

PRIMEROS AUXILIOS

¿Qué debemos hacer?

URGENCIAS



INGESTIÓN ANTE UNA INGESTIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS

- Pedir asistencia médica.
- Taparle con una manta para que no se enfríe.
- Averiguar el producto ingerido.



DERRAME DE PRODUCTOS QUÍMICOS SOBRE LA PIEL

- Lavar inmediatamente con abundante agua corriente, un mínimo de 15 minutos.
- Si es grande usar la ducha de seguridad.
- Quitar la ropa impregnada mientras esté debajo de la ducha.
- Retirar el reloj, pulsera, anillos, etc.
- Solicitar asistencia médica.



CONVULSIONES

- No impedir los movimientos.
- Colocarle tumbado donde no pueda hacerse daño.
- Impedir que se muerda la lengua con un pañuelo entre los dientes.



DESMAYO (Lipotimia)

- Ponerle tumbado y levantarle las piernas.



CORTES

- Lavar con agua corriente.
- Si es pequeño y no sangra, lavar con agua y jabón, cubriendo con una gasa estéril.
- Si es grande y sigue sangrando, cubrir con más gasas, comprimiendo la herida.
- Buscar asistencia médica.



QUEMADURAS

- Lavar la zona afectada con agua fría de 10 a 15 minutos.
- Si es grave, buscar atención médica inmediata.
- No usar cremas ni pomadas en las quemaduras graves.



INHALACIÓN

INHALACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS

- Protégete con una máscara adecuada o aguanta la respiración para sacarle al aire libre.
- Requerir asistencia médica.
- Aflojarle las ropas.
- Iniciar la respiración boca a boca al primer síntoma de insuficiencia respiratoria.
- Identificar el vapor tóxico.



SALPICADURAS EN LOS OJOS

- Actuar rápidamente (en menos de 10 segundos).
- Lavar los ojos con agua corriente, a chorro continuo a baja presión, abundantemente.
- Tapar el ojo con gasa estéril.
- Acude al médico.



REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR



1°. Apertura de las vías aéreas:

Con una mano en la frente, inclinar su cabeza hacia atrás. Retirar sustancias extrañas (vómitos, piezas dentarias, etc.) de la boca, si existieran.



2°. Si no respira:

Respiración Artificial (método boca a boca).

a. Tapar con una mano los orificios de la nariz, mientras le realizamos con nuestra boca una respiración profunda (soplo fuerte), y observamos que se eleva el tórax.

b. Quitar la presión de los dedos sobre la nariz y retirar nuestra boca, para que salga el aire.

c. Repetir la maniobra de 12 a 15 veces por minuto, hasta que respire espontáneamente.



3°. Si no tiene pulso carotídeo (lado del cuello).

Realizar compresiones torácicas (masaje cardíaco):

a. Nos colocamos de rodillas lateralmente a la víctima, que estará boca arriba en plano duro.

b. Colocar el talón de una mano en la mitad inferior del esternón, y sobre esta mano apoyar la otra, entrelazando los dedos.

c. Presionar con energía, hasta hundir el tórax unos 4 cms., después soltar.

d. Nos colocamos de rodillas. En caso de ser un socorrista realizar 2 insuflaciones boca a boca y 15 compresiones por minuto. Pero si son dos socorristas realizar 1 insuflación y 5 compresiones.



4°. Si notamos el pulso carotídeo espontáneo:

Continuar con método boca a boca.

5°. Cuando respire espontáneamente:

Colocar al accidentado en posición lateral de seguridad.

ACTIVACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIA (P.A.S.)

PROTEGER

El socorrista protegerá al accidentado y a sí mismo de situaciones de riesgo.

AVISAR

Emergencias **112**

Urgencias Insalud **061**

Servicio de Información Toxicológica **91 562 04 20**

SOCORRER

PRINCIPIOS GENERALES

1° Conservar la calma y actuar rápidamente

2° Valoración inicial:

Valorar las funciones vitales

a. Estado de conciencia

b. Ver si respira. De no ser así, hacer el método boca a boca.

c. Comprobar el pulso carotídeo. Si falta, reanimación cardiopulmonar.

d. Si presenta hemorragias severas, actuar de inmediato.

3° Valoración secundaria:

Examinar otras lesiones de la cabeza a los pies.

a. Tranquilizar al accidentado.

b. Informarle de nuestras actuaciones.

c. Traslado en condiciones adecuadas, si es posible.

