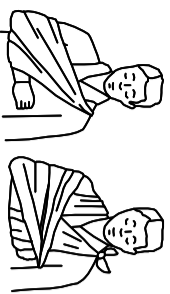


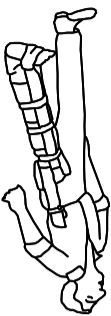
TRASLADOS

INMOVILIZACIÓN DE MIEMBROS ANTES DEL TRASLADO

RECOMENDACIONES BÁSICAS A TODA ACCIÓN SOCORRISTA



MIEMBRO SUPERIOR



MIEMBRO INFERIOR



HERIDAS

LAVAR CON AGUA
TAPAR CON GASA

NO PUNZAR
NO MANIPULAR

TAPAR CON GASA

LESIONES POR ACIDOS O CAUSTICOS

AGUA ABUNDANTE O CEMENTO
TAPAR CON COMPRESA
TRASLADO SIN PRESIÓN

RESPIRACION DEBILITADA - BOSTA A BOCA

LAVAR CONABUNDANTE
EL AGUA DE LA BOCA
SACAR FIBRAS SUELTAS
ATARLA BIEN

REMOVER LA RESPIRACION
COMO SI FUERA UNO
LAVAR CONABUNDANTE AGUA
TAPAR BIEN

APRUEBAR BIEN EL ENLACE

NO DEJAR EN EL
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE

NO DEJAR EN EL
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE

CONVULSIONES

NO HACER NADA
NO TOCAR
NO COGER
NO MANIPULAR

NO HACER NADA
NO TOCAR
NO COGER
NO MANIPULAR

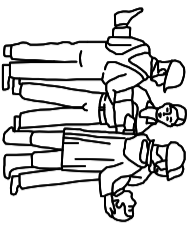
NO HACER NADA

NO HACER NADA

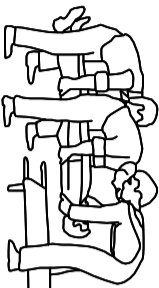
NO HACER NADA

TRASLADOS

ACCIONES GENERALES EN TRASLADOS



FORMA CORRECTA
DE COGER UN
LESIONADO GRAVE



SI HAY ASFIXIA

RESPIRACION ARTIFICIAL

AFLOJAR ROPAS
ESTRABADO CON CABEZA COLGANDO
LIMPIAR BOCA
PROCEDER CONTINUAMENTE AL
BOCA A BOCA

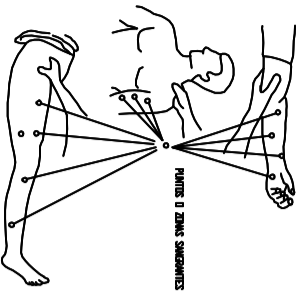
AFLOJAR ROPAS
NO FORZAR MIEMBROS
NO HACER MANIPULACIONES
NO DAR NADA AL LESIONADO
TRASLADAR SIN DOBLAR
NO EN COCHE QUE NO QUEPA ESTRABADO
A SER POSIBLE UTILIZAR CAMILLA
TRASLADO RAPIDO PERO SEGURO

FORMA CORRECTA
DE COLOCAR UN
LESIONADO GRAVE
EN UNA CAMILLA

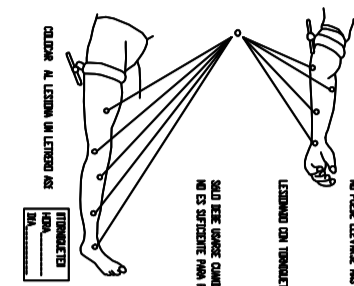
PROCESO	SINTOMAS	GRAVEDAD	NO HACER	HACER
INDIGESTIONES	MUSCAS, VOMITOS COLICOS, DIARREAS	POCA	NO DAR NADA	NO HACER NADA (hacer vomitar)
HAEMORRIAS	ANURIA HEMORRIA DE CONOCIMIENTO VERTIGO	POCA DE SER GRAVE	NO DAR NADA	ACOSTAR PACIENTE ABALADO ABRIR PREGUI DESINHIBIR
INTOXICACIONES	VERTIGOS, ABNTAMIENTO MUSCAS, VOMITOS ESQUELETROS, DELIRIO	PIERE SER GRAVE	NO ALOJADO NO DAR NADA	HACER VENTILAR TAPAR EL LESIONADO
INSULACION	JAQUECAS VERTIGO MUSCAS	PIERE SER GRAVE	NO TAPAR DAR SUDO NADA	POKER A LA SOMBRA ALICHA, DESINHIBIR
CRISIS NERVIOSAS	ESTIOLA, GOTA LUBA, PALMEJA SE TIRA AL SUELO	NO GRAVE	NO ALCOHOL NO TAPAR EN GAFAS	ASISTIR A LESIONADO NO DEJARSE IMPRESIONAR
EPILEPSIA	CAE SIN CONOCIMIENTO SE MUEVE LA LENGUA DIENTE	APARANTO NO SIETE SER GRAVE	NO DAR NADA	APORTAR OBJETOS PROTEGER CABEZA NO DAR NADA
EMBRIGUEZ	EXCITACION ACTUACION ALUCIDA DUR A VINO	NO GRAVE	NO DAR NADA	ACOMPANAR A SERVIDO MEDICO

REMITIR EN TODOS LOS CASOS A LA SEGURIDAD

HERIDAS SANGRANTES
HEMORRAGIAS
COMPRESION ARTERIAL
EN LOS BRAZOS Y EN LAS PIERNAS



HERIDAS SANGRANTES (continuación)
Método compresivo TORNALETE



NO PUEDE USARSE MAS DE UNA VECIA SIN RECARGAR
LESIONADO DON TORNALETE ES URGENTE
SALVO QUE URGENTE CUANDO LA COMPRESION DIRECTA
NO ES SUFICIENTE PARA PARAR LA HERIDA

FORMA CORRECTA
DE COLOCAR EL TORNALETE

LESIONES OCULARES
LAVAR CON AGUA ABUNDANTE
NO TOCAR
NO INTENTAR SACAR NADA
NO PUNZAR
NO MANIPULAR



TRALADO (A SER POSIBLE A CENTRO HOSPITALARIO)

LESIONES NARIZ Y DEDO
TAPONAR SUAVEMENTE. TRASLADO
EPISTAXIS (NARIZ SANGRANTE) TAPONAR

TELEFONOS DE EMERGENCIA

	BOMBEROS	☎	080
	POLICIA MUNICIPAL	☎	092
	GUARDIA CIVIL	☎	062

	SERVICIO MEDICO Dr. Infarto	☎	950 111111
	MEDICO ASISTENCIAL PARA LA OBRA Dr. Accidente	☎	600 999 567
	AMBULANCIAS	☎	112
	HOSPITALES	☎	950 486098

ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERIA UNIVERSIDAD DE ALMERIA

PLANO:

ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD
Transformación de secano a regadío de una finca de 12 has. en el T.M. de
Dalias (Almería) con sistema de autoabastecimiento eléctrico mediante
paneles solares fotovoltaicos para el cultivo de vid de mesa.

3

FECHA:

JUNIO 2011

SITUACION:
T. M. DALIAS (ALMERIA)

ESCALA:
SIN ESCALA

PLANO:
Normas de actuación. Primeros Auxilios

El alumno:

Fdo. Jesús M. Rubio Ramos