

Primeros auxilios

Instrucciones

¿Qué hacer en caso de accidente?

ESPAÑOL



WERKSTEIN

GUÍA DE PRIMEROS AUXILIOS:

Qué hacer en caso de accidente

1	Principios básicos para la búsqueda de heridos	3
2	Medidas inmediatas para salvar vidas: Los pasos más importantes para salvar vidas	4
	2.1 Inconsciencia	5
	2.2 Posición lateral estable	6
	2.3 Masaje cardíaco y ventilación	7
	2.4 Vendajes de presión y cuidado de heridas	9
	2.5 Posiciones de almacenamiento	10
3	Medidas de emergencia: Lesiones graves o accidentes	11
	3.1 Choque	12
	3.2 Fracturas óseas	13
	3.3 Quemaduras por productos químicos	14
	3.4 Quemaduras	15
	3.5 Accidentes por electrocución	16
4	Documentación de los servicios de primeros auxilios	18
5	Botiquín de primeros auxilios	19

Principios básicos para la búsqueda de heridos

- 1** Garantice ante todo su propia seguridad.
- 2** Mantenga la calma.
- 3** Asegure el lugar del accidente para minimizar otros peligros:
 - Encienda las luces de emergencia.
 - Póngase un chaleco de alta visibilidad.
 - Coloque un triángulo de advertencia (a una distancia de 50-200 m del lugar de los hechos, dependiendo de la ubicación).
- 4** A continuación, envíe un parte de accidente a los servicios de emergencia.



Llamada de
emergencia, ES

112



NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES:

¿A quién? Diga su nombre.

¿Dónde? Dé detalles precisos del lugar del accidente.

¿Cómo? Describa la situación del accidente.

¿Cuántos heridos? Indique el número de heridos.

¿Qué lesiones / enfermedades? Describa las lesiones/enfermedades.

iEspere a que le hagan más preguntas!!

No cuelgue hasta que esté seguro de que se ha entendido todo.



MEDIDAS INMEDIATAS PARA SALVAR VIDAS:

Los pasos más importantes para salvar vidas

Inconsciencia



Compruebe inmediatamente las **constantes vitales**. Para ello incline la cabeza hacia el cuello y levante la barbilla para ver si la persona respira con normalidad.



Compruebe si hay **cuerpos extraños** en la boca de la persona y retírelos.



Si no se detecta **una respiración normal**, se debe iniciar inmediatamente la reanimación y realizar una llamada de emergencia.

¿RESPIRACIÓN NORMAL?

Si la respiración es normal, coloque a la víctima en posición de recuperación y haga una llamada de emergencia.

→ Posición lateral estable

(véase la sección 2.2)



NO HAY RESPIRACIÓN NORMAL?

Probablemente haya una parada cardíaca. Inicie la reanimación inmediatamente y haga una llamada de emergencia.

→ Reanimación: Masaje cardíaco y ventilación

(véase la sección 2.3)



Posición lateral estable



- 1** En primer lugar, coloque a la persona inconsciente sobre una superficie plana.

- 2** Agarre el brazo cercano de la persona inconsciente e inclínelo hacia arriba. La palma de la mano debe apuntar hacia arriba.

- 3** Coloque la mano contraria con la palma bajo la mejilla mirando hacia usted y manténgala ahí.



- 4** Ahora tire de la pierna más alejada de la persona inconsciente hacia usted con la mano libre para tumbar el cuerpo hacia un lado. La pierna debe estar en ángulo recto con la cadera.

- 5** Ahora doble la cabeza hacia atrás y abra la boca de la víctima para que sus vías respiratorias estén despejadas.

- 6** Cubra a la víctima con una manta de emergencia



- 7** Compruebe constantemente la respiración de la persona inconsciente y asegúrese de que su cabeza permanece en una posición equilibrada.

Haga una llamada de emergencia, permanezca con la víctima y controle constantemente la respiración hasta que llegue la ayuda médica.



Masaje cardíaco y ventilación

El masaje cardíaco es una medida de salvamento utilizada en caso de parada cardíaca.

→ EN CASO DE RESPIRACIÓN AUSENTES O ANORMALES



- 1 Asegúrese de que las vías respiratorias están despejadas y de que no haya cuerpos extraños.
- 2 Coloque a la persona de espaldas en el suelo y ábrale la boca.
- 3 Colóquela una mano en la frente y empújelle suavemente la cabeza hacia atrás para abrirle las vías respiratorias.
- 4 Despeje el pecho de la persona y coloque el talón de una mano centrado en la mitad inferior del esternón.
- 5 Coloque el segundo talón de su mano sobre él y presione unos 5 cm verticalmente hacia abajo sobre el pecho.



Realice 30 compresiones torácicas a un ritmo de 100-120 veces por minuto seguidas de 2

* Si dispone de un desfibrilador (DEA), utilícelo y siga las instrucciones del aparato.

* Siga haciendo esto hasta que empiece a respirar o llegue la ayuda.

VENTILACIÓN BOCA A BOCA



- 1 Mantenga cerrada la nariz de la víctima. Alternativamente, para la reanimación boca a boca, utilice la toalla de reanimación suministrada en el botiquín de primeros auxilios.
- 2 Respire hondo y sople aire lentamente y con fuerza en la boca de la víctima hasta que el pecho se eleve visiblemente.
- 3 Espere unos segundos y vuelva a bajar el pecho de la persona.



VENTILACIÓN BOCA A NARIZ

- 1 Tápele la nariz.
- 2 Respire hondo y sople aire lentamente y con fuerza en la nariz de la víctima hasta que el pecho se eleve visiblemente.
- 3 Espere unos segundos y vuelva a bajar el pecho de la persona.



Continúe con 30 compresiones torácicas y 2 respiraciones hasta que empiece a respirar o

Vendajes de presión y cuidado de heridas



PROTÉJASE PRIMERO:
Póngase guantes desechables.



PARA HEMORRAGIAS ABUNDANTES

1. Acueste a la persona.
2. Presione inmediatamente un paño limpio sobre la herida y llame al 112.
3. A continuación, aplique un vendaje de presión con dos compresas:



Coloque la almohadilla del apósito sobre la herida y fíjela con dos capas.



Fije el segundo apósito firmemente formando un círculo sobre la herida a modo de almohadilla de presión hasta que se detenga la hemorragia.

PARA OTRAS LESIONES Y SANGRE

1. Acueste a la persona.
2. Utilice un apósito estéril para mantener la herida singúrmenes.
3. Asegure el apósito de la herida con vendas adhesivas o tiritas adhesivas, por ejemplo.



Posición de la víctima



PROTEJA A LOS HERIDOS
de la pérdida de calor envolviéndolo
en una manta espacial.

→ **POR LESIONES
EN LA ZONA
ABDOMINAL:**

Posición con las piernas
flexionadas para aliviar
la pared abdominal.



→ **POR INFARTO DE
MIOCARDIO O ATEMNOT
(persona consciente):**

Posición con la parte su-
perior del cuerpo elevada.





MEDIDAS DE EMERGENCIA:

Lesiones graves o accidentes

Choque

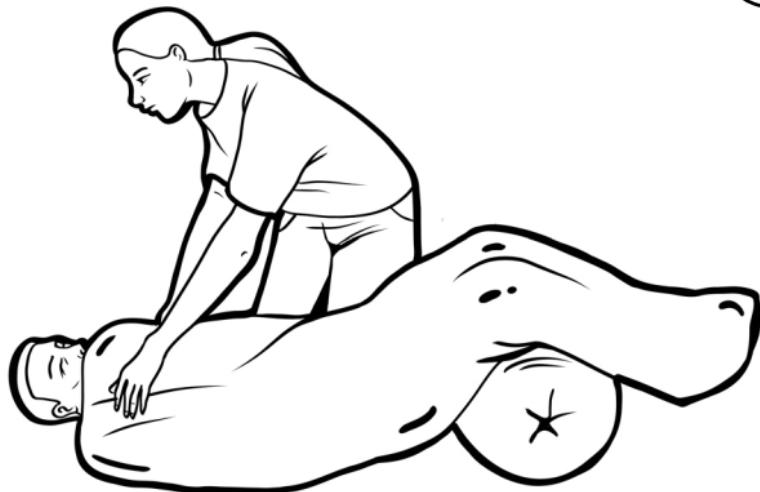
Posibles desencadenantes: dolor, estrés psicológico extremo, pérdida de sangre.

SÍNTOMAS:

- Piel fría y pálida
- Sudor en la frente
- Congelación y escalofríos
- Pulso débil

MEDIDAS:

1. Mantener la calma.
2. Cubrir con manta de emergencia.
3. Detener la hemorragia (si existe).
4. Poner en posición de shock: elevar las piernas.
5. Vigile constantemente la conciencia y la respiración.



Marque el número de emergencia y cuide bien de la víctima hasta que lleguen los servicios de emergencia.

Fracturas óseas

SÍNTOMAS:

- A menudo dolor intenso
- Hinchazón y hematomas
- Adoptar una postura de alivio
- Pérdida de función de la parte del cuerpo afectada
- Movilidad limitada o posición anormal

MEDIDAS:

1. Inmovilizar en la posición en la que se encuentra. No mover el punto de rotura.
2. Si se sospecha que hay lesiones en la columna vertebral, no cambiar de posición (si es posible).
3. Cubrir las heridas abiertas con material para apósticos que no contenga gérmenes.
4. Mantener articulaciones al aire libre.



Busque tratamiento
médico

Quemaduras por productos químicos

SÍNTOMAS:

- Decoloración de la piel, por ejemplo, manchas blanquecinas o grises
- Dolor en la zona afectada
- Hinchazón o ampollas
- Destrucción o disolución de tejidos
- Ardor o picor

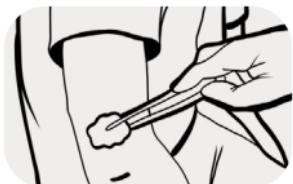
IMPORTANTE:

Actuar rápidamente y prestar primeros auxilios.

Asegurarse la autoprotección utilizando guantes de protección y mascarilla.

Avisar a los servicios de emergencia.

No provocar el vómito.



MEDIDAS:

Piel

1. Quitar la ropa corroída.
2. Aclarar la piel con abundante agua.
3. Tratar las heridas sin gérmenes.

Ojos

1. Aclarar abundantemente con agua.
2. Eliminar los sólidos mecánicamente. Si es necesario, limpiar con un paño húmedo.
3. Aplicar un apósito protector estéril.

En caso de ingestión

1. Enjuagar bien la boca varias veces.
2. Administrar agua a pequeños sorbos.

Quemaduras



- 1 ¡Apagar a la persona **inmediatamente!**
- 2 Quitar inmediatamente la ropa afectada.
- 3 Enfriar las zonas afectadas con agua corriente hasta que desaparezca el dolor.



- 4 Cubrir las heridas sin gérmenes con apósito para quemaduras.
- 5 Proteger al afectado de la pérdida de calor (manta de rescate).

Accidentes por electrocución



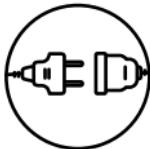
PROTEJASE

Antes de proceder al rescate, hay que asegurarse de que ya no haya tensión eléctrica.

SÍNTOMAS:

- Inconsciencia o somnolencia
- Parada respiratoria y cardiaca
- Quemaduras en los puntos de entrada y salida de la corriente
- Calambres musculares o parálisis
- Olor a quemado o rastros de quemado

MEDIDAS:



Para tensiones bajas hasta un máximo de 1000 voltios:

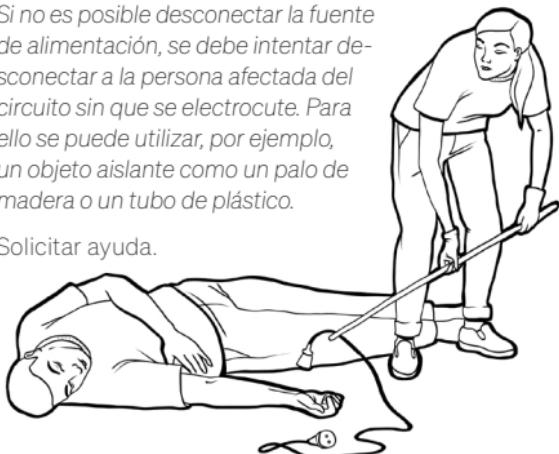
1. Desconectar la fuente de alimentación, por ejemplo, apagando el aparato o desenchufando el cable de alimentación.
2. Informar de “accidente eléctrico” mediante llamada de emergencia.

Para altas tensiones superiores a 1000 voltios y tensiones de corriente desconocidas:

1. Observar la autoprotección: Mantenga una distancia de 5 m de la víctima.
2. Informar de “accidente eléctrico” mediante llamada de emergencia.
3. Si es posible, desconectar la fuente de alimentación y desconectar de la corriente a la persona afectada.

Si no es posible desconectar la fuente de alimentación, se debe intentar desconectar a la persona afectada del circuito sin que se electrocute. Para ello se puede utilizar, por ejemplo, un objeto aislante como un palo de madera o un tubo de plástico.

4. Solicitar ayuda.



MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE ACCIDENTE ELÉCTRICO:
(sólo debe utilizarse después de interrumpir el flujo de corriente)



- 1 Controlar la conciencia y la respiración. Colocar a la persona inconsciente en posición de recuperación y mantener abiertas las vías respiratorias.
- 2 En caso de parada respiratoria y cardíaca, llevar a cabo medidas de reanimación inmediatas con masaje cardíaco y ventilación.
- 3 Tratar las heridas y quemaduras.
- 4 Observar y estabilizar a la persona afectada hasta la llegada del servicio de rescate.



Documentación de Servicios de primeros auxilios

La documentación de primeros auxilios debe conservarse durante al menos cinco años y debe incluir la siguiente información.



INFORME SOBRE LA CAUSA DEL ACCIDENTE Y EL HERIDO

1. Nombre de la persona herida _____
2. Fecha y hora _____
3. Departamento y área de trabajo _____
4. Nombre del testigo _____
5. Naturaleza y alcance del perjuicio _____
6. Naturaleza y alcance de la enfermedad _____
7. Procedimiento _____



MEDIDAS

1. Nombre del socorrista _____
2. Fecha y hora _____
3. Tipo y método de la medida _____
4. Material de primeros auxilios utilizado / retirado _____

Lista del contenido del botiquín

according to DIN13169



12 x
Venda para
punta de dedo

12 x
Banda de yeso
12,0 x 2,0 cm

12 x
Banda de yeso
1,9 x 7,2 cm

24 x
Banda de yeso
2,5 x 7,2 cm



2 x Cinta adhesiva de escayola



4 x Venda elástica, FB 6



24 x Venda adhesiva



4 x Venda elástica, FB 8



2 x Vendaje para primeros
auxilios, K



4 x Venda triangular



6 x Vendaje para primeros
auxilios, M



1 x Tijeras



2 x Vendaje para primeros
auxilios, G



4 x Bolsa para amputados



2 x Compresa absorbente



10 x Tejido no tejido



6 x Apósito estéril para heridas



2 x Guantes desechables de PVC



4 x Compresa ocular



8 x Toallita limpiadora



2 x Compresa fría instantánea



4 x Mascarilla desechable



2 x Manta de primeros auxilios
oro/plata



1 x Manual del botiquín de
primeros auxilios

Este contenido está destinado a permitir primeros auxilios profesionales en el lugar del accidente y está diseñado para empresas administrativas y comerciales de 51 a 300 personas, empresas manufactureras y de procesamiento de 21 a 100 personas, y sitios de construcción de 11 a 50 personas.

Version: 22 July 2024

WERKSTEIN



GAUKE HEALTHCARE CO., LTD., NO. 82, TUANFENG AVENUE, TUANFENG TOWN, TUANFENG,
HUANG GANG CITY, HUBEI PROVINCE, 438800, P.R.CHINA



PURAWERK GMBH, FLOSSHAFENSTR. 30, 97199 OCHSENFURT, GERMANY