



YSGOL GYMUNEDOL PENIEL

POLISI CYMORTH CYNTAF AC YMYRRAETH FEDDYGOL

Camau i'w dilyn os oes damwain yn digwydd:

Asesu'r Sefyllfa

1. Os yw plentyn yn bwrw ei (b)phen neu'n cwmpo ar y iard rhaid sicrhau fod y cymorth cyntaf priodol yn cael ei weithredu.
2. Rhaid rhoi gwybodaeth/gofyn cyngor i'r bobl benodedig a nodir isod.
3. Cysylltir gyda'r rhieni ar ôl trafodaeth gyda'r Pennaeth/Aelod o'r Uwch Dîm Rheoli.

Diogelu

Oes perygl pellach i'r sawl sydd wedi cael damwain neu i'r sawl a aiff i gynorthwyo?

Gweithredu cymorth cyntaf

Mae bron pob aelod o staff wedi debryn hyfforddiant Cymorth Cyntaf fodd bynnag mae dau berson penodol yn gyfrifol:

1. Mrs C Gwyn
2. Miss E H Powell

Os oes unrhyw amheuaeth

1. Galw'r rhiant.
2. Os methir cael gafael ar y rhiant, checio rhifau ffôn penodol ar y ffurflen mynediad.

Cofnodi'r ddamwain ar ffurfflen Cofnodi Damwain yn yr Ystafell Cymorth Cyntaf

Damwain ddifrifol

Ffonio'r ambiwlans a dau aelod o staff i fynd â'r plentyn i'r ysbyty.

ATODIAD

1. Anadlu:

- a) os yw'r pwls a'r anadl yn bresennol
- b) os oes pwls ond dim anadlu
- c) os nad oes pwls a dim anadlu

Anawsterau anadlu

Asthma:

- tawelu'r plentyn;
- ei roi/rhoi i eistedd
- gofalu fod awyr iach ar gael – agor ffenestr
- defnyddio'r anadlydd.

Yn ddianadl (winded):

- tawelu'r plentyn
- ei r/rhoi i eistedd – pwyso ymlaen ychydig
- llacio coler neu wregys tynn
- rhwbio'r cefn neu'r frest yn ysgafn.

Yr Igian (hiccups)

- eistedd
- dal anadl am gyfnod byr
- cymryd diod o ddŵr
- anadlu i fag papur (nid un plastig)
- os yn parhau am 1-2 awr, galw'r meddyg.

2. Teimlo'r Pwls:

Cyfartaledd curiadau'r galon mewn munud:

oedolyn	-	tua 75
plentyn	-	tua 95

3. Llewygu:

- pwls yn araf a gwan
- plentyn yn ddi-liw

- eistedd – plygu'r pen ymlaen rhwng y coesau
- anadlu'n ddwfn
- llacio coler neu wregys tynn.

4. Gwaedu:

- gwisgo menyg
- golchi'r anaf – dŵr / gauze
- gofalu fod y gauze yn lân
- gosod plaster (anaf cymharol fach)
- rhwymyn dihaint (sterile dressing) ar anaf mwy difrifol.

Cofier: rhaid cael gwared ar y gauze/menig â gwaed arnynt mewn bin pwrpasol.

Pen yn gwaedu:

Hyd yn oed pan fo'r anaf yn fach, fel all pen waedu'n sylweddol.

- defnyddio gwlân cotwm a dŵr, gan defnyddio pwysedd rhesymol i wasgu'r toriad at ei gilydd
- cofier: peidio defnyddio pwysedd o gwbl os credir bod graean neu wydr yn y toriad.
- gosod y plentyn i orwedd ar wely gyda'r pen a'r ysgwyddau at i fyny;
- ffonio'r rhiant;
- os methir cael gafael ar y rhiant, dylid mynd â'r plentyn draw i'r ysbyty am gyngor meddygol.

Dylid cael cyngor meddygol pan fo unrhyw ddamwain i'r pen.

Gwaedu o'r glust:

- gosod pad neu rwymyn dihaint dros y glust;
- peidio rhoi gwlân cotwm yn y glust;
- ffonio'r rhiant;
- os methir cael gafael ar y rhiant, dylid mynd â'r plentyn draw i'r ysbyty am gyngor meddygol.

Gwaedu o'r trwyn:

- gosod y plentyn i eistedd a phlygu'r pen ymlaen;
- gwasgu'r rhan feddal o'r trwyn;
- cael y plentyn i anadlu trwy'r geg;
- os nad yw'r gwaedu'n peidio ar ôl 20-25 munud, rhaid cael cyngor meddygol yn yr ysbyty.

Y geg yn gwaedu:

- gosod y plentyn i eistedd a phlygu'r pen ymlaen ychydig;
- defnyddio gwlân cotwm a'i wasgu'n dynn ar y man sy'n gwaedu yn y geg;
- atgoffa'r plentyn i beidio llyncu gwaed;
- os yw dant wedi torri, ffonio'r rhiant fel y gellir cysylltu â'r deintydd.

5. Brathiad gan gi:

- ffonio'r rhiant; os oes gwaed – golchi'r gwaed (gwlan cotwm, dŵr glân);
- os na ellir cael gafael ar y rhiant, rhaid cael cyngor meddygol yn yr ysbyty.

6. Plentyn Diabetig

Arwyddion lefel siwgr yn isel yn y gwaed:

- colli lliw;
- croen yn oer;
- chwysu
- anadlu'n wan;
- plentyn yn gymysglyd;
- plentyn fel petai am lewygu.

GWEITHREDU'N GYFLYM – RHAID I'R YMENNYDD GAEL SIWGR

Triniaeth:

- Dilyn cynllun iechyd yr unigolyn

Os nad yw'r plentyn ym ymwybodol ond yn anadlu, rhaid gweithredu fel â ganlyn:

- gosod y plentyn mewn safle adfer;
- galw am gymorth meddygol;
- ffonio rhiant.

7. Gwrthrych:

Gwrthrych yn y llygad:

os yw'r gwrthrych (**e.e. llwch, graean, blewyn amrant**) yn sownd yn /ar y llygaid, PEIDIO EI GYFFWRDD; yn hytrach:

- ffonio'r rhiant;
- os methir cael gafael ar y rhiant, mynd â'r plentyn i'r ysbyty;
- os yw'r gwrthrych yn symud, dilyn y camau canlynol;
- atgoffa'r plentyn i beidio â rhwbio'r llygad;
- y plentyn i eistedd yn wynebu'r golau a phwyso ychydig yn ôl;
- agor y llygaid i leoli'r gwrthrych;
- gellir ceisio golchi'r gwrthrych i ffwrdd gyda dŵr, neu ei godi oddi ar y llygad gyda mymryn o wlan cotwm llaith.

Os mewn unrhyw amheuaeth – ffonio'r rhiant / galw yn yr ysbyty.
(MAE HYN YN ORFODOL OS NAD YW'R GWRTHRYCH YN DOD O'R LLYGAD).

Gwrthrych yn y glust:

- peidio ceisio ei symud;
- ffonio'r rhiant;
- galw yn yr ysbyty.

Gwrthrych yn y trwyn:

- peidio ceisio ei symud;
- ffonio'r rhiant;
- galw yn yr ysbyty.

8. Llosgi'r Croen:

- ceisio tawelu'r plentyn;
- defnyddio digonedd o ddŵr oer (gellir dal llaw o dan y tap am gyfnod o hyd at 10 munud);
- dylid tynnu modrwy, oriawr, esgid cyn bod y chwydd yn ymddangos;
- peidio defnyddio plasteri na gwlan cotwm – gellid defnyddio bag polythen glân neu 'kitchen film' fel gorchudd dros dro yn unig;
- ffonio'r rhiant;
- galw yn yr ysbyty.

9. Alergedd cnau:

- Os oes alergedd cnau gan ddisgyblion, cedwir eu "epipens" tan glo mewn cabinet yr yn Ystafell Cymorth Cyntaf. Rhoddir hyfforddiant/adolygir hyfforddiant yn rheolaidd i'r staff.

Mae'r uchod yn ganllawiau ar bapur ond y canllaw ymarferol gorau, wrth gwrs, yw dilyn cwrs Cymorth Cyntaf ymarferol.

Yng nghyd-destun y disgyblion yn yr ysgol – os ydym mewn unrhyw amheuaeth:

**RHAID FFONIO'R RHIANT;
OS METHIR CYSYLLTU Â'R RHIANT, RHAID GALW YN YSBYTY **GLANGWILI,**
CAERFYRDDIN**



YSGOL GYMUNEDOL PENIEL FIRST AID AND MEDICAL INTERVENTION POLICY

Assess the situation

1. If a child knocks his/her head or falls on the yard the appropriate first aid procedures have to be administered.
2. The named first aider must be informed/consulted for advice.
3. Parents are informed after discussion with the Head Teacher/Deputy/member of Senior Management Team.

Safeguard

Is there further danger to the injured person or the person attending?

Administering first aid

Although the majority of staff have received first aid training, there are two named persons who have overall responsibility.

1. Mrs C Gwyn
2. Miss E H Powell

If there is any doubt:

1. Contact the parent.
2. If parents are unavailable, the next contact numbers need to be used.

Accidents must be recorded on the Accident Form in the First Aid Room.

Serious Accident

Phone ambulance / two members of staff to accompany child to hospital.

APPENDIX

1. Breathing:

- a) if the person is breathing and has a pulse
- b) if there is a pulse, but the person is not breathing
- c) if there is no pulse and the person is not breathing.

Breathing difficulties:

Asthma:

- calm the child;
- guide him/her to a chair
- ensure that he/she has plenty of air – open a window
- use an inhaler.

Winded:

- calm the child
- assist to a sitting position – lean forward a little
- loosen collar or any tight clothing
- gently rub the back or chest.

Hiccups:

- ensure the child is sitting down
- encourage the child to hold breath for short period
- take sips of water
- breathe into a paper bag (not a plastic bag)
- if hiccups persist for 1-2 hours, call the doctor.

2. Checking the pulse:

The average heart beat per minute is:

adults	-	around 75
children	-	around 95

3. Fainting

- if the pulse is slow and weak
- if the child is very pale

- place the child in a sitting position
- lower his/her head between knees

- breathe deeply
- slacken collar or any tight clothing

4. **Bleeding:**

- wear gloves
- clean the wound with water and gauze
- ensure that gauze is clean
- cover wound with a plaster (for a minor cut)
- cover wound with a sterile dressing (for a deeper cut).

Important: all dressings and gloves which have been in contact with blood must be disposed of in the appropriate bin

Head wound:

Even a small cut to the head can bleed profusely:

- use cotton wool and water and reasonable pressure to arrest bleeding.

Important: do not use any pressure if you believe there may be a foreign body in the wound (e.g. glass)

- assist the child to lie down, with head and shoulders elevated;
- contact the parents;
- if you are unable to contact the parents, the child should be taken to hospital.

Medical opinion should always be sought when anyone has sustained a head injury.

Bleeding from the ear:

- cover the ear with a pad or sterile dressing;
- do not place anything in the ear, such as cotton wool;
- contact the parents;
- if you are unable to contact the parents, the child should be taken to hospital for a medical opinion.

Nose bleed :

- place the child in a sitting position, with head leaning forward;
- squeeze the soft part of the nose;
- encourage the child to breathe through the mouth;
- if bleeding persists for longer than 20-25 minutes, medical opinion must be sought.

Bleeding from the mouth:

- place the child in a sitting position, with head forward;
- apply pressure to the area of the mouth that is bleeding, using cotton wool;
- encourage the child to spit out the blood and not to swallow it;
- if a child has broken a tooth, the parents should be contacted to enable them to seek dental advice.

5. Dog bite:

- contact the parents;
- if the child is bleeding, wash the bite with cotton wool and water;
- if you are unable to contact the parents, take the child to hospital for medical advice.

6. Diabetes

Warning signs:

- child is pale;
- skin is cold and clammy;
- breathing is shallow;
- sweating
- child may be confused or irritable;
- child appears as if he/she is going to faint.

ACT QUICKLY

Treatment: Follow the individual health care plan.

If the child is unconscious:

- place the child in the recovery position
- request urgent medical aid
- contact the parents.

7. Foreign Objects:

Foreign object in the eye:

If the foreign object (**e.g. dust, eyelash**) has adhered to the eye, DO NOT TRY TO REMOVE. Instead:

- contact the parents;
- if you are unable to contact the parents, take the child to hospital;
- if the foreign object is mobile, follow the procedure, i.e.;
- do not rub the eye and discourage the child from doing so;
- place the child in a seated position, facing the light;
- encourage the child to lean back slightly;

- open the eye to locate the foreign object;
- irrigate the eye with clean water, in an attempt to remove the foreign object.

If in any doubt – contact the child’s parents or take the child to hospital.
(THIS IS ESSENTIAL IF THE FOREIGN OBJECT IS NOT REMOVED).

Foreign object in the ear:

- do not try to remove it;
- contact the child’s parents;
- take the child to hospital.

Foreign objects in the nose:

- do not try to remove it; ;
- contact the child’s parents;
- take the child to hospital.

8. Burns:

- stay calm and reassure the child;
- immerse the affected area in cold water (this can be for at least 10 minutes);
- there will be swelling of the affected area, therefore it is important to remove items such as rings, watches, shoes, etc.;
- do not cover the burnt area with plasters or cotton wool etc. – a clean plastic bag or clingfilm should be used to cover the affected area;
- contact the parents;
- take the child to hospital.

9. Nut Allergies:

- if pupils have a nut allergy, their epipens are kept in the locked cabinet in the First Aid Room. Training/update training is regularly given to staff.

This Policy provides guidance on First Aid procedures. The most appropriate advice can be obtained by following an approved First Aid course.

If in any doubt about a pupil’s well-being:

**CONTACT THE PARENTS;
IF THIS IS NOT POSSIBLE, THE CHILD SHOULD BE TAKEN TO THE LOCAL
HOSPITAL – GLANGWILI HOSPITAL - CARMARTHEN**

