



AgriSafetyNet

Agricultural Safety Through Lifelong Learning

2019-1-SK01-KA202-060645

Modulul 5

PRIMUL AJUTOR



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

The European Commission's support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents, which reflect the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Modulul 5 – Primul ajutor

1. Primul ajutor conform legii

Obligația legală de a acorda asistență este stabilită în toate țările UE în regulamentul juridic relevant care prevede mai mult sau mai puțin că:

(1) Cine nu oferă asistență unei persoane aflate într-o situație care amenință pierderea imediată a vieții sau cu daune grave pentru sănătate, fiind în măsură să o furnizeze fără a se pune în pericol pe sine sau pe o altă persoană aflată în pericol de pierdere a vieții sau de daune grave pentru sănătate – se pedepsește cu închisoare.

(2) Cine nu acordă asistență pentru care este necesar să se supună unui tratament medical sau în condițiile în care este posibilă asistența imediată din partea instituției sau a persoanei desemnate în acest sens, nu comite o infracțiune. (A se ajusta în conformitate cu reglementările relevante ale țărilor UE)



Sursa: <https://www.bing.com/images/>

2. Când primul ajutor salvează vieți

Primul ajutor la locul accidentului salvează vieți atunci când partea vătămată experimentează:

- tulburări respiratorii (apnee);
- stop cardiac;
- hemoragie.

Sarcina principală este de a determina dacă procesele care determină direct viața victimei se mențin: puls palpabil, respirație, permeabilitate.

Activitățile ad-hoc de salvare a vieții includ:

- evacuarea victimei din zona periculoasă;
- resuscitarea;
- controlul sângerării severe;
- întoarcerea corpului pe o parte;
- lupta împotriva șocurilor;
- securizarea locului accidentului.



Sursa: https://www.tygodnik-rolniczy.pl/articles/aktualnosci_/kombajn-dachowal-i-przygniotl-45-letniego-rolnika/

3. Solicitarea de ajutor

Solicitarea de ajutor trebuie să conțină cinci detalii:

- Unde s-a întâmplat?
- Ce s-a întâmplat?

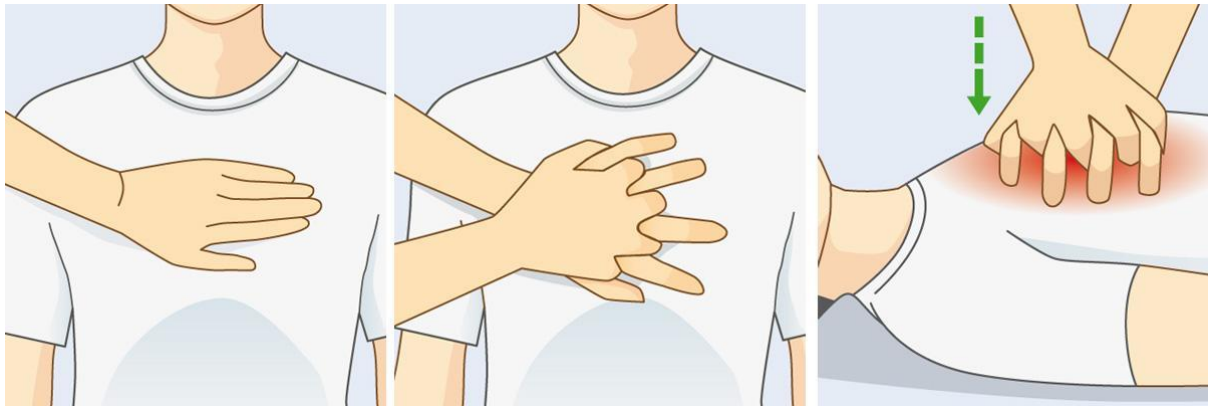
- Câte victime sunt?
- Ce leziuni sunt?
- Cine cere ajutor?



Sursa: <https://www.bing.com/images/>

4. Diagrama procedurii în timpul operațiunii de salvare

- solicitați ajutor;
- evaluați starea de conștiență a persoanei vătămate (tentativă de contact verbal și orientarea sa în mediu);
- eliberați căile respiratorii;
- așezați persoana vătămată în poziția de recuperare;
- în caz de apnee sau respirație inefficientă, începeți respirația artificială utilizând metoda "gură-la-gură" iar, în caz de stop cardiac, treceți la masaj cardiac extern;
- în caz de sângerare, opriți hemoragia, întindeți victima cu picioarele ridicate deasupra trunchiului (pentru a crește alimentarea cu sânge a creierului și inimii);
- protejați pacientul de umiditate și de pierderea căldurii (acoperiți cu o pătură sau un material impermeabil);
- asigurați o respirație adecvată;
- efectuați operațiunea de salvare până la sosirea personalului medical.



Sursa: <https://stylzycia.polki.pl/pierwsza-pomoc,resuscytacja-krazeniowo-oddechowa-u-doroslych-rko,10344418,artykul.html>



https://media.springernature.com/w300/springerstatic/image/art%3A10.1038%2Fbdjt-eam.2018.201/MediaObjects/41407_2018_Article_BFbdjteam2018201_Figb_HTML.jpg

5. Ce trebuie să facă persoana vătămată sau persoana care raportează accidentul

Persoana vătămată sau persoana care raportează accidentul ar trebui, în special:

- să asigure locul și obiectele legate de accident, dacă este posibil;
- să asigure accesul la locul accidentului și la obiectele legate de accident;
- să indice martorii accidentului;
- să furnizeze datele referitoare la tratamentul deja aplicat;
- să furnizeze informații și asistență completă unui angajat al serviciului de siguranță și al biroului de asigurări pentru administrarea probelor cu privire la stabilirea circumstanțelor și cauzelor unui accident.

6. Primul ajutor în lucrul cu produse fitosanitare

Ce trebuie să faceți:

- faceți respirație artificială (gură-la-gură sau gură-la-nas până la sosirea medicului!) când persoana otrăvită este **INCONȘTIENTĂ ȘI NU RESPIRĂ**;
- așezați pe o parte (plasarea capului pe partea împiedică înghițirea limbii) persoana otrăvită care este **INCONȘTIENTĂ, DAR RESPIRĂ**;
- transportați persoana otrăvită inconștientă pe o parte;
- dați-i 2 comprimate de Luminal (dar nu în timpul convulsiilor) persoanei otrăvite care este **NELINIȘTITĂ, AGITATĂ ȘI ARE CONVULSII**; nu-i dați nimic pe cale orală și nu induceți vărsături în timpul crizelor; puteți face respirație artificială gură-la-gură sau gură-la-nas;
- spălați ochii contaminați cu multă apă distilată, apoi adăugați 2 picături de soluție de Neomecin și 2 picături de glicerină;
- duceți pacientul la un oftalmolog imediat după acordarea primului ajutor.

În caz de otrăvire cu **CARBAMINATE SAU COMPUȘI FOSFORICI**:

- dați-i o fiolă de atropină pe cale orală; dacă pacientul este inconștient, faceți-i o injecție subcutanată sau intramusculară; dacă, după 15 minute, simptomele nu se ameliorează sau se agravează, dați-i o altă fiolă după alte 15 minute;
- nu dați atropină dacă persoana otrăvită are vântătăi;
- dacă persoana otrăvită tușește, dați-i 2 comprimate de Pentoxiverin.

DACĂ OTRĂVIREA A AFECTAT:

- **PIELEA**, puneți-vă mănuși de unică folosință din trusa de prim ajutor, scoateți îmbrăcămintea contaminată, îndepărtați resturile de otrăvă cu tifon;
- **SISTEMUL RESPIRATOR**, îndepărtați persoana otrăvită de otrăvă, degajați-i hainele, protejați-l de soare și de frig;
- **SISTEMUL INFLAMATOR**, dacă nu au trecut mai mult de 6 ore de la otrăvire, încercați să induceți vărsături (se dă o soluție de sare de masă și se irită peretele din spate al gâtului; dacă este necesar, se dă saramură de două ori mai mult, la fiecare 10-15 min); se administrează parafină pe cale orală (pentru a preveni absorbția otrăvii în sistemul digestiv); dacă nu are diaree, se dă sare amară;

- dacă persoana otrăvită este inconștientă, nu-i introduceți nimic în gură și nu induceți vărsături;
- nu dați ulei de ricin și alte grăsimi (inclusiv lapte!) deoarece facilitează absorbția pesticidelor.

7. Pentru ferme, distribuitori și alte entități care lucrează cu produse fitosanitare (în conformitate cu reglementările relevante ale țărilor UE)

Numele medicamentului / agentului	Cantitatea pe kit
Atropină (<i>Atropinum sulfuricum</i>) în fiole de 0.001 g	4 fiole
Luminal (<i>Luminalum</i>) tablete 0.1 g	3 bucăți
Azarina sau NeoAzarina – tablete	5 bucăți
Picături pentru ochi (gentamicină 0.3%) de 10 ml fiecare	1 bucată
Sare amară (<i>Magnesium sulfuricum</i>) în pachet de 15 g	1 pachet
Sare d bucătărie (<i>Natrium chloratum</i>) în pachete de 20 g	3 pachete
Mento-parafinol în pachete de 12 g	1 pachet
Siringă cu ac de unică folosință (pentru atropină)	4 seturi
Mănuși de unică folosință	2 perechi
Apă distilată sterilă	1 pachet
Comprese de tifon	3 pachete
Container plat (din kit)	1 bucată
Pahare de unică folosință	3 bucăți

8. Capacitatea de a acorda primul ajutor în caz de urgență din partea membrilor familiei fermierului

Agricultura în Europa este o ramură de bază a economiei în care lucrează câteva milioane de oameni. Rata accidentelor în agricultură este aproape de două ori mai mare decât în alte sectoare ale economiei. Acest lucru se datorează faptului că mediul de lucru al fermierilor este extrem de divers, iar riscurile de accidente privesc aceeași persoană. În timpul lucrărilor efectuate de către agricultor, există nu mai puțin de 19 amenințări semnificative,

astfel încât amploarea problemei este foarte mare. Fermierul este în contact cu mașini (factori fizici), produse fitosanitare și îngrășăminte (agenți chimici), insecte, mucegaiuri (agenți biologici) (Romanowska-Słomka, Cież 2006). Această situație nu apare în alte ramuri ale economiei, unde locurile de muncă sunt permanente. Cel mai mare grup de accidente în agricultura individuală sunt cele legate de deplasarea în jurul fermei. Al doilea loc în structură este ocupat de accidentele legate de creșterea animalelor, în timp ce a treia – de tehnica agricolă (Cież 1996).

Un număr mare de accidente sunt cauzate de nerespectarea normelor de sănătate și siguranță, funcționarea necorespunzătoare a membrilor în zona periculoasă și coordonarea muncii colective, precum și de nerespectarea instrucțiunilor. Accidentele sunt, de asemenea, favorizate de ritmul de lucru greșit și de grabă, mai ales în condiții atmosferice variabile (Kaczmarek 2011,). Având în vedere o rată atât de ridicată a accidentelor în agricultură, este important să le putem răspunde în mod corespunzător ca să se prevină accidentele.

Rezultatele cercetării indică faptul că, în ciuda numeroaselor oportunități de a urma cursuri de sănătate și siguranță și a numeroaselor activități ale serviciilor de securitate socială pentru a reduce accidentele în agricultură, cunoștințele pre-medicale ale multor fermieri (22%) se bazează, în principal, pe informații din mass-media și pe propria lor experiență de viață. Regulile de prim-ajutor sunt îmbunătățite și schimbate în mod constant, astfel încât mesajele respondenților nu au fost întotdeauna actualizate. Regulile de prim-ajutor sunt, în mod constant, îmbunătățite și modificate, astfel încât mesajele respondenților nu au fost întotdeauna actualizate.

Pentru ultima dată, "ERC Resuscitation Guidelines" au fost actualizate în 2020 de către Consiliul European de Resuscitare (https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry5cd01dea4c84860815e4d2ce/5cd524484c84860815e4d301/files/First_Aid.pdf). Peste jumătate dintre respondenți (56%) și-au declarat disponibilitatea de a ajuta în caz de necesitate (de a efectua ei înșiși resuscitarea). Restul respondenților, din cauza stresului care însoțește astfel de situații și a cunoștințelor lor incomplete, nu ar participa activ la operațiunea de salvare. În studii similare, 61% dintre șoferii care locuiesc în mediul rural au declarat că le ajută pe victimele accidentelor rutiere. Situații rare, cum ar fi necesitatea de a oferi resuscitare, mușcătură de viperă sau atacul de epilepsie s-au dovedit a fi cele mai dificile domenii pentru respondenți. Rata accidentelor în agricultura UE este în scădere treptată, cu toate acestea,

este încă foarte mare. Pregătirea pentru acordarea de asistență în astfel de situații, luând în considerare localizarea la distanță a fermelor de cele mai apropiate stații de ambulanță de urgență este de-a dreptul necesară. Un accent deosebit ar trebui pus pe resuscitare – mai ales pe parte practică pentru a crește nivelul cunoștințelor și, astfel, încrederea celor care oferă ajutor.