

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre re:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha:	

Código del ciclo: (1) SSCM01	Denominación completa del título: (1) Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia
Clave o código del módulo: (1) N.º 020	Denominación completa del módulo profesional: (1) PRIMEROS AUXILIOS

PREGUNTAS DEL CONTENIDO TEÓRICO DE LA PRUEBA

- 1) Si hablamos de una situación de aparición brusca, que compromete la vida o que puede dejar secuelas. Decimos que estamos ante:
 - a) accidente casero
 - b) urgencia
 - c) emergencia
 - d) estado de actuación no rápida
- 2) Si tenemos que comunicar un incendio en algún país europeo debo llamar al
 - a) 112
 - b) 080
 - c) 092
 - d) 911
- 3) De las siguientes definiciones de primeros auxilios cual es la que más completa está y mejor se adapta:
 - a) es una decisión que puede tomar cualquier persona teniendo en cuenta sus conocimientos básicos necesarios
 - b) es la atención con material que realizar una persona en el lugar donde alguien ha sufrido un accidente
 - c) es la atención sin material que realiza una persona en el lugar donde alguien ha sufrido un accidente o una enfermedad repentina
 - d) es la atención sin material que realiza una persona a alguien que ha sufrido una enfermedad repentina
- 4) La omisión del deber de socorro se encuentra penalizada por el artículo 195 del Código Penal en el que se expresa
 - a) el que no socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros y si a pesar de estar impedido de prestar socorro no demande con urgencia auxilio ajeno, será castigado con la pena de multa de tres a doce meses
 - b) el que socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros y si a pesar de estar impedido de prestar socorro no demande con urgencia auxilio ajeno, será castigado con la pena de multa de tres a doce años

FIRMA

- c) el que no socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros y si a pesar de estar impedido de prestar socorro demande con urgencia auxilio ajeno, será castigado con la pena de multa de seis a dieciocho meses
- d) el que no socorriere a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros, será castigado con la pena de multa de tres a doce meses
- 5)** En una actuación de primeros auxilios debemos:
- comprender la situación que se ha producido y sus posibles consecuencias, evitar las actuaciones bruscas y transmitir confianza
 - comprender la situación, indicar que sabemos en todo momento lo que hay que hacer
 - comprender la situación, explicarle al accidentado todo lo que ha ocurrido y como se encuentran el resto de las acompañantes
 - nada de lo anterior debo hacerlo en una primera intervención
- 6)** los eslabones de la cadena de supervivencia para que esta sea efectiva son
- activar el sistema de emergencia, activamos la reanimación cardiopulmonar precoz, emplear correctamente un DEA, por último, sería la asistencia por equipos especializados
 - activar el sistema de emergencia, si la víctima no respira activamos la reanimación cardiopulmonar precoz, emplear correctamente un DEA, por último, sería la asistencia por equipos especializados
 - activar el sistema de emergencia, si la víctima no respira activamos la reanimación cardiopulmonar precoz, por último, sería la asistencia por equipos especializados
 - activar el sistema de emergencia, si la víctima no respira activamos la reanimación cardiopulmonar precoz y emplear correctamente un DEA.
- 7)** Si la víctima respira y no hay signos de hemorragia grave debemos realizar:
- una valoración secundaria siguiendo el siguiente orden: consciencia, observar hemorragias por nariz u oídos, lesiones oculares, el cuello buscando puntos dolorosos, tórax con heridas o deformidades, dolor en abdomen y por último heridas, deformidades o hemorragias en brazos piernas.
 - una valoración secundaria siguiendo el siguiente orden: observar hemorragias por nariz u oídos, lesiones oculares, el cuello buscando puntos dolorosos, tórax con heridas o deformidades, dolor en abdomen y por último heridas, deformidades o hemorragias en brazos piernas.
 - una valoración secundaria siguiendo el siguiente orden: consciencia, lesiones oculares, observar hemorragias por nariz u oídos, tórax con heridas o deformidades, dolor en abdomen y por último heridas, deformidades o hemorragias en brazos piernas.
 - una valoración secundaria siguiendo el siguiente orden: observar hemorragias por nariz u oídos, lesiones oculares, el cuello buscando puntos dolorosos, tórax con heridas o deformidades, dolor en abdomen y por último heridas, deformidades o hemorragias en brazos piernas y consciencia.
- 8)** Los huesos que forman la mano y la muñeca son
- carpo, metacarpo y falanges
 - tarso, metatarso y falanges
 - húmero, cúbito y radio
 - carpo, cubito y radio
- 9)** La respiración es un proceso involuntario y automático que consiste en:

- a) proporcionar oxígeno con la espiración que atraviesa la faringe, la laringe y la tráquea y produce un intercambio gaseoso en los alveolos y elimina dióxido de carbono en el aire espirado
- b) proporcionar oxígeno con la inspiración que atraviesa la laringe, la faringe y la tráquea y produce un intercambio gaseoso en los alveolos y elimina dióxido de carbono en el aire espirado
- c) proporcionar oxígeno con la inspiración que atraviesa la faringe, la laringe y la tráquea y produce un intercambio gaseoso en los bronquios y elimina dióxido de carbono en el aire espirado
- d) proporcionar oxígeno con la inspiración que atraviesa la faringe, la laringe y la tráquea y produce un intercambio gaseoso en los alveolos y elimina dióxido de carbono en el aire espirado
- 10)** En la anatomía del corazón podemos diferenciar entre el lado derecho y el lado izquierdo. Con respecto al lado derecho nos encontramos con:
- a) vena cava superior, válvula pulmonar, aurícula, válvula tricúspide, ventrículo, vena cava inferior
- b) arteria aorta, arteria pulmonar, válvula mitral, aurícula, ventrículo
- c) arteria cava superior, válvula pulmonar, aurícula, válvula tricúspide, ventrículo, arteria cava inferior
- d) aurícula, ventrículo, vena cava superior, vena cava inferior, válvula mitral.
- 11)** El primer signo vital que exploramos lo valoramos con la siguiente escala
- a) nos arrodillamos a su lado, abrimos la vía respiratoria, oír, ver y sentir
- b) alerta, reacción a estímulos verbales, reacción al dolor, no contesta
- c) palpamos la arteria radial o la carótida y valoramos
- d) ninguna es correcta
- 12)** Cuándo tomamos el pulso a un accidentado ¿Cuáles de las siguientes respuestas es un signo de urgencia por indicarnos que puede existir un posible choque hipovolémico?
- a) pulso débil y rápido
- b) hemorragia abundante
- c) pulso fuerte y rápido
- d) a y b son correctas
- 13)** ¿Cuál de las siguientes actuaciones sería correcta en un accidente y realizando un SVB?
- a) mantener la permeabilidad de la vía aérea y la circulación sin equipamiento
- b) proteger la zona, avisar, mantener la permeabilidad de la vía aérea y la circulación sin ningún tipo de equipamiento
- c) proteger la zona, avisar, comprobar la consciencia, mantener la permeabilidad de la vía aérea y la circulación sin ningún tipo de equipamiento
- d) proteger la zona, avisar, comprobar la circulación y mantener la vía aérea sin ningún tipo de equipamiento
- 14)** ¿En qué situaciones ponemos la posición lateral de seguridad?
- a) en pacientes conscientes que respiran
- b) en pacientes inconscientes que respiran
- c) en pacientes inconscientes que no respiran
- d) en pacientes conscientes que no respiran
- 15)** En un accidente nunca debemos
- a) movilizarle sin precauciones
- b) manipular las heridas
- c) romper las ampollas

- d) todas son actuaciones que debemos evitar en un accidente
- 16)** El personal no sanitario puede reconocer una PCR por los siguientes signos
- a) pérdida de consciencia
 - b) ausencia de respiración
 - c) boqueadas agónicas
 - d) todos son signos de una PCR
- 17)** Según la secuencia SHORT de triaje simple si el paciente habla sin dificultad y obedece ordenes sencillas se le clasifica con
- a) etiqueta verde
 - b) etiqueta roja
 - c) etiqueta amarilla
 - d) etiqueta negra
- 18)** En el método SHORT la prioridad de actuación será
- a) Primera prioridad: amarilla
 - b) segunda prioridad: roja
 - c) tercera prioridad: verde
 - d) cuarta prioridad: azul
- 19)** En la maniobra de Heimlich
- a) El puño con el pulgar haciendo relieve se coloca en la zona de la boca del estómago y se comprime hasta 5 veces
 - b) Damos 5 golpes bruscos interescapulares y con el puño con el pulgar haciendo relieve se coloca en la zona de la boca del estómago y se comprime hasta 5 veces
 - c) Si la obstrucción persiste no damos más golpes bruscos interescapulares y solo seguimos con el puño con el pulgar haciendo relieve se coloca en la zona de la boca del estómago y se comprime hasta 5 veces
 - d) Prepararnos por que en estas situaciones el paciente va a entrar en parada cardiorrespiratoria en muy poco tiempo y tendremos que iniciar maniobras de RCP
- 20)** En el botiquín doméstico uno de los componentes más habituales es:
- a) crema para quemaduras
 - b) clorhexidina
 - c) pinzas de punta fina
 - d) todas deben encontrarse en el botiquín
- 21)** Para realizar las compresiones torácicas en una emergencia en un individuo adulto el procedimiento es:
- a) retirar las prendas de la zona torácica, quitarnos los abalorios que llevemos en las manos, poner el talón de la mano en el tercio inferior del esternón, colocar la otra mano encima entrecruzando los dedos y comprimir entre 4 y 5 cm y dejar recuperar el tórax
 - b) retirar las prendas de la zona torácica, quitarnos los abalorios que llevemos en las manos, poner el talón de la mano en el tercio superior del esternón, colocar la otra mano encima entrecruzando los dedos y comprimir entre 5 y 7 cm con un ritmo de 100 compresiones por minuto
 - c) retirar las prendas de la zona torácica, quitarnos los abalorios que llevemos en las manos, poner el talón de la mano en el tercio inferior del esternón, colocar la otra mano encima entrecruzando los dedos y comprimir un tercio de su profundidad

- d) Quitarnos los abalorios que llevemos en las manos, poner el talón de la mano en el tercio inferior del esternón, colocar la otra mano encima entrecruzando los dedos y comprimir entre 4 y 5 cm y dejar recuperar el tórax
- 22)** En la ventilación artificial en adultos podemos hacerla
- sellando la boca del paciente con nuestra boca e insuflando aire
 - insuflar aire por la boca del paciente después haber tapado la nariz de la víctima con el dedo índice y pulgar y apoyando la mano en su frente
 - realizamos la maniobra frente-mentón para conseguir la apertura de la vía aérea e insuflamos aire sellando su boca con nuestra boca durante 1 segundo y se repite.
 - debemos realizar insuflaciones cada 30 compresiones y deben ser fuerte y enérgicas para conseguir que el aire llegue a los pulmones.
- 23)** La resucitación se puede ver dificultada por:
- no conseguir que se eleve el pecho
 - por realizar demasiadas ventilaciones y mandando el aire al estomago
 - porque el paciente vomite
 - todas ellas nos dificultan la resucitación
- 24)** En la aplicación del DESA se debe utilizar:
- Colocando un parche en el pecho bajo la clavícula izquierda y otro bajo las costillas en el lado derecho del tórax
 - Colocando un parche en pecho bajo la clavícula derecha y otro bajo las costillas en el lado izquierdo del tórax
 - Colocando un parche en el lateral izquierdo cerca del corazón y otro parche en el lateral derecho a la altura de la 5ª costilla
 - ninguna opción es correcta
- 25)** Para realizar una RCP en un niño menor de 1 año debemos (una persona sola)
- Pedir ayuda, apertura de vía aérea con maniobra frente-mentón y compresiones torácicas al rito de 30:2
 - apertura de vía aérea en posición neutra de cabeza, con cinco ventilaciones iniciales en posición boca-boca, durante 1 minuto compresiones, después pedir ayuda
 - apertura de vía aérea en posición neutra de cabeza, con cinco ventilaciones iniciales en posición boca-nariz, durante 1 minuto compresiones, después pedir ayuda
 - pedir ayuda, posición neutra de cabeza, cinco ventilaciones iniciales e iniciar compresiones con una mano.
- 26)** Para realizar la PLS en lactantes:
- Se realiza igual que en adultos
 - La posición es similar a la de adultos, pero a veces es necesario poner un apoyo en la espalda para mantenerlos
 - los niños no se pueden poner el PLS
 - Siempre que sea posible mantendremos al niño en brazos en posición erguida
- 27)** Un OVACE no puede ser
- incompleto con respiración sibilante
 - incompleto con capacidad para toser

- c) incompleto con incapacidad para toser
d) completo con incapacidad para toser
- 28)** La diferencia fundamental entre la angina de pecho y el infarto de miocardio es:
- a) En la angina de pecho se produce una isquemia miocárdica, pero si se restablece el flujo la situación es reversible y en el infarto se produce necrosis, por lo que la situación no es reversible.
b) En el infarto se produce una isquemia miocárdica, pero si se restablece el flujo la situación es reversible y en la angina de pecho se produce necrosis, por lo que la situación no es reversible
c) En la angina de pecho se produce una isquemia miocárdica, pero si se restablece el flujo la situación es reversible y en el infarto se produce la muerte súbita
d) En la angina de pecho se produce una cardiopatía isquémica y el infarto no
- 29)** El síndrome de insuficiencia respiratoria aguda:
- a) Es una enfermedad caracterizada por una inflamación de las vías aéreas por una reacción a un estímulo
b) Es un tipo de insuficiencia pulmonar provocado por un edema pulmonar
c) Es una Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
d) Es un proceso que se presenta cuando el paciente sufre un infarto de miocardio
- 30)** ACV isquémico tiene su origen en:
- a) arterioesclerosis
b) aneurisma congénito
c) crisis convulsiva
d) sibilancias
- 31)** La actuación en una crisis convulsiva será:
- a) tumbar a la persona y evitar que se lesione
b) alertar al 112
c) colocarla en PLS
d) todas son correctas
- 32)** No es una zona de aplicación de los electrodos del DESA:
- a) Debajo de la clavícula izquierda.
b) Unos 10 centímetros por debajo de la axila izquierda.
c) En el costado izquierdo.
d) Debajo de la clavícula derecha
- 33)** En una quemadura de tercer grado, no se debe nunca:
- a) Cubrir la zona quemada.
b) Mojar a la víctima para que pierda calor.
c) Tapar a la víctima.
d) Poner a la víctima en antitrendelemburg
- 34)** En las contusiones leves es frecuente:
- a) La inflamación.
b) Un hematoma localizado.
c) equimosis
d) todas son correctas
- 35)** Una pérdida de conocimiento repentina, breve y reversible es por lo general
- a) Un síncope

- b) Una lipotimia
c) Una obnubilación
d) Un estupor
- 36)** Entre los siguientes tipos de hemorragias, ¿cuál está correctamente definida?
a) Arterial: color rojo oscuro y la sangre sale de forma continua.
b) Arterial: color rojo vivo y la sangre sale a borbotones.
c) Venosa: color rojo vivo y la sangre sale de forma continua.
d) Capilar: color rojo oscuro y la sangre sale a borbotones.
- 37)** Un estado de hipoglucemia, en un diabético, puede deberse a:
a) Sedentarismo.
b) Un error en la cantidad de insulina pinchada, inyectando menos de la necesaria.
c) Un error en la cantidad de insulina pinchada, inyectando más de la necesaria.
d) Comer más de lo habitual
- 38)** Para la extracción de un herido apesado en un vehículo se utiliza la maniobra de
a) Romberg
b) Sims
c) Hamilton
d) Rautek
- 39)** ¿Qué debemos hacer ante una gran herida que sangra abundantemente? Señala la respuesta correcta:
a) Intentar cohibir la hemorragia haciendo una compresión directa sobre la zona por donde sangra, aplicando apósitos uno sobre otro a medida que se vayan empapando sin destaparlos o retirarlos.
b) Se recomienda elevar el miembro afectado para dificultar la circulación sanguínea.
c) Si la compresión directa no funciona, la herida se sitúa en un miembro superior o inferior y la hemorragia es de carácter arterial, habrá que realizar una compresión con el puño de la arteria contra el hueso.
d) Todas son correctas.
- 40)** Si presenciamos una crisis convulsiva o epiléptica indica qué es lo que no debemos hacer:
a) Colocar, siempre que sea posible, una almohada o prenda de ropa bajo su cabeza para evitar que pueda golpearse.
b) Retirar de su entorno cualquier objeto o mueble con el que pudiera golpearse.
c) Permitir que tras el periodo convulsivo se recupere tranquilamente.
d) Introducir algún elemento de tipo rígido en la boca para evitar que pueda morderse
- 41)** En un TCE no debemos
a) movilizar a la víctima
b) mantenerlo abrigado
c) avisar a los servicios de emergencia
d) dar alimentos o bebidas o un cigarro para que se tranquilice
- 42)** Elige la respuesta correcta en relación a la comunicación:
a) La comunicación verbal hace referencia exclusivamente a la escritura y la no verbal al modo en que se transmite ("cómo se dice").
b) La comunicación verbal hace referencia al contenido del mensaje y la no verbal al modo en que se transmite ("cómo se dice").
c) Las respuestas a) y b) son correctas.
d) Ninguna respuesta es correcta.
- 43)** Para facilitar el afrontamiento de la pérdida y asumir la realidad, lo más adecuado en ese momento es:
a) Dejar que lllore y poco a poco se dará cuenta de lo que ha pasado.
b) Facilitar la expresión emocional y verbal, hablarle en pasado de su hermano y facilitar la despedida del cadáver si es oportuno.

- c) Las respuestas *a)* y *b)* son correctas.
- d) Ninguna respuesta es correcta
- 44)** Un factor que predispone a sufrir trastorno por estrés postraumático es:
 - a) No compartir lo sucedido.
 - b) Buscar culpables.
 - c) Rehuir del contacto con otras personas.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 45)** Una adecuada estrategia para disminuir el estrés del interviniente en una situación de crisis es:
 - a) Tener un buen conocimiento de sí mismo.
 - b) Buscar información.
 - c) Organizarse bien en la tarea.
 - d) Todas las respuestas son correctas.

PREGUNTAS DE RESERVA

- 46)** Sentimiento de ansiedad, pena y culpa se producen en la fase:
 - a) De impacto.
 - b) De reorientación.
 - c) De reacción.
 - d) En todas ellas.
- 47)** Un paciente que presenta síntomas de intoxicación y observamos en su piel un color rojo cereza, significa que esta intoxicado con:
 - a) Dióxido de carbono
 - b) Síndrome precoz atropínico
 - c) Monóxido de carbono
 - d) Barbitúricos
- 48)** La fase en la que se expulsa el feto gracias a las contracciones uterinas se denomina
 - a) Dilatación
 - b) Alumbramiento
 - c) Periodo expulsivo
 - d) Parto

PREGUNTAS DEL SUPUESTO TEÓRICO-PRACTICO DE LA PRUEBA

CASO PRACTICO 1

El miércoles, a las 8 de la mañana, cogemos el coche para desplazarnos hasta nuestro lugar de trabajo, situado a varios kilómetros de la ciudad. Poco antes de llegar, varios coches colisionan en la carretera de circunvalación. Al acercarnos a la escena, nos encontramos con la siguiente situación:

- Víctima 1:** se trata de una mujer recién jubilada que está en el asiento al lado del conductor. Dice que no puede mover el brazo derecho y le duele. También se queja de bastante dolor en la zona derecha del pecho. Tiene una presenta eupnea y en radial tienen 65ppm.
- Víctima 2:** en el mismo coche que la víctima 1 se encuentra un hombre, de unos 55 años, que es el conductor del coche. Dice que le duele mucho la pierna derecha, en la que apreciamos deformidad anatómica e impotencia funcional, presenta 14 rpm y pulso carotideo de 75ppm.
- Víctima 3:** es un hombre joven que está dentro del otro vehículo. Está consciente, aunque desorientado. Balbucea incoherencias. Ha recibido un golpe en la zona del esternón (se queja de fuerte dolor, no ha saltado el airbag) tiene los pies atrapados entre los pedales, una pierna deforme y dolor en el abdomen. Su relleno capilar es superior a 2 segundos. Presenta anisocoria.
- Víctima 4:** es un hombre de 25 años que se encuentra tirado en el asfalto. No tiene respiración ni pulso y presenta varias deformidades y heridas en el cuerpo. Un acompañante del coche nos cuenta que hace un momento respiraba, aunque lo hacía a bocanadas, pero nosotros no lo hemos visto. Parece ser que ha salido despedido por el parabrisas.
- Víctima 5:** se trata de una mujer que sale de su coche cuando llegamos nosotros. Dice que le duele el cuello y también el pecho al respirar, pero puede caminar por sí misma.



TARJETA DE TRIAGE

FECHA _____

HORA _____

SITIO _____

NOMBRE _____

EDAD _____

SEXO _____

TRATAMIENTOS APLICADOS _____

4 NEGRO

3 VERDE

2 AMARILLO

1 ROJO

Contesta las siguientes preguntas todas relacionadas con estas víctimas:

Pregunta 1 caso práctico 1: Teniendo la tarjeta facilitada ¿con que color triarías a cada una de las víctimas?. Completa la tabla

Pregunta 2 caso práctico 1: Según las características del escenario en que perímetro colocarías a cada una de las víctimas. Completa la tabla

Pregunta 3 caso práctico 1: De las víctimas anteriores a ¿Cuál o a cuáles de ellas aplicarías la regla de OPUMA?

FIRMA

Pregunta 4 caso práctico 1: Si tuviera conocimientos de primeros auxilios al intentar sacar a la víctima 3 del coche, sin inmovilizarle y tirando de él bruscamente, agravándole la herida de la pierna, pero salvándole la vida ¿Qué delito estaría cometiendo?

- a) Intención
- b) Negligencia
- c) Imprudencia temeraria
- d) Dolo

Pregunta 5 caso práctico 1: Al llegar al accidente ¿Cuál es mi secuencia de actuación?

- a. Proteger la zona del accidente, ponerme mi chaleco reflectante, llamar al 112 y socorrer
- b. Ponerme el chaleco reflectante, proteger la zona del accidente, llamar al 112 y socorrer
- c. Llamar al 112, proteger la zona, ponerme el chaleco y socorrer
- d. Ver cuantas víctimas hay, llamar al 112, proteger la zona y ponerme el chaleco.

Pregunta 6 caso práctico 1: Si el único accidentado hubiera sido la víctima 4 ¿Cuál es la secuencia de actuación?

- a) PAS y RCP en la zona media del esternón con 30 compresiones 2 insuflaciones (con mascarilla de protección)
- b) Avisar al 112 e iniciar la RCP a razón de 15 compresiones 2 insuflaciones (con mascarilla de protección)
- c) Avisar al 112 e iniciar la RCP a razón 30 compresiones 2 insuflaciones (con mascarilla de protección)
- d) PAS, ponerle en Decúbito supino, descubrirle el pecho, mandar a alguien al polideportivo cercano a buscar el DESA y mientras tanto iniciar la RCP, dos dedos por encima del apéndice xifoides del esternón con 30 compresiones 2 insuflaciones (con mascarilla de protección)

Pregunta 7 caso práctico 1: Si la víctima 4 estuviera consciente y respirando, pero con otorragia derecha, ¿Cuál es la posición de espera más adecuada?

- a) PLS
- b) PLS lado derecho
- c) PLS lado izquierdo
- d) Dejarle en la posición en la que se encuentre

CASO PRÁCTICO 2

Estoy preparando las bandejas de la comida con los compañeros de mi centro asistencial, en la cocina, de repente la Ana, la cocinera empieza a gritar, cuando me giro veo mucha sangre en la encimera de la cocina, ella está super nerviosa no acierta a hablar y solo me señala, se acaba de amputar un dedo, se está poniendo blanca, con disnea y taquicardia, con el revuelo nos hemos acercado todas a ella a ver qué pasaba, de repente, otra compañera, Paquita, se empieza a poner blanca y se cae al suelo y empieza con una crisis convulsiva tónica-clónica, siempre lleva encima la medicación carbamazepina oral. Responde las siguientes preguntas

Pregunta 8 caso práctico 2: ¿A quién atiendo primero?

Pregunta 9 caso práctico 2: Posición de espera de ANA

Pregunta 10 caso práctico 2: posición de espera de Paquita

Pregunta 11 caso práctico 2: Ordena la actuación con ANA

Protocolo de actuación

1. Coger el dedo

FIRMA



2. Introducir la bolsa con el dedo en la bolsa con hielo
3. Mandar a alguien que llame al 112
4. No quitarlos
5. Ponerlo en una bolsa de plástico
6. Lavarse la mano y ponerse guantes
7. Poner paños limpios y presionar la herida
8. Si se empapan los paños
9. Coger hielos en una bolsa
10. Hacer un vendaje compresivo
11. Controlar las constantes de la víctima cada poco tiempo
12. Seguir poniendo más paños
13. Envolverlo en paños limpios y humedecidos
14. Sentar a la Ana en el suelo

Pregunta 12 caso práctico 2: Marca cada sentencia si es verdadera o falsa en la actuación correcta con Paquita

actuaciones
1. Ayudar a colocarle en el suelo, evitando que se lastime.
2. Colocar una almohada o manta doblada bajo la cabeza, para que no se golpee contra el suelo.
3. Quitarle las gafas y aflojar el cinturón y las prendas de ropa apretadas.
4. Retirar objetos punzantes o cortantes con los que se pueda herir, y fuentes de calor con las que se pueda quemar.
5. Introducir objetos en su boca
6. Sujetarle con fuerza para evitar que se golpee.
7. Ponerle en PLS
8. Dejarle un poco y esperar a que se pueda levantar
9. Administrarle la medicación que tiene pautada para su tratamiento
10. Si la crisis dura más de 5 minutos, llamar al 112

FIRMA
