

PRIMERS AUXILIS BÀSICS





ÍNDEX

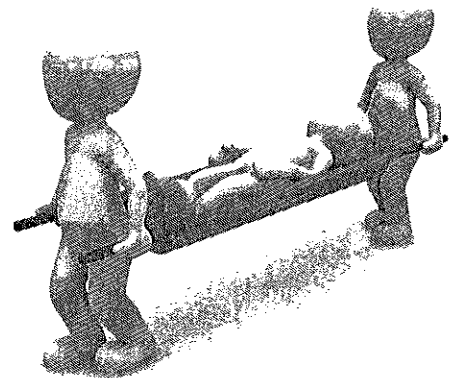
❖ <u>PICADES Y MOSSEGADES D'ANIMALS</u>	59
– <u>Insectes</u>	60
– <u>Animals domèstics /salvatges</u>	68
– <u>Meduses</u>	69
❖ <u>REACCIONS AL·LÈRGIQUES</u>	70
❖ <u>COP DE CALOR</u>	72
❖ <u>CREMADES</u>	76
❖ <u>FERIDES</u>	88
– <u>Vacunació antitetànica</u>	97
– <u>Amputacions traumàtiques</u>	98
❖ <u>HEMORRÀGIES</u>	101
❖ <u>FRACTURES</u>	110
❖ <u>LUXACIONS I ESQUINÇOS</u>	122
❖ <u>INTOXICACIONS</u>	126
❖ <u>ANNEXES: Documentació gràfica de la Mútua Balear</u>	136
❖ <u>CONTACTES</u>	137



PRIMERS AUXILIS

OBJECTIUS

- Conservar la vida, mitjançant el manteniment de les constants vitals.
- No agreujar l'estat general de la víctima o les lesions que pugui presentar, físiques i/o psicològiques.
- Ajudar a la recuperació.
- Assegurar el trasllat apropiat dels accidentats a un centre assistencial.

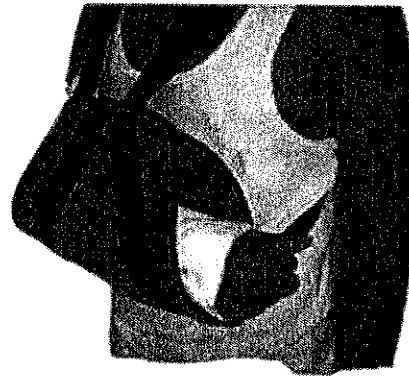




PRIMERS AUXILIS

RESUMINT

- **URGÈNCIA:** no existeix perill immediat per a la vida de la víctima: fractura no desplaçada, hemorràgia nasal...
- **EMERGÈNCIA:** hi ha perill immediat de mort: parada cardio-respiratòria, hemorràgia massiva, cremades importants...





FASES D'ACTIVACIÓ: PAS





AVISAR ALS SERVEIS DE SOCORS: 112 o 061

Informar correctament sobre:

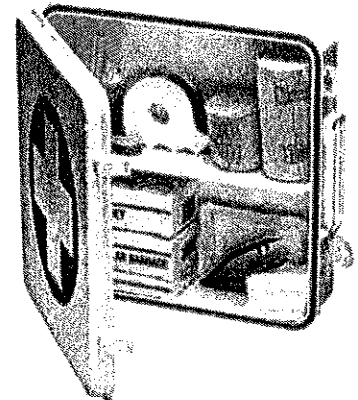
- Lloc exacte.
- Tipus d'accident.
- Nombre de ferits i situació.
- Identificar-se (les cridades anònimes no inspiren confiança).
- Penjar el telèfon en últim lloc.





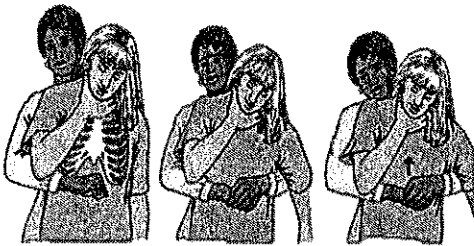
CONTINGUT MÍNIM D'UNA FARMACIOLA

- Guants de làtex o vinil
- Gases estèrils
- Esparadrap
- Tisores de punta arrodonida
- Pinces
- Antisèptic (povidona iodada o clorhexidina)
- Benes de diferents grandàries
- Tiretes
- Sèrum fisiològic





ENNUEGAMENT



L'ennuegament es produeix quan una persona no pot parlar, tossir o respirar. Una obstrucció de les vies respiratòries pot produir pèrdua de consciència i mort. **La maniobra de Heimlich** és una sèrie de compressions abdominals sota el diafragma. Es recomana quan una persona s'està ennuegant amb un tros de menjar o un objecte estrany. Vagi amb compte de no usar massa força per a no danyar les costelles o els òrgans interns.

Vídeo il·lustratiu canal Emergencias MedicinaTV

Dr. Alfonso Morán, metge SAMURypacient curat de Covid-19)





CRISI ASMÀTICA

SÍMPTOMES

- Dispnea, o dificultat respiratòria (sensació d'ofec).
- Sensació d'opressió en el pit.
- Tos persistent i generalment seca.
- Presència de xiulets o sorolls en el pit quan respirem (sibilàncies).

TRACTAMENT

Com que l'asma ve donada per la inflamació en els bronquis produïda per un agent al·lergen, l'habitual serà evitar en la mesura que sigui possible el contacte amb tals agents, impedit així les probabilitats d'aparició d'una crisi. Això és el que es coneix com a control ambiental.

Vídeo il·lustratiu canal PRIMEROSAUXILIOS





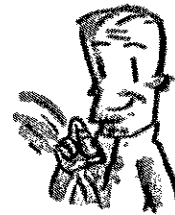
CRISI ASMÀTICA

TRACTAMENT: ÚS D' INHALADORS

1. Destapar l' inhalador.
2. Agitar l' inhalador.
3. Exhalar, intentant treure tot l'aire dels pulmons.
4. Col·locar l' inhalador en la boca, entre les dents i tancar els llavis.



1. Destapar el inhalador y colocarlo en forma de L.



2. Agitar el cartucho



3. Espirar (soplar)



4. Poner en la boca e inspirar (coger aire lentamente)



CRISI DE PÀNIC - ANSIETAT

En situacions estressants es pot fer un mal control de la respiració, presentant respiracions ràpides superficials i entretallades (hiperventilació).

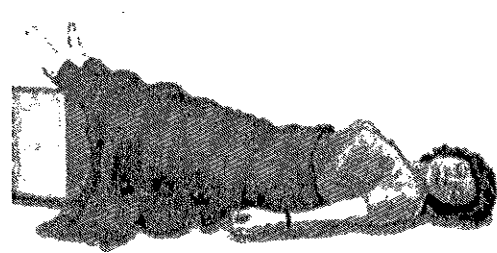
La conseqüència serà una eliminació excessiva de diòxid de carboni sanguini.

Síntomes

- Opressió en el pit
- Dificultat per a respirar
- Sensació d'ennuegada
- Formigueig i engarrotament de tot el cos
- Tremolors, marejos, suors, molèsties digestives, sensació d'estranyesa
- Fins i tot es pot arribar a l'esvaiment.



ALTERACIONS DE LA CONSCIÈNCIA





POSICIÓ LATERAL DE SEGURETAT

- S'ha de realitzar a una persona que es troba inconscient i que respira: després d'una crisi convulsiva, en un cop de calor, després d'un cop al cap, en un coma etílic, per consum de drogues, per sobredosis de medicaments, xoc...
- És la posició ideal perquè la persona no s'ofegui amb la seva pròpia llengua, no s'ennuegui si vomita, per a anar a demanar ajuda si estàs sol...

Principis bàsics: la boca mira cap avall de manera que qualsevol fluid pot drenar sense obstaculitzar la respiració del pacient; la barbata està inclinada cap a la part alta del cap, de manera que la epiglòtides es mantingui oberta i braços i cames queden bloquejats de manera que la postura sigui estable.

Vídeo il·lustratiu canal Emergencias MedicinaTV
Posición lateral de seguridad





TRAUMATISMES AL CAP

- **Si la víctima està conscient**, intenti esbrinar què ha succeït, com se sent, a la recerca d'algun símptoma.

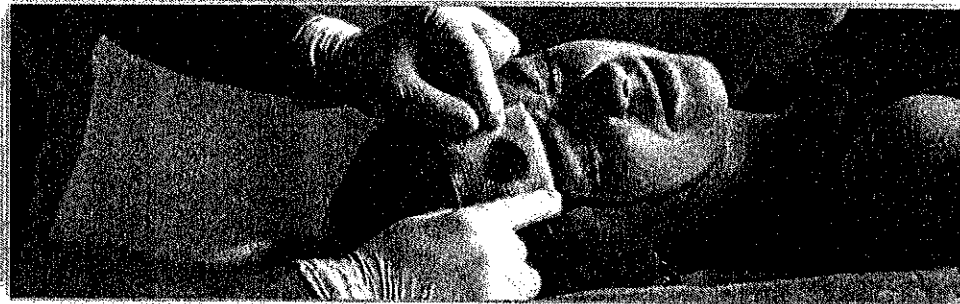
Els símptomes que poden aparèixer són:

- Dolor intens i deformitat en la zona de fractura.
- Pèrdua de sang o líquid clar per nas o oïdes.
- Incapacitat de la víctima per recordar el succeït (amnèsia).
- La víctima no para de repetir les mateixes converses.
- Marejos, nàusees, vòmits forts.
- Canvis en l'estat de consciència:
Somnolència, coma, irritabilitat, convulsions



TRAUMATISMES AL CAP

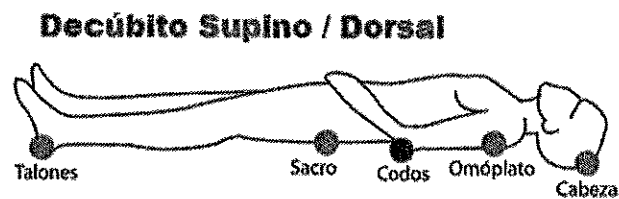
- Les ferides en qualsevol d'aquestes zones es caracteritzen per:
 - Hemorràgies abundants.
 - Hematomes de ràpida aparició.
 - A nivell del crani, despreniment fàcil de la pell.
 - Afectació de zones d'especial risc: ulls, nas, boca i orelles.
- **Les fractures** en qualsevol d'aquestes zones requereixen **assistència mèdica urgent**, atès que poden comprometre la via aèria, o bé associar-se a una disminució del nivell de consciència.





TRAUMATISMES AL CAP

- Davant qualsevol impacte violent al cap i amb la presència de qualsevol símptoma descrit anteriorment, telefoni al **112** i detalli les circumstàncies i estat de la víctima.
- Mantingui la calma i controli la situació.
- Col·loqui a la víctima boca amunt.
- Faciliti la respiració obrint camises o retirant qualsevol roba o objecte que pugui dificultar la respiració o el maneig de la víctima.



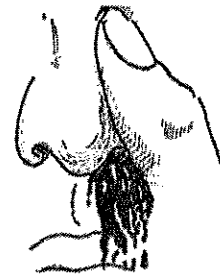
*Imatge: Imagen Diagnóstica y Enfermería
Diagnóstico Clínico y Enfermería
<http://www.needgoo.com/posicion-del-paciente-decubito-supino-o-dorsal/>*



TRAUMATISMES AL CAP

ACTUACIÓ DAVANT UNA HEMORRÀGIA NASAL: EPISTAXI

- Tranquil·litzar al pacient: la situació és aparatosa però no greu.
- Cap inclinat cap endavant.
- Comprimir amb el dit índex la fossa nasal que sagna pressionant contra el septe nasal (10 minuts)
- Si no cessa l'hemorràgia, realitzar un tamponament.
- Traslladar al pacient a un centre sanitari, on realitzaran un altre tipus de tamponament.



Vídeo il·lustratiu canal Emergencias MedicinaTV





LIPOTÍMIES

SIGNES I SÍMPTOMES

- Mareig, esvaïment
- Pal·lidesa, fredor
- Sudoració, taquicàrdia

ACTUACIÓ

- Comprovar que és un desmai i que continua respirant
- Col·locar a la víctima en un lloc amb bona ventilació
- Afluixar la roba
- Indicar a la persona que respiri profundament
- Col·locar-la en posició horitzontal i aixecar-li les cames a 45°
- Aixecar les cames sobre el nivell del cor. En cas que l'espai no ajudi assegui-la inclinant el cap en mig dels genolls
- No permetre-li que s'incorpori ràpidament
- No administrar-li res per boca



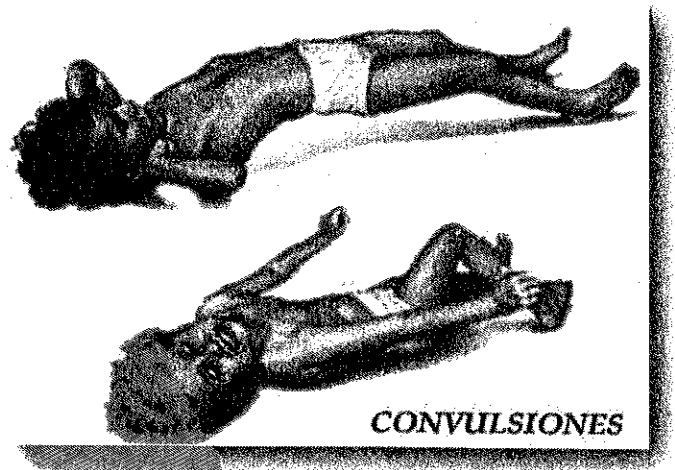
Vídeo il·lustratiu canal PRIMEROSAUXILIOS



CONVULSIONS

SIGNES I SÍMPTOMES

- Rigidesa o falta de to muscular
- Moviments bruscos generalitzats de braços i cames
- Pèrdua de consciència
- Ulls en blanc
- A vegades:
 - Expulsió d'escuma per la boca
 - Relaxació d'esfínters

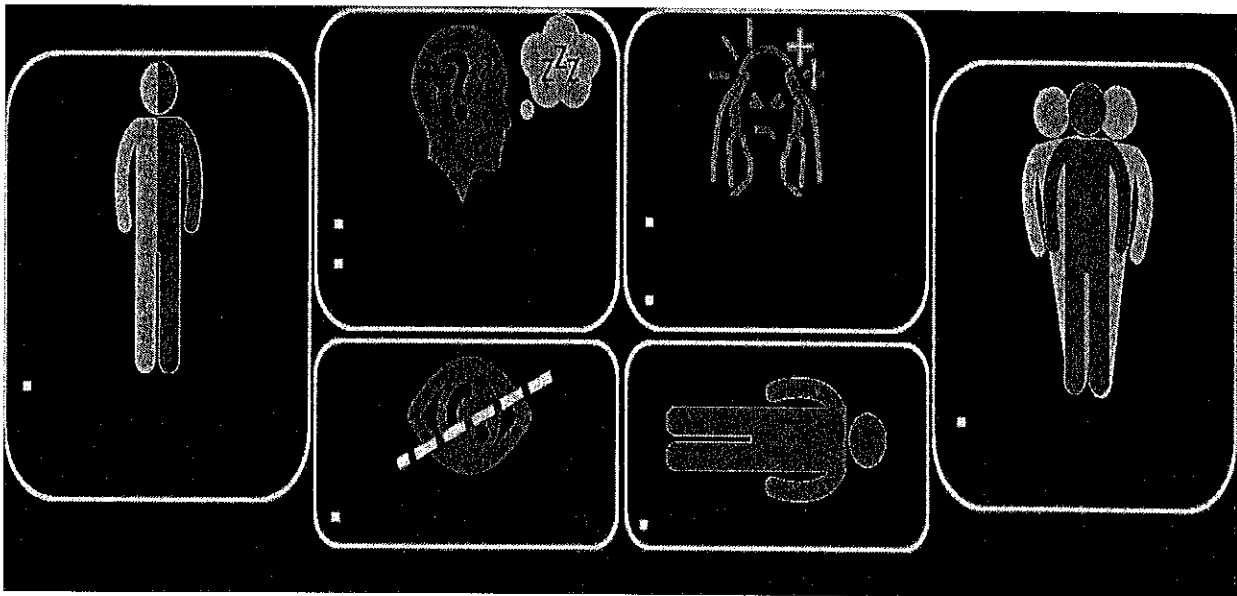


Vídeos il·lustratius canal Emergencias MedicinaTV





ACCIDENT VASCULAR CEREBRAL ACV- ICTUS



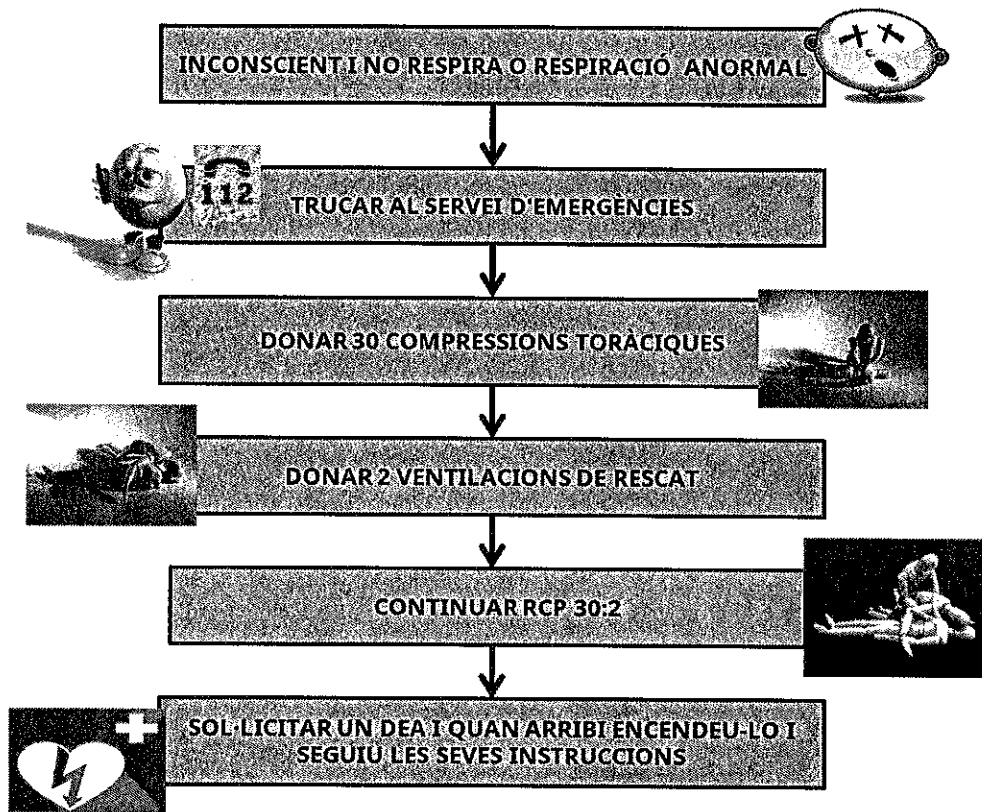


ACV- ICTUS

ACTUACIÓ

- **Telefonar al 112/061:** Indicar els símptomes i a quina hora van començar.
- **Acomodar a la víctima:** procurar que l'ambient sigui tranquil, sense sorolls excessius, i que respiri bé (afluixar la roba que comprimeixi).
- **Tombar a la víctima amb el cap i les espatlles una mica aixecades** (Usar un coixí, per exemple).
- **Si fes molt de fred o molta calor ambiental,** adequi les robes de la víctima a la temperatura.
- **En cas de pèrdua de consciència:** si respira, col·locar en posició lateral de seguretat, i continuï controlant la seva respiració.
- **Si la víctima no respira o la seva respiració és ineficaç** (escàs moviment toràctic) prepari's per a iniciar maniobres de **RCP**.

RCP (REANIMACIÓ CARDIO PULMONAR)





SUPORT VITAL BÀSIC EN L'ADULT

CONCLUSIONS FONAMENTALS

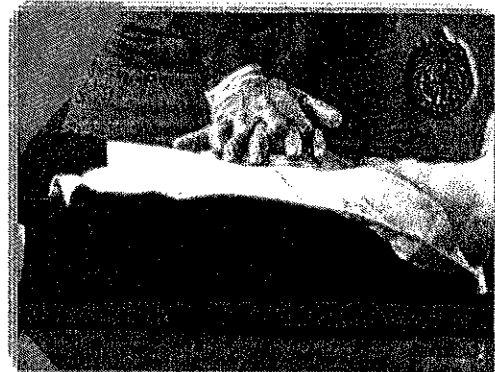
- La decisió **d'iniciar RCP** es pren si la víctima **no respon (inconscient) i no respira normalment.**
- Iniciar immediatament 30 compressions toràciques a ritme de 100-120/minut seguides de 2 ventilacions boca a boca Seqüència 30:2.
- Per a una víctima adulta es comença d'entrada amb les 30 compressions toràciques una vegada que es corrobora la PCR (aturada cardiorespiratòria).
- **Buscar el pols carotidi és un mètode insegur** per a confirmar la presència de circulació pel que davant el dubte s'han d'iniciar les maniobres de compressió toràcica.





REANIMACIÓ CARDIACA

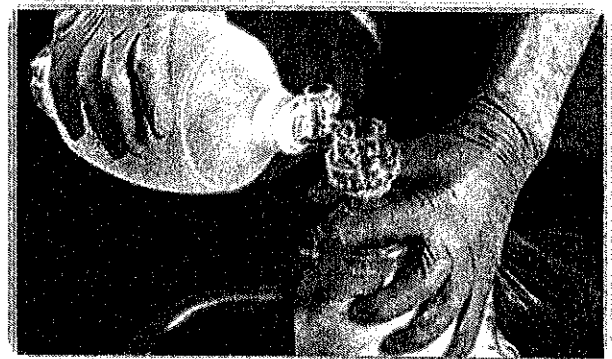
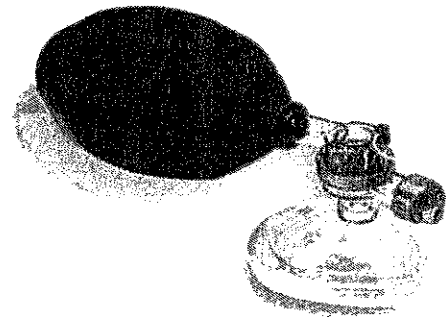
- Agenollant-nos sobre la víctima.
- Col·locar el taló d'una mà en el centre del pit, en la meitat inferior de l'estèrnum.
- El taló de la seva altra mà sobre la primera, entrellaçant els dits per a evitar compressió sobre les costelles o sobre l'apèndix xifoides.





RCP – PRECAUCIONS FRONT AL COVID

- El professional es col·loca darrere del pacient i subjecta la màscara amb els dits índex i polze, i amb els dits restants li subjecta mandíbula per a portar-la cap amunt.
- En el cas d'haver-hi dues persones, mentre un subjecta la màscara, l'altre proporciona aire amb la bossa per a ressuscitar.





LESIONS OCULARS

- ❖ COSSOS ESTRANYS
- ❖ CREMADES OCULARS
- ❖ TRAUMATISMES OCULARS





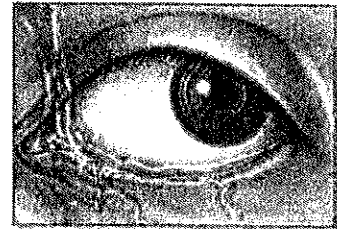
LESIONS OCULARS

COSSOS ESTRANYS EN ELS ULLS

Conducta a seguir:

- No es fregarà l'ull.
- Rentada ocular amb aigua o sèrum fisiològic.
- Per a veure si la partícula es troba a l'interior de la parpella es pot evertir seguint els passos adequats i amb especial cura.
- Si la partícula no està incrustada, s'intentarà treure amb un mocador net o una gasa humitejada.
- Cobrir l'ull afectat amb gases estèrils i enviar a un centre sanitari.

Se debe enjuagar el ojo con agua tibia para desalojar objetos extraños



#ADAM



LESIONS OCULARS

ESQUITXADES/CREMADES

Per líquids calents o substàncies químiques

L'actuació canviarà depenent del producte químic causant.

Lesions produïdes per àcids, àlcalis, càustics:

- Es mantindrà l'ull afectat amb les parpelles obertes sota un doll suau d'aigua amb intenció d'arrossegar el producte químic durant un mínim de 10 minuts. Si pot ser, durant 15-20 minutos.
- L'ull lesionat ha d'estar en un pla més baix que el no afectat.
- Cobrir l'ull afectat amb gases estèrils.
- Acudir sense demora al centre sanitari (oftalmologia).

Les lesions per càustics en els ulls són greus i amb el risc de seqüeles importants.



LESIONS OCULARS

CONTUSIONS / TRAUMATISMES OCULARS



Ens referim a un cop directe sobre l'ull que haurà de considerar-se sempre com potencialment greu.

Símptomes:

- Dolor ocular.
- Enrogiment i llagrimaig ocular.
- Visió borrosa.
- Taques o zones de visió negres.
- Hematoma en l'ull (blau).
- Espasme de les parpelles.

ÉS MOLT IMPORTANT:



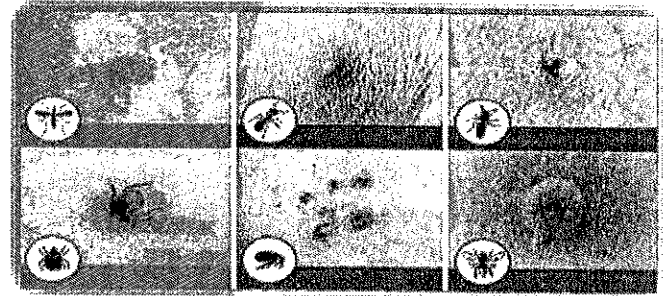
- Rentar-se les mans abans i després de tocar l'ull de l'accidentat.
- Tota lesió ocular requereix assistència mèdica especialitzada (oftalmologia)
- No deixar que el treballador es fregui l'ull.
- No aplicar col·liris ni pomades en cap cas.



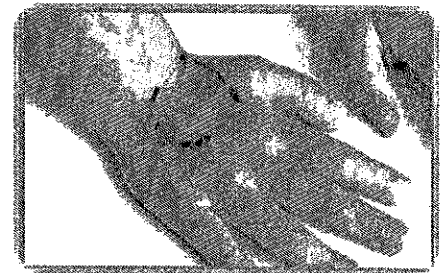
PICADES I MOSSEGADES D'ANIMALS



Les **picades** són lesions produïdes per insectes o animals que inoculen tòxics.



Les **mossegades** són lesions produïdes per la dentadura d'èssers vius.





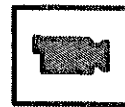
PICADES I MOSSEGADES D'ANIMALS

INSECTES

Conducta a seguir:

- Extreure amb cura l'agulló si està clavat.
- Aplicar una gasa o roba neta xopada amb aigua freda.
- Aplicar un preparat farmacèutic a base d'amoníac.
- En cas de picada a l'interior de la boca, donar a la víctima gel perquè ho xucli o petits glops d'aigua freda.
- No gratar ni fregar la zona afectada.
- Administrar l'antídot corresponent, si es té a mà.
- Traslladar a la víctima a un centre sanitari, vigilat les constants vitals en casos greus.

Vídeo il·lustratiu canal Emergencias MedicinaTV
Cómo actuar ante picaduras de abejas y avispas





PICADES I MOSSEGADES D'ANIMALS

PAPARRES

SIGNES I SÍMPTOMES

Normalment l'única cosa que apareixerà serà una zona una mica enrogida al voltant de la picada.

Davant el risc de transmissió de malalties, cal acudir al metge si fins a un mes després de la picada apareixen:

- Febre.
- Erupcions cutànies.
- Dolors articulars o musculars.
- Rigidesa de coll i mal de cap.
- Falta de coordinació dels moviments.
- Dificultat per a respirar. La persona podria entrar en parada respiratòria.

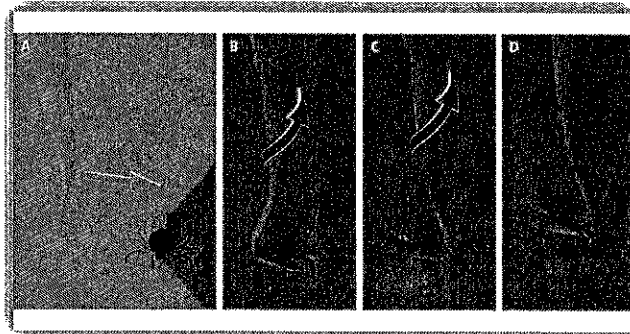


PICADES I MOSSEGADES D'ANIMALS

PAPARRES

Conducta a seguir:

5. Eliminar la paparra en una bossa o envàs tancat o bé submergint-la en alcohol. Mai aixafar-la amb els dits.
6. Asseguri el trasllat hospitalari o avisi al 112, especialment si no pot llevar-les, si part d'elles romanen en la pell o si es desenvolupa una erupció.



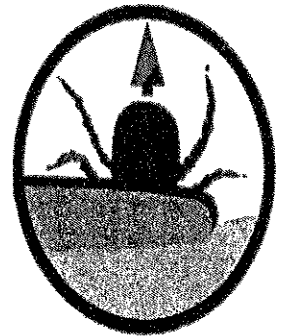
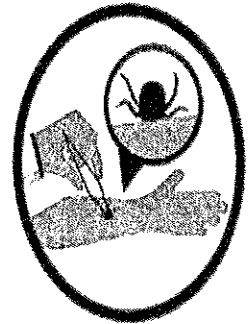


PICADES I MOSSEGADES D'ANIMALS

PAPARRES

EL QUE MAI HEM DE FER

- Aixafar la paparra amb la mà, perquè s'accelera el transvasament dels bacteris.
- Intentar arrencar-la tirant sense més. Si ho fas és molt possible que quedin restes del paràsit adherits a la teva pell, donant lloc a infecció i fins i tot transmissió de malalties.
- Usar calor, perquè lesiona la pell i no garanteix que les paparres es desprenguin completament.



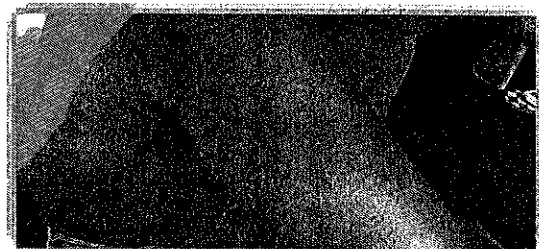


PICADES I MOSSEGADES D'ANIMALS

MEDUSES

Conducta a seguir:

- Rentar la zona amb aigua de mar, aigua salada o vinagre, NO amb aigua dolça, i SENSE GRATAR ni fregar la zona afectada.
- Aplicar una gasa o roba neta xopada amb aigua freda o una bossa amb gel.
- En cas d'afectació general: dificultat per a respirar, marejos, acudir a un centre hospitalari.



Vídeo il·lustratiu canal Emergencias MedicinaTV

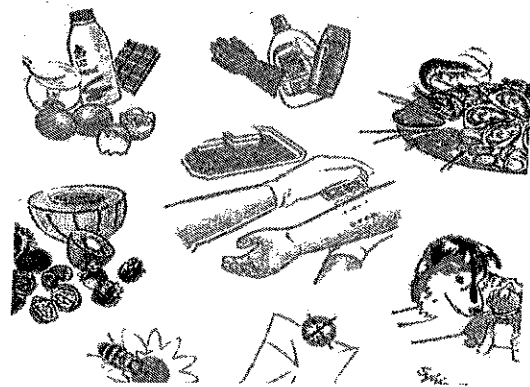




REACCIONS AL·LÈRGIQUES

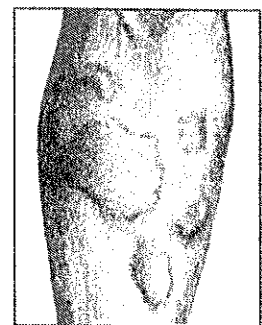
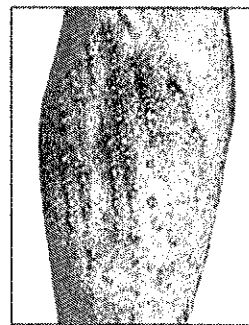
ACTUACIÓ

- Retiri al pacient del focus causant de la reacció al·lèrgica.
- Valori el nivell de consciència de la víctima .
- Si la víctima roman conscient, col·loqui-la en posició semi asseguda.
- Mantingui aquesta posició fins a l'arribada dels **serveis d'emergències si apareixen símptomes** com a pal·lidesa, sudoració o fredor de la pell, dificultat respiratòria i per a parlar, inflamació en parts toves.



Erupción cutánea

Urticaria





COP DE CALOR

SÍMPTOMES

- Rampes o contractures musculars doloroses
- Temperatura corporal elevada, fins i tot $> 40^{\circ} \text{C}$
- Pell calenta, humida o seca i envermellida
- Mal de cap, visió borrosa
- Nàusees, vòmits
- Alteracions de la consciència, convulsions
- Pols ràpid i feble
- Respiració ràpida i superficial



COP DE CALOR

PREVENCIÓ

- Beure aigua sense esperar a tenir set.
- Evitar tota mena de begudes alcohòliques.
- Usar roba lleugera, no ajustada, de colors clars preferentment de cotó, evitant la roba sintètica.
- Utilitzar capell per protegir-se del sol.
- Usar protecció per als raigs solars. Uns 30 minuts abans de sortir al sol aplicar crema protectora amb factor de protecció major de 15 i repetir l'operació sovint.
- No és recomanable realitzar activitats que exigeixin esforç físic important quan fa molta calor.

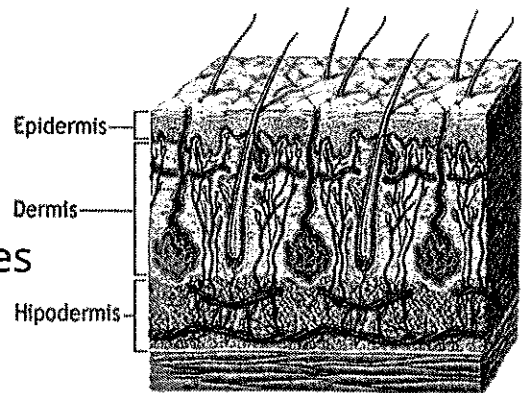


CREMADES

ANATOMIA I FUNCIONS DE LA PELL

La pell és un òrgan vital, el més extens del cos, i consta de tres capes:

- Epidermis, la més externa.
 - Dermis.
 - Hipodermis.
-
- Resisteix sense danyar-se temperatures de fins a 44 °C
 - **Funcions específiques:**
 - Protecció de la infecció
 - Prevenció pèrdua de fluids
 - Regulació temperatura corporal
 - Contacte sensorial



✳ADAM.



CREMADES

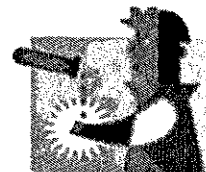
CAUSES

FÍSIQUES

Fricció, augment de temperatura d'un objecte, vapor fred...

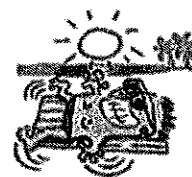
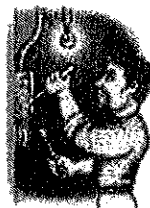
QUÍMIQUES

Compost químics: àcids, àlcalis, caústics...



ELÈCTRIQUES

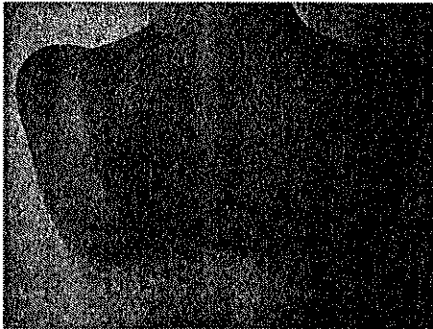
Corrents alterns i raigs



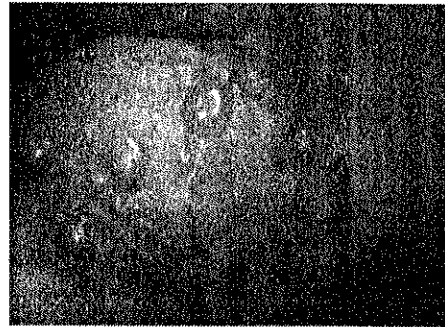
AMBIENTALS

Sol i destrucció de la capa d'ozó (raigs ultraviolats)

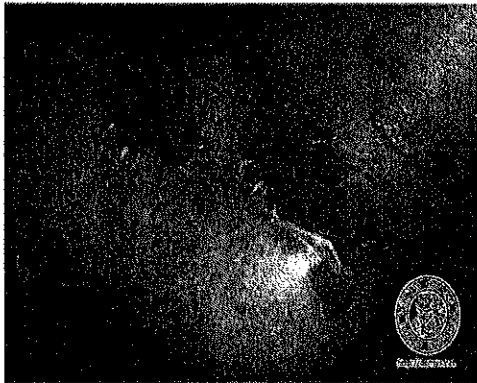




Primer grau: eritema i dolor



Segon grau superficial:
edema, ampolla,
dolorosa



Segon grau profund:
vermella, dolor moderat



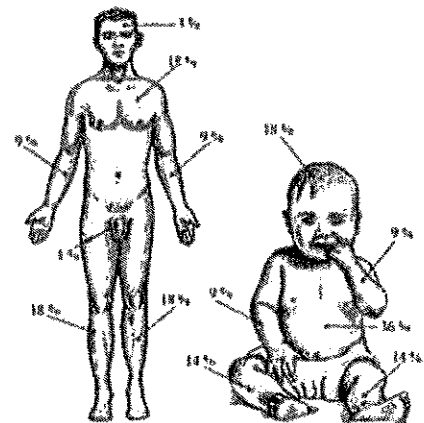
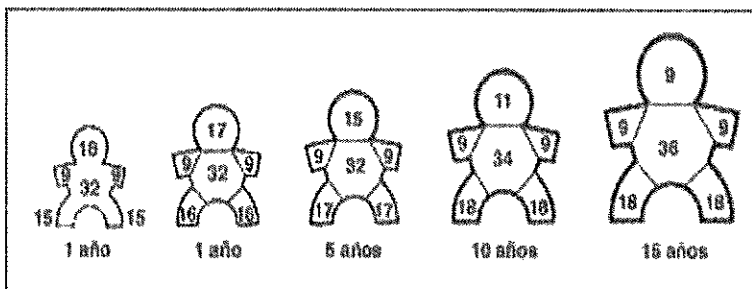
Tercer grau: negrosa , no
dolor



CREMADES

CLASSIFICACIÓ SEGONS LA EXTENSIÓ: TAULA DE LURD Y DE BROWDER

- S'usa en nens <14 anys
- Té en compte que la proporció de la superfície cranial respecte dels membres inferiors és major

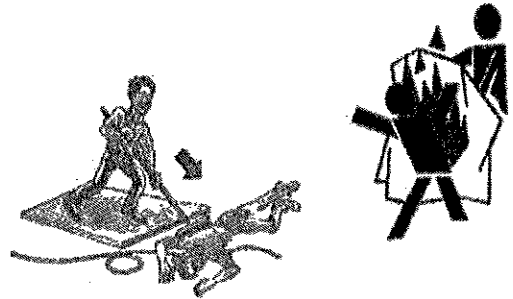




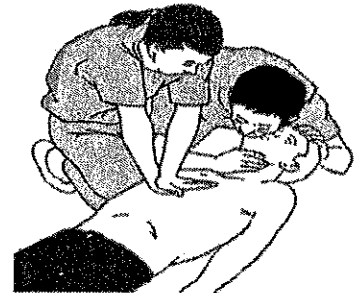
CREMADES

ACTUACIÓ

- Eliminar la causa
- Realitzar avaluació inicial (consciència i respiració)
- Mantenir els signes vitals
- Comprovar si s'han produït hemorràgies, fractures....



RCP
si precisa





CREMADES

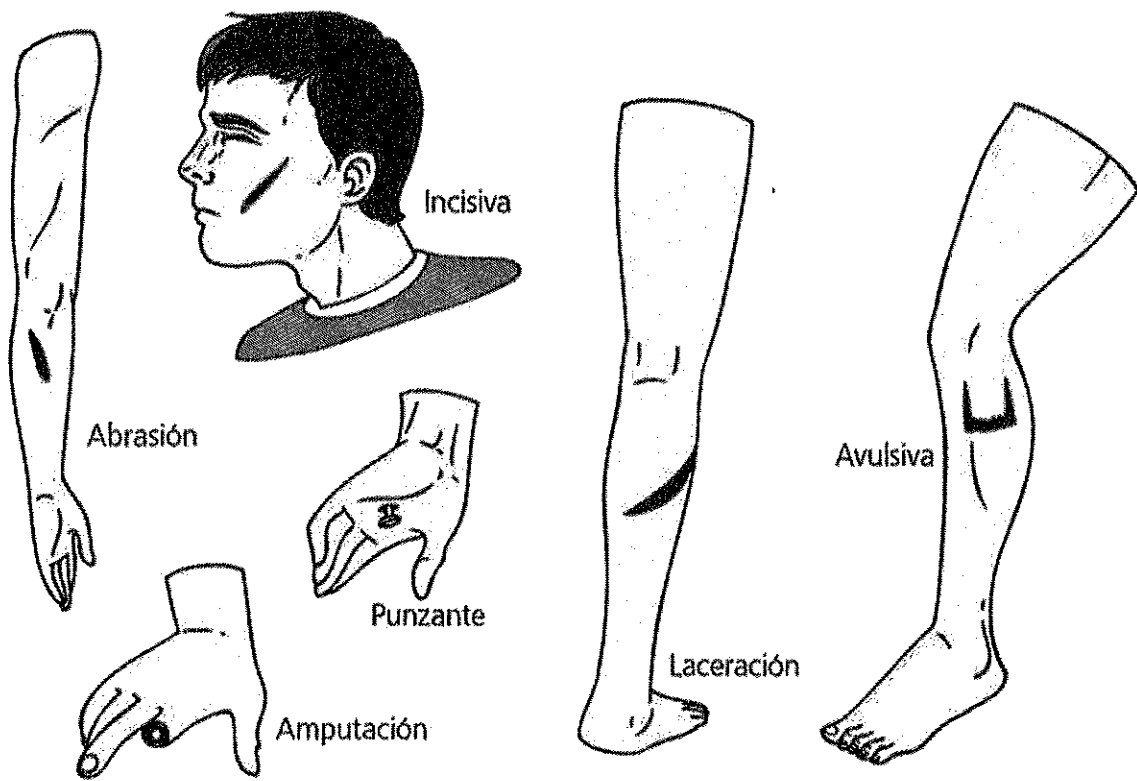
EL QUE MAI HEM DE FER

- Aplicar cap tractament medicamentós
- Refredar massa al pacient, només la zona cremada
- Refredar les lesions amb gel
- Administrar qualsevol cosa per via oral
- "Rebentar" les butllofes o ampolles.
- Retirar res que estigui adherit a la pell
- Deixar sola a la víctima
- Demorar el transport





FERIDES





FERIDES

CLASSIFICACIÓ SEGONS L'ELEMENT QUE LES PRODUUEIX

Tallants o incises

Produïdes per objectes esmolats, com a ganivets, llaunes... Les vores són netes i lineals.

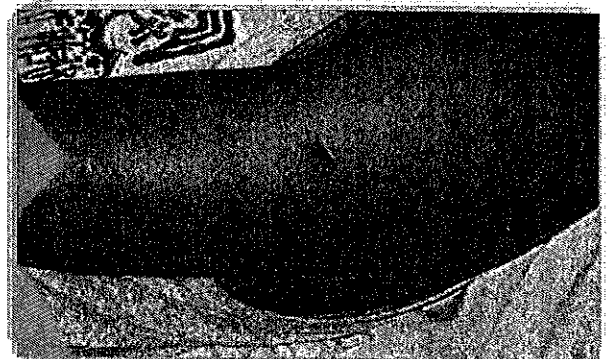
L'hemorràgia pot ser escassa, moderada o abundant.



Punxants

Produïdes per objectes punxeguts, com a claus, agulles.....

L'hemorràgia és escassa i l'orifici d'entrada poc notori, però perillosa si hi ha perforació de vísceres.





FERIDES

CLASSIFICACIÓ SEGONS L'ELEMENT QUE LES PRODUEIX

Raspadures, excoriacions o abrasions

Produïda per fricció o fregament de la pell amb superfícies dures. L'hemorràgia és escassa. S'infecta amb freqüència.



Contuses

Produïdes per pedres, pals, punys o amb objectes durs. Es produeixen per la resistència que ofereix l'os davant el cop.





FERIDES

PRIMERS AUXILIS EN FERIDES GREUS

ACTUACIÓ

- Efectuar l'avaluació inicial de la víctima.
- Controlar l'hemorràgia.
- Cobrir la ferida amb un apòsit estèril.
- Avisar al **112/ 061**.
- Procurar el trasllat en la posició adequada, controlant constants vitals.
- No extreure cossos estranys enclavats.



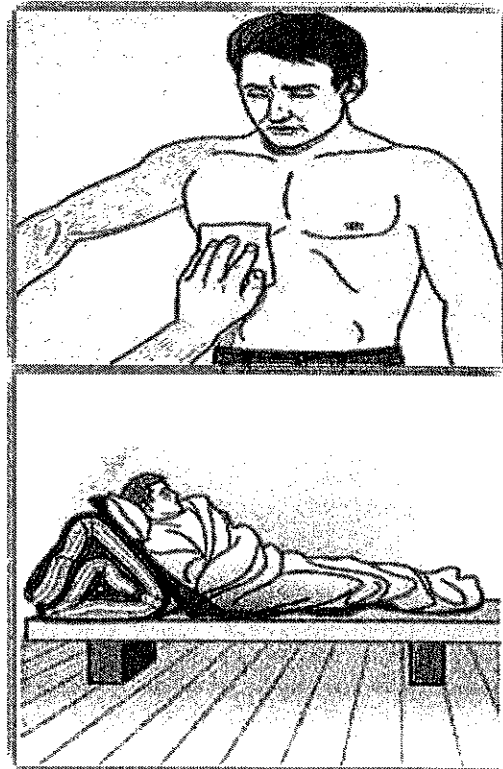


FERIDES

PRIMERS AUXILIS EN FERIDES TORÀCIQUES

ACTUACIÓ

- Tapar la ferida amb un apòsit.
- Controlar sagnat localitzat amb pressió directa.
- Posició semi assegut.
- Trasllat urgent a un centre hospitalari.
- Avisar **112/ 061**.



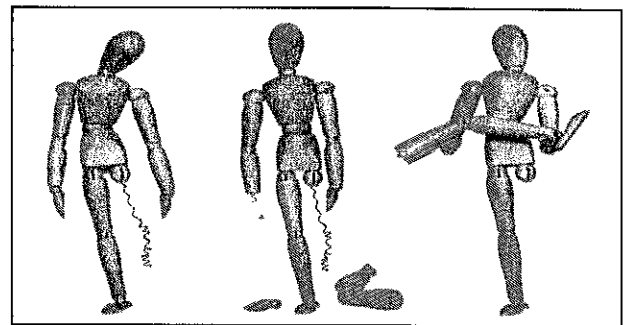


AMPUTACIONS TRAUMÀTIQUES

DEFINICIÓ



Es defineixen com la pèrdua d'algun membre o part d'ell, a conseqüència d'un traumatisme.

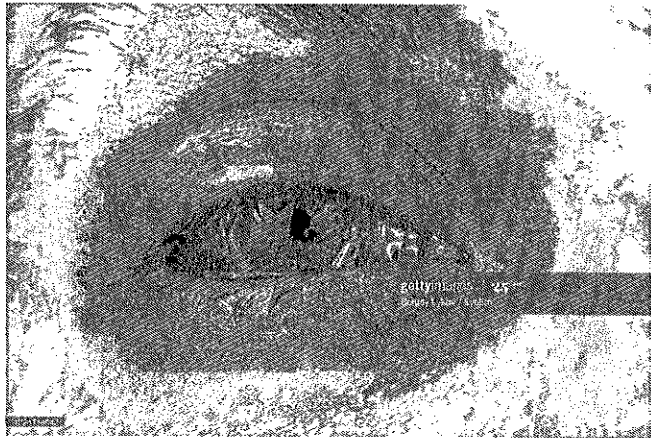
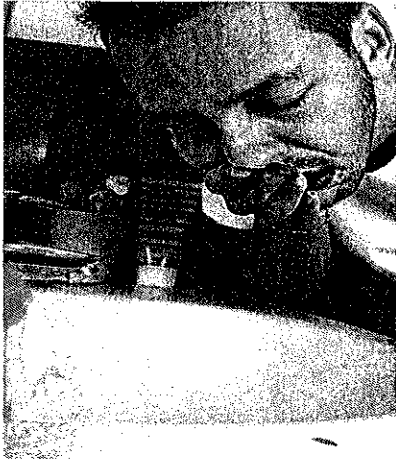


ACTUACIÓ

- Sol·licitar ajuda (061/ 112)
- informar sobre la possibilitat de reimplantació. Si la distància al centre que té possibilitats de realitzar la reimplantació és gran utilitzar el servei d'ambulància aèria.
- Bloquejar l'hemorràgia emplenant el monyó amb gasa estèril i posteriorment embolicar fortament amb una bena (de preferència elàstica) des de la part distal en sentit proximal.



HEMORRÀGIES

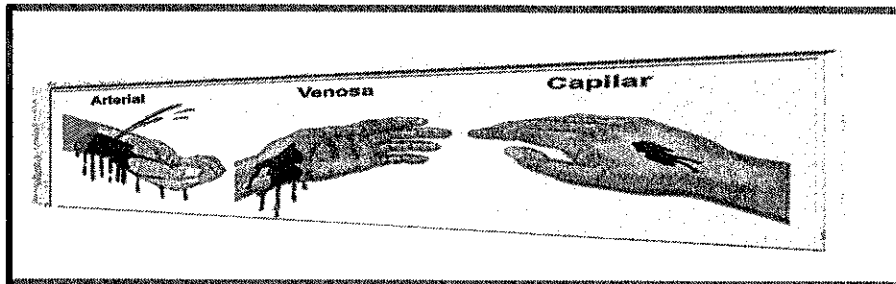




HEMORRÀGIES

CLASSIFICACIÓ

Segons vas sanguini: H. arterial
H. venosa
H. capilar



Segons volum perdut: H. lleu < 10% aprox.500cc
H. greu 10-30% 500-1.500cc
H. molt greu 31-60% 1500-3000cc
H. mortal > 60% +3000cc



HEMORRÀGIES

CLASSIFICACIÓ SEGONS L'ORIGEN: H. INTERNA

ACTUACIÓ

- Col·locar al pacient en decúbit supí.
- Mantenir al pacient tapat (evitar pèrdua de calor).
- No administrar res per boca.
- Trasllat urgent a un centre hospitalari
- **(avisar 112/061).**





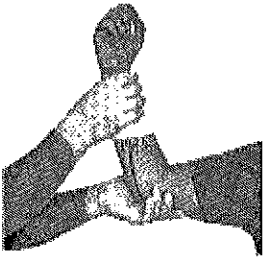
HEMORRÀGIES

COM CONTROLAR-LES

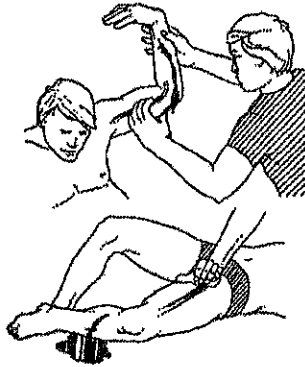


1. Pressió directa damunt la ferida
2. Elevació de l'extremitat
3. Pressió directa sobre l'artèria
4. Torniquet

1-2

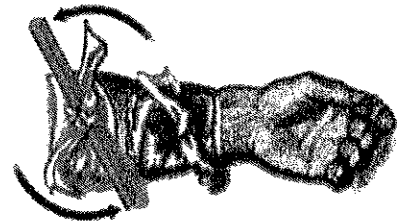


3



4

Utilizar el torniquete SÓLO
COMO ÚLTIMA MEDIDA en caso
de que el sangrado no cese y la
situación ponga en peligro la vida





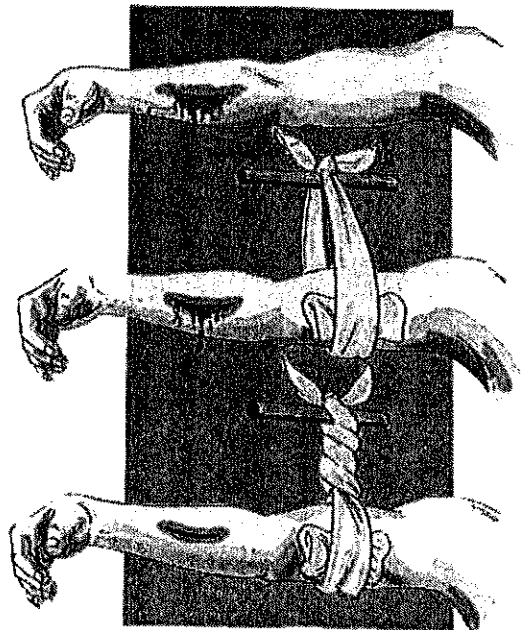
HEMORRÀGIES

EL TORNIQUET

- El torniquet s'aplica en les extremitats i es col·loca entre la ferida i el cor.
- La seva indicació ja no és excepcional.
- S'ha d'anotar l'hora exacta de la seva realització.

En les noves guies publicades en el 2020, ens diuen:

"S'ha d'utilitzar un torniquet comercial com el tractament de primera línia en el cas d'hemorràgies potencialment mortals en extremitats i s'ha de col·locar al més aviat possible després d'ocorreguda la lesió".





FRACTURES

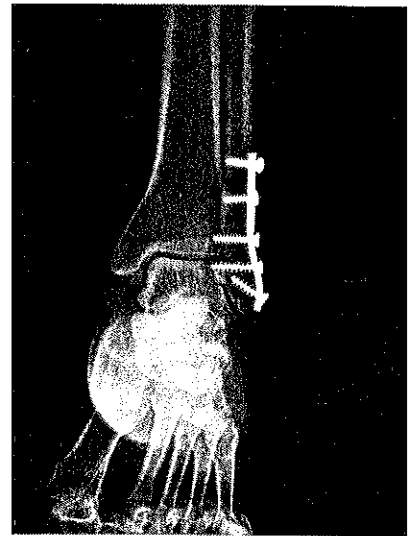
DEFINICIÓ

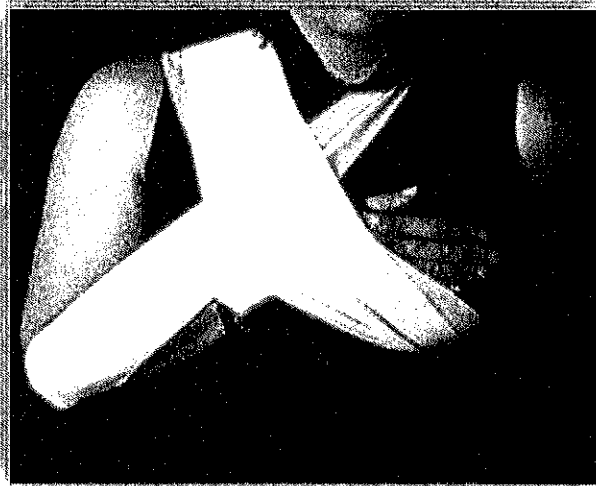
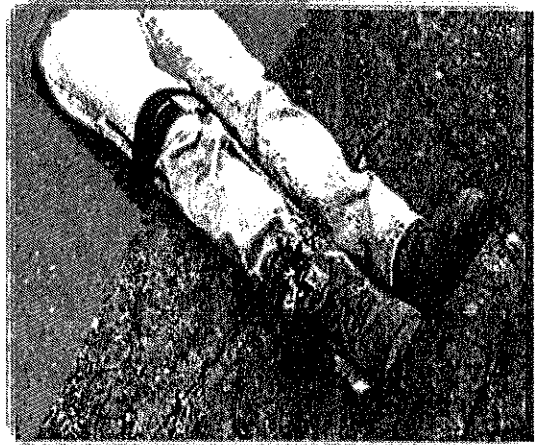
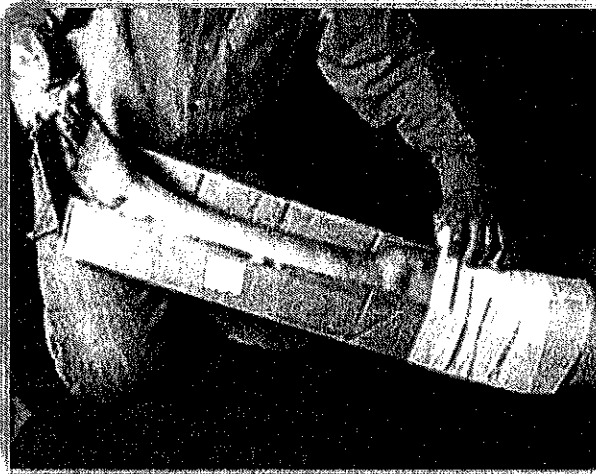


És el trencament d'un os causat per cops, caigudes o contractures musculars violentes

SIGNES I SÍMPTOMES

- Dolor intens, localitzat, que augmenta amb els moviments i que causa impotència funcional del membre/articulació.
- Edema, calor i rubor locals.
- Crepitació.
- Deformació probable del membre afectat.
- Hemorràgia si hi ha ferida.
- Xoc traumàtic.







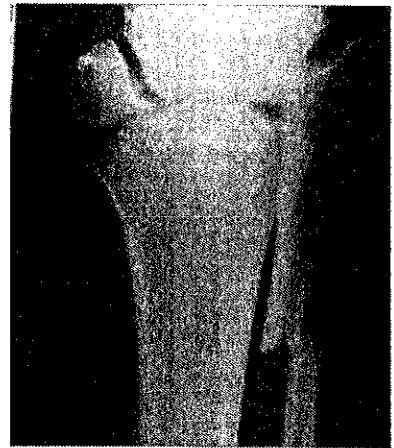
FRACTURES

NIVELL DE GRAVETAT

Depèn de la mena de fractura i de la seva localització

Es consideren fractures greus:

- Les fractures obertes.
- Les fractures desviades.
- Les fractures de columna.
- Les fractures de crani.
- Les fractures costals amb perforació de pulmó (Pneumotòrax).



TRACTAMENT

Consisteix bàsicament en la seva **immobilització**, amb la qual disminuïrem part del dolor i podrem efectuar un trasllat adequat.

Fractura simple



Fractura conminuta



Fractura abierta





FRACTURES

FRACTURA DE LA BASE DEL CRANI

ACTUACIÓ

- Davant aquests casos el primordial és **tombar a l'accidentat**, impedint que mogui el cap en cap sentit: **immobilitzar el coll** de la víctima sense exercir pressió.
- **Si presenta vòmits**, maniobrar amb cura, per a evitar una aspiració dels mateixos cap als bronquis. Si es realitzen moviments bruscos a causa del vòmit pot agreujar-se la seva lesió, és per això que hem d'immobilitzar com més aviat millor el coll del pacient.
- Si presenta **hemorràgia per l'oïda**, no tapar.



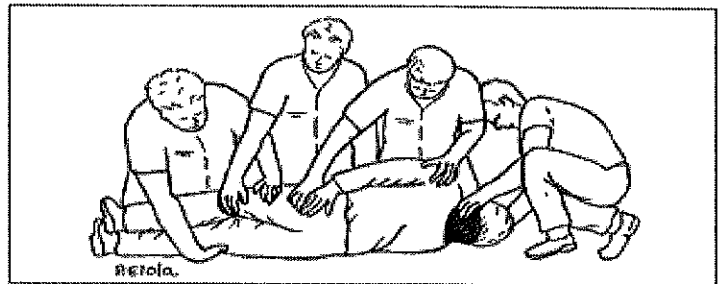


FRACTURES

FRACTURA VERTEBRAL

ACTUACIÓ

- Si la persona està usant un casc, no li ho llevis. Si necessites accedir a les vies respiratòries, has de llevar la màscara protectora del casc.
- Si has de voltejar a la persona perquè està vomitant, asfixiant-se amb sang o perquè has d'assegurar-te que encara respira, necessites almenys a una altra persona:

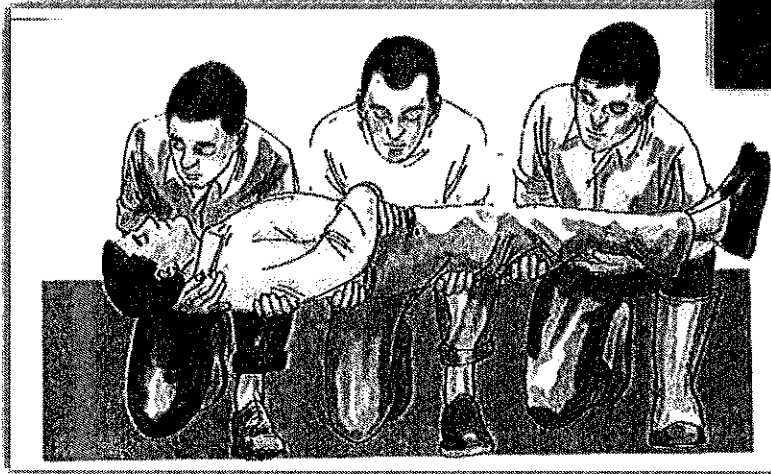


Un ha de situar-se al cap i l'altre al llarg del costat de la persona lesionada. Treballeu junts per a mantenir el cap, el coll i l'esquena de la persona alineats mentre la hi col·loca de costat.



FRACTURES

FRACTURA VERTEBRAL MOBILITZACIÓ



*Imagen: 24 TES: Un día en la vida de un técnico sanitario
<http://24tes.blogspot.com/2016/03/movilizacion-del-paciente.html>*



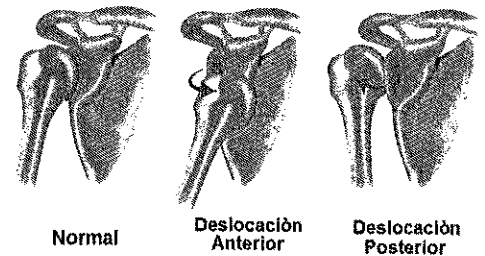
LUXACIONS

DEFINICIÓ



És la separació mantinguda de les superfícies articulars, quedant l'articulació desmuntada.

Dislocación del hombro

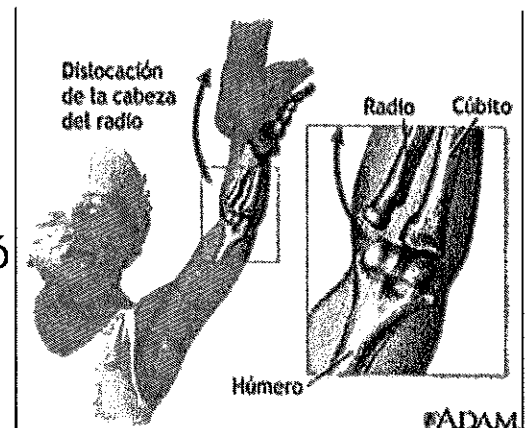


TRACTAMENT

- Fred local
- Immobilització

EL QUE MAI S'HA DE FER

Intentar reduir la luxació. Aquesta actuació la durà a terme el professional sanitari.





ESQUINÇOS

DEFINICIÓ



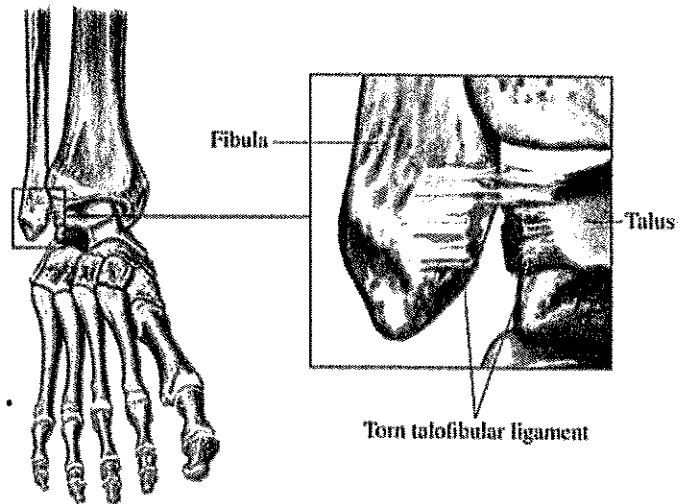
És la distensió o estripi de lligaments per moviments forçats a nivell de l'articulació.

SIGNES I SÍMPTOMES

- Dolor immediat
- Impotència funcional
- Inflamació

ACTUACIÓ

- Aplicar draps d'aigua freda o gel.
- Fixar l'articulació amb un embenatge ferm.
- Traslladar al accidentat sense donar suport al membre lesionat





INTOXICACIONS

DEFINICIÓ



És l'entrada d'un tòxic en el cos a bastament per a produir un mal.

QUÈ ÉS UN TÒXIC?



És aquella substància que quan es troba en una determinada concentració en l'organisme dels éssers vius provoca un mal.



Una sustancia tóxica es aquella que constituye un riesgo para la salud humana, de los animales y del medioambiente. En su mayoría, estas sustancias pueden persistir durante mucho tiempo una vez que hayan penetrado al medioambiente.



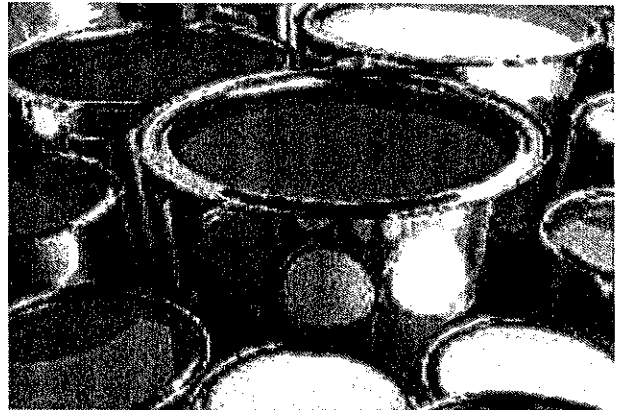


INTOXICACIONS

CLASSIFICACIÓ

SEGONS EL GRAU I EFECTES EN EL TEMPS

- Agudes: Exposició a grans dosis de tòxics (inclòs l'alcohol). Efecte immediat.
- Cròniques: Exposició a dosis baixes de tòxic i amb una certa periodicitat. Efecte més tardà.



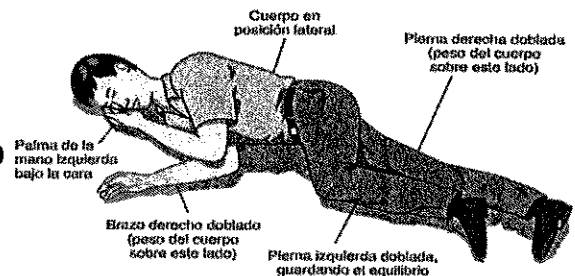


INTOXICACIONES

ACTUACIÓ

En cas d'ingestió tòxica

- Esbrinar l'element **causant**, quantitat i temps des de la ingestió
- Determinar **estat de consciència** de la víctima i **si precisa: PLS** (postura lateral de seguretat).



- **Avisar al 112 /061 per a trasllat urgent**
- En cas d'intoxicació per **àcid o alcalí, no provocar el vòmit.**
- Si l'afectat/a vomita, procurar que el vòmit no entri en contacte amb la pell.

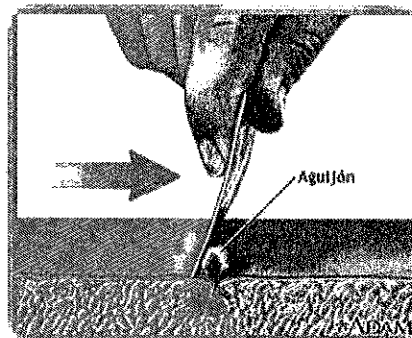


INTOXICACIONS

ACTUACIÓ

En cas d'intoxicació per via cutània

- Retirar la roba i rentar les zones exposades amb aigua abundant.
- Vigilar l'estat de consciència.
- Trasllat urgent
- Picades i mossegades:
Rentar amb aigua i sabó i aplicar fred local. **No torniquets ni succions.**
- Observar si hi ha restes d'agullons i retirar-los.





INTOXICACIONS

Telèfon d'emergències
toxicològiques

-OPERATIU 24h-
915620420



EN CAS DE DUBTES EN RELACIÓ ALS CONTINGUTS

- ☐ Sobre primers auxilis en general i RCP:
Isabel Macià Martínez. Infermera del Treball.
 - ☐ 971177172. Ext. 69865
 - ☐ imacia@dgun.caib.es

EN CAS DE DUBTES DE CAIRE ORGANITZATIU

- ☐ Margalida Camps Moranta. Infermera del Treball.
 - ☐ 971177172. Ext. 69867
 - ☐ formaciopri@dgun.caib.es