| Informe de Incidente Médico |
| --- |
| **PARA UN INCIDENTE QUE NO ES DE EMERGENCIA, SEGUIR LA CADENA DE MANDO PARA REPPORTAR Y TRANSPORTAR PERSONAL LESIONADO, SEGÚN SEA NECESARIO.**  **PARA EMERGENCIA MÉDICA: IDENTIFICAR EL COMANDANTE DE INCIDENTE DEL-SITIO POR SU NOMBRE Y POSICIÓN Y ANUNCIAR “EMERGENCIA MÉDICA” PARA INICIAR LA COMUNICACIÓN CON EL EQUIPO MEDICO DEL INCIDENTE O EL DESPACHO CENTRAL.** |
| Utilizar los siguientes elementos para comunicar la situación a la Unidad de Comunicaciones/despacho central.  **1. CONTACTAR LA UNIDAD DE COMUNICACIÓN/DESPACHO (Verificar que la frecuencia sea correcta antes de iniciar el informe) Ejemplo: “Comunicaciones, División Alfa Esperar tráfico de emergencia.**  **2. ESTADO DEL INCIDENTE:** *Proporcionar un resumen del incidente (incluir cantidad de pacientes) y estructura de mando. Ejemplo: “Comunicaciones, tengo un paciente de prioridad rojo, inconsciente, golpeado por un árbol que cayó. Se solicita ambulancia área en el Camino Forestal 1, en (latitud/longitud). Esto está en la Pradera de las Truchas, Comandante de Incidente Medico es Jones, TFLD calificado. El Técnico De Emergencia Médica Smith está proporcionando atención médica.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Severidad de la Emergencia/Prioridad de Transporte | **ROJO / PRIORIDAD 1 Lesión o enfermedad que pone en riesgo la vida o una extremidad. Necesidad de evacuación es INMEDIATA.**  *Ej.: Inconsciente, respiración difícil, desangrando severamente. Quemaduras de segundo a tercer grado que abarcan más de cuatro palmas de la mano, golpe de calor, desorientado(a).*  **AMARILLO/PRIORIDAD 2 Lesión o enfermedad grave. La evacuación se puede DEMORAR, si es necesario.**  *Ej.: Trauma significante; no puede caminar; quemaduras de segundo a tercer grado que no abarcan más de 1-3 palmas de la mano..*  **VERDE/PRIORIDAD 3 Lesione o enfermedad leve. Transporte no es de Emergencia.**  *Ej.: Torceduras, falseos enfermedad leve relacionada con el calor.* | | | Naturaleza de la Lesión o Enfermedad y  Mecanismo de la Lesión | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | *Resumen Breve de la Lesión o Enfermedad (ej.: Inconsciente, Golpeado por un Árbol que Cayo)* | | Solicitud de Transporte | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | *Ambulancia Aérea/Corta- Distancia/Cabrestante de Rescate/ Ambulancia Terrenal /Otro* | | Ubicación del Paciente | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | *Ubicación descriptiva; latitud y longitud (WGS84)* | | Nombre del Incidente | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | *Nombre Geográfico y “Medical” (Ej.: Unidad Médica Pradera de las Truchas)* | | Comandante de Incidente del Sitio | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | *Nombre del Comandante de Incidente del sitio del incidente dentro del incidente (Ej.: Jones, TFLD calificado)* | | Atención Médica del Paciente | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | *Nombre del Proveedor de atención Médica*  *(Ej.: Técnico de emergencia médica Smith)* |   **3. EVALUACIÓN INICIAL DEL PACIENTE:** *Completar esta sección para cada paciente, según corresponda (comenzar con el paciente más grave).*   |  | | --- | | Evaluación del paciente: Consulte la página 106 del GRI/IRPG. Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | | Tratamiento: Haga clic o toque aquí para escribir el texto. |   **4. PLAN DE TRANSPORTE:**   |  | | --- | | Ubicación de evacuación (si difiere): (Ubicación descriptiva (punto de descarga, intersección, etc.) o latitud y longitud). Hora estimada de llegada del paciente a la ubicación de evacuación: Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | | Heli-pista / Sitio de Extracción Tamaño y Peligros: Haga clic o toque aquí para escribir el texto. |   **5. RECURSOS ADICIONALES/EQUIPOS NECESARIOS:**   |  | | --- | | *Ejemplo: Paramédicos/Técnicos de Emergencias Médicas; Brigadas; Dispositivos de Inmovilización; Desfibrilador Externo Automático; Oxígeno; Botiquín de Trauma; Fluidos/ Solución Intravenosos; Tablillas; Cuerda de Rescate; Camilla de Ruedas; Materiales Peligrosos; Dispositivos de Rescate.*  Haga clic o toque aquí para escribir el texto. |   **6. COMUNICACIONES: Identificar las Frecuencias de Aire/Tierra de los servicios de emergencias médicas del estado y contactos hospitalarios, según corresponda.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Función | Nombre del Canal/ Núm. | Recepción (RX) | Tono/Código de Acceso a la Rede | Transmisión (TX) | Tono/ Código de Acceso a la Rede | | MANDO | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | Haga clic o toque aquí para escribir el texto | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | | AIRE A TIERRA | Haga clic o toque aquí para escribir el texto | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | Haga clic o toque aquí para escribir el tex | Haga clic o toque aquí para escribir el texto | Haga clic o toque aquí para escribir el texto | | TÁCTICO | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | Haga clic o toque aquí para escribir el texto | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | Haga clic o toque aquí para escribir el texto. | |
| 7. CONTINGENCIA: ***Consideraciones: Si las primarias opciones fallan, ¿qué medidas se pueden implementar en conjunto con el método de evacuación primario? Siempre piense adelante.*** Haga clic o toque aquí para escribir el texto.***.*** |
| **8. INFORMACIÓN ADICIONAL:** *Actualizaciones/Cambios, etc.*Haga clic o toque aquí para escribir el texto. |
| **RECUERDE: Confirme la hora estimada de llegada de los recursos solicitados. Actúe según su nivel de capacitación. Manténgase alerto(a). Conserve la Calma. Piense claramente. Actúe decisivamente.** |