

فرسٹ ایڈ باکس کی تیاری: فرسٹ ایڈ بکس کی تیاری میں درج ذیل باتوں کا خیال رکھنا چاہئے۔

- 1- بکس میں خانے بنا کر ہر خانے میں مخصوص چیز رکھی جائے۔ اور لیبل لگانے چاہئیں۔
- 2- چیزوں کو ایسی ترتیب سے رکھا جائے کہ ایک چیز نکالتے ہوئے دوسری کو ہلانا یا کھولنا نہ پڑے۔
- 3- سامان کو الگ الگ بیگٹوں میں رکھنا چاہئے۔ تاکہ سامان خراب نہ ہو۔
- 4- ایسی اشیاء جن کا کچھ عرصے بعد تبدیل کرنا ضروری ہو انہیں بدلتے رہنا چاہئے۔ مثلاً ادویات وغیرہ۔
- 5- فرسٹ ایڈ باکس کو نمایاں جگہ پر بچوں کی پہنچ سے دور رکھنا چاہئے۔

سوال نمبر 3: ابتدائی طبی امداد فراہم کرنے کے مقاصد بیان کریں نیز فرسٹ ایڈیکس کی ضرورت اور اہمیت پر نوٹ لکھیں۔
جواب:

ابتدائی طبی امداد: کسی اچانک حادثہ یا ناگہانی بیماری کی صورت میں باقاعدہ طبی امداد ملنے سے پہلے مریض کی جان بچانے یا اسکی چوٹ یا زخم کو مزید خراب ہونے سے بچانے کیلئے کوئی تربیت یافتہ شخص عملی طلب اور جراحی کے اصول کے مطابق مریض کو جو امداد دیتا ہے اسے ابتدائی طبی امداد یا فرسٹ ایڈز کہتے ہیں۔ فرسٹ ایڈ دینے کا صرف وہی شخص مجاز ہے جس نے کسی مستند ادارے سے باقاعدہ تربیت حاصل کی ہو۔ پاکستان میں ابتدائی طبی امداد کی تربیت انجمن ہلال احمر کے توسط سے سینٹ جان ایمبولینس ایسوسی ایشن کے زیر اہتمام دی جاتی ہے۔ اسکے علاوہ وفاقی حکومت کے قائم کردہ فیڈرل سول ڈیفنس ٹریننگ سکولز واقعہ کراچی، لاہور، پشاور وغیرہ ہیں۔

فرسٹ ایڈز ہمیشہ طب اور جراحی کے مسلمہ اصولوں کے مطابق ہونے چاہے بعض اوقات غیر تربیت یافتہ لوگ کچھ ایسے طریقے استعمال کرتے ہیں جو مریض کیلئے مزید مشکلات کا باعث بن سکتے ہیں۔ مثلاً اکثر دیکھنے میں آیا ہے کہ کسی کو جوٹ آجائے اور خون بہنے لگے تو خون کو روکنے کیلئے زمین میں سے مٹی اٹھا کر زخم پر رکھ دی جاتی ہے۔ اس طرح خون تو رک جاتا ہے لیکن کئی جراثیم آلود ہونے کی صورت میں زخم مزید خراب ہو جانے کا اندیشہ ہوتا ہے۔

فرسٹ ایڈز کا کام اسی وقت تک ہے جب تک باقاعدہ طبی امداد نہیں پہنچ جاتی یہی مریض کو ڈاکٹر کے پاس پہنچنے تک سنبھالا دینا ہوتا ہے۔

ابتدائی طبی امداد کے مقاصد: ابتدائی طبی امداد فراہم کرنے کے تین مقاصد ہوتے ہیں۔

- 1- مریض کی زندگی بچانا 2- مریض کے زخم یا چوڑے کو مزید خراب ہونے سے بچانا۔ 3- درد کی شدت کو کم کرنا۔
- 1- مریض کی جان بچانا: یہ خطرہ تین صورتوں میں لاحق ہوتا ہے۔

۱۔ جب بہت زیادہ خون بہہ رہا ہو۔ ب۔ جب مریض کا چانس رُک رہا ہو۔ ج۔ جب مریض کو شدید صدمہ پہنچا ہو۔
مریض کی زندگی بچانے کیلئے فرسٹ ایڈر جانتا ہو کہ جتنے ہوئے خون کو کیسے روکا جائے، سانس بحال کرنے کے مصنوعی طریقے کون کون سے ہیں، صدمے کا علاج کیسے کیا جاسکتا ہے۔

2- مریض کے زخم یا چوٹ کو مزید خراب ہونے سے بچانا: زخم یا چوٹ دو صورتوں میں مزید خراب ہو سکتے ہیں۔

- ۱۔ جب زخم کھلا چھوڑ دیا جائے ایسی صورت میں زخم پر کھینچوں کے بیٹھنے سے یا گرد آلود ہوا سے زخم مزید خراب ہو سکتا ہے۔
ب۔ جب جسم کے کسی حصے کی ہڈی ٹوٹ جائے اور اس حصے کو غیر متحرک نہ کیا جائے تو ہلنے جلنے سے ایسی ہڈی جسم کو مزید نقصان پہنچا سکتی ہے۔
اسلیے فرسٹ ایڈر کو اسے بچانے کیلئے معلوم ہونا چاہیے کہ زخم کی حفاظت کیسے کرنی ہے یعنی پٹی کیسے باندھی جائے اور زخم کے جس حصے (بازو، ٹانگ، سر اور کمر وغیرہ) کی ہڈی ٹوٹ جائے تو اسے غیر متحرک کیسے کیا جائے۔

3۔ درد کی شدت کو کم کرنا: ا۔ مریض کو جہاں تک ممکن ہو کم سے کم حرکت دینی چاہئے۔
ب۔ احتیاط اور آرام کے ساتھ ہلانا چاہئے۔

ج۔ مریض کو ایسی حالت میں رکھنا چاہئے جس میں وہ آرام محسوس کرے۔

فرسٹ ایڈ بکس کی ضرورت واہمیت: گھروں میں یا گھروں کے آس پاس اکثر حادثات پیش آتے رہتے ہیں۔ کبھی بچوں کو چوٹ لگ جاتی ہے۔ اور کبھی خاتون خانہ کپڑے استری کرتے ہوئے۔ ہاتھ کو جلا بیٹھتی ہے۔ ایسی صورت میں اگر گھر میں ابتدائی طبی امداد دینے کے لئے سامان موجود ہو تو یہ امداد فوری طور پر دی جاسکتی ہے۔ عموماً گھروں میں ایسی چیزیں موجود بھی ہوتی ہیں۔ لیکن بوقت ضرورت نہیں ملتیں۔ کبھی کوئی چیز دراز میں رکھی ہوتی ہے۔ اور کبھی الماری میں۔ لہذا ابتدائی طبی امداد کے سامان کو اگر کسی بکس میں ڈال کر رکھ دیا جائے۔ تو بوقت ضرورت نکال کر اس کو استعمال کیا جاسکتا ہے۔

فرسٹ ایڈ بکس کی تیاری: فرسٹ ایڈ بکس کی تیاری میں درج ذیل باتوں کا خیال رکھنا چاہئے۔

- 1۔ بکس میں خانے بنا کر ہر خانے میں مخصوص چیز رکھی جائے۔ اور لیبل لگانے چاہئیں۔

دنیا کی تمام یونیورسٹیز کے لیے انٹرن شپ رپورٹس، پروپوزل، پراجیکٹ اور تھیسز وغیرہ بھی آرڈر پر تیار کیے جاتے ہیں۔

- 2- چیزوں کو ایسی ترتیب سے رکھا جائے کہ ایک چیز نکالتے ہوئے دوسری کو ہلانا یا کھولنا نہ پڑے۔
- 3- سامان کو الگ الگ بیگٹوں میں رکھنا چاہئے۔ تاکہ سامان خراب نہ ہو۔
- 4- ایسی اشیاء جن کا کچھ عرصے بعد تبدیل کرنا ضروری ہوا نہیں بدلتے رہنا چاہئے۔ مثلاً ادویات وغیرہ۔
- 5- فرسٹ ایڈکس کو نمایاں جگہ پر بچوں کی پہنچ سے دور رکھنا چاہئے۔

سوال نمبر 4:- مریض کو سٹریچر پر منتقل کرنے کی ہدایات بیان کریں۔

جواب:

سٹریچر کی منتقلی کا بہترین ذریعہ ہے۔ عام سٹریچر دو بانسوں سے بنا ہوتا ہے۔ جن کے سروں پر پکڑنے کے لئے دستے بنے ہوتے ہیں۔ بانس کمائیوں کے ذریعے آپس میں جڑے ہوتے ہیں۔ اور بانسوں کے درمیان مضبوط سا کپڑا لگا ہوتا ہے۔ اور باندھنے کے لئے سلنگز پٹیاں لگی ہوتی ہیں۔

سٹریچر تیار کرنا: مریض کو گرگٹس پہنچانے۔ اس کو محفوظ اور مضبوط حالت میں رکھنے کے لئے سٹریچر پر کمبل رکھا جاتا ہے۔ اور مریض کو کمبل میں لپیٹ دیا جاتا ہے۔

طریقہ کار:

(ا) سب سے پہلے کمبل کو سٹریچر پر اس طرح ڈالیں۔ کہ کمبل کے آٹھ سائے کے دونوں سروں کو سٹریچر کے دونوں سروں پر درمیان میں آئیں۔

(ب) دونوں طرف سے کمبل اٹھا کر مریض کے پاؤں اس میں لپیٹ دیں۔

(ج) مریض کے سر کی طرف والے کونے کو مریض کی گردن کے گرد لپیٹ دیں۔ دائیں جانب والی کمبل کی دہلی پرت کو مریض کے اوپر سے گزاریں۔ اور بائیں طرف لے کر جسم کے نیچے دبائیں اس طرح بائیں طرف والی پرت کو دائیں طرف لے کر مریض کے نیچے دبائیں۔

☆ مریض کو سٹریچر پر ڈالنا: اس کے لئے چار افراد کی ضرورت ہوتی ہے۔ اس کے لئے ایک لیڈر کے طور پر کام کرتا ہے۔ اور باقی اس کے حکم کی تعمیل کرتے ہیں۔ مریض کو سٹریچر پر ڈالنے کے دو طریقے ہیں۔

1- کمبل کے ذریعے 2- بغیر کمبل کے

☆ کمبل کے ذریعے مریض کو سٹریچر پر ڈالنا: اگر مریض زمین پر پڑا ہو تو کمبل کے ذریعے اس کو اٹھانے کے لئے کمبل کو لمبائی کے رخ آدھا لپیٹ کر مریض کی زیادہ زخم والی جانب رکھیں۔ اور خود مریض کے دوسرے طرف بیٹھ کر اس کو اپنی طرف کروٹ دلائیں۔ اب مریض کو کمبل پر سیدھا کر دیں۔ اور پھر مریض کو دوسری طرف کروٹ دلائیں۔ اور پھر مریض کی سیدھا لٹا دیں۔ اب سٹریچر کو مریض کی سیدھ میں اس کے سر کی جانب جتنا قریب ممکن ہوا کر رکھیں۔ چاروں جھک کر مضبوطی سے کمبل کے کنارے کے اندر کی طرف ہوں۔ اب چاروں افراد بیک وقت کمبل اٹھا کر مریض کو سٹریچر پر ڈال دیں گے۔

☆ بغیر کمبل کے مریض کو سٹریچر پر ڈالنا: اگر مریض زمین پر پڑا ہوا ہو اور کمبل بھی دستیاب نہ ہو تو مریض کو سٹریچر پر ڈالنے کا طریقہ حسب ذیل ہوگا۔ چاروں افراد اپنے بائیں گھٹنے پر جھک کر اپنے بازو مریض کے نیچے لے جائیں گے اور یوں چاروں مل کر مریض کو سٹریچر پر ڈال دیں گے۔

دو ہاتھوں کی نشست کے ذریعے مریض کی منتقلی: یہ طریقہ اس مریض کیلئے استعمال کیا جاتا ہے جو اپنے دونوں ہاتھوں کو استعمال نہ کر سکے۔ دونوں فرسٹ ایڈر مریض کے دونوں طرف ایک دوسرے کی جانب منہ کر کے بیٹھ جائیں اور اپنے اپنے اس ہاتھ کو جو مریض کے سر کے قریب ہو مریض کے کندھوں کے نیچے پشت پر سے گزاریں اور اگر ممکن ہو تو مریض کے کپڑوں کو مضبوطی سے پکڑ لیں۔ اب دونوں فرسٹ ایڈر اپنے ہاتھ اس کی رانوں کے نیچے سے گزاریں اور ایک دوسرے کے ہاتھ کو کھونڈی نما گرفت (Hook grip) کی صورت میں پکڑ لیں۔ ہرتر ہے کہ فرسٹ ایڈر ہاتھ میں رومال رکھ لیں تاکہ ایک دوسرے کا ناخن وغیرہ لگنے کا حدشہ نہ رہے۔ اب فرسٹ ایڈر کھڑے ہو جائیں۔ چلتے وقت دائیں جانب والے کا دایاں پاؤں اور بائیں جانب والے کا بائیں پاؤں اٹھنا چاہیے۔

تین ہاتھوں کی نشست کے ذریعے مریض کی منتقلی: اس طریقے کو اس وقت استعمال کیا جاتا ہے جب مریض ہوش میں ہو اپنے بازو استعمال کر سکتا ہے ہوا سکی ایک ٹانگ کو سہارے کی ضرورت ہو۔ دونوں فرسٹ ایڈر مریض کے پیچھے آٹھ سائے کھڑے ہوتے ہیں۔ اگر مریض کے کی بائیں ٹانگ کو سہارا دینا ہو تو مریض کی دائیں ہاتھ سے اپنی بائیں کلائی پکڑتا ہے اور بائیں ہاتھ سے دوسرے فرسٹ ایڈر کی دائیں کلائی پکڑتا ہے اور دوسرا فرسٹ ایڈر اپنے دائیں ہاتھ سے پہلے کی کلائی پکڑتا ہے اس طرح تین ہاتھوں کی نشست تیار ہو جاتی ہے اور دوسرے فرسٹ ایڈر کا بائیں ہاتھ خالی رہتا ہے جس کی مدد سے وہ مریض کی بائیں ٹانگ کو سہارا دے سکتا ہے۔

چار ہاتھوں کی نشست کے ذریعے مریض کی منتقلی: یہ طریقہ اس وقت استعمال کیا جاتا ہے جب مریض ہوش میں ہو اور اپنے دونوں بازو یا کم از کم ایک بازو استعمال کر سکتا ہو۔ دونوں فرسٹ ایڈر مریض کے پیچھے آٹھ سائے کھڑے ہو جاتے ہیں اور اپنے اپنے بائیں ہاتھ سے دوسرے ساتھی کی دائیں کلائی پکڑ لیتے ہیں۔ اس طرح چار ہاتھوں کی نشست تیار ہو جاتی ہے۔ فرسٹ ایڈر نیچے بیٹھ جاتے ہیں اور مریض اس نشست پر بیٹھ جاتا ہے اور اپنے بازو فرسٹ ایڈر کے شانوں پر رکھ دیتا ہے۔

دنیا کی تمام یونیورسٹیز کے لیے انٹرن شپ رپورٹس، پروپوزل، پراجیکٹ اور تھیسز وغیرہ بھی آرڈر پر تیار کیے جاتے ہیں۔

