

Urxencias sanitarias e enfermidade crónica



ATENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA



ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA



Programa “Alerta Escolar”



tu neno ou a túa nena
comeza agora na escola?

algunha destas patoloxías?

alergia a algún alimento.

epilepsia.

diabetes.



non te preocupes!

formamos dun programa especial

para estes nenos e estas nenas.

Desenho: María del Aguado

Dep. Legal: PO-309-2007

Alerta escolar!

Alerta escolar!

O teu

ou a túa

comeza

agora

escola



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



Urxencias
Sanitarias

061

XUNTA DE GALICIA

Alerta escolar?

Programa que quiere facilitar a atención inmediata ante dos nenos e das nenas escolarizados que unha patoloxía crónica e poden desenvolver en un momento unha crise.

¿Quais son as ditas patoloxías?

CRISES ALÉRXICAS (ANAFILAXIA) por exposición a alérxenos alimentarios.

CRISES COMICIAIS (epilepsia nas súas diferentes formas).

CRISES DIABÉTICAS (en xeral hipoglicemias).



Alerxias alimentarias

Reacción alérxica xeral por consumo dalgún alimento ao que se está sensibilizado.

- Produce:
1. Comechón intensa.
 2. Urticaria.
 3. Dificultade respiratoria.
 4. Alteracións gastrointestinais: náuseas, vómitos, diarrea, dor abdominal.

Crises comiciais

- Comezo brusco.
- Perda da conciencia con caída ao chan.
- Rixidez de todo o corpo.
- Pequeno grunido ou grito.
- Falta de respiración e coloración azulada da cara.
- Movementos bruscos de todo o corpo.
- Espuma pola boca.
- Relaxación. Recuperación da conciencia. Non recorda nada do sucedido. Está confuso.

Crises diabéticas

Hipoglicemia: descenso importante do nivel de azucre en sangue.

- Maniféstase:**
1. Mareo, sudoración.
 2. Palidez, visión borrosa.
 3. Dor de cabeza, dor abdominal.
 4. Pódese producir perda de conciencia.

Canto máis rápido comecen os síntomas, máis grave é o cadro.

PODE CHEGAR A SER UNHA URXENCIA VITAL

- Tras recoñecer o cadro, o persoal médico do 061 recomendará a administración de **ADREJECT®**.
- Siga as instrucións ata que chegue o recurso.

NON

- Suxeite o paciente durante a crise.
- Intente abrírlle a boca se a ten pechada.

SI

- Retire todo aquilo que o poida lesionar (cadeiras, radio, etc.).
- Afrouxe a roupa.
- Póñao de lado.
- **CHAME O 061.**

SI

- Administre azucre ou alimentos ricos en azucre en pacientes conscientes.
- Se non está consciente, colóqueo en posición lateral.
- **CHAME O 061.**

Como
entramos
no programa?

me médico:

hístico e
mendacións
enciais.

ulario asinado por
ais ou titores/titoras, coa
ración de conformidade
xistro en arquivos
máticos, dos datos do
ou da nena.



alerta escolar formularioo 1.pdf

ntro escolar tramitará
ediente a Urgencias
arias 061.

ncias Sanitarias 061 contactará co centro
dar razón do rexistro.

necesaria a disposición no centro
nha especialidade farmacéutica,
rá ser achegada pola familia do
ou da nena, rotulada co nome e
cada curso.



Alerta escolar!

Que facemos cando
ocorra algunha crise?

Comunicar co 061

(mellor por teléfono móbil ou sen fíos)

Facilitar o estado do neno
ou da nena:

- Consciente? Si ou non.
- Dificultade respiratoria? Si ou non.

O persoal médico do 061 realiza
indicacións, informa do recurso
mobilizado e do tempo que
tardará en chegar.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERGAS
Servizos Galegos de Saúde

Urgencias
Sanitarias

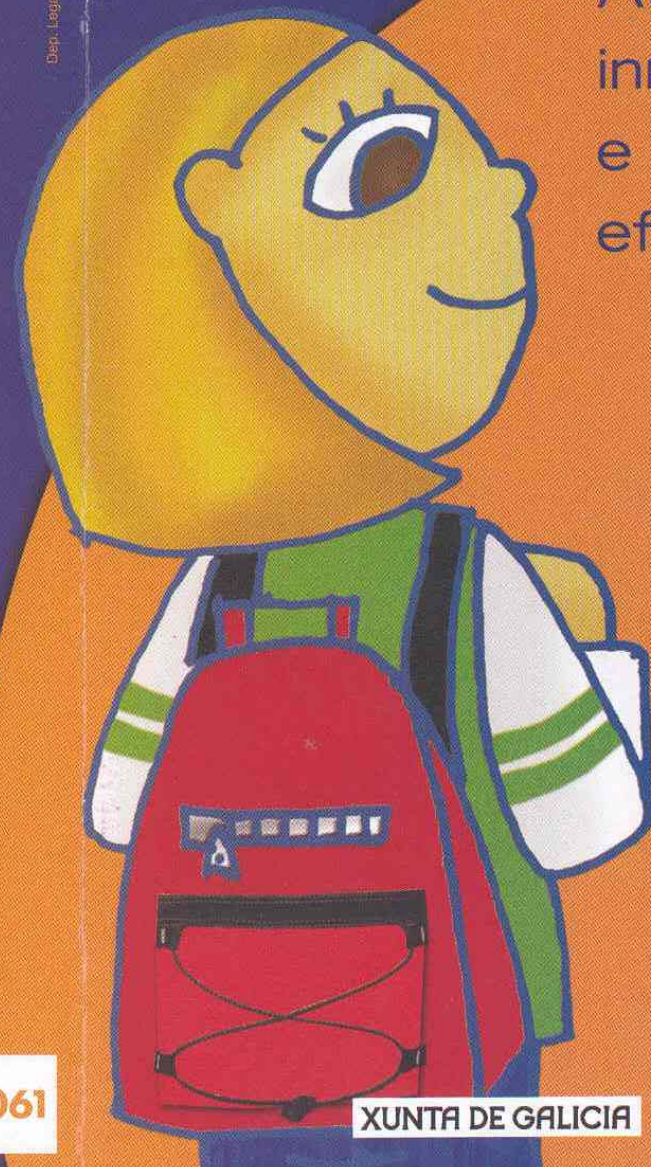
061

Dep. Legal: PO-310-2007

Deseño: María do Carmo, CB

Alerta escolar!

Aten
inme
e
eficie



XUNTA DE GALICIA

PRIMEROS AUXILIOS



PREVENCIÓN



PRIMEROS AUXILIOS

Proteger
Alertar
Socorrer

Primum Non Nocere



Medidas de Seguridad

Proteger Lugar de los Hechos

- Evaluar condiciones generales del escenario.
- Identificar riesgos y peligros potenciales.
- Generar condiciones que garanticen la seguridad.
- Identificar a las víctimas y acceder a ellas.

Planes de Riesgo

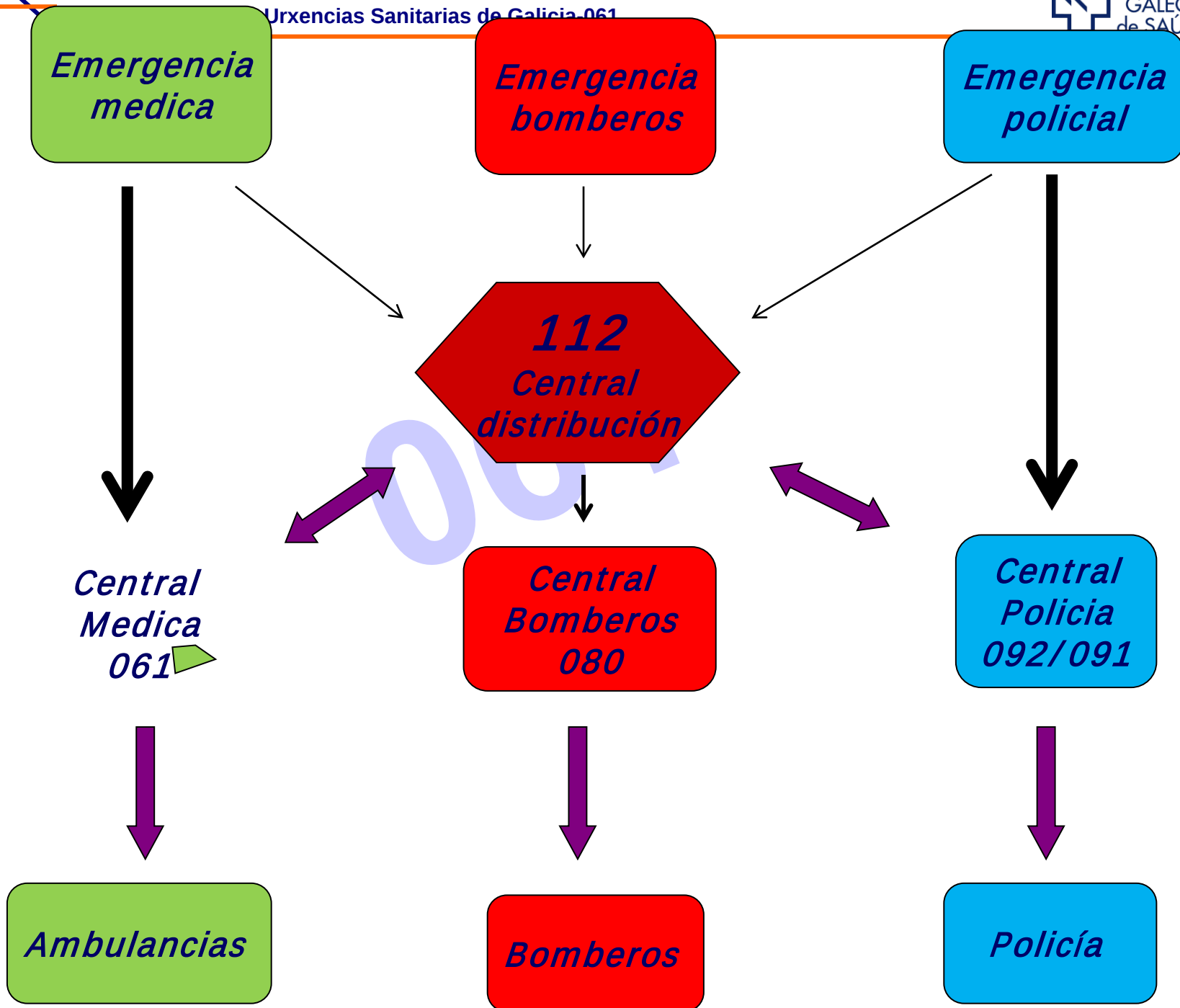


El reanimador nunca
debe exponerse ni a si
mismo ni a terceros a un
riesgo mayor del que la
víctima corre

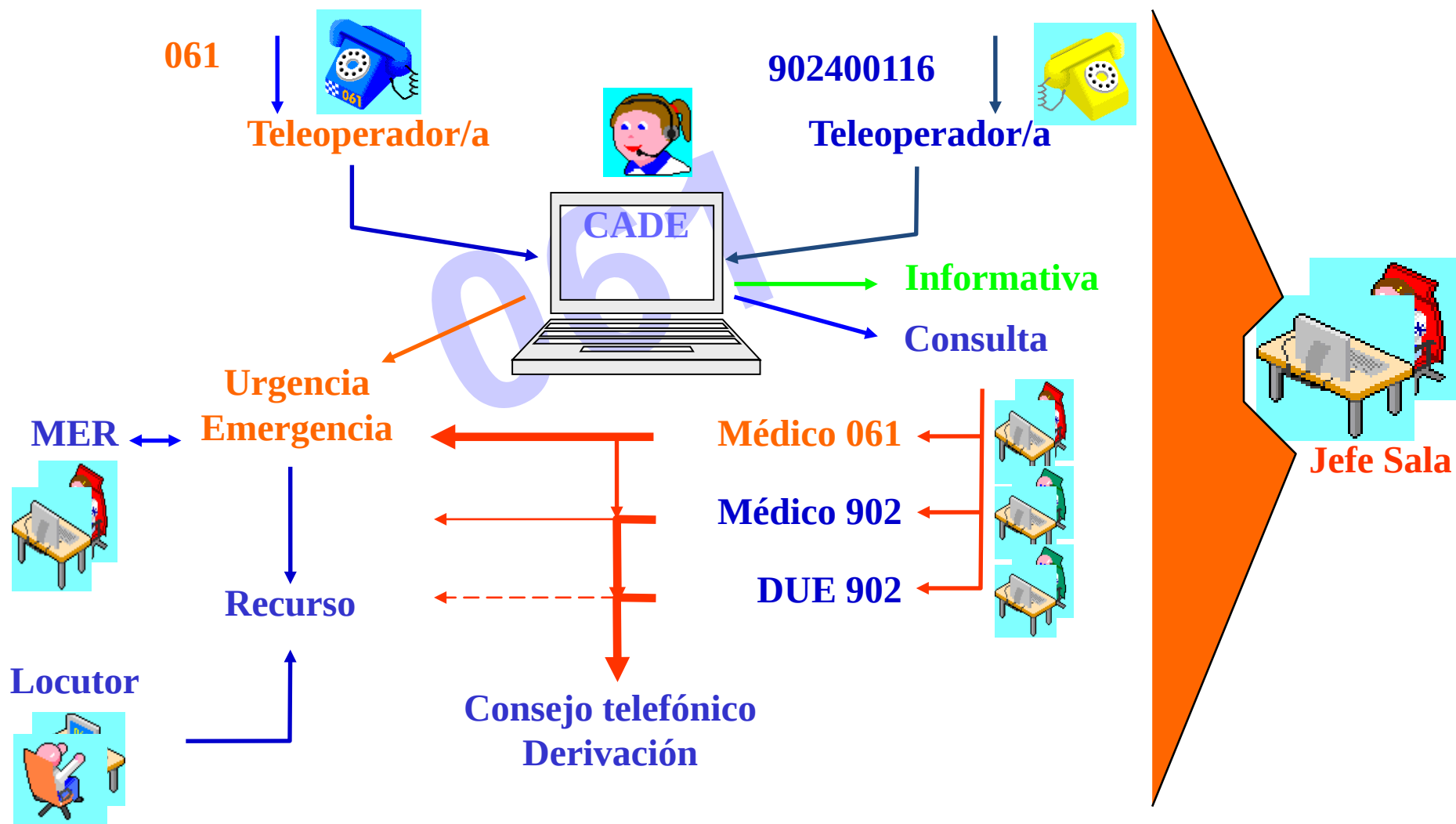


Cómo realizar una Alerta de Urgencia





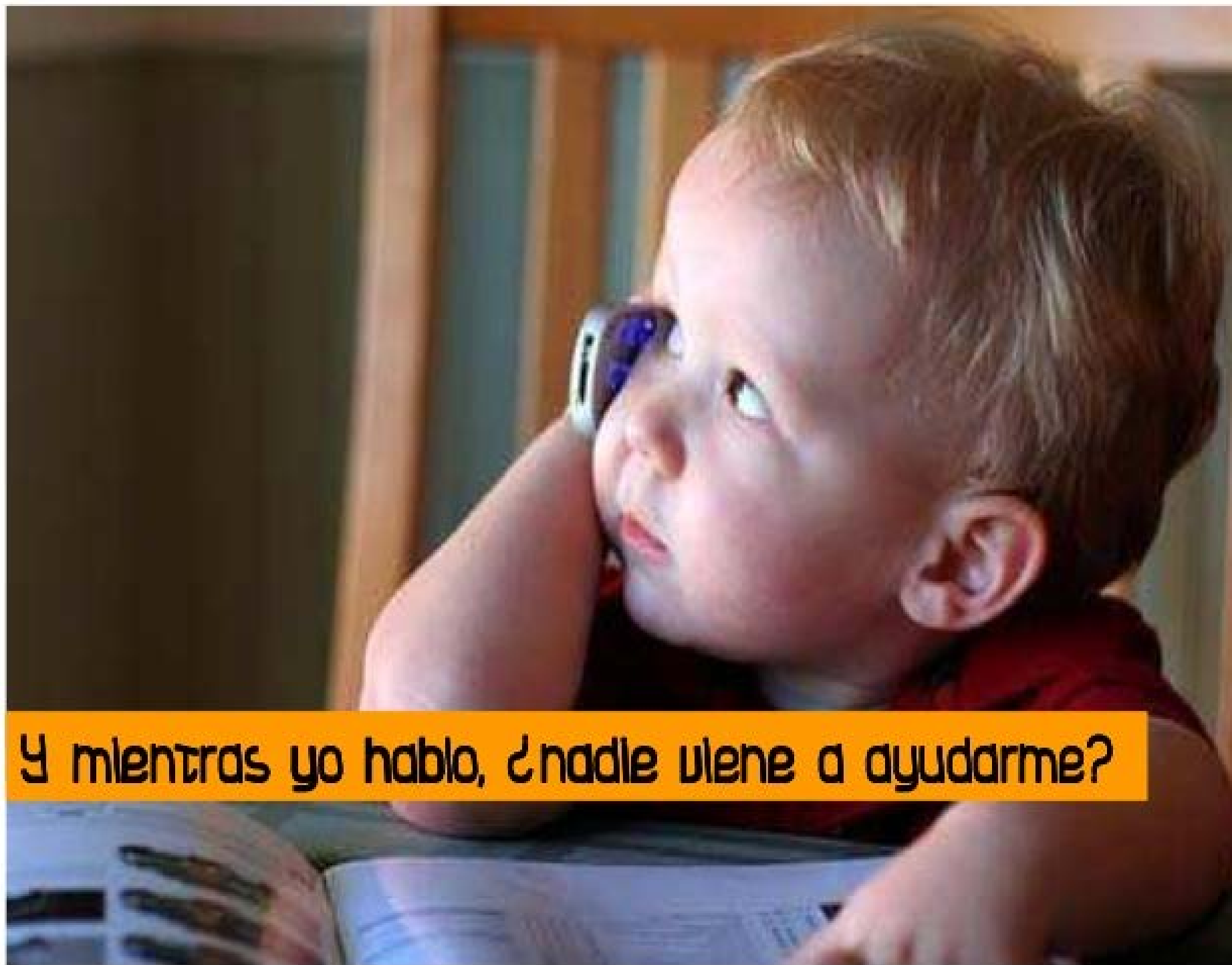
PROCESO DE ATENCIÓN Y RESOLUCIÓN DE LLAMADAS EN LA CENTRAL





¿Qué tengo que decir?

¿Qué me van a preguntar?



Y mientras yo hablo, ¿nadie viene a ayudarme?

AMADA 061
Envió por iMessage

• Descolgar

ando una llamada

 XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

Archivo Buscar

Atender llamada Consulta Sanitaria, Boas tardes

Alerta paciente ☐ Entró por 112 **SI AMBULANCIA,**

Teléfono: **981998877** **Captura automática de nº alerta** **Llamadas hoy mismo número**

Alertante:

☐ Pautado en el punto

Información

Búsqueda TELE-981998877

- ♂ (PE) Néstor FRANQUET CALVET (5 Años) (SANTIAGO)
- Servicios previos en el teléfono 981998877
- Dirección 1
 - Mun: SANTIAGO Pob: SANTIAGO DE COMPOSTELA
 - RÚA VALIÑO 2.A
- Dirección 2
 - Mun: SANTIAGO Pob: SANTIAGO DE COMPOSTELA
 - RÚA VALIÑO
 - CEIP Monte dos postes
- Personas
 - ♂ (PE) Néstor FRANQUET CALVET (5 Años) (SANTIAGO)

Población: SANTIAGO DE COMPOSTELA(C)

Parroquia: SANTIAGO (A CORUÑA)

Municipio: SANTIAGO (A CORUÑA)

Dirección: RÚA VALIÑO 2.A

Pto:

☐ Se niega a facilitar localización

Notas:

Nombre: Néstor FRANQUET CALVET

Edad: 5 Años Fec: 26/06/2007 Sexo: H

Nº SS: 15/000000000/0 C.I.P.:

D.N.I.:

Clasificar **Revisar datos**

Traspasar **SIN Conexión T.S.**

Cerrar [ESC]

Ver Servicios

Traspaso: Normal / Error Alertante

Archivo Buscar

Atender llamada

Teléfono: ☐ Entró por 112

Alertante: ☐ Paciente en el...

Alerta Escolar

 Dirección ... **Directorio ...** Agenda ... Guardar Inf. Llam.

Población: SANTIAGO DE COMPOSTELA(C)
 Parroquia: SANTIAGO (A CORUÑA)
 Municipio: RÚA VALIÑO
 Dirección: 2.A
 Pto: ☐ Se niega a facilitar localización

Notas:

Rec.Sol.:

Nombre: Néstor FRANQUET CALVET
 Edad: 5 Años Fec: 26/06/2007 Sexo: Hombre
 Nº SS: 15/00000000/0 C.I.P.:
 D.N.I.:

Llam. Cons. 902

Fecha: 07/03/2011
 H. llamada: 13:56:57
 H. traspaso: 16:00:44
 Nº servicio: 5
 Operador: TPCP
 Tipo de demanda: Enfermedad en lugar público

Datos interrogatorio:
 Contesta Normal
 Respira Normal
 Consultas o síntomas aislados
 Lugar: colegio / escuela

Clasificación:
 EMERGENCIA

Asignación recursos:
 Am. Asistencial

Decir al alertante:
 Xa lle enviamo-la ambulancia, pásolle a sua chamada o médico do servizo de urgencias 061.

Hacer:
 Llamada por ACD de Emergencia

Traspaso: Normal / Error Alertante

Alertar Servicios Emergencias

- Lugar Exacto
- Tipo Accidente
- Número heridos y situación de los mismos.
- Identificarse
- Seguir Instrucciones
- Nunca cortar comunicación hasta que nos lo indiquen

Niñ@ de 12 anos, que despois del comedor, se marea y pierde consciencia, presenciado por outros alumnos.



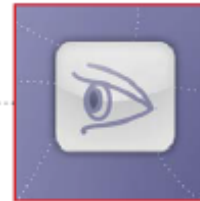
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE A PERDA DE COÑECEMENTO

Na perda de coñecemento o doente carece de funcionamento consciente dos seus sentidos e perde o ton muscular. Non é axeitado tratar de incorporalo, darlle de comer ou beber, ou poñerlle unha almofada baixo a cabeza.



1 \\ Comprobar a consciencia

2 \\ MES
\\ Mira.
\\ Escoita.
\\ Sinte.



3 \\ PLS
\\ Posición Lateral de Seguridad.

4 \\ Chamar o 061



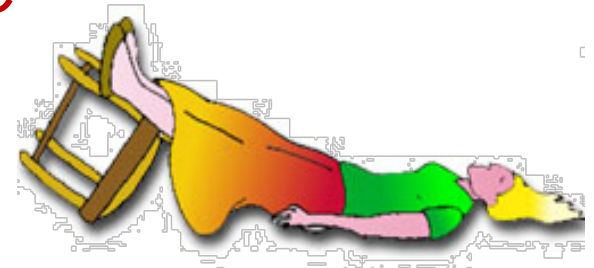
5 \\ RCP
\\ Se é necesaria.

6 \\ Se se recupera
\\ Pernas en alto.
\\ Cabeza a un lado.



•ACTITUD

- Si la persona siente que se va a marear:
 - Aflojar la ropa
 - Mantenerla en reposo
 - Sentarla con la cabeza agachada, o tumbarla y con las piernas elevadas
- Si la persona se ha desmayado:
 - PLS
 - **Retirar curiosos del lugar**
 - **VIGILAR CONSTANTEMENTE ABC**



Niñ@ de 14 años que años durante una excursión al teatro Afundación, sufre un ataque epiléptico en el autobús.



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN ADULTOS

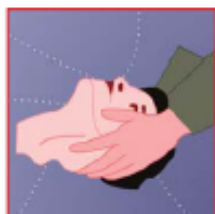
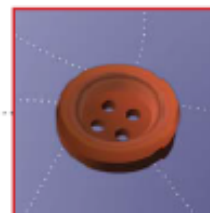
Os doentes que no pasado xa sufriran episodios de convulsións non deben deixar nunca de tomar a súa medicación, tomar alcohol nin realizar actividades de risco coma conducir ou nadar. É moi recomendable que descansen o suficiente e leven un horario regular.



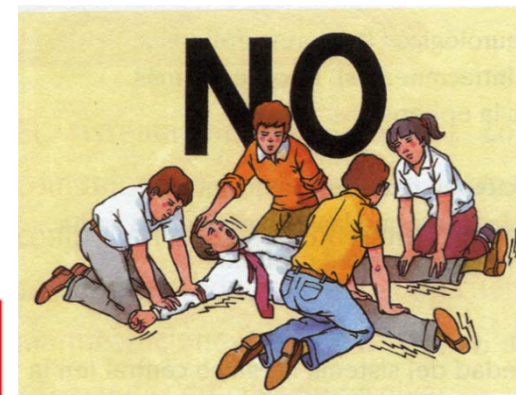
- 1 \\ **Protexer o doente**
\\ Deitándoo no chan.



- 2 \\ **Afrouxar a roupa**



- 3 \\ **Cabeza a un lado**
\\ Para evitar a aspiración de vómitos.



- 4 \\ **Chamar o 061**
\\ Seguir as instrucións.



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN NENOS

Os nenos que no pasado xa sufriran episodios de convulsións deben ser tratados segundo as instrucións do pediatra. De tratarse da primeira vez, o axeitado é seguir as instrucións do 061.



1 \\ Controlar a febre

\\ 15 mg de Paracetamol x peso do neno en quilos.

2 \\ Arrefriar o neno

\\ Se non lle pasa a febre.



3 \\ Tratamento doméstico

\\ Supositorio de Diazepam:
- Menores de 3 anos: 5 mg.
- Maiores de 3 anos: 10 mg.

4 \\ Acudir ao hospital



Niñ@ de 15 años se empieza a sentir mal, se marea, le cuesta respirar , empieza a respirar muy rápido, tras grito deja de hablar, ojos cerrados, manos agarrotadas.

ACTITUD

- Tranquilizar, explicar la causa de los síntomas.
- Pedir que respiren despacio y profundamente.
- En niños mayores pedir que respiren aire contenido en una bolsa
- Alertar



• ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA

- Ayuda para diferenciar un ataque epiléptico de otro cuadro “provocado”: Ataque de histeria
- Intento de llamar la atención
 - Grito inicial
 - Caída aparatosa al suelo, siempre delante de gente y de forma cuidadosa (sin lastimarse)
 - Convulsiones aparatosas, arrítmicas, para llamar la atención
 - No existe mordedura de la lengua
 - No suele existir emisión de orina o heces
 - No hay periodo de somnolencia
 - Al terminar el ataque, posible crisis de risa o llanto



- Niñ@ diabético de 16 años que realizando una carrera en la clase de gimnasia, empieza a marearse, sudoración profusa, cae al suelo, perdiendo la consciencia.



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE A HIPOGLICEMIA

A hipoglicemia dáse cando o doente ten a glicosa demasiado baixa. Presenta síntomas como sensación de mareo, suor fría, palidez, visión borrosa ou dor de cabeza.

PREVENCIÓN



\\ Reconocer os síntomas

\\ Seguir a dieta



ACTUACIÓN



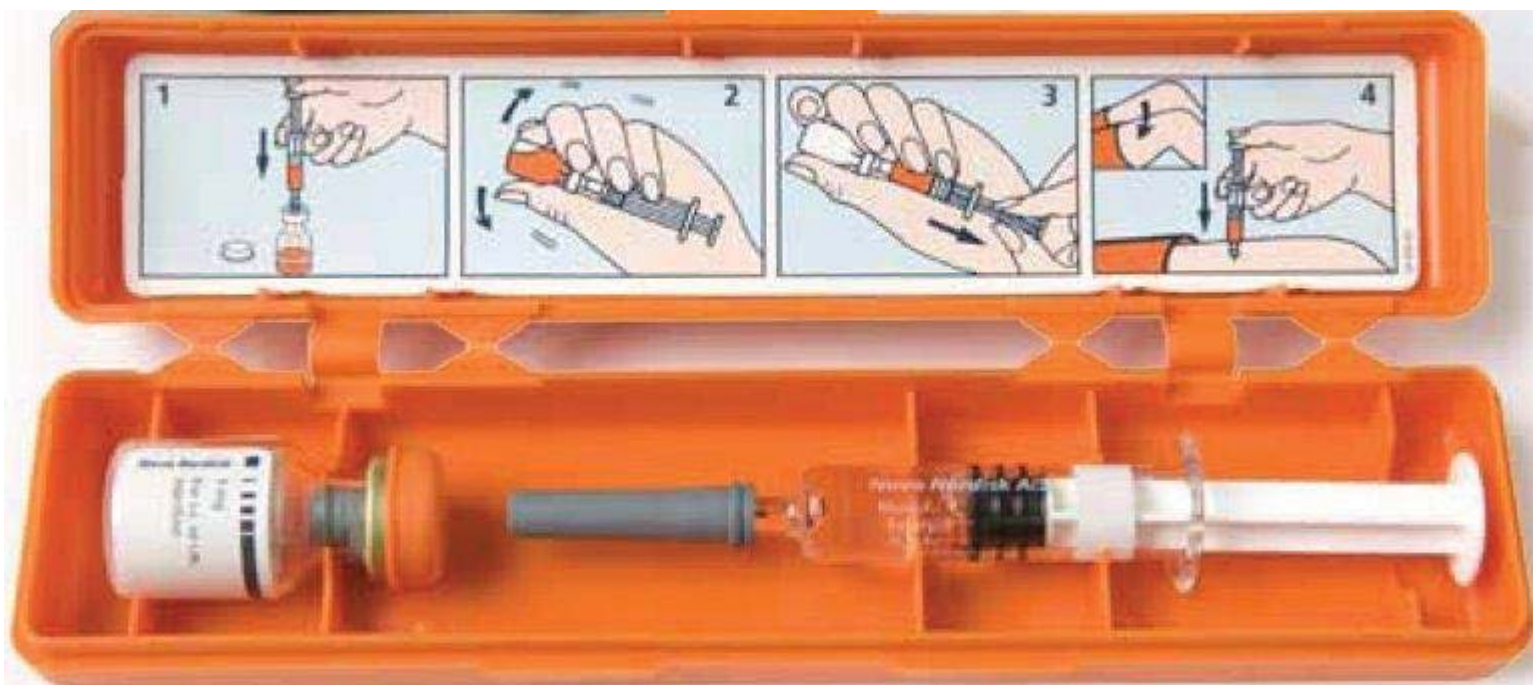
\\ Administrar alimento rico en azucre ante a sospeita de hipoglicemia

\\ Se perde o coñecemento: PLS



\\ Pedir axuda

GLUCAGÓN??



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE A HIPERGLICEMIA

A hiperglicemia dáse cando o doente ten a glicosa demasiado alta e trátase dunha descompensación que debe tratar o médico. Presenta síntomas como sede intensa, cansazo e a necesidade de orinar a miúdo.

PREVENCIÓN



\\ Seguir a dieta

\\ Practicar exercicio



\\ Consultar o médico ante infección, vómitos e cirurxias previstas.

ACTUACIÓN



\\ Chamar o 061

Niño de 8 años asmático, empieza a tener pitido, se agobia, dice no conseguir respirar y la dificultad respiratoria va en aumento



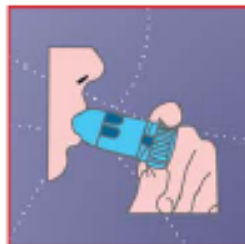
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE AS CRISES ASMÁTICAS

A asma é unha obstrución no sistema respiratorio que provoca crises de curta duración que, de seren resistentes á medicación, deben ser valoradas por un especialista.



- 1** \\ Usar broncodilatador
\\ Ao primeiro sintoma.

- 2** \\ Estar tranquilo

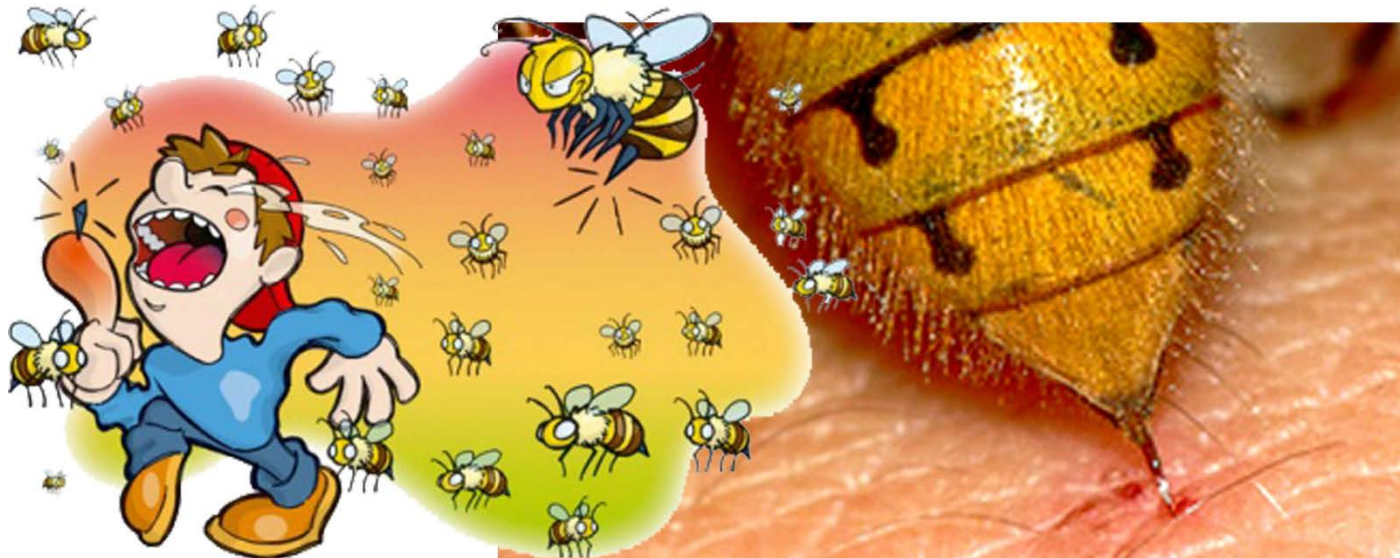


- 3** \\ Corticoides inhalados
\\ Se non mellora.

- 4** \\ Chamar o 061



En el recreo de media mañana, un niño que estaba jugando al lado de un árbol del patio con un nido de avispa asiática, ha sido atacado por un grupo de ellas, acude a nosotros nerviosos, con dificultad respiratoria, refiere numerosos



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE A PICADURA DUNHA ABELLA

Para evitar unha picadura hai dúas normas básicas de prevención: non xogar en lugares con moitos insectos nin manipular os seus hábitats. Aqueles que teñan antecedentes de reaccións alérxicas deben protexerse coa roupa axeitada e levar preto unha botica de primeiros auxilios.



1 \\ Extraer con pinzas o aguillón
\\ Se é posible.

2 \\ Lavar a ferida con auga e xabón
\\ De dentro cara a fóra.

3 \\ Aplicar xeo

4 \\ Chamar o 061
\\ No caso de sintomatoloxía moi intensa.

\\ Tipo de picadura



Reacción alérgica

- Retirar de la fuente alérgica
- Asegurar el ABC
- Tumbarse con las piernas levantadas si mareo
- Acercarse a una fuente de aire si dificultad respiratoria
- ALERTAR
- ¿Adrenalina precargada?



Uso de Adreject®/Adreject® Jr

1. Remover el tapón del autoinyector
 - ♦ Mantener la punta del dispositivo mirando hacia abajo
 - ♦ Retire el tapón
2. Presione firmemente la punta contra la cara externa del muslo hasta escuchar “click” Y MANTENGA cargado por 10 segundos
 - ♦ Luego de retirar, masajee el área inyectada por 10 segundos
3. Busque atención médica



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE A MORDEDELA DUN MAMÍFERO

As mordedelas de mamíferos son moi perigosas porque entrañan risco de contaxiar enfermidades como a rabia ou o tétano. Sempre deben ser tratadas por persoal médico.



1

\\ Limpar a ferida

- \\ Con auga e xabón de dentro cara a fóra.
- \\ Aplicar antiséptico local.

2

\\ Comprimir a ferida e vendar en caso de hemorraxia

- \\ Con vendas estériles.
- \\ De non dispor delas, co máis limpo posible.

3

\\ Tranquilizar o doente

4

\\ Inmobilizar a zona afectada

5

\\ Vacinación antitetánica

- \\ Se a vítima non está vacinada.

6

\\ Chamar o 061



\\ No caso de ser mordido por un animal

- \\ Tratar de retelo para estudar a posible transmisión de enfermidades.

\\ Tipo de mordedela



Durante clase de inglés un niño de 9 años empieza a sangrar profusamente por la nariz



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA HEMORRAXIAS NASAIS

A hemorraxia nasal ou epistaxe vén xeralmente provocada por irritación da mucosa, traumatismos, rinites ou por respirar aire moi seco. A continuación vemos como tratalas.



- 1** **\\ Sentar ou quedar de pé**
\\ Non botar a cabeza para atrás.

- 2** **\\ Premer ou taponar o nariz**
\\ Con algodón e auga osixenada.



- 3** **\\ Solicitar axuda médica**
\\ Se o sangrado non da pasado.

Mientras realizaba un trabajo de marquetería una niña años refiere que le ha entrado un cuerpo extraño en el ojo izq.



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE AS LESIÓNS OCULARES

As lesións oculares debidas a accidentes son sempre evitables se tomamos as medidas de prevención oportunas en cada caso, xa sexa no traballo ou cando facemos deporte.



1

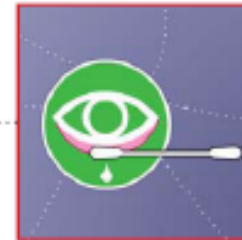
\\ Lavar o ollo

- \\ Baixo a billa, coas pálpebras abertas.
- \\ De tratarse dunha queimadura química ou salpicadura irritante, lavámolo de 15 a 20 minutos.

2

\\ Eversión da pálpebra

- \\ Se o obxecto non está cravado.
- \\ Favorece o lavado ocular.



3

\\ Tapar o ollo

- \\ Con gasas húmidas, se o obxecto non salu.

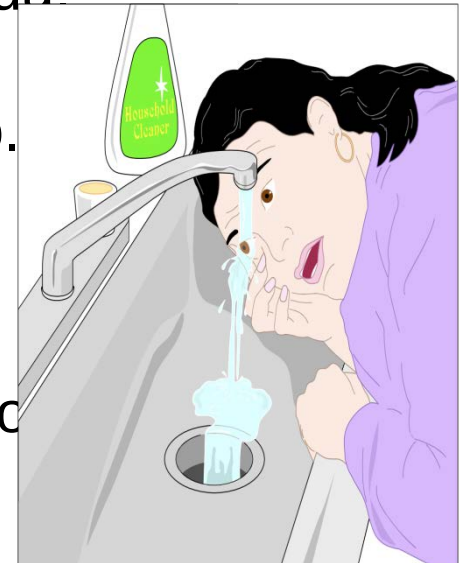
4

\\ Chamar o 061



ACTITUD

- Ojos:
 - Si es pequeño y el objeto está libre:
 - Explorar con buena iluminación el globo ocular y el interior del párpado (evertir si es necesario)
 - Intentar arrastrarlo con una gasa o torunda
 - Recomendar que parpadee. Lavado con agua
 - No frotar los ojos
 - No insistir excesivamente. Taparlo. Traslado.
 - Si está enclavado o es metálico:
 - Inmovilizarlo si es necesario
 - No tocar
 - Cubrir y hacer un vendaje ahuecado sobre la herida
 - Traslado



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA AVULSIÓN DENTAL

A avulsión dental consiste na perda traumática dun dente.



1

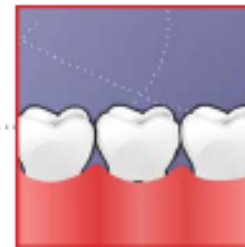
\\ Recoller o dente

\\ Sen tocar a raíz.

2

\\ Reimplantalo

\\ Suavemente, só se dente e oco
están limpos.



3

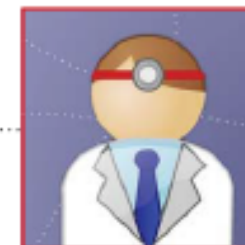
\\ Dente húmido

\\ Somerxelo en auga ou leite.

4

\\ Solicitar axuda médica

\\ Se non rematan a dor e a hemorraxia.



Mientras jugaban con una botella un niño de 14 años sufre un corte en el brazo



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA FERIDAS LEVES

As feridas leves son os pequenos cortes ou erosións superficiais na pel. Non debemos menosprezar a súa importancia; por pequenas que sexan, se temos dúbidas, debemos consultar o médico.



1 \\ Lavar as mans

2 \\ Limpar a ferida



3 \\ Quitar corpos extraños
\\ Só se son doados de sacar.

4 \\ Desinfectar a zona
\\ Antiséptico.



5 \\ Cubrir a ferida
\\ Gasas, vendas, tirñas...
\\ En caso de sangrado comprimir a zona.

\\ Verificar vacinación antitetánica



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA FERIDAS GRAVES

Consideramos ferida grave aquela que sexa extensa, profunda, que conteña corpos estranhos, que estea infectada ou que sexa contusa ou punzante.



- 1 \\ Intentar deter a hemorraxia
\\ Comprimindo a zona.

- 2 \\ Deitar o paciente



- 3 \\ Avaliar a gravidade

- 4 \\ Verificar vacinación antitetánica



- 5 \\ Chamar o 061

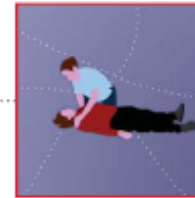
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA HEMORRAXIAS EXTERNAS

Chamamos externa a toda aquela hemorraxia na que o sangue sae do corpo.



1 \\ Aplicar presión sobre a ferida

2 \\ Deitar o paciente



3 \\ Elevar a zona danada
\\ Se é posible.

4 \\ Se a hemorraxia cede
\\ Fixar os apósitos.



5 \\ Se non cede
\\ Aplicar presión externa sobre a arteria correspondente.

6 \\ Chamar o 061



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE AMPUTACIONES

Unha amputación traumática é a separación dun membro ou parte del a causa dun accidente. Trátase dunha situación grave que vai precisar que informemos de contado os servizos de urxencia.



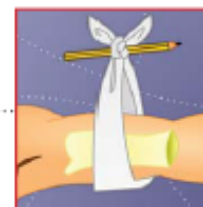
1 \\ Tranquilizar o ferido

2 \\ Vendaxe compresiva \\ Para deter a hemorraxia.



3 \\ Puntos de compresión arterial \\ Se non se detén.

4 \\ Torniquete \\ Se segue a sangrar. \\ Envolver a extremidade e facer un nó cun lapis no medio.



5 \\ Apertar e fixar \\ Cando deixe de sangrar. \\ Anotar a hora.

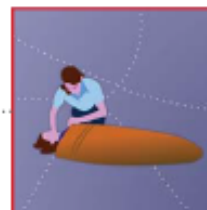
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA HEMORRAXIAS INTERNAS

As hemorraxias internas son aquelas nas que o sangue se acumula no corpo, sen saír ao exterior.



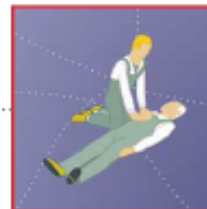
1 \\ Tranquilizar o paciente

2 \\ Abrigalo



3 \\ Avaliar o nivel de consciencia

4 \\ Aplicar RCP
\\ Se é necesaria.



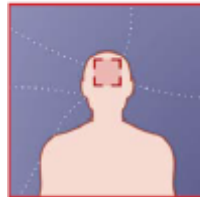
\\ Chamar o 061

Caída en el patio del colegio, niña con un golpe en la cabeza, con sangre en cuero cabelludo, con dolor de cabeza y mareado, dolor en costado izq y hombro izq



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE DISTINTOS TRAUMATISMOS

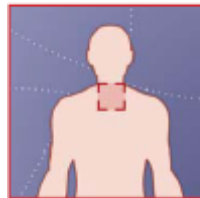
As normas de actuación ante un traumatismo dependen da súa localización. Cada tipo de traumatismo requirirá un xeito concreto de tratalo.



1 \\ Cabeza

\\ Manter o doente deitado.

\\ Pedir axuda

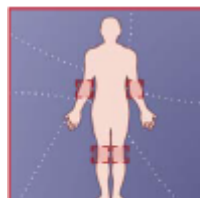
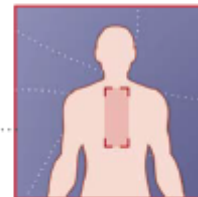


2 \\ Costas e colo

\\ Avisar servizos de emerxencia.
\\ Mover o paciente en bloque (só se é necesario).
\\ Inmobilizar o colo:
colar ortopédico ou coas mans.

3 \\ Costais

\\ Tomar analxésicos.
\\ Consultar o médico.
\\ Dificultades para respirar: solicitar axuda médica urgente.



4 \\ Extremidades

\\ Contusións: frío + repouso.
\\ Escordaduras: frío + repouso + elevación.
\\ Luxacións: inmovilizar articulación.
\\ Fracturas: inmovilizar fractura.

\\ Consultar o médico



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE O ACCIDENTE

O primeiro paso para axudar nun accidente de tráfico é reaccionar axeitadamente ante o propio accidente, para evitar que se produzan máis vítimas.



1

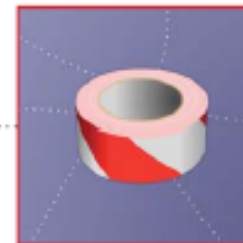
\\ Evitaremos o risco de novos accidentes

- \\ Aparcamos o noso coche afastado.
- \\ Chaleco reflector.
- \\ Sinalizamos o accidente.

2

\\ Evitaremos aglomeracións

- \\ Para evitar novos feridos.



3

\\ Informamos o 061

- \\ Lugar e tipo.
- \\ N° de vítimas ou persoas atrapadas.
- \\ Riscos especiais.

\\ Seguimos as indicacións do 061



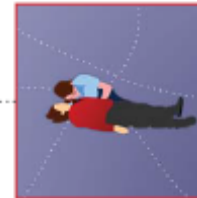
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE O ACCIDENTADO

Unha vez avaliada a situación xeral do accidente é o momento de axudar ás vítimas.



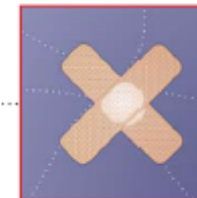
- 1** \\ Comprobamos o nivel de consciencia
\\ Facémoslle preguntas para calibrar a súa orientación.

- 2** \\ Comprobamos respiración
\\ Se non hai, aplicamos RCP.



- 3** \\ Comprimos hemorraxias
\\ Para intentar detelas.

- 4** \\ **NON!**
\\ Moveremos o doente.
\\ Reduciremos fracturas.



- 5** \\ Posición cómoda e abrigada
\\ E tranquilizamos o ferido.

\\ Seguimos as indicacións do 061





retirada del casco.mp4

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN CON QUEIMADOS

Os principais factores que determinan a gravidade dunha queimadura son a extensión e a profundidade.



1 \\ Valorar o estado xeral da vítima

2 \\ Apagar as lapas da roupa



3 \\ Arrefriar a queimadura

- \\ Queimaduras normais: 10' de auga, suave.
- \\ Queimaduras químicas: 20' baixo chorro de auga abundante, agás nas producidas por ácidos clorhídrico ou sulfúrico.

\\ Lavar as mans



4 \\ Cubrir a lesión
\\ Con apósitos estériles.

5 \\ Retirar aneis, reloxo, etc.



\\ Solicitar axuda médica urgente

ACTITUD

- **Neutralizar el agente agresor**

Llama: Impedir a la víctima que permanezca de pie o corriendo, tirarlo al suelo y apagar las llamas con mantas, ropas, tierra.

Líquidos calientes: Enfriar con agua. OJO HIPOTERMIA.

Quemaduras eléctricas: Cortar la corriente y separar al accidentado de la red, tener el máximo de precauciones en cuanto al aislamiento.

Quemaduras químicas: diluir el agente con irrigación copiosa de agua.

ACTITUD

- Retirar la ropa de la víctima excepto si se encuentra adherida a la piel.
- Retirar anillos, relojes.
- No pinchar ni romper las ampollas.
- Enfriar la quemadura inmediatamente, poniendo la zona afectada bajo un chorro de agua fría, por lo menos, durante 10 min. En caso de quemaduras químicas ampliar a 15-20 min.
- No poner pomadas

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN CON ELECTROCUTADOS

A electrocución é un accidente grave que require que avisemos de contado os servizos de urxencia.



1

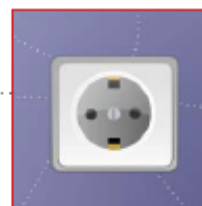
\\ Manter a calma

\\ Se está a arder non botarlle auga.

2

\\ Desconectar a corrente

\\ Ou apartar a vítima usando illantes, ou provocar un cortocircuito.



3

\\ Apagar as lapas

4

\\ Comprobar constantes vitais

\\ Se é necesaria, iniciar RCP.



5

\\ Avaliar posibles lesións asociadas

\\ Solicitar axuda médica urxente



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE A INSOLACIÓN

Cando nos expoñemos demasiado tempo ao sol podemos sufrir insolación. A persoa que a padece adoita experimentar debilidade, dor de cabeza, vertixe, náuseas, vómitos, e mesmo axitación ou confusión. Nenos e anciáns son especialmente sensibles ás insolacións.

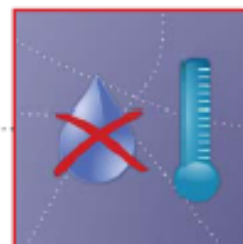


1

\\ Retirar o paciente do sol

2

\\ Repousar nun lugar fresco e á sombra



3

\\ Darlle auga

4

\\ Chamar o 061



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE UN GOLPE DE CALOR

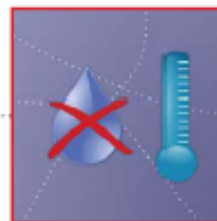
O golpe de calor ou hipertermia dáse cando hai calor húmida. É máis grave que a insolación pois altera o nivel de consciencia. No golpe de calor a pel está seca e non se súa. Debemos evitar a exposición prolongada ao sol, e deberemos beber a miúdo para evitar que a temperatura do noso corpo aumente demasiado.



1 \\ Retirar o paciente do sol



2 \\ Repousar nun lugar fresco e á sombra



3 \\ Afrouxarlle a roupa

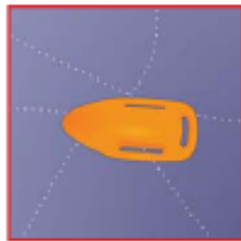
4 \\ Refrescarlle a pel con panos húmidos fríos



5 \\ Chamar o 061

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE AFOGADOS

O afogamento é a morte por asfixia producida pola inmersión nun medio líquido que non deixa entrar aire nos pulmóns.



1

\\ Rescatamos a vítima

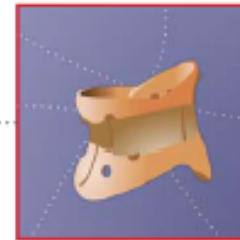
\\ Só se estamos capacitados para facelo.



2

\\ Coidado co colo!

\\ Podería ter unha lesión medular.



3

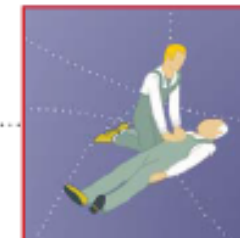
\\ Chamamos o 061

\\ Se a vítima está en parada cardiorrespiratoria.

4

\\ Iniciar RCP

\\ Se a vítima está en parada cardiorrespiratoria.



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE A HIPOTERMIA

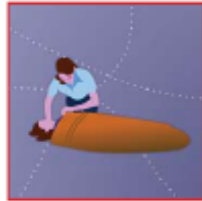
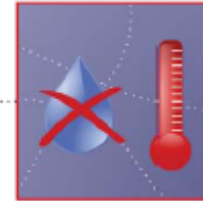
Cando a temperatura corporal baixa dos 35 graos debido á exposición ao frío e a humidade, estamos a falar de hipotermia. O doente primeiro comeza a tremer, e despois séntese torpe e vai perdendo a consciencia.



1 \\ Valorar o estado do doente

- \\ Nivel de consciencia.
- \\ Respiración.
- \\ Circulación.

2 \\ Traslado a un lugar seco e quente



3 \\ Aplicarlle calor

- \\ Amodo, e cubriilo con mantas.

4 \\ Darlle bebidas quentes azucradas

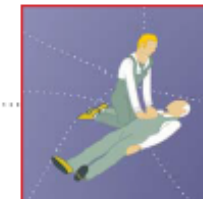
- \\ Nunca alcohol!



5 \\ Mantelo en repouso

6 \\ Iniciar RCP

- \\ En caso de parada.



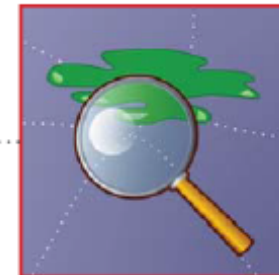
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE O ABDOME AGUDO

A dor do abdome agudo localízase na zona baixa e dereita do ventre e adoita vir provocada pola apendicite. É unha dor repentina que pode durar varias horas. O ventre ponse duro e é moi sensible ao tacto.



1 \\ O doente en posición cómoda

2 \\ Se hai vómitos, examinalos
\\ Vómitos con sangue ou fecaloides,
traslado urxente ao centro sanitario.



\\ Pedir axuda

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE AS INTOXICACIONES

Nos nosos fogares gardamos produtos tóxicos perigosos como produtos de limpeza, disolventes, insecticidas, etc. Nunca deben deixarse ao alcance dos nenos e non deben cambiarse do seu envase orixinal.



1 \\ En substancias inhaladas

- \\ Afastar a vítima.
- \\ Quitarlle a roupa.

2 \\ Revisar a boca



3 \\ Chamar o 061

- \\ E dar toda a información posible.

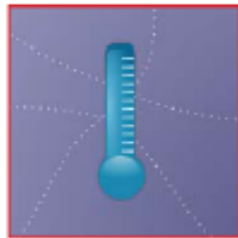
4 \\ Seguir as instrucións



5 \\ Gardar os envases

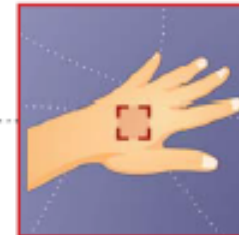
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE AS CAMBRAS

Se facemos exercicio sen quentamento previo, de seguro aparecerán as cambras. Ademais, é recomendable beber líquidos un pouco azucrados tanto antes como despois de facer o esforzo.



1 \\ Repouso do paciente nun lugar fresco

2 \\ Masaxe suave sobre a zona



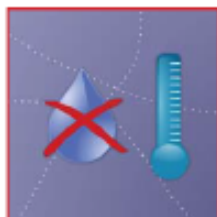
3 \\ Beber líquidos azucrados

4 \\ Chamar o 061
\\ Se os síntomas son moi intensos.



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE AS CONXELACIÓNS

Cando a pel se expón ao frío intenso de xeito prolongado poden producirse conxelacións. Non deben fregarse as zonas afectadas, nin usar calor por radiación para tratalas: o quecemento debe ser moi paseniño.



1

\\ Retirar o paciente a un lugar seco e quente



2

\\ Cambio de roupa

\\ Quitarlle a roupa mollada e poñerlla seca.



3

\\ Darlle bebidas quentes

\\ Se está consciente.

4

\\ Vendaxe

\\ Moi frouxa, sen apertar.



5

\\ Chamar o 061