



SCHEMAT ABCD

czyli prosty sposób na zapamiętanie jak przeprowadzić badanie i ocenę stanu osoby poszkodowanej

A

AIRWAYS

(DROŻNOŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH)

Osoba, która mówi, ma drożne drogi oddechowe. Natomiast osoba, która ma problem z wydobyciem dźwięku, przestała kaszleć po zadławieniu lub jest nie- przytomna będzie miała niedrożne drogi oddechowe (poszkodowanego nieprzytomnego z założenia trzeba traktować jak z niedrożnymi drogami oddechowymi)

B

BREATHING

(ODDYCHANIE, CZYLI CZY I JAK POSZKODOWANY ODDYCHA)

Oceń oddychanie przez 10 sek. za pomocą trzech zmysłów: obserwuj ruch klatki piersiowej, wyczuwaj wydech na policzku, słuchaj szmeru oddechowego. U poszkodowanego przytomnego policz ilość oddechów przez 10 sek. oraz obserwuj czy nie oddycha z wysiłkiem

C

CIRCULATION

(KRAŻENIE, CZYLI CZY NIE MA ZABURZEŃ W UKŁADZIE KRAŻENIA LUB WIDOCZNYCH KRWAWIEŃ)

Obejrzyj czy osoba poszkodowana nie ma widocznych krwawień oraz oceń, czy nie jest blada, jaka jest temperatura ciała. UWAGA! Jeśli podchodząc widzisz krwotok, jego zatamowanie jest pierwszym i najważniejszym działaniem, jakie musisz podjąć

D

DISABILITY

(STAN NEUROLOGICZNY)

Oceń czy poszkodowany jest w logicznym kontakcie, czy występują jakieś zaburzenia świadomości. Jeśli jest nieprzytomna, to dowiesz się tego już na początku. Teraz możesz dodatkowo ocenić i doprecyzować, czy reaguje na głos, czy dopiero na bodziec bólowy