

PLAN DE PREVENCIÓN	FICHA INFORMATIVA	FECHA : NOVIEMBRE 2010
	PRIMEROS AUXILIOS	FI/SEG-012
	BODEGA COOPERATIVA SAAP	Página 1 de 2

INFORMACIÓN

Conservar la calma

Evitar aglomeraciones

Hacerse cargo de la situación y dirigir la organización de recursos

No mover a la víctima

Examinar al herido

Tranquilizar al herido

Mantener al herido caliente

Avisar al personal sanitario

Traslado adecuado

No medicar

PAUTAS DE ACTUACIÓN

1º. **PROTEGER** el lugar de los hechos. Eliminar el peligro que originó el accidente con el fin de evitar un nuevo accidente.

2º. **ALERTAR** a los servicios de socorro. La persona que de la alarma **debe indicar siempre:**

- EL LUGAR exacto del accidente.
- EL TIPO DE ACCIDENTE y riesgos que puedan agravar la situación.
- EL NÚMERO DE HERIDOS Y SU ESTADO.
- Es necesario IDENTIFICARSE y recuerde COLGAR SIEMPRE EN ÚLTIMO LUGAR.



3º. **SOCORRER** a las víctimas.

EVALUACIÓN DE LESIONES

VALORACION PRIMARIA tiene por objeto identificar aquellas situaciones que puedan suponer una **amenaza inmediata** para la vida del accidentado.

PLAN DE PREVENCIÓN	FICHA INFORMATIVA	FECHA : NOVIEMBRE 2010
	PRIMEROS AUXILIOS	FI/SEG-012
	BODEGA COOPERATIVA SAAP	Página 2 de 2

- 1º Comprobar el estado de CONSCIENCIA. Hay que asegurar el paso de aire a los pulmones.
- 2º Comprobar la RESPIRACION. Si falta, se debe restablecer.
- 3º Comprobar la CIRCULACIÓN de la sangre. Si falta realizar reanimación cardio-pulmonar.
- 4º Comprobar la existencia de HEMORRAGIAS SEVERAS. Si existen, detener.

VALORACION SECUNDARIA se realizará un **examen más detallado** del estado del accidentado. Se procederá de la siguiente forma:

REGIÓN	OBSERVACIONES
1º CABEZA:	Observar si existen heridas y/o contusiones. Observar si sangra por la nariz y/o por los odios. Podrían ser signo de fractura de cráneo. Observar el aspecto de la cara (piel pálida fría y sudorosa es sugestiva de shock).
2º CUELLO:	Es la zona más delicada, si existe dolor, mover solo si es necesario y mantener la cabeza-cuello-tronco como si fuera un bloque rígido. Valorar el pulso carótida. Aflojar las prendas.
3º TORAX:	Buscar la presencia de heridas y/o deformidades que hagan sospechar la presencia de fractura. Valorar los movimientos respiratorios. Localizar la zona de dolor, si existe.
4º ABDOMEN:	Buscar la existencia de heridas. Localizar el dolor, si existe. Notar si esta duro. Pensar en la posibilidad de lesiones internas.
5º EXTREMIDADES:	Examinar los brazos y las piernas en busca de heridas, fracturas, deformaciones, intentando mover lo menos posible. Explorar la sensibilidad y pidiendo al accidentado que mueva los dedos de las manos y de los pies, con el fin de descartar la lesión de la medula espinal.

“RECUERDE”

- 1º TAPAR SIEMPRE AL ACCIDENTADO CON UNA MANTA.
- 2º TRANQUILIZAR EN TODO MOMENTO AL ACCIDENTADO.
- 3º ACTUAREMOS SI ESTAMOS SEGUROS DE LO QUE VAMOS A HACER.