

முதல் உதவி

FIRST AID

1233



மனித முன்னேற்ற நிறுவனம் வெளியீடு
யாழ்ப்பாணம்.

1985

61488
செவ்

ஆசியுரை

அண்மைக் காலத்தில் எமது வாழ்வு பல்வேறு மாறுபட்ட சூழலி னூடாகச் செல்வதை அவதானிக்கின்றோம். துன்பங்களும் துயரங்களும், இழப்புக்களும் எமது நாளாந்த சொத்துக்களாகி விட்டன. இந்நிலையில் முதலுதவி என்னும் இக்கைநூலின் பிரசுரம் வரவேற்கத்தக்க முயற்சியாகும்.

பாதையிலே அடிபட்டு, காயப்பட்டு குற்றுயிராகக் கிடந்தவனுக்கு முதல் உதவியளித்துக் காப்பாற்றிய சமாரியனையே அன்புப்பணிக்கு இலக் கணமாக யேசு தந்துள்ளார் (காண் லூக். 10: 25-37). இன்றைய சூழலில் துன்புறும் எம் சகோதரனுக்கு அன்புப்பணிவிடை புரிய எம் அனைவர்க் கும் இந்நூல் வழிகாட்டட்டும்.

இந்நூலைப் பிரசுரிக்கும் எமது மறைமாவட்ட மனித முன்னேற்ற நிலையத்தினருக்கு எமது வாழ்த்துக்கள்.

ஆயர் இல்லம்
யாழ்ப்பாணம்.
28-6-85

+ வ. தியோகுப்பிள்ளை
யாழ். ஆயர்



தேசிய நூலகப் பிரிவு
மாநகர நூலக சேவை
யாழ்ப்பாணம்

84529



17332EJ

தலைவர் வாழ்த்து

ஆன்மீக வாழ்வோடு மட்டும் நின்றுவிடாது முழுமனிதனின் முன்னேற்றத்தில் திருச்சபை அக்கறை கொண்டுள்ளது. யாழ்/மறைமாவட்ட திருச்சபையின் வெவ்வேறு பணிகளில் சுகாதாரப் பயிற்சியும் அடங்கியுள்ளது. இது தொடர்பான பிரசுர வெளியீடுகளும் காலத்தின் தேவையை ஒட்டி செய்யப் படுகின்றது. பல்வேறு வகைப்பட்ட சேவைகளை வழங்கும் யாம் இவ்வாறான மறைமுகமான சேவைகளையும் செய்து வருகின்றோம்.

இத்தகைய பணிகளுக்கு முன்னின்று உழைக்கும் அருட் செல்விகள் பேர்ட்டன், நீற்று ஆகியோரின் முயற்சிகளையும் பாராட்டுகின்றோம்.

மனித முன்னேற்ற நிலையம்,
யாழ்ப்பாணம்.
7-7-1985

அருட்தந்தை M. E. பயஸ்
தலைவர்

தேசிய நூலகப் பிரிவு
மாநகர நூலக சேவை
யாழ்ப்பாணம்

84529

வாழ்த்துரை

மனித உயிர் பெறுமதி மிக்கது. சடுதியாக ஏற்படும் விபத்துக்களின் போது அல்லது நோய் வாய்ப்படும் போது ஒருவரின் உயிருக்கு ஆபத்து ஏற்படக் கூடும்.

ஆபத்தின் போது அவசரமானதும், ஓரளவு எளிமையானதுமான சில சிகிச்சைகளை நோயாளிக்குச் செய்வதன் மூலம் அவரது பெறுமதிமிக்க உயிரைக் காக்க முடியும். இதற்கு, தன்னம்பிக்கையும், சேவைமனப்பான்மையும் உள்ள ஒரு சமூக நலன் விரும்பி, விபத்து நடக்கும் இடத்தில் அல்லது அருகாமையில் இருக்கவேண்டும்.

தன்னம்பிக்கை, துணிச்சல், சேவைமனப்பான்மை இவைகளைக் கொண்டவர்கள் கூட, முதல் உதவி பற்றிய போதிய அறிவைப் பெற்று இருக்காவிட்டால் அவரால் உயிர்காக்கும் புனிதமான பணியை வெற்றிகரமாகச் செய்யமுடியாது போகலாம்.

காலத்திற்குக் காலம் பல்வேறு பொது ஸ்தாபனங்களால் முதல் உதவிப் பயிற்சி வகுப்புகள் கிராமங்கள் தோறும் நடாத்தப்பட்டு வருகின்றன; பல்வேறு எழுத்தாளர்களால் முதல் உதவி நூல்கள் வெளியிடப்பட்டு வருகின்றன. அவ்வகையில் சங்கைக்குரிய சகோதரி பேர்ட்டன் அவர்களால் எழுதப்பட்டு மனித முன்னேற்ற நிலையத்தினால் வெளியிடப்படும் இம்முதல் உதவி நூல் குறிப்பிடத்தகுந்த தொன்றாகும்.

இந்நூல் சாதாரண மக்களும் புரிந்து கொள்ளக்கூடிய எளிய நடையில் எழுதப்பட்டுள்ளமை விரும்பத்தக்கது.

சங்கைக்குரிய சகோதரி பேர்ட்டன் ஒரு பயிற்றப்பட்ட தாதி. இவர் 1948 ம் ஆண்டில் இருந்து 1954-ம் ஆண்டுவரையான ஆறு ஆண்டு கால பகுதியில் குருநாகலில் தாதியாகக் கடமை புரிந்துள்ளார். அதன் பின்னர் இவர் வைத்தியசாலை இல்லாத கஷ்டப்பிரதேசங்களுக்கு விஜயம் செய்து அவ்வப் பகுதியில் உள்ள மக்களின் வைத்திய தேவைகளைக் கவனித்து வந்துள்ளார். அதே நேரத்தில் சாதாரண மக்களுக்கு வேண்டிய வைத்திய அறிவையும் வளர்த்து வந்திருக்கின்றார். 1976 ன் பிற்பகுதியில் இருந்து யாழ்/மனித முன்னேற்ற நிலையத்துடனும், கொழும்பு 'செடெக்' (SEDEC) நிறுவனத்துடனும் சேர்ந்து யாழ்ப்பாணம், மன்னார், கிளிநொச்சி ஆகிய இடங்களின் மருத்துவ அறிவுத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்து வந்துள்ளார்.

சங்கைக்குரிய சகோதரியின் இம் முயற்சி முதல் உதவிப் பயிற்சி பெற்றவர்களுக்கு ஒரு கை நூலாகவும், பயிற்சிபெற்று வருபவர்களுக்கு உப பாடநூலாகவும், மற்றையோருக்கு வீட்டில் அவசியம் வைத்திருக்க வேண்டிய ஒரு அறிவு நூலாகவும் விளங்கும் என்று நம்புகின்றேன்.

DR. ந. சிவராஜா.

தலைவர், சமுதாய மருத்துவப் பகுதி,

மருத்துவப் பீடம்,
யாழ்ப்பல்கலைக்கழகம்,
யாழ்ப்பாணம்.
4-07-1985

தேசிய நூலகப் பிரிவு
மாநகர நூலக சேவை
யாழ்ப்பாணம்.

முதலுதவி

இந்த நவீன உலகில் மனிதன் எதிர்பாராமல் எத்தனையோ வகையான ஆபத்துக்களில் மாட்டிக்கொள்ள நேரிடுகின்றது. இத்தகைய எதிர்பாராத சம்பவங்களில் வைத்திய சாலைகளோ அல்லது வைத்திய உதவிகளோ குறிப்பிட்ட சந்தர்ப்பத்தில் கிடைக்கும் என்று கூறமுடியாது. ஆனால் ஓரளவு முதலுதவி முறைகளை அறிந்திருப்பின் பல மனித உயிர்களைக் காப்பாற்ற முயற்சி செய்யலாம். அதுமட்டும் இல்லாமல் எமது சமூகத்தில் ஆபத்தில் ஒருவன் மாட்டுப்பட்டு இருந்தால் அவனை அதில் இருந்து மீட்பதற்கு ஒருவரும் முன்வருவதில்லை. இதற்கு காரணம் ஒன்று மனோபக்குவமின்மை, இரண்டு முதல் உதவி பற்றிய அறிவு இல்லாமை. இவ்விரண்டும் பூரணமாக இருந்தால் மற்ற உயிர்கள் ஆபத்தில் இருக்கும் வேளையில் எவரும் திறம்பட செயற்பட்டு அவ்வுயிரைக் காப்பாற்ற முடியும்.

எனவே யாழ் / மனித முன்னேற்ற நிலையத்தினால் வெளியிடப்படும் இக்கை நூலில் ஓரளவு சுருக்கமான முதலுதவி முறைகள் பற்றி விளக்கப்படுகின்றது. இக்கை நூல் முதலுதவி பற்றிய அறிவை மக்களிடையே வழங்குவதில் முன்னிற்கும் என்று மனித முன்னேற்ற நிலையம் நம்புகின்றது.

இந்நூல் அறிவும், அனுபவமும் நிறைந்துள்ள சங்கைக்குரிய சகோதரி பேரட்டவின் ஆக்கமாகும். இது மனித முன்னேற்ற நிலையத்தின் ஆதரவுடன் பிரசுரிக்கப்பட்டு வெளியிடப்படுகின்றது.

1. நோயின் தன்மையினை அறிதல்

என்ன நோய் என்பதனை அறிய வேண்டுமானால் நோயின் வரலாற்றையும், அதன் குறிகளையும், அடையாளங்களையும் முதல் உதவியாளர் கவனிக்க வேண்டும்.

வரலாறு:-

திடீரென வந்த விபத்தோ, வியாதியோ எப்படி நடந்தது, எப்படித் தோன்றியது என்று தெரிந்து கொள்வதே வரலாறு ஆகும். நோயாளி உணர்ச்சியுள்ளவனாக இருந்தால் அவனைக் கேட்டாவது அல்லது ஆபத்து நேர்ந்த போது பார்த்தவர்களிடமிருந்தாவது தெரிந்து கொள்ளலாம். இதன் மூலமாக அவன் ஒரு குறித்த வியாதிக்கு உள்ளான ஒருவன் என்றும், அல்லது சூழ்நிலை காரணமாகக் காயமடைந்தவன் என்றும் அறியலாம். [உஃம்] உடைந்த சைக்கிள்.

குறிகள்:-

நோயாளி உணர்ச்சி உள்ளவனாக இருந்தால் அவனுக்கு உண்டாகும் குளிர்ச்சி, நடுக்கம், மயக்கம், குமட்டல், தாகம், வலி முதலியவற்றை அவன் மூலமாகத் தெரிந்து கொள்ளலாம். தனக்கு வலி இருக்கும் இடத்தை நோயாளி சொல்லக்கூடிய நிலையில் இருந்தால் முதல் உதவியாளர் நோயைச் சோதிக்கும் நேர அளவைக் குறைத்து நோயின் தன்மையைக் கண்டு பிடித்து சீக்கிரம் சிகிச்சை செய்யக்கூடியதாக இருக்கும்.

அடையாளங்கள்:-

நோயாளியின் சாதாரண நிலைமைக்கு மாறான வெளுத்துப்போதல், இரத்தக்கட்டு, வீக்கம், காயங்கள் முதலியவற்றை முதல் உதவியாளர் சுலபமாக அறிந்துகொள்ள முடியும்.

ஒவ்வொரு நோயாளியின் வரலாறு, குறிகள், அடையாளங்கள் யாவும் அந்தந்த சந்தர்ப்பத்தைப் பொறுத்ததாக இருந்தாலும் வியாகியின் நிலைமையை அறிந்து கொள்ள அடையாளங்களே மிகவும் உதவியானவையாகும்.

2. சிகிச்சை

நோயாளிக்கு ஏற்பட்டுள்ள நிலைமைக்கான காரணம் இன்னும் இருக்குமானால் அக்காரணத்தைப் பக்குவமாக ஆனால் உடனடியாக அகற்றிவிட வேண்டும். [உ+ம்] காலில் விழுந்த ஒரு பெரிய மரக்கட்டை, வாயு நிறைந்த அறை. இவற்றில் இருந்து பக்குவமாக நோயாளியை அகற்றிவிட வேண்டும்.

நோயாளியின் உயிரைக் காப்பாற்றுவதற்கும், மீண்டும் குணமடைவதற்கும், மோசமான நிலைமைக்கு வராமலிருப்பதற்கும் வேண்டிய சிகிச்சையை செய்யவேண்டும். மூச்சு நின்றுவிடுதல், அதிக இரத்தப் பெருக்கு, அதிர்ச்சி ஏற்படல் இவைகளை விசேடமாகக் கவனிக்க வேண்டும்.

நோயாளி உயிருடன் இருக்கின்றாரா அல்லது இறந்து விட்டாரா என்ற சந்தேகம் ஏற்பட்டாலும் வைத்தியர் வரும்வரையில் முதல் உதவியாளர் சிகிச்சையை தொடர்ந்து செய்து கொண்டே இருக்கவேண்டும்.

3. அனுப்புதல்

நோயாளியை எவ்வளவு விரைவாக வைத்தியரின் சிகிச்சைக்கு அழைத்துச் செல் கின்றோமோ, அது அவர் குணமடைய உதவி செய்கின்றது. சம்பவம் நடந்த இடத்திலேயே ஒரு வைத்தியர் சிகிச்சை செய்ய வசதியிருக்காவிட்டால், சந்தர்ப்பத்திற்கு ஏற்ற வாறு நோயாளியை வீட்டிலோ, வேறு ஒதுக்கிடத்திலோ அல்லது வைத்தியசாலையிலோ சேர்ப்பது முதல் உதவியாளரின் கடமையாகும். நடந்த சம்பவத்தின் வரலாற்றையும், நோயாளி அப்போது இருக்கும் நிலைமையையும், இடத்தையும் குறித்து, ஒரு சாதாரண மான செய்தியை வீட்டாருக்கோ, உறவினருக்கோ அனுப்பவேண்டும்.

என்ன செய்ய வேண்டும் என்று ஒரு நல்ல தலைவன் சொல்லமாட்டான்; தானே செய்து காட்டுவான்.

நோயாளியைக் கையாளும் போது முதல் உதவியாளர் கவனிக்க வேண்டியவை

1. உங்களது உதவியை நாடுபவர்களை உடனே கவனிக்கவும். இப்படிச் செய்வதால் உயிரையும் காப்பாற்ற முடியும்.
2. வெகு அமைதியும், சாதாரணமான முறையைக் கையாளுதல், துரிதமானதும் நம்பிக்கைக்குரியதுமான பரிசோதனையும், சிகிச்சையும் நோயாளியின் வலியையும், கஷ்டத்தையும் இலகுவாக்கும். காயத்தின் அகோரத்தைக் குறைப்பதால் உயிரைக்

காப்பாற்றலாம். அதிக நேரம் செலவழித்து விரிவான பரிசோதனையைச் செய்வதால், நோயாளி குணமடைதல் தாமதப்படுத்தப்படலாம்.

3. மூச்சு நின்று விடுதல், அதிக இரத்த ஒழுக்கு, மிகுந்த அதிர்ச்சி முதலிய உயிருக்கு ஆபத்தை உண்டாக்கக் கூடிய நிலைமைகளைக் கவனித்த பிறகே நோயாளியை முழுவதும் பரிசோதிக்க வேண்டும்.
4. முதல் உதவிக்குரிய சாதனங்கள் உடனே கிடைக்குமாலை உபயோகித்துக் கொள்ளலாம். கிடைக்காவிடில் கைக்குக் கிடைத்த பொருளை சந்தர்ப்பத்திற்கு ஏற்ற சாதனமாக்கிக் கொள்ளவேண்டும்.
5. சுற்றுப்புறத்தை நன்றாய்க் கவனிக்கவேண்டும். ஏனெனில் இது செய்யப்போகும் சிகிச்சைக்கு அனுகூலமாக இருக்கும்.
 - (a) இடிந்து விழும் கட்டடம், ஓடும் இயந்திரம், மின்சார ஓட்டம், நெருப்பு, விஷவாயு இவை போன்றவையால் உண்டாகும் அபாயம்.
 - (b) கால வேறுபாடு, சீதோஷ்ண நிலைமை வசதியாய் இருந்தால் வெளியே அபாயத்துக்குள்ளான நோயாளிக்கு வெளியேயே சிகிச்சை செய்யலாம். அப்படியில்லாவிட்டால் நோயாளியை ஒரு வசதியான ஒதுக்கிடத்துக்கு கொண்டு போதல் வேண்டும்.
 - (c) ஒதுக்கிடம்:- சம்பவம் நடந்த இடத்திற்கு அருகாமையில் நல்ல காற்றோட்டம் உள்ள ஒரு வீட்டையோ கட்டடத்தையோ தேடிக்கொள்ளலாம். வைத்தியசாலைக்கு அருகாமையில் இருந்தால் நன்றாகவிருக்கும். இல்லாவிடில் கையிலுள்ள குடை, படுக்கை விரிப்பு, இவைபோன்றவைகளை உபயோகித்து சந்தர்ப்பத்திற்கு ஏற்றவாறு ஒதுக்கிடத்தை அமைத்துக் கொள்ளலாம்.
 - (d) வெளிச்சம்:- வெளிச்சமின்றி சிகிச்சை செய்வது முடியாத காரியமாகையால் முதல் உதவியாளர் அதற்குத் தகுந்த ஏற்பாட்டை முதலில் செய்ய வேண்டும்.
 - (e) உதவி:- கூடுகின்ற கூட்டத்தைத் திறமையுடன் அடக்கவேண்டும். அவ்விடத்தில் வைத்தியர் இருந்தால் அவர் ஆலோசனையின்படியும், இல்லாவிட்டால் முதல்உதவி செய்ய அறிந்தவர் உதவியுடன் முதல் உதவியை மேற்கொள்ளலாம்.
6. நோயாளியோடு உற்சாகமாகப் பேசி அவரைத் தைரியப்படுத்த வேண்டும். முதல் உதவியாளரே சிகிச்சை செய்கின்றார் என்பதை உறுதியாய்ச் சொல்லி அமைதியாக இருக்கும்படி ஆறுதல்படுத்த வேண்டும்

மருந்தைவிட பரிவு அதிக பலனளிக்கிறது.
பரிவு காட்ட ஒருபோதும் தயங்காதீர்கள்.

முதல் உதவிக்குரிய தங்கச் சட்டங்கள்

1. எந்தவொரு குழப்பமும், பயமும் இன்றி துரிதமாகவும், அமைதியாகவும் முதலில் செய்ய வேண்டியதை முதலில் செய்ய வேண்டும்.
2. மூச்சு விடுவது நின்று விட்டால், இரண்டு எண்கள் எண்ணுவதற்கு ஒருமுறை செயற்கை சுவாசத்தை உபயோகிக்கலாம். (வாய்க்கு வாய் வைத்து ஊதுதல்)
3. எவ்விதமான இரத்தப் பெருக்கையும் நிறுத்த வேண்டும்.
4. அதிர்ச்சி ஏற்படும் முன்னும், பின்னும் செய்யும் சிகிச்சையை நோயாளியை அசைக்காமல் அமைதியாகச் செய்யவேண்டும்.
5. அதிகமான சிகிச்சையைத் தவிர்த்துக் கொள்ளல் வேண்டும். நோயாளியின் நிலைமை மிகவும் மோசமடையாதபடி உயிரைக் காப்பாற்ற செய்யவேண்டியதை மாத்திரம் செய்ய வேண்டும்.
6. நோயாளியையும், சுற்றியுள்ளவர்களையும் தைரியப்படுத்தி அவர்கள் மனக்கவலையையும் குறைக்க வேண்டும்.
7. சுத்தமான காற்று மிகவும் அவசியமாகையால் நோயாளியைச் சுற்றி அதிக கூட்டத்திற்கு இடமளிக்க வேண்டாம்.
8. அனாவசியமாய் உடுப்புகளைக் களைதல் தவிர்க்கப்படவேண்டும்.
9. விரைவாக நோயாளியை வைத்தியசாலைக்கு விரைய ஏற்பாடு செய்யவேண்டும்.

பிறர் வேதனையையும் உன் வேதனையாக மதித்து உதவிடும் கரங்கள் வேண்டும்.

அதிர்ச்சி

தேகத்தின் சுறுசுறுப்பில் திடீரென்று தளர்ச்சியேற்பட்டு உடல் சக்தியற்று இருப்பதுதான் அதிர்ச்சி எனப்படும். இரத்த ஓட்டம் பாதிக்கப்பட்டு தற்காலிக பலவீனத்திலிருந்து முற்றாக நிற்கும் நிலைமைக்கும் வரலாம். ஏற்படும் சந்தர்ப்பத்தைப் பொறுத்தும், காரணங்களைப் பொறுத்தும் அதிர்ச்சியின் தீவிரமானது வித்தியாசப் படலாம். அல்லது ஆபத்து ஏற்பட்டவுடனே மரணமும் சம்பவிக்கலாம்.

இரத்தமும், அதிலுள்ள திரவம் முழுவதும் சிந்தப்படுவதே அதிர்ச்சிக்குரிய முக்கிய காரணமாகும். சுட்ட புண்ணைத்தவிர மற்றய காயங்களுக்கு இரத்தம் தசையினின்றும், தேகத்திலுள்ள துவாரங்களிலிருந்தும் வருவதால் அதிர்ச்சியுண்டாகின்றது. சுட்ட புண்ணில் இருந்தும் ஏராளமான திரவம் வருகின்றது. இரத்த ஒழுக்கின் அளவும் துரிதமும் எவ்வளவு அதிகரிக்கின்றதோ, அவ்வளவிற்கு அதிகமாய் அதிர்ச்சியும் அமையும். ஆரம்பத்தில் இரத்தஓட்டம் இரத்த ஒழுக்கால் பாதிக்கப்படாமல் சாதாரண

மாக நடைபெறும். ஆனால் இரத்தம் சிந்துதல் நிறுத்தப்பட்டு இரத்தப் செலுத்தலால் இரத்தத்தின் முன்னைய அளவு பாதுகாக்கப்படும் வரையில் நோயாளியின் நிலைமை அபாயமானது.

அதிர்ச்சியின் வகைகள் :-

அதிர்ச்சியில் இரண்டு வகைகள் உண்டு. ஒன்று நரம்பைப் பற்றும் அதிர்ச்சி. இரண்டாவது நிலையான அதிர்ச்சி. அதிர்ச்சியின் அறிகுறிகளைப் பொறுத்தவரையில், சிறிதுநேரம் களைப்பு ஏற்படுவது முதல், நோயாளிக்கு உணர்ச்சி அற்றுப்போதல் வரையில் எந்த நிலைமையும் ஏற்படலாம். கீழ்க்கண்ட அறிகுறிகளும் இருக்கலாம்.

1. மயக்கமும், களைப்பும்.
2. குளிர்ந்துபோன பிசுபிசுப்பான தோல்.
3. குளிர்ந்து போதல்.
4. குமட்டல்.
5. வெளுத்துப்போதல்.
6. முதலில் மெதுவான நாடித்துடிப்பும் வரவர மிகவும் பலவீனமாகவும், வேகமாகவும் அடிக்கும் நாடி.
7. வாந்தியெடுத்தல்.
8. உணர்வற்றுப்போதல்.

நரம்பைப் பற்றும் அதிர்ச்சி :-

எல்லா அதிர்ச்சிகளும் நரம்போடு தொடர்புடையனவாக இருந்த போதும் ஒரே மாதிரியான அதிர்ச்சி முழுவதுவும் நரம்புக் கூட்டத்திற்கே உரியது. இரத்த ஓட்டத்தின் பலனானது இரத்தத்தை அழுத்தியோட்டும் விசையில் குறைவுள்ளதாய் இருந்த போதிலும் இரத்த ஓட்டத்தின் கனத்தின் குறைவில் சம்மந்தப்படவில்லை. நிலையான அதிர்ச்சி:-

நோயாளிக்கு சிறிய சிதைவுகளன்றி பெரிய காயங்கள் ஏற்பட்டு மிக மோசமான நிலைமைக்கு வருவதுதான் நிலையான அதிர்ச்சியாகும். தெளிவான பெரிய சிதைவுகள் ஏற்படும்போது இது உண்டாகலாம். ஆனால் காயம் ஆழமாகவும், இரத்த ஒழுக்கு கண்ணுக்கு மறைந்தும், இருந்தால் நோயாளியின் நிலைமை அபாயமானதே.

இரத்த ஓட்டம் நடைபெறாமல் போனால் அதிர்ச்சி அதிகரித்து அடையாளங்களும், அறிகுறிகளும் காணப்பட்டு நிலையான அதிர்ச்சி ஏற்படும். பின்னர் அது ஸ்திரமாகி நோயாளியின் நிறம் மங்கிய சாம்பல் நிறமாக மாறும். மரணம் ஏற்படும் நிலைமைக்கு உட்பட்டு நாடித்துடிப்பு பலமற்றதாகும்.

அதிர்ச்சிக்குப் பொதுவான சிகிச்சை:-

1. நோயாளியின் கலக்கத்தை நீக்கி தைரியப்படுத்துதல்,
2. மல்லாக்கப் படுக்கவைத்துத் தலையைத் தாழ்த்தி ஒரு பக்கமாகத் திருப்புதல். ஆனால் தலை, அடிவயிறு, மார்பில் காயமிருந்தால் தலையையும், தோள்களையும், உயர்த்தி அணை கொடுத்தல் வேண்டும். நோயாளி வாந்திபண்ணினால் அல்லது சுவாசம் விடுவதற்குத் தடை ஏற்பட்டால் முக்கால் பாகம் படுக்க வைத்தல் வேண்டும்.

3. கழுத்து, மார்பு, இடுப்பு, அரை போன்ற இடங்களில் உள்ள உடுப்புகளைத் தளர்த்தி விடுதல்.
4. கம்பளியில் அல்லது படுக்கைவிரிப்பில் சுற்றுதல்.
5. நோயாளிக்குத் தாகமெடுத்தால் மதுபானம் தவிர, தண்ணீர், தேநீர், காப்பி, மற்றும் ஏதேனும் பானங்கள் சிறிது சிறிதாகக் கொடுத்தல்.
6. காயப்பட்ட அவயவங்களுக்கு உஷ்ணம் கொடுக்கவோ அல்லது அவைகளைத் தேய்க்கவோ கூடாது. சுடுதண்ணீர்ப்பை உபயோகித்தல் தவிர்க்கப்பட வேண்டும்.

நிலையான அதிர்ச்சிக்குச் செய்யும் விஷேட சிகிச்சை:-

முன்பு சொல்லப்பட்ட முறையைக் கையாளலாம், ஆனால் மிகவும் ஆபத்தான நிலைமையில் இருந்தால், உயிரைக் காப்பாற்றும்படி ஒருவர் இரத்தத்தை மற்றொருவருக்குச் செலுத்துவதும், சத்திர சிகிச்சை செய்வதும் அத்தியாவசியம் என்பதை ஞாபகத்தில் வைக்கவேண்டும். மூச்சடைப்பிற்குச் சிகிச்சை செய்தல், அதிக இரத்தப் பெருக்கை நிறுத்துதல், மார்பில் காற்றை உட்கொள்ளும் காயத்திற்குக் கட்டுக்கட்டல், அதிக மாய் உடைந்து போன எலும்பைச் சரிப்படுத்தல் ஆகிய இவைகளைத் தவிர நோயாளியை வைத்தியசாலைக்கு அனுப்புவதில் ஐந்து நிமிடம் கூட தாமதித்தல் கூடாது.

7. வாயினால் எதையும் கொடுத்தல் கூடாது. [ஒரு வேளை மயக்கம் கொடுக்கும் மருந்து கொடுக்கவேண்டியிருக்கலாம்]
8. தலை, மார்பு, அடிவயிறு இவைகளில் காயம் பட்டிருந்தால் ஒழிய நோயாளியின் தலை சரித்ததை விட தாழ்வாயிருக்கும்படி டோலியை சாய்த்துப்பிடி.
9. அதிசீக்கிரமாக அதே நேரத்தில் அவதானமாக நோயாளியை வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டுபோதல் வேண்டும்.

எலும்புகளுக்கும், பூட்டுகளுக்கும் சிதைவு ஏற்படுதல்

எலும்பு முறிவுகள்:

எலும்பு ஒடிவது அல்லது எலும்பில் பிளவு ஏற்படுவதைக் குறிப்பதே முறிவு எனப்படும்.

காரணங்கள்:-

அநேக காரணங்களை முன்னிட்டு முறிவு ஏற்படலாம். சாதாரணமாகத் தாக்குதலாலும் மோதலாலும் இவை ஏற்படலாம். நேரடியான தாக்குதல் ஆயின், தாக்குதல் நடந்த இடத்திலேயே எலும்பு முறிந்துவிடும். (உ+ம்) பலமான அடி, குண்டுத்தாக்குதல் சக்கரத்தின் கீழ் நகங்குதல், உயரத்தில் இருந்து விழுதல் போன்றன.

மறைமுகத் தாக்குதல் ஆயின், தாக்கப்பட்ட வேகமானது தூரத்தில் வேறொரு இடத்தில் முறிதல், தாக்கப்பட்ட எலும்பானது இடையிலுள்ள எலும்புகளால் எலும்பு முறிக்கின்ற இடத்திற்கு தள்ளப்படுகின்றது. (விரிக்கப்பட்ட கையில் அடி விழுந்தால் கழுத்துப்பட்டை எழும்பு முறியலாம்.)

தசைநார் அசைவினால் ஏற்படும் முறிவானது உதாரணமாக முழங்கால் சிப்பியிலுள்ள தசைநார் திடமென்று சுருங்குவதால் முழங்கால் சிப்பி உடைவதுண்டு. நேரடியான தாக்குதல், மறைமுகத் தாக்குதல் இரண்டும் நேர்ந்து சமயாசமயங்களில் முறிவு ஏற்படும். (உ+ம்) முறுக்கப்படுவதால் கணுக்கால் முறியக்கூடும்.
முறிவுகளின் வகைகள்:

காயமெதுவும் ஏற்படாமல் எலும்பு மட்டும் முறிந்திருந்தால் சாதாரண முறிவு எனப்படும்.

எலும்பு முறிந்த பாகத்தில் காயம் ஏற்பட்டாலும் அல்லது முறிபட்ட எலும்புகள் வெளியே வந்து உடைந்திருத்தலையும் கலப்பு முறிவு எனலாம். உடைந்திருக்கும் பாகத்தின் வழியாக விஷக்கிருமிகள் உள்ளே செல்ல ஏதுவுண்டாகலாம். சிக்கலான உடைவில் எலும்பு முறிவது மட்டுமன்றி, உள் அவயவங்களுக்கும் காயம் ஏற்பட்டு இருக்கும், அதாவது மூளை, முள்ளந்தண்டு, நரம்பு, நுரையீரல், கல்லீரல், மண்ணீரல், சிறுநீரகம் முக்கிய இரத்தக்குழாய் காணப்படும் உறுப்புக்கள். இதுமட்டுமன்றி இணைப்பில் பிளவு ஏற்பட்டு எலும்பு தன்னிடத்தை விட்டு விலகக்கூடும்.

இன்னும் பலவகையான முறிவுகள் உண்டு. அவற்றை என்னவிதமானவையென்று முதல் உதவியாளரால் சாதாரணமாகக் கண்டுபிடிக்க முடியாது. அவற்றுட் சில:-

பொடிப் பொடியாய்ப் போன முறிவில் எலும்புகள் பல துண்டுகளாக நொருங்கி யிருக்கும்.

சொருகல் முறிவை பொறுத்தவரை முறிந்த எலும்பு நுனிகள் ஒன்றுக்குள் ஒன்று சொருகியிருக்கும். இளம் முறிவு என்னும் போது குழந்தைகளின் எலும்பு முழுவதும் உடையாமல் சற்றே பிளந்து வளைந்திருக்கும். குழிவிழுந்த முறிவைப் பொறுத்தவரை மண்டையின் மேற்பாகமாவது, பக்கங்களாவது உடைந்தால் எலும்பின் உடைந்த பாகம் உட்பக்கத்தில் செருகப்பட்டு குழி ஏற்படுகின்றது.

எலும்பு முறிவின் சாதாரண குறிகளும், இலட்சணங்களும்

1. எலும்பு முறிந்த இடத்தில் அல்லது அதற்கருகாமையில் வலி ஏற்படும்.
2. காயப்பட்ட இடத்தில் மெதுவாக அழுக்கினால் கூச்சமும் நோவும் ஏற்படும்.
3. எலும்பு முறிந்த இடத்தில் வீக்கம் ஏற்படும். வீக்கத்தினால் எலும்பு முறிதலுக்குரிய அறிகுறிகள் தெளிவாய்க் கண்டுபிடிக்க முடியாவிட்டால் முறிவு அவ்வளவு ஆபத்துக்குரியதல்லவென்று எண்ணக்கூடாது.
4. காயப்பட்ட இடத்தில் சக்தி குறைந்து போவதால், அப்பகுதியை எப்பொழுதும் போல் அசைக்க முடியாது.
5. உறுப்பு அசாதாரண நிலையை அடைந்து சங்கடம் ஏற்படும், சுருங்கும் தசைநார்கள் முறிந்த எலும்பின் நுனிகளை ஒன்றின்மேல் ஒன்று ஏறச் செய்வதால் அவயவத்தின் நீளம் குறையும்.
6. எலும்பு ஒழுங்கற்றுப் போகும். முறிவு தோலுக்கு அருகாமையிலிருந்தால், தொட்டுப்பார்த்தல் மூலம் ஒழுங்கினத்தை அறிந்து கொள்ளலாம்.

7. உடைந்த எலும்பு ஒன்றோடு ஒன்று உராய்வதால் "படபட" என்னும் சத்தம் கேட்கலாம். இதையும் தொட்டு உரைலாம்.
8. உடைந்த இடத்தில் அசாதாரணமான அசைவு ஏற்படும். கடைசி இரண்டு குறிகளும் பரீட்சிக்கும் போது மாத்திரம் கண்டுபிடிக்கப்படுமேயன்றி நாமே அறிய பிரயாசைப்படக்கூடாது.

இங்கே விபரிக்கப்பட்ட சில அறிகுறிகள் இல்லாமலும் இருக்கலாம். இருப்பவைகளில் சில அதிகமாகவும் சில குறைவாகவும் இருக்கலாம்.

அல்லது முறிந்த உறுப்பை முறியாத மற்ற உறுப்போடு ஒப்பிட்டுப்பார்த்தால் அறிகுறிகளை அடையாளங் காணலாம். இந்த அறிகுறிகளோடு துணிகள் அல்லது தோலின் மேலுண்டாகும் குறிகளைக்கொண்டும் காயப்பட்ட இடத்தைக் குறிக்கலாம். நோயாளியிடம் கேட்டும் மேலதிக விபரங்களை அறிந்துகொள்ளமுடியும்.

எலும்பு முறிதலுக்குச் செய்ய வேண்டிய சாதாரண விதிகள் :-

- ★ எலும்பு எவ்விடத்தில் முறிந்ததோ அங்கேயே சிகிச்சை செய்யலாம்.
- ★ முறிவுக்குச் சிகிச்சை செய்யமுன் இரத்த ஓட்டம், கடுமையான காயங்கள் இவைகளைக் கவனித்து இரண்டு விதங்களுக்கும் தகுந்த சிகிச்சை செய்வது அவசியம். காயப்பட்ட பாகத்தை அசையாமல் நிற்கச்செய்து அவற்றிக்கு ஆதரவைக் கொடுத்தல்.
- ★ கட்டுக்கள், சிம்புகளால் (மட்டைகள்) உடைந்த எலும்பை அசைக்க முடியாமல் பொருத்துதல், நோயாளியின் உடலையே ஆதாரமாகக் கொண்டு கட்டுத்துணியால் கட்டுவது சமயத்திற்கு போதுமானது.

கட்டுந் துணியின் உபயோகம் :-

எலும்பினுடைய முறிவின் மீது ஒருபோதும் கட்டுப் போடுதல் கூடாது. தீமைக்கு ஏதுவான அசைவுகள் ஏற்படாதபடி கட்டுக் கட்டுவது, போதுமானளவு உறுதியாய் இருக்க வேண்டும். ஆனால் இரத்த ஓட்டத்தை நிறுத்துமாறு அவ்வளவு உறுதியாய்க் கட்டக்கூடாது. கை அல்லது காலில் முறிவு ஏற்பட்டால், மீண்டும் வீக்கம் அதிகரிக்கும் ஆகையால் கட்டு மிகவும் கெட்டியாய்ப் போகும். இவ்வாறான சந்தர்ப்பங்களில் திரும்ப சாதாரண இரத்த ஓட்டம் நடைபெறும்படி கட்டை உடனே போதுமான அளவு தளர்த்திவிடவேண்டும். கணுக்கால்களும் முழங்கால்களும் சேர்ந்து கட்டப்பட்டால் அண்ணை (PADDING) எப்போதும் உபயோகிக்க வேண்டும். நோயாளி படுக்கையில் இருக்கும்போது உடலை அல்லது அவயவங்களைச் சுற்றி கட்டுத்துணிக் கட்டும்போது சிம்பு அல்லது அதைப்போன்ற வஸ்துவின் மேல் நுனியில் கட்டுத்துணியை இரண்டு தடவை கொண்டுபோய் உடலுக்குக் கீழ் அவ்வது கீழ்ப்பாகத்திலாவது கொண்டுவந்து உடலில் உள்ள பள்ளமான இடத்தில் அதாவது கழுத்து, இடுப்பு, முழங்கால், குதிகால்களுக்கு மேலுள்ள பாகங்களில் முடி போட்டுக் கட்டவேண்டும். கட்டுத்துணியை சரியான நிலையில் கட்டும்போது நோயாளிக்கு அதிர்ச்சி ஏற்படாவண்ணம் பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும்.

சிம்புகளின் (மட்டைகள்) உபயோகம்.

முறிவை மேலும் கீழும் சேர்த்துக் கட்டும்படி சிம்பு போதுமான நீளமும், உறுதியும் அகலமுமாக இருக்க வேண்டும். உறுப்புகளுக்கு சரியான அளவுள்ள அணையை சிம்பில் சுற்றி, பின்பு துணியில் வைத்துக் கட்டுதல் வேண்டும், சிம்புக்குப் போதுமான அகலம் தேவை. ஒரு தடி, குடை, துடைப்பத்தடி, ஒருதுண்டுப் பலகை, அட்டை அல்லது மொத்தமாக மடிக்கப்பட்ட காகிதம். போன்றவற்றையும் சிம்புக்குப் பதிலாக உபயோகிக்கலாம்.

கீழ்த்தாடை எலும்பு முறிதல்

நேர்த் தாக்குதலால் முறிவு ஏற்படும். வாயில் காயம் ஏற்படுவதால் அநேகமாய் கலப்பு உடைவாகவே இருக்கும். சில சமயங்களில் இந்தக் காயம் முகவாய்க் கட்டையிலிருந்து ஆரம்பித்து வரும். (உ+ம்) துப்பாக்கிக் குண்டுபட்டு தாடையெலும்பு உடைதல். இப்படியான உடைவு அநேகமாக ஒரு பக்கம் மாத்திரமே உண்டாகும். அபூர்வமாக இருபக்கங்களிலும் நடக்கக்கூடும்.

முக்கியமான குறிகளும், இலட்சணங்களும்.



- ★ பேசுவது கஷ்டமாகவிருக்கும்.
- ★ வாயில் அதிகரித்துவரும் உமிழ்நீர் குருதி கலந்ததாகவிருக்கும்.
- ★ பேசுவதினாலும், தாடைகளை அசைப்பதினாலும், வீக்கத்தினாலும் வலி அதிகரிக்கும்.
- ★ பற்களின் வரிசை கோணலாக விருக்கும்.
- ★ தாடையை நிலையில் நிற்கச்செய்யும் போதாவது, அதற்கு ஆதாரம் கொடுக்கும் போதாவது நோயாளியோ, முதலுதவியாளரோ எலும்பு உராய்தலை உணரலாம். துப்பாக்கிக் குண்டுமூலமாக நோயாளிக்கு மிகுந்த சேதம் ஏற்பட்டால் நாக்கு உள்ளுக்கு விழுந்து மூச்சு விடுவதற்கு தடை வரக்கூடும். நாக்கு காயப்பட்டாலும் இரத்த ஒழுகும் ஏற்படலாம்.

கீழ்த்தாடை எலும்பு முறிந்தால் ஆதாரம் கொடுத்துக் கட்டும் முறை.

காயங்களும், இரத்த ஒழுகும் :-

உடலின் தசை நார்களின் தொடர்பு பிளவுபடுவதால் உண்டாவதே காயமாகும். காயப்படுவதால் இரத்த ஒழுகு ஏற்பட்டு நோய்க் கிருமிகளும், கெடுதியை விளைவிக்கும் அணுக்களும் காயத்தினூடாக உட்புக ஏதுவாகின்றது. காயங்களைப் பிள்வருமாறு பிரிக்கலாம்.

- ★ வெட்டுக்காயங்கள்:- சவரக்கத்தி போன்ற கூர்மையான கருவியினால் இரத்தக் குழாய்கள் அடியோடு வெட்டுப்பட்டு அதிலிருந்து இரத்தப்பெருக்கு ஏற்படுதல்.
- ★ கிழிப்பு அல்லது பிளப்புக் காயங்கள் :- இவ்வித காயங்களின் ஓரம் கிழிந்து ஒழுங்கீனமாய் இருக்கும். இவை இயந்திரம், வெடிகுண்டு அல்லது மிருகங்களின் நகங்களால் உண்டாக்கப்படக்கூடும். இரத்த நாளங்கள் கிழிக்கப்படுவதால் இங்கு வெட்டுக் காயத்தைவிட இரத்தம் குறைவாகவே வரும்.
- ★ நசிவுக் காயங்கள் :- இக்காயங்களில் தசை நார்கள் தேய்ந்து போகின்றன. மழுங்கலான கருவியால் பலமான அடி விழுவதாலும், நசுங்கிப்போவதாலும் நசிவு காயங்கள் ஏற்படும்.
- ★ குத்துக் காயங்கள்:- இவைகளில் அநேகமாய் துவாரங்கள் சிறிதாக இருக்கலாம். ஊசி, கத்தி, குத்துவாள் (Bayonet) இவைகளின் கூரிய முனையினால் ஆழமாகக் குத்தப்பட்ட காயங்கள் ஆகும்.

துப்பாக்கி முதலிய கருவிகளால் ஏற்படும் காயங்கள் மேற்சொன்ன வகைகளில் ஒன்றை அல்லது பலவற்றைச் சாரும்.

இரத்த ஒழுக்கு

இரத்த ஒழுக்கு அதிகப்படுவதும், குறைவுபடுவதும் வேகத்தில் வித்தியாசப்படும். மிக அதிக இரத்தப்போக்கு நாடியோ அல்லது நாளமோ அல்லது இரண்டுமோ கிழிக்கப்படுவதால் ஏற்படும். இது அநேகமாக நாடிகளும், நாளங்களும் ஒன்றுக்கு ஒன்று அடுத்தாற் போல இருப்பதால் அவை அடிக்கடி சேர்ந்தாற்போல் காயப்படும். பொது இரத்த ஓட்டத்தில் நாடிகளிலிருந்து வரும் இரத்தம் நல்ல சிகப்பு நிறமானது. காயப்பட்ட நாடியானது தோலுக்கு அருகில் இருந்தால், இருதயத் துடிப்பிற்கு ஏற்றவாறு இரத்தம் பீறிட்டுக்கொண்டே வரும்.

நாளங்களில் இருந்து வரும் இரத்தம் கருஞ்சிகப்பானது. அது துரிதமாய் இடைவிடாமல் ஓடிக்கொண்டே இருக்கும். நாடிகள் நாளங்களில் இருந்து சேர்ந்து வரும் இரத்த ஒழுக்கானது காயங்களின் ஆழத்திலிருந்து பீறிட்டுக்கொண்டு வரும். இலேசான இரத்த ஒழுக்கு காயப்பட்ட மயிர்த்துளைக் குழாய்களில் இருந்து ஏற்படும். அது துரிதமாய் ஓடிக்கொண்டே இருக்கலாம். அல்லது காயத்தின் எல்லாப் பக்கங்களிலிருந்தும் கசிந்துகொண்டே இருக்கலாம்.

காயங்களில் விஷநீர் சுரத்தல்

காயப்பட்ட தசைகளில் வந்து சேரும் வியாதி உண்டாக்கும் கிருமிகளால் விஷநீர் சுரத்தல் ஏற்படும். அக்கிருமிகள் கண்ணுக்குப் புலப்படுவதில்லை. நுணுக்குக் காட்டி மூலமே அதை நோக்க முடியும். இவை மண்ணிலும், தூசியிலும், தண்ணீரிலும், ஆகாயத்திலும், மனிதர், மிருகங்களின் தோலிலும், குடவின் பாதைகளிலும் இருக்கும். அவை ஒரு காயத்திற்குள் நுழையும் போது சிக்கிரமாய்ப் பெருகி தசையினுட்புகுந்து காயத்திற்குரிய சிகப்பு நிறம், அனல், வீக்கம் இவைகளைக் கொடுக்கின்றது. நஞ்சுண்ட காயத்தின் சீழில் கெட்டுப்போன தசையும், வெள்ளை இரத்த அணுக்களும் விஷக் கிருமிகளும் கலந்துள்ளன.

நஞ்சு உண்டாகாமல் தடுப்பதற்குச் சுத்தம் அவசியம். காயம் கட்டும் கைகளையோ அல்லது கட்டுந் துணியையோ மிகவும் சுத்தமாக வைத்திருக்க வேண்டும். கைகளைச் சவர்க்காரத் தண்ணீரில் தேய்த்துக் கழுவ வேண்டும். விசேஷமாய் நகங்களை தூரிகை (பிரஷ்) உபயோகித்து சுத்தம் செய்யவேண்டும். தண்ணீரை 20 நிமிடங்கள் கொதிக்கவைத்து விஷக்கிருமிகளை நீக்கி உபயோகிக்க வேண்டும். விஷக் கிருமிகளை அதிகரிக்க விடாமல் தடுக்கும் மருந்துகளுக்கு ஆண்டிசெப்டிக் (Antiseptic) என்று பெயர். இவைகளைத் திரவங்களாகவும், மெழுகு போன்றவையாகவும் உபயோகிக்கலாம். முதல் உதவி செய்யும் பட்சத்தில் இம் மருந்தை மட்டுப்படுத்த வேண்டும். வைத்திய உதவி அகப்படாவிட்டால் காயத்தைச் சுற்றியுள்ள தோலை சுத்தப்படுத்த இம்மருந்தை உபயோகிக்கலாம்.

அதிக இரத்த ஒழுக்கு ஏற்படும் காயங்களுக்கு சிகிச்சை செய்வதற்கு வேண்டிய சாதாரண விதிகள்.

1. நோயாளியை உட்காரவைத்தல், படுக்கவைத்தல் போன்றன இரத்த ஒழுக்கைக் குறைக்கும். எனவே இதை ரூபசத்தில் வைத்து நோயாளியைத் தக்க நிலையில் வைக்க வேண்டும்.
2. கை, கால் உடைபட்டிருந்தால் தவிர மற்றைய சந்தர்ப்பங்களில் இரத்தம் ஒழுகும் பாகத்தை உயர்த்தி வைக்க வேண்டும்.
3. அனாவசியமான உடுப்புகளைக் களைந்து விட்டு காயத்தைத் திறந்து வைக்க வேண்டும்.
4. ஏற்கனவே இரத்தம் கட்டி இருந்தால் அதைத் துடைத்தல் கூடாது.
5. ஏதாவது அந்நிய வஸ்து தென்பட்டால் எடுத்துவிட வேண்டும். அல்லது மெல்லிய சுத்தமான துணியால் துடைத்துவிட வேண்டும்.
6. நேராகவோ அல்லது வேறு முறையிலோ அழுத்தி இரத்த ஒழுக்கை நிறுத்த முயற்சி செய்ய வேண்டும்.
7. காயத்தைக் கட்டுவதற்கு அணையும், கட்டுத்துணியும் உபயோகித்தல் வேண்டும்.
8. காயப்பட்ட பாகத்தை அசைத்தல் கூடாது. காயம் மூட்டுக்களுக்கு அருகே இருந்தால், அசைக்காமல் சிம்பு வைத்துக் கட்டுதல் வேண்டும். (உ+ம்) முழங்கால்

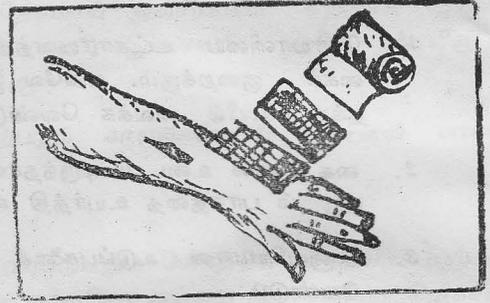
நேராக அழுக்கி இரத்த ஓட்டத்தை நிறுத்துதல்:

கூடுமானால் ஒரு அணைமீது பெருவிரல்களையோ, விரல்களையோ வைத்து அழுத்தலாம். ஒரு அந்நிய வஸ்து அல்லது உடைந்து வெளியே வந்த எலும்பு காயத்தில் இருக்குமானால் காயத்தின் மேல் அழுத்தாமல், பக்கத்தில் அழுத்தவேண்டும். இரத்தம் ஒழுகும் இடம் சரியாகத் தெரியாவிடில் காயம் உண்டாகியிருக்கும் பரப்பைச் சுற்றிக் கெட்டியாய் பிடித்தல் வேண்டும். இப்படிச் செய்வதால் இரத்த ஓட்டத்தை நிறுத்தவும், கட்டுக்களை ஆயத்தம் செய்யவும் நேரம் கிடைக்கும்.

இரத்த ஓட்டத்தை நிறுத்த நேராக அழுக்கும் முறையைப் பின்வருமாறு செய்யலாம்.

(a) அந்நிய வஸ்துவோ அல்லது உடைந்து வெளியே வந்த எலும்போ காயத்தில் இல்லாவிடில், போதுமான அளவுள்ள கட்டைக் கட்டி, அணையை அதன்மேல் வைத்துப் கெட்டியாய் அழுத்தி, அப்பாகத்தை சரியான நிலைக்குக் கொண்டு வந்து கட்டுப் போடவேண்டும். ஆழமான காயங்களுக்கு அணையின்மேல் மற்றும் அணைகளை வைத்துக் கட்டிய கட்டைக் காயத்திற்குள் ஆழமாக அழுத்த வேண்டும். காயத்தினால் கிழிந்துபோன தோலின் ஓரங்களைச் சரியாய் மூடுவதற்கு உபயோகிக்கும் அணை தோலுக்குமேல் இருக்கும்படி அவதானமாக இருக்க வேண்டும்.

(b) அந்நிய வஸ்து சுலபமாக நீக்கப்பட்டிருப்பாயிட்டாலும், உடைந்து வெளியே வந்த எலும்பு காயத்தில் இருந்தாலும் செய்யவேண்டியது;



இரத்த ஓட்டத்தைக் கட்டுப்படுத்த
மேலதிக அணைகளைப் பாவித்தல்

காயத்திற்கு மருந்து வைத்துக்கட்டி அந்நிய வஸ்துவையோ உடைந்து வெளியே வந்த எலும்பையோ அழுத்தாதபடி போதுமான அளவு கனதி இருக்கத்தக்கதாக அணைகளை காயத்தைச் சுற்றி அடுக்கவேண்டும். அணைகள் சரியான நிலையில் வைத்துக் கட்டப்பட வேண்டும். அந்நிய வஸ்துவையோ உடைந்து வெளியே வந்த எலும்பையோ அழுத்தாமலிருக்க மருந்து போட்டுக் கட்டும் கட்டை குறுக்கே கட்டுவது உசிதம். உச்சம் தலை ஓடு காயப்பட்டு உடைந்தாவது, அந்நிய வஸ்து புகுந்தாவது இருந்தால் மோதிர வடிவமான அணையை உபயோகிக்கலாம்.

★ இரத்த ஓழுக்கை நிறுத்த, கட்டப்படும் கட்டும் போதுமான அளவிற்கு மேல் இறுக்கமாக இருக்கக் கூடாது, இரத்தம் மறுபடியும் வடியுமானால் முன்னய கட்டை எடுக்காமல் மேலும், மேலும் கட்டுக்களைக் கட்டி அணையை வைத்தல்வேண்டும்.

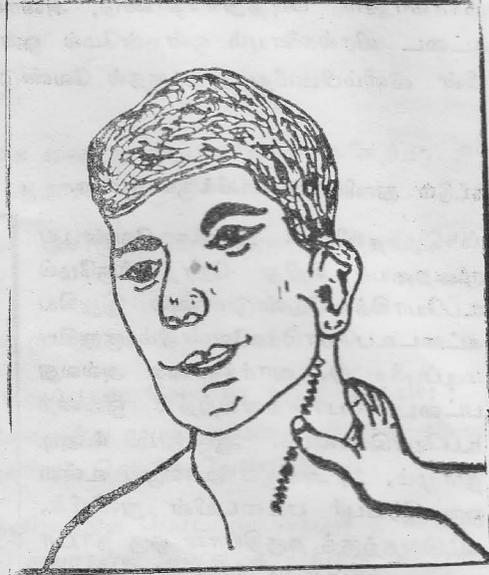
இரத்த ஓட்டத்தைப் புறம்பாக அழுக்கி நிறுத்துதல்.

அழுக்கவேண்டிய இடங்களின் மேல் இறுக்கக் கட்டுக் கட்டுவதால் இவ்வாறு செய்யமுடியும்.

அழுக்க வேண்டிய இடங்கள்:

ஒரு நாடியை அதன் கீழே இருக்கும் எலும்பின் மேல் எந்த இடத்தில் அழுக்கினால் அதற்குமேல் இரத்த ஓட்டம் இல்லாமல் தடுக்கப்பட்டுவிடுமோ அதுதான் அழுக்குமிடம்.

உதாரணமாகக் கழுத்தில் ஓடும் நாடியை அழுக்கும் இடத்தை நோக்கினால் தலைப் பாகத்திற்கு இரத்தத்தைப் பரவச்செய்ய, மூச்சுக் குழலுக்கு இருபக்கத்திலும் கழுத்து வழியாகப் போகும் பெரிய நாடிகள் மகா நாடிகளிலிருந்து பிரிந்த கிளைகளாகும். இதை விரலால் அழுக்க வேண்டுமானால், குரல்வீளையின் அடிப்பாகத்திற்கும், கழுத்துப், பக்கத்தின் மேல்நோக்கி நெஞ்சின் மேல்பாகத்திலிருந்து பரவியிருக்கும் தசைக்கும் நடுவில் உள்ள குழியில் கட்டை விரலால் அழுக்கவும். காயத்தின் மட்டத்திற்கு கீழ்ப் பாகத்தில் நாடியை அழுக்கவும்.



கழுத்தில் ஓடும் நாடியை அழுத்தும் முறை

காரை எலும்பின் கீழ் இருக்கும் நாடியை அழுக்கும் இடம்.

மகா நாடியின் கிளைகளாகிய காரை எலும்பின் கீழே ஓடும் நாடிகள் காரை எலும்புகளின் உள் நுளிகளில் இருந்து முதல் விலா எலும்புகளின் குறுக்கே சென்று அக்குள்களுக்குள் செல்கின்றன. விரலால் அழுக்க வேண்டுமானால் நோயாளியின் கழுத்திலும், மார்பின் மேற்பாகத்திலும் உள்ள சட்டைகளை அகற்றிவிடுதல் வேண்டும். அவன் தோளைக் கீழே அழுத்தித் தலையை அடிபட்ட பக்கமாகச் சாய்த்து வைத்தல் வேண்டும். காரை எலும்பின் பின்பக்கமுள்ள குழியில், ஒரு கட்டை விரல்மேல் மற்றொரு கட்டை விரலை வைத்து அழுக்கி நாடியை முதல் விலா எலும்புடன் அழுக்குதல் வேண்டும்.

தோள் நாடியை அழுக்கும் இடம்.

தோள் நாடிகள் தோள்த் தசையின் பின்பக்கத்தை ஓட்டி ஓடுகின்றன. ஒரு சட்டைக் கையின் தையல், இது ஓடும் பாதையை ஒருவாறு குறிக்கும். இவை இரு கரங்களுக்கும் இரத்தத்தைப் பரவச் செய்கின்றன. அந்நாடியை அழுக்க வேண்டுமானால், உமது விரல்களை நோயாளியின் கையின் கீழ் கொண்டுபோய் அந்தக் குறிப்பிட்ட நாடியை தோள் எலும்புடன் சேர்த்து அழுக்கவேண்டும்.

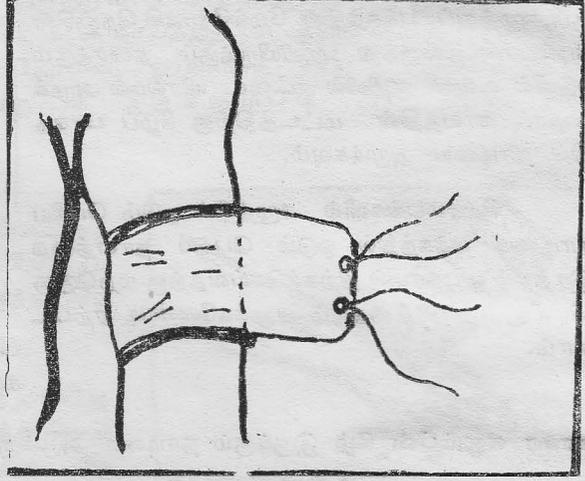
தொடை எலும்பிலுள்ள நாடியை அழுக்குமிடம்.

தொடையில் ஓடும் நாடிகள், அடி வயிற்றிலோடும் மகா நாடிகளின் கிளைகளாகிய விலாவிலோடும் நாடிகளின் தொடர்புகளாம். அந்த நாடிகள் அரைப்பூட்டு மடிப்பின் மத்திய பாகத்திற்குச் சமீபத்தில் தொடைகளுக்குள் இறங்கி அங்கிருந்து முழங்கால் உட்புறம் மூன்றில் இரண்டு பாகம் சென்று பின்பு அவை முழங்காலின் பின்புறமாகச் செல்கின்றன. இரண்டு கால்களுக்கும் அவை இரத்தத்தைச் செலுத்துகின்றன. விரலால் அழுக்க வேண்டுமானால் நோயாளியின் முழங்காலை முடக்கி, அவன் தொடையை இரு

கைகளாலும் பிடித்துக்கொண்டு, அரைப்பூட்டின் மத்திய பாகத்தில் உமது இரண்டு கட்டை விரல்களையும் ஒன்றன்மேல் ஒன்று வைத்து நேராகக் கீழே அடிவயிற்று எனும் பின் விளிம்பின்மீது அமுக்குதல் வேண்டும்.

கட்டும் துணியைப் பாவிக்கும் முறை.

தனியாக அழுக்க வேண்டிய முறையைச் சிறிது நேரத்திற்குமேல் உபயோகிக்க வேண்டுமானால் இறுகிய கட்டை உபயோகிக்கவேண்டும். குறுகிய மடிப்புக்கட்டு, வாரக்கச்சை அல்லது பட்டை போன்றனவற்றில் ஒன்றை உபயோகிக்கலாம். ஆனாலும் 4 அடி நீளமும், 2½ அங்குல அகலமும் உள்ள ஒரு இரப்பர் பட்டையின் நுனியில், கட்டுவதற்குத் தகுதியான ஒரு நாடா வும் தைக்கப்பட்டு இருந்தால் மிகவும் வசதியாகவிருக்கும். இதன் மூலம் இரத்தம் ஒழுகும் பாகத்தை இறுக்கமாகக் கட்டி இரத்த ஓட்டத்தைக் கட்டுப்படுத்த முயற்சி செய்யலாம். இறுக்கமாகக் கட்டப்படாவிட்டால் நாளங்கள்



இறுக்க கட்டும் இரப்பர் பண்டேஜ்

மூலமாக ஓடும் இரத்தத்தோடு சம்பந்தப்பட்டு நாடிகள் வழியாகப் புகுந்து இரத்த ஒழுக்கை அதிகரிக்கச் செய்யும். முழங்காலுக்குக் கீழும், முன்னங்கைக்கும் உள்ள இரண்டு எனும்புகளுள்ள இடத்தில் கட்டுவதால் இரத்த ஒழுக்கை நிறுத்துவது கஷ்டமும், அசாத்யமுமாய் இருக்கலாம். மேற்கையின் மத்திய பாகத்திலும், தொடையின் மத்தியமேல் பாகம் சந்திக்கும் இடத்திலும் இறுக்கமான கட்டைக் கட்டுதல் சாத்தியமாகவிருக்கும்.

இறுக்க கட்டும் கட்டை பதினைந்து நிமிடத்திற்குள் தளர்த்தவேண்டும். இரத்த ஒழுக்கு நிற்காவிடில் மேலும் கட்டை இறுக்க கட்டவேண்டும். இரத்தோட்டம் நின்று விட்ட பின்பு கட்டைத் தளரச்செய்து மறுபடியும் அவசியமானால் கட்டவேண்டிய நிலையில் வைத்திருக்க வேண்டும்.

இரப்பரால் இறுக்க கட்டும்போது வேறு எந்தக் கட்டுக்களையாவது மட்டைகளை யாவது உபயோகிக்கக்கூடாது. நோயாளியை வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டு போகும் போது இவ்வித கட்டு எப்போது கட்டப்பட்டதென்றும், நிமிடங்கள் பற்றிய விபரங்களையும், அல்லது எப்போது அவிழ்க்கப்பட்டது என்பன போன்ற விபரங்களையும் எழுதிக் கொடுக்கவேண்டும். எந்த ஓர் அங்கம் வெட்டப்பட்டாலும் நேராக அமுக்கும் முறையைக் காலதாமதமின்றி உபயோகித்து முன் விபரித்தபடி இறுக்க கட்டும் கட்டை உடனே போடவேண்டும்.

விசேட வகையான காயங்கள்

அடிவயிற்றின் மேற்புறங்களில் ஏற்படும் காயம்.

உறுப்புக்கள் வெளியே பிதுங்காமல் இருந்தால் :

- ★ நோயாளியை நிமிர்ந்த நிலையில் படுக்க வைத்து முழங்கால்களை வளைத்து, தலையையும், தோள்களையும் உயர்த்தி ஓர் ஆதாரம் கொடுக்கவேண்டும்.
- ★ காயங்களுக்கு எவ்விதமான முதலுதவி பொருத்தமோ அதைத் தெரிவுசெய்து செய்யவேண்டும்.
- ★ வாயின் வழியாக எதையும் கொடுக்க முயலுதல் கூடாது.

காயத்தின் வழியாக குடல்களைப் போன்ற உள் உறுப்புகள் வெளியே வந்திருந்தால்:

- ★ நோயாளியை நிமிர்ந்த நிலையில் படுக்கவைத்து முழங்கால்களை வளைத்து தலையையும், தோள்களையும் உயர்த்தி ஒரு ஆதாரம் கொடுக்கவேண்டும்.
- ★ வெளிவந்த உறுப்புக்களை மீளவும் அதனிடத்தில் போட முயலாமல் ஒரு பெரிய நூற்றுண்டாலாவது, மெதுமையான துவாயால் ஆவது காயத்தை மெதுவாக மூடவேண்டும்.
- ★ நோயாளியைக் சூடாக வைத்திருக்கவேண்டும். இந்நேரங்களில் வயிற்றை அழுக்குதல் கூடாது. அதோடு சுடுநீர்ப்பையும் உபயோகித்தல் கூடாது.
- ★ வாயால் ஒன்றையும் கொடுத்தல் கூடாது.
- ★ துரிதமாய் நோயாளியை வைத்தியசாலைக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

மார்பில் உண்டாகும் காயங்கள் :

மார்பின் மேல் பக்கத்தில் உண்டாகும் காயங்கள் ஊடாகக் காற்று மார்பிற்குள் நேராகப் புகும் வாய்ப்பு உண்டு. மூச்சுவிடும்போது காற்று உட்புகுந்து வெளியே செல்வதால் நிலைமை ஆபத்தாகப் போகலாம். ஆகையால் காயத்தை ட்ரஸிங்காலும், அணையாலும் மூடி இறுக்கமான கட்டுக் கட்டுதல் வேண்டும்.

முக்கியமான உறுப்புக்களில் இருந்து இரத்த ஒழுக்கு.

உள்ளுறுப்புக்களில் ஏற்படும் இரத்த ஒழுக்குப் பல்வேறு காரணங்களால் ஏற்படுகின்றது. நொருக்குதலாலும், மோதுதலாலும், குத்துதலாலும், விலா எலும்பு முறிதலாலும், அடி விலா எலும்பு உடைதலாலும், மண்டை ஓடு உடைதலாலும், சத்திக் குத்தினாலும், துப்பாக்கி குண்டு துளைத்தலினாலும் உள்ளுறுப்புக்கள் பாதிப்படையக் கூடும். இதனால் இவ்வுறுப்புக்களில் இருந்து இரத்த ஒழுக்கு ஏற்படலாம்.

உறுப்புக்களில் ஏற்படும் இரத்த ஒழுக்கு (a) காணப்படுவது (b) காணப்படாதது என இருவகைப்படும்.

a. இது பின்வரும் நிகழ்ச்சிகளில் அடையாளம் காணப்படும்.

நூரையீரல் - இருமும்போது இரத்தம் வெளிவரும்.

இரைப்பை - இரத்தவாந்தி வெளிவரும். சில வேளைகளில் இது கோப்பி மண்டியின் நிறத்தை ஒத்ததாகக் காணப்படும்.

மேல் குடல் - இரத்தம் மலத்துடன் கலந்து தார்நிறத்தில் வெளிவரும்.

சிறுநீரகம் - சிறுநீருடன் இரத்தமும் கலந்து புகைநிறத்தில் வெளிவரும்.

சிறுநீர்ப்பை - சிறுநீருடன் இரத்தமும் சேர்ந்து வெளிவரும். சிறுநீர் கழிப்பு கஷ்டமாகவிருக்கும்.

b. பின்வரும் உள்ளூறுப்புக்கள் பாதிப்பும் சந்தர்ப்பத்தில் வெளியே குணங்குறிகளைக் காண்பது அரிது.

கல்லீரல், மண்ணீரல், கணையம் இவற்றில் ஏற்படும் இரத்த ஒழுக்கு வயிற்றின் உட்குழியில் விழுந்து சரீரத்தின் வெளியே தென்படாத நிலையில் காணப்படும். கல்லீரல், மண்ணீரல், கணையம் உள்ள பாகத்தில் நொறுக்குதல், மோதுதல் தாக்குதல், குத்துதல் போன்ற தாக்கங்களால் காயம் ஏற்படும்போது மேற்கூறப்பட்ட உள்ளூறுப்புக்களில் இரத்தப் பெருக்கு ஏற்படலாம். இது மிக ஆபத்தை விளைவிக்கும் சம்பவமாகும்.

அடையாளங்களும், அறிகுறிகளும்.

- ★ நிமிர்ந்த நிலையில் மயக்கமும், களைப்பும் ஏற்படும்.
- ★ முகமும், உதடுகளும் வெளுத்துப்போகும்.
- ★ தோல் உஷணமில்லாமல் பிசுபிசுப்பாகவிருக்கும்.
- ★ மிகுந்த தாகம் உண்டாகும்.
- ★ பதட்டம் ஏற்பட்டு அதனால் நோயாளி அதிகம் பேசுவார்.
- ★ மணிக்கட்டின் அருகில் நாடியைக் கண்டுபிடிக்க முடியாத அளவிற்கு நாடித்துடிப்பு குறைந்துவிடும்.
- ★ சுவாசம் கொட்டாவியுடனும், பெருமூச்சுடனும் வெகு துரிதமாயிருக்கும்.
- ★ காற்று தேவை என்று நோயாளி சத்தமிடுவார். கைகளை இடப்படியும், அப்படியும் வீசி, ஆடைகளைப் பிடித்து இழுத்து மூச்சடைப்பினால் கஷ்டப்படுவார்.
- ★ இறுதியாக நோயாளி உணர்விழந்து விடுவார். இந்நிலை மிகவும் அபாயகரமானது.

சிகிச்சை

விரைவாக நோயாளியை வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டுபோதல் வேண்டும். தாக்கு தலுக்கு உள்ளான பகுதி, குறிப்பிட்ட இடத்தின் உள் இரத்தப்பெருக்கு ஏற்பட்டு இருப்ப தற்கான சாத்தியக்கூறுகள் பற்றி ஒரு குறிப்பை எழுதி நோயாளியுடன் வைத்திய ருக்கு விளக்க வேண்டும்.

வாய் வழியாக எதையும் கொடுப்பதைத் தவிர்க்க வேண்டும்.

தாடை, நாக்கு, பல்லீறுகள், பற்குழி, தொண்டை போன்ற இடங்களில் இருந்து இரத்த ஒழுக்கு :-

மேற்குறிப்பிட்ட இடங்களில் இருந்து இரத்த ஒழுக்கு ஏற்பட்டால், நுரையீரல், அல்லது இரைப்பையில் இருந்து இரத்தம் வருவதாக நினைக்கக் கூடாது.

முன்னந்தாடையிலிருந்து ஆவது, நாக்கிலிருந்து ஆவது அதிக இரத்த ஒழுக்கு ஏற்பட்டால், ஒரு சுத்தமான நூற்சிலும்பல் துண்டை விரலுக்கும் கட்டை விரலுக்கும் இடையே பிடித்துக்கொண்டு அந்தப் பாகத்தை அழுத்த வேண்டும். இரத்த ஒழுக்கு பற்குழியிலிருந்து வந்தால் ஒரு துண்டு நூற்சிலும்பல் அல்லது பஞ்சால் குழியை அடைத்து அதன்மேல் ஒரு அளவான கரீக் துண்டு (தக்கை) அல்லது வேறு ஏதாவது பொருளை வைத்துக் கட்டிக்கொள்ள வேண்டும்.

மூக்கிலிருந்து இரத்த ஒழுக்கு.

ஒரு யன்னலுக்கு முன்பாக நல்ல காற்றோட்டம் உள்ள இடத்தில் நோயாளியை உட்காரவைத்து தலையை சிறிது முன்புறம் சாய்த்து வைக்கவேண்டும்.

- ★ கழுத்து, மார்பைச் சுற்றிலும் கட்டியிருக்கும் ஆடைகளைக் களைந்து விடவேண் டும்.
- ★ மூக்கின் வழியாய் சுவாசிப்பதை நிறுத்தி, வாயைத் திறந்து மூச்சு விடும்படி செய்வவேண்டும்.
- ★ மூக்கின் கடின பாகத்தின் கீழ் நெருக்கிப் பிடிக்கவேண்டும்.
- ★ மூக்கைச் சிந்தாதபடி கவனிக்க வேண்டும்.
- ★ மூக்கை முற்றாக அடைத்தல் கூடாது.

காதிலிருந்து இரத்த ஒழுக்கு

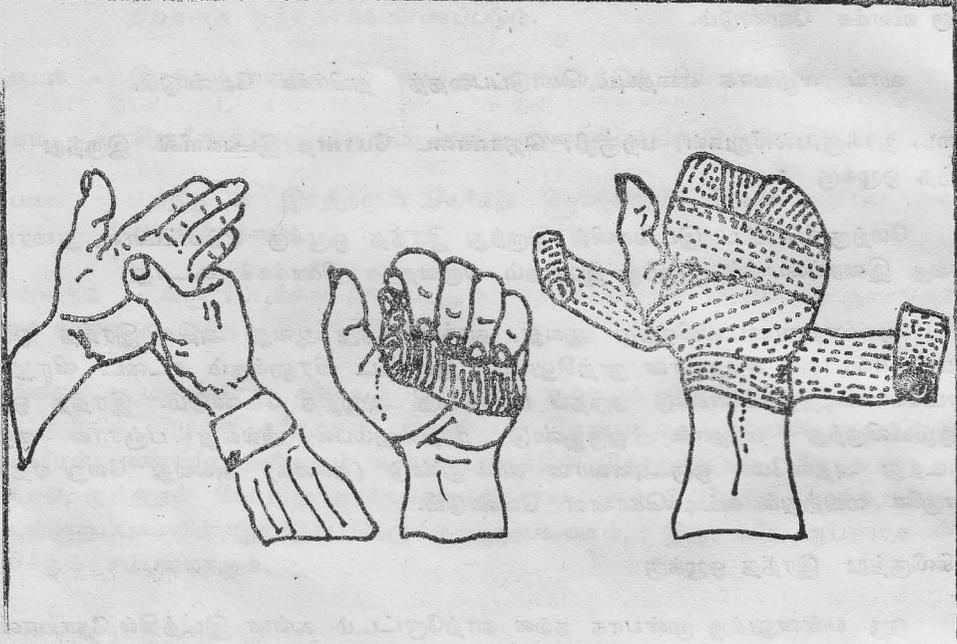
காது துவாரம் வழியாக இரத்தம் வருவது கபாலத்தின் (மண்டையோட்டின்) அடிப்பாகத்தில் எலும்பு முறிந்துள்ளதை சாதாரணமாகக் குறிக்கும்.

- ★ நோயாளியைப் படுக்க வைத்து தலையை சிறிது உயர்த்தி வைத்திருக்க வேண் டும்.

முத-3

★ எந்த நேரத்திலும் காதை அடைத்தல் கூடாது.

✦ தலையை அடிபட்டுள்ள பக்கமாய்க் சாய்த்து ஈரமில்லாத கட்டுத்துணியை காதின் மேல்வைத்து இலேசாகக் கட்ட வேண்டும்.



உள்ளங்கையில் ஏற்படும் இரத்தப்பெருக்கை கட்டுப்படுத்தல்.

உள்ளங்கையில் இருந்து இரத்த ஒழுக்கு.

அநேக நாடிகள் இங்கு ஒன்றோடொன்று சேர்வதால் இந்த இரத்த ஒழுக்கு அதிகமானதாக இருக்கலாம். யாதொரு அந்நிய பொருளும் கண்ணிற்குப் புலப்படா விட்டால் நோயாளியின் உள்ளங்கையில் கட்டும் துணியை காயத்தில் வைத்து விரல் களை முட்டியாக மடித்து அந்த கட்டும் துணியை இறுக நெரித்துப் பிடித்து பின் 2" அகலமுள்ள கட்டும் துணியால் படத்தில் காட்டியபடி இறுக்கமாகக் கட்டவேண்டும்.

வீங்கும் தன்மையுள்ள நாடிகளில் இரத்த ஒழுக்கு

நாடிகளில் உள்ள வால்வுகள் (valves) விசேஷமாக காலில் உள்ளவைகள், செயற் பாடுகள் இல்லாது இருக்கும் போது வீங்கும் தன்மையுள்ள நாடிகள் ஏற்படும். அவ்விடத் தில் பின் அழுக்கம் உண்டாகி இரத்த ஓட்டம் பெருகி நாடிகள் பெரிதாகின்றன.

வெடித்துப்போன வீங்கும் தன்மையுள்ள கால் நாடிகளில் இருந்து இரத்த ஒழுக்கு இருந்தால், அது உடனே நிறுத்தப்படவேண்டும்.

★ நோயாளியைப் படுக்க வைத்து காலை உயரத்தில் தூக்கி வைத்திருக்க வேண்டும்.

- ★ இரத்தம் ஒழுகும் இடத்தில் ஒரு சுத்தமான அணைவைத்து கெட்டியாகக் கீட்டுதல் வேண்டும்.
- ★ இரத்த ஓட்டத்திற்குத் தடை வராதபடி கார்ட்டர் (Garters) முதலியவற்றைத் தளர்த்துதல் வேண்டும்.

சிராய்ப்புக் காயங்கள்:-

உடலின் எந்தப் பகுதியாவது ஒரு அடி விழுந்தால் அது மேல் தோலை சேதப்படுத்தாமல் அதன் கீழே உள்ள தந்துகிகளில் இருந்து இரத்த ஒழுகு ஏற்படலாம். காயப்பட்ட இடம் நிறம் மாறி வீக்கம் ஏற்படும். குளிர்ந்த நீரில் ஊறவைக்கப்பட்ட தளிமத்தை அதன்மேல் வைக்கலாம். ஆனால் மதுசாரம் (Spirit) உபயோகித்தல் கூடாது.

சுவாசம்

சுவாசிக்கப்படும் காற்று மூக்கின் வழியாக உள்ளே நுழைந்து தொண்டையின் (Pharynx) பின்புறமாகக் கீழே சென்று குரல் வளைக்குள் (Larynx) புகுந்து போகின்றது. குரல்வளை மேல் முனையில் உள்ள சவ்வு மடிப்பு, உணவாவது, திரவ பதார்த்தமாவது உட்செல்லும் போது, குரல்வளையை மூடிக்கொண்டு குரல்வளைக்குள் அவை பிரவேசிக்காமல் தடுக்கின்றது.

குரல்வளையிலிருந்து காற்று மூச்சுக் குழாய் வழியாகச் செல்கின்றது. மார்பு எலும்புக்குச் சுமார் 2" கீழ்ப்புறத்தில் மூச்சுக்குழாய் இரண்டாகப் பிரிகின்றது. ஒன்று இடது மூச்சுக் குழாய் மற்றொன்று வலது மூச்சுக் குழாய் ஆகும். இவை முறையே இடது, வலது நுரையீரல்களுக்குள் புகுந்து அங்கு சிறு குழாய்களாகப் பிரிந்து, பிரிந்து சென்று பின் இறுதியாக நுரையீரல்களில் உள்ள சுவாசச் சிற்றறைகளைச் சென்று அடைகின்றன.

மூச்சடைப்பு:-

போதுமான சுத்தக் காற்று நுரையீரல்களுக்குக் கிடைக்காவிடில் சுவாசித்தலை இயக்குவிக்கின்ற உறுப்புக்களும், மூளைப்பொருளின் சுவாசநிலையும் பிராணவாயு அற்றுப் போய் மூச்சடைப்பு உண்டாகும். மூச்சடைப்பு உண்டாவதற்குரிய காரணத்தைக் கண்டு பிடித்து நுரையீரல்களுக்கு பிராணவாயுவை செலுத்தாத கட்டத்தில் நிதானக்குறைவு, மூச்சடைப்பு, இரத்தோட்ட நிறுத்தம் முதலியன சம்பவித்து நோயாளி இறக்க நேரிடும்.

காரணங்கள்:-

- ★ தண்ணீரில் மூழ்குவதால் காற்றுச் செல்லும் வழியில் நீர் பிரவேசித்தல்.
- ★ நிலக்கரி வாயு, மோட்டார் வாகனங்களில் இருந்து வெளிப்படும் காபன் ஓர் ஓட்சைட்டு வாயு, சுரங்கங்களில் இருந்து திடீர் என வெளிவரும் நச்சு வாயு, சாக்கடையின் நச்சு வாயு, நவச்சார வாயு போன்ற உடலுக்கு ஒவ்வாத வாயுக்கள் காற்றுப்பாதையில் சென்று தடைபண்ணுதல்.
- ★ ஆகாரத்தின் சிறு துண்டுகள், செயற்கைப்பற்கள், சுயாதீனம் அற்று இருக்கும் நோயாளி விழுங்கும் வாந்தி பண்ணிய உணவுப் பொருட்கள், சுயாதீனம் அற்று இருக்கும் நோயாளியின் நாக்கு பின்னே விழுதல்.

- ★ உடைபட்ட தாடை எழும்பின் இரத்தம் முதலிய வெளி வஸ்த்துக்கள் சுவாசக் குழாயின் பாதையை அடைத்தல்.
- ★ மூச்சுக்குழல் இறுக்கப்படுதல் — தூக்குப்போடல், சூரல்வளை நசுக்கப்படுதல்.
- ★ தீப்புண்கள், வெந்தபுண்கள், அரிக்கும் விஷங்களையுடைய குளவி, தேனி கொட்டுதல், அல்லது தொண்டையில் வேறு வியாதிகள் ஏற்படும் சந்தர்ப்பங்களில் தொண்டையின் உட்புறத்தில் உள்ள தசைகளில் வீக்கம் ஏற்படுதல்.

சுவாச உறுப்புக்களைப் பாதிக்கும் காரணங்கள்:-

- ★ சுரங்கங்கள், கற்குரங்கங்கள், மணல் எடுக்கும் பள்ளங்கள், கட்டிடங்கள் முதலியன இடிந்து விழுவதாலும், ஒரு சனக்கூட்டத்தின் நெருக்கத்தினாலும் மார்பின் மேல் பாரம் தாக்கி மார்பு நசுங்குதல்.
- ★ எட்டி என்னும் ஒருவகை நஞ்சு, வலிப்பு நோய் போன்ற வருத்தம், இவைகளினால் சுவாசிக்கும் தசை நரம்புகளில் ஏற்படும் கசிவு.
- ★ பாரிச வாதம் போன்ற வருத்தங்கள்.

சுவாச நிலையைப் பாதிக்கும் காரணங்கள்.

1. மின்சாரம் தாக்குதல்.
2. இடி, மின்னல் போன்றவற்றின் தாக்குதல்.
3. பிரஸ்ஸிக் (Prussic) அமிலம், வசநாவியைப் போன்ற விஷங்கள்.
4. சில வாயுக்கள்.

மூச்சடைப்பின் குறிகள்.

- ★ தலைசுற்றும், உடல் பலவீனமும்.
- ★ மூச்சுக் குறைவுபடுதல்.
- ★ வேகமான நாடித் துடிப்பு.
- ★ ஓரளவு தன்னறிவு தவறுதல்.
- ★ கழுத்தில் உள்ள நாடிகள் வீங்குதல்.
- ★ கன்னங்களும், உதடுகளும் நீல நிறமாகி முகம் மாறுதல்.
- ★ உதடுகள், மூக்கு, காதுகள், கை விரல்கள், கால்விரல்கள் முதலியன நீல, கபில நிறமாக மாறுதல்.
- ★ விட்டு, விட்டு மூச்சுவிடுதல் அல்லது நின்று போதல்.
- ★ நாடி ஒழுங்கினமாகவும், மெதுவாகவும் அடித்தல்.
- ★ இறுதியில் தன்னறிவு முழுவதும் தவறுதல்.

மூச்சடைப்பிற்கான சிகிச்சையின் பொது விதிகள்.

1. முடியுமானால் மூச்சடைப்பின் காரணத்தை அகற்றவேண்டும் அல்லது நோயாளியை அக்காரணத்தில் இருந்து அகற்றவேண்டும்.
2. காற்று தாராளமாக வரக்கூடியதாக இடத்தை ஒழுங்கு செய்து கொள்ளவேண்டும். நிதானம் இழந்து இருக்கும் நோயாளியின் நாக்கு பின்னுக்கு விழுந்து காற்றுக்குழாயை அடைத்துக் கொள்ளலாம். நோயாளி மல்லாக்கப் படுத்திருக்கும் போது இது கவனிக்கப்படவேண்டிய முக்கிய விடயமாகும்.

செயற்கைச் சுவாசம், (வாய்க்குள் — வாய் சுவாசமுறை)

ஒருவர் சுவாசிக்கவில்லை என்றால் 4 நிமிடங்களுக்குள் அவர் இறந்து விடுவார். ஒருவருக்கு சுவாசம் நின்றாவிட்டால் உடனடியாக வாய்க்குள் — வாய் சுவாச முறையை மேற்கொள்ள வேண்டும்.

கீழ்க்கண்ட அனைத்தையும் எவ்வளவு விரைவில் செய்யமுடியுமோ அவ்வளவு விரைவில் செய்யவேண்டும்:-

முதலாவதாக:- வாயில் அல்லது தொண்டையில் ஏதாவது சிக்கிக்கொண்டு இருந்தால் அதை உடனடியாக அகற்றவேண்டும். நாக்கை மடியவிடாமல் வெளியே இழுக்க வேண்டும். தொண்டையில் கோழை (சளி) இருந்தால் விரைவாக அதனை அகற்றவேண்டும்.



வாய்க்குள் — வாய் சுவாசத்திற்கு ஆயத்தம் செய்தல்.

இரண்டாவதாக:- அவரை மல்லாந்து படுக்க வைக்க வேண்டும். தலையை நன்றாகப் பின்பக்கமாக வளைத்து, தாடையை முன்னுக்கு இழுக்கவேண்டும்.

மூன்றாவதாக :- நோயாளியின் நாசித்துவாரங்களை விரல்களால் மூடிக்கொண்டு அவரது வாயைத் திறக்க வேண்டும். பின் அவருடைய வாயில் உங்கள் வாயைப் பதிய வைத்து அவரின் மார்பு உயரும்வரை இடைவெளிவிட்டு ஊதவேண்டும். காற்று திரும்பி வெளியே வரும்வரை இடைவெளிவிட்டு மீண்டும் ஊதவேண்டும். நிமிடத்துக்கு 15 முறைகள் இவ்வாறு செய்யவேண்டும்.

அவர் தானாகவே சுவாசிக்க ஆரம்பிக்கும் வரை அல்லது அவர் இறந்து விட்டார் என்பது நிச்சயமாகும் வரை வாய்க்குள் - வாய் சுவாசமுறையைத் தொடர வேண்டும். சில சமயங்களில் தொடர்ந்து ஒரு மணி நேரம் அல்லது அதற்கு மேலாக இவ்வாறு செய்ய வேண்டியதிருக்கலாம்.



வாய்க்குள் - வாய் சுவாசத்தை அவதானத்துடன் செய்தல்.

காரை எலும்பு முறிதல்.

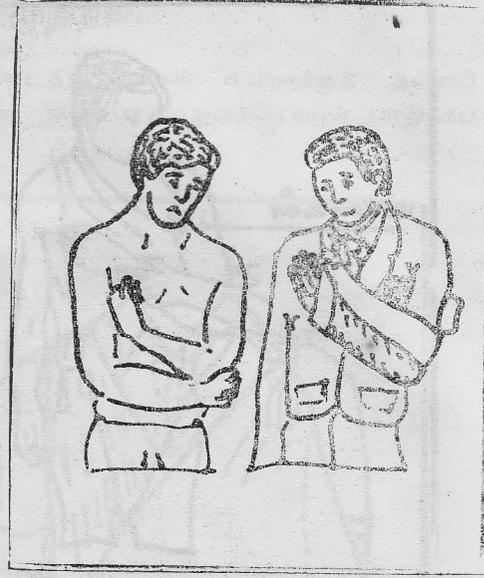
பக்கத்தில் இருந்து கை நீட்டப்பட்டு இருக்கும்போது, தோளின் முனையில் அல்லது உள்ளங்கையில் அடி விழுந்து மறைமுகமான தாக்குதலால் காரை எலும்பு முறியக்கூடும்.

குறிகளும், குணங்களும்.

நோயாளியின் முறிவுபட்ட பாகத்தின் கை ஒருவாறு பலனற்று இருப்பதால் காயம் படாத பக்கத்திலுள்ள மற்றொரு கையினால், அதன் முழங்கையைத் தாங்கி, காயப்பட்ட பக்கம் தன் தலையை சாய்த்திருப்பார். சோதித்துப் பார்த்தால், உடைந்த எலும்புகளின் நுனி ஒன்றின் மேலொன்று ஏறியிருப்பதையும், அடிப்பாகம் வெளிப்புறமாக இருப்பதையும் உணரலாம்.

சிகிச்சை: உதவியாளர் துணையுடன் காயப் பட்ட பக்கத்திலுள்ள கையை உடனே தாங்கிக் கொள்ளச் செய்யவேண்டும்.

- ★ மேல்கைக்கும், மார்புக்கும் இடையில் ஓர் அணையை வைக்கவேண்டும்.
- ★ காயப்பட்ட பக்கத்தில் உள்ள மேல் கையையும், மார்பையும் சேர்த்து அகலக்கட்டுப் போட வேண்டும். முன் கையை விட்டே இந்தக் கட்டைக் கட்டவேண்டும்.
- ★ காயப்பட்ட பாகத்தில் உள்ள கீழ்க்கையை முக்கோண கைத்தூக்கு உபயோகித்து ஆதரவு கொடுக்கவேண்டும்.
- ★ காயப்பட்ட பாகத்திலுள்ள நாடியைச் சோதித்து இரத்த ஓட்டம் தடைப் பட்டுள்ளதோ என்பதை நிச்சயித்துக் கொள்ள வேண்டும்.



காரை எலும்பு முறிவிற்கு கட்டு.

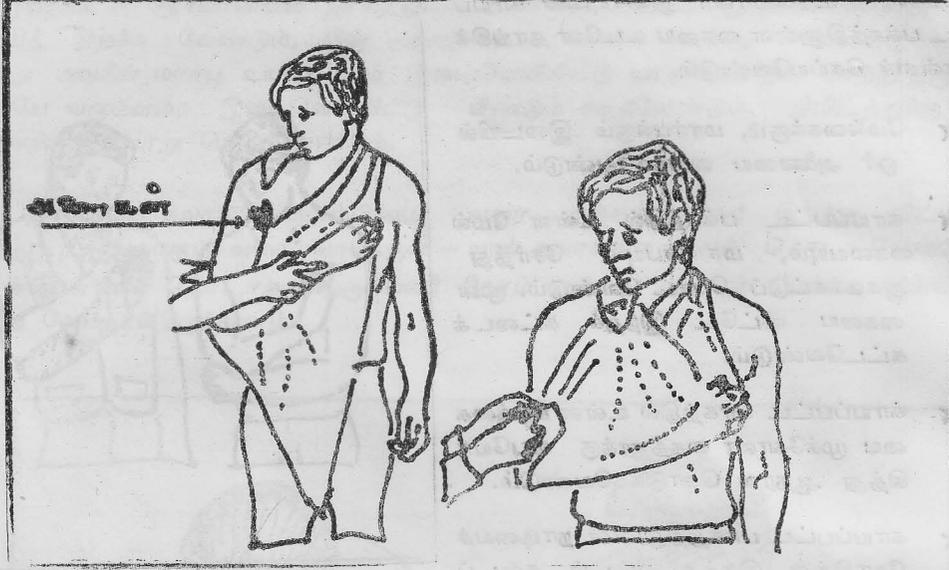
முன்னங்கை எலும்பு முறிதல்.

இரண்டு எலும்புகளும் ஒடிந்தால் அன்றி கை மற்றயதில் இருந்து குட்டையாகக் காணப்படாது. ஆரை எலும்பு முறிவு மிகவும் சாதாரணம். அடிக்கடி கையை நீட்டிக் கொண்டு விழுவதால் ஏற்படும். இதை மணிக்கட்டில் சுளுக்கு என்று தவறாகச் சொல்வதுண்டு. அடி ஏற்பட்டால் அங்கத்தின் கோணல் நன்கு புலப்படும். இதற்கு காலெஸ் (colles)முறிவு என்று பெயர்.

கையின் மேற்பாகத்தின் எல்லா முறிவுகளுக்கும் சிகிச்சை.

கஷ்டமில்லாமலும், அதிகரிக்கும் வலி இல்லாமலும் முழங்கையை மடக்கக்கூடுமானால்:-

- ★ நோயாளியின் முழங்கையை மடக்கி, விரல்கள் எதிர்ப்பக்கத்துத் தோளைத் தொடும்படி காயப்பட்ட கையை மார்பின் மீது வைக்க வேண்டும்.
- ★ கைக்கும் மார்புக்கும் இடையில் போதுமான அணைகளை வைக்க வேண்டும்.
- ★ மணிக்கட்டை இறுக்காதபடி கழுத்துக்கும், முன்னங்கையின் அடிப்பாகத்திற்கும் சேர்த்து கையைச் சரியான நிலையில் நிறுத்தி தூக்கிக் கட்ட வேண்டும்.
- ★ இரண்டு அகலக் கட்டுகள் உபயோகித்தும் கையை மார்புடன் சேர்த்துக் கட்டலாம். அல்லது முக்கோணக் கட்டும் துணியை உபயோகித்தும் கையை மார்புடன் சேர்த்துக் கட்டலாம்.

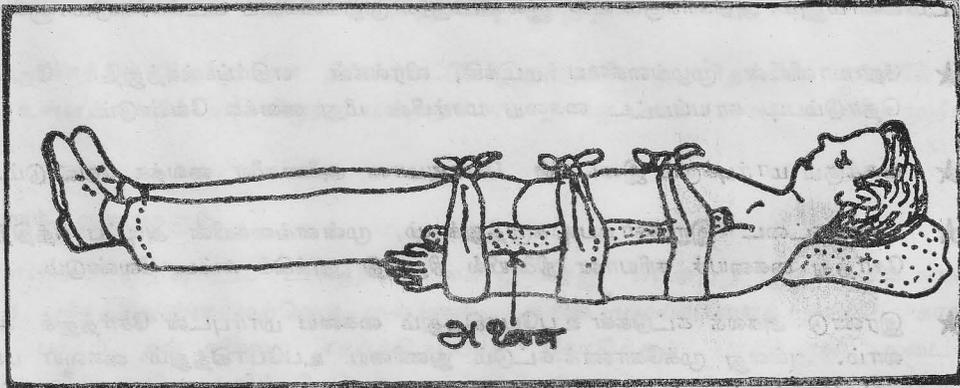


- ★ காயப்பட்ட பகுதியில் இரத்த ஓட்டம் தடைப்படாமல் இருக்கின்றதா என்பதனை நிச்சயப் படுத்திக்கொள்ள வேண்டும். இதற்கு காயப்பட்ட பக்கத்தில் உள்ள நாடியைப் பிடித்துப் பார்க்கவேண்டும்.

முழங்கையை மடக்க முடியாவிட்டால் :-

- ★ உள்ளங்கையைத் தொடைப்பக்கம் திருப்பி, கையைப் பக்கத்தில் வைத்துப் போதுமான அணையை வைக்கவேண்டும்.
- ★ கையை உடம்பிற்கும், காலுக்கும் சேர்த்து மூன்று அகலக் கட்டுகள் போட வேண்டும்.

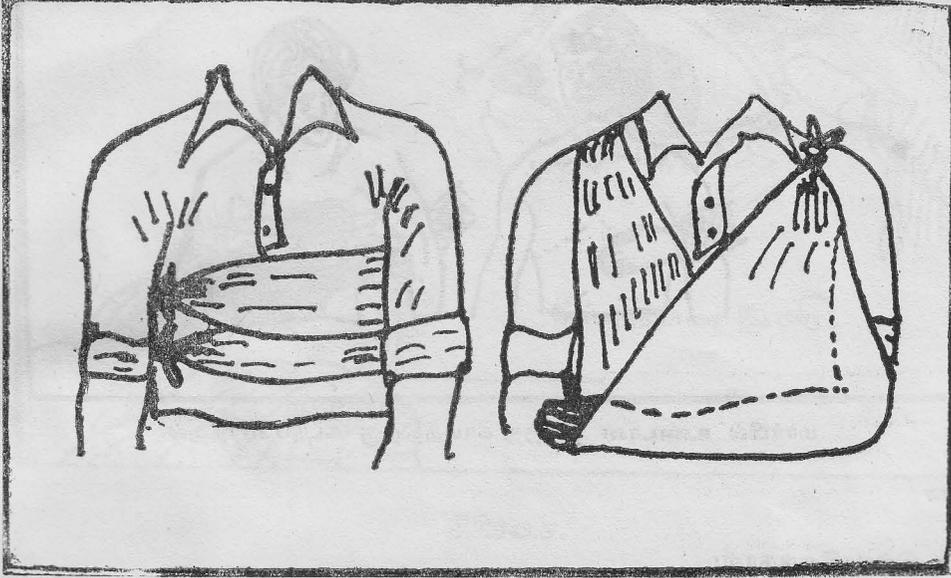
கையையும் உடம்பையும் சுற்றி, முழங்கையையும் உடம்பையும் சுற்றி, மணிக்கட்டையும் தொடையையும் சுற்றி.



முழங்கை மடக்க முடியாத நிலையில் கட்டுக்கள்.

விலா எலும்பு முறிதல்.

- a நேர்த் தாக்குதலினால் முறியும் போது உடைந்த நுனிகள் உள்ளாக்குத் தள்ளப் பட்டு சிக்கலான முறிவு ஏற்படும். இதனால் அநேகமாக நுரையீரல்கள் பாதிக்கப் படும்.



விழா எலும்பு முறிவிற்குரிய கட்டு

- b சாதாரண விலாஎலும்பு முறிவுக்கு கட்டுப்போடுதல்.

மறைமுகத் தாக்குதலினால் நொறுக்கப்படுவது போல் மார்பின் முன்பாகமும் பின்பாகமும் அமுக்கப்படுவதால் இந்த உடைப்பு உண்டாகும். அநேகமாக ஒரு எலும்புக்கு மேல் பாதிக்கப்படும்.

குறிகளும் இலட்சணங்களும்.

1. முறிவு ஏற்பட்ட இடத்தில் வலியுண்டாகும். ஆழ்ந்து மூச்சுவிட்டாலும் இரு மினாலும் வலி அதிகப்படும்.
2. அசைவுகளையும், வலியையும் குறைத்துக்கொள்ளும்படி நோயாளி இலேசா மூச்சு விடுவான்.
3. உடைந்த எலும்பின்மேல் கைவைத்துப் பார்த்தால் உராய்தல் தெரியும். எந்தக் காரணம் கொண்டும் நோயாளியை ஆழ்ந்து சுவாசிக்கச் செய்யக் கூடாது.
4. உள் உறுப்புகளுக்குச் சேதம் ஏற்பட்டிருந்தால் உள்ளூறுப்புகளிலிருந்து வரும் இரத்தப் பெருக்கின் அறிகுறிகள் காணப்படும்.

முத-4

84529

மார்பின்மேல் உண்டாகும் திறந்த காயத்தின் மீது படும் காற்று நோயாளியின் சுவாசத்தின் ஊடாக செல்லும் காற்றோடு சேர்ந்து நுரையீரல்களுள் நுழைந்து அபாய கரமான சிக்கலை உண்டாக்கும்.



மார்பில் உண்டான திறந்த காயத்திற்கு கட்டுப்போதல்.

சிகிச்சை

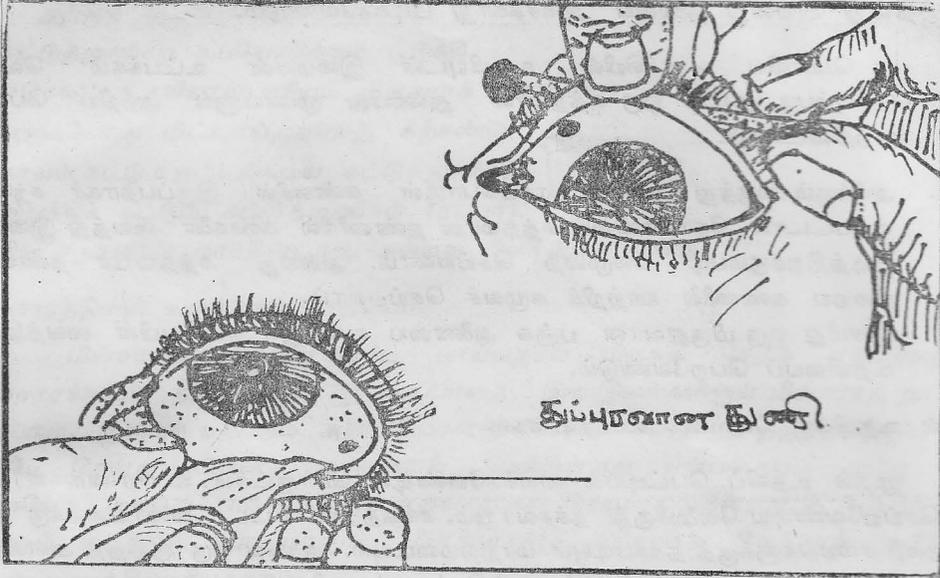
முறிவு இல்லாதிருந்தால்:

1. இரண்டு அகலக் கட்டுக்களை எடுத்து ஒன்றின் மத்திய பாகத்தை காயப்பட்ட இடத்திற்குக் கீழும், மற்ற ஒன்றின் மத்திய பாகத்தை அதற்கு மேலும் மார்பைச் சுற்றி உறுதியாகக் கட்டுதல் வேண்டும். மேலே கட்டியிருக்கும் கட்டு கீழ்க் கட்டின் பாதி பக்கத்தின் மேல் வரவேண்டும். உடலோடு அணிந்திருக்கும் ஆடைகளை அகற்ற வேண்டியதில்லை. மேலாடைகளைக் களையும்போது வலி அதிகரிக்கும். ஆகையால் அதன் கீழ் கட்டவேண்டும். சாவி போன்ற கடின பொருள் கள் சட்டைப் பையுள் இருந்தால் அவற்றை எடுத்து விடவேண்டும்.
2. முடிச்சப் போடுவதற்கு முன்னால் நோயாளியை மார்பு காலியாகும்படி ஆழ்ந்து மூச்சு விடும்படி செய்யவேண்டும். காயம் படாத எதிர்ப்பாகத்தில் முடிச்சப் போட வேண்டும்.
3. காயமடைந்த கைக்கு கைத்தூக்கு உபயோகிக்க வேண்டும்.
4. கட்டுக்கள் போடுவதால் வலி குறையாவிடில் கட்டுகளை அகற்றிவிட வேண்டும்.

கண்ணில் சிக்கிய அந்நிய பொருள்.

கல்துளி, நிலக்கரி, தூசி, மணல் உலோகங்களின் சிம்பு அல்லது கண்இமையின் மயிர் போன்ற ஒரு பொருள் கண்மணியின்மேல் அல்லது கண்ணிமைக்குக் கீழே உட்பு

றத்தில் படிந்துவிடலாம். இது கண்ணுக்கு அதிக தொல்லை கொடுக்கும். சீக்கிரம் அகற்றப்படாவிடில் வீக்கம் உண்டாகும்.



சிகிச்சை.

நோயாளி கண்களைக் கசக்காதபடி பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும். குழந்தையாக இருந்தால் ஒருவர் அவனுடன் இருத்தல் வேண்டும். கீழ் இமையைக் கீழாக இழுத்தல் வேண்டும்.

- அந்நிய பொருள் கண்ணுக்குத் தெரிந்தும் கண்மணியில் அழுத்தாமலும் அல்லது ஓட்டாமலும் இருந்தால், ஒரு சுத்தமான கைத்துண்டின் முனையைத் தண்ணீரில் முறுக்கி அதன்மூலமாக அதை அகற்ற முடியும்.
- அந்நிய பொருள் கண்மணியில் அழுத்திருயிந்தாலும் ஓட்டிக்கொண்டாலும் அதை எடுக்க முயற்சிசெய்யாது நோயாளி தன் இமைகளை மூடும்படி செய்து ஒரு மிருதுவான பஞ்ச அணையை வைத்து கட்டியபின் வைத்தியருடைய உதவியை நாடவேண்டும்.
- அந்நிய பொருள் கண்ணுக்குத் தென்படாது கண் இமைகளுக்குக் கீழ் இருப்பதாக நினைத்தால் நோயாளியை தண்ணீருக்குள் விழிக்கும்படி செய்யலாம். மேல் இமையை முன்னுக்கு இழுத்து கீழ் இமையை அதன் கீழ் உள்ளே தள்ளி விடும்போது கீழ் இமையின்மயிர் மேல் இமையின் அடிப்பாகத்திலுள்ள அந்நிய பொருளை அகற்றுவதற்கு உதவியாக இருக்கலாம். முதல் முயற்சியில் அகற்ற முடியாது போனாலும் அடிக்கடி தொடர்ந்து அதைச் செய்யலாம். அப்படியும் வெளியே எடுக்க முடியாவிட்டால் கூடிய சீக்கிரம் வைத்தியருடைய உதவியை நாடவேண்டும்.

வைத்தியருடைய உதவி உடன் கிடைக்காவிடில்:

1. நோயாளியை வெளிச்சத்திற்கு எதிரே உட்காரவைத்து அவனுக்குப் பின்னால் நின்று அவனது தலையை அசைக்காது பிடிக்கவேண்டும்.
2. ஒரு மெல்லிய குச்சியின் உதவியுடன் இமையின், உட்பக்கம் வெளியே தெரியும்படி புரட்டி ஒரு சுத்தமான துணியின் முனையினால் அந்நிய பொருளை அகற்றிவிடலாம்.
- d. அரிக்கும் மருந்து அல்லது காரப்பொருள் கண்ணில் இருப்பதாகச் சந்தேகம் ஏற்பட்டால் நோயாளியை சுத்தமான தண்ணீரில் கண்களை வைத்து இமைகளை மூடித்திறக்கும்படி பலமுறை செய்யலாம். அல்லது சுத்தமான தண்ணீரை நிறைய கண்ணில் ஊற்றிக் கழுவச் செய்யலாம். கண்மீது ஒரு மிருதுவான பஞ்சு அணையை வைத்துக் கட்டியபின் வைத்தியரின் உதவியைப் பெறவேண்டும்.

முதல் உதவிக்கு வேண்டிய உபகரணங்கள்.

முதல் உதவிப் பெட்டியில் வைக்கவேண்டிய பொருட்கள், உபகரணங்கள் அவர்கள் செய்யவேண்டிய வேலைக்குத் தக்கவாறும், சங்கத்தின் சட்ட வரையறைக்கு ஏற்றவாறும், சமயங்களுக்குத் தக்கபடியும் மாற்றமடையும். ஆகவே ஒரு குறித்த அளவிற்குப் பொருட்களையும், உபகரணங்களையும் மாத்திரம் அட்டவணையில் எழுதுவது முறையன்று. எனினும் பின்வருமாறு சிறியவை A என்றும் பெரியவை B என்றும் குறிக்கப்பட்டிருக்கின்றது.

தனியாட்களின் முதலுதவி உபகரணங்கள். A

ஓட்டிக் கொள்ளக்கூடிய கட்டுத்துணிகள் (Dressings)

மெல்லிய காகிதங்கள்.

முக்கோணக் கட்டுகள்.

1 அங்குல சுருள் கட்டுகள்.

3 அங்குல சுருள் கட்டுகள்.

$\frac{1}{2}$ அவுன்ஸ் பருத்தி கம்பளி பொட்டலம்.

அளவு குறிக்கப்பட்ட மருந்துப் புட்டி.

கூர் முனையில்லாத 5 அங்குலக் கத்தரிக்கோல்.

துருப்பிடிக்காத பூட்டு ஊசிகள் (Safety Pins).

குறிப்பிடும் சீட்டுக்கள்.

குறிப்பேடு பென்சில்கள்.

சுத்திகரிக்கப்பட்ட சிறிய அளவு கட்டுத்துணிகள் (Dressings).

சுத்திகரிக்கப்பட்ட மத்திய அளவு கட்டுத்துணிகள்.

சுத்திகரிக்கப்பட்ட பெரிய அளவு கட்டுத்துணிகள்.

சுத்த வெண்மையான பஞ்சுத்துணி அல்லது மென்மையான பழையதுணி.

சிம்புகள் (மட்டைகள்).

முதல் உதவி உபகரணங்கள் B

ஓட்டக்கூடிய பிளாஸ்திரி $\frac{1}{2}$ அங் x 5 கெஹம்.

6 அங்குல கிட்னி பேசன்.

கட்டுத்துணிக்கு உபயோகிக்கும் இருக்கி.

“செல்” உதவியால் எரியும் மின்சாரக் கைவிளக்கு.

குளுக்கோஸ் மிட்டாய் அல்லது கற்கண்டு.

காயம் கட்டும் ஓட்டக்கூடிய கட்டுத்துணிகள்.

இறுக்கிக் கட்டும் கட்டுத்துணிகள் (ரப்பர்).

சிறு சதுரமான மாக்கின்டாஷ் அல்லது பிளாஸ்டிக் துண்டு.

மின்சாரத்தினால் உண்டாகும் சேதங்கள்.

மின்சாரம் சரீரத்தின் ஊடே பாய்வதால் மிகுந்த சேதம் ஏற்படுவதுண்டு. மின்சாரக்கம்பி, தந்திக்கம்பி, இரும்புப்பாதை, இடி இவைகளினால் மின்சாரத் தாக்குதல் ஏற்படும். இதனால் ஏற்படும் அதிர்ச்சியானது மின்சார சக்திக்குத் தகுந்தபடியும், உடலினூடே சென்று பூமியின் எவ்வழியால் செல்கின்றது என்பதையும் ஓட்டி மெதுவாகவோ அல்லது மரணத்திற்கு ஏதுவாகவோ செயல்படுகின்றது. தீப்பற்றிக் கொள்வதுவும் மற்றொரு அபாயமாகும். மின்சாரசக்தி அதிகமாக இருந்தால் கட்ட புண்ணும் ஆபத்திற்குரியதாகும்.

மின்சாரச் சேதங்கள் உண்டாகும் விதம்.

மின்னல் : உ + ம் மரங்களுக்கு அடியில் நிற்பதாலும், புகையிரத தண்டவாளங்கள் அல்லது பந்தாட்டம் (Golf) இவைகளினாடு சம்பந்தப் படுவதாலும் மின்னல் தாக்குதலுக்கு ஆளாகலாம்.

ஈரம் தாக்குமானால் மின்சாரம் வெகு சீக்கிரம் வேலைசெய்யும். மிகவும் குறைவான சக்தியாக இருந்தாலும் மிக ஆபத்தை உண்டாக்கும்.

மின்சார பலத்தைக் கவனிப்பதைப் பார்க்கிலும் அது தேகத்தின் எந்தவழியாகப் பூமிக்குள் செல்கின்றது என்பதைக் கவனிப்பதே மிக முக்கியம். மிகவும் சக்திவாய்ந்த மின்சார ஓட்டம் உடலின் கீழ்ப்பாகத்திலுள்ள அவயவங்கள் வழியாகப் பூமிக்குச் செல்வதைக் காட்டிலும் இலேசான மின்சார ஓட்டம் கை, முன்னங்கைகள் மூலமாக ஓடுவது மிகவும் ஆபத்தானது. ஏனெனில் ஒருவேளை இதயத்தைத் தாக்கக்கூடும். இப்படிப்பட்ட சம்பவங்களில் உடனே இதயம் திமிர்வாதமடையக்கூடும். அல்லது சுவாசநிலையைச் சார்ந்த தசைகள் செயலற்றுப் போகக்கூடும். இதனால் மூச்சு திடீரென நின்றுவிடும். இதயத்தையும், இரத்த ஓட்டத்தையும் ஆளுகின்ற நரம்புகள் சேதப்படாவிட்டால் மூச்சு நின்றாலும் இதயம் வேலைசெய்துகொண்டே இருக்கும். இதன் காரணமே மின்சார அபாயம் நடக்கும் போது முகம் வெளுத்துப்போகாமல் நீல நிறமாக மாறுகின்றது. செயற்கைச் சுவாசம் தொடர்ந்து கொடுக்கப்பட வேண்டும். இதயத்துடிப்பு உள்ளவரை உயிரைக் காப்பாற்றலாம்.

சிகிச்சை:

மின்சாரத்தால் தாக்கப்பட்டவருக்கு அதிவிரைவாகவும் புத்திசாலித்தனமாகவும் உதவி செய்யவேண்டும். உயிரைக் காப்பாற்ற வேண்டுமானால் மிக விரைவாக செயல்பட வேண்டும். ஓர் உயிருக்குப்பதிலாக இரண்டு உயிர்கள் பலியாகாதவாறு புத்திசாலியுடைய துடன் செயலாற்ற வேண்டும்.

மின்சார விசையை (Switch) நிறுத்தவும்.

1. விசையை உடனே கண்டுபிடிக்க முடியாவிட்டாலும், தேவையான மின்சாரம் வளைந்துகொடுக்கும் கம்பியின் மூலமாக வந்தாலும் கட்டை (Plug) எடுத்து விடுவதாலும், கம்பியை உடைத்து அல்லது முறித்து நீக்குவதாலும் மின்சார ஓட்டத்தை நிறுத்தலாம். கத்தி அல்லது கத்தரிக்கோல் முதலியவற்றால் அந்தக் கம்பியை வெட்டக்கூடாது.
2. மின்சாரத்தின் விசையை நிறுத்தவோ அல்லது கம்பியை வெட்டவோ முடியாத சந்தர்ப்பங்களில்:-

மின்சாரத் தாக்குதலில் இருந்து நோயாளியை விடுவிக்க ஈரம் இல்லாததும் மின்சாரத் தாக்குதலுக்கு அப்பாற்பட்டதுமான (Insulated) கருவிகளை உபயோகிக்கவேண்டும். சாதாரண வீட்டு மின்சாரக் கருவிகளாக இருந்தால் இறப்பர்கையுறைகள் (Gloves) பாவித்தல் மிகவும் நல்லது. ஈரமற்ற தொப்பி, ஆடைகள், மடித்த காகிதம் இவைகளும் பாதுகாப்புக் கொடுக்கும். உதவி செய்பவர் கூடிய வரை மின்சாரம் பாயாத இரப்பர் காலுறையில் அல்லது காலணியின்மேல் அல்லது அடுக்காயுள்ள காகிதங்கள் மேல் நிற்கவேண்டும்.

தலைக்குமேல் ஓடும் மின்சாரக்கம்பிகள் அதிக சக்தியுள்ளவாக இருந்தால், நோயாளி கம்பியைத் தொடாமல் இருந்தாலும் ஆபத்து நேரிடலாம். ஏனெனில் இடைவழியே மின்சாரம் பாயக்கூடும். இவ்வித சந்தர்ப்பத்தில் விசையை நிறுத்திவிட வேண்டும். மின்சார வேலையில் பயிற்சி பெற்றவருடைய உதவியை நாடல் நன்று. அப்படிப்பட்ட உதவி கிடைக்காவிடில் வெகு கவனத்துடன் மின்சார உபகரணங்களைத் தவிர்த்து ஒரு ஈரமற்ற கயிற்றை உபயோகித்து நோயாளியை அப்புறப்படுத்தலாம்.

3. நோயாளி மூச்சுவிட்டாலன்றி செயற்கைச் சுவாசத்தை சிலமணிநேரங்கள் உபயோகிக்க வேண்டும்.
4. அதிர்ச்சிக்குச் சிகிச்சை செய்யவேண்டும்.
5. எரிந்த காயத்திற்கு சிகிச்சை செய்யவேண்டும்.
6. வைத்தியரின் உதவியை நாடவேண்டும்.

நோயாளி மின்சார அதிர்ச்சியினால் பீடிக்கப்பட்டு குணமடைந்த போதிலும் மறுபடியும் அது (கிரியை) செயல்படுவதற்கு ஏதுவுண்டு. ஆகையால் ஒரு வைத்தியர் முழுவதும் பரிசோதித்தல் அவசியம்.

விஷங்கள். (Poisons)

ஒருவன் எந்த ஒரு பொருளையுண்டு அதனால் உடல் நலத்திற்கு தீமை அல்லது உயிருக்குச் சேதம் ஏற்படுகின்றதோ அதுதான் விஷம் எனப்படும். ஒருவன் தற்செயலாக அன்றேல் வேண்டுமென்றோ கீழ்க்கண்டவாறு விஷம் அருந்திவிடலாம்.

- நுரையீரல் வழியாக விஷவாயுக்களையும், புகைகளையும் சுவாசிப்பதனால் எல்லா விஷங்களும் சேர்ந்து மரணத்துக்கு காரணமாவதைவிட விஷவாயுவை உட்கொள்வதனால் ஏற்படும் மரணமே அதிகப்படுவதால் இதைப்பற்றி முதலில் சொல்லப்படுகிறது.
- வாயினால் உட்கொள்ளும் விஷம்.
- தோலுக்கு அடியில் குத்தி ஏற்றும் விஷம்.

விஷவாயு

சூடியிருப்பு வீடுகளிலிருந்து கிளம்பும் ஆவி, தீப்பிடிப்பதிலிருந்து வரும் புகை, குண்டு வெடித்தலில் இருந்து வரும் புகை, இவைகளைச் சுவாசிப்பதனால் விஷவாயுவின் மூலமாக உட்கொள்ளப்பட்ட நிலை உண்டாகும்.

கிசுச்சை.

- நடந்த விஷயங்களைக் குறித்து, கூடுமானால் சந்தேகப்படும் காரணங்களைச் சொல்லி வைத்தியரை அழைக்க வேண்டும். அவர் பரிட்சிப்பதற்காக பின்வருவனவற்றை வைக்கவேண்டும்.

1. மீதியாயிருக்கும் விஷம்.

2. விஷமிருந்த அட்டைப்பெட்டி, புட்டி, வேறு குறிப்புகள். இவைகள் மூலமாக என்னவிதமான விஷம் எனக் கண்டுபிடிக்கலாம்.

3. வாந்தி பண்ணிய எச்சங்கள்.

- நோயாளி சுவாதினம் அற்று இருந்தால்:

1. தலையணையில்லாது தலையை ஒருபக்கம் திருப்பி நோயாளியைக் குப்பறப்படுக்க வைக்க வேண்டும். இப்படிச் செய்வதால் வாந்திபண்ணப்படுகின்ற வஸ்து காற்றுக் குழாய்க்குள் போகாமலும், காற்றுப்பாதையை நாக்கு அடைத்துக்கொள்ளாமலும் இருக்க உதவும். அவசியமானால் செயற்கைச் சுவாசம் செய்வதற்கும் வசதியாக இருக்கும். குமட்டலும், வாந்தியும் அதிகமாக இருந்தால் முக்கால்வாசி குப்பறப்படுக்க வைத்தல் நன்மைதரும். அதாவது: மேல்காலை இடுப்பில் அல்லது முழங்காலண்டை வளைத்து வைத்தல் அல்லது மார்புக்கு ஒரு அணைகொடுத்தல்.

2. மூச்சு விடுதல் குறைவாகவும், மெதுவாகவும் இருந்தால் உடனே செயற்கைச் சுவாசம் கொடுக்கத் தொடங்கவேண்டும். வைத்தியர் வரும்வரை அதை விட்டுவிடாமல் தொடர்ந்து செய்யவேண்டும்.

3. விஷத்தை உண்டபின் நோயாளி தன் அறிவு/உடையவகை இருந்தால் :-

1. அவனை வாந்தி எடுக்கச் செய்து விஷத்தை நீக்க முயலவேண்டும். ஒரு கரண்டி அல்லது இரண்டு விரல்களைத் தொண்டையின் அடிப்பகுதியை வருட விட்டு வாந்தி எடுக்கச் செய்யலாம். அல்லது நிறைய உப்புப், போட்ட வெதுவெதுப் பான நீரை நிறையக் குடிக்கச் செய்யலாம்.

நோயாளி வாந்தி எடுப்பதை தவிர்க்கவேண்டிய சந்தர்ப்பம்:-

- அவர் சுயநினைவு இழந்த நிலையில் இருக்கும்போது.
- உதடுகளும் வாயும் வெந்து இருக்கும்போது. அரிக்கும் தன்மையுள்ள திராவகப் பொருட்களை உட்கொண்டிருக்கும்போது.

2. மாற்று மருந்து (Antidote) கொடுத்து விஷத்தைப் பலனற்றுப் போகச் செய்யலாம். உடம்பு அரிக்கும் திராவகத்தை விழுங்கியிருந்தால் விசேஷமாக கார உப்பை விழுங்கியிருந்தால் சாக் (Chalk) அல்லது மில்க் அப் மக்னீசியா (Milk of Magnesia) கொடுக்கலாம். சில விஷங்களுக்கு விசேஷமான மாற்று மருந்து உண்டு. சில தொழிற்சாலைகளில் குறித்த அபாயங்கள் நேரிடுவதால் எப்பொழுதும் அங்கே மாற்று மருந்து வைத்திருக்கப்படவேண்டும். அவைகளைக் கையாளும் முறைகள் எளிதில் பார்க்கும்படி தொங்கவிடப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

3. விஷத்தை குறைத்தல்.

தண்ணீரை அதிகமாகக் குடிக்கக் கொடுப்பதால் விஷத்தின் வல் மையைக் குறைக்கலாம். இது அரிக்கும் தன்மையை குறைத்து விஷம் சீக்கிரம் உறிஞ்சப்படுவதை தடைசெய்கின்றது. வாந்தியால் ஏற்பட்ட குறைவையும் நிவர்த்தி செய்கின்றது.

பாலில் அடித்த முட்டை, மாவுகலந்தநீர் ஆகியவற்றை நோயாளியால் முடிந்த அளவு குடிக்கக் கொடுக்கலாம்.

பூச்சிகொல்லிகளால் உடம்பில் கலக்கும் விஷம் :

பயிர்சளைச் சேதப்படுத்துகின்ற அல்லது தொற்றுக்களைப் பரப்புகின்ற பூச்சிகள் எலிகள், களைகள் போன்றவற்றைத் தடுப்பதற்கு அல்லது கொல்லுவதற்கு பயன்படுத்தும் மருந்துகளே பூச்சிகொல்லிகள். இவைகளை கவனமிடாமல் கையாளுவதனாலும், தேவையான முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளாமலிருப்பதாலும் இவற்றின் மூலம் உடம்பில் விஷம் ஏற்பட ஏதுவாகின்றது.

அறிகுறிகள் :-

தலைவலி, வாந்தி, வயிற்றுவலி, வலிப்பு, அதிர்ச்சிக்கான அறிகுறிகள், சுவாசிப்பதில் சிரமம், நினைவிழத்தல்.

சிகிச்சை :-

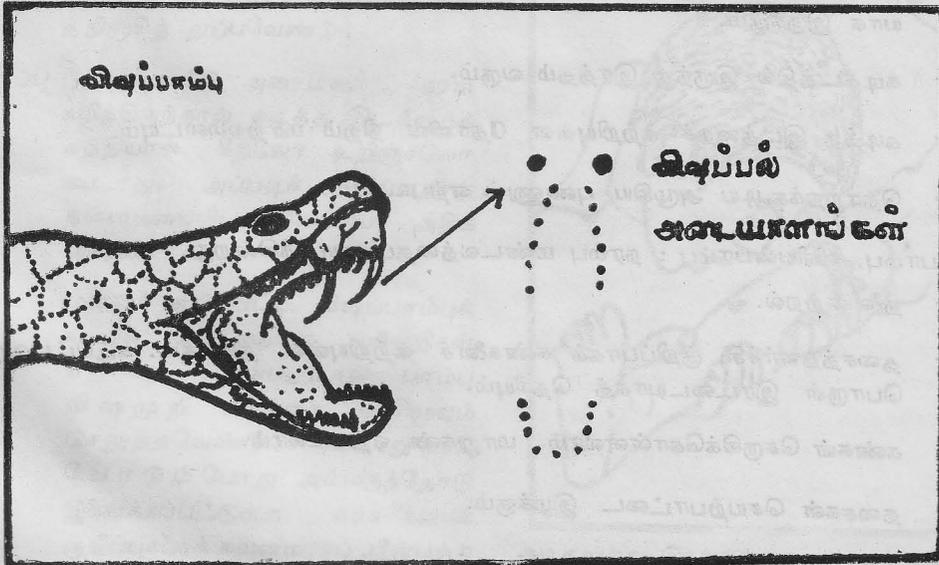
மேலும் அபாயம் ஏற்படாதபடி அவரை அந்த இடத்திலிருந்து அகற்ற வேண்டும். நோயாளிக்கு வலிப்பு இருந்தால் தூக்கமருந்து கொடுக்கலாம். தீங்கு ஏற்படாமலும் நாக்கை அவர் கடித்துக்கொள்ளாமலும் பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும். வைத்தியரின் உதவியை உடனே நாடவேண்டும்.

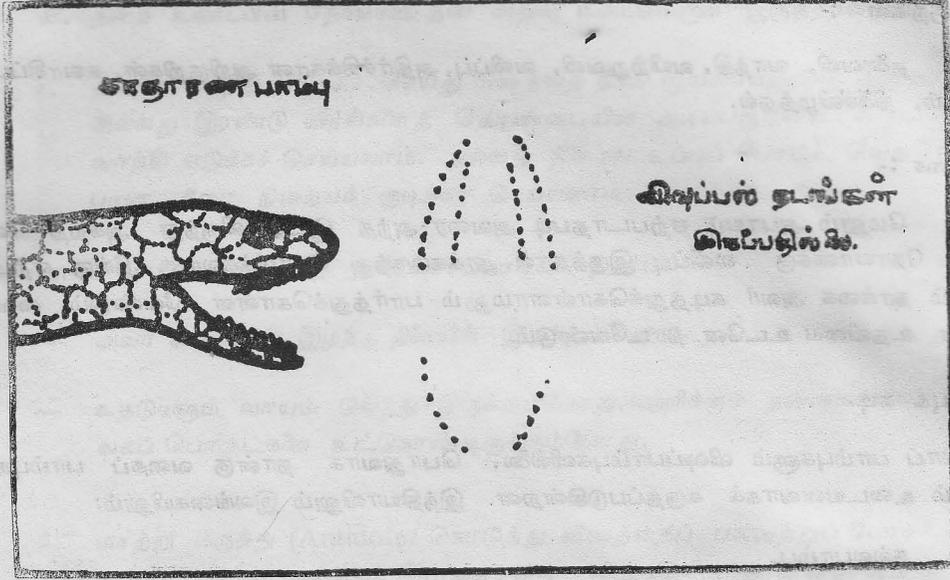
பாம்புக் கடி.

எல்லாப் பாம்புகளும் விஷப்பாம்புகளில்லை. பொதுவாக நான்கு வகைப் பாம்புகளே விஷம் உடையனவாகக் கருதப்படுகின்றன. இந்தியாவிலும் இலங்கையிலும்:

1. நல்லபாம்பு.
2. சுருட்டைப்பாம்பு.
3. கட்டுவிரியன்.
4. கண்ணாடிவிரியன்.

ஒருவரைப் பாம்பு கடித்துவிட்டால் கடித்தது விஷப்பாம்பா இல்லையா என்பதைத் தெரிந்து கொள்ள வேண்டும். அவற்றின் கடிதடங்களில் வித்தியாசமுண்டு.





விஷப்பாம்புக் கடியின் அறிகுறிகள்.

பாம்பு கடித்த இடத்தில் காணப்படும் வெளி அறிகுறிகள் :-

கடித்த 15 அல்லது 30 நிமிடங்களுக்குள் இந்த அறிகுறிகள் தோன்றும்.

★ வலி கடுமையாக இருக்கும். பல நாட்களுக்கும் நீடிக்கும்.

★ வீக்கம் - இரத்தத்தில் கலந்துள்ள விஷத்தின் அளவைப் பொறுத்திருக்கும். விரியன் பாம்பு கடித்தால் கடித்தஇடத்தில் வலியும் வீக்கமும் மிகவும் கடுமையாக இருக்கும்.

★ கடிதடத்தில் இருந்து இரத்தம் வரும்.

★ கடித்த இடத்தைச் சுற்றியுள்ள தோலின் நிறம் மாற்றமடையும்.

★ தொற்றக்கூடிய அழகிய புண்ணும் ஏற்படலாம்.

நல்லபாம்பு, விரியன்பாம்பு : நரம்பு மண்டலத்தைப் பாதிக்கின்றது.

★ தலை சுற்றல்.

★ தசைத்தளர்ச்சி, குறிப்பாகக் கண்களைச் சுற்றியுள்ள தசைகள். கடிபட்டவருக்கு பொருள் இரட்டையாகத் தெரியும்.

★ கண்கள் செருகிக்கொள்ளலாம். மாறுகண் ஏற்படலாம்.

★ தசைகள் செயற்பாட்டை இழக்கும்.

★ சுவாசம் தடைப்பட்டு மரணமும் ஏற்படலாம்.

விரியன் பாம்புகள் இரத்தம் உறையவிடாமல் செய்கின்றன.

- ★ தலைவலி மயக்கம்.
- ★ குமட்டல் வாந்தி.
- ★ இரத்தம் கலந்த சனியுடன் கூடிய இருமல்.
- ★ தோலுக்கடியில் இரத்தப் பெருக்கு.
- ★ அதிக இரத்தப்போக்கு இருந்தால் அதிர்ச்சிக்கான அறிகுறிகள் தோன்றும்.

சிகிச்சை:

1. கடிபட்ட பகுதியை அசைக்கவேண்டாம். அமைதியாக இருக்கவேண்டும்.
2. எவ்வளவு அதிகமாகக் கடிபட்ட பகுதி அசைக்கப்படுகின்றதோ அவ்வளவு விரைவில் விஷம் உடலில் பரவக்கூடும். காலில் கடிபட்டவர் நடக்கக் கூடாது.
3. காலில் அல்லது கையில் கடித்திருந்தால் கடித்த இடத்திற்குக் கொஞ்சம் மேலாகத் துணி ஒன்றைக் கட்டவேண்டும். மிக இறுக்கமாகக் கட்டல் கூடாது. அரைமணி நேரத்துக்கு ஒருமுறை கட்டைச் சற்று நேரத்துக்குத் தளர்த்தி விட வேண்டும்.
4. நெருப்பில் காட்டிக் கிருமிநீக்கம் செய்யப்பட்ட மிகச் சுத்தமான கத்தியால் விஷப்பல் பதிந்த இடத்தை 1 செ. மீ நீளம் $\frac{1}{2}$ செ. மீ ஆழத்திற்குக் கீறிவிடவும்.
5. பிற்பாடு கால்மணிநேரம் விஷத்தை உறிஞ்சித் துப்பவேண்டும்.

குறிப்பு :- கடிபட்டு அரைமணி நேரம் கழிந்திருந்தால் கடித்த இடத்தைக் கத்தியால் கீறவோ உறிஞ்சவோ கூடாது. அப்படிச் செய்வதால் நன்மையைவிட தீமையே அதிகமாகும்.

6. முன்னர் குறிப்பிட்ட விஷப்பாம்புக் கடியில் பொதுவான அறிகுறிகள் ஏதாவது தென்பட்டால் பாம்பு விஷமுறி மருந்தை ஊசிமூலம் செலுத்தவேண்டும். அவ்வாறு ஊசி போடும் போது அம்மருந்தோடு இணைக்கப்பட்டுள்ள எச்சரிக்கைக் குறிப்புகளைக் கவனமாகப் பின்பற்ற வேண்டும்.



கடிதளத்து இரத்தத்தை வாயால் உறிஞ்சித் துப்புதல்.

செய்ய நாலகப் பிரிவு

6. ஐஸ் கட்டிகள் கிடைத்தால் அவற்றைக் கெட்டியான துணியில் சுற்றி கடிபட்ட இடத்தின்மீது கட்டலாம்.
7. தசை விறைப்பு ஜன்னியத்தைத் தடுக்க தடுப்பு ஊசிபோட வேண்டும்.
8. தொற்றுக்கான அறிகுறிகள் தென்பட்டால் பென்சிலினைப் பயன்படுத்த வேண்டும்.

விஷப்பாம்புக்கடி ஆபத்தானது. மருத்துவ உதவியை உடன் நாடவேண்டும். மது அரும் துவதை முற்றாகத் தடுக்கவேண்டும்.

கை, கால்களில் குண்டு பாய்ந்த காயம்.

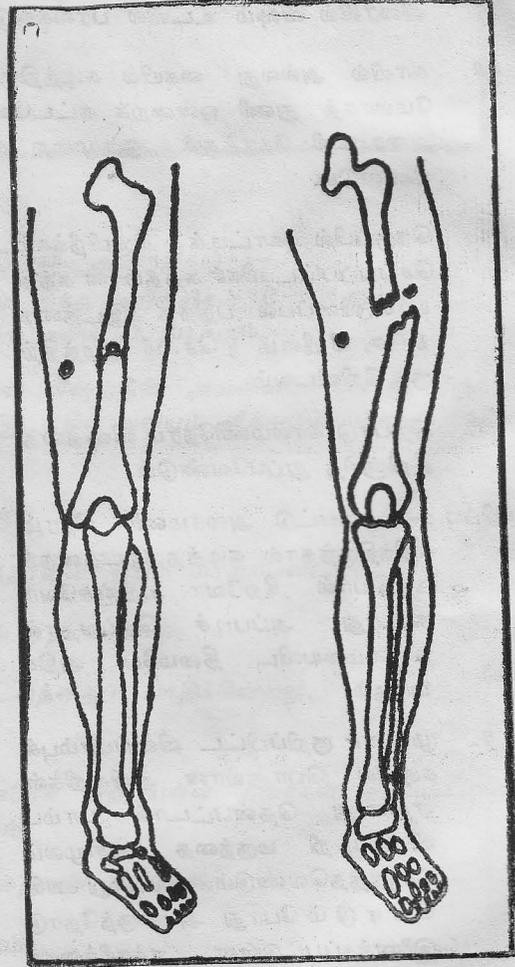
காயத்தில் இருந்து இரத்தப்போக்கு அதிகமாக இருந்தால் இரத்தப் போக்கை முதலில் கட்டுப்படுத்த வேண்டும். இரத்தப்போக்கு கடுமையாக இல்லாத சந்தர்ப்பத்தில் சற்று நேரத்திற்குக் காயத்திலிருந்து இரத்தம் வெளியேறியாலும் பறவாயில்லை. இது காயம் சுத்தமாவதற்கு உதவும்.

சோப்பும், கொதிக்கவைத்த நீரும் கொண்டு காயத்தைக் கழுவிச் சுத்தமான கட்டுப் போடவும். குண்டு பாய்ந்த காயமாக இருந்தால் மேலாகக் கழுவவும். குண்டு பாய்ந்த துளையைத் தோண்டாமல் இருப்பது பொதுவாக நல்லது. நோயுயிர் முறிகளைக் கொடுக்கவும்.

எச்சரிக்கை.

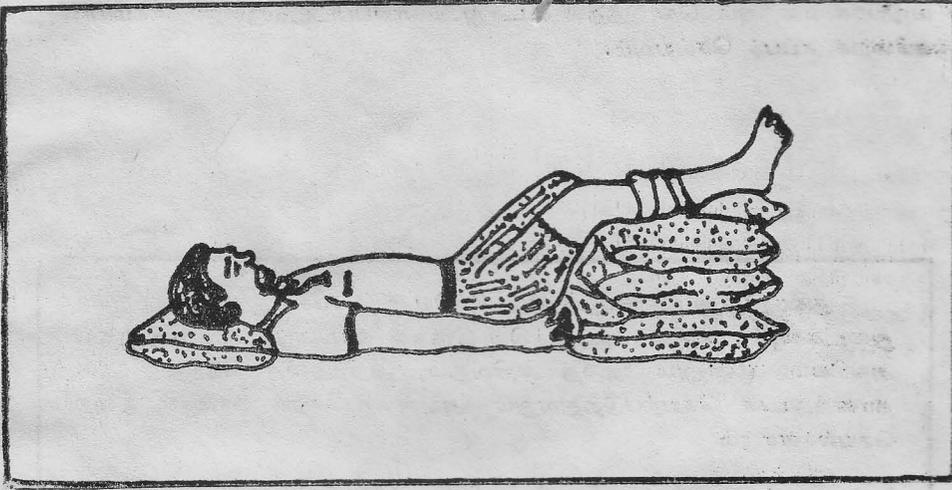
குண்டு ஒருவேளை எலும்பைத் தாக்கி யிருக்குமானால் எலும்பு முறிந்திருக்கக்கூடும். அடிபட்ட காலோடு நிற்க வைப்பதும், அடிபட்ட கையினால் எதையும் தூக்குவதும், முறிவை மேலும் மோசமாக்கலாம். முறிவு ஏற்பட்டிருப்பதாகச் சந்தேகப்பட்டால் முறிந்த எலும்புக்கு அணைவரிக்கட்டை வைத்துக் கட்டிவிடவும்.

பல வாரங்களுக்குக் காலை அதிகமாக அசைக்காமல் இருப்பது நல்லது. காயம் கடுமையானதாக இருக்கும்போது காயப்பட்ட பகுதியை மார்பைவிடச் சற்று உயர்த்தி வைக்கவும். காயப்பட்டவரை அசையாமல் வைத்திருக்கவும்.



துப்பாக்கிக் குண்டு தாக்குதலினால் ஏற்படும் எலும்பு முறிவு.

எலும்பு முறிந்திருக்கும் என்று சந்தேகப்பட்டால் அந்தப் பகுதியைப் பிடித்து அமுக்கிவிட வேண்டாம். அப்படிச் செய்வதால் அது முறிவை மோசமானதாக்கி குணமடைவதை கஷ்டமானதாக்கி விடும்.



காலே அசையாமல் வைக்கவேண்டிய நிலை.

இப்படிச் செய்வதால் காயம் துரிதமாகக் குணமாகும். அது தொற்றுக்குள்ளாகிற வாய்ப்பும் குறையும். காயப்பட்ட காலால் நடப்பதும் காயம் குணமடைவதைத் தாமதப்படுத்தும். தொற்றுக்குள்ளாகும் அபாயமும் இதனால் அதிகரிக்கும்.

தலையில் குண்டு பாய்ந்த காயம்.

- ★ சுத்தமான கட்டுத்துணி கொண்டு காயத்தைக் கட்டவேண்டும்.
- ★ காயப்பட்டவரை பாதி உட்கார்ந்த நிலையில் இருக்க வைக்கவும்.
- ★ நோயுயிர் முறி கொடுக்கவும் (பெனிசிலின்).
- ★ மருத்துவ உதவியை நாடவும்.

வயிற்றில் ஆழமான காயங்கள்.

வயிற்றைக் கிழித்துக்கொண்டு இரைப்பை அல்லது குடல்வரை செல்லுகின்ற எந்தக்காயமும் ஆபத்தானது. உடனடியாக வைத்திய உதவியை நாடவும். இதற்கிடையில்:-

- ★ சுத்தமான கட்டுத்துணி கொண்டு காயத்தைக் கட்டவேண்டும்.
- ★ குடல் வெளியே வந்திருந்தால் சிறிதளவு உப்பு கலந்த, கொதிநீரில் நனைத்த சுத்தமான துணியால் அதை மூடவும்.
- ★ குடலை உள்ளே தள்ள முயற்சி செய்தல் கூடாது.

காயப்பட்டவர் அதிர்ச்சி உற்றிருந்தால் தலைக்குமேல் கால்களை உயர்த்தி வைக்கவேண்டும். வாய் வழியாக எதையும் கொடுத்தல் கூடாது. காயப்பட்டவருக்கு தாகமாகவிருந்தால் ஈரத்துணியைச் சப்பச் செய்யவும்.

துன்பத்திலும், விபத்திலும் சிக்கிய உன் சகோதரனுடைய துயர் ஆடைக்கவும், அவனை அபாயத்தில் இருந்து காப்பாற்றவும் முதலுதவி அவசியம். எனினும் அதை அறிவதும், அறிந்ததை சிந்தித்து அவ தானத்துடன் செயற்படுத்துவதும் அவன் உயிரைக் காக்கும் நிறை செயல்களாகும்.

எனவே உன் முதலுதவி அறிவை வளர்த்து, உன் சகோதரன் வாழ்த்துனை செய்! அவன் வாழ்வே உன் நிறைவு!

1733

