

# الدليل الإرشادي للحالات الطارئة والجسيمة في المدارس

النسخة الأولى  
2024



@Saudi\_PHA

وقاية

هيئة الصحة العامة  
PUBLIC HEALTH AUTHORITY

## الفهرس

03	المقدمة
03	تعريف الحالات الطارئة
03	متطلبات أساسية لضمان سلامة المجتمع المدرسي
05	أدوار المعنيين بالتعامل مع الحالات الطارئة في المدرسة
07	الحالات الطارئة
08	الإغماء
09	الاختناق
11	النزيف والجروح
12	إصابات الرأس
14	التشنجات
15	الحروق
18	الكسور
20	اللدغات واللسعات
22	الصعق الكهربائي
23	الاجهاد الحراري
24	ضربة الشمس
25	نوبات السكر
27	نوبات الربو
28	الحالات الجسيمة
29	نموذج رصد الحالات

## المقدمة

إن مواجهة الأزمات والحالات الطارئة سواء بالاستعداد أو التحضير لها، أمر لا بدّ منه لجميع المعنيين بسلامة الطلاب سواء كان في إصابات طبية أو حالات تستدعي الإخلاء الطارئ في المنشأة التعليمية. لذا يوضح هذا الدليل الحالات الطارئة التي قد تواجه المجتمع المدرسي بشكل مفاجئ وغير متوقع والتي تتطلب الاستعداد للتعامل الفوري معها وذلك لتقليل العواقب السلبية الناتجة عن تلك الحالات. كما أن باب الدعم والمساندة في حال حدوث أي حالة طارئة مفتوح بالتواصل مع الجهات المعنية.

## تعريف الحالات الطارئة:

هي الحالات الطبية الطارئة التي تؤثر على الصحة البدنية والنفسية للطلبة مثل التي تحدث بسبب الإصابات، أو مضاعفات الحالات الصحية المزمنة، أو الحالات النفسية، أو الأمراض الخطيرة غير المتوقعة داخل المدرسة.

## متطلبات أساسية لضمان سلامة المجتمع المدرسي:

في إطار تعزيز الجاهزية والتعامل الفعال مع الحالات الطارئة داخل المدارس، يجب توافر عدد من المتطلبات الأساسية لضمان سلامة جميع منسوبي المدرسة. وتتمثل هذه المتطلبات فيما يلي:

### 1. تشكيل فريق بالمدرسة للتعامل مع الحالات الطارئة:

يقوم الفريق بالعمل على خطة المدرسة السنوية م خلال عقد اجتماعات تضم الموجه الصحي الموجه الطلابي ومعلم أو أكثر بهدف إعداد خطة طوارئ سنوية تتضمن الإجراءات الواجب اتباعها في مختلف الحالات الطارئة ويجب أن تكون واضحة وموثقة مع توزيع الأدوار بشكل منظم بين الفريق وضمان توصيل المعلومة للمجتمع المدرسي.

### 2. تدريب الموجه الصحي ومنسوبي المدرسة:

يجب أن يتلقى الموجه الصحي التدريب المعتمد، كما يجب أن يقوم الموجه الصحي بتدريب جميع منسوبي المدرسة بما فيها المعلمين والطلاب لتدريبات دورية حول كيفية التعامل مع الحالات الصحية الطارئة شاملة الإسعافات الأولية وكيفية التصرف معها وإجراءات الإخلاء السليم.

### 3. توفير أرقام الاتصال بالمركز الصحي والهلال الأحمر:

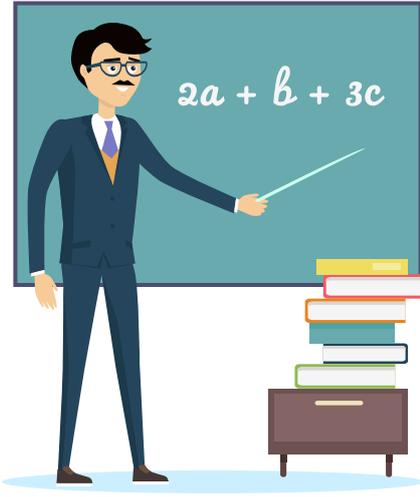
يجب وضع أرقام الطوارئ الخاصة بالمركز الصحي المحلي والهلال الأحمر في أماكن بارزة ويسهل الوصول إليها في المدرسة، مثل المكاتب الإدارية والممرات الرئيسية لضمان سرعة الوصول إلى المساعدة الطبية عند الحاجة.

### 4. وضع خطة بديلة للتعامل مع الأحداث غير المتوقعة:

إلى جانب خطة الطوارئ الرئيسية، يجب إعداد خطة بديلة تكون قادرة على التعامل مع الحالات الطارئة غير المتوقعة وتتضمن هذه الخطة أساليب بديلة للإخلاء أو التعامل مع المواقف التي قد تعيق تنفيذ الخطة الأساسية.

## الوقاية والإخلاء:

- تطبيق الإجراءات الوقائية داخل المدرسة بشكل عام.
- الاطلاع على أكثر الحالات الإسعافية انتشاراً في المدرسة ومعرفة أسبابها إن وجدت.
- الوقاية من حدوث الإصابات الإسعافية.
- تثقيف الكادر المدرسي والطلابي بإعطاء الدورات العملية والنظرية المستمرة.
- توزيع المنشورات واللوحات الإرشادية في جميع أنحاء المدرسة.
- فقرة صباحية مع إذاعة المدرسة في المراحل الأولى لزيادة التوعية.
- إغلاق جميع الأماكن التي قد تتسبب في احتمالية وقوع حالة طارئة.



# أدوار المعنيين بالتعامل مع الحالات الطارئة في المدرسة:

لتنفيذ المتطلبات الأساسية بشكل فعال، يتعين توزيع الأدوار بوضوح على المعنيين، بحيث يكون لكل فرد مسؤوليات محددة لضمان نجاح الخطة وتحقيق أعلى مستويات الجاهزية في التعامل مع الحالات الطارئة.

## دور معلم الفصل:

- الاطلاع على الحالات المرضية للطلاب مثل: حالات السكر، الربو، الصرع، وغيرها.
- سرعة الاستجابة لشكوى الطالب المصاب داخل الفصل أو خارجه.
- المبادرة بتقديم الإسعافات الأولية للمصاب بالتعاون مع الموجه الصحي أو الكادر المدرب ووضعه تحت الملاحظة ومتابعة الحالات الشديدة لحين نقلها للمستشفى ومرافقتها عند الحاجة.
- تبليغ مدير المدرسة أو طلب المساعدة من الكادر أو الموجه الصحي لتبليغ المدير.
- الدعم النفسي والمعنوي للحالات المرضية.

## دور الموجه الصحي:

- المبادرة بتبليغ مدير المدرسة أو طلب المساعدة من الكادر لتبليغ المدير.
- استدعاء الهلال الأحمر.
- عمل الإسعاف الأولي اللازم للمصاب بالتعاون مع الكادر المدرب.
- رصد الحالة المرضية في الملف الصحي للطلاب لتسهيل الوصول إليها وقت الحاجة.
- سرعة الاستجابة لشكوى الطالب.
- تسجيل كافة بيانات المصاب.
- أخذ القياسات الحيوية وتسجيلها (حرارة، نبض، تنفس).
- الدعم النفسي والمعنوي للحالات المرضية.
- مرافقه الحالة الإسعافية إن دعت الحاجة لذلك.
- رفع التقارير والتوصيات اللازمة للتعامل مع الحالة.
- الإلمام بكيفية التعامل مع الحالات المرضية بين الطلبة وخاصة الأمراض المزمنة والوراثية في المدرسة مثل: حالات السكر، الربو، الصرع وغيرها، والتي من الممكن أن تتحول إلى حالات طارئة.
- تعريف مدير المدرسة ومنسوبيها بهذا الدليل وتدريب من يتطلب تدريبه.

## دور مدير المدرسة:



- استدعاء الهلال الأحمر.
- التواصل مع المركز الصحي التابعة له المدرسة وإبلاغه بوجود حالة صحية طارئة وإشعارهم بأنه قد تم استدعاء الهلال الأحمر.
- إشعار ولي أمر الطالب المصاب.
- تكليف الموجه الصحي أو من يراه مناسبًا بمرافقة المصاب إذا استدعت الحالة وسرعة النقل.
- توفير أرقام الهلال الأحمر السعودي والمركز الصحي التابعة له المدرسة وأقرب مستشفى في أماكن بارزة بالمدرسة ليسهل الوصول إليها من قبل المعنيين بالتعامل مع الحالات.
- إكمال إجراءات ربط المدرسة بالمركز الصحي التابعة له.
- التأكد من حصول الموجه الصحي على التدريب اللازم لتقديم الإسعافات الأولية.

## كيفية التصرف عند حدوث الحالات الاسعافية:

- الاستجابة السريعة في حالات الطوارئ.
- نقل المصابين والمارة بعيداً عن الخطر.
- تقييم حالة المريض أو المصاب ان أمكن.
- المبادرة بتبليغ مدير المدرسة.
- الدعم النفسي والمعنوي للحالات المرضية.
- إبلاغ ولي أمر الطالب.
- إبلاغ الجهات الصحية للدعم والمساندة وفق الأدوار غير المحددة.
- مراقبة وتسجيل جميع الحالات.
- التعامل مع الحالات الغير محددة بالدليل وفق الأدوار المذكورة.



أرقام التواصل مع الهلال الأحمر 997

## الحالات الطارئة



إصابة الرأس



النزيف والجروح



الاختناق



الإغماء



اللدغات واللسعات



الكسور



الحروق



التشنجات



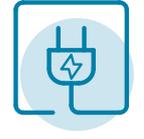
نوبات السكري



ضربات الشمس

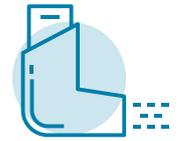


الإجهاد الحراري



الصعق الكهربائي

أي حالات طارئة أخرى يرى مدير المدرسة أن فيها خطورة على المصاب ويحتاج فيها إلى استدعاء الإسعاف



أزمات الربو

## الإغماء:

يحدث الإغماء عندما لا يتلقى الدماغ كمية كافية من الدم لفترة وجيزة، مما يؤدي إلى فقدان الوعي. تُعتبر هذه الحالة شائعة بين الطلاب في المدارس. قد يكون الإغماء غير مرتبط بأي مشكلة طبية خطيرة، أو قد يكون ناتجاً عن اضطراب خطير يؤثر على القلب في بعض الحالات. لذلك، يجب التعامل مع فقدان الوعي كحالة طبية طارئة وبأهمية بالغة حتى تزول الأعراض، خصوصاً لو كان لدى الطالب تاريخ مرضي موثق في ملفه.

## الإسعافات الأولية للطلاب / ة:

- يتم استدعاء الهلال الأحمر بشكل عاجل لتقديم الرعاية اللازمة خصوصاً لو كان لدى الطالب تاريخ مرضي ذو علاقة.
- إذا شعر الطالب بالإغماء اجعله يستلق أو يجلس، لتقليل فرصة الإغماء مرة أخرى، لا تدعه ينهض بسرعة.
- ضع رأسه بين ركبتيه إذا جلس.
- ضع الطالب على ظهره إذا لم تكن هناك إصابات وكان الطالب يتنفس، ارفع ساقيه فوق مستوى القلب إن أمكن، اسند ساقي الطالب وقم بفك الملابس أو شيء يضايقه على التنفس بشكل جيد.
- تحقق من أن الطالب يتنفس، تحسس النبض للتحقق مما إذا كان الطالب يتنفس، إذا لم يكن الطالب يتنفس، فابدأ بإجراء الإنعاش القلبي الرئوي.
- إشعار المركز الصحي بالحادثة.

## متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:

- إذا لم يستعد الشخص وعيه في غضون دقيقة واحدة.
- إذا أصيب الشخص في حالة سقوط مصحوب بإغماء.
- في حال عدم السيطرة على النزيف في حال حدوثه.
- في حال كان لدى الطالب تاريخ مرضي يتعلق بالقلب أو الأعصاب

## الاختناق:

هي حالة طوارئ تتطلب اتخاذ إجراء سريع ومناسب من قبل الكادر المدرسي، ويحدث الاختناق عندما يعلق جسم غريب في الحلق أو القصبة الهوائية؛ بحيث يعيق مرور الهواء، وغالبا ما يكون بسبب الطعام لدى الأشخاص.

### الأعراض:

- عدم القدرة على الكلام
- صعوبة التنفس أو التنفس المصحوب بصوت.
- صدور صوت صفير عند محاولة التنفس.
- سعال ضعيف أو قوي.
- تحول لون البشرة والشففتين إلى اللون الأزرق.

### الإسعافات الأولية للطالب / ة:



### الإسعافات الأولية للاختناق (الأطفال أكبر من عام)



- استدعاء الهلال الأحمر.
- وضع الطالب / ة في مكان مناسب بتهوية جيدة.
- إذا كان الطالب / ة ما زال واعياً فيجب تشجيعه على السعال.
- إذا كان لا يستطيع السعال، يُحنى إلى الأمام، وتوضع إحدى الذراعين على الصدر لدعمه واليد الأخرى على الظهر.
- إذا لم يخرج الجسم، قف خلف الطالب / ة، وضع الذراعين حول بطن المصاب، وعمل قبضة بيد وإمساك القبضة باليد الأخرى، وتوجيه خمس ضغطات على أعلى البطن بدفع اليد إلى الأعلى سيؤدي ذلك إلى خلق سعال صناعي وزيادة الضغط في الصدر ويساعد على طرد الجسم.
- تكرار العملية حتى يخرج الجسم أو يفقد الطفل الوعي.
- إشعار المركز الصحي بالحادثة.

## الإسعافات الأولية للاختناق (البالغين)



- استدعاء الهلال الأحمر.
- وضع الطالب / ة في مكان مناسب بتهوية جيدة.
- إذا كان المصاب واعياً ويستطيع السعال فيشجع على السعال لطرد الجسم الذي يسبب الاختناق.
- إذا كان لا يستطيع السعال، يحنى المصاب إلى الأمام، ثم قف خلفه وادعمه بيد واحدة ولتكن اليمنى، ثم استخدم اليد اليسرى في الضرب على الظهر بكعب اليد (الجزء الأخير من كف اليد بين راحة اليد والمعصم) خمس ضربات متتالية.
- إذا لم يخرج الجسم، قف خلف المصاب، وضع الذراعين حول البطن، واعمل قبضة باليد وأمسك القبضة باليد الأخرى، ووجه خمس ضغطات على البطن بدفع اليد إلى الأعلى.
- تكرر العملية حتى يخرج الجسم أو يفقد الشخص الوعي.
- إشعار المركز الصحي بالحادثة.

## متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- إذا كان يعاني المصاب من سعال دائم، أو سيلان اللعاب، أو التقيؤ، أو الصغير، أو صعوبة في البلع، أو صعوبة في التنفس.
- إذا تحول لون المصاب إلى اللون الأزرق، أو أصبح يعرج، أو كان فاقدًا للوعي أثناء النوبة، حتى لو بدا أنه يتعافى.
- إذا كان المصاب قد ابتلع شيئاً ما، مثل لعبة أو بطارية.

## إرشادات وقائية للوقاية من إصابة الاختناق في المدارس:

- تعدّ الوقاية من إصابات الاختناق في المدارس أمراً بالغ الأهمية لضمان سلامة الطلاب، إليك بعض الإرشادات الوقائية التي يمكن تنفيذها في المدارس لتقليل مخاطر الاختناق:
- وضع خطة طوارئ واضحة للتعامل مع حالات الاختناق، والتأكد من أن جميع الموظفين على دراية بها.
- التدريب والتوعية، تأكد بأن الموجه الصحي مدرب على كيفية التعامل مع حالات الاختناق لجميع فئات الطلاب العمرية.
- توعية الطلاب عن أهمية مضغ الطعام جيداً قبل ابتلاعه وآداب الطعام عند تناوله بشكل آمن.
- الرقابة والإشراف، تأكد من وجود إشراف كافٍ أثناء وقت تناول الطعام، خصوصاً في المراحل العمرية الأصغر، حيث قد يكون الأطفال أقل دراية بالمخاطر، والتأكد من أن الطلاب لا يتناولون الطعام أثناء اللعب أو الجري.
- إدارة التغذية وتقديم طعام ملائم بطريقة يسهل ابتلاعه، مثل تقطيع الطعام إلى قطع صغيرة، وتجنب تقديم أطعمة ذات حجم كبير أو صلب جداً يمكن أن يسبب الاختناق، مثل المكسرات الصلبة، أو قطع الطعام الكبيرة.
- تأكد من تواجد معدات الإسعافات الأولية، مثل أدوات التنفس الاصطناعي ومعدات إزالة انسداد مجرى الهواء.

## النزيف والجروح:



تعتبر الجروح من الإصابات التي يمكن أن يتعرض لها الطالب/ة، ويمكن التعامل مع الجروح باتخاذ الإسعافات الأولية الصحيحة حيث يسهم ذلك في التقليل من حدوث المضاعفات (مثل: حدوث العدوى)، ويساعد في التئام الجرح بطريقة صحيحة.

### الأعراض:

- ألم شديد
- تورم الجرح واحمراره
- خروج الصديد
- ارتفاع درجة حرارة الجسم

### الإسعافات الأولية للطالب / ة:



- غسل اليدين جيدا بالماء النظيف والصابون قبل التعامل مع الجرح مع تجنب لمسه بالأصابع أثناء معالجته إن أمكن وينصح باستخدام قفازات مطاطية يمكن التخلص منها.
- الضغط المباشر على الجرح لوقف النزيف مع تجنب ربط ما حول مكان الجرح حيث يمكن أن يؤدي ذلك إلى حدوث تلف بالأنسجة.
- تنظيف الجرح بعد توقف النزيف وذلك باستخدام محلول ملحي إن أمكن وإذا لم يكن متاحًا فيمكن استخدام مياه الشرب المعبأة.
- تغطية الجرح بضمادة نظيفة معقمة، أما إذا كان الجرح ملوثًا أو كان بسبب إبرة ملوثة فيجب تركه مفتوحًا.
- طلب المساعدة من المدير للتواصل مع المركز الصحي التابعة له المدرسة.

### متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- إذا كان بداخل الجرح جسم غريب (مثل: خشب أو معدن أو شيء آخر).
- إذا حدثت عدوى بالجرح. وتتمثل الأعراض في ألم شديد أو تورم الجرح. واحمراره، أو خروج القيح (الصديد) منه، أو ارتفاع درجة حرارة الجسم.
- إذا ظهرت علامات انتشار العدوى في الدم (مثل: ضيق التنفس أو ارتفاع معدل ضربات القلب أو ارتفاع درجة حرارة الجسم أو الرعشة أو التعرق أو الألم الشديد).
- إذا لم يتم السيطرة على النزيف.

## إصابات الرأس:

إصابة الرأس من الإصابات الشائعة التي يتعرض لها الطالب أو الطالبة من جميع الأعمار، قد تسبب بعض الإصابات ضرراً في الدماغ، أو الأوعية الدموية المحيطة بالدماغ، أو مضاعفات على المدى الطويل.

### أنواع إصابات الرأس:

#### الارتجاج:

هو إصابة قوية بالرأس تلحق الضرر بالمخ وقد يشعر المصاب بعدها بفقدان التوازن أو الدوار لفترة وجيزة. مع ذلك فإن معظم المصابين لا يشعرون بشيء بعدها ولا يفقدون الوعي.

#### كدمة الدماغ:

هي كدمة تحدث للمخ ينتج عنه نزيف بسيط في المخ مما يسبب التورم.

#### كسر الجمجمة:

ينتج عن إصابة شديدة تؤدي لكسر عظام الجمجمة ومن الممكن لعظام الجمجمة المكسورة أن تؤدي إلى قطع بعض أجزاء من نسيج المخ.

#### الأعراض:

- الصداع بعد إصابة الرأس.
- سماع طنين في الأذن.
- الغثيان، والقيء.
- الشعور بالدوار، أو فقدان التركيز.
- آلام في الرقبة، أو مشكلات بالرؤية (النظر).
- تورم في الرأس.

#### الإسعافات الأولية للطالب / ة:

- استدعاء الهلال الأحمر.
- إذا كان المصاب ينزف فيجب إيقاف النزيف باستخدام شاش، أو قماش نظيف.
- إذا كان الجرح مفتوحاً، تجنب لمسه أو الضغط عليه ويمكن تغطية الجرح أو لفه بشاش نظيف.
- إذا كان المصاب في وضعية الجلوس ويتقيأ فحاول مساعدته بإبقائه في وضع منحن للأمام. أما إذا كان المصاب مستلقياً على الأرض فحاول وضعه على أحد جنبه منعا للاختناق.
- إذا كان المصاب مستيقظاً فاطلب منه عدم تحريك رأسه ورقبته لمنع المزيد من الأضرار التي لحقت بالعمود الفقري والمخ.
- إذا كان المصاب فاقدًا للوعي ويتنفس بصورة طبيعية فحاول تثبيت جسمه بجعل الرأس والرقبة والعمود الفقري في وضع مستقيم.
- إذا كان الشخص في غير وعيه ولا يتنفس، فابدأ بعملية الإنعاش القلبي - الرئوي.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

## متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- فقدان الوعي.
- تفاقم الصداع.
- السلوك الغريب مثل الغضب أو الارتباك.
- مشكلات في الفهم أو التحدث أو المشي.
- مشكلات في الحواس مثل: فقدان السمع، أو ضعف الرؤية.
- القيء المتكرر.
- عدم القدرة على تذكر الأحداث قبل إصابة الرأس أو بعدها.
- ضعف، أو تنميل في الذراع، أو الساق.
- التشنجات.
- خروج دم، أو سائل من الأذنين، أو الأنف.
- فقدان الذاكرة.
- مشكلات في التنفس.

## إرشادات وقائية للوقاية من إصابات الرأس:

- وضع خطة طوارئ للتعامل مع إصابات الرأس، بما في ذلك كيفية التعرف على علامات الارتجاج وإجراءات التصرف المناسبة.
- تدريب الموجه الصحي على كيفية التعامل مع إصابات الرأس، بما في ذلك كيفية التعرف على أعراض الارتجاج وكيفية تقديم الإسعافات الأولية.
- تثقيف الطلاب حول أهمية حماية الرأس أثناء الأنشطة الرياضية وأهمية تجنب السلوكيات التي قد تؤدي إلى إصابات الرأس.
- تحسين بيئة اللعب:
- 1. **تصميم الملاعب:** تأكد من أن الملاعب وأماكن اللعب آمنة، مع وجود أسطح لينة أو مناطق التهوية التي تخفف من تأثير السقوط.
- 2. **فحص المعدات:** قم بفحص جميع معدات الألعاب بشكل دوري للتأكد من أنها لا تحتوي على أي أجزاء حادة أو خطيرة قد تؤدي إلى إصابات خطيرة.
- وضع قواعد واضحة للأنشطة الرياضية والألعاب التي تحظر التصرفات الخطرة مثل الضربات الرأسية أو الألعاب العنيفة.
- الإشراف المناسب، تأكد من وجود إشراف كافٍ أثناء الأنشطة الرياضية وأوقات اللعب، وخصوصاً في الفصول الدراسية والملاعب.
- طريقة التنقل في المدرسة، يجب التأكد من أن المساحات في المدرسة، مثل (السلالم والممرات) خالية من العوائق ومنزلاقات تمنع السقوط.
- تجنب التصرفات الخطرة، تجنب السماح للطلاب بالجري داخل المباني أو تسلق الأشياء التي قد تؤدي إلى السقوط وإصابات الرأس.
- تأكد من أن جميع الموظفين على دراية بكيفية تقديم الإسعافات الأولية لعلاج إصابات الرأس وتقديم الإسعافات الأولية في حالات الطوارئ.

## التشنجات:

تحدث التشنجات نتيجة اضطراب كهربائي غير مُتَّزن، لِيَنبُج عنه موجة كهربائية فُجائية وغير طبيعية في الدماغ، مما يؤدي إلى تغيُّرات جسدية وسلوكية يصعب السيطرة عليها. قد تسبب تصلُّب وارتعاش الجسم، أو عدم السيطرة على المثانة، أو عَضُّ اللسان، أو فقدان الوعي على نحو فجائي أحيانًا. حدوث التشنجات ونوبة الصرع هو أمر شائع، لذلك يجب تعلم ما يمكن القيام به للحفاظ على المصاب آمنًا حتى تتوقف النوبة من تلقاء نفسها، حيث تنتهي معظم النوبات خلال بضعة دقائق.

## الإسعافات الأولية للطالب / ة:

### نوبات الصرع الكبري:

- استدعاء الهلال الأحمر.
- وضع الطالب / ة في مكان مناسب بتهوية جيدة وآمن.
- تمديد الطالب / ة على الأرض.
- وضع الطالب / ة بلطف على جانب واحد لمساعدته على التنفس.
- تأمين المنطقة المحيطة به، والتأكد من عدم وجود ما يؤذي حوله.
- إزالة النظارات من وجهه، أو فك أزرار القميص أو ربطة العنق.
- عند فقدان الطالب / ة للوعي يُجرى الإنعاش القلبي الرئوي.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.
- ضرورة التواصل مع الأهل وتوضيح لهم حالة الطالب.

### نوبات الصرع الصغرى:

- وضع الطالب / ة في مكان مناسب بتهوية جيدة وآمن.
- البقاء مع الطالب / ة حتى انتهاء النوبة.
- بعد انتهاء النوبة ساعد الطالب / ة على الجلوس في مكان آمن.
- بمجرد أن يكون الطالب / ة قادر على التواصل أخبره بما حدث بطريقة بسيطة.

## متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:

- عند حدوث التشنجات لأول مرة.
- عند حدوث صعوبة في التنفس أو الاستيقاظ بعد النوبة للمصاب.
- عند استمرار النوبة أكثر من 5 دقائق.
- عند حدوث نوبة أخرى للمصاب بعد فترة وجيزة من النوبة الأولى.
- عند حدوث إصابة للمصاب أثناء النوبة.
- إذا كان المصاب يعاني من حالة صحية (مثل: السكري، أو أمراض القلب).

## الحروق:

الحروق هي تلف يحدث لأنسجة الجسم بسبب تعرضها لحرارة أشعة الشمس لفترة طويلة أو لمادة كيميائية أو تيار كهربائي أو غيرها من مسببات الحروق.

### الأعراض:

- تكون بثور أو فقاعات مملوءة بالسائل
- ألم في المنطقة
- احمرار الجلد
- تورم الجلد
- تقشر الجلد المحترق
- ابيضاض الجلد أو تفحمه (تحول لونه إلى الأسود)

### أسباب الحروق:

- الماء الساخن، البخار، الأجسام الساخنة
- النار
- المواد الكيميائية
- الكهرباء
- التعرض المفرط لأشعة الشمس

### الإسعافات الأولية للطالب / ة:

- استدعاء الهلال الأحمر.
- علاج حروق الجلد: يمكن علاج الحروق الصغيرة السطحية والسطحية الجزئية في المدرسة أما الحروق الأكبر والأعمق فيجب تقييمها وعلاجها من قبل مقدم الرعاية الصحية.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

## تنظيف المنطقة:

- القيام بإزالة أي ملابس من المنطقة المحروقة لكن إذا التصقت الملابس بالجلد فيجب التوجه للطبيب على الفور لإزالتها.
- إزالة الإكسسوارات مثل: الساعات، الأحزمة، الأحذية إن وجدت.
- غسل الجلد المحروق بلطف بماء على أن يكون باردًا، وليس من الضروري تطهير الجلد بالكحول أو اليود أو المطهرات الأخرى.

## تبريد المنطقة المصابة:

- بعد تنظيف الجلد يمكن وضع قطعة قماش باردة عليها أو نقع المنطقة في ماء بارد، وليس في ثلج لفترة زمنية قصيرة لتخفيف الألم وتقليل مدى الاحتراق.
- تجنب وضع الثلج مباشرة على الجلد لأن ذلك قد يؤدي إلى تلف الجلد بشكل أكبر.

## منع العدوى:

- تجنب وضع المواد الأخرى، مثل: الخردل، معجون الأسنان.
- يجب تغيير الضمادة مرة أو مرتين يوميًا، مع تجنب فتح البثور المتكونة بإبرة؛ لأن ذلك يزيد من خطر الإصابة بالتهاب الجلد.
- تغطية الحروق التي تصاحبها بثور بضمادة نظيفة ويفضل من النوع الذي لا يلتصق بالجلد مثل: ضمادة غير لاصقة أو شاش فازلين. كما يمكن تغطية الحروق البسيطة عند الرغبة بذلك بضمادة نظيفة.

## متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- إذا كان الحرق يشمل الوجه، اليدين، الأصابع، الأعضاء التناسلية، أو القدمين.
- إذا كان الحرق على مفصل أو بالقرب منه مثل: مفصل الركبة، الكتف، الفخذ.
- إذا كان الحرق يطوق جزءا من الجسم مثل: الذراع، الساق، القدم، الصدر، الإصبع.
- إذا كان الحرق كبيرا يزيد على 7 سم أو كان الحرق عميقًا.
- إذا كان عمر المصاب بالحرق أقل من 5 سنوات.
- عند وجود علامات للعدوى الجلدية مثل: زيادة الاحمرار، الألم، إفرازات تشبه القيح (الصدید)، أو عند ارتفاع درجة الحرارة إلى أكثر من 38 درجة مئوية.

## إرشادات وقائية للوقاية من إصابات الحروق والصدمات الكهربائية في المدارس:

- التدريب والتوعية، تأكد بأن الموجه الصحي مدرب على كيفية التعامل مع حالات الحروق لجميع فئات الطلاب العمرية.
- التوعية الطلابية، تثقيف الطلاب حول مخاطر الحروق وأهمية الحذر منها.
- تأمين مصادر الحرارة، تأكد من أن جميع الأجهزة الكهربائية (مثل السخانات) تكون مثبتة ومحمية بشكل صحيح، تأكد من إيقاف تشغيلها وإزالة توصيلها عند عدم الحاجة إليها.
- التحقق من المعدات، قم بفحص الأجهزة والفحص بشكل دوري للتأكد من عدم وجود أي عيوب قد تسبب حروقا.
- الوقاية من المطابخ، تأكد من أن طلاب المدارس يتبعون إجراءات السلامة عند استخدام الأجهزة الكهربائية أو أثناء الطهي، مثل استخدام الأواني المناسبة وتجنب الاقتراب من مصادر الحرارة.
- السلامة في المختبرات:
  1. إجراءات السلامة: تأكد من أن الطلاب في المختبرات يستخدمون معدات الحماية الشخصية، مثل النظارات والقفازات، واتباع إجراءات السلامة عند التعامل مع المواد الساخنة.
  2. إجراءات الطوارئ: تأكد من وجود أجهزة الإطفاء ومعدات الإسعاف الأولية في المختبرات، وكن على دراية بكيفية استخدامها.
- صيانة المباني:
  1. إصلاح الأعطال: قم بإصلاح أي تسريبات أو تلف في أنظمة التدفئة أو التبريد على الفور.
  2. تحقق من الأسطح: تأكد من أن الأسطح الساخنة، مثل مواقد الغاز وأفران التسخين، محمية بشكل صحيح لتجنب حروق الطلاب.
- إجراءات الطوارئ:
  1. خطة طوارئ: ضع خطة طوارئ للتعامل مع حالات الحروق، بما في ذلك خطوات لتقديم الإسعافات الأولية ونقل الطلاب إلى المستشفى إذا لزم الأمر.
  2. تدريب الموظفين: تأكد من أن جميع الموظفين لديهم المعرفة عن كيفية التعامل مع الحروق، بما في ذلك كيفية تبريد المنطقة المصابة بالماء البارد وأهمية عدم استخدام الثلج مباشرة على الحرق.

هي حالة طبية تحدث بسبب حدوث قوة شديدة على العظام (مثل: السقوط، أو إجهاد العظام).

### الأعراض:

- ألمًا شديدًا وتورمًا وكدمات.
- تلون الجلد حول المنطقة المصابة (في صورة كدمة).
- انحناء بالمنطقة المصابة نتيجة للكسر.
- عدم القدرة على تحريك المنطقة المصابة.
- إذا كان الكسر مفتوحًا فيحدث نزيفًا نتيجة لتهتك الجلد.
- إذا حدث الكسر للعظام الكبيرة (مثل: عظمة الفخذ أو الحوض) فيحدث أعراض أخرى (مثل: شحوب بالجلد، والشعور بالغثيان والاعغماء).

### الإسعافات الأولية للطالب / ة:

- استدعاء الهلال الأحمر
- إيقاف النزيف إذا كان الكسر به تهتك بالجلد وذلك بالضغط على الجرح باستخدام ضمادة معقمة أو قطعة قماش نظيفة.
- يجب عدم تحريك المنطقة المصابة لأن تحريكها يمكن أن يؤدي إلى مضاعفات بالغة خاصة إذا كان الكسر في الرقبة أو العمود الفقري.
- يجب تبريد المنطقة المصابة عن طريق وضع مكعبات من الثلج بقطعة قماش نظيفة، ثم وضعها على المنطقة المصابة وذلك لتقليل التورم والألم.
- عند شعور المريض بالإغماء أو كان يتنفس أنفاسًا قصيرة وسريعة فيجب وضع المصاب في وضع مناسب بحيث يكون رأسه أسفل قليلًا من الجذع وإذا أمكن رفع ساقيه وذلك للتغلب على أعراض الصدمة.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

## متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- عند حدوث تورم يسبب الألم ويمنع المصاب من تحريك أصابعه.
- عند الشعور بالوخز أو التنميل في الذراع أو أصابع اليد أو القدم.
- عند الشعور ببرودة بالأصابع أو تغير لونها للون الأزرق.

## بعد وضع الطالب / ة للجبيرة متى يحتاج الذهاب للطوارئ:

- عند ظهور تقرحات، أو انبعاث رائحة كريهة من الجبيرة.
- إذا كانت الجبيرة ضيقة أو واسعة جدًا.
- عند حدوث تشققات أو كسر للجبيرة
- عند الشعور ببرودة بالأصابع، أو تغير لونها للون الأزرق
- عند الشعور بالوخز، أو التنميل في الذراع أو أصابع اليد أو القدم.
- عند الشعور بألم شديد داخل الجبيرة أو بالقرب منها.
- عند تبلل الجبيرة بصورة يصعب تجفيفها

## اللدغات واللسعات:

### 1- لسعة النحل:

#### الإسعافات الأولية للطالب / ة:

- إزالة المتبقي من اللدغة (إبرة النحلة) بواسطة شاش معقم أو عن طريق الكشط بظفر الإصبع على المنطقة المصابة مع تجنب الضغط على المنطقة المصابة، أو استخدام الملقط.
- غسل مكان اللدغة بالماء والصابون.
- وضع كمادات باردة للحد من التورم.
- تجنب حك اللدغة لأن ذلك قد يزيد من التورم ويزيد من إمكانية حدوث العدوى.
- تناول مسكن للألم للتخفيف من حدة الألم عند الحاجة.

#### متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:

- عند انتقال التورم لأماكن أخرى من الجسم أو عند شعور المصاب بصعوبة في التنفس أو الغثيان أو الدوخة فيجب التوجه للطوارئ على الفور لأن المصاب يعاني من رد فعل تحسسي شديد تجاه لدغات النحل ويجب إسعافه على الفور.
- في حال وجود حساسية لدى المصاب من لسعة النحلة فهناك خطورة على حياته.

### 2- لدغة العنكبوت:

#### الإسعافات الأولية للطالب / ة:

- استدعاء الهلال الأحمر
- البقاء هادئاً قدر المستطاع وتحديد نوع العنكبوت إذا أمكن.
- غسل اللدغة بالماء والصابون.
- وضع كمادات باردة لتقليل التورم.
- رفع منطقة العضة قدر المستطاع.
- تجنب محاولة إزالة السم والتوجه على الفور لأقرب طوارئ.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

#### متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:

- عند الشك في أن التعرض لللدغة كانت بواسطة عنكبوت فيجب طلب المساعدة الطبية أو نقل المصاب إلى أقرب طوارئ.

### 3- لدغة الثعبان:

#### من الأعراض الشائعة للدغة الثعبان غير السام:

- الشعور بألم ووجود إصابة وخدوش في موضع اللدغة.

#### من الأعراض الشائعة للدغة الثعبان السام:

- تغير لون موضع اللدغة أو تورمه أو الشعور بألم فيه ومن الممكن أن تتفاقم الحالة وتسبب حدوث تورم وكدمات من الممكن أن تطول اليد أو الساق.
- الغثيان.
- صعوبة التنفس.
- الشعور بالضعف.

#### الإسعافات الأولية للطالب / ة:



- استدعاء الهلال الأحمر.
- تهدئة المصاب؛ فهذا يمكن أن يبطئ انتشار السم في الجسم.
- محاولة تذكر شكل ولون الثعبان للمساعدة في العلاج.
- غسل اللدغة بالماء والصابون على الفور.
- الاستلقاء أو الجلوس مع محاولة وضع الطرف المصاب في وضع مريح.
- إزالة أي شيء مشدود حول الجزء المصاب من الجسم (مثل: الخواتم أو الأساور) لأنها يمكن أن تسبب الضرر في حالة حدوث تورم.
- تغطية مكان اللدغة بضمادة نظيفة وجافة.
- عدم ربط أي منطقة قريبة من المنطقة المصابة.
- تجنب جرح المنطقة المصابة أو مص السم.
- عدم وضع الثلج أو غمر الجرح بالماء.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

#### متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- تعتبر لدغة الثعبان طارئة ويحتاج المصاب للذهاب إلى الطوارئ بشكل عاجل.

### 4- لسعة العقارب:

#### الإسعافات الأولية للطالب / ة:



- استدعاء الهلال الأحمر.
- وضع الثلج بشكل مباشر على المنطقة المصابة، ولكن تجنب غمر الطرف المصاب في الماء البارد.
- تهدئة المصاب.
- عدم أخذ المهدئات.
- إذا كان في الاستطاعة أخذ العقرب إلى الطوارئ مع أخذ الحيطه والحذر.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

#### متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- عند انتقال التورم لأماكن أخرى من الجسم.
- عند شعور المصاب بصعوبة في التنفس أو الغثيان أو الدوخة فيجب التوجه للطوارئ على الفور لأن المصاب يعاني من رد فعل تحسسي شديد تجاه لسعات العقارب ويجب إسعافه على الفور.

## الصعق الكهربائي:



يعتمد الخطر من الصدمة الكهربائية على نوع التيار، ومدى ارتفاع الجهد، وكيف ينتقل التيار عبر الجسم، والصحة العامة للشخص، ومدى سرعة علاج الشخص. قد تتسبب الصدمة الكهربائية في حدوث حروق، أو قد لا تترك علامات ظاهرة على الجلد. في كلتا الحالتين، يمكن أن يتسبب التيار الكهربائي الذي يمر عبر الجسم في حدوث تلف داخل الجسم أو توقف القلب أو إصابة أخرى. في ظل ظروف معينة، حتى كمية صغيرة من الكهرباء يمكن أن تكون قاتلة.

## الإسعافات الأولية للطالب والطالبة:



- استدعاء الهلال الأحمر.
- لا تلمس الطالب المصاب الذي لا يزال على اتصال بتيار كهربائي.
- لا تقترب من الأسلاك ذات الجهد العالي حتى يتم قطع التيار الكهربائي.
- ابق على بعد 20 قدمًا على الأقل (حوالي 6 أمتار) بعيدًا إذا كانت الأسلاك تقفز وتتسبب شرارًا.
- لا تحرك المصاب بإصابة كهربائية ما لم يكن هناك خطر مباشر.
- أغلق مصدر الكهرباء إن أمكن إذا لم تستطيع، فاستخدم شيئًا جافًا غير موصل للكهرباء مصنوع من الورق المقوى أو البلاستيك أو الخشب لتحريك المصدر بعيدًا عنك وعن الطالب المصاب.
- ابدأ الإنعاش القلبي الرئوي (CPR) إذا لم يظهر على الشخص أي علامات على جسمه أو وجهه، مثل التنفس أو السعال أو الحركة.
- حاول منع الطالب المصاب من البرودة.
- قم بتغطية أي مناطق محترقة بضمادة شاش معقمة، إن وجدت، أو قطعة قماش نظيفة. لا تستخدم بطانية أو منشفة لأن يمكن أن تلتصق بالحروق.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

## متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- حروق شديدة
- صعوبة في التنفس
- خفقان بالقلب
- توقف القلب
- آلام العضلات وانقباضاتها
- حدوث تشنجات.
- فقدان الوعي

## الاجهاد الحراري:



يحدث عندما تزداد حرارة الجسم بصورة بالغة بسبب الطقس الحار؛ حيث يشعر المصاب بالتعب والضعف، والدُّوَار، والصداع، أو زيادة وسرعة في ضربات القلب، وقد يحدث له الجفاف ونقص كمية البول بعد التعرض للحرارة المرتفعة.

### الأعراض:

- تعرق كثيف.
- برودة وشحوب في لون الجلد.
- غثيان أو قيء.
- تشنّج عضلات.
- الشعور بالتعب أو الضعف.
- دوخة أو إغماء.
- الصداع.
- ضعف النبض.

### الإسعافات الأولية للطالب / ة:



- استدعاء الهلال الأحمر.
- تحريك المصاب إلى مكان بارد.
- تخفيف الملابس من على جسمه.
- وضع كمادات باردة على الرقبة أو الإبطن.
- رش الجسم بالماء.
- تشجيع المصاب على شرب الماء البارد.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

### متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- القيء.
- سوء الأعراض.
- استمرار الأعراض لأكثر من ساعة.

## ضربة الشمس:

تعتبر ضربة الشمس أكثر خطورة من الإجهاد الحراري حيث يمكن أن تؤدي إلى الوفاة، وتحدث عند التعرض لدرجات حرارة مرتفعة؛ فيصبح الجسم ساخنًا جدًا تصل حرارته إلى 40 درجة مئوية وأكثر، ويمكن أن يحدث بعد الإجهاد الحراري، ويكون لدى المصاب ارتفاع في درجة حرارة الجسم، ويصبح مضطربًا ويفقد الوعي.

### الأعراض:

- ارتفاع درجة حرارة الجسم إلى 40 درجة مئوية وأعلى.
- حرارة واحمرار ورطوبة في الجلد.
- ضربات نبض قوية وسريعة.
- صداع.
- دوخة وغثيان.
- فقدان الوعي.
- رؤية أو سماع أشياء غير موجودة بالواقع (هلوسة).

### الإسعافات الأولية للطالب / ة:



- استدعاء الهلال الأحمر.
- تحريك المصاب إلى مكان بارد.
- المساعدة على خفض درجة حرارة الجسم عن طريق استخدام الكمادات الباردة والماء البارد.
- تجنب إعطاء المصاب أي سوائل للشرب.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

### متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- تعتبر ضربة الشمس من الحالات الطارئة التي تستعدي الذهاب للطوارئ بشكل عاجل.

## نوبات السكر:

قد يعاني الطلاب المصابون بمرض السكري من حالة طارئة لمرض السكري، حيث ينخفض أو يرتفع مستوى سكر الدم لديهم. قد يكون سببه أن المصاب بمرض السكري لم يحصل على الجرعة الصحيحة من الدواء، أو تناول الكثير من الأطعمة السكرية أو المشروبات التي أدت للنوبات الطارئة.

### أعراض ارتفاع مستوى السكر:

- بشرة دافئة وجافة
- سرعة في النبض والتنفس
- العطش الشديد
- رائحة فم كريهة
- النعاس، مما يؤدي بهم إلى عدم الاستجابة إذا لم يتم علاجهم (المعروف أيضا باسم غيبوبة السكري)

### أعراض انخفاض مستوى السكر:

- الضعف أو التعب أو الجوع
- التشوش والسلوك غير العقلاني
- التعرق مع برودة ورطوبة بالبشرة
- سرعة النبض
- خفقان
- ارتعاش أو رجفان
- تدهور في مستوى الاستجابة أو الوعي.

## الإسعافات الأولية للطالب / ة:

### إذا كانت الحالة بسبب ارتفاع مستوى السكر:

- استدعاء الهلال الأحمر.
- في البداية يلزم فحص مستوى السكر لدى الطالب، إذا كانت نسبة السكر أعلى من 160 ملجم/دسل، فالطالب بحاجة إلى علاج عاجل ويجب على مدير المدرسة الاتصال بالإسعاف.
- البحث عن صناديق الانسولين في المدرسة ان وجدت واعطائه الجرعة المناسبة بحسب خطة الطالب المعدة مسبقاً لدى المدرسة.
- إذا أصبح المصاب غير واعي في أي وقت، فتتحقق من تنفسه واستعد لبدء الإنعاش القلبي الرئوي (CPR) إن استدعى الأمر.
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

### إذا كانت الحالة بسبب انخفاض مستوى السكر:

- استدعاء الهلال الأحمر.
- في البداية يلزم فحص مستوى السكر لدى الطالب، إذا كانت نسبة السكر اقل من 70 ملجم/دسل فإن الطالب بحاجة إلى علاج عاجل، ويجب الاتصال بالإسعاف .
- إذا كان الطالب واعياً يُعطى الطالب 15-20 جرام من السكر المذاب في الماء أو عصير يحتوي على 15-20 جرام من السكر، وبعد (15) دقيقة يتم فحص نسبة سكر الدم للطالب.
- في حال استمرار انخفاض السكر، يتم تكرار الخطوة الأولى ومن ثم إعادة فحص مستوى السكر للطالب مرة أخرى خلال 15 دقيقة، مع تكرار هذه الخطوات إلى أن يصبح سكر الدم أعلى من 70 ملجم لكل 100 مل من الدم.
- إذا كان الطالب فاقد للوعي، فلا تحاول إعطائه شيئاً ليأكله أو يشربه لأنه قد يختنق، وتحقق من تنفسه واستعد لبدء الإنعاش القلبي الرئوي (CPR).
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

### متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- إذا وصل الطالب لحالة الإغماء والتعب الشديد والارهاق وعدم الاستجابة لجميع الإسعافات الأولية
- إذا لم يوجد العلاج المناسب له في المدرسة سواء كان في ارتفاع او انخفاض في مستوى السكر لدى الطالب.

## نوبات الربو:



في نوبة الربو، يحدث تشنج بعضلات الممرات الهوائية في الرئتين، ونتيجة لذلك، تضيق الممرات الهوائية مما يجعل التنفس أكثر صعوبة. في بعض الأحيان يكون هناك سبب معروف للنوبة مثل نزلات البرد، أو دخان السجائر أو الحساسية. وفي بعض الأحيان لا يوجد أي سبب واضح للنوبة.

## الأعراض:

- صعوبة في التنفس
- أزيز وسعال
- ضيق في الصدر
- صعوبة في الكلام
- علامات نقص الأكسجين مثل تغير في لون الشفاه إلى الأزرق.
- الإرهاق في حالة حدوث نوبة شديدة

## الإسعافات الأولية للطالب / ة:



- استدعاء الهلال الأحمر.
- تهدئة الطالب واعطاه الجرعة المعتادة من جهاز الاستنشاق الخاص به، مع طلب التنفس ببطء وبعمق.
- الجلوس في وضعية مريحة للطالب.
- عادة ما تخف حدة النوبة الخفيفة بعد بضع دقائق. ومع ذلك، إذا لم يتحسن الطالب في غضون بضع دقائق، فقد تكون النوبة شديدة. اطلب من الطالب أن يأخذ بخة واحدة جهاز الاستنشاق كل 30 إلى 60 ثانية، حتى عشر مرات بحد أقصى
- راقب تنفس الطالب ومستوى الوعي لديه.
- إذا أصبح الطالب غير مستجيب في أي وقت، استعد لبدء الإنعاش القلبي الرئوي (CPR).
- إشعار المركز الصحي بالحالة.

## متى تعتبر هذه الحالة الصحية طارئة أو بحاجة للذهاب إلى الطوارئ:



- إذا لم يكن لدى الطالب جهاز الاستنشاق.
- إذا كانت النوبة شديدة، وتزداد سوءاً، أو مرهقة للطالب، أو إذا كانت هذه هي النوبة الأولى.

## الحالات الجسيمة:



تعتبر الحوادث الجسيمة من الحالات الطارئة التي تستعدي تواجد الهلال الأحمر والذهاب للطوارئ بشكل عاجل والمباشرة بالإسعافات الأولية. وتعرف بأنها أي حدث عارض يؤدي إلى الوفاة، أو فقد أحد الأعضاء، أو إلى ضرر جسدي أو نفسي دائم للمريض. تعتبر هذه الحالات ذات تأثير كبير على الفرد، سواء من الناحية الجسدية أو النفسية، وتستدعي اهتمامًا خاصًا من حيث الرعاية والعلاج.

## أمثلة للحوادث الجسيمة:

- إيذاء النفس الغير مؤدي للوفاة: هو إيذاء الشخص لنفسه عمدًا، كأن يجرح الشخص نفسه أو يحرقها أو سقوطه من مرتفعات. هذا النوع من إيذاء النفس يكون بمثابة رد فعل مؤذٍ للتأقلم مع الألم العاطفي والحزن والغضب والتوتر.
- إيذاء النفس المؤدي للوفاة: هو إيذاء الشخص لنفسه عمدًا ويؤدي إلى الوفاة.
- الوفاة: فقدان حياة الطالب نتيجة حادث أو إصابة.
- حالات العنف الجسدي والنفسي والجنسي بكافة أشكاله.

## الأعراض المصاحبة:

- التبول اللاإرادي.
- التغييرات السلوكية: انسحاب اجتماعي، تغيير في الأداء الأكاديمي، أو الانفعال السريع.
- الصعوبة في التركيز: ضعف في التركيز والانتباه، مما يؤثر على التحصيل الدراسي.
- القلق أو التوتر: شعور دائم بالقلق حيال الحوادث أو المواقف الاجتماعية.
- الاكتئاب: مشاعر الحزن المستمر وفقدان الاهتمام بالأنشطة المعتادة.
- اضطراب ما بعد الصدمة (PTSD): كوابيس، ذكريات مؤلمة، أو ردود فعل قوية عند تذكر الحادث.

## الإسعافات الأولية للطالب / ة:



- استدعاء الهلال الأحمر.
- عدم الهلع والتعامل مع الإصابة وفق الحالة. مثال: إذا كانت نزيف، يتم التعامل معها مثل حالات النزيف.
- إبلاغ المركز الصحي بالحالة.
- التواصل مع الجهات المختصة بوزارة الصحة.
- التواصل مع الجهات المختصة بإدارة التعليم.
- تقديم الدعم النفسي للحالة المصابة والمجموعة التي شهدت الحالة.

## نموذج رصد الحالات

	اسم المدرسة	معلومات المدرسة
	المنطقة	
	المدينة	
	مرحلة التعليم	
	تصنيف المدرسة (حكومي/أهلي)	
	الاسم	بيانات الحالة
	الجنس	
	العمر	
	السجل المدني	
	الجنسية	
	رقم جوال ولي الامر	تفاصيل الحالة الطارئة
	نوع الحالة	
	هل تم استدعاء الهلال الأحمر والتعامل مع الحالة؟	
	اسم المركز الصحي الذي تم التواصل معه	
	هل تم اتخاذ الإجراءات حسب الدليل الصادر؟	
	هل تم نقل الحالة للطوارئ من قبل ولي الأمر أو المدرسة؟	

# وقاية

هيئة الصحة العامة  
PUBLIC HEALTH AUTHORITY



@Saudi\_PHA