TRUSA DE PRIM AJUTOR DIN 13164	TRUSA DE PRIM AJUTOR DIN 13157
2 plasturi pentru vârful degetului (DIN13019 – 5x4) 2 plasturi pentru vârful degetului (DIN 13019 -12×2) 2 plasturi adezivi (DIN 13019 - 7,2×1,9) 4 plasturi adezivi (DIN 13019 - 7,2×2,5) 1 pachet de pansamente a 6cmx8cm STERIL (DIN 13151-K) 2 pachet de pansament a 8cmx10cm STERIL (DIN 13151-M) 1 pachet de pansament a 10 cm x 12 cm STERIL (DIN 13151-G) 1 cârpă chirurgicală 60 cm x 80 cm STERIL (DIN 13152-A) 3 bandaj elastic pentru fixarea 8 cm x 4 m (DIN 61631-MB-8CV/CO) 2 bandaj elastic pentru fixare 6 cm x 4 m (DIN 61631-MB-6CV/CO) 1 pătură de prim ajutor 210 cm x 160 cm 6 pansament pentru răni 10 cm x 10 cm STERIL 1 bandaj triunghiular (DIN 13168-D) 1 foarfeca (DIN 58279 - A145) 4 mănusi in pungă de plastic DIN EN 455-1 & DIN EN 455-2) 2 servetele de curătare 2 măsti faciale(DIN EN 14683) 1 instructiuni de prim ajutor 1 lista de cont nut	6 plasturi pentru vârful degetului (DIN 13019 -12×2) 6 plasturi adezivi (DIN 13019 - 7,2×1,9) 12 plasturi adezivi (DIN 13019 - 7,2×2,5) 1 pachet de pansament 6cmx8cm STERIL (DIN 13151-K) 3 pachet de pansament 8cmx10cm STERIL (DIN 13151-M) 1 pachet de pansament 10 cm x 12 cm STERIL (DIN 13151-G) 1 cârpă chirurgicală 60 cm x 80 cm STERIL (DIN 13152-A) 6 pansament pentru răni 10 cm x 10 cm STERIL 2 comprese pentru ochi STERIL 1 pachet rece instant 1 pătură de prim ajutor 210 cm x 160 cm 2 bandaj elastic pentru fixare 8 cm x 4 m (DIN 61631-MB-8CV/CO) 2 bandaj elastic pentru fixare 6 cm x 4 m (DIN 61631-MB-6CV/CO) 2 bandaje triunghiulare (DIN 13168-D) 1 foarfecă (DIN 58279 – B190) 2 pungi din PE 30 cm x 40 cm 5 cârpe din material nețesut 2 șervețele de curățare 4 mănuși în pungă de plastic (DIN EN 455-1 & DIN EN 455-2) 2 măști faciale (DIN EN 14683) 1 instrucțiuni de prim ajutor 1 lista de continut

ROMED - HOLLAND
VAN OOSTVEEN MEDICAL B.V.
HERENWEG 269, 3648 CH WILNIS, THE NETHERLANDS
WWW.ROMED.NL

GR (Greek)

ΚΑΛΕΣΤΕ 1-1-2	✓ Διασφαλίστε ένα ασφαλές περιβάλλον ✓ Ελέγξτε τον τραυματία ✓ Καλέστεβοήθεια ✓ Παρέχετε την καλύτερη δυνατή πρώτη βοήθεια και φροντίδα	ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ Εαν είναι πραγματικα απαραίτητο να μετακινησετε τον τραυματία για λογους ασφαλείας			
		Σηκώστε προσεκτικά το κεφάλι και τους ώμους του τραυματία	Τοποθετήστε τον τραυματία σε καθιστή θέση	Περάστε τα χέρια σας κάτω από τις μασχάλες και πιάστε σταθερά τον βραχίονα του θύματος	Σηκώστε τον τραυματία και μεταφέρετέ τον προς τα πίσω.

				ΚΑΛΕΣΤΕ ΒΟΗΘΕΙΑ
Ενεργοποιήστε τα φώτα έκτακτης ανάγκης του αυτοκινήτου	Φροντίστε να έχετε πυροσβεστήρα	Φοράτε πάντα αλεξίπτωτο ασφαλείας	Τοποθετήστε ένα τρίγωνο κινδύνου σε ασφαλή απόσταση Αυτοκινητόδρομος 100 μ. Κανονικός δρόμος 50 μ.	Πού; Δώστε ακριβείς λεπτομέρειες για τον τόπο του ατυχήματος. Τι; Τι βοήθεια χρειάζεστε Τι συνέβη; Δώστε μια σύντομη περιγραφή του ατυχήματος. Πόσοι; Αναφέρετε τον αριθμό των τραυματιών. Τι είδους τραυματισμοί; Αναφέρετε αν υπάρχουν τραυματισμοί που απειλούν τη ζωή. Περιμένετε! Ο τηλεφωνητής θα τερματίσει την κλήση μόλις λάβει όλες τις απαραίτητες πληροφορίες.

ΕΞΕΤΑΣΤΕ ΤΟΝ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΕΝΟ:
1. Διαπιστώστε τι συνέβη 2. Ηρεμήστε το θύμα 3. Βοηθήστε το θύμα όσο το δυνατόν περισσότερο στο σημείο όπου βρίσκεται

Ελέγξτε αν εχει τις αισθήσεις του ✓ Μιληστε στο θυμα και κουνηστε ηρεμα τους ωμους του	Ελέγξτε την αναπνοη ✓ Δείτε αν το στηθος κινειται ✓ Νιωστε με το μαγουλο σας αν υπαρχει ροη αερα ✓ Ακουστε αν ακουτε ηχο αναπνοης.	30 θωρακικες συμπιεσεις – 2 αναπνοες

ΕΑΝ ΔΕΝ ΑΝΑΠΝΕΕΙ ΚΑΛΕΣΤΕ 1-1-2 Ξεκινήστε την καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση

1. Πιέστε στο κέντρο του θώρακα
2. Πιέστε περίπου 5-6 cm προς τα κάτω, περίπου 100-120 φορές το λεπτό
3. Πάρτε μια κανονική ανάσα και τοποθετήστε τα χείλη σας γύρω από το στόμα του ατόμου
4. Εκπνεύστε μέχρι να δείτε το στήθος να ανεβαίνει
5. Συνεχίστε αυτή τη διαδικασία μέχρι να είναι έτοιμος ο ΑΕΑ και να σας υποδείξει να σταματήσετε προσωρινά

ΜΕΘΟΔΟΣ ΤΗΣ ΤΕΧΝΗΤΗΣ ΑΝΑΠΝΟΗΣ ΣΤΟΜΑ ΣΤΟ ΣΤΟΜΑ

Τοποθετήστε το θύμα που έχει χάσει τις αισθήσεις του σε ύπτια θέση, με το κεφάλι όσο το δυνατόν πιο	Γονατίστε δίπλα στο κεφαλι του αναισθητου, με την παλαμη του χεριου σας στο σημείο του πηγουνιου. Σπρωξτε το κατω σαγονι προς τα εμπρος και προς τα πανω, πιεζοντας το ανω σαγονι.	Με το αλλο ελευθερο χερι, κλείστε τη μυτη του θυματος και φυσηξτε αερα στο στομα του. Ενηλικες: 12 εισπνοες ανα λεπτο. Παιδια: 20 εισπνοες ανα λεπτο	Αυτή η μέθοδος μπορεί επίσης να εφαρμοστεί χωρίς άμεση επαφή στόματος με στόμα, η εισπνοή αέρα στο στόμα του θύματος μπορεί να γίνει με τη βοήθεια ενός επιστόμίου. Σε αυτή την περίπτωση, τα ελεύθερα τα ελεύθερα δάχτυλα του πρώτου χεριού (βλ. 2η φάση) πρέπει να σφίγγουν σφιχτά τα χείλη του θύματος γύρω από το στόμιο που χρησιμοποιείται

ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΟΥΤΙΟΥ ΠΡΩΤΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
Πρώτες βοήθειες πριν από την άφιξη του γιατρού
I. ΤΡΑΥΜΑΤΑ ΧΩΡΙΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ
Πλύνετε με σαπουνόνερο και τοποθετήστε ένα κομμάτι αποστειρωμένο γάζι με επίδεσμο πάνω από την πληγή.
II. ΑΠΟΛΕΠΙΣΗ Ή ΑΣΗΜΑΝΤΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ
Εάν υπάρχει εκδορά ή μικρή πληγή στο δέρμα με ασήμαντη αιμορραγία, μετά το πλύσιμο και το στέγνωμα του τραυματισμένου μέρους, τοποθετήστε ένα μικρό κομμάτι βαμβάκι εμποτισμένο με οινόπνευμα ιωδίου πάνω στην πληγή. καλύψτε το τραυματισμένο σημείο με ένα αποστειρωμένο γάζι και έναν επίδεσμο. Εάν η εκδορά ή η μικρή πληγή βρίσκεται στα δάχτυλα των χεριών ή των ποδιών, αντί για επίδεσμο με βαμβάκι εμποτισμένο με ιώδιο, μπορείτε να τυλίξετε την πληγή μία ή δύο φορές με ένα αντισηπτικό αυτοκόλλητο επίδεσμο.
Εκδορά: Καθαρίστε την εκδορά με νερό της βρύσης, αν χρειαστεί με τη βοήθεια μιας μαλακής βούρτσας. Αφαιρέστε τα υπολείμματα με αποστειρωμένη λαβίδα και/ή αποστειρωμένο γάζι. Απολυμάνετε την εκδορά με ένα αντιβακτηριακό μέσο. Η κάλυψη της εκδοράς είναι απαραίτητη μόνο σε περίπτωση που τα ρούχα τρίβουν.
III. ΑΙΜΟΡΡΑΓΟΥΣ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ (Γενικές οδηγίες)
Απαγορεύεται να πλένετε την πληγή, να την αγγίζετε με τα δάχτυλα ή να την έρχετε σε επαφή με οποιοδήποτε αντικείμενο, εκτός από έναν αποστειρωμένο επίδεσμο.
Α. Απλά τραύματα ή μώλωπες (χωρίς υπερβολική απώλεια αίματος):
Απλή πληγή* (λίγο αίμα): Αφαιρέστε όλη τη βρωμιά από το τραύμα με τρεχούμενο χλιαρό νερό της βρύσης. Αφήστε το να αιμορραγήσει για λίγο. Σκουπίστε το δέρμα γύρω από το τραύμα με αποστειρωμένο γάζα. Στη συνέχεια, απολυμάνετε το δέρμα γύρω από το τραύμα με ένα αντιβακτηριακό μέσο. Καλύψτε το (με επίδεσμο ή άλλο επίδεσμο).
Β. Τραύματα με άφθονη αιμορραγία:
Σοβαρό τραύμα*: Μειώστε την αιμορραγία κρατώντας το τραυματισμένο μέρος του σώματος ψηλότερα από την καρδιά. Καλύψτε το τραύμα με αποστειρωμένο επίδεσμο. Συμβουλευτείτε γιατρό.
Σοβαρή εξωτερική αιμορραγία*: Μειώστε την αιμορραγία κρατώντας το τραυματισμένο μέρος του σώματος ψηλά και ασκώντας πίεση στο τραύμα και/ή στην αρτηρία που τροφοδοτεί το τραύμα. Εφαρμόστε έναν επίδεσμο πίεσης (π.χ. έναν επίδεσμο γρήγορης περίδεσης με συνθετικό βαμβάκι γύρω του και έναν σφιχτό επίδεσμο ή ένα πανί για να ασκήσετε πίεση στο τραύμα). Αναπαύστε και στηρίξτε το τραυματισμένο μέρος του σώματος. Πηγαίνετε σε γιατρό.
1. Αιμορραγία χωρίς εκτόξευση: Ξετυλίξτε έναν επίδεσμο και πιέστε τον πάνω στην πληγή. Εάν χρειάζεται, τοποθετήστε δύο ή τρεις επίδεσμοι ο ένας πάνω στον άλλο.
2. Αιμορραγία από αρτηρία ή φλέβα (διαλείπουσα εκτόξευση καθαρού κόκκινου αίματος από την πληγή = αρτηριακή πληγή. Εκτόξευση μαύρου αίματος = φλεβική πληγή**)**
a) Ποτέ μην αφαιρείτε τους θρόμβους αίματος που έχουν σχηματιστεί στην πληγή ή από την επαφή με τα ρούχα. **b)** Κρατήστε το τραυματισμένο μέλος προς τα πάνω. **c)** Πιέστε την πληγή με έναν χαλαρό, αλλά μη ξετυλιγμένο επίδεσμο και τοποθετήστε τον πάνω της. **d)** Στερεώστε αυτό το επίθεμα με ένα ξετυλιγμένο επίδεσμο. **e)** Εάν η αιμορραγία συνεχίζεται, προσθέστε ένα νέο επίδεσμο και συνεχίστε να πιέζετε την πληγή. **f)** Εάν είναι απαραίτητο, δέστε τη φλέβα.
IV. ΜΩΛΩΠΕΣ, ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ, ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ, ΛΥΣΕΣ
Ψύξτε με νερό, πάγο ή παγοκύστη για τουλάχιστον 10 λεπτά. Μην αφήνετε ποτέ το νερό να έρθει σε άμεση επαφή με το τραύμα και τοποθετήστε πάντα ένα πανί μεταξύ του δέρματος και του πάγου ή του παγοκύστη.
Κανόνας ICE:
I Ακινητοποίηση . Βεβαιωθείτε ότι το προσβεβλημένο μέρος του σώματος δεν κινείται και δεν χρησιμοποιείται για στήριξη.
C Συμπίεση. Πιέστε το προσβεβλημένο μέρος του σώματος για να αποτρέψετε περαιτέρω πρήξιμο. Κατά προτίμηση, εφαρμόστε έναν επίδεσμο πίεσης, αποτελούμενο από συνθετικό βαμβάκι και ελαστικό επίδεσμο ή πανί.
E Ανύψωση. Ανυψώστε το προσβεβλημένο μέρος του σώματος (πόδι ψηλά ή χέρι σε μετέλα). Λάβετε υπόψη την πιθανότητα κατάγματος.
Κάταγμα: Κρατήστε το θύμα όσο το δυνατόν πιο ακίνητο. Παρέχετε στήριξη και ανάπαυση. Καλύψτε το ανοιχτό κάταγμα με αποστειρωμένο επίδεσμο. Καλέστε ειδική βοήθεια Μην προσπαθήσετε να ισιώσετε τα σπασμένα οστά ή τα εξαρθρωμένα άκρα. Μην βγάζετε τα ρούχα. Τυλίξτε το σπασμένο άκρο και ακινητοποιήστε το. Σε περίπτωση πληγής: Μην τραβάτε τα ρούχα. Κόψτε ή σχίστε τα ώστε να αποκαλυφθεί η πληγή. Εφαρμόστε έναν ή περισσότερους επιδέσμους όπως αναφέρεται στο III. Ακινητοποιήστε το μέλος.
V. ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ (Γενικές διατάξεις)
Εγκαύματα: Ψύξτε αμέσως (τουλάχιστον 10 λεπτά). Κατά προτίμηση με τρεχούμενο χλιαρό νερό από τη βρύση. Επιδέστε με αποστειρωμένο επίδεσμο μεταλλίνης τα εγκαύματα δευτέρου βαθμού (κόκκινα με φουσκάλες) ή τρίτου βαθμού (γκριζωπά-λευκά ή μαύρα καμένα). Αναπαύστε και στηρίξτε το τραυματισμένο μέρος του σώματος. Σε περίπτωση εκτεταμένων εγκαυμάτων πρώτου, δεύτερου και τρίτου βαθμού, συμβουλευτείτε γιατρό Όποιος έχει υποστεί εγκαύματα πρέπει να αντιμετωπίζεται ως τραυματίας, δηλαδή να του παρέχονται οι πρώτες βοήθειες επί τόπου και στη συνέχεια να μεταφέρεται το συντομότερο δυνατόν και υπό τις καλύτερες συνθήκες στο κέντρο πρώτων βοηθειών.
Α. Ελαφρά εγκαύματα Εφαρμόστε έναν επίδεσμο όπως περιγράφεται στο III. § Α.
Β. Σοβαρά εγκαύματα: 1. Από φωτιά Ποτέ μην βγάζετε τα ρούχα. Καλύψτε τα εκτεθειμένα μέρη με επίδεσμοι. Τυλίξτε τον τραυματία με ένα ζεστό σεντόνι. Θερμάνετε το θύμα με κουβέρτες και κρατήστε το μακριά από το κρύο. **2.** Από οξέα Αφαιρέστε τα ρούχα που έχουν εμποτιστεί με διαβρωτικές ουσίες. Πασπαλίστε τα προσβεβλημένα μέρη με αποστειρωμένη σκόνη κιμωλίας. **3.** Από αλκαλικά (κάλιο, σόδα κ.λπ.) Αφαιρέστε τα ρούχα που έχουν εμποτιστεί με διαβρωτικές ουσίες. Τοποθετήστε επιθέματα εμποτισμένα με νερό αναμεμιγμένο με ξύδι (ένα μπουκάλι ξύδι σε ένα λίτρο βραστό νερό). **4.** Σε περίπτωση

εγκαυμάτων στο πρόσωπο και στα μάτια, που προκλήθηκαν από φωτιά ή χημικές ουσίες, αποφύγετε να αγγίξετε τα τραύματα με οτιδήποτε. Αυτά τα τραύματα απαιτούν προσεκτικό επίδεσμο και άμεση μεταφορά του τραυματία σε χώρο που είναι πλήρως εξοπλισμένος για την κατάλληλη περίθαλψη.

VI. ΛΙΠΟΥΣΙΑ, ΑΣΦΥΞΙΑ, ΠΝΙΓΜΟΣ, ΗΛΕΚΤΡΟΠΛΗΞΙΑ

Λιποθυμία: Ξαπλώστε το θύμα και αφήστε το να παραμείνει ξαπλωμένο για τουλάχιστον 10 λεπτά μετά την ανάκτηση των αισθήσεών του. Εν τω μεταξύ, προσέξτε την αναπνοή του. Σε περίπτωση αμφιβολίας σχετικά με την αιτία, συμβουλευτείτε γιατρό.

1. Το θύμα πρέπει να ξαπλωθεί σε ύπτια θέση σε ανοιχτό χώρο.

2. Στη συνέχεια, βεβαιωθείτε πρώτα ότι οι αναπνευστικές οπές, δηλαδή οι ρουθούνες, το στόμα και ο λάρυγγας, είναι εντελώς ελεύθερες. Για το σκοπό αυτό: **α)** Φυσήξτε γρήγορα το θύμα για να καθαρίσετε τις ρινικές κοιλότητες από βλέννα και σκόνη που μπορεί να έχουν συσσωρευτεί. **β)** Ανοίξτε το στόμα και κρατήστε ανοιχτά τα σαγόνια με ένα πώμα από φελλό ή ένα κομμάτι ξύλο. **γ)** Πιάστε τη γλώσσα με ένα πανί (μαντήλι ή άλλο) και τραβήξτε την προς τα έξω, προκειμένου να απομακρύνετε, στο μέτρο του δυνατού, τις βλέννες και άλλες ουσίες από το στόμα και να προκαλέσετε εμετό. **δ)** Καθαρίστε γρήγορα με το δάχτυλο το στόμα, τη μύτη και το λαιμό. Συνιστάται να κρατήσετε τους πνιγμένους και όσους έχουν ασφυκτιήσει από τη σκόνη για λίγα δευτερόλεπτα με το κεφάλι προς τα κάτω ( ), καθώς σε αυτή την ασυνήθιστη στάση η βλέννα και η σκόνη που έχουν συσσωρευτεί στους πνεύμονες απομακρύνονται πιο εύκολα.

3. Διευκολύνετε τις αναπνευστικές κινήσεις: Για το σκοπό αυτό: α) Απαλλάξτε το λαιμό από όλα τα εμπόδια (γιακά, γραβάτα, φουλάρι κ.λπ.). β) Ανοίξτε τα ρούχα (σακάκι, πουκάμισο, πουκάμισο, παντελόνι) και αφαιρέστε κάθε ζώνη ή ιμάντα, ώστε να απαλλαγεί το στήθος και η κοιλιά από κάθε εμπόδιο και να διευκολυνθεί η λειτουργία των αναπνευστικών μυών.

4. Εάν τα τρία προαναφερθέντα μέτρα δεν αποδώσουν, εφαρμόστε τεχνητή αναπνοή το συντομότερο δυνατόν.

5. Συνεχίστε την τεχνητή αναπνοή μέχρι να επανέλθουν οι αναπνευστικές κινήσεις.

6. Μην εγκαταλείπετε, συνεχίστε αν χρειαστεί για ώρες και σε κάθε περίπτωση μέχρι την άφιξη του γιατρού.

7. Εάν υπάρχει βοήθεια, τρίψτε δυνατά το σώμα και τα άκρα του θύματος και χτυπήστε το πρόσωπό του με ένα ελαφρώς υγρό πανί.

8. Όταν ο πάσχων αρχίσει να αναπνέει, συνεχίστε τις πρώτες βοήθειες. Χρειάζεται ακόμα ειδική βοήθεια: α) Θερμάνετε τον πάσχοντα με κουβέρτες και με έντονο τρίψιμο. β) Προσέχετε την αναπνοή, ώστε να εφαρμόσετε αμέσως τεχνητή αναπνοή, εάν σταματήσουν οι αυθόρμητες αναπνευστικές κινήσεις.

VII. ΣΑΦΝΙΚΗ ΥΠΕΡΘΕΡΜΑΣΗ

Βγάλτε τα ρούχα. Πλύνετε όλο το σώμα με άφθονο κρύο νερό. Εάν είναι απαραίτητο, εφαρμόστε τεχνητή αναπνοή.

VIII. ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΙΣ

Προκαλέστε εμετό τσιμπώντας το λαιμό με το δάχτυλο, ένα πούπουλο, ένα πινέλο κ.λπ. Επαναλάβετε το τσίμπημα αφού πιείτε πολύ αλατόνερο. Επιπλέον. . Σε περίπτωση δηλητηρίασης από οξύ: Δώστε ασβέστη αναμεμιγμένο με νερό (μία κουταλιά της σούπας ασβέστη για κάθε 250 γραμμάρια νερού). Σε περίπτωση δηλητηρίασης από αλκαλικό (κάλιο, σόδα κ.λπ.): Δώστε νερό αναμεμειγμένο με ξύδι (6 έως 8 κουταλιές της σούπας ξύδι ανά λίτρο νερού).Σε όλες τις περιπτώσεις δηλητηρίασης πρέπει να καλέσετε αμέσως γιατρό και, εν αναμονή, να προετοιμάσετε τα ακόλουθα, τα οποία είναι απαραίτητα για την πλύση του στομάχου: μια σωλήνα έγχυσης, ένα χωνί, άφθονο χλιαρό νερό και λίγο ελαιόλαδο.

*Ο τέτανος μπορεί να προσβληθεί από μη χειρουργικό τραύμα που έχει προκληθεί σε μη αποστειρωμένες συνθήκες. Το βακτήριο του τετάνου βρίσκεται κυρίως στο χώμα, στα σκουπίδια του δρόμου και στα περιττώματα φυτοφάγων ζώων. Συμβουλευτείτε γιατρό εντός 48 ωρών εάν η τελευταία ένεση τετάνου έχει γίνει πριν από 10 χρόνια ή εάν έχετε αμφιβολίες

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΓΡΗΓΟΡΕΣ ΕΠΙΔΕΣΕΙΣ. Αποτελούνται από ένα κομμάτι βαμβάκι ή γάζα που τοποθετείται πάνω στην πληγή και έναν επίδεσμο που κρατά το κομμάτι στη θέση του. Αν ο επίδεσμος είναι αρκετά σφιχτός, επιτυγχάνεται εύκολα μια συμπιεστική επίδεση για να σταματήσει η αιμορραγία.

ΚΑΜΠΡΙΚ Ή ΓΑΖΟΠΛΑΣΤΙΝΗ. Για να στερεώσετε έναν επίδεσμο ή να καλύψετε μια πληγή που έχει σχεδόν επουλωθεί.

ΚΟΜΜΑΤΙΑ ΓΑΖΑΣ: Χρησιμοποιούνται σε διαστρέμματα και εξαρθρώσεις ή για να τοποθετηθεί ένας συμπιεστικός και ελαστικό επίδεσμο. Δηλαδή, για να στηρίξετε ένα άκρο χωρίς να το ακινητοποιήσετε
ακινητοποίησής του. Αυτοκόλλητο ελαστικό έμπλαστρο με οξείδιο του ψευδαργύρου για τη στερέωση των επιδέσμων. Σε περίπτωση που κολλάει πολύ, αφαιρείται με λίγο αιθέρα.

ΑΔΕΡΦΟ. Για να σταματήσει μια σημαντική αιμορραγία. Τοποθετείται μεταξύ του τραυματισμένη φλέβα και την καρδιά. Μην διατηρείτε τον αιμοστατικό επίδεσμο για περισσότερο από 20 λεπτά. Εάν είναι απαραίτητο, χαλαρώστε τον ελαφρώς και στη συνέχεια στερεώστε τον ξανά. Σημειώστε την ακριβή ώρα τοποθέτησης για ενημέρωση του γιατρού.

ΙΩΔΟΑΛΚΟΟΛΗ. Απολυμαντικό για μώλωπες και μικρές πληγές.

ΑΙΘΕΡ. Για την απολίπανση και τον καθαρισμό του δέρματος και των πληγών.

ΚΟΥΤΙ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ DIN 13164	**ΚΟΥΤΙ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ DIN 13157**
1 ταινία αυτοκόλλητη 2,5 cm x 500 cm (DIN 13019 - A5x2,5) 4 αυτοκόλλητα επιθέματα (DIN 13019 – E10x6) 2 επιδέσμους δακτύλων (DIN13019 – 5x4) 2 επιδέσμους δακτύλων (DIN 13019 -12×2) 2 αυτοκόλλητα επιθέματα (DIN 13019 - 7,2×1,9) 4 αυτοκόλλητα επιθέματα (DIN 13019 - 7,2×2,5) 1 πακέτο επιδέσμων 6 cm x 8 cm ΣΤΕΙΡΟ (DIN 13151-K) 2 πακέτο επιδέσμων 8 cm x 10 cm ΣΤΕΙΡΟ (DIN 13151-M) 1 πακέτο επιδέσμων 10 cm x 12 cm ΣΤΕΙΡΟ (DIN 13151-G) 1 χειρουργικό σεντόνι 60 cm x 80 cm ΣΤΕΙΡΟ (DIN 13152-A) 3 ελαστικός επίδεσμος στερέωσης 8 cm x 4 m (DIN 61631-MB-8CV/CO) 2 ελαστικός επίδεσμος στερέωσης 6 cm x 4 m (DIN 61631-MB-6CV/CO) 1 κουβέρτα διάσωσης 210 cm x 160 cm 6 επίδεσμος τραυμάτων 10 cm x 10 cm ΣΤΕΙΡΟ 1 τριγωνικό επίδεσμο (DIN 13168-D) 1 ψαλίδι (DIN 58279 - A145) 4 γάντια σε πολυσακούλα (DIN EN 455-1 & DIN EN 455-2)	1 ταινία αυτοκόλλητη 2,5 cm x 500 cm (DIN 13019 - A5x2,5) 12 αυτοκόλλητα επιθέματα10 cm x 6 cm (DIN 13019 - E10x6) 6 επιθέματα δακτύλων (DIN13019 – 5x4) 6 επιδέσμους δακτύλων (DIN 13019 -12×2) 6 αυτοκόλλητα επιθέματα (DIN 13019 - 7,2×1,9) 12 αυτοκόλλητα επιθέματα (DIN 13019 - 7,2×2,5) 1 πακέτο επιδέσμων 6 cm x 8 cm ΣΤΕΙΡΟ (DIN 13151-K) 3 πακέτο επιδέσμων 8 cm x 10 cm ΣΤΕΙΡΟ (DIN 13151-M) 1 πακέτο επιδέσμων 10 cm x 12 cm ΣΤΕΙΡΟ (DIN 13151-G) 1 χειρουργικό σεντόνι 60 cm x 80 cm ΣΤΕΙΡΟ (DIN 13152-A) 6 επίδεσμος τραυμάτων 10 cm x 10 cm ΣΤΕΙΡΟ 2 επιθέματα ματιών ΣΤΕΙΡΟ 1 πακέτα στυγμιαίας ψύξης 1 κουβέρτα διάσωσης 210 cm x 160 cm 2 ελαστικός επίδεσμος στερέωσης 8 cm x 4 m (DIN 61631-MB-8CV/CO) 2 ελαστικός επίδεσμος στερέωσης 6 cm x 4 m (DIN 61631-MB-6CV/CO) 2 τριγωνικοί επίδεσμοι (DIN 13168-D) 1 ψαλίδι (DIN 58279 – B190) 2 σακούλες PE 30 cm x 40 cm 5 πανιά φλις, μη υφασμένα

ΚΟΥΤΙ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ DIN 13164	**ΚΟΥΤΙ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ DIN 13157**
2 μαντηλάκια καθαρισμού 2 προσωπικές μάσκες (DIN EN 14683) 1 βιβλιαράκι με οδηγίες πρώτων βοηθειών 1 πίνακας περιεχομένων	2 μαντηλάκια καθαρισμού 4 γάντια σε πολυσακούλα (DIN EN 455-1 & DIN EN 455-2) 2 προσωπικές μάσκες (DIN EN 14683) 1 βιβλίο με οδηγίες πρώτων βοηθειών 1 πι νακας περιεχομενων

ROMED - HOLLAND
VAN OOSTVEEN MEDICAL B.V.
HERENWEG 269, 3648 CH WILNIS, THE NETHERLANDS
WWW.ROMED.NL

BS (Bosnian)

POZOVITE 1-1-2	✓ Osigurajte sigurno okruzenje ✓ Pregledajte povrijeđenu osobu ✓ Pozovite pomoc ✓ Pruzite prvu pomoć i njegu po najboljoj mogućnosti	TRANSPORT SAMO U HITNIM SITUACIJAMA: Samo ako je zaista neophodno premjestiti povrijeđenu osobu radi sigurnosti.			
		Pažljivo podignite glavu i ramena osobe	Postavite povrijeđenu osobu u sjedeći položaj	Ruke provucite ispod pazuha i čvrsto uhvatite jednu podlakticu	Podignite osobu i povucite je unazad

				POZOVITE POMOĆ Gdje? Dajte tačne informacije o mjestu nesreće. Koju? Kakvu pomoć trebate? Sta se desilo? Kratak opis nesreće. Koliko? Koliko je povrijeđenih i koje su povrede? Kakve su povrede? Jesu li povrede opasne po zivot? Sačekajte! Ne prekidajte poziv – operater prekida kada prikupi sve potrebne informacije.
Uključite sva četiri pokazivača pravca (žmigavce)	Osigurajte da imate aparat za gasenje pozara	Uvijek nosite sigurnosni prsluk	Postavite sigurnosni trokut na sigurnoj udaljenosti: Autoput: 100 m Obični put: 50 m	

PREGLEDAJTE POVRIJEĐENU OSOBU:

1. Saznajte sta se desilo **2.** Umirite povrijeđenu osobu **3.** Pruzite pomoć osobi na mjestu gdje se nalazi

Provjerite svijest ✓ Obratite se osobi i njezno je protresite za ramena		Provjerite disanje ✓ Posmatrajte da li se grudni kos pomjera ✓ Osjetite protok zraka obrazom ✓ Slusajte da li se čuje disanje		30 pritisaka na grudni kos – 2 udisaja	

AKO NEMA DISANJA, POZOVITE 1-1-2, Započnite reanimaciju

1. Pritisnite sredinu grudnog koša
2. Pritisnite 5–6 cm duboko, brzinom 100–120 puta u minuti
3. Udahnite normalno i stavite usne preko usta osobe
4. Izdahnite dok ne vidite podizanje grudnog koša
5. Nastavite postupak dok AED ne bude spreman i ne kaže da stanete

METODA UMJETNOG DISANJA – USTA NA USTA

Položite osobu na leđa, zabacite glavu unazad	Kleknite kraj glave, ruku stavite pod bradu i podignite donju vilicu	Zatvorite nos, obuhvatite usta i izdahnite:	Odrasli: 12 udisaja u minuti Djeca: 20 udisaja u minuti Može se koristiti i nastavak (usnik).

SLUŽBENA BILJEŠKA I UPUTSTVO ZA KORIŠTENJE PRVE POMOĆI

Prva pomoć prije dolaska ljekara

I. RANE KOJE NE KRVARE

Operite sapunicom, stavite sterilnu gazu i pričvrstite zavojem.

II. OGREBOTINE ILA MANJE RANE

Ako se radi o ogrebotini ili malom otvaranju koze s neznatnim krvarenjem, nakon pranja i susenja stavite vatu natopljenu jodnim alkoholom i prekrijte sterilnom gazom i zavojem. Ako se rana nalazi na prstima, mozete koristiti antiseptičku samoljepljivu traku.

Ogrebotina: Operite ogrebotinu vodom iz slavine, po potrebi mekanom četkicom. Uklonite kamenčiće sterilnom pincetom ili gazom. Dezinfikujte sredstvom koje ubija bakterije. Pokrivanje rane je potrebno samo ako odjeca trlja po rani.

III. RANE KOJE KRVARE

Ne perite ranu, ne dirajte je prstima, ne stavljajte nista osim sterilnog zavoja.
Jednostavne rane: stavite sterilni zavoj bez dodirivanja gaze i pričvrstite.