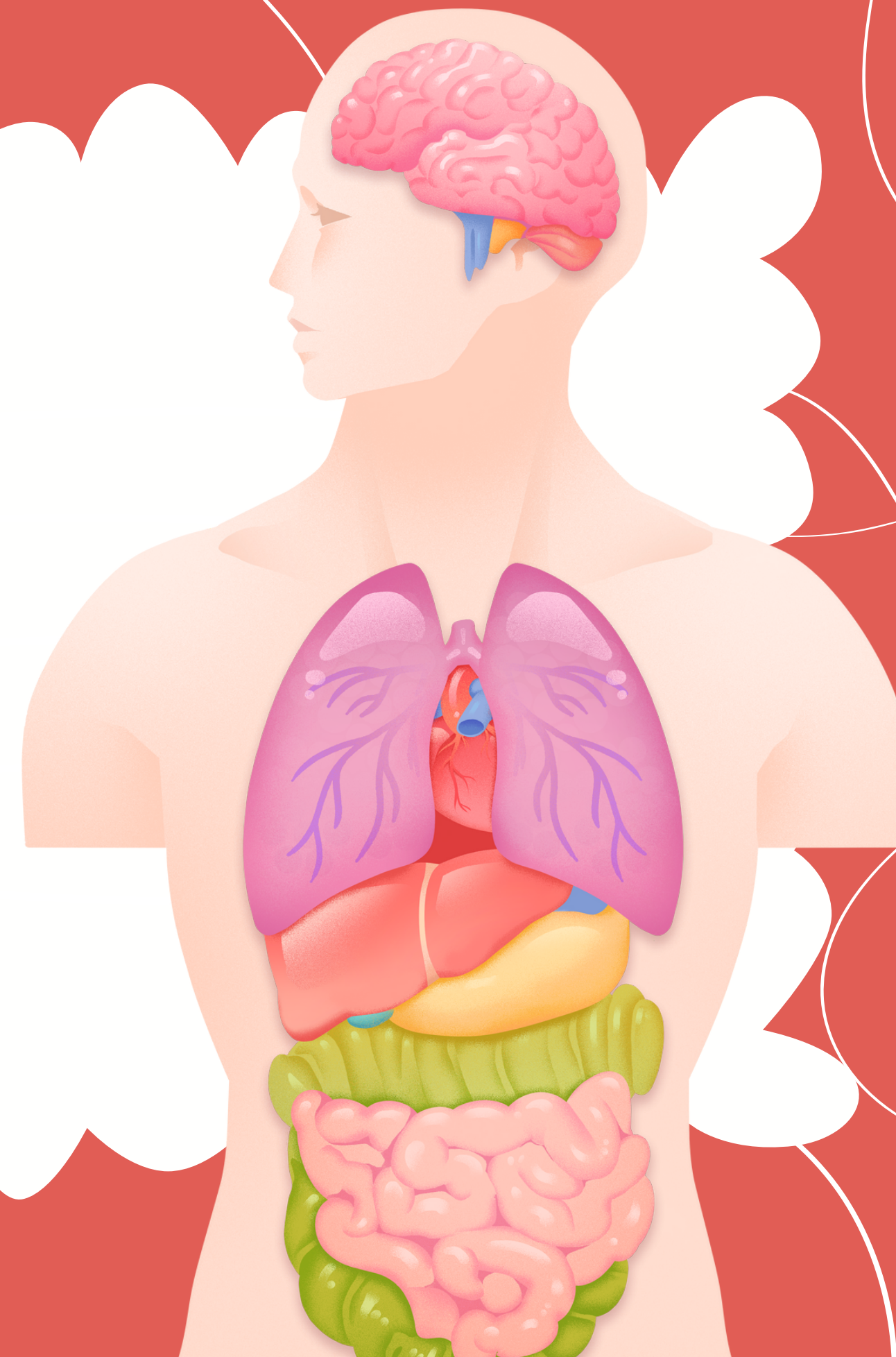




PRIMERS AUXILIS

ISABEL RUIZ



PRIMERS AUXILIS

Conjunt d'actuacions i tècniques que permeten l'atenció immediata d'un accidentat, fins que arribi l'assistència mèdica professional, amb la finalitat que les lesions que ha sofert “**NO EMPITJORIN**”.



PRIMERS AUXILIS

“Saber el què NO s’ha de fer és tan important com saber el què s’ha de fer”.

Una mesura terapèutica mal aplicada pot produir complicacions greus.



PRIMERS AUXILIS

Estan encaminats a:

- **EN LESIONS GREUS:** mantenir la vida fins a l'arribada de personal sanitari qualificat.
- **EN LESIONS DE MENYS IMPORTÀNCIA:** evitar que es presentin complicacions.



CONDUCTA

P.A.S

PRIMERS AUXILIS



**SISTEMA
PAS**

1 **PROTEGIR/PREVENIR**

Protegir-se, protegir l'entorn i protegir la víctima en el lloc on s'ha produït l'accident



2 **AVISAR**

- Truca al 112
- Informa sobre l'estat de la persona accidentada
- Informa sobre el lloc exacte de l'accident
- No pengis fins que t'ho indiquin



3 **SOCÓRRER**

- Primera valoració:
 - Consciència i respiració (RCP si cal)
- Segona valoració
 - Cap, tronc i extremitats
- Davant del dubte és millor no actuar



CONDUCTA P.A.S

P

PROTEGIR

Abans d'actuar, hem de tenir la seguretat que tant l'accidentat com nosaltres mateixos estem fora de tot perill.

PRIMER ens protegirem **NOSALTRES**, i després, protegirem a l'accidentat.



CONDUCTA P.A.S

A

AVISAR



061

091

911

062

....



CONDUCTA P.A.S

S

SOCORRER

¿Qué se tiene que explorar?

LOS SIGNOS VITALES

CONSCIENCIA

Respuesta a estímulos

RESPIRACIÓN

Si hay movimientos torácicos

PULSO

Si hay pulso carotídeo

**Siempre por este orden*

1. **VEURE** moviments toràcics.
2. **SENTIR/ESCOLTAR** la respiració del lesionat.
3. **SENTIR** l'alè en la galta.

CONDUCTA P.A.S

S

SOCORRER





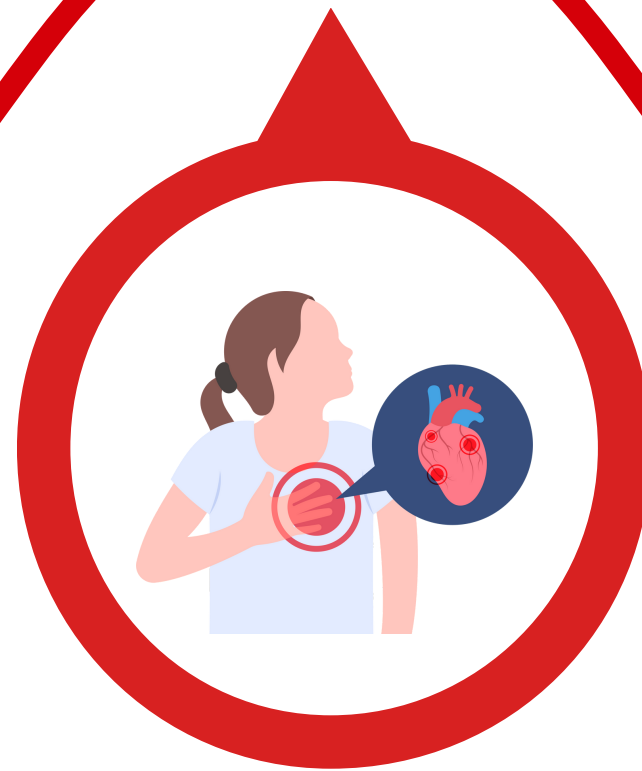
SITUACIONS D'EMERGÈNCIA

POSSIBLES SITUACIONS EN UN INSTITUT

HEMORRÀGIES

CREMADES

MAREIG/DESMAIG



D.E.S.A



PARADA CARDÍACA

OBSTRUCCIÓ VIA AÈRIA

HEMORRÁGIA

HEMORRÀGIA

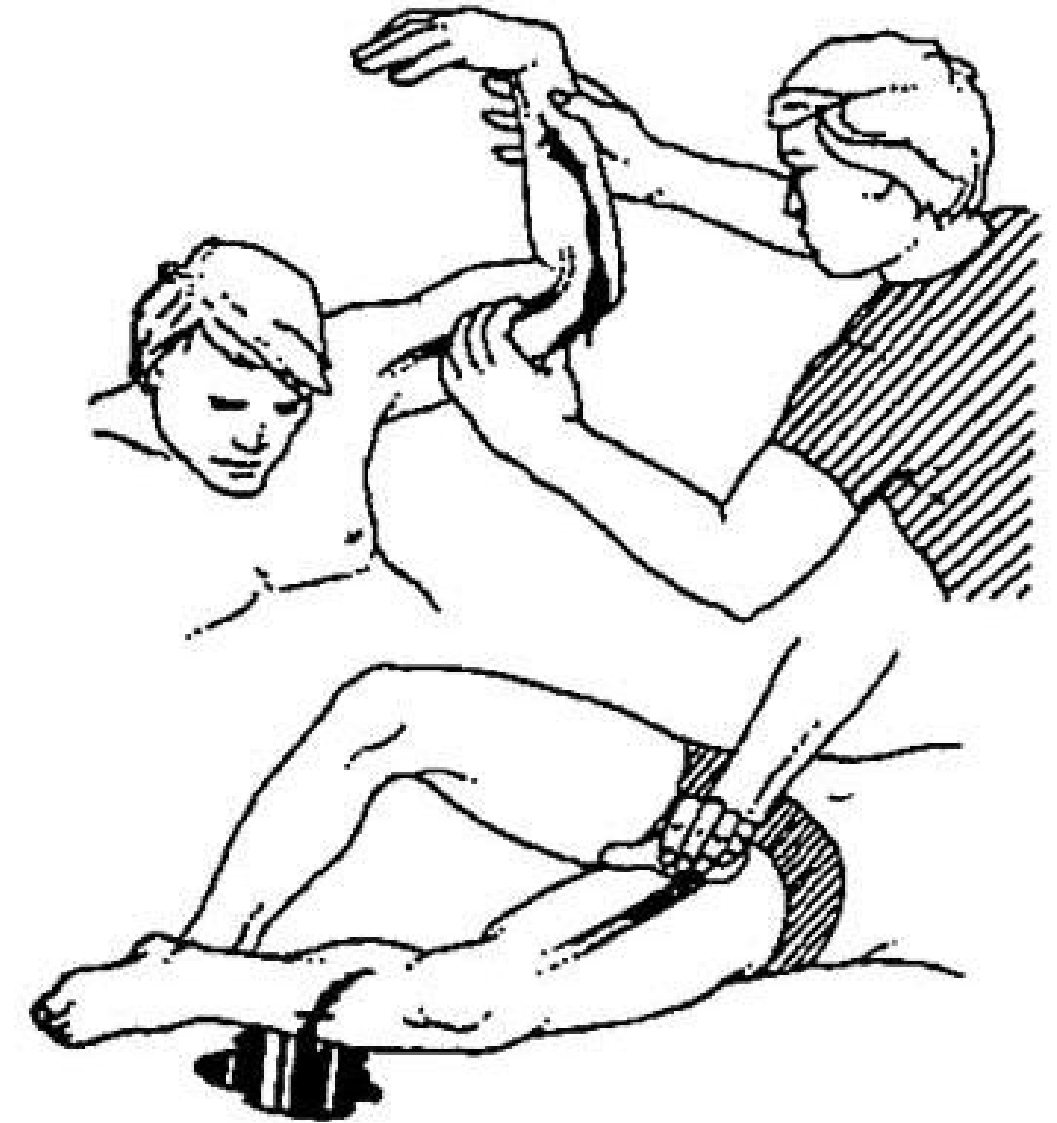
1. Realitzar una **pressió** en el punt que sagna utilitzant un **apòsit el més net possible**, a poder ser gases estèrils. Amb això evitarem el risc d'infecció.
2. Si fa falta, **col·locar un altre apòsit damunt**, però sense llevar el primer per a no arrencar el coàgul que s'està formant de manera natural.
3. Si l'hemorràgia s'ha produït en alguna de les extremitats, **s'eleva l'extremitat per sobre de l'altura del cor** (sempre que no hi hagi cap fractura en l'extremitat que sagna).
4. Si l'hemorràgia ha parat, es procedirà a tapar la ferida i es traslladarà a la persona a un centre sanitari



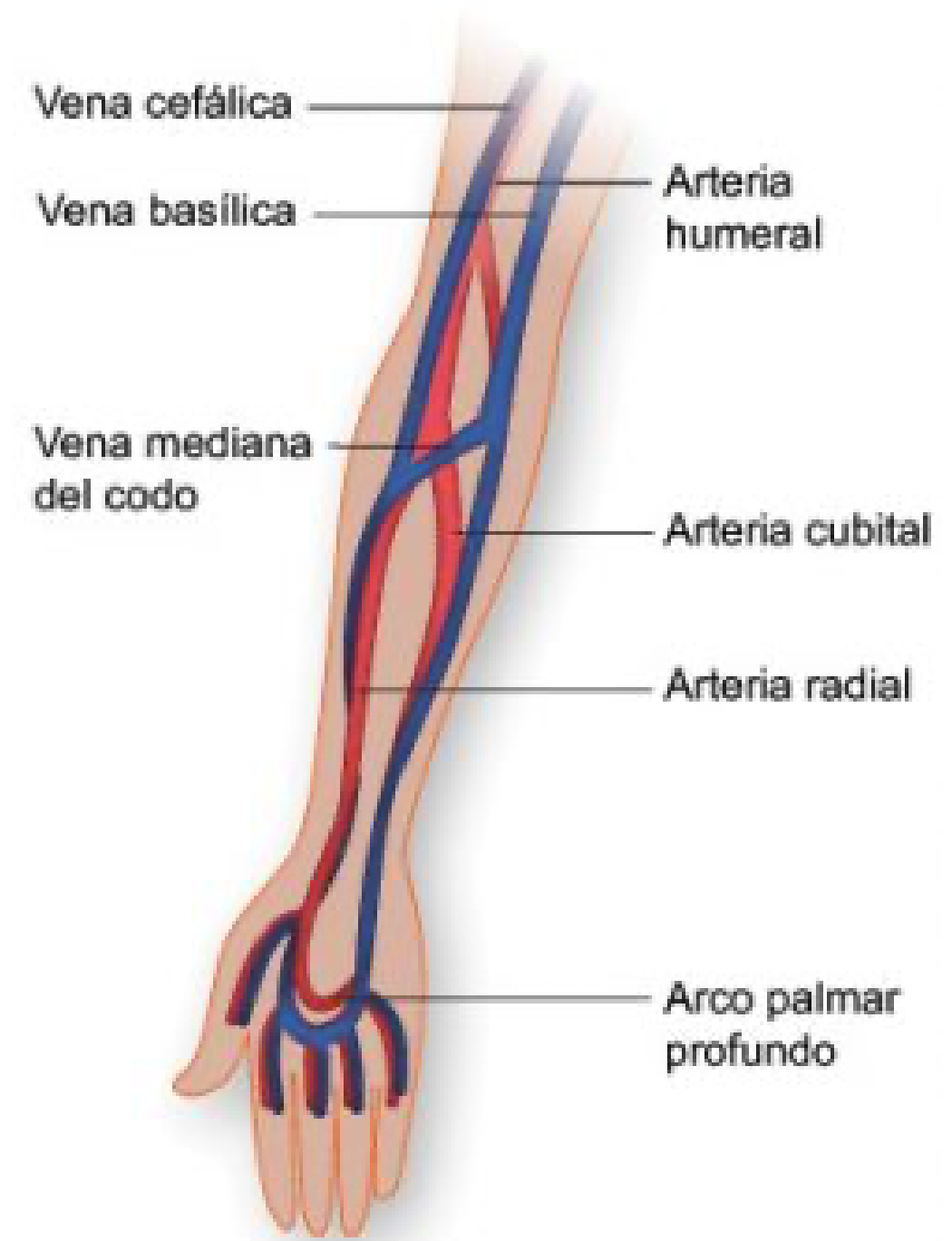
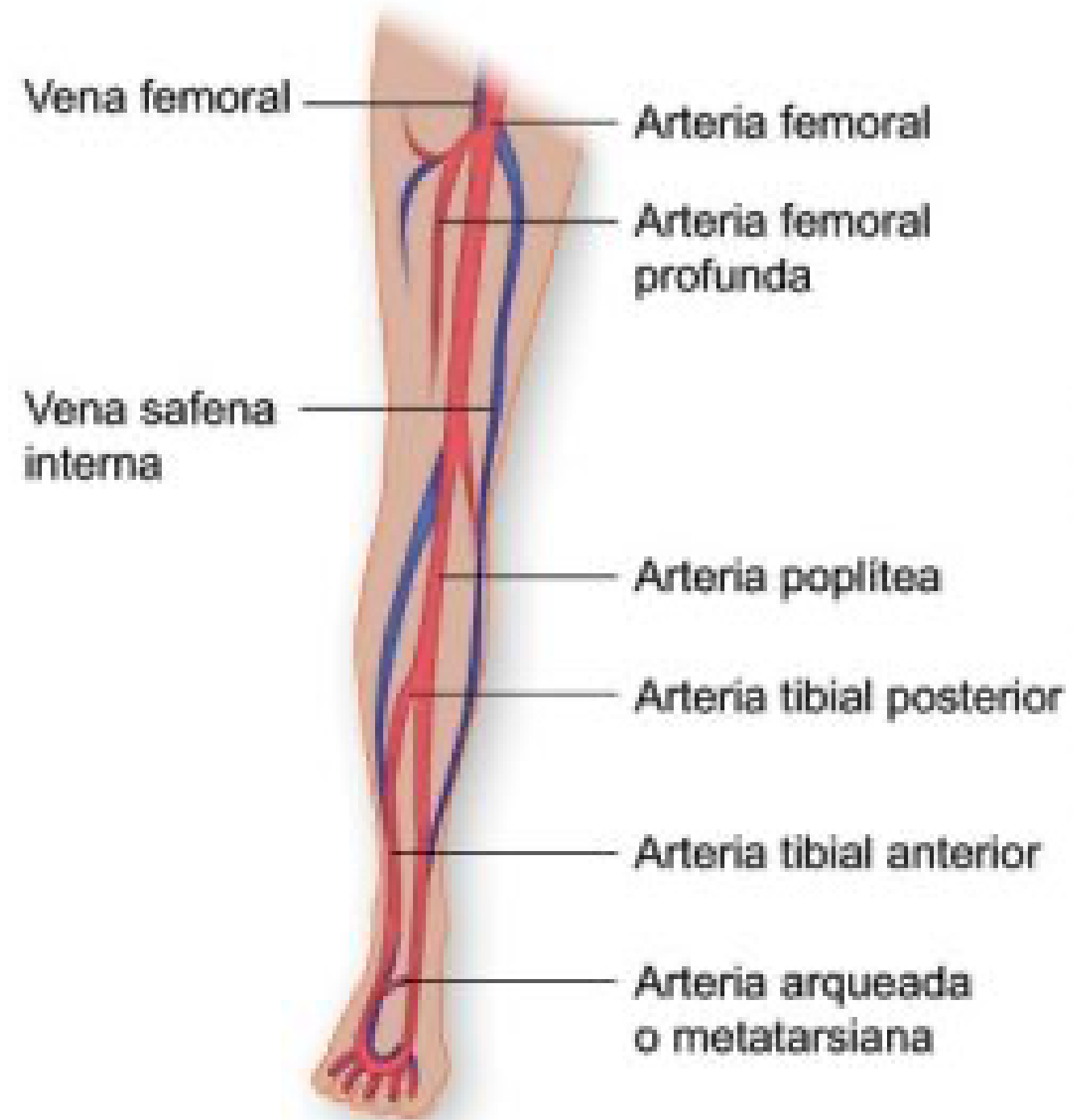
HEMORRÀGIA

HEMORRÀGIES GREUS:

- **Compresión arterial:** consiste en encontrar la **arterial principal que riega la extremidad** que está sangrando: la arteria humeral en los brazos o la arteria femoral en el caso de las piernas, y realizar una presión con la mano, lo más fuerte que se puede, para detener la circulación sanguínea de esa extremidad y así poder detener la hemorragia.

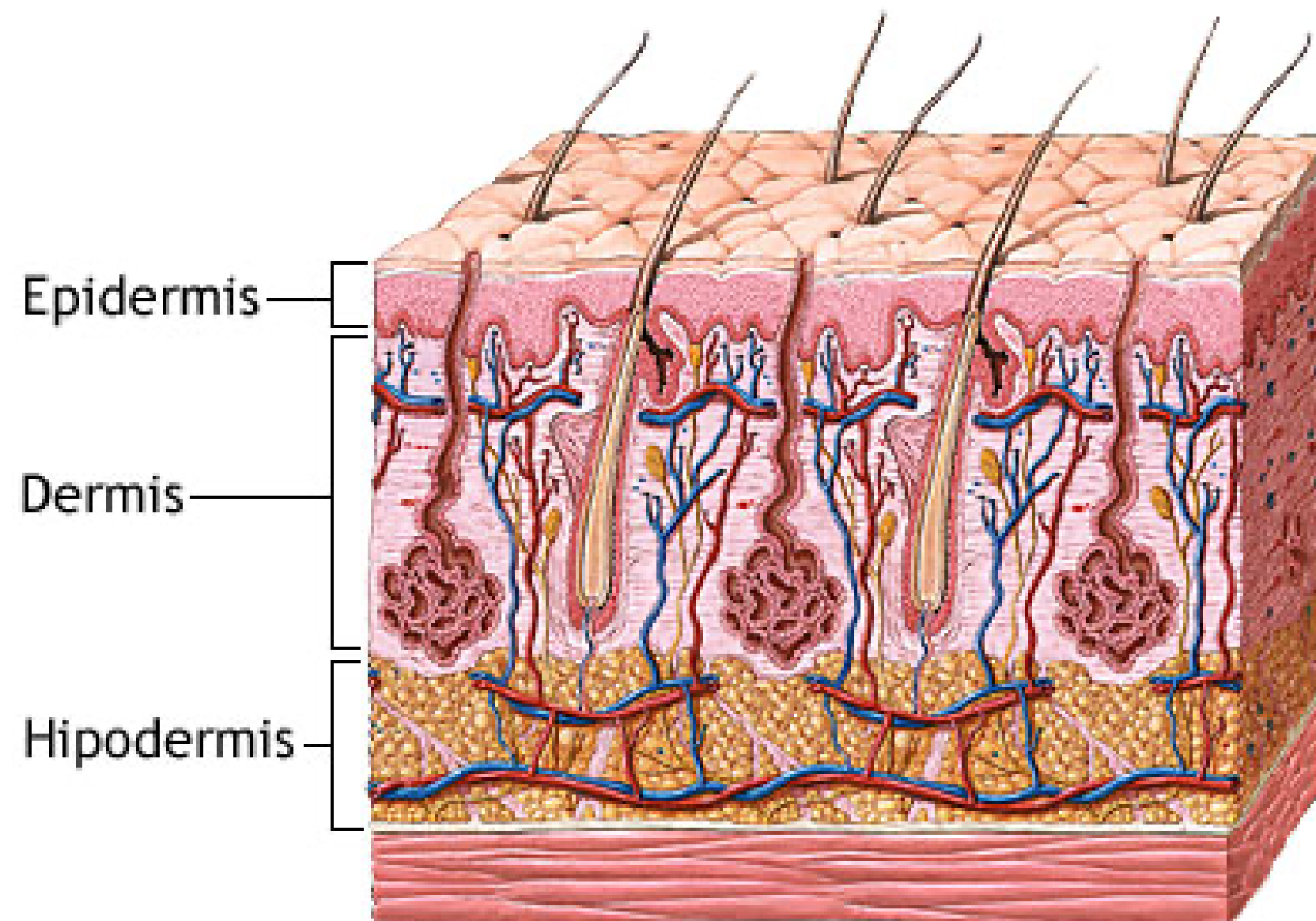


HEMORRÀGIA



CREMADES

CREMADES



1. SOL
2. FLAMES
3. ELECTRICITAT
4. AGENTS QUÍMICS
5. LÍQUIDS CALENTS
6. RADIOACTIVITAT

CREMADA PER CALOR

1. Apagar les flames amb un mecanisme de **sofocació**. Es pot utilitzar una manta o un abric.
2. Refrescar la zona cremada amb **aigua freda**, mai gelada. No es pressionarà ni es friccionarà la zona.
3. **Retirar la roba** de la persona, sempre i quant no estigui adherida a la pell. Retirar anells i polseres que puguin comprimir l'extremitat.
4. **No aplicar pomades** sense valoració mèdica prèvia.
5. **No rebentar les ampolles** perquè es pot provocar una infecció en la cremada.
6. Traslladar a la persona al centre hospitalari.



En casos més greus:

1. **Tapar la ferida amb gases estèrils.**
2. **Controlar les constants vitals**



CREMADES QUÍMIQUES

1. **Autoprotecció** per evitar qualsevol contacte del producte amb la pell. Ex: utilització de guants, bata, sabata tancada...
2. Si l'agent químic és alcalí o un àcid en estat **líquid**, iniciar ràpidament un **rentat** amb aigua abundant.
3. Si es substància en **pols** (ex: cal viva), **eliminar** el pols que està en contacte amb la pell, però mai netejar-ho amb aigua. En aquest cas, provocariem una cremada al entrar en contacte amb aigua.
4. Si la superfície afectada és molt extensa, **dutxar** a la persona mentres es va **traient la roba** que està impregnada de l'agent químic.
Temps de la dutxa: 20 min.
5. **Recollir la informació del producte**, consultant la fitxa de seguretat.
6. Un cop eliminada la substància, tancar les lesions amb gases i traslladar-lo a un centre hospitalari.



CREMADES ELÈCTRIQUES

Les lesions d'entrada - petites, blanques i indolores

Les lesions de sortida - grans, oscures i pot haver-hi múltiples.

1. **Tancar la corrent elèctrica.** En cas de no poder, apartar a la persona amb un material NO conductor de l'electricitat, com es la fusta.
2. **Empapar les zones d'entrada y sortida** per refredar les cremades.
3. Controlar en tot moment les **constants vitals.**
4. **Traslladar urgentment** al centre hospitalari.



DESMAIG

DESMAIG - P.L.S

La persona no té consciència, però respira i té pols -> **POSICIÓ LATERAL DE SEGURETAT**

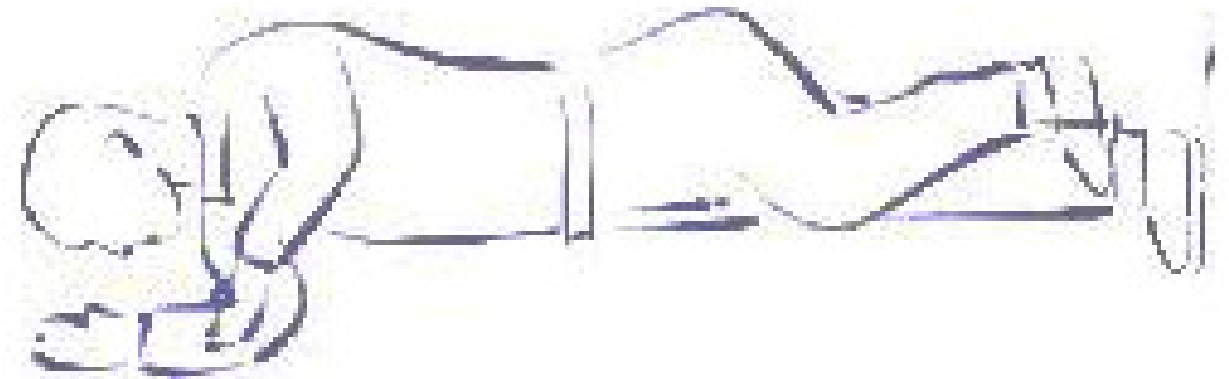
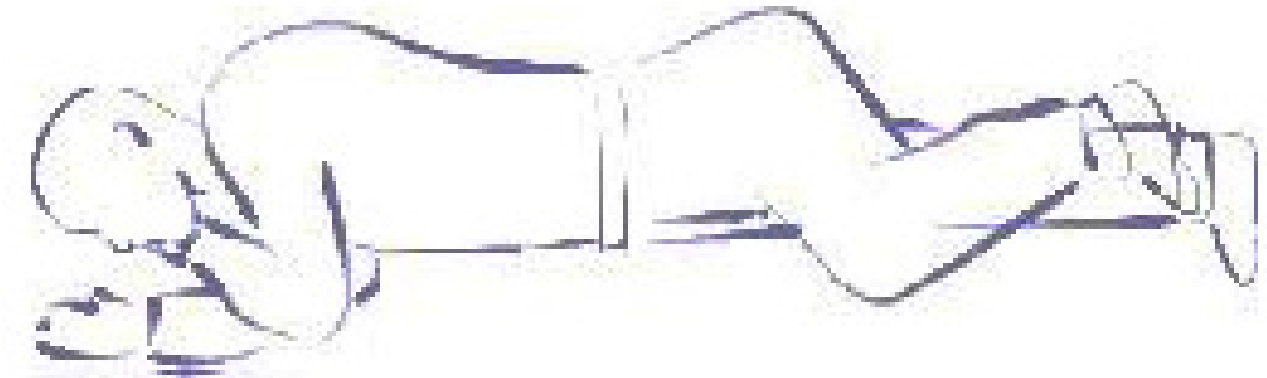
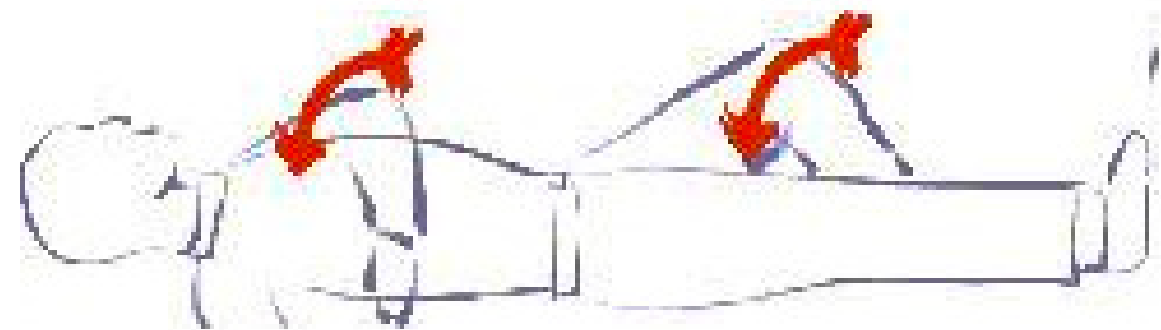
Aquesta posició redueix el risc de **bronco aspiració**, o cosa que és el mateix, que la persona accidentada s'ofegui amb el seu propi vòmit. Regularment hem de continuar controlant que continua respirant.

1. Separar el braç de la persona més pròxim a nosaltres. Doblegar-lo a 90° per l'hombro i pel colze.
2. Doblegar la cama oposada pel genoll i secundar aquell peu al terra. Agafar per sota del genoll i, amb l'altra ma, girar-lo cap a nosaltres.

IMPORTANT: si la victima ha patit un traumatisme, NO el collocarem en aquesta posició. Romandrem al seu cantó vigilant el seus signes vitals.



DESMAIG - P.L.S



DESMAIG - P.L.S



OBSTRUCCIÓ VIA AÈRIA



OBSTRUCCIÓ INCOMPLERTA

La presència d'un cos estrany solament **difficulta de manera parcial l'entrada d'aire als pulmons.**

1. **Animar a tossir** sense fer cap altre tipus d'actuació a la persona. Normalment, la tos provocarà l'expulsió del cos estrany.
2. **NO donar cops a l'esquena**, perquè pot provocar que l'objecte penetri més en la via aèria i produir una obstrucció complerta.



OBSTRUCCIÓ COMPLERTA - MANIOBRA HEIMLICH

La presència d'un cos estrany solament **ha obstruït de manera total la via aèria**. No pot entrar ni sortir aire i la persona no pot parlar. En aquests casos, la persona està conscient, però perdrà la consciència al no poder respirar. El socorrista ha de procedir fent la **MANIOBRA DE HEIMLICH**.

1. Situarse de peu darrera de la víctima i **envoltar-lo amb els braços**.
2. Tancar el **puny d'una ma i entrellaçar les mans** a l'altura de la boca de l'estómac (zona epigàstrica)
3. Realitzar una **pressió brusca cap a dins i a dalt**, en direcció als pulmons. El moviment ha de recordar a una "J"
4. Repetir la maniobra fins que la persona expulsi l'objecte.

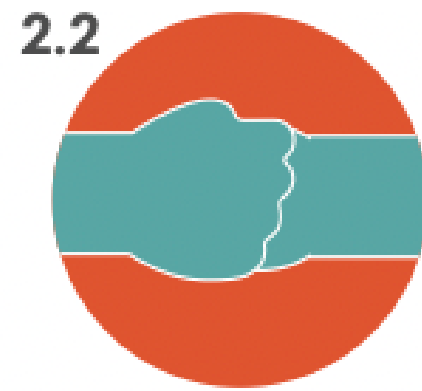
Inicialment es poden realitzar 5 cops en la zona dorsal - interescapular



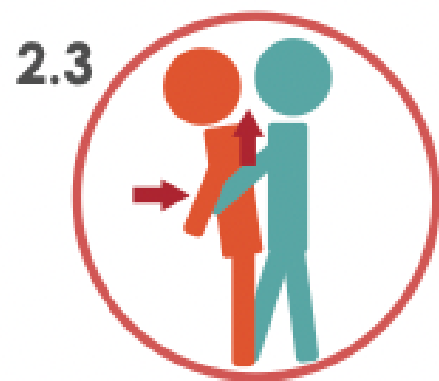
OBSTRUCCIÓN COMPLETA - MANIOBRA HEIMLICH



Sitúate de pie, detrás de la víctima y rodéala con ambos brazos.



Cierra el puño de una mano y entrelaza las manos por encima del ombligo.



Realiza una presión brusca hacia dentro y hacia arriba en dirección a los pulmones.



Afloja la presión y vuelve a repetir la maniobra hasta que la víctima expulse el cuerpo extraño.



PARADA CARDIACA

PARADA CARDIACA - RCP

La persona no té consciència, no respira ni té pols -> REANIMACIÓ CARDIOPULMONAR

¿Qué se tiene que explorar?

CONSCIENCIA

Respuesta a estímulos

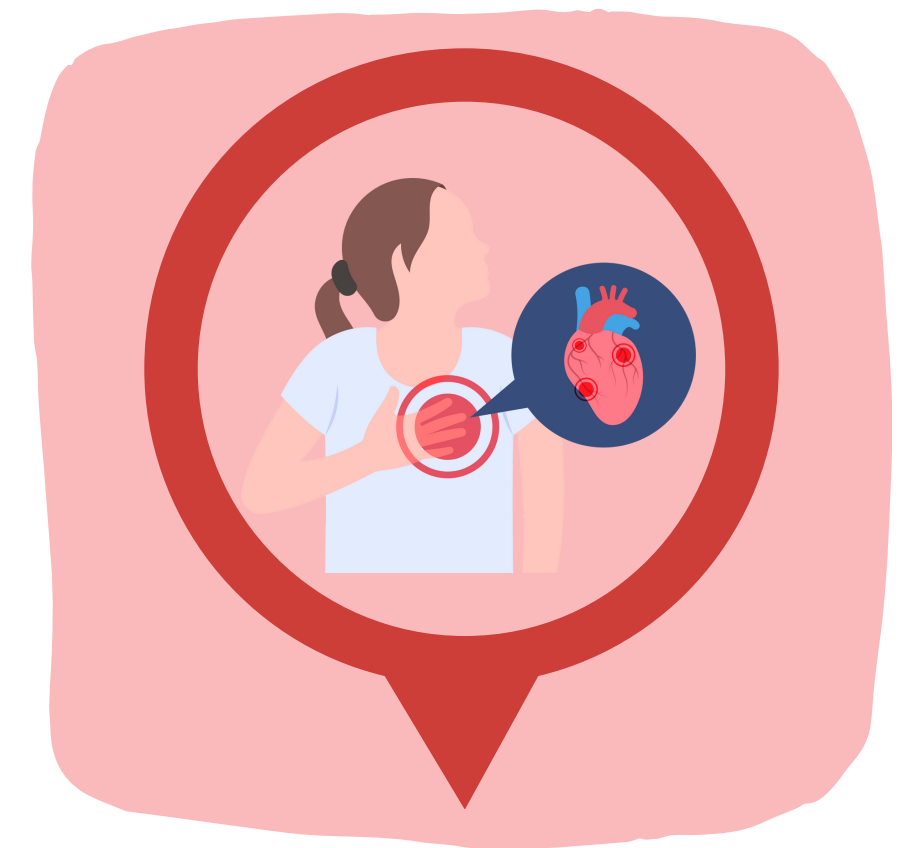
RESPIRACIÓN

Si hay movimientos torácicos

PULSO

Si hay pulso carotídeo

**Siempre por este orden*



PARADA CARDIACA - RCP

La persona no té consciència, no respira ni té pols -> REANIMACIÓ CARDIOPULMONAR

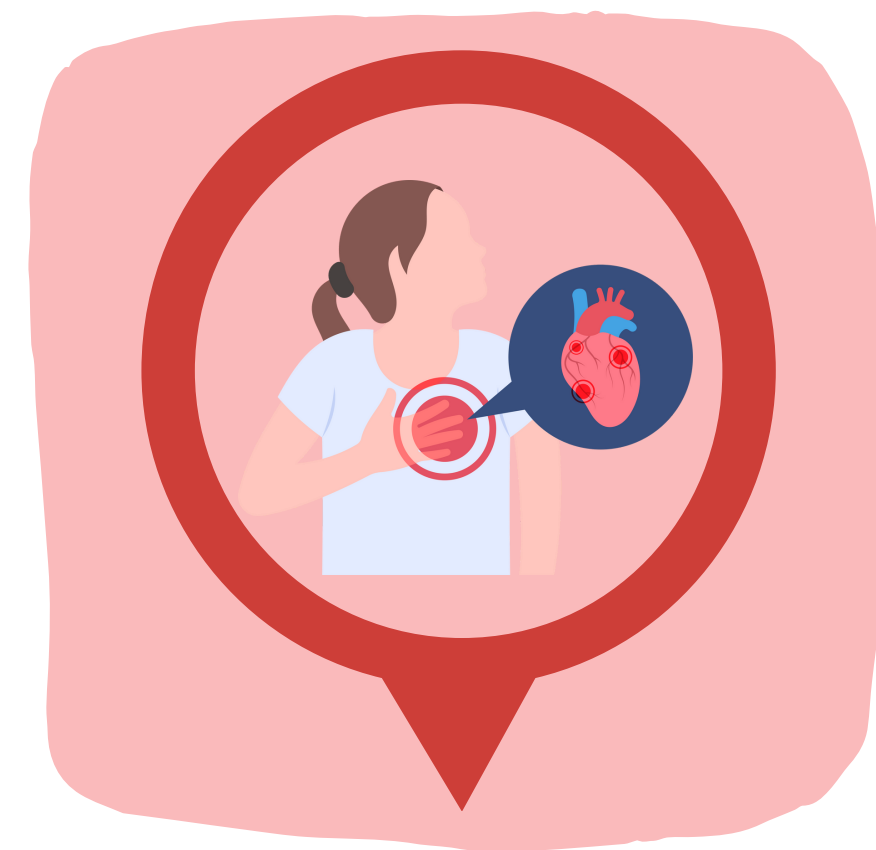
La seqüència d'actuació de les maniobres de RCP són les següents:

A: comprovar la via aèria

B: respiració artificial

C: compressions toràciques

- Col·locar al pacient sobre una **superfície dura**.
- Localitzar el **punt mitjà del pit** i col·locar el **taló de la nostra mà** sobre ell, **entrellaçant l'altra mà**.
- Mantenir els **dits estirats** i els **braços perpendiculars** al punt de contacte amb l'estèrnium per a exercir la **compressió directa** sobre el tòrax, i aconseguir que es deprimeixi uns **5 cm.** i a un ritme de compressió d'aproximadament **100 compressions per minut**.

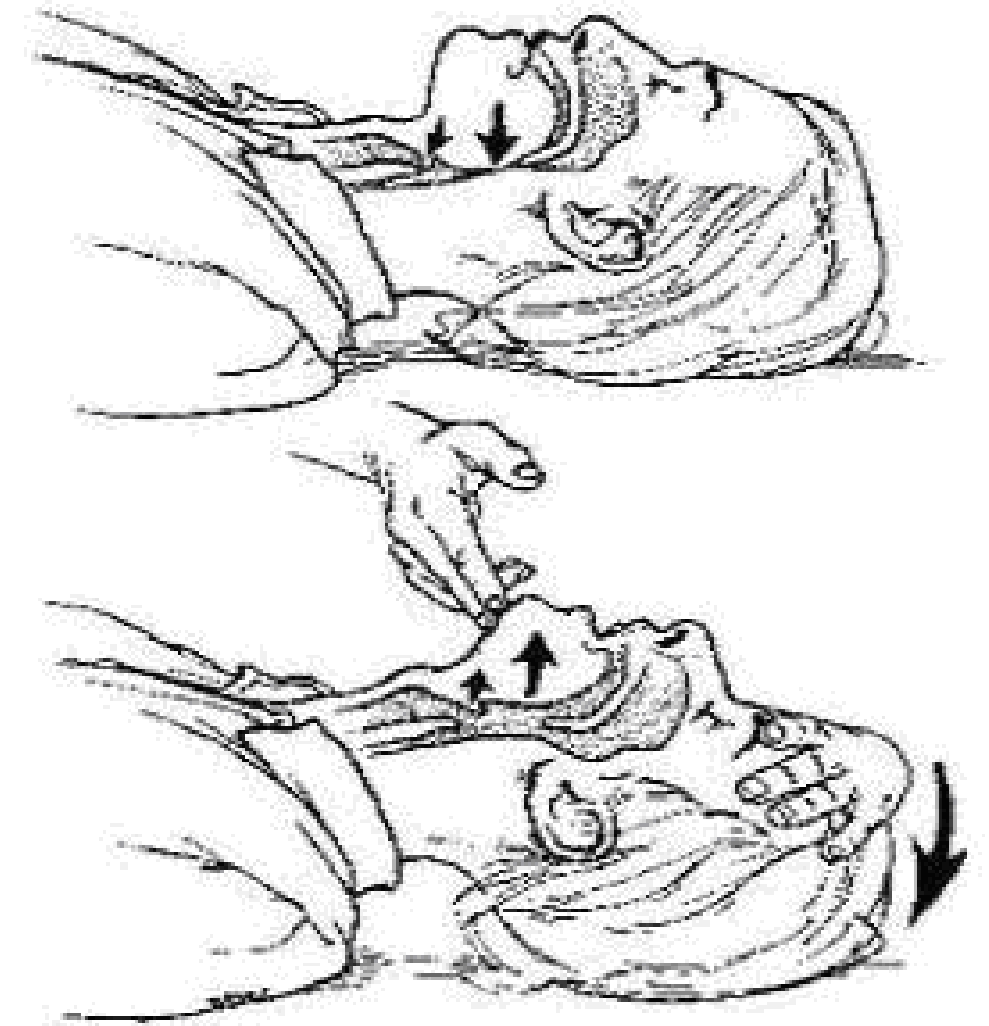


PARADA CARDIACA - RCP

A: comprovar la via aèria

Realitzar la maniobra front-mentó: col·locarem una mà en la barbeta i una altra en el front. Inclinem el cap de la persona accidentada acuradament cap enrere i amb els dits de la mà que tenim en la barbeta obrirem el mentó. Amb aquesta maniobra facilitarem l'obertura de la via aèria.

Comprovar també, que no hi ha cap objecte que està obstruint la via aèria.



PARADA CARDIACA - RCP

B: respiració artificial

Primer, col·locar els **llavis al voltant de la boca** de la víctima de manera que quedi ben segellada i omplir els pulmons d'aire.

Seguidament, amb els dits índex i polze **comprimir** les ales del **nas de la víctima**.

Introduir l'aire en la boca de la persona de manera continuada i suau, observant al mateix temps que el **tòrax s'eleva**. Aquesta insuflació ha de durar al voltant d'**1 segon**.

Mantenint l'extensió del cap i el mentó aixecat, retirar la boca de la víctima i deixar que l'aire surti. S'observarà com el pit de la víctima descendeix.



PARADA CARDIACA - RCP

C: compressions toràciques

Consisteix a proporcionar un suport vital bàsic caracteritzat per aquests punts:

- Es realitzen **30 compressions**.
- Després de les compressions, es realitzen **2 insuflacions** d'1 segon cadascuna.

La relació entre compressions i insuflacions és 30:2 (30 compressions: 2 insuflacions) a un ritme de 100 compressions per minut.



No es parará fins que:

- La víctima recuperi la consciència.
- Arribi els serveis de Suport Vital avançat.
- Per propi esgotament del socorrista.

PARADA CARDIACA - RCP



D.E.S.A





GRÀCIES

CAS PRÀCTIC 1

RCP

CAS PRÀCTIC 2

HEIMLICH

CAS PRÀCTIC 3

P.L.S

RECORDEU:

1. Conducta P.A.S
2. Trucar al 112
3. Socorrer adequadament a la víctima
4. Demanar suport a altres companys