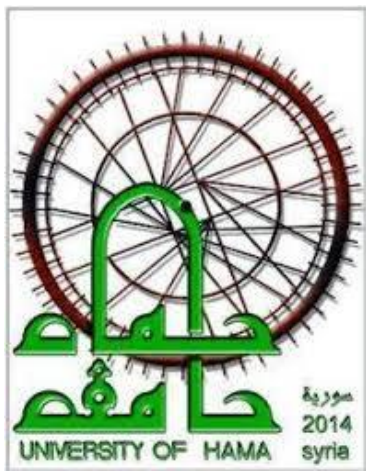




الجمهورية العربية السورية

وزارة التعليم العالي

جامعة حماه

كلية الصيدلة

السنة الرابعة

إسعافات أولية

المحاضرة الأولى

مدرس المقرر

ابراهيم الشيخ علي

2019-2020

- مقدمة -

قد تجد نفسك وأنت في مكان العمل أو المدرسة أو المنزل أو الشارع أينما كنت، تقف وجهاً لوجه أمام شخص عزيز عليك أباً كان أو ابناً أو قريباً أو صديقاً أو حتى إنساناً لا تعرفه وقد تعرض لجرح، نزيف، كسر، صدمة أو لنوبات مرض ما فهل فكرت ماذا سيكون تصرفك؟ وهل ستقف عاجزاً عن تقديم بعض الإسعافات التي قد تنقذ حياته حتى يتم نقله إلى أقرب مشفى أو عيادة طبية، لتلقي العلاج المناسب.

إن الإسعافات الأولية على الرغم أنها علاج مؤقت لأي أزمة أو حالة إلا أنها قد تنقذ حياة الإنسان ولهذا فيجب على كل شخص منا التعرف على مبادئ الإسعافات الأولية

تعريف الإسعافات الأولية

الإسعافات الأولية هي الرعاية والعناية الأولية والفورية والمؤقتة التي يتلقاها الإنسان نتيجة التعرض المفاجئ لحالة صحية طارئة أدت إلى النزيف أو الجروح أو الكسور أو الإغماء....إلخ لإنقاذ حياته و حتى يتم تقديم الرعاية الطبية المتخصصة له بوصول الطبيب لمكان الحادث أو بنقله إلى أقرب مستشفى أو عيادة طبية.



أهداف الإسعافات الأولية:

- الحفاظ على حياة المصاب.
- منع تدهور حالة المصاب.
- مساعدة المصاب على الشفاء.

مبادئ الإسعافات الأولية:

- السيطرة التامة على موقع الحدث.
- ألا يعتبر المصاب ميتاً لمجرد زوال ظواهر مثل توقف التنفس أو النبض.
- إبعاد المصاب عن مصدر الخطر.
- الاهتمام بعمليات التنفس الاصطناعي وإنعاس القلب والنزيف والصدمة وما إلى ذلك.
- العناية بالحالة قبل نقلها إلى المستشفى.
- الاهتمام براحة المصاب.
- الاهتمام بحفظ وتدوين كافة المعلومات المتوفرة عن الحادث والإجراءات التي اتبعت.

المسعف:

هو الشخص الذي يقوم بتقديم الإسعافات الأولية والعناية بالمصاب أو من تعرض لحالة مرضية مفاجئة بشرط أن يكون مؤهلاً للقيام بهذا العمل بحصوله على التدريب المناسب بالمراكز الصحية المتخصصة ولديه المعلومات التي تمكنه من تقديم الإسعافات الأولية للمصاب أو المريض بشكل صحيح لإنقاذ حياته.



مسؤولية المسعف:

تقييم وتشخيص صحيح وسريع للإصابة أو الحالة لمعرفة سبب الحادث وتحديد نوع المرض أو الإصابة معتمداً على وصف وقائع الحادث والأعراض والعلامات المشاهدة.

✚ فحص المصاب بالكامل والاهتمام بالإصابة كبيرة كانت أم صغيرة وذلك لأنه غالباً ما يكفي المسعف بالإصابة الأولى خاصة إذا كانت هذه الإصابة كبيرة ويهمل باقي الإصابات الصغيرة والتي قد تكون لها خطورتها.

✚ تقديم المعالجة الفورية المناسبة حسب الإصابة أو المرض.

✚ نقل المصاب إلى المستشفى أو المركز الصحي حسب خطورة الحالة.

خطوات عمل المسعف:

يجب على المسعف أن يتصرف في حدود معلوماته الطبية التي تمكنه من تقديم الإسعافات الأولية للمصاب أو المريض بشكل صحيح لإنقاذ حياته وأن يقوم بتقييم الموقف ومعرفة ما حدث للمصاب حتى يتمكن من تقديم الإسعافات الأولية التي تتفق مع نوعية الإصابة أو المرض نظراً لاختلاف نوعية الإسعافات بحسب نوع الإصابة.

✚ يجب على المسعف أن يطمئن المصاب ويهدئ من روعه ويزيل اضطرابه وتشجيعه ومعاملته بلطف والتخفيف من انزعاجه.

✚ يجب على المسعف ألا يسمح بتزاحم الناس حول المصاب ليساعده على التنفس وتهدة المصاب ✚ يجب على المسعف الاحتفاظ بشهود الحادث واستدعاء الطبيب والشرطة كما يجب عليه محاولة إيقاف النزيف أو التنفس الصناعي وتدليك القلب حسب الحالة.

✚ يجب على المسعف أن يعرف ما حدث للمصاب بالاستفسار ودراسة الملابس وان يصل في ذلك إلى تشخيص تقريبي لإصابة المريض أو مرضه ومن الأمثلة:

- المعرفة التامة بقواعد الإسعافات الأولية وطريقة تنفيذها.
- تأمين موقع الحادث، وعزل الجسم وتقييم مكان الحادث.
- تنفيذ عملية التنفس الصناعي وكيفية فتح ممرات للهواء.
- الوضع الملائم للمريض أو المصاب.
- معرفة الأعراض وعلامات الخطر للمشاكل الطبية.
- معرفة علامات الاستجابة من عدمها للمصاب.
- السيطرة على النزيف الداخلي.

- معرفة ما إذا كان يوجد نزيف داخلي أم لا.
- التعامل مع إصابات العنوج الفقري.
- توفر المعلومات العامة لديه عن جسم الإنسان وتشريحه وأعضائه وأجهزته المختلفة.
- كيفية حمل المريض وذلك لتخفيف تعرضه لمزيد من الضرر أو الأذى.
- معرفة الأعراض المتعلقة بمختلف الأمراض وكيفية التعامل معها.
- تدليك القلب.
- التعامل مع الحروق والكسور.
- كيفية تضميد الجراح.
- كيفية التعامل مع إصابات الأطفال.

صندوق الإسعافات الأولية:

يعتبر صندوق الإسعافات الأولية ضرورة لا غنى عنه في المنزل أو السيارة أو العمل أو الرحلات، فوجود وسائل الإسعافات الأولية تساعد على إسعاف المصاب بسرعة، وتجنب تدهور حالته الصحية وتقادي حدوث المضاعفات المترتبة عن الإصابة، فمعظم الإصابات يمكن التعامل معها بسهولة وبقليل من الخبرة وكثير من العناية.

يجب حفظ مواد الإسعافات الأولية داخل صندوق محكم الغلق والكتابة عليه بشكل واضح ووضعه في مكان ظاهر يمكن الوصول إليه.



العلامات الحيوية

هي علامات سريرية يبحث عنها الطبيب بالفحص الفيزيائي للاستدلال على الوظائف الأساسية للجسم، ويدل وجودها على الحياة وهي:

A. الحرارة

B. النبض

C. التنفس

D. الضغط الشرياني

E. لون الجلد

تكون ثابتة إلا في بعض التغيرات الفيزيولوجيا أو في الحالات المرضية

درجة الحرارة

تمثل درجة الحرارة الجسم التوازن بين الحرارة الناتجة أو المكونة في الجسم نتيجة عمليات الاستقلاب وبين الحرارة المفقودة بالطرق الفيزيائية كالتعرق والإشعاع والتوصيل عن طريق الدم الذي يروي الطبقات السطحية من الجلد

القيمة الطبيعية:

36.8°C–37.5°C عند البالغين

36.58°C–37.5°C عند الأطفال

أنواع موازين الحرارة:



الـإلـكـتـروـنـي



الزجاجي



الـأذنـي



الجبهي

أماكن قياس درجة الحرارة

- الفم
- المستقيم
- الإبط
- الأذن

الفم:

توضع نهاية الميزان في فم المريض ويطلب منه أن يبقي شفثيه مغلقتين دون ضغط على زجاج الميزان،
يترك الميزان لمدة 3-4 دقائق ثم تقرأ درجة الحرارة.

موانع قياس الحرارة من الفم

- ✗ المريض فاقد الوعي
- ✗ مرضى الحالات العقلية والاكتئاب
- ✗ المريض الذي يسعل باستمرار
- ✗ المريض الذي يتنفس عن طريق الفم
- ✗ الأطفال الصغار

المستقيم:

تستعمل هذه الطريقة لإعطاء درجة حرارة أدق من تلك التي يتم قياسها عن طريق الفم، يبقى الميزان
بالمستقيم لمدة 2-3 دقائق.

الإبط:

- تستخدم هذه الوسيلة عندما تكون الوسائل الأخرى غير متاحة
- تعرية المريض من الذراع المراد استعمالها
- تجفيف عرق الإبط
- وضع الميزان لمدة عشر دقائق

الأذن:

تستخدم هذه الطريقة عند الأطفال بوضع الميزان في الأذن وهو عبارة عن ميزان الكتروني أذني

ارتفاع درجة الحرارة (Hyperthermia)

هي ارتفاع درجة الحرارة فوق الحد الطبيعي ناتجة عن عدة أسباب أهمها

- التهابات البكتيريا (اللوذتان،الرئة،الأذن)
- وجود فيروسات
- بعض الأدوية
- بعض الأمراض (مثل الروماتزم ومرض الذئبة)

الأدوية الأكثر شيوعاً لخفض درجة الحرارة

- ✓ الباراسيتامول
- ✓ مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية
- ✓ الأسبرين (غير محبذ للرضع والأطفال دون 13 سنة بسبب الاضرار على الكبد)

انخفاض درجة الحرارة (Hypothermia)

هي انخفاض درجة حرارة الجسم عن القيم الطبيعية لها

الأسباب وهي

- الغرق
- البقاء لفترات طويلة في الطقس البارد
- الملابس الرطبة
- التدفئة غير الكافية
- التسمم

من طرق العلاج:

- ✓ نقل المريض إلى أي مكان دافئ بأقصى سرعة
- ✓ إزالة الملابس المبللة وتجفيف المريض بلطف وتغطيته
- ✓ إعطائه مشروبات دافئة لا تحتوي كحول أو كافيين
- ✓ استعمال الرادفادات الدافئة مثل الكيس البلاستيكي المملوء بالسائل الدافئ

التشنجات الحرارية عند الأطفال

عند حصول التشنج فإن هناك بعض الاحتياطات التي يلزم عملها لوقاية الطفل ومنها:

- وضع الطفل على جنبه بشكل مريح ومستقر للمحافظة على مجرى الهواء مفتوح
- إزالة الأشياء الحادة والثقيلة بعيداً عن الطفل حتى لا يتأذى بها
- البقاء قريباً من الطفل
- عدم محاولة إيقاف تشنج وترك الطفل حتى نهاية النوبة
- التخفيف من ملابس الطفل وخاصةً حين تكون ضيقة أو حين يتعرض الطفل لضيق التنفس.
- الهدوء قدر الإمكان والتعامل مع الحالة بطريقة مرتبة بعيداً عن الارتباك والعجلة.
- إذا استمر التشنج ضع كمادات ماء على الطفل للمساعدة على عملية التبريد ولا تعمل على تبريد الطفل بشكل كبير.
- اطلب الإسعاف.
- استمر بمراقبة مجرى الهواء والتنفس حتى وصول سيارة الإسعاف.

النبض:

هو حس الضربة التي تشعر بها الأصابع حين ضغط إحدى الشرايين، ويحدث ذلك بس تمدد الشريان الوعائي الناتج عن قوة الموجة الدموية القادمة من القلب ورجوعه بعدئذ لحالته الأصلية بتأثير خاصيته المرنة

يتراوح عدد النبضات الطبيعية ما بين 60 نبضة إلى 100 نبضة/ دقيقة للبالغين ويزداد عن الأطفال وحديثي الولادة ويمكن جس نبضات القلب وعددها في الشرايين وأهمها الشريان السباتي في الرقبة والشريان الكعبري في معصم اليد

العوامل المؤثرة على النبض

✚ العمر

✚ الجنس: نبض المرأة أعلى من نبض الرجل بحوالي 5-10 نبضات

✚ الوضعية: النبض أسرع في وضعية الوقوف عنه في الجلوس، وفي الجلوس أسرع منه في الاضطجاع

✚ الراحة والنوم: يكون قليلاً عما هو عليه الحال في اليقظة والحركة.

التغير في سرعة النبض وقوته له دلالات منها

1. النبض سريع وقوي قد يدل على الخوف نتيجة لارتفاع ضغط الدم
2. نزيف أو أسباب أخرى نبض سريع وضعيف قد يدل على هبوط ضغط الدم
3. انعدام النبض قد يدل على توقف القلب
4. نبض غير منتظم يدل على عدم انتظام دقات القلب
5. نبض مختلف أو غير محسوس في إحدى الجهتين قد يدل على وجود انحباس حول الشريان أو انقطاع الشريان

قياس النبض بالأصابع:

✚ تتم عملية القياس والجسم بحالة الراحة

✚ وضع ذراع المريض بشكل مريح ومنبسط بجوار جسمه بحيث يكون الرسغ ممداً وكف اليد للأعلى

✚ وضع السبابة والإصبع المتوسط فوق الشريان المراد استخدامه

✚ الضغط الخفيف على الشريان حتى الإحساس بالنبض

✚ عد النبض لمدة دقيقة واحدة.

أماكن قياس النبض:



كيفية قياس النبض:

- بواسطة الأصابع
- بواسطة السماعة
- بواسطة جهاز تخطيط القلب

تسرع معدل النبض

هو ازدياد معدل النبض عن المعدل الطبيعي

أسباب ليس لها مدلول مرضي (تعتبر الزيادة طبيعية) مثل:

- القلق النفسي.
- الخوف، الانفعال الشديد.
- الحمل.
- الرياضة.
- الوقف بعد وضعية الاستلقاء نوع من تأقلم الجسم لوضعية تتطلب جهداً أكبر على القلب.

أسباب له مدلول مرضي مثل:

- فرط الغدة الدرقية.
- فقر الدم.
- الصدمة (النزفية، الانتانية).
- الحمى

تباطؤ معدل النبض

أسباب ليس لها مدلول مرضي مثل:

- المسنين.
- النوم.

أسباب لها مدلول مرضي مثل:

- الحمى التيفية.
- نقص الغدة الدرقية.
- تناول بعض الأدوية

التنفس:

التنفس عملية تبادل الغازات بين الكائن الحي وبيئته

هي عملية حيوية تمد الجسم بالطاقة اللازمة عن طريق احتراق الغذاء المهضوم بغاز الأوكسجين داخل

خلايا الجسم وتخليصه من نواتج الاحتراق وهي ثنائي أكسيد الكربون وبخار الماء.

التنفس يتكون من عمليتين متتاليتين هما:

عملية الشهيق: دخول الهواء المحمل بغاز الأوكسجين للرئتين

عملية الزفير: خروج الهواء المحمل بغاز ثنائي أوكسيد الكربون من الرئتين

حيث أن التنفس الواحد عبارة عن شهيق وزفير وإن كمية الهواء الداخلة والخارجة متساوية في الحالتين

المعدل الطبيعي:

البالغين (12-16) مرة بالدقيقة

الأطفال (16-20) مرة بالدقيقة

يمكن للمنقذ مراقبة سرعة التنفس وعمقه بمشاهدة حركة الصدر والبطن وتتكون عملية التنفس من الشهيق والزفير حيث أن كمية الهواء الداخلة والخارجة متساوية في الحالتين أما بالنسبة للأوكسجين في الشهيق 21% ونسبة الأوكسجين في الزفير 16% وبذلك يكتسب الفرد حوالي 5% من الأوكسجين كل مرة ويطرد 4% من ثنائي أكسيد الكربون.

يزداد معدل التنفس في حالات مثل:

- الحمى.
- النزف.
- الحمل.
- الرياضة.
- بعد تناول وجبات الغذاء.
- أمراض الجهاز التنفسي (التهاب رئوي حاد).
- آفات القلب والرئتين.

يقل معدل التنفس في حالات مثل:

- النوم.
- تقدم العمر.
- تثبيط مركز التنفس (آفة دماغية، الأدوية المخدرة).
- الجهاز العصبي تحت تأثير عقار مخدر مقل للمورفين والكوكائين.

التغير في سرعة التنفس وعمقه له دلالات منه

تنفس سريع وغير عميق

قد يدل أن المريض يحاول أخذ كمية كبيرة من الأوكسجين وإخراج ثاني أوكسيد الكربون كمافي حالات النزيف

تنفس بطيء وعميق

يدل أن الجهاز العصبي تحت تأثير عقار مخدر مثل المورفين والكوكايين

صعوبة التنفس

في حالات الربو أو وجود انسداد بمجرى الهواء

عدم التنفس

نتيجة فقدان الوعي أو انسداد مجرى الهواء أو توقف عضلة القلب يتم التأكد من ذلك بواسطة مشاهدة حركات البطن والصدر

ينقص عدد مرات التنفس في:

- حالات انسداد المجاري التنفسية بجسم غريب
- التسمم الكحولي
- حالات الفشل الكلوي
- أمراض دماغية التي تؤثر على مركز التنفس كالنزف والأورام
- أثناء الراحة والنوم

كيفية قياس مرات التنفس:

يتم ذلك والمريض في وضعية الاستلقاء على الظهر حيث يراقب المسعف حركة انخفاض وارتفاع الصدر لمدة دقيقة.

ضغط الدم (الشريري)

ضغط الدم هو القوة التي يطبقها الدم على جدران الشرايين أثناء جريانه عبر الجسم، ويحافظ الجسم على قيم ضغط الدم عن طريق تفاعلات معقدة بين القلب والأوعية الدموية (الأوردة والشرايين) والجهاز العصبي والكليتين ومجموعة من الهرمونات كرد فعل على محرضات مختلفة.

أنواع ضغط الدم

الضغط الأعظمي (الانقباضي): هو الضغط الذي يقاس عندما ينقبض القلب أثناء عملية الضخ.

القيمة الطبيعية: تتراوح 100-140 ملم ز

الضغط الاصغري (الانبساطي): هو الضغط الذي يقاس عند استرخاء القلب لاستقبال الدم القادم من الجسم.

القيمة الطبيعية: تتراوح 60-90 ملم ز

العوامل المؤثرة في الضغط الدموي الشريري

العمر: يكون ضغط الدم عند صغار السن أقل من ه عند البالغين ، وعند كبار السن أكبر من البالغين

الجنس: الضغط الدموي عند الرجال أعلى منه عند النساء حتى سن اليأس، حيث تنعكس الصورة بسبب تأثير التغير في الهرمونات.

الوزن: الضغط عند البدن أعلى منه عند النحيف

العرق: يكون الضغط عند الزنوج أعلى منه عند البيض

الرياضة: يزداد الضغط أثناء الحركات الرياضية ويعود لوضعه السابق بعد 5 دقائق من التوقف عن ممارسة الرياضة

الانفعالات: تؤدي الانفعالات إلى ارتفاع الضغط بسبب إفراز الإدرينالين

النوم: يؤدي إلى انخفاض الضغط بسبب إفراز الإدرينالين

الوضعية: يتميز ضغط الدم بالضغط الانقباضي والانبساطي ويكون ضغط الدم مرتفعاً عند تجاوز واحد منهما أو كليهما عن معدل 140 للانقباضي و 90 للانبساطي، ويقاس عادة بواسطة جهاز بسيط يعطي قراءة بميلي متر زئبقي، أو بأجهزة الكترونية تكون عادة أقل دقة وتحتاج إلى ضبط بصفة دورية.

أنواع الضغط وأسباب ارتفاعه:

هناك نوعان:

النوع الأول ويعرف بارتفاع ضغط الدم الأولي هو الأكثر شيوعاً إذا أن الوراثة والسمنة والإفراط في تناول ملح الطعام، والإرهاق النفسي وقلة الحركة تساعد على ظهوره

والنوع الثاني يعرف بارتفاع ضغط الدم الثانوي ويعود إلى اعتلال الكلى في الغالب أو اضطراب بعض الهرمونات وأسباب نادرة وهذا النوع يمكن علاجه عن طريق علاج الأسباب التي أدت إلى ذلك

مضاعفات ضغط الدم المرتفع

من المؤكد إن إهمال ضغط الدم المرتفع دون علاج له عواقب وخيمة تؤدي إلى الإعاقة في سن مبكر كما أن المحافظة على العلاج والاستمرار فيه يؤدي إلى الحيلولة دون ظهور هذه المضاعفات أو على الأقل تأجيلها لسنوات عديدة، ويخفف من حدتها في نفس الوقت، كما أن وجود مشاكل صحية أخرى مثل مرض السكري وارتفاع الكوليسترول في الدم والسمنة والتدخين..... إلخ تؤدي إلى تفاقم الوضع الصحي للمصابين وتجعلهم معرضين أكثر لحدوث هذه المضاعفات.

علاج ضغط الدم المرتفع

بعد التشخيص والتأكد من ارتفاع ضغط الدم عن المعدل الطبيعي (حد أقصى 140/90) بعد ثلاث قراءات متتالية يلجأ الطبيب المعالج إلى مايلي

أولاً: البحث عن السبب إن وجد خاصةً عندما يشخص ارتفاع ضغط الدم للمرة الأولى في سن مبكرة قبل الخامسة والثلاثون - أو في سن متأخرة بعد سن الستين أو عندما لا يتجاوز الضغط المرتفع للعلاج كما متوقع حيث أن علاج ارتفاع ضغط الدم الثانوي يكمن في إزالة أسبابه بالإضافة إلى الأدوية المستخدمة في علاجه حتى يزال هذا السبب.

ثانياً:

✓ البحث عن العوامل التي تؤثر سلباً ضغط الدم وتساعد على ظهور المضاعفات مثل ارتفاع نسبة الكوليسترول، التدخين، السمنة..... إلخ ومحاولة إزالتها أو على الأقل التخفيف من آثارها السلبية عن طريق إنقاص معدلاتها.

- ✓ الإقلال من تناول ملح الطعام بالتدريج حتى يتقبل المريض الطعام بأقل كمية من الملح.
- ✓ تخفيف الوزن إذا كان المريض يعاني من السمنة وذلك حسب توجيهات أخصائي التغذية.
- ✓ مزاوله التمارين الرياضية مثل السباحة والجري بانتظام حسب توجيهات الطبيب المعالج على أن يبدأ فيها المريض بالتدريج إذا لم يسبق له التمرين من قبل
- ✓ الإقلاع فوراً عن التدخين
- ✓ اتباع حمية خاصة (رجيم) إذا لزم الأمر في حالة ارتفاع نسبة الكوليسترول أو السكر في الدم

ثالثاً:

في حالة ارتفاع الضغط المتوسط أو الشديد يقوم الطبيب المعالج بوصف الدواء حسب حالة المريض بالإضافة إلى مراعاة العوامل التي سبق ذكرها ويحدد كمية الدواء وفق معدل الضغط المطلوب.

انخفاض الضغط الشرياني

هو انخفاض الضغط عن المعدل الطبيعي بسبب:

- النزيف
- الجوع
- سوء التغذية
- بعض الأدوية

أنواع مقياس ضغط الدم الشرياني



الالكتروني



الزئبقي



الهوائي

طريقة قياس الضغط

- يكون المريض في حالة استلقاء مريحة في سريره
- يعرى الذراع المراد استعمالها وتوضع في مستوى القلب
- يقوم الفاحص بجس نبض الشريان العضدي للتأكد من سلامته
- يلف الكم المطاطي حول العضد ويثبت في مكانه
- توضع السماعة فوق مسير الشريان العضدي
- ينفخ الهواء في الكم بواسطة الإجاصة حتى اختفاء النبض بالشريان الكعبري
- يبدأ الفاحص بإنقاص الضغط في الكم المطاطي حتى سماع النبض لأول مرة يمثل ذلك الضغط الأعظمي
- يتم إفراغ الهواء حتى غياب النبض تماماً وهذا يشير إلى مقدار الضغط الأصغري.

لون الجلد

يشير لون الجلد إلى كمية الدم المارة في الأوعية الشعرية الدموية تحت الجلد ذوي البشرة البيضاء تحت الأظافر، الشفة، حلمة الأذن، تحت الجفن.

ويمكن ملاحظة الآتي

اللون الأحمر

يدل على ارتفاع ضغط الدم، التسمم بأول أكسيد الكربون أو التعرض لضربة الشمس

اللون الشاحب

نقص كمية الدم نتيجة فقدان السوائل ، هبوط ضغط الدم، الذبحة الصدرية

اللون الأزرق

انخفاض نسبة الأوكسجين في الدم كما في انسداد مجرى التنفس

اللون الأصفر

كما في أمراض الكبد

يبين الجدول التالي: بعض العوامل المساعدة في وضع تشخيص مبدئي للمصاب

القصة وهي وصف وقائع الحادث تؤخذ من المصاب والمارة ومن الظروف المحيطة		
العلامات		الأعراض هي ما يشعر به المصاب وتؤخذ منه بتوجيه الأسئلة إليه وهي:
ما يلاحظه المسعف الأولي باستخدام حواسه		
باللمس	بالنظر	- الألم - فقدان الحركات الطبيعية - فقدان الإحساس - البرودة - الحرارة - العطش - الغثيان - الضعف - الدوار - الإغماء - فقدان الوعي المؤقت - فقدان الذاكرة - الإحساس بانكسار العظم
- الرطوبة (نزف-سلس بولي) - الحرارة - النبض - التورم - تشوه الشكل - عدم الانتظام - التألم باللمس	- التنفس - النزف (نوعه وكميته) - الجروح - الأجسام الغريبة - لون الوجه - التورم - تشوه الشكل	
بالشم	بالسمع	
- النفس - الاحتراق - الغاز - الكحول	- التنفس - الأنين - القرقعة العظمية	

