

XXIII AGOfedesplai

08/02
El Prat de
LLobregat

Centre Esplai



I per participar a través de les xarxes socials

#AGOfedesplai20



Primers Auxilis i Actuacions en cas d'Emergència

Iván Requena
INFERMERA EMERGÈNCIES

OBJECTIUS



- **Saber actuar davant una situació de risc vital.**
- **Saber què cal i no cal fer en situacions habituals que no impliquen risc vital.**

XXIII
AGOfedesplai

Centre Esplai

08/02
El Prat de
Llobregat



 
I per participar a través de les xarxes socials
[#AGOfedesplai20](#)

PREVENCIÓ

Prevenció d'accidents

- L'accident: és la primera causa de mortalitat i incapacitat temporal o permanent a la infància, i en són les causes més habituals per ordre de freqüència: caigudes, trànsit, intoxicacions i cremades.
- Lesions més corrents: contusions, torçades, ferides i fractures, localitzades en mans, avantbraç, turmell-peu, i cara-cap principalment.
- Espais on els infants acostumen a fer-se mal: casa seva, carrer, o l'indret on juguen. L'escola i el pati ocupen el tercer lloc.
- El sexe i l'edat són dos factors que cal considerar. Els nens s'accidenten molt més que les nenes; l'edat en què pateixen més accidents és la compresa entre els 2 i 5 anys i les causes també varien.
- L'accident sempre té una **causa**, unes **circumstàncies** que l'afavoreixen i un **subjecte**, que en el nostre cas és l'infant.



PAS



- ***Protegir*** : Hem d'evitar que a les lesions que ja existeixen, se'n puguin sumar d'altres produïdes per l'entorn.
- ***Avisar*** : 112
- ***Socórrer.***

SITUACIONS HABITUALS

- Ferides i hemorràgies.
- Contusions, fractures i esquinços.
- Lipotímies, síncope.
- Cremades.
- Intoxicacions i altres urgències.



SITUACIONS HABITUALS



Normes d'actuació davant d'un accident .

1. Val més perdre un minut que actuar imprudentment.

- Actuar sense perdre temps però amb tranquil·litat.
- Neutralitzar la causa de l'accident i evitar-ne d'altres.
- Impedir aglomeracions i tranquil·litzar el ferit.
- Cercar ajuda si és necessari.

2. Observar molt, tocar poc i decidir què cal fer.

- Valorar la situació.
- Evitar moure'l
- Examinar sense brusquedats per veure:
- Què és el que té el ferit.
- Què cal fer.
- Què no hem de fer.

3. Organitzar el transport, si cal.

4. Notificar a la família de l'accidentat el que ha succeït.

SITUACIONS HABITUALS



Què sent l'infant accidentat.

El desconeixement de les actituds subjectives, irracionals i emocionals dels infants, fa que sovint els **adults no comprenquin** certes reaccions davant d'accidents, intervencions insignificants o accions inofensives com injeccions, radiografies, etc.

Si l'infant pregunta, cal respondre-li de la manera més real possible. També és convenient establir una conversa sobre el tema, preguntant-li si havia tingut alguna experiència i què recorda o què li han explicat sobre situacions semblants, de forma que pugui expressar els seus pensaments i aclarir els seus dubtes associats a **fantasies** que poden ser aterridores.

SITUACIONS HABITUALS



Ferides i hemorràgies

Què s'ha de fer

- **Netejar** la ferida amb aigua i sabó, de dintre cap a fora.
- Posteriorment, **desinfectar**-la amb gases estèrils o draps nets i un antisèptic iodat (excepte al·lèrgics al iode)
- **Tapar** la ferida amb gases o roba neta i fixar-ho amb benes o més roba.
- **Traslladar**-se a un centre mèdic.

SITUACIONS HABITUALS



Contusions, fractures i esquinços:

Què s'ha de fer

- **Aplicar gel** (embolicat en una tovallola o gases) o aigua freda directament o amb compreses, per evitar la inflamació i el dolor.
- **Reposar** la zona afectada.

LA MILLOR FORMA D'INMOBILITZAR ES DEIXAR QUIET!

SITUACIONS HABITUALS



Lipotímies, síncope

Què s'ha de fer

- Estirar l'accidentat a terra, aixecant-li les cames per sobre del nivell del seu cor (sempre que no sospitem lesió de columna i que respiri correctament).
- Afluixar-li la roba i facilitar la ventilació.
- En cas que no recuperi la consciència en 3 minuts, acudir a un centre d'urgències o trucar 112
- Un cop recuperat l'haurem d'anar aixecant poc a poc (primer baixar cames, després seure i per últim posar-se dret) per evitar una nova lipotímia.

SITUACIONS HABITUALS



Cremades

La cremada és una lesió produïda per l'acció directa de la calor sobre el cos.

La font de calor pot ésser calor sec o humit, substàncies químiques, radiacions, corrent elèctric i fricció.

Tipus de cremades

1r grau: Hi ha envermelliment de la pell.

2n grau: Aparició de butllofes.

3r grau: Nafres a la superfície de la pell (podem veure-ho com a una superfície negra- grisosa i paradoxalment pot ser que no faci mal).

Què s'ha de fer

1r grau

- Refredar la zona afectada amb aigua freda de l'aixeta durant 10 minuts.
- Si la cremada és extensa, introduir la zona afectada dins un cubell, banyera, etc., amb aigua freda, de 10 a 20 minuts.

2n grau

- Rentar amb aigua freda abundant 5-10' evitant de trencar la butllofa
- Si la butllofa està en zona de fricció protegir-la amb un apòsit (gassa o coixinet amb cotó fluix embolicat amb gassa) per evitar es peti butllofa
- Si es peta butllofa actuar com si fos una ferida (rentat aigua i sabó i si cal antisèptic)
- Si la zona cremada és extensa, afecta a articulacions o a vies respiratòries, acudir a un centre mèdic.

3r grau

- Cobrir amb gases estèrils o roba neta.
- Acudir a un Centre d'urgències



Intoxicacions

Es produeixen com a conseqüència de l'entrada a l'organisme, per vies naturals, digestives o respiratòries, de substàncies amb efectes nocius anomenades tòxics.

Existeix un telèfon D'informació toxicològica 24h: 915620420

Intoxicacions per medicaments

Intoxicacions per càustics

Intoxicacions per aliments

Intoxicació per gas

SITUACIONS DE RISC VITAL

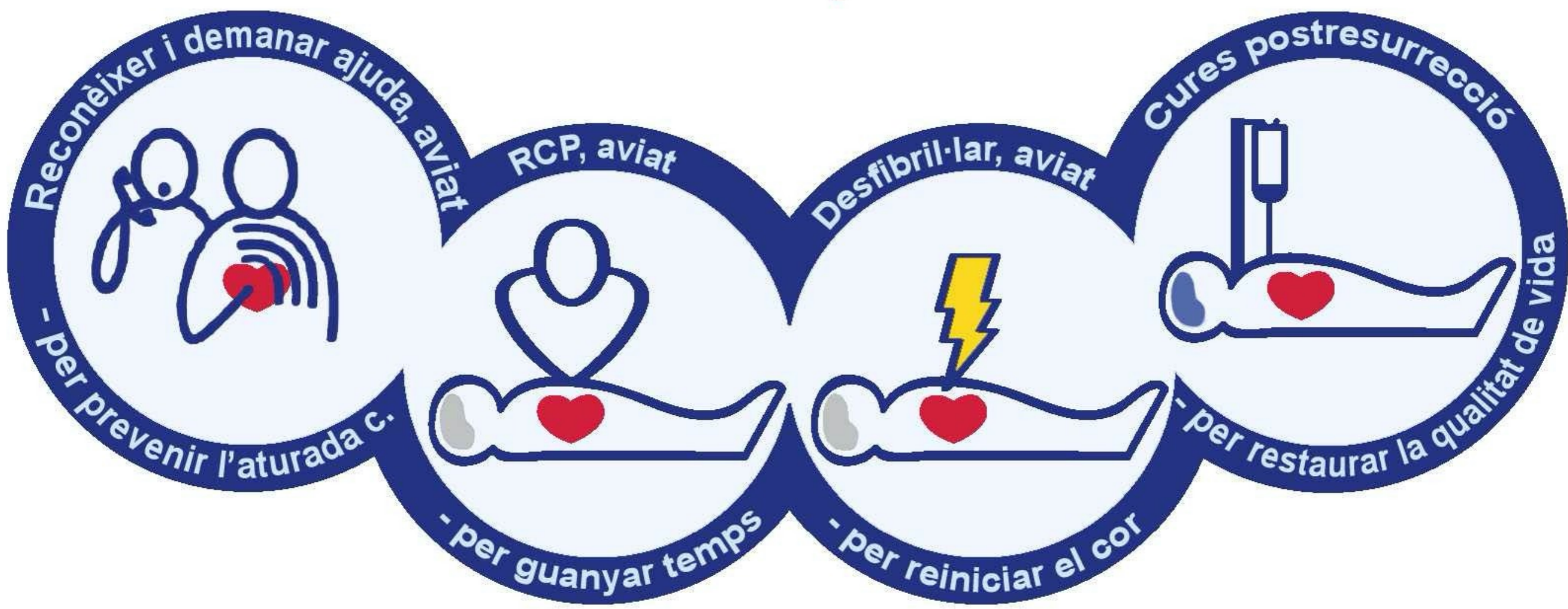
- Parada càrdio-respiratòria (PCR).
- Obstrucció de la via aèria.
- Convulsions.
- Hemorràgia exanguinant.
- Traumatismes greus.





Parada càrdio-respiratòria (PCR).

Cadena de supervivència





**No respon i
No respira amb normalitat**

Telefonar 112

30 compressions toràciques

2 respiracions de suport

Continuar RCP 30:2

**Tan aviat com arribi el
DEA posi'l en marxa i
segueixi les instruccions**





Obstrucció de la via aèria.

**Valori la SEVERITAT
de l'obstrucció**

**GREU (TOTAL)
Tos no efectiva**

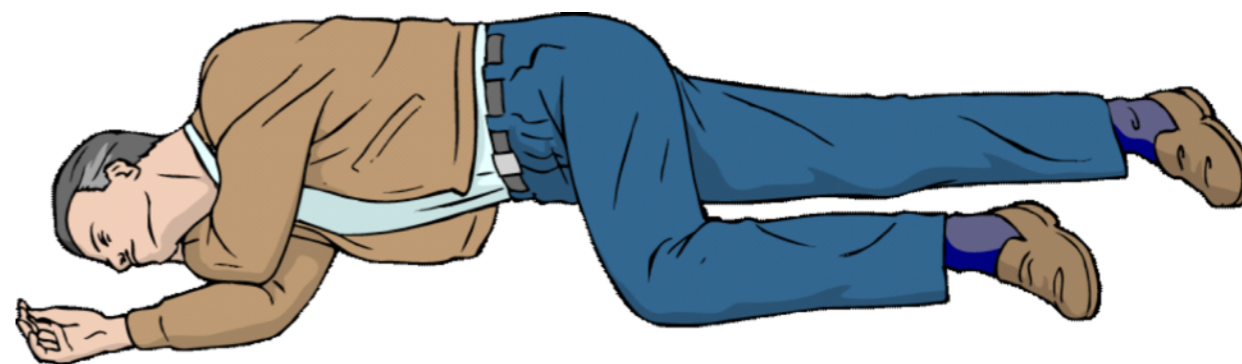
**LLEU(PARCIAL)
Tos efectiva**

**INCONSCIENT
Iniciï RCP**

**CONSCIENT
5 cops a l'esquena
5 comp. Heimlich**

**Encoratgi a tossir
Revalorar contínuament
el malalt**

Convulsions.

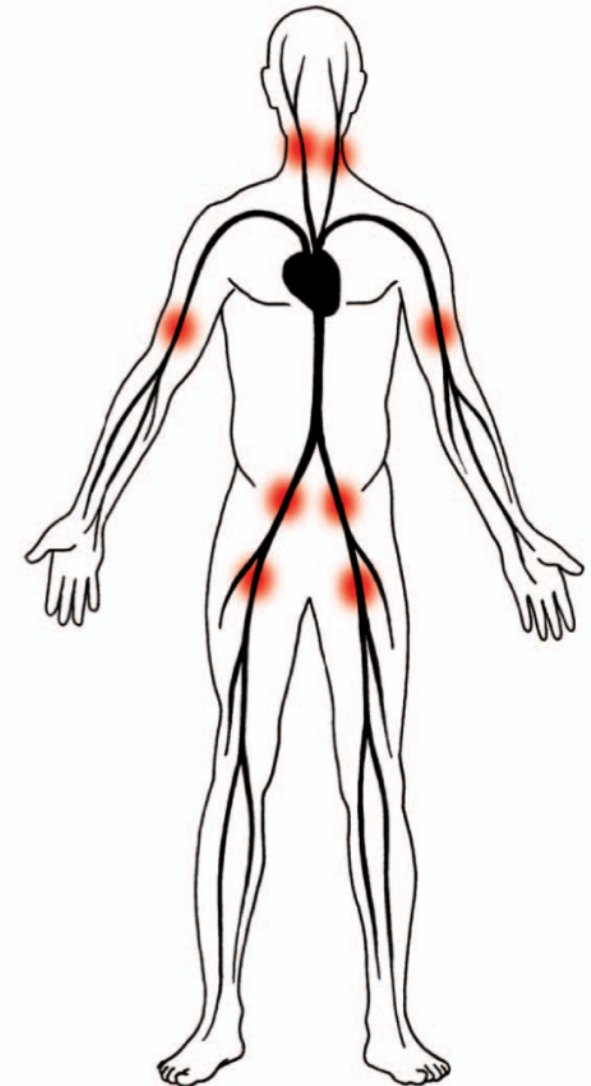
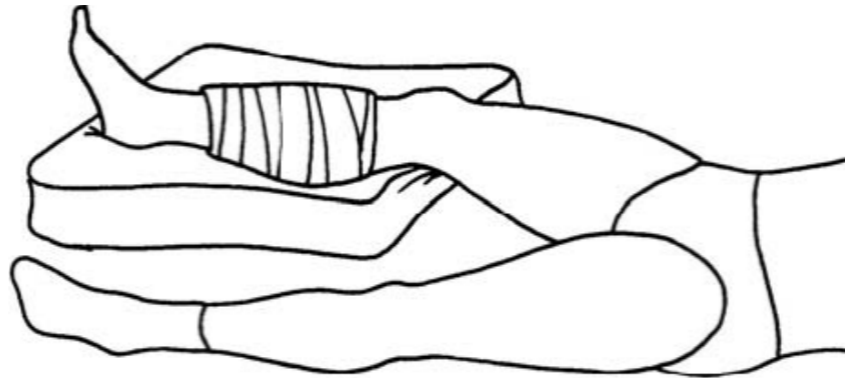




Hemorràgia exanguinant

Mètodes:

- Compressió directa.
 - Manual.
 - Facilitada.
- Elevació de l'extremitat.
- Compresió indirecta.
- **Si es necessari aplicar torniquet.**



Traumatismes greus.

- ***Protegir***
- ***Avisar***
- ***Socórrer: descartar.***
 1. Parada càrdio-respiratòria
 2. Hemorràgia exanguinant.

ACOMPANYAMENT



XXIII
AGOfedesplai
Centre Esplai

08/02
El Prat de
Llobregat



I per participar a través de les xarxes socials
#AGOfedesplai20

PREGUNTES ?



gràcies per tenir cura del
nostre tresor més preuat,
la INFÀNCIA.

XXIII AGOfedesplai

08/02
El Prat de
LLobregat



Centre Esplai

XXIII
AGOfedesplai

08/02
El Prat de
LLobregat

Centre Esplai



I per par



I per participar a través de les xarxes socials

#AGOfedesplai20