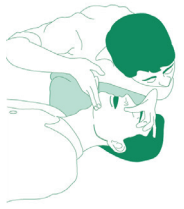
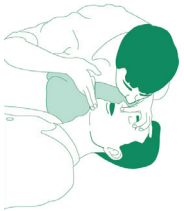


REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR

Evalúe la seguridad del lugar:

- 1. Evalúe si está consciente, hablele fuerte, tóquelo, si no responde pida ayuda de inmediato
- 2. Llame al Servicio Médico de Urgencias
- 3. Despeje la vía aérea, lleve la cabeza hacia atrás y levante el mentón. Evalúe la respiración: mire, escuche y sienta la respiración (M.E.S.)
- 4. Si no hay respiración, dé Respiración Asistida. Abra la vía aérea y dé dos ventilaciones boca a boca, apretando la nariz para evitar la fuga de aire
- 5. Evalúe Circulación Sanguínea, busque pulso en la arteria carótida (cuello), si no hay signos de circulación, inicie:
- 6. Compresión torácica
 - Coloque el talón de una mano en la mitad del pecho y la otra mano encima
 - Comprima hundiendo el tórax un tercio de su profundidad, comprima 30 veces a un ritmo de 100 por minuto
 - Luego, dé dos respiraciones y 30 compresiones, hasta que llegue la ambulancia o el paciente se recupere



PRIMEROS AUXILIOS

Primero evalúe su seguridad, vea si existen riesgos de incendio, rodados, caídas u otros.

Evalúe al lesionado:

- 1. Póngalo acostado de espalda, con cuidado por si existe daño en la columna
- 2. Revise la boca, saque cualquier elemento extraño (tierra, prótesis, chicles, etc.)
- 3. Acerque su oído a la nariz del paciente, y al mismo tiempo mire su pecho. Aplique el sistema M.E.S. (mire, escuche y sienta) para saber si está respirando
- 4. Busque el pulso en el cuello del paciente
- 5. Hablele y tóquelo, para saber si está consciente
- 6. Revise al paciente completamente, pregúntele si le duele al tocarlo, vea si existen heridas o hemorragias (no lo mueva, sólo debe tocar)
- 7. Abríguelo para prevenir el estado de shock, pero no demasiado
- 8. No le dé nada de beber o comer
- 9. Manténgalo relajado y despierto



COMPLETE EL SIGUIENTE CUESTIONARIO

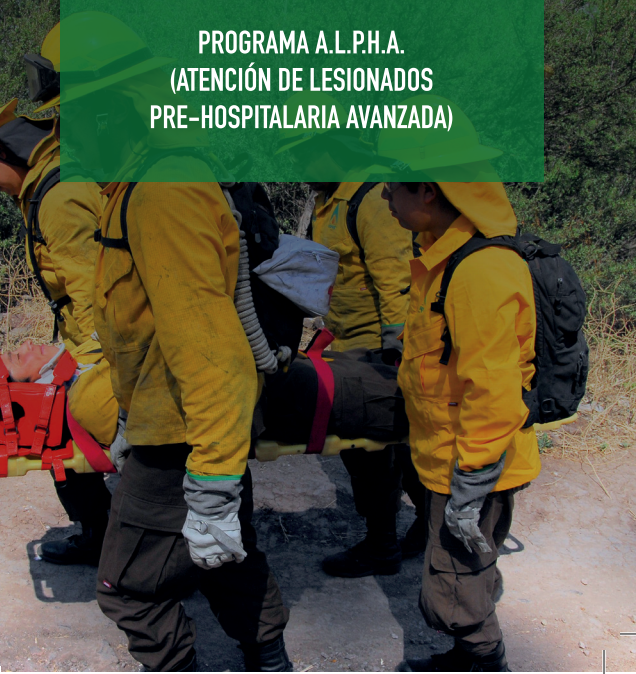
Transmita por vía radial a su Central, esta información en caso de tener un lesionado para solicitar ayuda médica.

Cuestionario accidentado. Indique qué ocurrió (caída, atropello, choque, etc.)		
Estado del Lesionado:		
Está consciente	Si	No
Puede hablar	Si	No
Respira con dificultad	Si	No
No respira	Si	No
Tiene pulso	Si	No
Su piel está seca y tibia	Si	No
Su piel está fría, pálida y húmeda	Si	No
Obedece órdenes	Si	No
Responde al tocarlo	Si	No
Tiene golpes en la cabeza, cara, ojos	Si	No

Se queja de dolor en alguna parte, indique cuál	Si	No
Tiene alguna fractura	Si	No
Tiene heridas en el pecho	Si	No
Tiene heridas en el abdomen (estómago)	Si	No
Tiene algún sangramiento a la vista (hemorragia)	Si	No
Tiene alguna quemadura, indique dónde	Si	No
Signos Vitales:		
Indique frecuencia de pulso (cuántas por minuto)	Si	No
Indique frecuencia respiratoria (cuántas por minuto)	Si	No

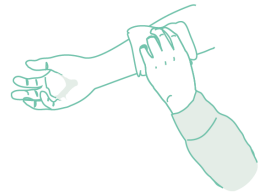


Prohibida su reproducción total o parcial, sin autorización escrita. Autorizado su uso para CONAF Las Mutualidades de empleadores son fiscalizadas por la Superintendencia de Seguridad Social (www.suseso.cl)



HERIDAS Y HEMORRAGIAS

1. Limpie la zona de la herida, lave con agua o suero
2. Coloque algún antiséptico en los bordes de la herida
3. Cubra con un apósito, afirmelo con una venda o cinta adhesiva.
4. Si existe una hemorragia (pérdida abundante de sangre), siga estos pasos:
 - Presione sobre la herida
 - Si la herida está en un brazo o pierna, busque un punto de presión (brazo por sobre el codo, pierna en la ingle)
 - Si no existe riesgo de lesión en la columna levante la extremidad afectada (brazo o pierna)
 - Coloque un apósito, si éste se pasa coloque otro encima de él, no lo retire. Y asegúrelo firmemente en su lugar con una venda



QUEMADURAS

1. Retire al lesionado del agente causante (fuego, electricidad, químicos)
2. Limpie la zona afectada con abundante agua fría, desde el chorro de una llave, o bien el agua de una cantimplora
3. Si hay ampollas, no las rompa
4. Cubra con una gasa estéril
5. En el caso de quemaduras que afecten la cara, pecho, más del 9% de la superficie corporal, más de una extremidad (brazo, pierna), que presenten ampollas (2º Grado), o destrucción de la piel (3º Grado), el paciente debe recibir tratamiento para prevenir el shock, y ser trasladado a un centro asistencial rápidamente
6. Traslade a un centro asistencial

ESGUINCE

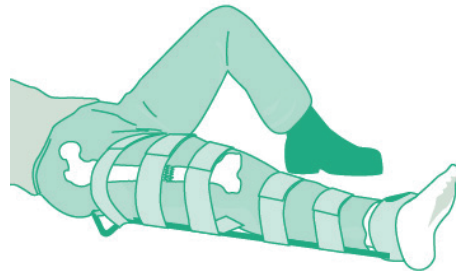
Síntomas: dolor intenso de la articulación (muñeca, codo, rodilla, tobillo), no presenta deformidad, pero sí hinchazón.

1. Inmovilice la articulación lesionada, con tabillas y vendas
2. Traslade al paciente a un centro asistencial

FRACTURAS

Síntomas: dolor en la parte afectada (hueso), deformidad, hinchazón, amoratamiento.

1. Si se trata de una fractura expuesta (se produjo una herida en el lugar donde está la fractura), coloque un apósito para contener el sangramiento
2. No trate de colocar el hueso derecho
3. Inmovilice con tabillas y vendas, las tabillas tienen que ser más largas que la zona afectada y abarcar la articulación que está por sobre y bajo del punto donde está la fractura
4. Traslade a un centro asistencial



LUXACIONES

Síntomas: deformación de la articulación (hombro, codo, muñeca, cadera, rodilla, tobillo), dolor intenso, hinchazón, amoratamiento.

1. Inmovilice la articulación en la misma forma en que quedó, no trate de recolocarla en su sitio
2. Utilice tabillas y vendas para inmovilizar
3. Traslade a un centro asistencial

PROTECCIÓN DE LA COLUMNA

1. Evalúe la posibilidad de daño cervical. Observe cómo ocurrió el accidente (caída, atropello, etc.)
2. Inmovilice el cuello del paciente, coloque sus manos alrededor del cuello del paciente y sostenga firmemente la cabeza del paciente, no la mueva
3. Coloque collar cervical. Si tiene a mano un collar cervical de la medida adecuada, colóqueselo al paciente, mantenga sujeta con sus manos la cabeza aunque esté con collar cervical
4. Mueva al paciente como un bloque, y colóquelo en la Tabla Espinal Larga, No utilice camillas de lona, puede ocasionar más daño. Asegure al paciente firmemente con las correas o cintas

5. Asegure la cabeza del paciente con inmovilización lateral, enrolle una chaqueta o manta, y colóquela a los lados de la cabeza y amárrela a la tabla para evitar los movimientos de la cabeza del paciente
6. Evalúe constantemente los signos vitales del paciente, y su estado de conciencia. Esté atento ante la posibilidad de un Paro Cardio-Respiratorio, o de que el paciente quiera vomitar



TRASLADO DE LOS LESIONADOS

- Busque un área amplia y despejada, libre de obstáculos para un aterrizaje y despegue seguro. Debe medir 50 x 50 metros. Aproxime y deje el helicóptero por el frente a plena vista del piloto
- Evite las quebradas u otros sitios que sólo permitan llegar en forma vertical, prefiera llanos o potreros, para sitio de evacuación
- Evite lugares con tierra suelta, basuras u otros elementos que dificulten las maniobras del helicóptero
- Recuerde siempre que el piloto es quien decide si se puede o no aterrizar

- Deber haber un solo encargado de realizar las señales al piloto
- Señale su posición mediante luces intermitentes de vehículos o reflejando el sol en algún objeto (lata, espejo)
- Al realizar las señales, el viento debe estar a sus espaldas
- Esté atento ante la presencia de cables u otros obstáculos que pongan en riesgo la seguridad de la aeronave
- Acérquese por el frente del helicóptero, solo su cuenta con la aprobación del piloto. Solo debe acercarse el personal necesario para transportar al lesionado

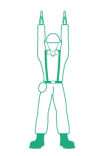
Si debe acompañar al lesionado durante el vuelo, preocúpese de lo siguiente:

- Colóquese el cinturón de seguridad
- Asegure cualquier equipo, evite que éstos se puedan mover libremente
- No se apoye en el tablero o controles
- Mantenga el apoyo emocional al paciente
- No se mueva innecesariamente
- Si dispone de radiotransmisor informe al servicio de urgencia periódicamente del estado del lesionado, y el tiempo aproximado de llegada con él
- Obedezca las instrucciones del piloto en todo momento
- Preocúpese que el viento esté soplando desde su espalda



Guíese por mí:

Indica quién es el señalero



A este espacio libre:

El espacio de aterrizaje está frente a mí, continúe avanzando



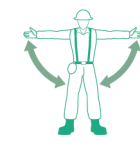
Vuelo estacionario:

Indica que está sobre el punto de aterrizaje, no siga avanzando porque ahora debe descender



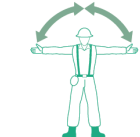
Aterrice:

Puede iniciar el proceso de aterrizaje



Descienda:

Ajuste su velocidad de descenso a la del movimiento de mis brazos



Ascienda:

Comience a elevarse, ajuste la velocidad a la del movimiento de mis brazos

Asegúrese que toda la información ha sido recibida conforme Espere instrucciones para atención traslado del lesionado