

# Asas Pertolongan Cemas & First Aid/Bantuan Awal



Department of  
Emergency Medicine  
Hospital UKM

---

# First Aid

- Definisi:-

- Rawatan atau bantuan awal yang diberikan kepada mangsa sebelum tibanya paramedik atau rawatan kecemasan di pusat perubatan
- Boleh diberikan oleh sesiapa sahaja yang berpengetahuan dalam bantuan asas perubatan.

---

# First Aid

- Masalah utama ialah untuk menilai keadaan mangsa apabila pengetahuan perubatan adalah terhad.
- Menenangkan dan memberikan keyakinan kepada mangsa adalah dua perkara utama.
- Jangan ambil risiko keterlaluan. Jangan jadi 'HERO'.
- Jangan gunakan kaedah rawatan ciptaan sendiri atau rawatan yang anda tidak pasti.
- Minta bantuan. Jangan bertindak sendirian.
- Ingat... 'Safety First!'

---

# First Aid Check List

- Apakah yang perlu anda lakukan sekiranya anda orang pertama di tempat kejadian?
- Pertamanya, pastikan persekitaran anda selamat.
- Adakah mangsa selamat? Tiada bahaya?
- Jauhkan mangsa dari bahaya sekiranya tiada bahaya bagi diri anda.
- Minta bantuan.

# First Aid Check list

- Keduanya, ialah memberikan rawatan asas dengan kaedah penilaian **A, B, C**.
- **A='airway'**, adakah saluran pernafasan terbuka? Tiada objek yang menyekat? Keluarkan sekiranya perlu.
- **B='breathing'**, Adakah mangsa bernafas? Adakah mangsa sedarkan diri? Gunakan kaedah pandang, rasa dan dengar. Sekiranya tiada pernafasan dan tidak sedar, mulakan CPR (**CAB**).

# First Aid Check List

- **C='circulation'**, adakah mangsa bergerak atau bersuara?  
Cari punca pendarahan yang banyak. Cuba hentikan atau perlahan pendarahan luaran dengan memberikan tekanan terus kepada luka dan mengangkatnya lebih tinggi dari paras jantung.
- **D='disability'**, maksudnya pastikan kecederaan-kecederaan lain seperti kepatahan terbuka atau tertutup.
- Rawatan-rawatan lain sekiranya perlu.
- Letakkan mangsa ke posisi pemulihan (recovery position) apabila pernafasan dan nadi mangsa stabil.

# Minta pertolongan !!!







---

# First Aid Kit

- ‘Peti’ peralatan bantuan asas adalah sangat penting.
- Perlu diperiksa selalu untuk pastikan peralatan mencukupi dan tidak melebihi tarikh luput.

---

# First Aid Kit

## Peti Bantuan Asas

- Triangular bandage/arm sling
- Crepe bandage pelbagai saiz
- Sterile gauze pelbagai saiz
- Pin, gunting, penyepit
- Elastoplast pelbagai saiz
- Pen/pensil, buku nota
- Plaster pelekat
- Kapas steril
- Paracetamol
- Antiseptic wash solution/cream
- Povidone Iodine, Flavine
- Sarung tangan getah/gloves
- Wisel
- Pocket Mask

---

# Cedera Terbakar

- Kecelakaan terbakar ialah kerosakan kepada sebahagian kulit akibat haba, radiasi atau bahan kimia.
- Boleh dibahagikan kepada 3 kategori bergantung kepada kedalaman kecederaan kepada kulit.
- **Tahap pertama** hanya menyebabkan lapisan epidermis menjadi merah dan amat sakit.
- **Tahap kedua** ialah kecederaan sehingga ke lapisan dermis dan kulit akan melecur atau menggelembung.
- **Tahap ketiga** merosakkan kesemua lapisan dan bahagian tersebut berasa kebas.



**Tahap pertama**



**Tahap kedua**

**Tahap ketiga**



# Bantuan asas

- Bantuan asas kepada semua jenis kecederaan terbakar adalah sama.
- Pertamanya, curahkan air sejuk dan bersih keatasnya. Ini akan menyekat kebakaran dari merebak dan dapat mengurangkan kesakitan.
- Keduanya, tutup bahagian itu dengan bandage yang bersih. Jangan gunakan kapas.
- **Jangan** pecahkan gelembung. **Jangan** sapukan apa-apa bahan ke atas bahagian yang cedera.
- Bawa mangsa ke Pusat Perubatan dengan segera.

# Luka dan Melecet.

- Kelukaan biasanya dikategorikan kepada
  - luka potongan (incision)
  - luka hirisan (laceration)
  - luka melecet (abrasion)
  - luka tembakan (gun shot)
  - luka tikaman (stabbing/penetrating)
- Jenis rawatan adalah serupa kepada semua jenis luka dan bergantung kepada keparahan luka tersebut.
- **Jangan** gunakan 'tornique' (ikatan) untuk memberhentikan pendarahan dari luka.



training\_edppukm@yahoo.com

















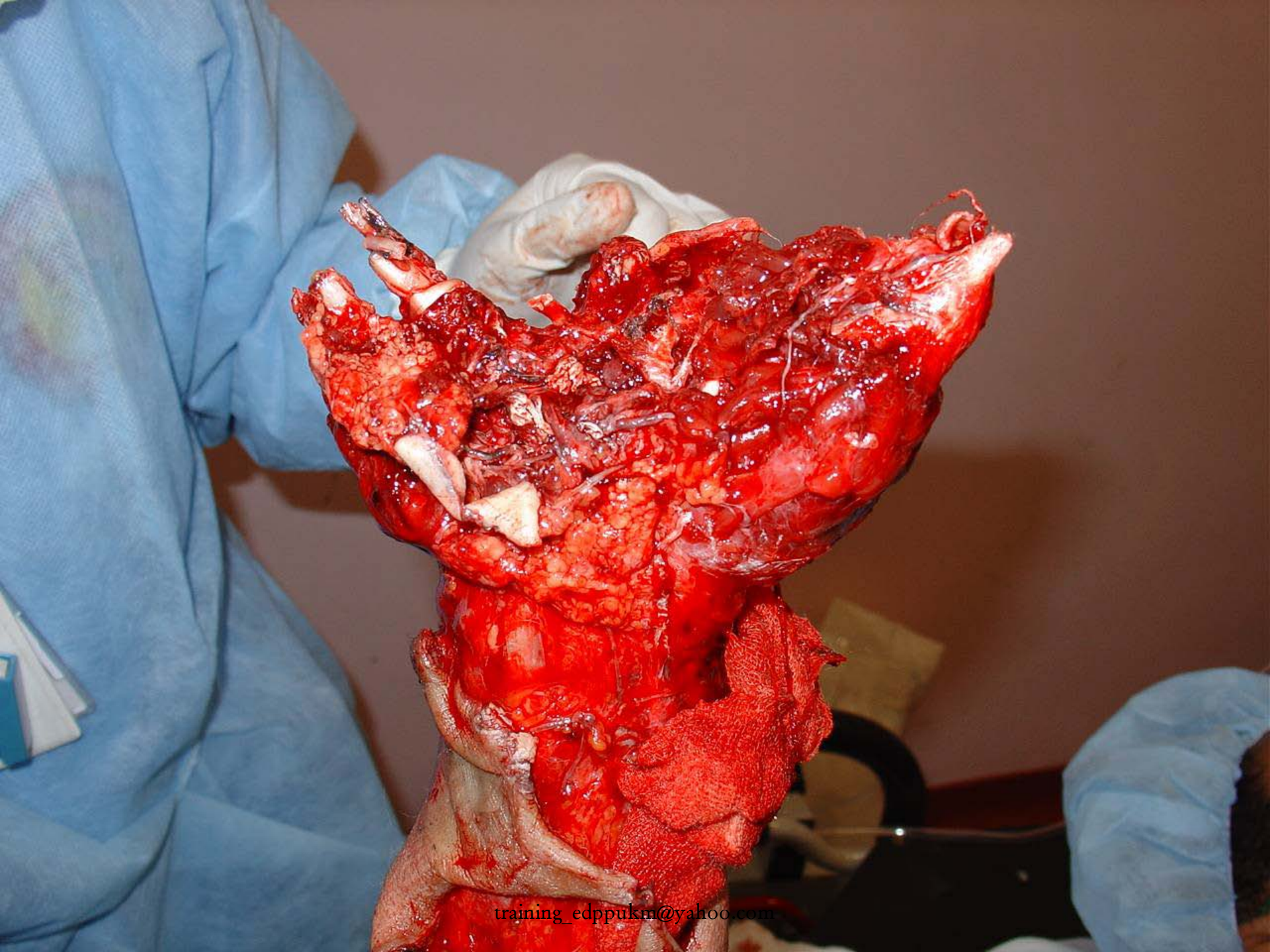




KEMENTERIAN KESEHATAN MALAYSIA

KBSR TAHUN 6













# Bantuan asas

- Pastikan keseluruhan bahagian luka didedahkan dan dapat dilihat dengan jelas.
- Keluarkan serpihan tajam seperti kaca dari luka sekiranya anda boleh nampak.
- Rapatkan bahagian yang terluka dan berikan tekanan dengan kain bersih ke atas luka sekurang-kurangnya 10 minit
- Angkat bahagian luka lebih tinggi dari paras jantung.
- Balut luka dengan bandage dan bawa ke pusat rawatan.

# Tetanus

- Adalah penyakit saraf sentral yang berpunca dari infeksi bakteria dari luka. Ianya boleh membawa maut.
- Simptom yang kerap ialah ‘kancing gigi’.
- Perlu dirawat dengan antitoxin.
- Sebarang luka boleh menyebabkan tetanus.
- Immunisasi kepada tetanus boleh didapati dengan mudah di hospital atau klinik.
- Bertahan sehingga 5 tahun

---

# Kejutatan Elektrik

- Kematian pertama disebabkan oleh kejutan elektrik dicatat pada tahun 1879.
- Kadar kematian masih tinggi terutamanya didalam sektor perindustrian.
- Kecederaan disebabkan oleh elektrik bergantung kepada kadar tenaga dan bahagian badan atau organ yang dilaluinya.
- Kadar aliran tenaga elektrik berkurangan apabila kadar rintangan meningkat.
- Tenaga elektrik akan melalui aliran rintangan yang rendah ke bumi.



# Kejutatan Elektrik

- Kadar rintangan bergantung kepada kandungan air. Darah dan saraf berintangan rendah. Kulit dan tulang berintangan tinggi.
- Rintangan badan dan faktor persekitaran memainkan peranan terhadap keparahan kecederaan renjatan elektrik.
- Aliran tenaga elektrik melalui dada boleh menyebabkan serangan jantung.
- Aliran tenaga elektrik melalui kulit boleh menyebabkan kecederaan terbakar.
- Aliran melalui otak boleh menyebabkan mangsa berhenti bernafas.

---

# Bantuan Asas

- Yang paling penting ialah bagi penyelamat tidak terkena kejutan elektrik juga.
- Punca elektrik perlu di padamkan. Jika tidak boleh maka mangsa terpaksa dijauhkan dari punca elektrik menggunakan penebat.
- Rawatan bergantung kepada kecederaan atau keadaan mangsa.
- Minta bantuan kecemasan dengan segera.

# Renjatan (shock)

- Renjatan berlaku apabila bekalan oksigen yang tiba di sesuatu bahagian badan atau organ tidak mencukupi akibat dari masalah peredaran darah.
- Renjatan boleh dibahagikan kepada beberapa jenis:
  - Hypovolemik
  - Kardiogenik
  - Septik
  - Neurogenik
  - Anafilaktik

---

# Tanda-tanda Renjatan

- Nadi
  - Pantas/laju > 100/min
- Kulit
  - Pucat
  - Sejuk dan berpeluh
- Otak
  - Pening, hilang tumpuan, pitam, pengsan
  - Loya, muntah
  - Kabur penglihatan
  - Kehausan

---

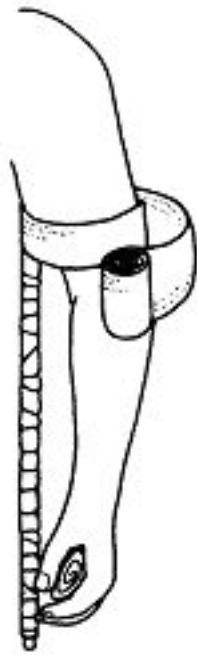
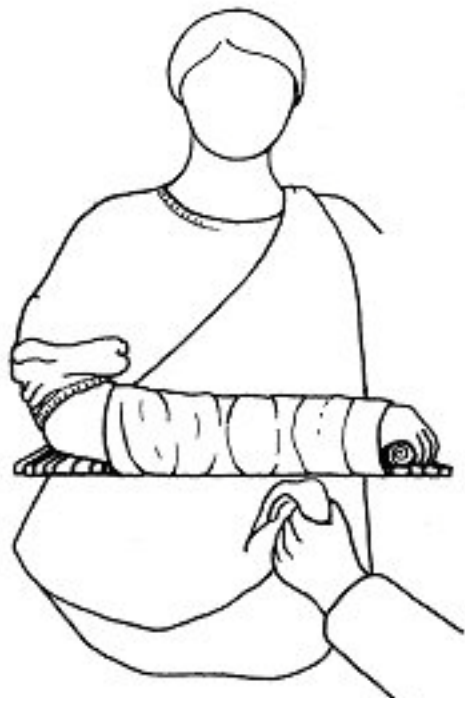
# Bantuan asas

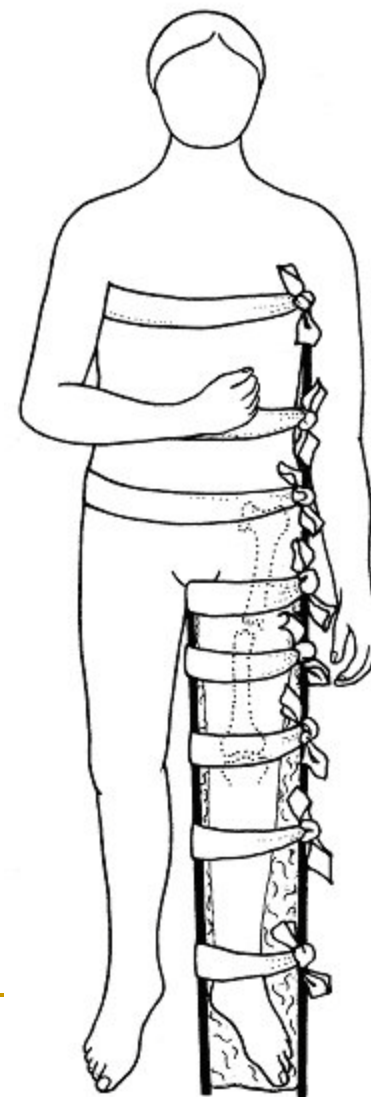
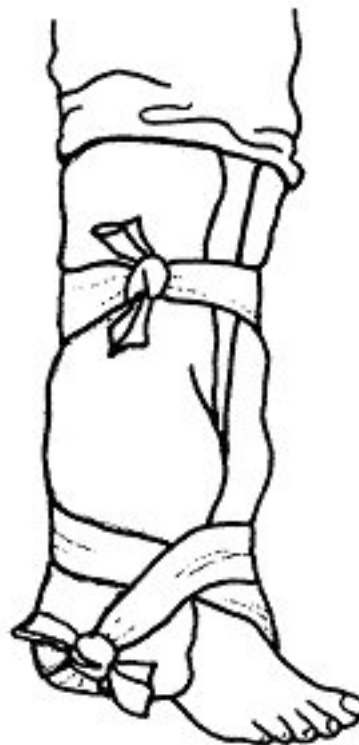
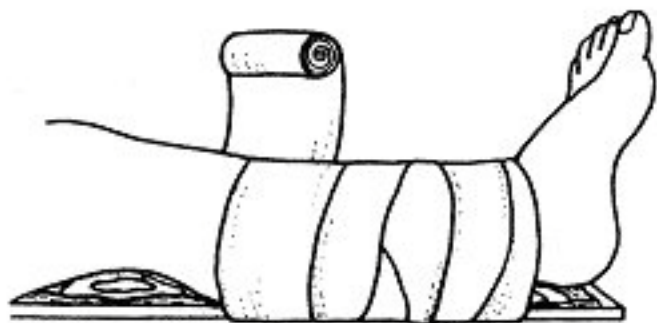
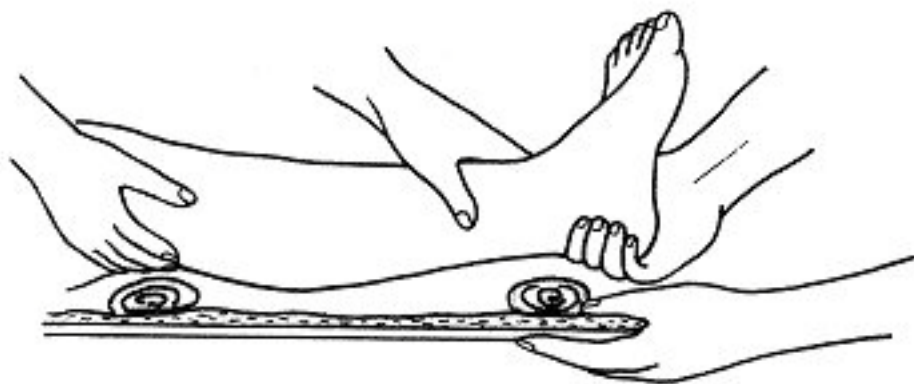
- Baringkan mangsa.
- Jika ada pendarahan, hentikan.
- Tinggikan kaki.
- Selimutkan mangsa.
- Jangan tinggalkan mangsa sendirian.
- Jangan beri mangsa minum.
- Minta bantuan kecemasan.

---

# Pembebatan dan Pembalutan

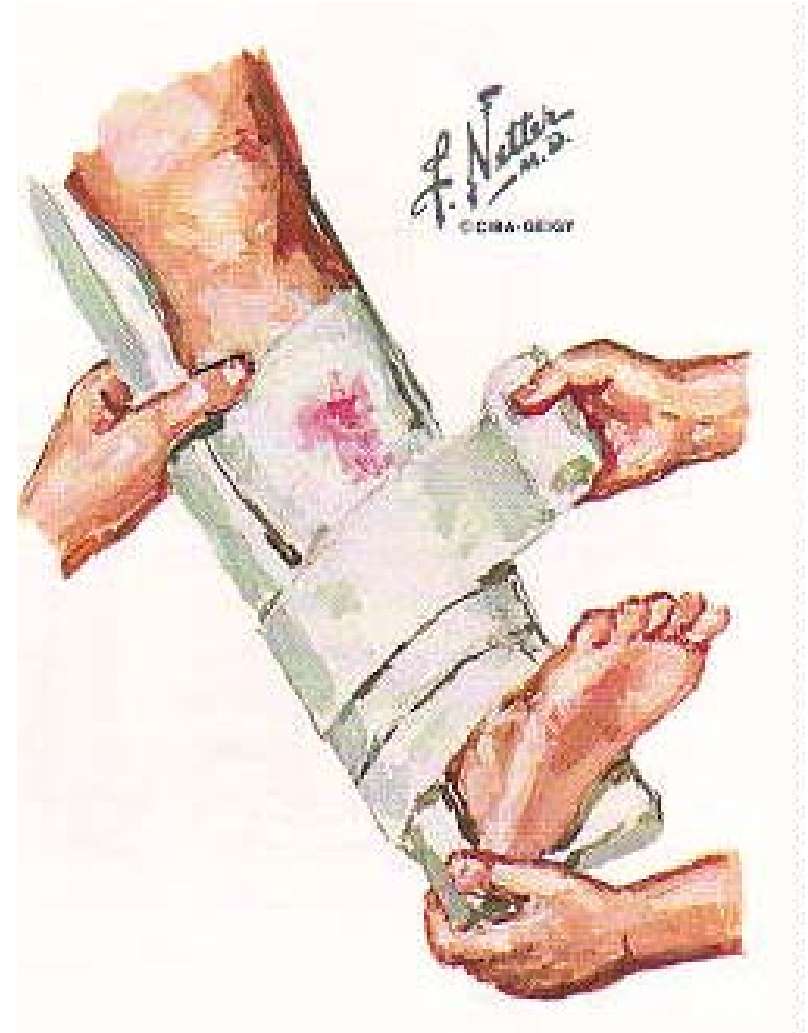
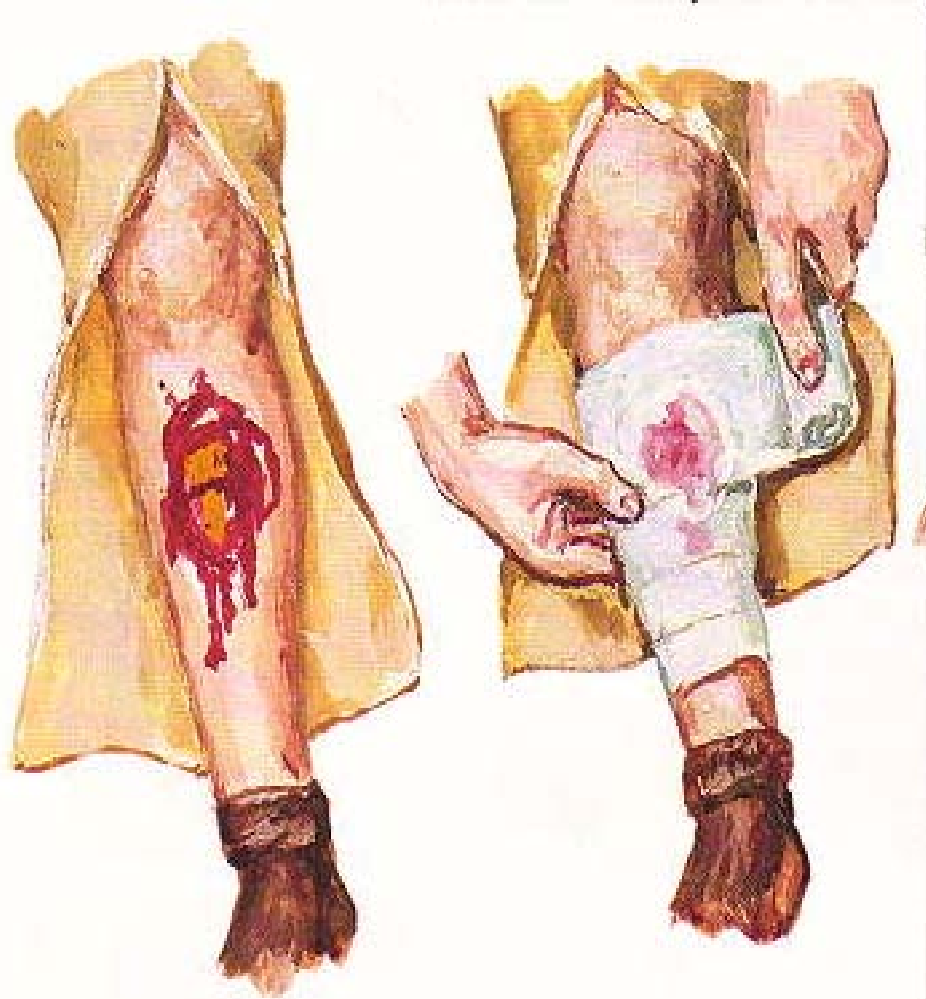
- Pembebatan (dressing) digunakan untuk:
  - mengawal dan mencegah pendarahan
  - Melindungi luka dari jangkitan
- Pembalutan (bandaging) digunakan untuk:
  - Mengekalkan tekanan keatas pembebatan
  - Memegang pembebat dan penganduh pada tempatnya
  - Mengurangkan kebengkakan
  - Mengurangkan pergerakan
  - Mengurangkan kesakitan dan tahap kecederaan







# Dressing and Splinting



---

**Jika terjadinya kemalangan seperti ini, apa akan anda lakukan?**



攝影機1 (2007/12 11:06:05.046)

---

**Hubungi 999 dengan segera.**

**Terima Kasih**



**Department of  
Emergency Medicine  
Hospital UKM**