

PHƯƠNG PHÁP CẤP CỨU TAI NẠN

TRƯỜNG HỢP CẤP CỨU	CÁCH XỬ TRÍ	ĐỘNG TÁC I	ĐỘNG TÁC II	ĐỘNG TÁC III	ĐỘNG TÁC IV	ĐỘNG TÁC V	GHI CHÚ	
NGẮT (CÒN THỞ - TIM CÒN ĐẬP)		Đặt nạn nhân nằm ngửa, đầu thấp.	Đầu ngả ra phía sau để thông hô hấp	Nới lỏng quần áo để không cản trở hô hấp và tuần hoàn.	Dùng khăn ướt lạnh lau mặt.	Ấn và xoay mạnh vào điểm 1/3 trên nhân trung.	<ul style="list-style-type: none"> Không tập trung đông người quanh nạn nhân. Nếu 10 phút chưa tỉnh, mạch yếu: gọi cấp cứu 115 chuyển viện gấp. Không cho uống nếu nạn nhân hôn mê. 	
NGỪNG THỞ (TIM CÒN ĐẬP, CÓ MẠCH CỎ)		Nạn nhân nằm ngửa, đầu nghiêng hơi thấp, kéo lưỡi, lấy vật lạ, lau đờm, dãi trong miệng.	Tay nâng cổ tay ấn trán.	Bật mũi thổi mạnh qua miệng nạn nhân cho lồng ngực phồng lên.	12 Thổi 12 lần trong 1 phút đến khi nạn nhân thở được.	Gọi cấp cứu 115 hoặc Cơ Sở Y Tế gần nhất	<ul style="list-style-type: none"> Để nằm chỗ thoáng. Không tập trung đông người quanh nạn nhân. 	
NGỪNG TIM		Đấm mạnh vào ngực vùng tim 3 đấm	Nếu tim không đập lại, đặt nạn nhân trên mặt phẳng cứng.	<ul style="list-style-type: none"> 2 bàn tay chống lên nhau, đặt 1/3 dưới xương ức. Dùng sức của cơ thể ép sâu xuống 3-4cm. Nói tay để lồng ngực trở về vị trí cũ rồi lại tiếp tục ép xuống, động tác phải dứt khoát, nhịp nhàng và liên tục. 	<ul style="list-style-type: none"> Ép tim 4 - 5 lần, dừng lại thổi ngạt 1 - 2 lần. 	<ul style="list-style-type: none"> Thổi ngạt 3 lần liên tục hợp tim 15 lần. Sau đó: 1 lần thổi, 5 lần xoa bóp tim. Cấp cứu liên tục cho đến khi nạn nhân tỉnh hoặc được đưa đến gần bệnh viện gọi cấp cứu. Cấp cứu liên tục trên đường vào bệnh viện. 	Gọi cấp cứu 115 hoặc Cơ Sở Y Tế gần nhất	
ĐIỆN GIẬT		Cúp điện (nếu được): hạ cầu dao, gỡ cầu chì.	An toàn đưa nạn nhân ra khỏi dòng điện: dùng đòn vác, gỗ, cây khô cách điện tốt.	Xử trí: ngừng tim ngừng thở như phần trên	KHẨN BÁO GỌI CẤP CỨU 115			
KIỀM TRÌ CẤP CỨU NGỪNG THỞ, NGỪNG TIM (TRONG KHI CHỜ ĐỢI)								
VẾT THƯƠNG CHẢY MÁU		Vết thương đóng mạch cánh tay. Ấn vào hóm mạch, để vai dang. <ul style="list-style-type: none"> Máu chảy xối xả: ấn chặn động mạch. Máu chảy liên tục dùng khăn sạch để ép lên vết thương. 	<ul style="list-style-type: none"> Nạn nhân khỏe: tiến hành chăm sóc vết thương. Nạn nhân mệt: cho nằm đầu thấp chân cao - sẵn sóc vết thương. 	SẢN SỐC VẾT THƯƠNG <ul style="list-style-type: none"> Vết thương dơ: rửa bằng nước chín, xông bằng chất lại Vết thương sạch: băng chặt lại là đủ. 	Nếu vết thương động mạch còn chảy máu sau khi băng, thì đặt Garô. Ghi ngày giờ đặt Garô.	Nếu chỗ vết thương không đặt garô được (nách, cổ...) dùng ngón tay ấn chặn liên tục lên động mạch giữa tim và vết thương.	Chuyển gấp nạn nhân đến bệnh viện gần nhất bằng phương tiện thích hợp.	
GÃY XƯƠNG		<ul style="list-style-type: none"> Nạn nhân khỏe: Cố định xương gãy. Nạn nhân mệt, mạch yếu, xanh xao: <ul style="list-style-type: none"> Đặt nằm yên. Gọi cấp cứu 115. 	Cố định xương cẳng chân.	Cố định xương đùi.	Cố định xương cẳng tay.	Cố định xương cánh tay.	Di chuyển nhẹ nhàng để tránh choáng do đau.	
VẾT THƯƠNG ĐẦU		Đặt nạn nhân nằm nghiêng, mặt hơi ngược lên cho dễ thở và thoát đàm dãi.	Tìm vết thương đầu, cắt tóc chung quanh, rửa sạch bằng nước chín nếu vết thương dơ.	Băng vết thương đầu.	Tìm các thương tích khác và xử trí.	Chuyển bệnh nhân đến bệnh viện gần nhất bằng phương tiện thích hợp.	<ul style="list-style-type: none"> Không cho uống nếu nạn nhân hôn mê. Cấm dùng Morphine để giảm đau. 	
VẾT THƯƠNG BÀN TAY BÀN CHÂN		Băng bàn chân, bàn tay.	Rửa vết thương bằng nước muối, nước chín.	Băng lại.	Bất động nếu có gãy xương.	Treo bàn tay lên cao.	Nếu có phần chi (ngón chân, ngón tay...) bị đứt lìa, cho vào túi nylon sạch rồi bỏ vào bình hoặc bình chứa nước đá. Chuyển ngay nạn nhân và túi nylon đến bệnh viện gần nhất.	
PHỎNG		Đập tắt nguyên nhân gây phỏng Báo ĐT. Số 114 nếu có hỏa hoạn.	<ul style="list-style-type: none"> Xem nạn nhân khỏe hay yếu, thở dễ hay khó, vết phỏng nhỏ hay lớn. Loại bỏ chất gây bỏng. 	Sản sóc: <ul style="list-style-type: none"> Nếu vết thương nhỏ để hở. Ngâm vùng bỏng trong nước sạch 15 phút hoặc xối nước sạch liên tục. Không nên tháo bỏ quần áo nạn nhân. 	Nếu vết phỏng rộng dùng vải sạch quấn nạn nhân.	<ul style="list-style-type: none"> Nếu nạn nhân tỉnh chuyển đến bệnh viện gần nhất. Nạn nhân mê: gọi Cấp cứu 115. 	<ul style="list-style-type: none"> Không bôi một chất gì lên vết phỏng. Không rửa bằng nước mắt. 	
VẬN CHUYỂN		Gọi cấp cứu 115. Cơ Sở Y Tế gần nhất.	<ul style="list-style-type: none"> Nạn nhân tỉnh: nằm yên. Nạn nhân bị tổn thương ngực: đặt nửa nằm, nửa ngồi... Nạn nhân mất máu: nằm đầu thấp chân cao. Nạn nhân tổn thương cột sống: phải cố định trên cứng cứng Nạn nhân mê: đặt nằm nghiêng. 	ĐIỀU CẦN NHỚ TRƯỚC KHI VẬN CHUYỂN				
				Thở được	Mạch bắt được	Đã băng cầm máu.	Đã cố định xương gãy.	

Trung Tâm Bảo Vệ Sức Khỏe Lao Động Và Môi Trường - Sở Y Tế TP.HCM
 49 Bis Điện Biên Phủ, Phường Đa Kao, Quận 1, TP.HCM
 ĐT: 38222987 - 39111887 - Email: skldmt@vnn.vn
 Website: www.suckhoemoitruonghcm.gov.vn

1. Báo y tế cơ quan
2. Báo cán bộ bảo hộ lao động
3. Báo lãnh đạo cơ sở
4. Báo cấp cứu 115 (hoặc Cơ Sở Y Tế gần nhất)