

PRIMERS AUXILIS

13 – PRIMERS AUXILIS

RECORREGUT PER LA UNITAT

13.1. Primers auxilis a l'empresa i mètode PAS

13.2. Seqüència d'actuació del suport vital bàsic

13.3. Ferides i cremades

13.4. Hemorràgies i fractures

ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.1 – PRIMERS AUXILIS I MÈTODE PAS



**LleidePreveniçióde
RiscosLaborals(LPRL) obliga
l'empresari en primers
auxilis:**

**Designació delpersonal
encarregat (voluntari)**

**Formar atècniquesde
soccorrismo**

ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.1 – PRIMERS AUXILIS I MÈTODE PAS

Tot centre de treballdeutingueser farmaciola portàtil

Almenys,desinfectants, antisèptics,gasesestèrils, cotó,benes, esparadrap,tiretes, tisores, pincesi guants.

Deuserrevisat periòdicament



b) Local de primers auxilis

Disposarandelocal de primers auxilislesem preses que:

>50 treballadors,

>25 amb treballs perillosos o amb dificultats per arribar al centre de assistència

Hauran d'estar senyalitzats i posseir aigua potable, farmaciola i llitera



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.1 – PRIMERS AUXILIS I MÈTODE PAS

c) Protocol de actuació de primers auxilis

1. Estar tranquil, però actuar ràpidament
2. Examen ràpid del·loci atendre a els ferits per ordre segons la seva gravetat
3. No moure a un ferit, excepte que sigui estrictament necessari
4. Examinar bé al ferit
5. Davant una víctima que no respon, es ha de cridar i demanar ajuda
6. Fer només ho imprescindible
7. Mantenir l'accidentat calent
8. No donar mai de beure a una persona inconscient
9. Tranquil·litzar a la víctima
10. No deixar mai sol el accidentat



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

|

13.1 – PRIMERS AUXILIS I MÈTODE PAS



1



2



- Trucar **112**
- Lloc exacte
- Tipus de accident
- **Núm. ferits**
- Penjar a l'últim lloc

3



Reconocer en cateordre:

- Consciència
- Respiració
- Pols

ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT



13.2 – SEQÜÈNCIA D'ACTUACIÓ DEL SUPORT VITAL BÀSIC

1 **Eliminar els perills** que amenacin la seva seguretat o la del pacient

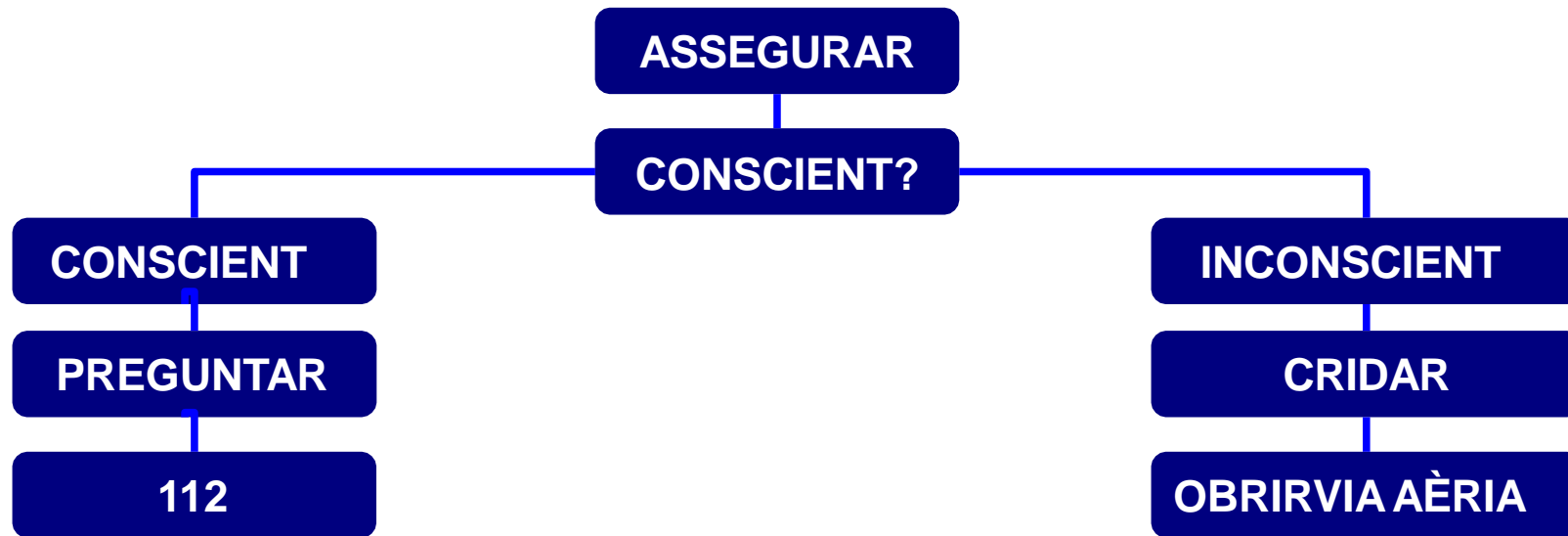
2 **Comprovar estat de consciència:**

- Agnollar-se a l'alçada de les espatlles, sacsejant-lo amb suavitat.
- Apropar-se a la cara i veure l'alta pregunta: "Es troba bé?".
- Si respon, deixar a la víctima a la posició en què la heu trobat, passar a realitzar una valoració secundària, trucar al 112 i avisar les solucions als problemes detectats.
- Si no respon, passar a continuar amb el següent pas



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.2 – SEQÜÈNCIA D'ACTUACIÓ DEL SUPORT VITAL BÀSIC

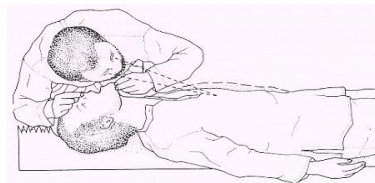


3 Cridar demanant ajuda:

- No abandonar la víctima
- Persona inconscient boca-a dalt
- Cos recte braços estirats
- Aguantar el front amb una mà i elevar barbeta empenyent mentó amb 2 dits.

4 Obrir vies respiratòries:

- **Veure** moviment del tòrax
- **Escoltar** el so del aire
- **Sentir** l'aire espirat a la nostra galta



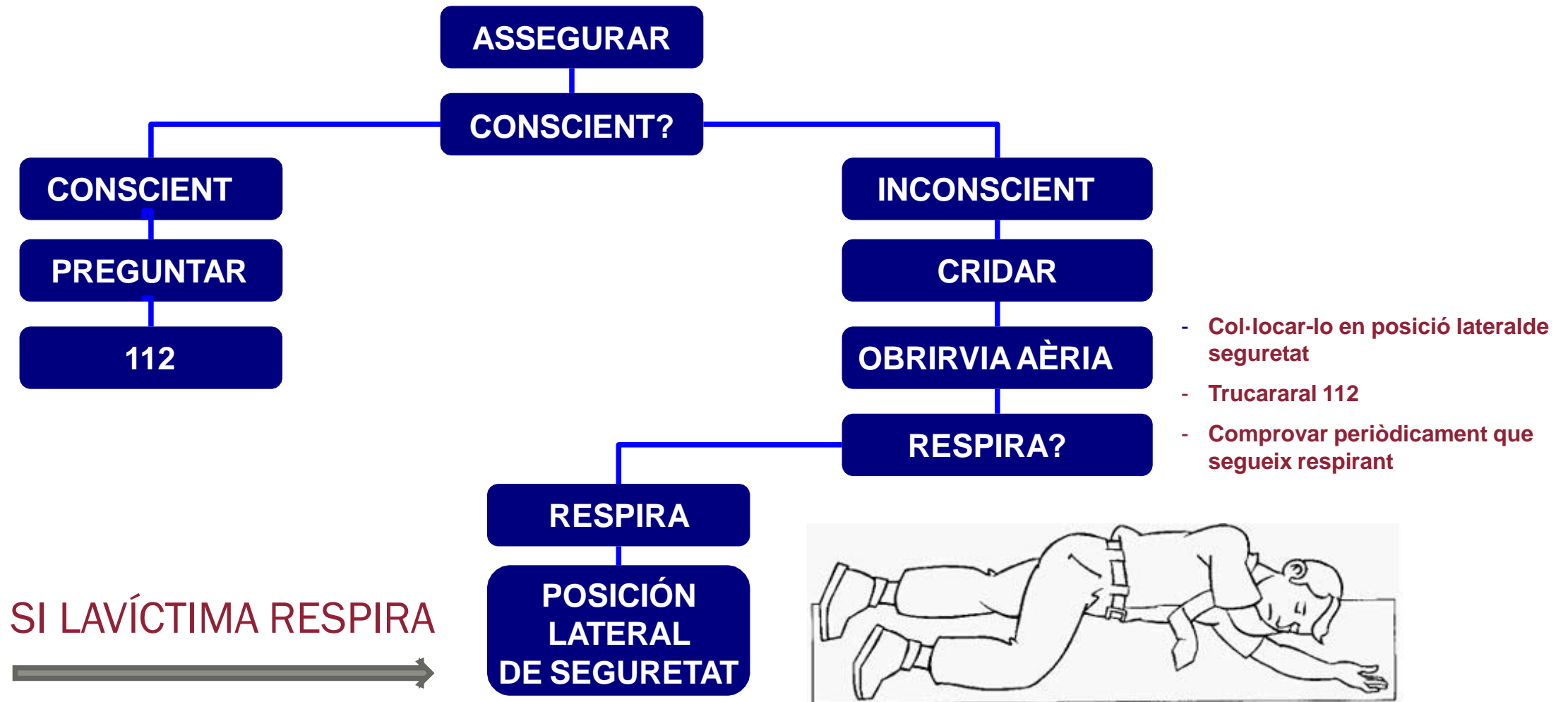
5 Comprovar respiració:

- **Veure** moviment del tòrax
- **Escoltar** el so del aire
- **Sentir** l'aire espirat a la nostra galta



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.2 – SEQÜÈNCIA D'ACTUACIÓ DEL SUPORT VITAL BÀSIC



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.2 – SEQÜÈNCIA D'ACTUACIÓ DEL SUPORT VITAL BÀSIC

POSICIÓ LATERAL DE SEGURETAT



1

Posar el braç més proper al socorrista en angle recte amb el cos, el colze doblegat amb la palmella de la mà cap a dalt.



2

Portar el braç allunyat del socorrista creuant el tòrax i donar suport al dors de la mà contrària al costat contrari de la víctima.



3

Ambl'una altra mà, agafar la cama més allunyada just per damunt del genoll i aixecar-la, mantenint el peu recolzat a terra i girar el cos fins que quedi de costat.



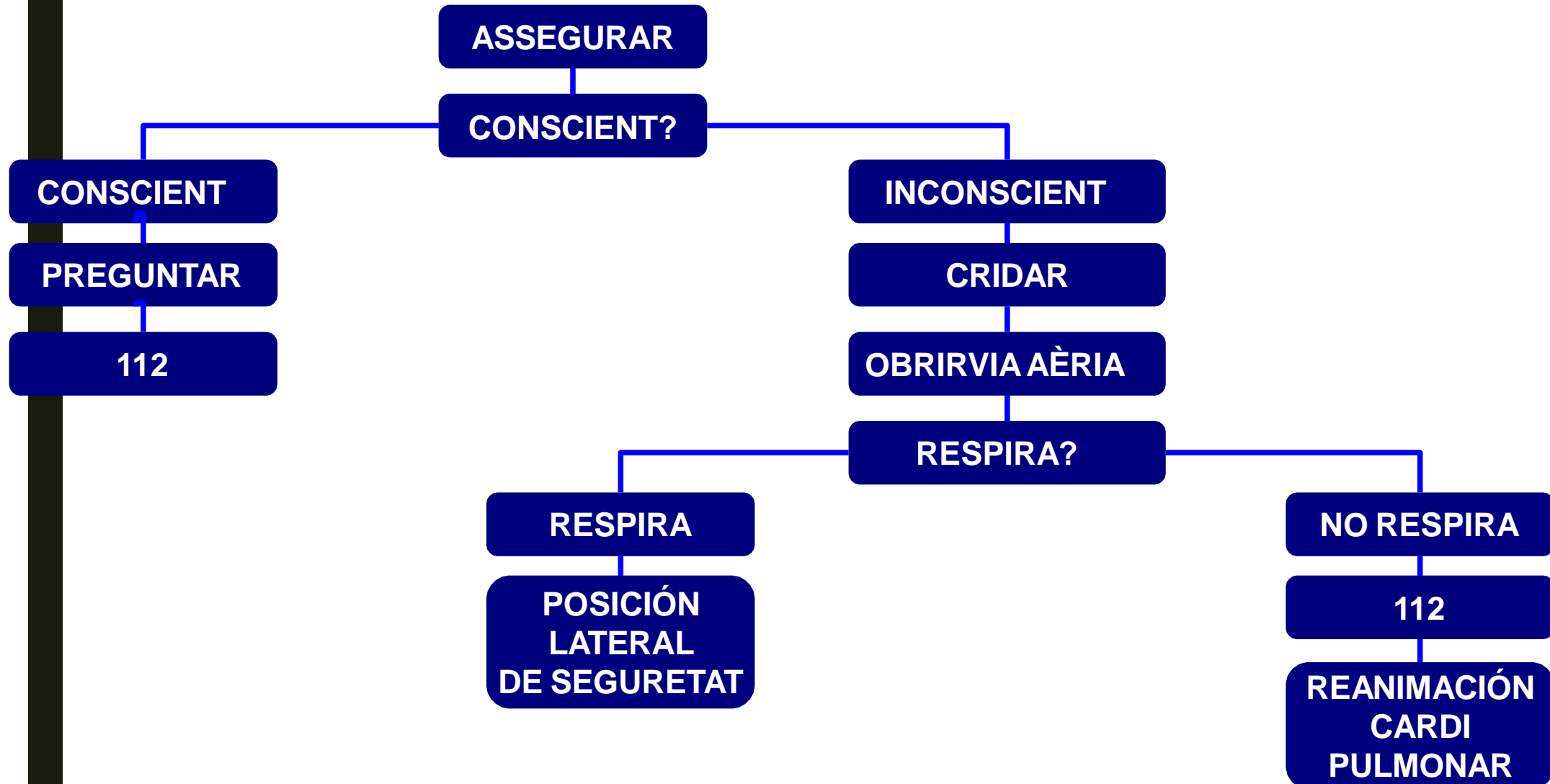
4

Col·locar el dors de la mà del costat extern, baix la galta.

ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

|

13.2 – SEQÜÈNCIA D'ACTUACIÓ DEL SUPORT VITAL BÀSIC



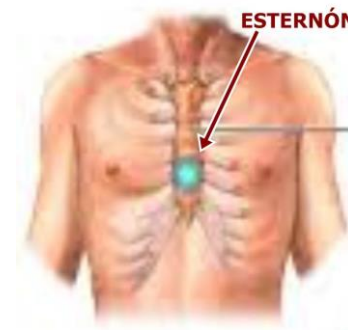
ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.2 – SEQÜÈNCIA D'ACTUACIÓ DEL SUPORT VITAL BÀSIC

SI LA VÍCTIMA NO RESPIRA

5 Demanar ajuda:

-Trucar al 112 o demanar a algú que ho faci



6 Iniciar compressions toràciques:

- Posar el taló de la mà a l'entreu del pit sobre el esternum.
- Amb els braços estirats pressionar, ajudant-nos amb el pes del cos.
- Realitzar 30 compressions

Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión.

Mantenga la espalda recta.

BRAZOS RECTOS

TALÓN DE LA MANO Sobre el Esternón.

Arrodílese a un lado de la víctima.

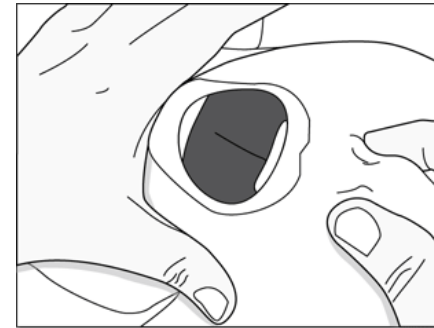


ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.2 – SEQÜÈNCIA D'ACTUACIÓ DEL SUPORT VITAL BÀSIC

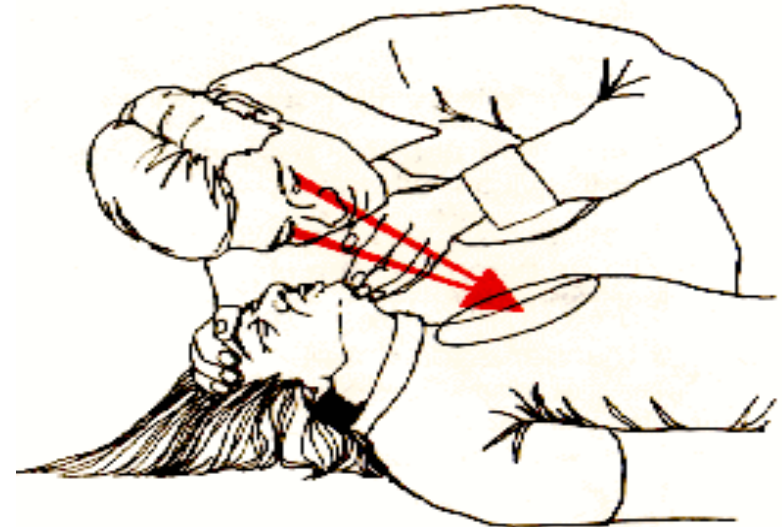
7 Comprovem que l'aire passa:

- Via aèria oberta (front-mentó)
- Pinçar el nas, amb els dits índex i polze, per evitar que surti l'aire
- Realitzar 2 insuflacions



8 Comprovem que l'aire passa:

- Cal elevar el pit de la víctima al insuflar.
- Si l'aire no passa, comprovem que hem fet bé:
 - Maniobra front-mentó
 - Tancar fosses nasals
 - No hi ha objectes obstruint la via aèria



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

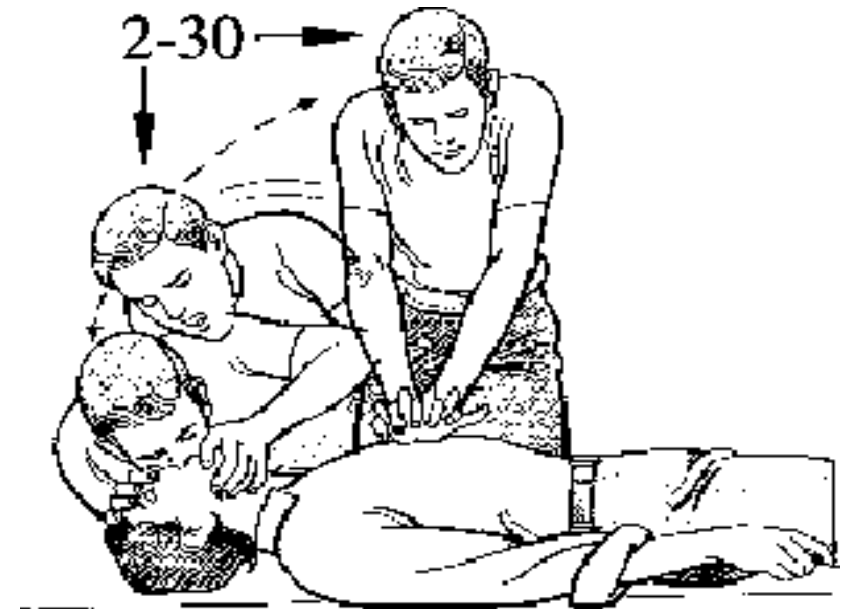
13.2 – SEQÜÈNCIA D'ACTUACIÓ DEL SUPORT VITAL BÀSIC

9 Alternar compressions-insuflacions:

En una seqüència de 30-2 (30 compressions i 2 insuflacions), a un ritme de 100 compressions per minut

10 No interrompre:

Llevat que la víctima iniciï respiració espontània, el socorrista s'esgoti o arribi ajuda especialitzada.



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.3 – FERIDES I CREMADES

FERIDES:

- Lleus: Només afecten la capa externa de la pell.
- Greus. Afecten extensament mans, ulls, boca, nas i genitals, incisions al tòrax, abdomen o articulacions.
- Netejar les mans i instrumental i utilitzar guants i material estèril i un sol ús. Les ferides lleus es netegen i es desinfecten. En entorns nets i sense risc d'infecció es deixen al descobert, però en ambients contaminats es tapen amb una gasa.
- A les ferides greus, controlar l'estat general del ferit i els seus signes vitals, comprovar si hi ha altres malalties, cobrir la ferida amb un apòsit o gasa humida i evacuar-lo.
- Tapar amb material no transpirable les ferides penetrants al tòrax, mantenir-se i assegut ferit i traslladar-lo urgentment a un centre hospitalari.
- Tapar amb una tela mullada les ferides penetrants a l'abdomen, col·locar la víctima en posició de decúbit supí amb les cames flexionades i traslladar-lo urgentment a un centre hospitalari



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT



13.3 – FERIDES I CREMADES

TIPUS DE CREMADES:

Segons la profunditat:

- Primer grau. Envermelliment (eritema)
- Segon grau. Ampolla (flictena)
- Tercer grau. Necrosi dels teixits, crosta i s'ennegreix (escara)

Segons l'extensió, Regla dels "9":

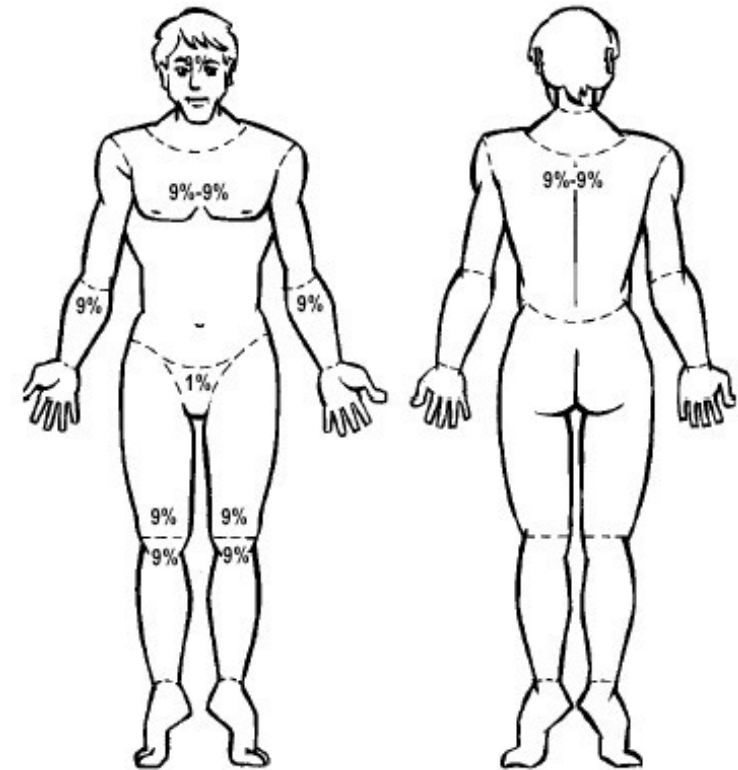
- Cap i coll: 9%
- Cada extremitat superior: 9% Cada extremitat inferior: 18%
- Cara anterior de tòrax i abdomen: 18%
- Esquena i natges: 18%
- Genitals: 1%

Segons la gravetat:

- Lleu: inferior a 10% i no sobrepassa 2n grau
- Greu: 10-30%. Independentment de la seva extensió mans, peus, cara, ulls o genitals
- Molt greu: superior al 30%.

ACTUACIÓ DAVANT DE CREMADES:

- Allunyar el cremat de la font de calor
- Col·locar-lo en posició horitzontal i d'esquena, embolicat en una manta, excepte:
 - *A PLS si l'esquena està cremada
 - *Estesa cap per avall si té l'esquena i/o els costats cremats.
- Valorar-ne la gravetat
- Rentar la zona cremada amb aigua fresca i neta en abundància durant 10 minuts i cobrir-ho
- Evacuar urgentment el cremat greu a un centre mèdic.



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.4 – HEMORRÀGIES I FRACTURES

TIPUS D'HEMORRÀGIES:

Externa. Surt a l'exterior.

Interna. La sang surt del got sanguini, però es queda a l'interior de l'organisme.

Exterioritzada. La sang surt a l'exterior per algun dels orificis naturals (nas, oïda...)

ACTUACIÓ DAVANT DE HEMORRÀGIES EXTERNES:

Comprensió directa durant 10 minuts la zona lesionada amb un apòsit net

- Elevar extremitat (llevat de sospita de lesió en columna vertebral)
- Després de 10 minuts deixar de pressionar sense treure apòsit.
- Si cessa l'hemorràgia col·locar embenat i evacuar.

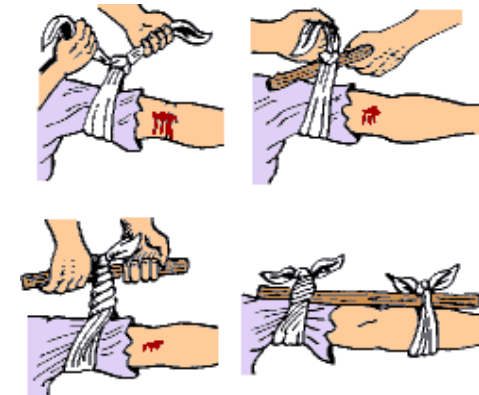
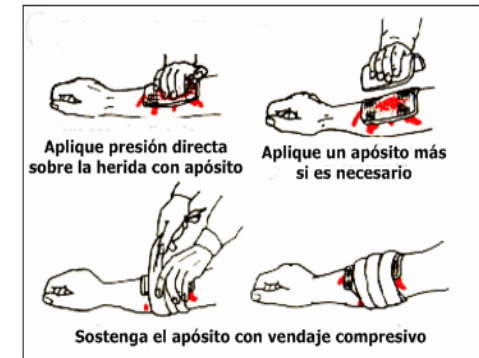
Comprensió de l'artèria principal que nodreix la zona lesionada.

-Comprensió artèria humeral

-Comprensió artèria femoral



Torniquet per sobre de la ferida a l'extrem del membre afectat. Només deu utilitzar-se quan els mètodes anteriors siguin ineficaços o quan el nombre de persones accidentades amb lesions vitals superi el dels socorristes. Hi ha que anotar l'hora de col·locació i no afloixar-lo.



ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT



13.4 – HEMORRÀGIES I FRACTURES

ACTUACIÓ DAVANT DE HEMORRÀGIES INTERNES:

- La sang surt del got sanguini, però es queda a l'interior de l'organisme.
- Solen produir-se per traumatismes importants, que poden portar al xoc.
- La sospitem per signes com alteració de consciència, inconsciència, suor, pell freda, pal·lidesa, pols feble i ràpid.

Actuació:

- 1-Evitar que es mogui Obrir amb una manta
- 2-Vigilar-ne les funcions vitals
- 3-Elevar les cames
- 4-Trasllat a un centre mèdic

ACTUACIÓ DAVANT DE HEMORRÀGIES EXTERIORITZADES:

Nas:

- 1-Asseure el lesionat i pressionar l'envà nasal durant 5 minuts.
- 2-Inclinar el cap endavant per no inspirar coàguls
- 3-Si l'hemorràgia ha cessat després de 5 minuts, s'introduirà una gasa mullada en aigua oxigenada per la fossa nasal que sagna.
- 4-Si l'hemorràgia no cessa cal acudir a un centre hospitalari

Oïda:

- 1-Col·locar el lesionat en posició lateral de seguretat amb l'oïda que sagna cap avall per facilitar la sortida de la sang.
- 2-Controlar les funcions vitals i evacuar-lo a un centre sanitari

ITINERARI PERSONAL PER A L'EMPLEABILITAT

13.4 – HEMORRÀGIES I FRACTURES

TIPUS DE FRACTURES:

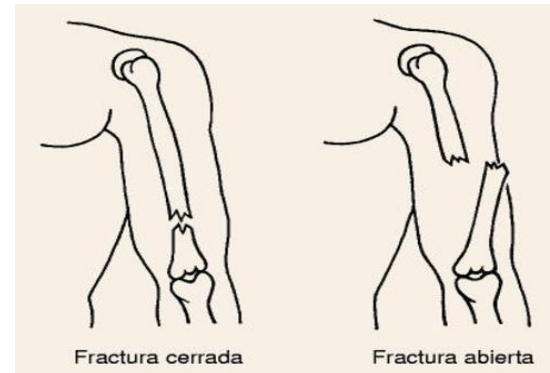
Obertes: Hi ha ferida i hi ha perill d'infecció.

Tancades. La pell que cobreix està intacta

ACTUACIÓ DAVANT DE FRACTURES:

Calnmobilitzar la fractura:

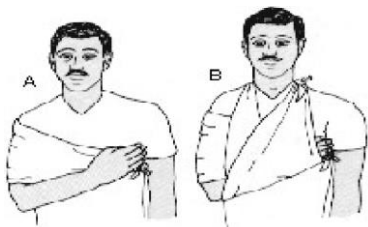
- Encoixinar les fèrules que s'improvisin (fustes, troncs...).
- Immobilitzar una articulació per sobre i una altra per sota del punt de fractura.
- No posar l'os al lloc.
- A les fractures d'espatlla: Subjectar amb cabestrell el braç contra el tòrax
- Fractura de crani: instal·lar el ferit en posició lateral de seguretat si està inconscient, abrigar-lo i mantenir-lo sota vigilància.
- Fractura de vèrtebres: Deixar el lesionat estirat sobre l'esquena, mantenir-lo calent i esperar que sigui traslladat pels serveis especialitzats. No moure, incorporar ni asseure.



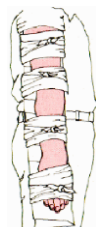
Fractura decama o genoll



Fractura de braç



Fractura de colze



Fractura de mà

