



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS





Primeros Auxilios Generalidades

CONTENIDO

Pilares y objetivos
Llamado línea de Emergencia
Bioseguridad
Evaluación de la Escena
Método de Respuesta ante emergencias medicas

Pilares Principales de los Primer Auxilios

1 Protegerse y proteger la victima

Antes de prestar cualquier atención es necesario valorar la seguridad

- Garantizar que la acción de prestar el primer auxilio no genere otros daños para el auxiliador o para la victima.
- Que la ayuda preserve o mejore el estado de salud de la victima

2

Alertar

Una vez garantizada la seguridad de auxiliador y víctima

- Alertar a los servicios de emergencia
- Localizar el lugar e informarlo de forma precisa
- Dar a conocer el tipo de ayuda que se solicita
- Informar tempranamente de otros riesgos
- Numero de victimas y estado

3

Socorrer

Finalidad principal de la prestación de los primeros auxilios

- Evaluar la víctima
- Identificar si es una o mas victimas
- Evaluar la victimas
- Atender las victimas mas graves
- Observar el estado de las victimas graves
- Atender a la victima en el sitio a no ser que sea un riesgo
- Tranquilizar a la victima
- Mantener al herido caliente
- No dejar sola la victima

PRIMEROS AUXILIOS

Definición.

Primera ayuda inmediata adecuada y provisional en caso de un accidente o enfermedad de manifestación súbita.

Objetivos del primer auxilio:

- Salvar vidas
- Evitar complicaciones
- Reducir el sufrimiento
- Garantizar el traslado



Activación de línea de Emergencias. Sistema de Emergencias Médicas (SEM).

Modelo integrado, por órganos de direccionamiento asistencial y operadores asistenciales, con el propósito de responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención médica de urgencias, en lugares públicos o privados.



123

EMERGENCIAS



PRIMEROS AUXILIOS



Guantes

Protección visual

Tapabocas

Lavando manos

Barreras

Vacunación

Bioseguridad



PRIMEROS AUXILIOS



Valoración de la Escena

PRIMEROS AUXILIOS

Seguridad del Área.

Escenario y marco
geográfico

Transito personas sanas y
heridas

Espacios distorsionados,
deteriorados

Transeúntes
Autoridades
Grupos de
rescate
Medios difusión

Caos

Confusión

Desorden

Procedimiento para Controlar El Área

Normas básicas de seguridad para:

- prevenir accidentes secundarios
- Asegurar equipos, personas y lesionados
- Asegurar accesos y salida

Seguridad del Área.



Método de Respuesta ante urgencias medicas

Actitud del Auxiliador



El auxiliador marca la diferencia entre una emergencia y una urgencia

Reconocerla y no ignorar la situación

Evitar confundirse, mantener la calma, actuar decididamente.

Pida apoyo, active el SEM

Ofrezca su ayuda

Active el SEM

Inicie el primer auxilio

Éste siempre preparado

Recopile información



Que hacer entonces?

Que hacer

Acérquese con
precaución

Identifíquese

Verifique estado de
conciencia

Identifique riesgos

Asegure buena
ventilación

Inicie auxilios

Que no hacer

No tomar precauciones

Exponerse

Suministrar líquidos-alimentos
- medicamentos

Mover bruscamente

Manifiestar la situación al
paciente

Mover bruscamente

Acciones invasivas



Triaje de urgencias



Primeros Auxilios



El trabajador accidentado debe recibir oportunamente los primeros auxilios necesarios.

Traslado del paciente



El trabajador accidentado debe ser remitido al centro asistencial de urgencia más cercano si el caso lo requiere, o a las clínicas adscritas a la **Entidad Promotora de Salud (EPS)** que escogió libremente el trabajador.

Reportar el Accidente



A través de nuestra Línea Positiva, de atención gratuita, **01 8000 111 170** a nivel nacional y **330 7000** en Bogotá, se debe realizar el informe de todo Accidente de Trabajo de forma inmediata.

Si lo prefiere



A través de la Línea Positiva el trabajador accidentado será direccionado a la IPS más cercana al lugar del accidente donde POSITIVA tiene convenio para recibir atención oportuna.

Atención por red Asistencial de POSITIVA

TRIAGE 7	Urgencia Vital se encuentra comprometido a la vida del paciente, entrada directa, ejemplo: paro cario-respiratorio, politraumatismo, quemadura mayores del 20% de la superficie corporal, fractura con compromiso neuro-vascular.
TRIAGE2	Urgencia prioritario, el paciente debe ser atendido de forma rápida. Ejemplo: Quemaduras de 1 a 2 grado, menores al 20% de la superficie corporal, fracturas distales estables en extremidades
TRIAGE3	Urgencia no prioritaria, el paciente puede esperar a ser atendido . Ejemplo: Abrusiones y lesiones superficiales en la piel, heridas contusas, lumbalgia aguda o crónica agudizada.
TRIAGE4	No Urgencia, el paciente se remite a consulta externa. Ejemplo: Dolor musculoesquelético leve.

¡Gracias!

