7 Това е само предварителен преглед

Пълната книга е достъпна на <https://www.altenpflege.de> за регистрирани потребители. Регистрацията и използването са безплатни. За тези, които не желаят да се регистрират, сумата, посочена на страница 2, може да бъде преведена чрез PayPal на buchhaltung@factsoft.de, като се посочат както заглавието на книгата, така и имейл адреса. След това PDF файлът ще бъде изпратен по имейл.

Освен безплатния достъп до кратките учебници, регистрацията на [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) позволява директно кандидатстване за работни места. А също така и възможността сами да публикувате безплатно обява за работа. Станете и вие част от общността на [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).