




[www.biurokadrmed.pl](http://www.biurokadrmed.pl)

# POSZKODOWANY NIEPRZYTOMNY

# Definicja


Brak jest jednej ustalonej definicji utraty przytomności.

Najprościej powiedzieć można, że człowiek nieprzytomny to taki, który nie reaguje na bodźce zewnętrzne, i u którego zanikły naturalne odruchy.




Dla utrzymania pełnej przytomności,  
wymagane jest prawidłowe funkcjonowanie 3  
układów:

- Układu krążenia
- Układu oddechowego
- Układu nerwowego



Zaburzenia w działaniu jednego lub więcej z tych układów, niezależnie od przyczyny, może doprowadzić do stanu który nazywamy utratą przytomności




U poszkodowanego nieprzytomnego dochodzi do zaniku odruchów, mających duże znaczenie dla życia człowieka, jak odruchu połykania, zmniejsza się napęd oddechowy, zapada się język i podniebienie miękkie utrudniając oddychanie.





# **SKALE OCENY PRZYTOMNOŚCI CZŁOWIEKA**


Glasgow Coma Scale



Skala Śpiączki Glasgow (GCS) jest powszechnie używaną w medynie skalą do oceny stopnia nieprzytomności u chorego.

W punktach oceniane są następujące cechy:

- Otwieranie oczu
- Reakcja słowna
- Odpowiedź ruchowa



Poszkodowany może uzyskać w tej skali od 3 do 15 punktów.


Poszkodowany który uzyskał 8 punktów lub mniej uważany jest za osobę nieprzytomną.





# **SKALE OCENY PRZYTOMNOŚCI CZŁOWIEKA**

Skala AVPU



Skala AVPU jest prostszą w użyciu i powszechnie stosowaną w ratownictwie skalą oceny stopnia nieprzytomności poszkodowanego. Każda litera odpowiada innej reakcji poszkodowanego

**A** – alert – poszkodowany w pełni przytomny, zorientowany

**V** – voice – poszkodowany reaguje na głos

**P** – pain – poszkodowany reaguje na ból

**U** – unresponsive – poszkodowany nie reaguje na żaden z wyżej wymienionych



# **PRZYCZYNY UTRATY PRZYTOMNOŚCI**



Przyczyny utraty przytomności podzielić można na:

- Bezpośrednie
- Pośrednie

# Przyczyny bezpośrednie

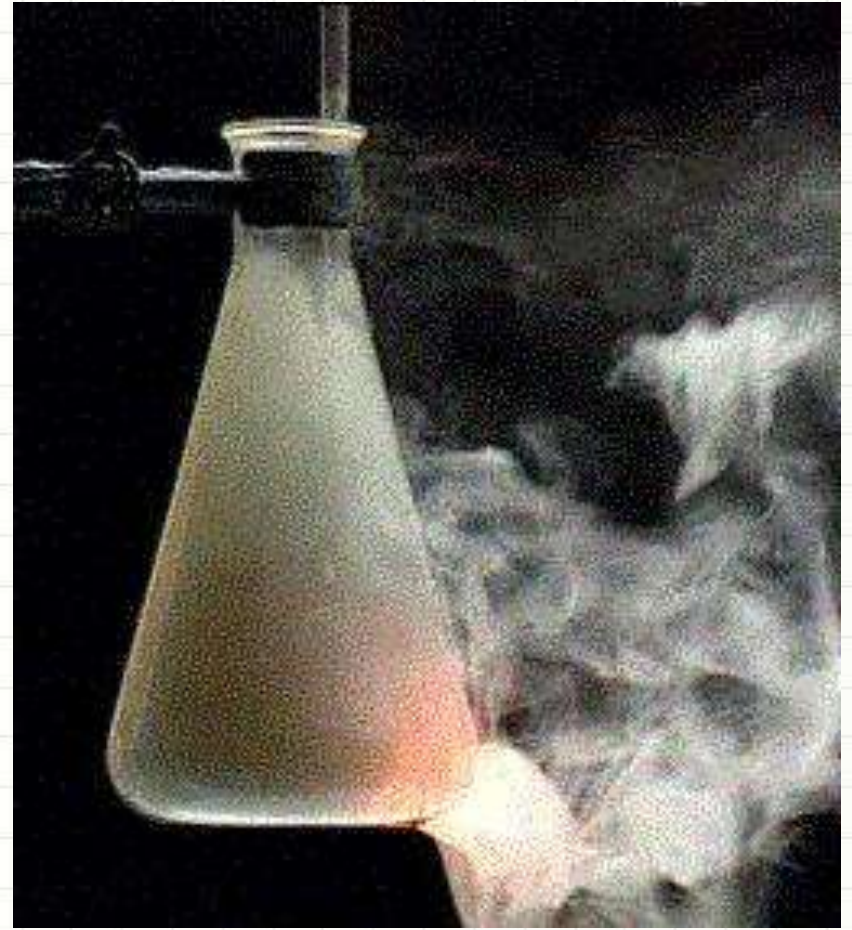
- Urazy i obrażenia czaszkowo – mózgowe
- Zatrucia różnego pochodzenia
- Zaburzenia metaboliczne












# Przyczyny pośrednie

- Niedrożność dróg oddechowych
- Zaburzenia w funkcjonowaniu układu krążenia
- Zaburzenia w funkcjonowaniu układu oddechowego
- Wstrząs



**POSTĘPOWANIE Z  
OSOBAŃ NIEPRZYTOMNĄ**



Upewnij się że  
poszkodowany jest na  
pewno nieprzytomny.




Udrożnij drogi oddechowe i sprawdź oddech poszkodowanego.



Jeśli oddycha i ma zachowane krążenie poszkodowany, ułóż go w pozycji bezpiecznej.





W regularnych odstępach czasu (co 1 – 2 minuty), sprawdzaj czynności życiowe poszkodowanego.

**Wezwij pomoc**

# OMDLENIE








**Omdlenie jest to krótkotrwała utrata  
przytomności spowodowana  
chwilowym niedotlenieniem mózgu**

Może być spowodowane poprzez:  
Ból, strach, nadmierny wysiłek, głód,  
silne przeżycie emocjonalne








Omdlenie poprzedzać może aura, w postaci:

- Zaburzeń widzenia
- Zaburzeń słuchu
- Zawrotów głowy
- Uczucia dziwnego smaku
- Silnego pocenia się
- innych






Zapobieganie omdleniu w momencie wystąpienia aury. Polega na pochyleniu tułowia poszkodowanego i zapewnieniu mu dopływu świeżego powietrza.





- 
- Ułożyć poszkodowanego płasko,
  - Unieść kończyny powyżej poziomu klatki piersiowej,
  - Rozpiąć kołnierzyk, biustonosz
  - Przewietrzyć pomieszczenie.
  - Tlenoterapia bierna





**P  
y  
t  
a  
n  
i  
a  
?**

