Luis Cespedes

ATENCIÓN DE EMERGENCIA

Atención de emergencia:

Puede ocurrir en cualquier lugar. Saber qué hacer puede significar la diferencia entre la vida y la muerte. Los primeros auxilios son la emergencia que se puede dar a una persona enferma o lesionada antes de que llegue la ayuda médica. Los objetivos son:

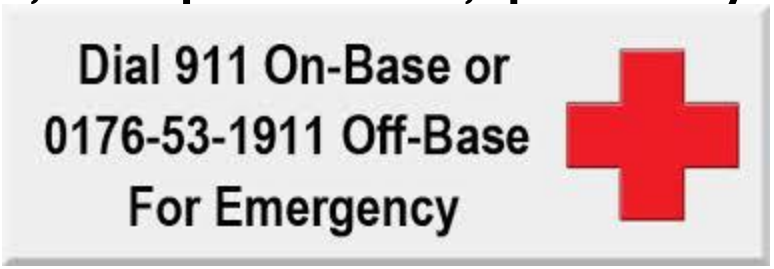
Evitar la muerte.

Evitar que las lesiones se vuelvan peores



Reglas generales de atención de emergencia:

- Conoce tus límites.
- Tranquilízate.
- Practique las precauciones estándar y el estándar de patógenos transmitidos por la sangre.
- Compruebe si hay signos de la vida potencialmente mortal, respiración, pulso y sangrado.
-



Reglas generales de atención de emergencia

- Mantenga a la persona en la posición acostada o en la posición en la que fue encontrada.
- Realizar las medidas de emergencia necesarias
- Pida ayuda o dígale a alguien que active el sistema EMS. Un operador enviará vehículos de emergencia y personal a la escena. No cuelgue y dé la siguiente info
-



Reglas generales de atención de emergencia:

- Su ubicación, dirección, ciudad, ciudad, etc.
- Número de teléfono desde el que llama.
- Qué ha pasado.
- Cuántas personas necesitan ayuda.
- Condición de las víctimas y lesiones obvias y cualquier situación que ponga en peligro su vida.
- Qué ayuda se está dand
-



Reglas generales de atención de emergencia:

- No quites la ropa de la persona a menos que tengas que hacerlo. Si debe quitarse la ropa, rasgar o cortar las prendas a lo largo de las costuras.
- Mantenga a la persona caliente. Cubra a la persona con una manta u otra.
- Asegure a los que están conscientes. Explique lo que está sucediendo y qu
-



Reglas generales de atención de emergencia:

- No le dé a la persona ningún alimento o líquido.
- No mueva a la persona.
- Mantenga a los transeúntes alejados de la persona. También la privacidad de la persona es invadida por los turistas
-



Soporte vital básico

Cuando el corazón y la respiración se detienen, la persona está clínicamente muerta. La sangre no circula por el cuerpo. Las células del cuerpo no reciben oxígeno. El daño cerebral permanente y otros daños en los órganos ocurren en cuestión de minutos.



Arresto cardíaco

- Paro cardíaco :El corazón y la respiración pueden detenerse repentinamente y sin previo aviso. Evento inesperado y dramático. Puede ocurrir en cualquier lugar y en cualquier momento, las causas comunes incluyen:
- enfermedad cardíaca.
- Ahogando.
- Choque eléctrico.
- Lesiones graves.
- Obstrucción de las vías respiratorias
- Sobredosis.
-



Arresto respiratorio

- Detención respiratoria : Es cuando la respiración se detiene, pero el corazón todavía bombea sangre durante varios minutos las causas incluyen:
- Ahogando
- Golpe.
- Vía sórcely a la vía aérea.
- Sobredosis
- Electrocución
- Golpe de iluminación.
- Inhalación de humo.
- Asfixia
- Ataque cardíaco
- Coma.



Soporte vital básico

El SAB implica prevenir o reconocer rápidamente un paro cardíaco o un paro respiratorio. BSL apoya la respiración y la circulación. Estas medidas que salvan vidas requieren velocidad, habilidad y eficiencia. La activación inmediata del sistema EMS también forma parte de BLS.



Reanimación cardiopulmonar (RCP):

Hay tres signos principales de paro cardíaco: sin pulso, sin respiración, inconsciencia, la piel de la persona es pálida, fresca y gris. La persona no tiene presión arterial. La RCP debe iniciarse lo antes posible para proporcionar oxígeno al cerebro, corazón, riñón, etc. La RCP tiene tres partes básicas:

Vía aérea

Respiración

Tráfico



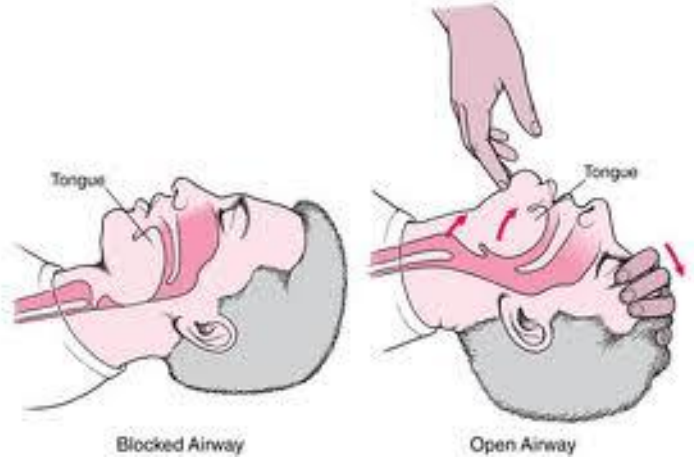
CPR

La persona debe ser supina sobre una superficie dura y plana. Los brazos están colocados en los lados. Si es necesario girar, utilice el procedimiento de logrolling. La persona puede tener otras lesiones. Por lo tanto, la persona se gira como una unidad para evitar la torsión de la médula espinal.



CPR

Vía respiratoria: Los conductos respiratorios deben estar abiertos para restaurar la respiración. Las vías respiratorias a menudo se bloquean u obstruyen durante un paro cardíaco. La lengua de la persona cae hacia la parte posterior de la garganta y bloquea las vías respiratorias. La maniobra de inclinación de la cabeza/levantamie
utiliza para abrir las vías



CPR

Vía aérea: La maniobra de inclinación de la cabeza/levantamiento de la barbilla se utiliza para abrir las vías respiratorias:

Coloque una mano en la frente de la persona.

Aplique presión en la frente con la palma para inclinar la cabeza hacia atrás.

Coloque los dedos de la mano delos debajo de la parte ósea de la barbilla.

Levante la barbilla hacia adelante mientras la cabeza está inclinada hacia atrás con la otra mano.



CPR

Cuando las vías respiratorias estén abiertas, compruebe si hay vómitos, denturas sueltas u otros cuerpos extraños. Estos pueden obstruir las vías respiratorias durante la respiración de rescate. Retire las denturas dentales y limpie el vómito con los dedos índice y medio. Use guantes desechables o cúbrase los dedos con un paño. Aunque no debe perder el tiempo, trate de proteger la denture de la pérdida o el daño.



CPR

Respiración: El aire no se inhala cuando se detiene la respiración. La persona debe recibir oxígeno. De lo contrario, se produce daño permanente en el cerebro y los órganos. La respiración se hace para la persona. Esto se llama respiración de rescate. Antes de comenzar la respiración de rescate, determine la dificultad para respirar. Debe tomar de 3 a 5 segundos para hacer lo siguiente.



CPR

Debe tomar de 3 a 5 segundos para hacer lo siguiente:

Mantengan una vía aérea abierta.

Coloque la oreja sobre la boca y la nariz de la persona.

Observe el pecho de la persona.

Mira a ver si el pecho se eleva y se cae

Escucha la fuga de aire.

Siente el flujo de aire en tu mejilla.



Resucitación boca a boca:

It is the most common method of rescue breathing. The airway is kept open to give mouth to mouth:

- Pinch the person nostril shut with the thumb and index finger of the hand on the forehead shutting the nostril prevents the escape of air from the nose.
- After taking a deep breath, place your mouth tightly over the person mouth.



Reanimación boca a boca:

- Sopla lentamente aire en la boca de la persona. Deberías ver el pecho de la persona levantarse mientras los pulmones se llenan de aire.
- También debe escuchar escape de aire cuando la persona exhala.
- Después de administrar una ventilación, extraiga la boca de la boca de la persona. A continuación, tome una respiración rápida y profunda.
-



Boca a nariz:

Indicación:

No puedes ventilar la boca de la víctima.

No puedes abrir la boca.

No se puede hacer un sello hermético para la reanimación boca a boca.

La boca está gravemente herida.



Boca a nariz:

Método:

La boca está cerrada para la reanimación boca a nariz.

El método de inclinación/levantamiento de barbilla sin cabeza se utiliza para abrir las vías respiratorias.

Se ejerce presión sobre la barbilla para cerrar la boca.



Boca a nariz:

- Para dar la ventilación, coloque la boca del tour sobre la nariz de la persona y sople aire en la nariz.
- Después de la ventilación, retire la boca de la nariz de la persona.
-



Mouth-to-mouth breathing in an older child

Boca a Estoma:

Método:

Algunas personas respiran a través de aberturas en el cuello.

Necesitan ventilación de la boca al estoma durante un paro cardíaco o respiratorio.

Sellará su boca alrededor del estoma y soplará aire en el estoma.

Compruebe siempre si la persona tiene estoma.



Respiración con barrera:

- Los dispositivos de barrera evitan el contacto con la boca y la sangre de la persona, fluidos corporales, secreciones o excreciones.
- Dispositivos de máscara están disponibles.
- El dispositivo de barrera se coloca sobre la boca y la nariz de la persona.
- Asegúrese de tener un sello apretado.
- A continuación, inhale en el dispositivo de barrera.



Respiración:

Cuando se inicia la RCP;

Respira dos al principio.

Exhala después de cada respiración.

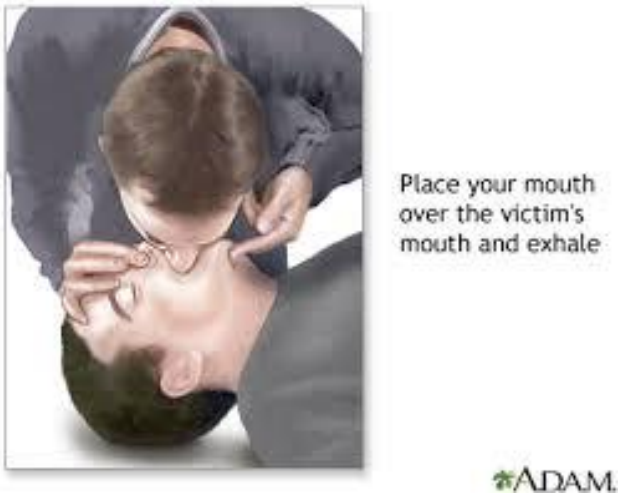
Luego dar respiraciones a una velocidad de 10 a 12 respiraciones por minuto.

Durante una RCP -rescatador da dos respiración después de cada 15 compresiones torácicas por minuto



Respiración:

- Durante la RCP de dos rescatadores, respire después de cada 5 compresiones torácicas por minuto.
- Dos respiraciones por 30 compresión torácica durante 2 minutos (ARA)
-



Circulacion:

El flujo sanguíneo al cerebro y otros órganos debe mantenerse, de lo contrario los resultados de daño permanente. El corazón ha dejado de latir en un paro cardíaco. Por lo tanto, la sangre debe ser bombeada a través del cuerpo de alguna otra manera. La circulación artificial se logra por compresión torácica. Cada compresión torácica fuerza la sangre a través del sistema circula



Circulacion:

Antes de comenzar la compresión torácica determinar la falta de pulso, utilice la arteria carótida en el lado cerca de usted para comprobar si hay falta de pulso. Para encontrar el pulso carótideo, coloca las puntas del índice y los dedos medios en la tráquea de la persona. A continuación, deslice las yemas de los dedos hacia abajo de la tráquea hasta la ranura del cue



Circulacion:

El corazón se encuentra entre el esternón y la columna vertebral. Cuando se aplica presión al esternón, el esternón se deprime. Esto comprime el corazón entre el esternón y la columna vertebral. Para compresiones torácicas efectivas, la persona debe ser supina y sobre una superficie plana dura.



Circulation:

Proper hand and body position is important for chest compression:

- Use your index and middle fingers to locate the lower part of the person rib cage on the side near you.
- Then run your fingers up alone the rib cage to the notch at the center of the chest. The notch is where the ribs and sternum meet.



Circulation:

- Coloca el talón de la otra mano en la mitad inferior del esternón junto al dedo índice.
- Retire los dedos índice y medio de la muesca.
- Coloque esa mano en la mano ya en el esternón.
-



Circulation:

- Extienda o entrelace los dedos. Mantén los dedos fuera del pecho.
- Debe estar posicionado propiedad para las compresiones torácicas.
-



La posición adecuada de la mano y el cuerpo es importante para la compresión del pecho:

Tus codos son rectos.

Sus hombros están directamente sobre el pecho de la persona.



Circulation:

- Ejercer una fuerte presión hacia abajo para deprimir el esternón de aproximadamente 11 x 2 a 2 pulgadas en el adulto.
- A continuación, suelte la presión sin quitar las manos del pecho.
- Dar una compresión en un ritmo regular.
-



Realización de RCP:

La RCP se realiza cuando hay falta de respuesta, dificultad para respirar y falta de pulso. El soporte vital básico para el adulto implica la siguiente secuencia:

Determinar la falta de respuesta . Pregunte: ¿Estás bien? Si no hay respuesta la persona está inconsciente.

Active el sistema EMS inmediatamente si la persona está inconsciente.



Realización de RCP:

- Determinar la dificultad para respirar. Mira el pecho de la persona para ver si se levanta y se cae.. Escuche la fuga de aire durante la expiración. Siente el flujo de aire. Para sentir aire, coloque la mejilla cerca de la nariz de la persona.



Realización de RCP:

4. Abra las vías respiratorias y dé 2 respiraciones si la persona no respira.
5. Determinar la falta de pulso.
6. Comience las compresiones torácicas si la persona no tiene pulso.
7.



Rescatador adulto de RCP-One:

Procedimiento:

Compruebe si no responde.

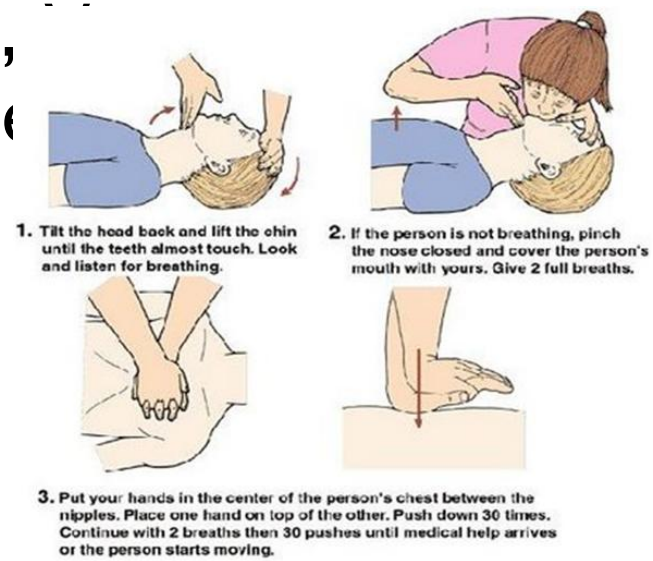
Active el sistema EMS.

Coloque a la persona supina. Logrol la persona por lo que no hay torsión de la columna vertebral. La persona debe estar abierta una superficie dura y plana. Coloque los brazos de la persona junto al cuerpo.



Rescatador adulto de RCP-One:

4. Abre las vías respiratorias. Utilice la maniobra de inclinación de la cabeza/levantamiento de barbilla.
5. Compruebe si hay dificultad para respirar.
6. Dar 2 respiración. Cada uno debe tener una duración de 11 a 2 segundos, la persona pecho se desinflate respiración.
7.



Adult CPR-One Rescuer:

Procedimiento:

Compruebe si no hay pulso. Compruebe el pulso carótido durante 5 a 10 segundos, Utilice su otra mano para mantener las vías respiratorias abiertas con la maniobra de inclinación de la cabeza.

Dar compresiones torácicas si la persona no tiene pulso. Dar compresiones a una velocidad de 150 por 2 minutos. Dar 30 compresiones y luego 2 respiración. Durante 2 minutos



Adult CPR-One Rescuer:



Procedimiento:

Establecer un ritmo y contar en voz alta (1 y 2 y 3 y 4 y 5 y 6 y 7 y 8 y 9 y 10 y 11 y 12 y 13 y 14 .... 30)

Abra las vías respiratorias y dé 2 respiraciones

Repita este paso hasta que haya dado 5 ciclos de 30 compresiones y 2 respiración en 2 minutossi es necesario.

Adult CPR-One Rescuer:

9. Compruebe el pulso carótido (1 a 5 segundos)
10. Continúe con la RCP si la persona no tiene pulso para comenzar con compresiones torácicas
11. Continúe el ciclo de 30 compresiones y 2 respiraciones. Compruebe si hay pulso cada pocos minutos
12. Repita los pasos 10 y 11 siempre y cuando sea necesario
13.

Adult CPR-Two Rescuer:



Procedimiento:

Realice una Reanimación Cardio para una persona hasta que llegue un ayudante.

Continúe con las compresiones torácicas. El ayudante dice " Sé que la RCP puedo ayudar?"

Indique que desea ayuda. Pida que se active el sistema EMS. Si aún no lo ha hecho.

Adult CPR-Two Rescuer:

No detenga las compresiones torácicas. El ayudante se arrodilla al otro lado de la persona. El procedimiento de dos rescatadores comienza después de completar un ciclo de 30 compresiones y 2 respiraciones

Detenga las compresiones durante 3 a 5 segundos. El ayudante comprueba si hay pulso carótido. El estado auxiliar "sin pulso"

Realice la RCP de dos personas de la siguiente manera:

El ayudante da 2 respiraciones.



Adult CPR-Two Rescuer:

Procedimiento:

Dar compresiones torácicas a una tasa de 150 por 2 minuto. Cuente en voz alta en un ritmo ("1 y 2 y 3 y 4 ... 30)

El ayudante respira inmediatamente después de la compresión 30. Pausa para la respiración. Continúe las compresiones torácicas después de la respiración.

Se da una respiración después de cada quinta compresión.



Adult CPR-Two Rescuer:

Procedimiento:

Detenga las compresiones después de 2 minutos. El ayudante busca un pulso carótido. Después del primer minuto, las compresiones se detienen cada pocos minutos para comprobar la respiración y la circulación. Las compresiones se detienen durante solo 5 segundos

Llame para un cambio en las po o esté cansado.

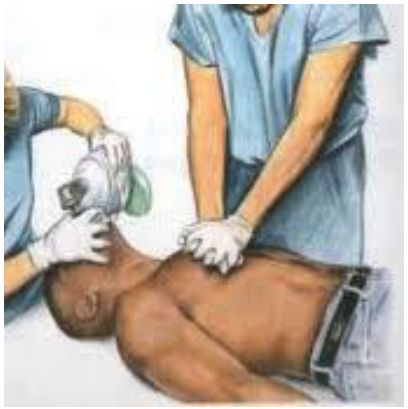


Adult CPR-Two Rescuer:

7. Cambie de posición rápidamente
8. Helper da una respiración después de dar la compresión 30.
9. El ayudante se mueve hacia abajo para arrodillarse en el hombro de la persona y encuentra la posición correcta de la mano.
10. Te mueves a la cabeza de la persona después de dar la compresión 150.
11. Compruebe si hay pulso carótido (3 a 5 segundos)
12.



Adult CPR-Two Rescuer:



Procedimiento:

Di "Sin pulso"

Dar 2 respiración antes de que su ayudante comience la compresión del pecho

Dar 2 respiración después de cada quinta compresión.

Cambie de posición cuando la persona que da las compresiones esté cansada. Compruebe si hay pulso y respiración en cada cambio de posición.