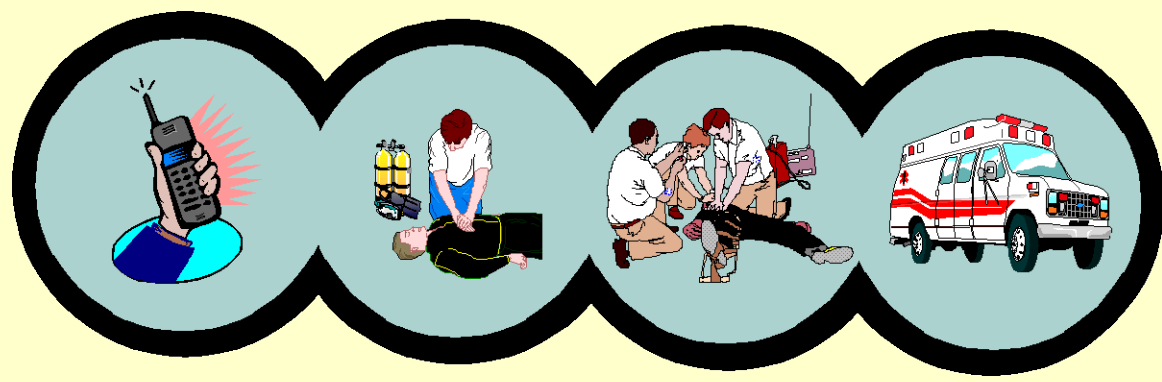
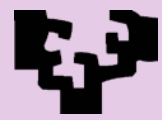


LEHEN LAGUNTZA

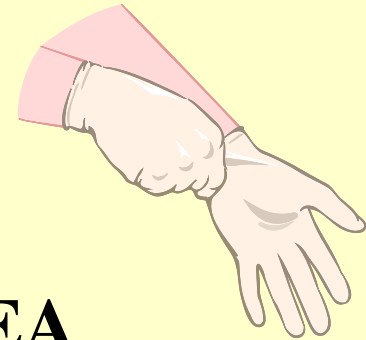


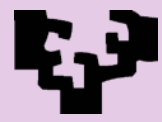
FCT: 5 y 6 de febrero de 2009



EDUKIAK

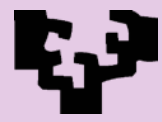
- **SARRERA**
- **BIKTIMAREN BALIOESPENA**
- **BEREHALAKO EKINTZAK (BBB)**
- **HEMORRAGIAK**
- **TRAUMATISMOAK**
- **HAUSTURAK**
- **ERREDURAK**
- **ZAURITUAK GARRAIATZEA**
- **BESTE EGOERA BEREZI BATZUK**
- **ZER EGIN BEHAR DA GURE IKASTEGLIAN
A.T. EGOERA EMATEN BADA?**





LEHEN LAGUNTZA

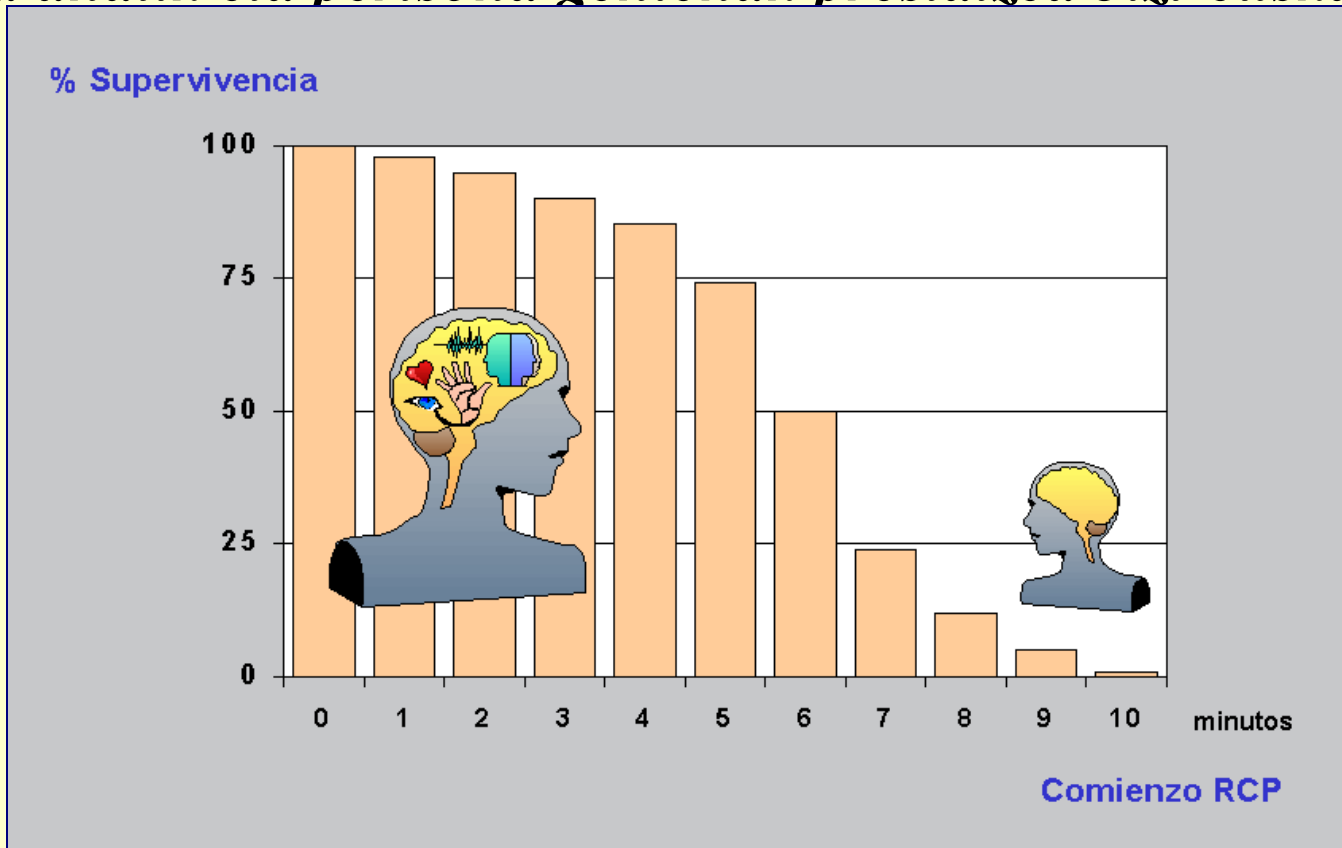
- LEHEN NEURRIAK
- LEHEN ARRETAK
- Istripu edo lesio bat gertatu eta berehala hartu behar diren neurriak, profesional sanitarioak iritsi baino **LEHEN**.



PRIMEROS AUXILIOS

- **HELBURUAK**
 - HERIOTZA SAIHESTEA
 - MINA ARINTZEA
 - LESIOAREN LARRIAGOTZEA SAIHESTEA
 - INFEKZIOAK ETA BIGARREN MAILAKO LESIOAK SAIHESTEA
 - LESIONATURAREN SENDATZE PROZESUAN LAGUNTZEA EDO HORI ERRAZTEA

IKASTURTEKO HELBURUAK: *Erantzun denbora murriztea eta ahalik eta pertsona gehienak prestatzea bizi-euskarrian*

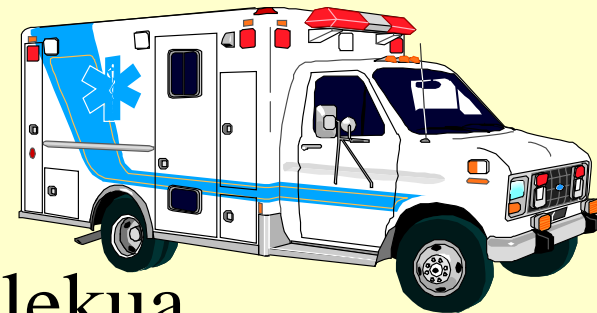


Sendatzeko aukerak profesional sanitarioak erantzun denboraren arabera eta istripuaren tokian bertan emandako laguntzaren arabekoak dira .



OINARRI OROKORRAK

- Lasai egotea, egoera kontrolatzea.
- Egoeraren azterketa bizkorra.
- Hemorragien eta hausturen kontrola.
- Laguntza deia edo eskea.
- Zauritua lasaitzea.
- Segurtasuneko alboko kokalekua.
- Lekualdatzea erraztea.
- **EZ BALDIN BADA KIZU EZ EGIN**





DEIA

Telefonoak:

Larrialdi sanitarioak: 112.

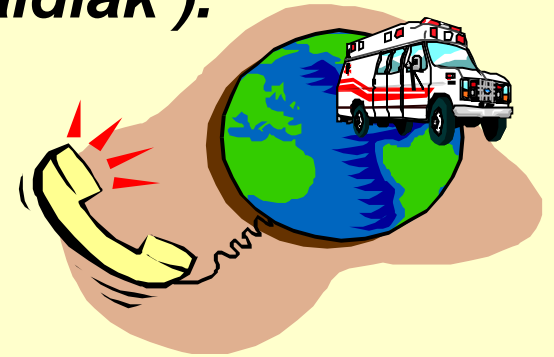
Tokiko Gurutze Gorria: 5020

Hurbilen dagoen ospitalea(larrialdiak).

Mutualia: 902 540 250

Osasun Arloa SP: 3186

Toxikologia: 91 562 04 20



- **Lehenbailehen laguntza eskaera.**
- **Sartu telefonoan edo sailean oharrak hartu.**



Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses

Presentación

- Estructura
- Organización
- Intoxicaciones
- Análisis
- Historia
- Biblioteca
- Enlaces
- Legislación
- Documentos



Teléfono de urgencias toxicológicas

Servicio de Información Toxicológica

91 562 04 20

Horario: 24 h.

El Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses es un órgano técnico adscrito al Ministerio de Justicia, cuya función es auxiliar a la Administración de Justicia y contribuir a la unidad de criterio científico y a la calidad de la pericia analítica, así como al desarrollo de las ciencias forenses.

Su organización y supervisión corresponde al **Ministerio de Justicia**. Tiene su sede en Madrid y su ámbito de actuación se extiende a todo el territorio nacional.

- ▶ En sus funciones técnicas tiene carácter independiente y emite sus informes conforme a las reglas de investigación científica que estime adecuadas.
- ▶ En sus actividades de investigación procura incrementar los conocimientos básicos y los aplicados de las materias que le son propias.
- ▶ En sus funciones de asesoramiento e información presta la asistencia necesaria para la prevención de intoxicaciones e información toxicológica

Dirección: c/ Luis Cabrera nº 9, 28002 Madrid
Teléfono: 91 562 84 69
Fax: 91 411 40 66
Director INTCF: Dr. D. Manuel Sancho Ruiz
Correo electrónico: m.sancho@mju.es

© 2005 Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses



DEIA

LAGUNTZA ESKAERA: Informazio argia eta nahikoa eman behar dugu.

1. Nondik deitzen duzu?
2. Zer gertatu da?
3. Zenbat pertsona kaltetu dira?
4. Non gertatu da eta zelan iristen da ?
5. Dagoeneko heldu dira tokira beste larrialdi zerbitzurik ?





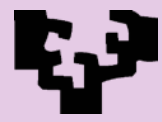
GAITASUN PERTSONALAK

- Izaera lasaia.
- Autokontrola.
- Iritziak hartzeko garbitasuna: lehentasunak bereizten jakitea.
- Erantzukizun sena: Ez egin ahal dena baino gutxiago, ezta ere dakizuna baino gehiago.
- Neuro-egonkortasuna.
- Antolaketarako eta zuzendaritzarako gaitasuna.
- Adimena: dauden baliabideak aprobetxatzea.



ZER EZ DA EGIN BEHAR

- Zauritua mugitu lesioak ebaluatu gabe.
- Zauriak ukitu.
- Erreduretan azalean itsatsita dagoen arropa kentzea.
- Babak irekitzea.
- Konortea galdu dutenei edo sabelaldean zauriak dituztenei jana edo edariak ematea.
- Elektrokutatuak ukitzea.



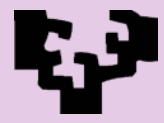
BALORAZIOA

1.- LEHEN MAILAKOA

- Bizitzarentzat berehalako arriskua
- Konorte maila
- Arnasa
- Zirkulazioa
- Hemorragia larriak

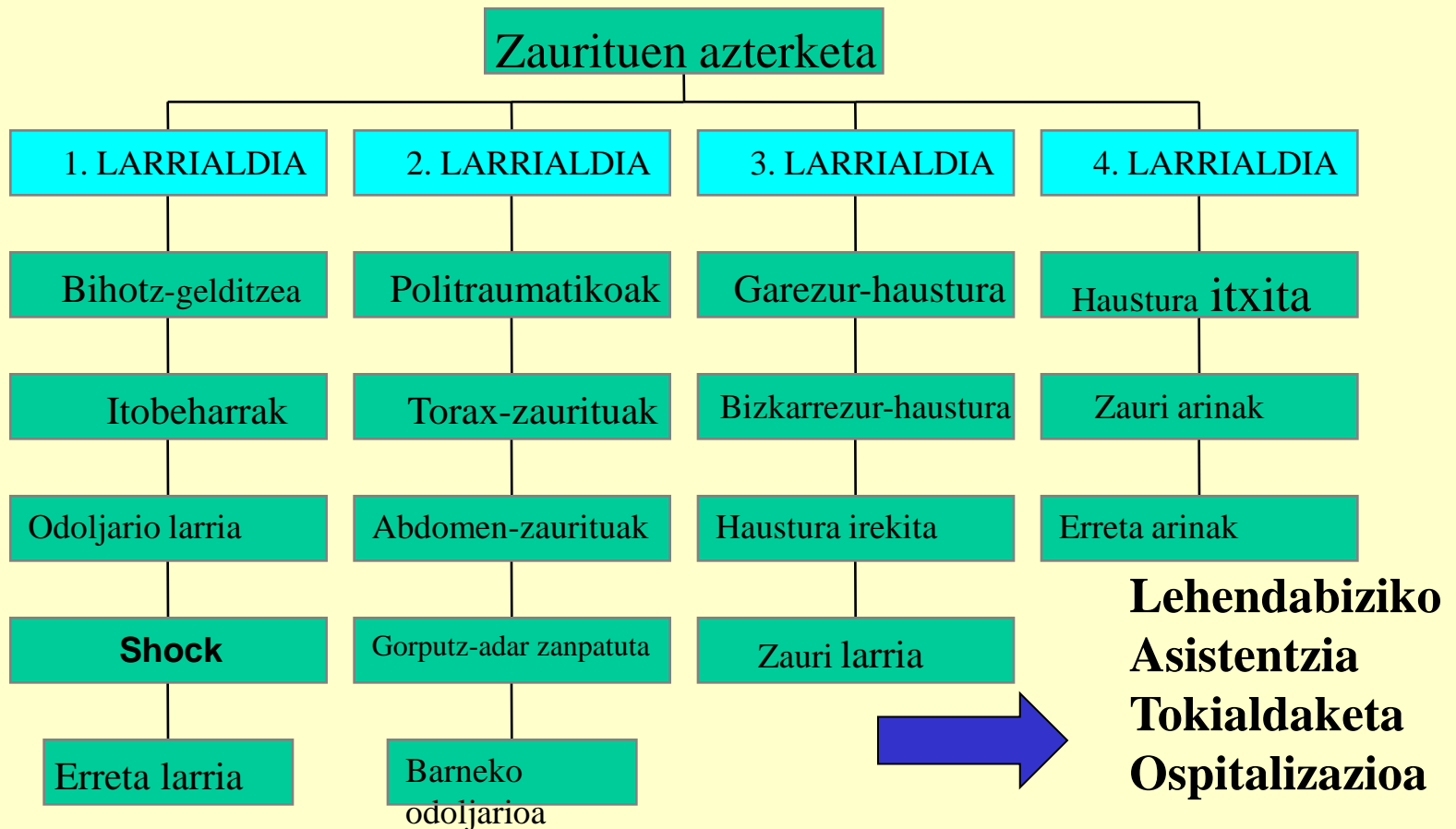
2.- BIGARREN MAILAKOA

- Azterketa osoa eta zehaztua, zatika.
- Burua
- Lepoa
- Toraxa
- Sabelaldea
- Gorputz-adarrak



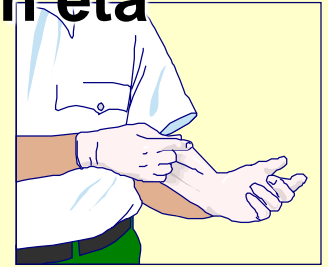
ISTRIPUEN SAILKAPENA LARRIALDIAREN ARABERA

Prebentzio Zerbitzua
Osasun arloa





P Babestu: Bermatu soroslearen eta zauritutakoaren segurtasuna.



A Ohartarazi: Laguntza eskaera larrialdi zerbitzuei.



S Laguntza eman: Egoera baloratu eta berehalako arreta eman larritasunaren arabera.





OINARRIZKO BIZI-EUSKARRIA:

Bizi-funtzioak mantentzea edo RCP-ren bidez ordezkatu bihotz-arnasa gelditzen bada.

P
A
S

⇒ Sorosleen eta biktimaren segurtasuna.

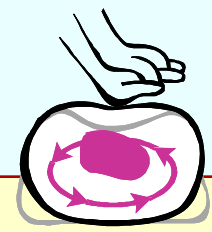
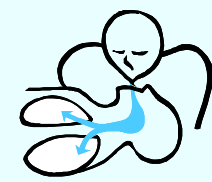
⇒ Hasierako balorazioa.

⇒ Larrialdi sistemen aktibazioa.

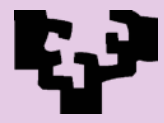
⇒ Arnasa bidez mantentzea.

⇒ Arnasa artifiziala.

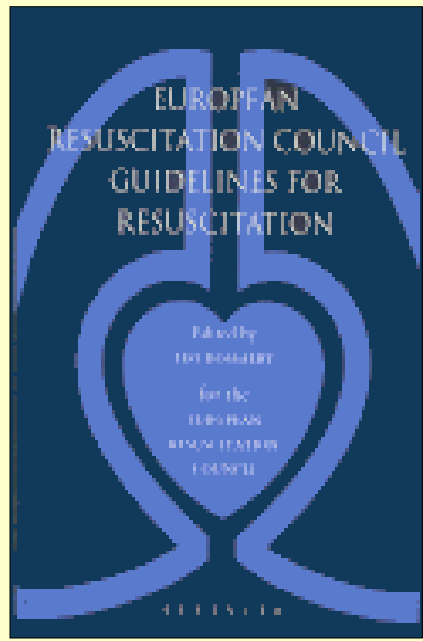
⇒ Kanpoko masaje kardiakoa.



S = RCP



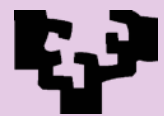
ERREANIMAZIOA / BIHOTZ- BIRIKIETAKO BIZKORTZEA



Europako Erreanimazio Batzordearen gomendioak

RESUSCITATION COUNCIL (2005)

http://www.seslap.com/seslap/html/fcontinuada/pdf/nr_rcp.pdf



Prebentzio Zerbitzua
Osasun arloa



European
Resuscitation
Council

Interdisciplinary Council For Resuscitation Medicine and Emergency Medical Care

[Login](#) - [Contact](#) - [FAQ](#)

Tuesday 3 Feb. 2009 [Home](#) | [News & Events](#) | [Publications](#) | [Resources](#) | [Forum](#) | [ERC shop](#) | [Partners](#) | [About ERC](#)

LOGIN

username
.....
 Remember me
[Register for free](#)
[Lost password?](#)

Course
Management
System

Course Notification Service

FREE
2005 Guidelines

RESUSCITATION
2009
COLOGNE - GERMANY
OCTOBER 2-3

Hot links

- [First time users](#)
- [Guidelines](#)

Welcome !

On this site you will find [the latest guidelines on Resuscitation](#), as well as a full overview of the ERC educational tools such as [manuals](#), [posters](#) and [slides](#). Find information on our [courses](#) ([basic life support and automated external defibrillation](#), [advanced life support](#), [paediatric life support](#)). Register and interact with the resuscitation community through our [forum](#).

Free presentation slides

Basic Life Support & Automated External Defibrillation Course



Basic Life Support & AED	Advanced Life Support	Paediatric Life Support
Course Calendar	Congress	Publications

Hot

- The results of the TROICA trial are published
- The ERC Course Strategy document is now online
- ERC Advisory Statement on Chest Compression-Only CPR
The Board of the European Resuscitation Council has re-evaluated the recommendations for Basic Life Support in the Guidelines 2005 in the light of several recent scientific studies. The ERC has formulated a statement on this question. The text of this statement can be found [here](#).
- Spanish Guidelines 2005 available

Partners

- [ILCOR](#)
- [National Councils](#)
- [Scientific Partners](#)
- [Business Partners](#)

SCHILLER
www.schiller.ch

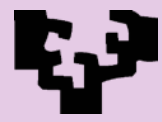
Membership

become member of the ERC

Other

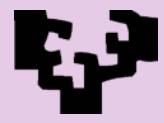
See the opening video of Resuscitation 2008 by Jacques Rogge, President of the International Olympic Committee





ERREANIMAZIOA / BIHOTZ- BIRIKETAKO BIZKORTZEA

- Biktimak erantzuten duen edo ez egiaztatu:
LL1
- Ez badu erantzuten baina arnasten badu:
LL2
- Ez badu erantzuten, ez badu arnasten baina pultsua badu: LL3
- Ez badu erantzuten eta ez badu pultsurik:
LL4



ERANTZUTEN DU ESTIMULUEI ?

EZ

BAI

LAGUNTZA ESKATU

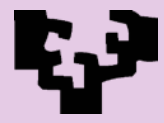
**PA1 : LESIOAK BILATU
ODOLJARIOAK ETA BERBALORATU**

AIRE-BIDEA ZABALDU
AIREZTAPENA BERBALORATU
TAUPADAK BALIOETSI

PA2: PLS
LAGUNTZA ESKATU
BERBALORATU

PA3 :HAMAR AIREZTAPENAK
LAGUNTZA ESKATU
BERBALORATU
AIREZTATU

PA4 :LAGUNTZA ESKATU
KONPRESIO/AIREZTAPENA
30/2



LL1: BIZIGARRIEN AURREAN ERANTZUTEN DU

- Biktimaren eta soroslearen babesa
- Lesioak bilatu
- Hemorragiak estali
- Tarteka berriro balioetsi



*Beharrezkoa balitz laguntza eskatu

LL2: ARNASA HARTZEN DU: SEGURTASUNEKO ALBOKO KOKALEKUA

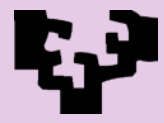
11 orrialdea

- Biktimaren alboan belaunikatuko gara eta hiru gorputz-adar
 - Beste aldeko besoa gure aldera begira jarriko dugu
 - Gure aldeko besoa gora begira
 - Beste aldeko hanka tolestuko dugu
- Biktima guri begira jarriko dugu



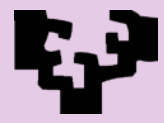
- Buruaren posizioa ondo jarriko dugu eta tarteka zainduko dugu





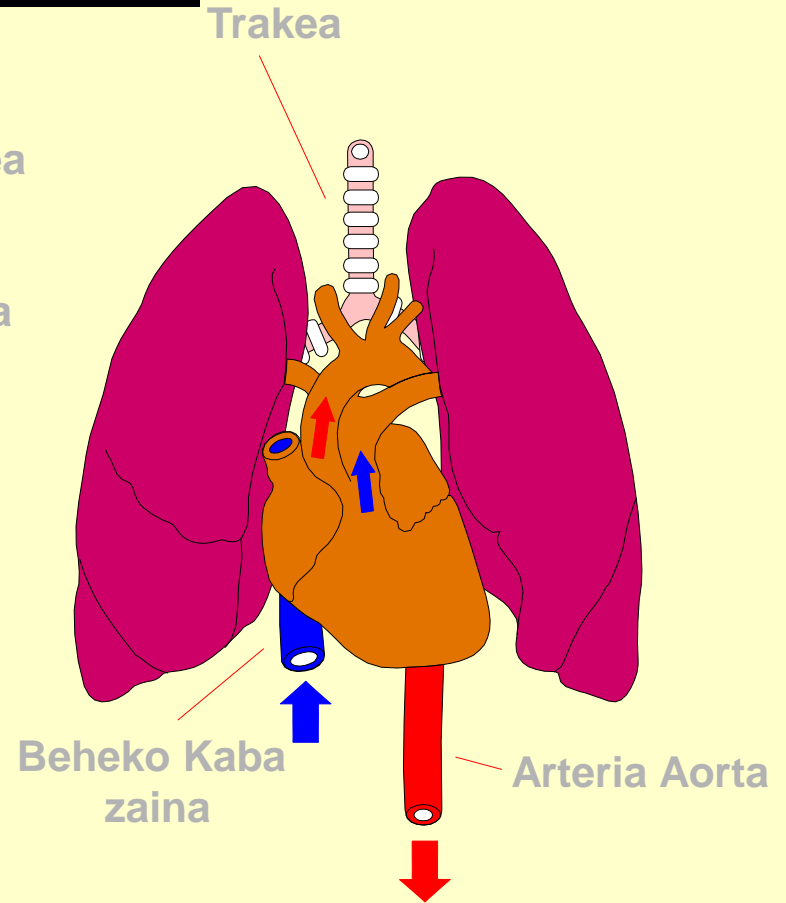
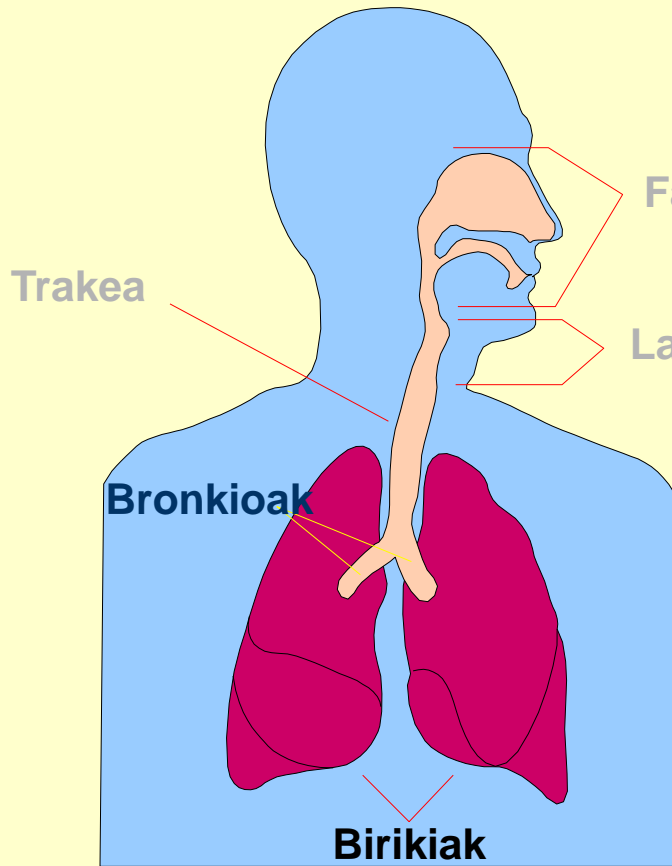
LL2: SEGURTASUNEKO ALBOKO KOKALEKUA

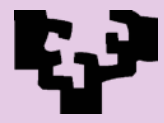




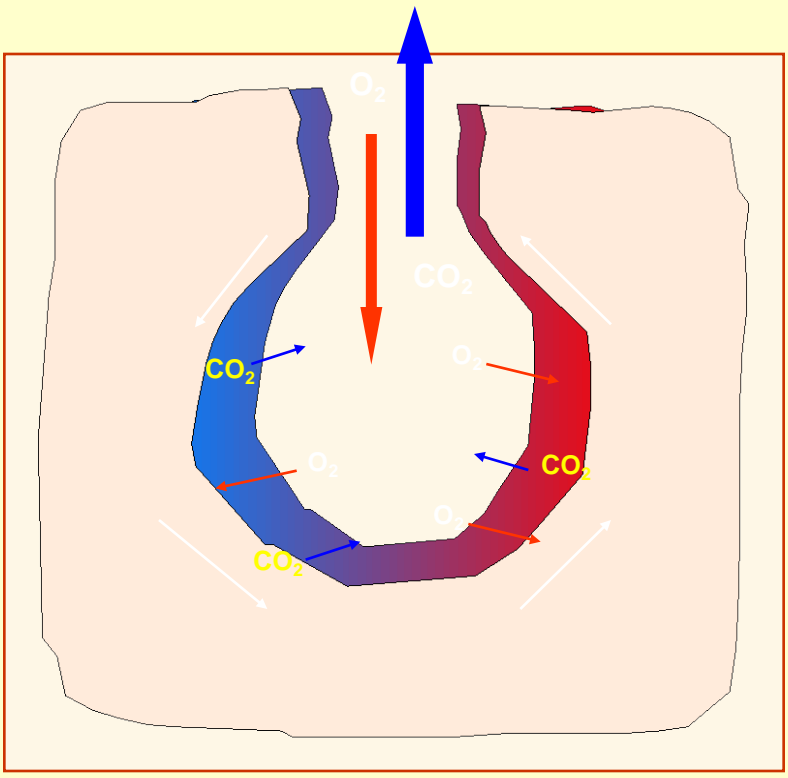
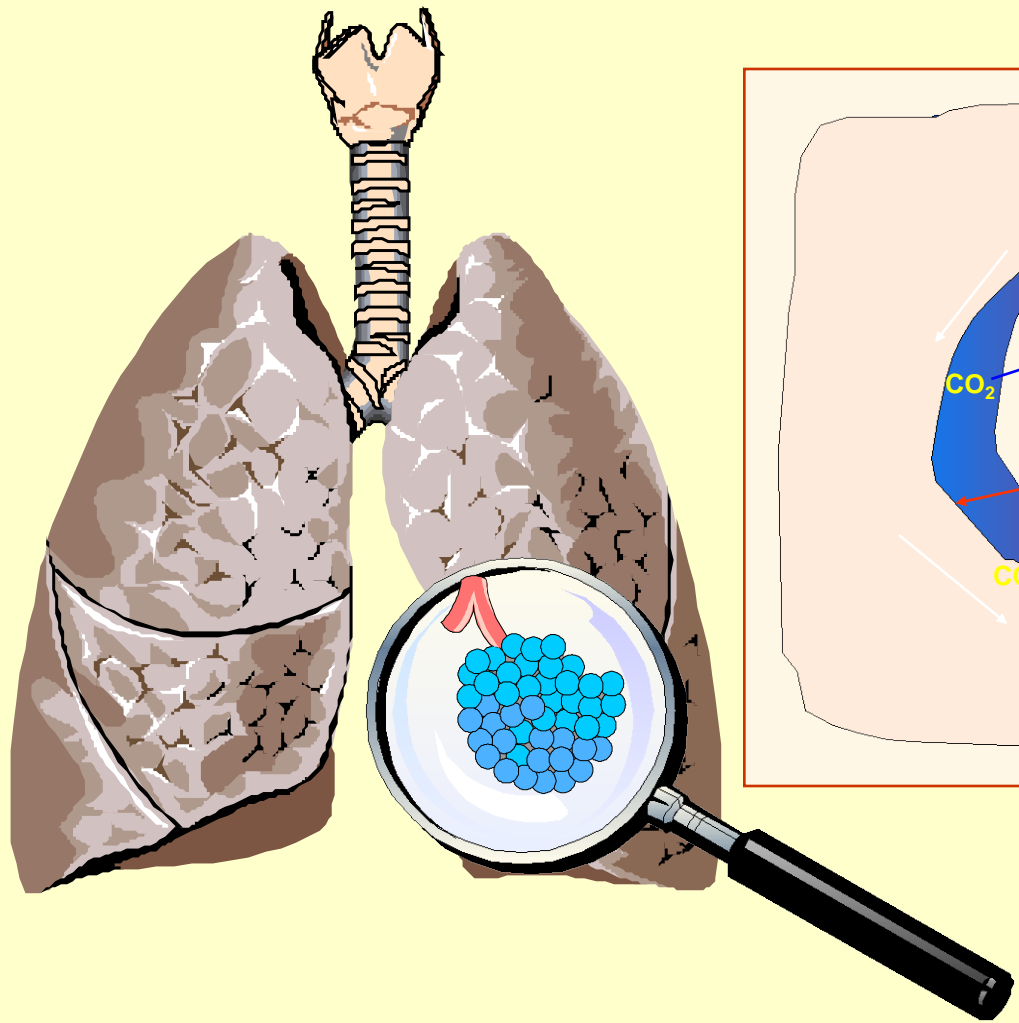
LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA DU

ASFIXIA





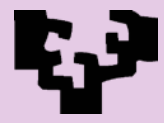
ARNASA HARTZEAREN TRUKEA





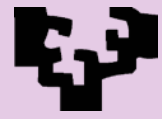
LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA DU ASFIXIA

- **ARRAZOIAK**
 - GAS TOXIKOEN ARNASKETA
 - LIKIDOAN MURGILKETA
 - ITOARAZI
 - KOLPE GOGORRA
 - EZTARRIAN ZERBAIT GELDITZEAGATIK
 - AIREAN OXIGENO FALTA
 - PARALISIA: ELEKTRIZITATEA EDO TETANOS



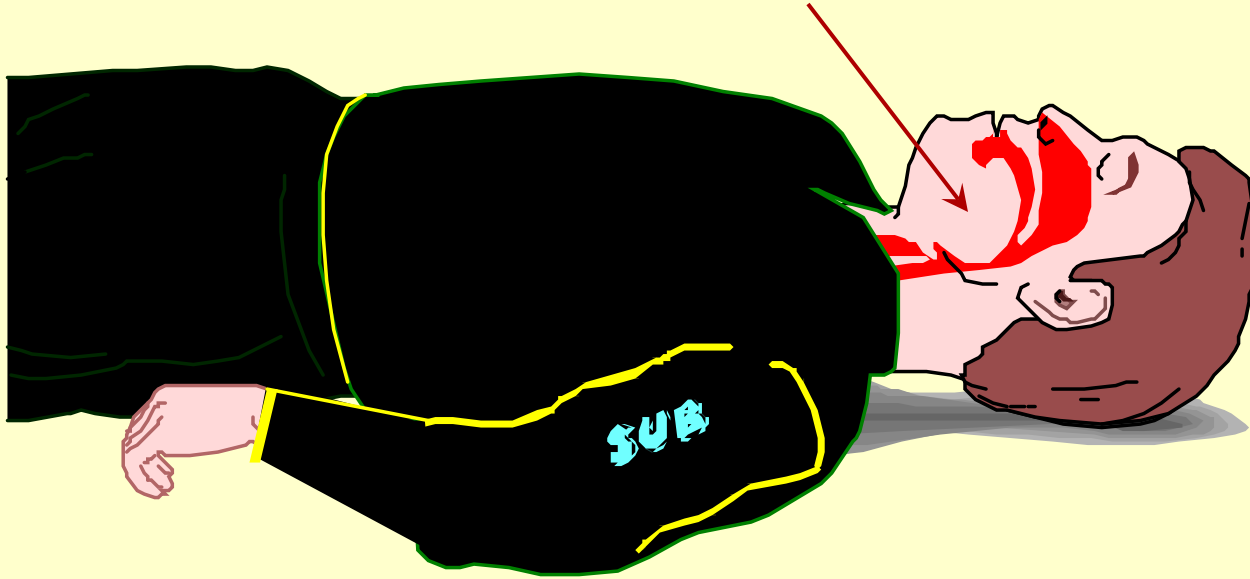
LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA DU ASFIXIA

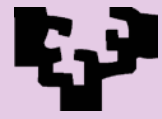
- **SINTOMAK**
 - 1. FASEA: 1-1,5’
 - Kitzikaberatasuna arnastean, bertigoak, estutasuna.
 - 2. FASEA: 1-2’
 - Guruin hipersekrezioa, midriasia, bradikardia, konbultsioak.
 - 3. FASEA: 1-2’
 - Arnasketa gelditzea, zianosia.
 - 4. FASEA: 3-4’
 - Bihotz-gelditzea.



LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA DU

Pertsona badago, sarritan gertatzen da arnas bidea ixtea mihi gihar lasaitzerakoan atzerantza erortzen delako.



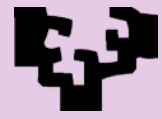


LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA

PULTSUA DU: ASFIXIA

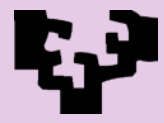
- **BEGIRATU** ia bularra mugitzen den.
- **ENTZUN** ia taupadak dauden arnastean.
- **SENTITU** botatako airea gure aurpegian.



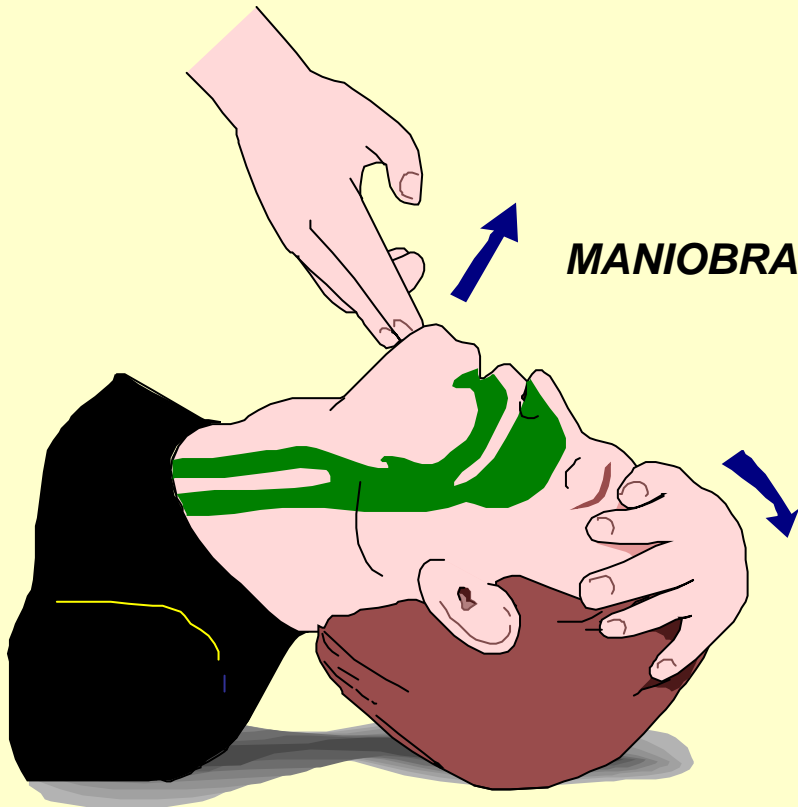


LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA DU

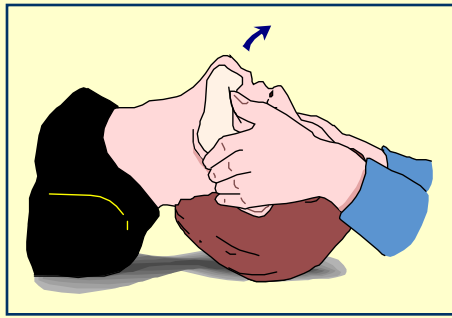
- HELBURUA: Arnas bidea zabaldu
- **Kopeta-kokots maniobra:** Esku-azpia biktimaren kopetan jarriko dugu, zabaldua, beste eskuko 2. eta 3. behatzak kokots azpian jarriko ditugu eta gorantz bultzatuko dugu burua
- **Masailezurraren trakziorako maniobra.** Traumatismo kraneoentzefalikoa edo bizkarrezurraren haustura dagoela uste bada. Ez dago buruaren hiperluzapenik



PA3: MANTENDU LIBRE ARNAS BIDEA



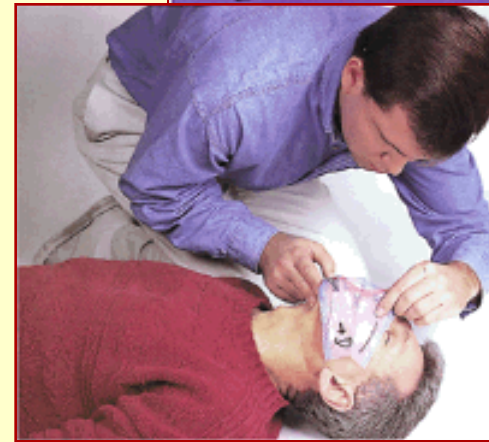
MANIOBRA BEKOKIA-KOKOTSA



MATRAILA TRAKZIOA

LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA DU

**OINARRIZKO RCP-ren
desberdintasuna da BOTATAKO
AIREA erabiltzea aireztapen
artifizialarentzar**



**“BARRERA GAILUAK” ahoz aho
ukipen zuzena galarazten dute.**



LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA DU

- *Biktima jarri ahoz gora.*
- *Berrikusi aho-barrunbea.*
- *Egin hamar AIREZTAPEN ERAGINKOR.*
- *Berehala laguntza eskaera.*





LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA DU

- *Bekokia- kokotsa.*
- *Sudurra eutsi.*
- *Airearen jario eragotzi.*
- *Putz egin bi segundo edo.*
- *Begiratu bularra mugitzen den.*
- *Errepikatu.*



LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA

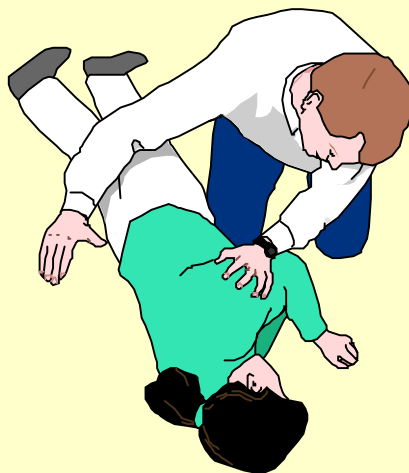
DU

EZ DA ERABATEKO OSATUGABE :

- *Lasaitu.*
- *Utzi estul egiten.*
- *Ez eman kolperik sorbaldan.*

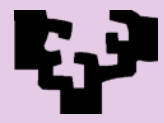
ERABAT OSATUA :

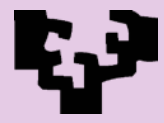
- *Ahoa berrikusi.*
- *Eman bost kolpe sorbaldan.*
- *Heimlich maniobra.*



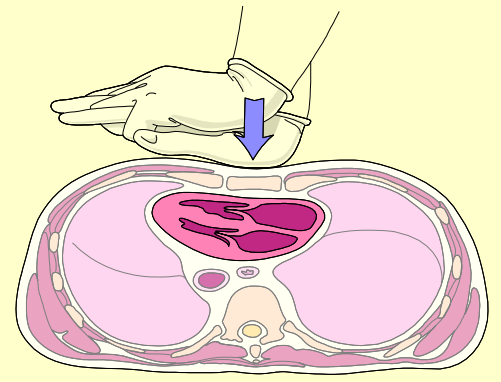
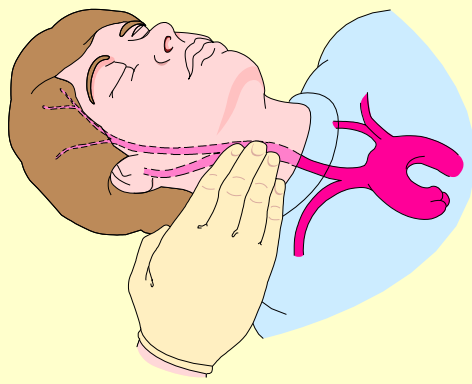
LL3: EZ DU ARNASA HARTZEN BAINA PULTSUA
DU

HEIMLICH MANIOBRA



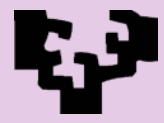


LL4: EZ DU PULTSURIK

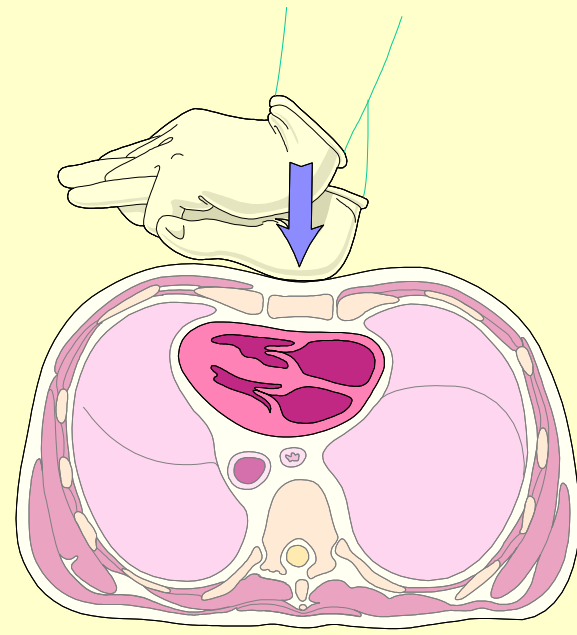
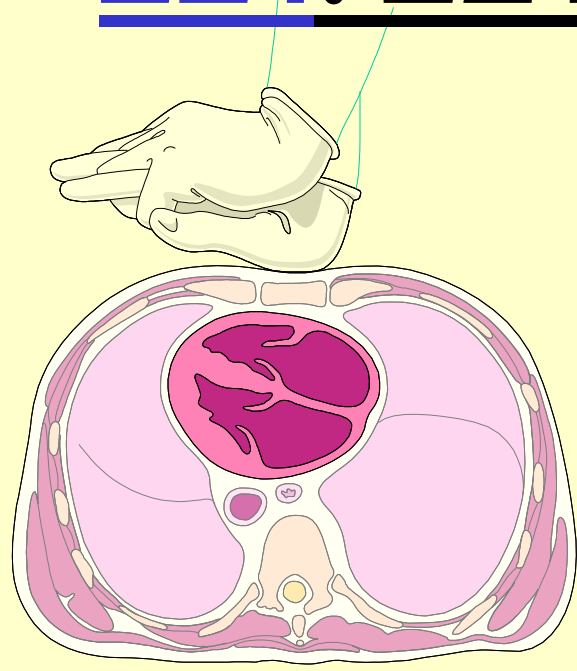


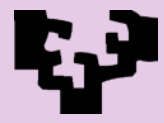
30/2

KANPOALDE ZURRUNA!

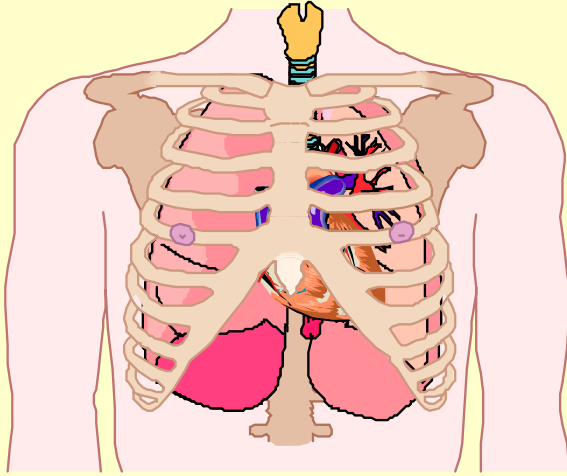


LL4: EZ DU PULTSURIK

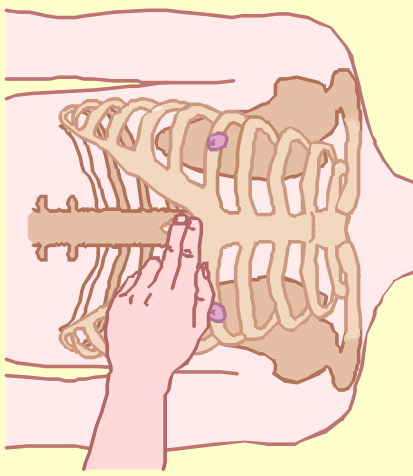




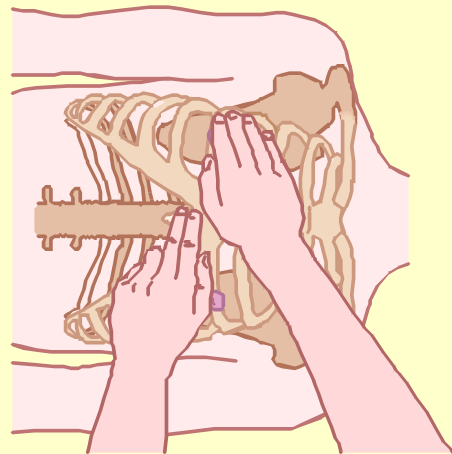
LL4: EZ DU PULTSURIK



1



2



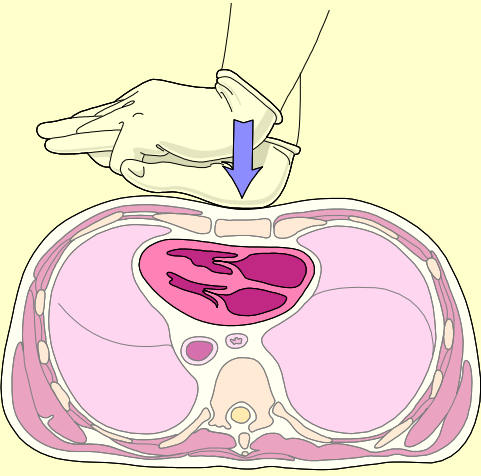
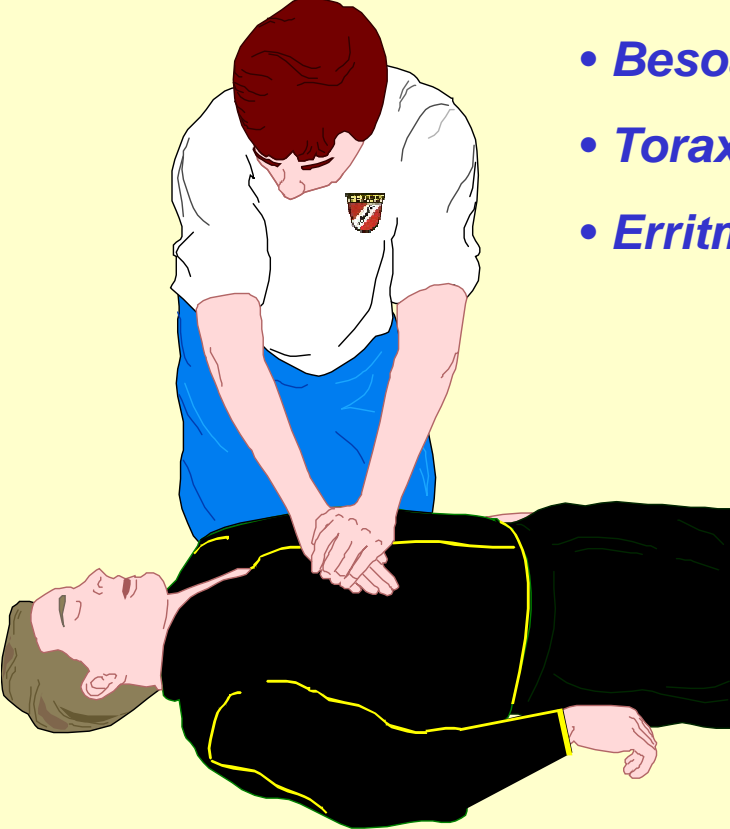
3





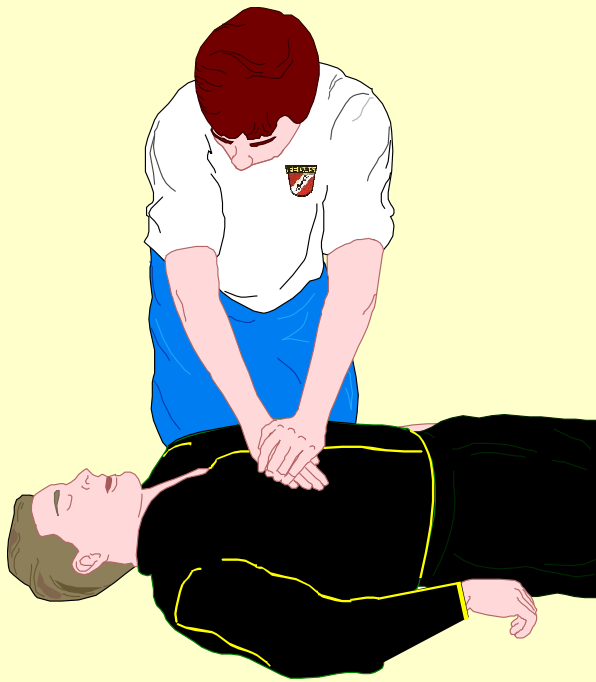
LL4: EZ DU PULTSURIK

- *Jarri ahal duzun bertikalen.*
- *Besoak zabaldu.*
- *Toraxa jaitsi lau-bost zentimetro.*
- *Erritmoa: Eun konpresio/ minutuko.*





LL4: EZ DU PULTSURIK



*Hogeita hamar
konpresio*



Bi intsuflazio



LL4: EZ DU PULTSURIK

Suspertze sorosle birekin:

- *Lehena laguntza eskatu.*
- *Bakoitza alde batera.*
- *Batek kontrolatzen du aire bidea eta arnasa artifiziala.*
- *Besteak kanpoko masaje kardiakoa egin.*

*Hogeita hamar
konpresio*



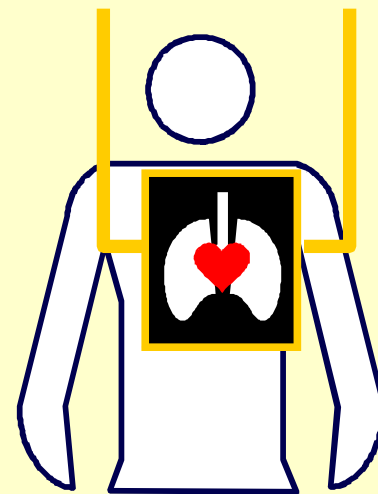
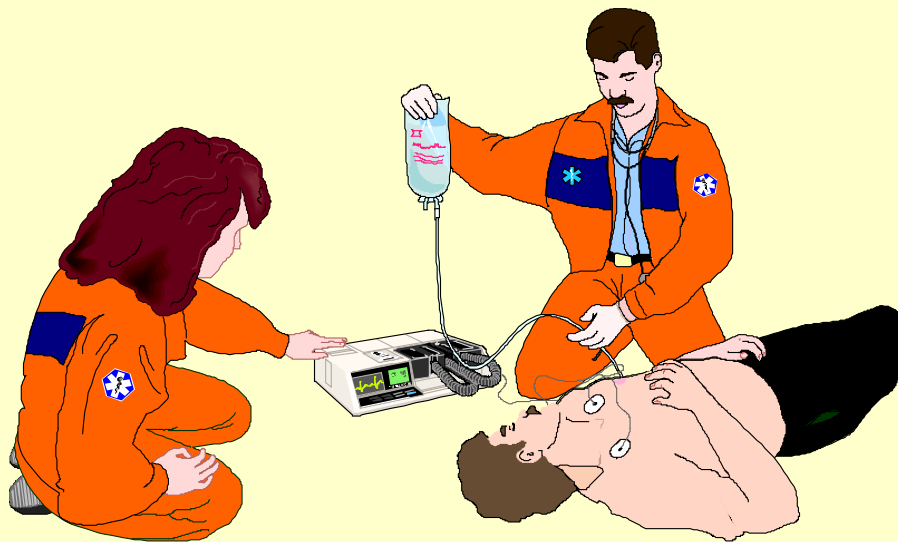
Bi intsuflazio

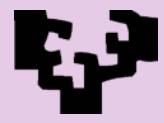


LL4: EZ DU PULTSURIK

NOIZ ARTE MANIOBREKIN JARRAITU BEHAR DIRA ARTEAN:

- ***Biktimaren bizi zeinaleak berreskuratu arte.***
- ***Asistentzia sanitarioa iritsi arte.***
- ***Nekeagatik eten beharra dugun arte.***





Reaniman a un hombre tras rescatarlo del fondo de la piscina de Deusto



Momento en que los sanitarios de la ambulancia de Osakidetza atienden en el borde de la piscina a la víctima del incidente. **R.Zarabellia**

Relato de los hechos

12.45. Piscina

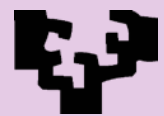
La socorrista de la única piscina cubierta del polideportivo de Deusto advierte que J. A. R. permanece boca abajo en el fondo de la piscina, por lo que se lanza a por él y lo saca fuera.

13.00. Asistencia

Al parecer, la víctima había sufrido un paro cardíaco. La socorrista le presta los primeros auxilios mientras los servicios médicos, avisados por SOS-Deiak, llegan al lugar.

13.40 Ambulancia

Las tareas de reanimación han surtido efecto y el herido abandona con vida el polideportivo en una UVI móvil de Osakidetza.



Oskar Garbisu Director gerente de Bilbao Kirolak, el instituto de quien depende la gestión y mantenimiento de todo los polideportivos municipales de la Villa

«La socorrista ha vomitado después de todo el esfuerzo realizado»

Alberto G. Alonso Bilbao

Varios miles de personas cada día utilizan las instalaciones deportivas que el Ayuntamiento tiene salpicadas por Bilbao y Oskar Garbisu es el responsable de que todos tengan un buen servicio. El director gerente de Bilbao Kirolak considera que lo ocurrido ayer «no es para nada habitual».

¿Cómo se encuentra la socorrista que atendió a la víctima?
No he hablado directamente con

ella, pero está muy afectada. Le ha estado reanimando mucho rato, incluso la mujer después de todo ha vomitado por el esfuerzo realizado.

¿Ha saltado enseguida a por el hombre?

Parece que sí, por que estaba muy cerca de donde buceaba esta persona, que según me han indicado, es socio del Instituto Municipal de Deportes desde hace tiempo y es uno de los habituales de la piscina de Deusto donde acudía casi todos los días.

¿Son muchas este tipo de intervenciones?

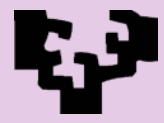
No, no son para nada habituales afortunadamente.

Entiendo que no ha sido un problema con la seguridad...

En absoluto, ha ocurrido un incidente con una persona que estaba en el agua y ha tenido un problema, pero se le ha podido rescatar.

En esta ocasión la socorrista ha hecho honor a su nombre de salvavidas.

Sí. Es obligatorio por ley que en todas las piscinas públicas esté presente al menos un socorrista.



«LA SOCORRISTA le ha estado reanimando durante veinte minutos, hasta que ya no podía más y le han dado el relevo», indicaba un testigo del incidente en el que un varón de 73 años, que responde a las iniciales de J. A. R. N., casi pierde la vida en la mañana de ayer en la piscina cubierta del polideportivo de Deusto. A la víctima se le llegó a dar por muerta, pero los primeros auxilios de la socorrista y de los servicios médicos en el propio polideportivo resultaron fundamentales para que el hombre siguiera con vida a su salida del centro, a las 13.40 horas, en una UVI móvil de Osakidetza.

«¿Ha sido Antonio, verdad? Me lo he imaginado en cuanto me lo han dicho», afirmó a un usuario habitual de la piscina. Los hechos ocurrieron cuando la víctima, una persona de compleción fuerte, nadaba en la piscina como solía hacer a diario. Fue entonces cuando, al parecer, sufrió un paro cardíaco, aunque este extremo no ha sido confirmado.

El suceso puso de relieve el grado de familiaridad entre los usuarios del polideportivo del barrio bilbaíno. Casi todos los socios que se concentraron ayer en la entrada conocían a la víctima. La imprevista reunión puso en circulación diferentes versiones sobre los hábitos de la víctima.

«Se tiraba siempre de cabeza, de "panzada" como yo», aseguraba un hombre. Otro usuario más joven indicaba que «se había insinuado que buceaba mucho, y bucear sin aire es malo para cualquiera, sea cual sea tu edad». «No buceaba, si apenas sabía nadar», apuntaba otro. Una empleada del polideportivo añadía información novedosa a la lista de rumores sin confirmar: «Me han dicho que tomaba mucha medicación».



De hecho, a última hora de la tarde de ayer, la víctima seguía ingresada en la UCI del Hospital de Basurto en estado grave, aunque su evolución era favorable y, según indicaron fuentes sanitarias, no había riesgo para la vida del paciente.



Un niño ahogado hace 15 años

Incidentes en los polideportivos de Bilbao

Una niño muere ahogado en 1988. Ha sido el único caso de víctima mortal en los polideportivos de Bilbao gestionados desde el Ayuntamiento.

Fallecidos por infartos de corazón. La práctica de deportes sin preparación es peligrosa. Desde 1996se han registrado dos muertes por infartos mientras practicaban deporte.

Otros incidentes menores. Los esquinces, roturas y golpes pueden ocurrir en cualquier momento. La atención sanitaria se cubre como si el accidente se hubiera producido en la calle.

SI NO LLEGA A SER por la rápida intervención de la socorrista que se encontraba cubriendo su turno, la ayuda de algún voluntario

Historia Otros casos similares

y la atención médica recibida desde los profesionales de la UVI móvil de Osakidetza, ayer se podía haber reproducido un trágico accidente. Según indica Oskar Garbisa, «desde 1996, año en el que entré yo en esta empresa no se ha producido ningún accidente mortal en cualquiera de las piscinas de Bilbao Kirolako». Si recuerda muy vagamente el caso de un niño que, éste sí, murió ahogado en una de las piscinas del Polideportivo de Txurdinaga en el año 1988 pocos años después de inaugurarse el centro de ocio.

Las piscinas son, por la peligrosidad que supone el agua, uno de los "puntos calientes" en cuanto a seguridad se refiere. Aunque durante el invierno las piscinas cubiertas sólo tienen como guardián a un socorrista, en las piscinas descubiertas y durante el verano son tres los salvavidas que permanecen alerta durante todo el horario de servicio. La afluencia de gente a estos vasos de agua provocada por los días de calor crea posibles situaciones de peligro que deben ser controladas por los socorristas y más teniendo en cuenta que la mayoría de los asistentes son niños. **AGA**

Un ahogamiento desata críticas a la seguridad del baño en Arrietara

CONTROVERSIA Las declaraciones de varios testigos y del surfista que el miércoles sacó el cuerpo sin vida de un bañista difieren de las del jefe de los socorristas

No hubo boca a boca

ÁNGEL MACHO ha sido socorrista durante media vida y estuvo el jueves cuando se ahogó el joven M.I.C.M. Para él, «lo más grave es que nadie le hizo el boca a boca en los primeros minutos, que son fundamentales». «Ni la médica, que por otro lado no tenía por qué hacerlo, ni los socorristas. ¿Cómo puedes aportar oxígeno si no metes la boca?», se pregunta.

En cuanto al color de la bandera, Ángel es tajante: «era amarilla. Otra cosa es lo que te digan para cubrir el expediente. O por megafonía momentos después del ahogamiento, cómo decían que colocaban la roja. Lógicamente, antes era amarilla», concluye. **J.M.**

Las frases

«El sistema de actuación y vigilancia de los socorristas ha decaído en los últimos años»

Luis M. de las Rivas
Surfer que sacó el cuerpo

«Antes del ahogamiento, el baño estaba prohibido»

Jefe de los socorristas

Javier Martínez Sopela

EL AHOGAMIENTO de M. I. C. M. en la playa de Arrietara-Atxibiribil el pasado jueves ha puesto en tela de juicio la supuesta seguridad de los bañistas en el arenal vizcaíno. En lo único que coinciden los socorristas, los testigos y el surfista que llevó a la víctima hasta la orilla, es en la hipótesis del corte de digestión como posible causa de la muerte. Ninguno de los que en aquellos momentos chapoteaba en el agua escuchó un grito de auxilio ni se percató de anomalía alguna. Se perdió la consciencia de inmediato parece no tener discusión. El resto, declaraciones y circunstancias, son todas contradictorias.

Mientras unos dicen (los socorristas) que ondeaba la bandera roja y que el baño estaba prohibido, los otros aseguran que era amarilla la que estaba izada y que lo que sin duda falla es el sistema de actuación y vigilancia de los socorristas. Fue Luis Martínez de las Rivas, un surfista que lleva surcando las olas de Sopela desde hace más de veinticinco años, quien sacó a la víctima del agua. «Tenía las pupilas dilatadas y aspecto blanquecino. Entré a rescatarlo con un amigo y en dos minutos estaba fuera del agua. Te daba pena porque era un chico joven y atlético, siempre te queda la duda de si viviría si le hubiéramos sacado un poco antes», relata Luis. Pero en su opinión, «el sistema de vigilancia de los socorristas ha decaído en los últimos años». «Solo hay un punto conflictivo en todo el arenal y ayer había pocos bañistas», explica dubitativo. El jueves no había mucha gente en la playa y tampoco la mar estaba embravecida. Ni siquiera la habitual corriente hizo presencia (algo que reconocen los vigilantes). Para Luis, que aún recuerda como hace un par de semanas otro surfer, Eduardo, sacó con la tabla a dos dominicanos en apuros, «tal vez no se imaginaban que se les iba a ahogar alguien pues no había olas».

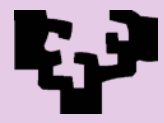
Fue una doctora, que descansaba en la arena, quien le realizó el primer masaje cardíaco. Los socorristas, a unos cincuenta metros, no habían llegado aún hasta el lugar. Luis y otro testigo presencial aseguran que fue momentos después de la tragedia cuando los vigilantes cambiaron la bandera e izaron la roja. Ellos, sin embargo, mantienen que el baño estaba prohibido desde el principio.



Imagen de los servicios de salvamento de la playa de Arrietara-Atxibiribil, donde se produjo el trágico suceso. **Oskar Martínez**

Prebentzio Zerbitzua
Osasun arloa

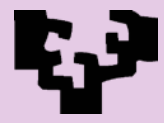




HEMORRAGIAK

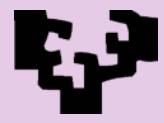
- DEFINIZIOA: Odol-hodietatik odola irtetea, horien hausturagatik
- FUNTZIOAK:
 - O₂, substantzia elikagarriak, hormonak, bitaminak,... garraiatzea
 - Hondakinen substantziak deuseztatzea
 - Gorputz tenperatura erregulatzea.
- KONPOSAKETA.
- SAILKAPENA (1):
 - Bihotzekoa
 - Arteriala
 - Zainetakoa
 - Kapilarra





HEMORRAGIAK

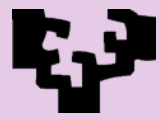
Mota	Kolorea	Erritmoa	Maiztasuna	Larritasuna
ARTERIALA	Distiratsua	Taupadarekin	Gutxi	Oso larriak
ZAINTSUA	Iluna	Iraunkorra	Erregularra	Larriak
KAPILARRA	Erdikoa	Motela	Asko	Arinak



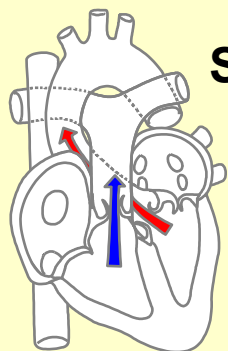
HEMORRAGIAK

- SAILKAPENA (2):
 - Kanpo hemorragia
 - Barne hemorragia

- SAILKAPENA (3): Larritasunaren arabera,
 - I mota: Galketa < 750 ml (<% 15)
 - II mota: 750-1500 ml (% 15-30)
 - III mota: 1500-2000 ml (% 30-40)
 - IV mota: >2000 ml (>% 40).

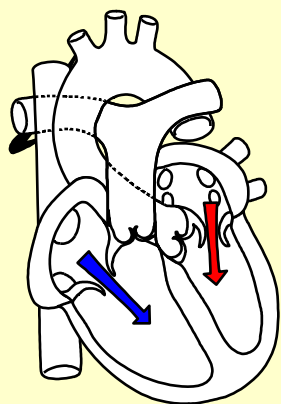


EL APARATO CIRCULATORIO



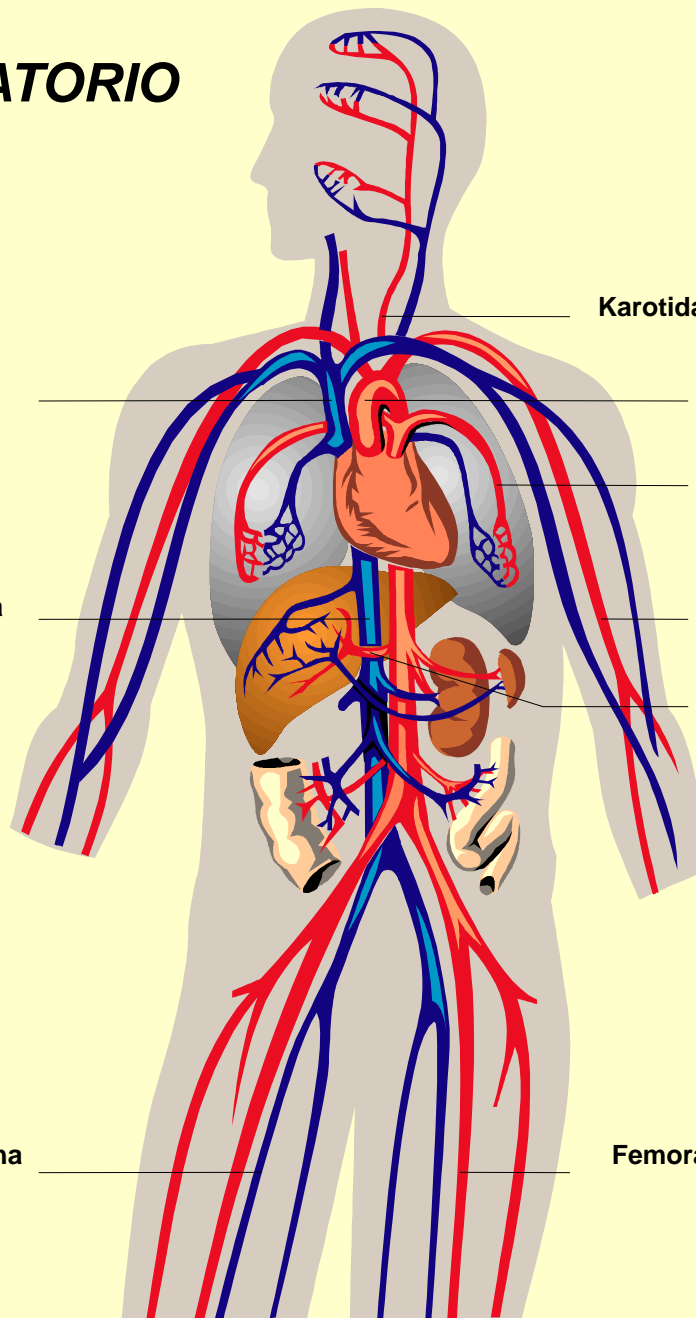
Sístole

Goiko kaba zaina



Diástole

Beheko kaba zaina



Karotida-arteria

Aorta-arteria

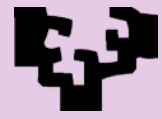
Birika-arteria

Humero-arteria

Arteria hepaticoa


Femoral-zaina

Femoral-arteria



HEMORRAGIAK

- **KLINIKOA:**
 - ZURBILTASUNA, HOTZA
 - TAKIKARDIA, TAKIPNEA
 - PULTSU AHUL ETA AZKARRA
 - EGARRIA ETA AHULTASUNA
 - IZERDI ERANSKORRA
 - ZORABIOA, IKUSMENA GALTZEA
 - KONORTEA GALTZEA
 - EZ DA PULTSUA AURKITZEN
 - HERIOTZA



HEMORRAGIAK: TRATAMENDUA

- BABESTU ETA LASAITU
- ETZAN ETA ESTALI
- BEHIN-BEHINEKO HEMOSTASIA
 - ODOLETAN DAGOEN HODIA IXTEA
 - KONPRESIO DIGITALA.
 - ODOLETAN DAGOEN ZONALDEA IGOTZEA
 - HESGAILUA
 - TAPOIA JARTZEA
 - TORNIKETEA
- AMAIERAKO HEMOSTASIA
- BOLEMIA ORDEZKATZEA
- ZENTRO SANITARIORA ERAMATEA
- BBB

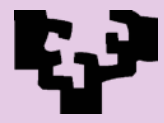
PÁGINA 24

HEMORRAGIAK: TRATAMENDUA

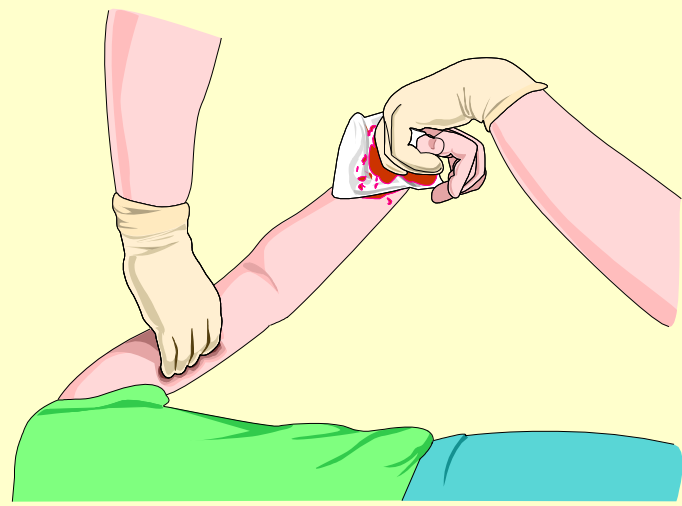
Prebentzio Zerbitzua
Osasun arloa



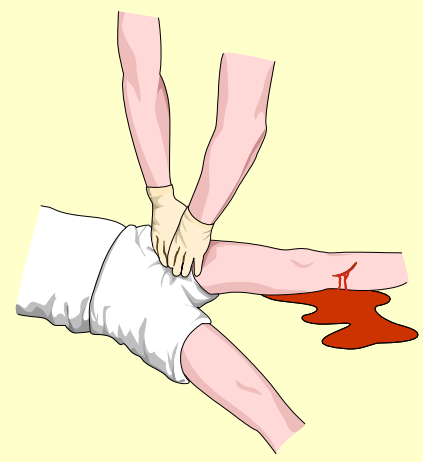
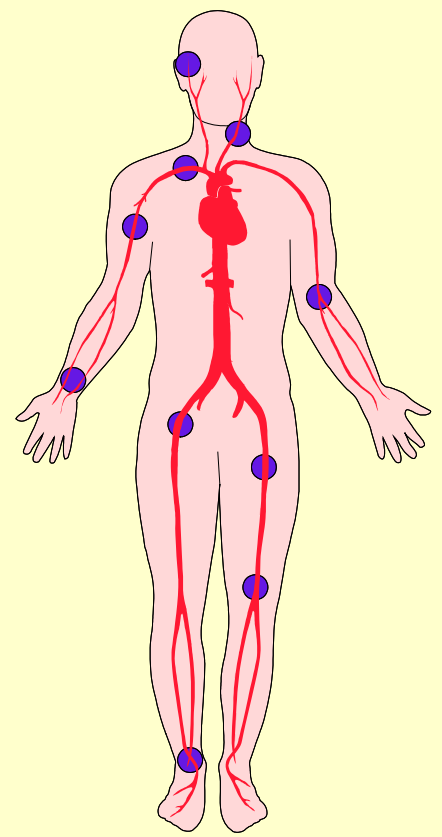
TREDELENBURG

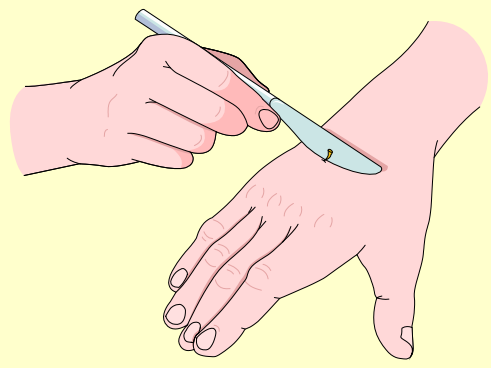
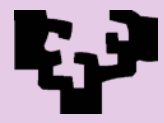


HEMORRAGIAK: TRATAMENDUA

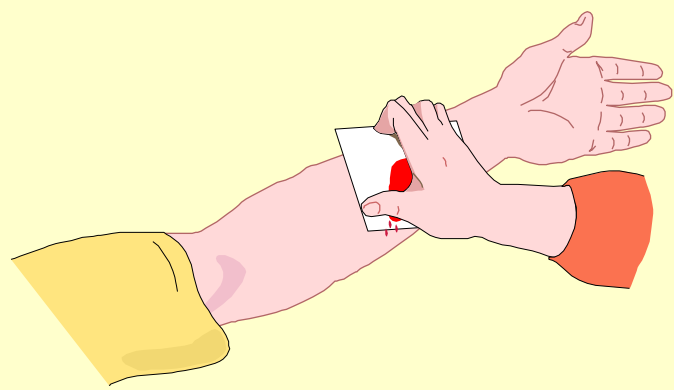
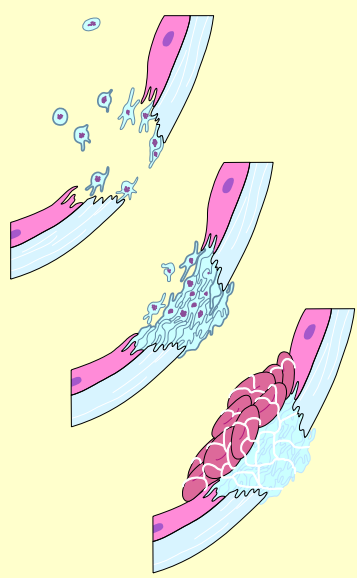


ARTERIAREN KONPRESIOA





KOAGULAZIOA



Zauri gainean presionatu, oihal garbi batekin estali ondoren.

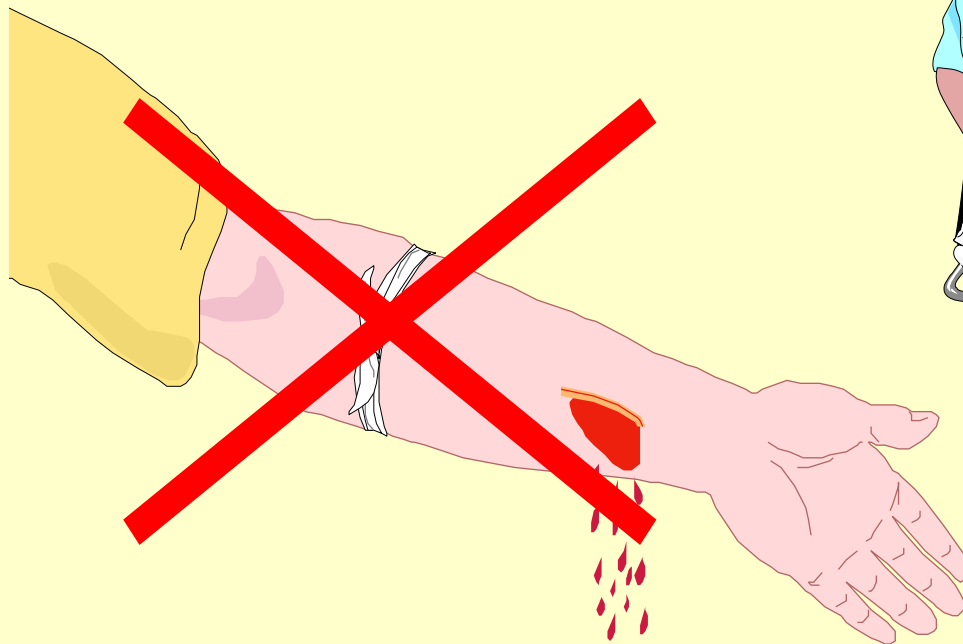
Hamar minutuan presioa mantendu.

Oihala ez aldatu (gainean beste bat jarri)

Benda jarri beharrezkoa bada.

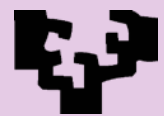
Pultsua egiaztatu.

TORNIKETEAREN ERABILERA



Hurrengo egoeretan baino ez erabili: Amputazioa edo hemorragia larria ,ezin denean konpresio zuzena edo konpresio arterialaren bidez kontrolatu.





EL CORREO DIGITAL | VIZCAYA - «Un desconocido me hizo un torniquete con un boli que me salvó» - Netscape

Archivo Editar Ver Ir Marcadores Herramientas Ventana Ayuda

← → ↶ ✕ Buscar

Inicio Netscape.es Buscar Marcadores

Miércoles, 7 de abril de 2004 Webmail Alertas Envío de titulares Página de inicio

PORTADA ÚLTIMA HORA ECONOMÍA DEPORTES OCIO CLASIFICADOS SERVICIOS CENTRO COMERCIAL PORTALES

[EDICIÓN IMPRESA]

Portada
Ciudadanos
Política
Opinión
Mundo
Economía
Deportes
Sociedad
Cultura
Tecnología
Televisión
Gente



[MULTIMEDIA]

VIZCAYA
SINIESTRO DE TRÁFICO
«Un desconocido me hizo un torniquete con un boli que me salvó»
Un bilbaíno busca a un «joven deportista» que le auxilió en un grave accidente
A. H./BILBAO

Juanjo Salado no sabe si el 18 de marzo fue el peor día en sus 51 años de vida o, por el contrario, el más afortunado. Este empleado de banca bilbaíno sobrevivió a un aparatoso accidente de moto gracias a la misteriosa intervención de un desconocido, que le practicó un torniquete en la rodilla con una camiseta hecha jirones y un bolígrafo. Sólo sabe que era un «joven deportista». Le salvó, pero durante las dos últimas semanas ha temido que podía perder su pierna derecha, destrozada al estamparse contra un «maldito pivote» en la calle Trauko de Bilbao. Ahora, se desespera inmovilizado en una cama del hospital de Basurto, donde permanecerá los dos próximos meses.



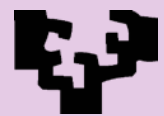
Cada siniestro de tráfico esconde un drama

BUSCAR
EL CORREO DIGITAL
Hoy Texto ok
Hemeroteca
INTERNET/GOOGLE
 Hoteles ok
Categorías


la mejor oferta

Documento: Terminado

Inicio EL CORREO DIGITA... Bandeja de entrada para l... 8:51



TAL | VIZCAYA - «Un desconocido me hizo un torniquete con un boli que me salvó» - N

Ir Marcadores Herramientas Ventana Ayuda

Inicio My Netscape.es Buscar Marcadores

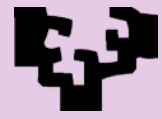
esquivando grandes ruidos y requiem, pero terminó golpeando al animal, que murió. No tenía ni chip de identificación ni seguro, según la Policía Municipal.

Juanjo había perdido el control de la moto, que no paraba de vibrar. Entonces, «me preocupé por que la chiquilla estuviera bien, la agarré fuerte contra mí para servirle de colchón si se producía un choque». La niña cayó al suelo y fue socorrida por los empleados de una oficina de Mapfre. «Ni se manchó, yo me llevé todo el 'sopapo'. Era mi obligación», concede.

El motorista se golpeó la pierna contra uno de los cilindros metálicos instalados para impedir el aparcamiento. El impacto le provocó una fractura abierta de tibia y peroné, rotura de rodilla y, para colmo, le seccionó una arteria. «Vi que tenía los huesos al aire y pensé: ¡vaya avería!», explica gráficamente.

«Verdaderas armas»

Después del cúmulo de despropósitos, al final le acompañó la fortuna. «Recuerdo que una mujer de rizados me agarraba la mano, pero no su rostro. Oí que alguien decía: 'Hay que hacerle un torniquete'. Después me dijeron que se trataba de un joven deportista. Sacó una camiseta de su bolsa, la rompió y pidió un bolígrafo para hacer presión y cortarme la hemorragia. Me salvó de morir desangrado». El chico se fue y dijo que tenía prisa. Me encantaría contactar con él para agradecerse personalmente».



TRAUMATISMOAK

- **DEFINIZIOA:** ERAGILE MEKANIKO, FISIKO EDO KIMIKOEN JARDUERAK ERAGINDAKO LESIOAK
- KONTUSIOAK: T. ITXIAK
- ZAURIAK: T. IREKIAK



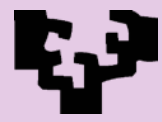
KONTUSIOAK

- **SAILKAPENA:**
 - 1. MAILA: EKIMOSIA
 - 2. MAILA: HEMATOMA
 - 3. MAILA: NEKROSIA
- **DIAGNOSTIKOA:** MIN LOKALA ETA ODOL PILAKETA



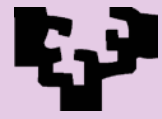
KONTUSIOA: LEHEN SOROSPENA

- **HELBURUAK**
 - ODOLAREN BIRXURGAPENA
MESEDETZEA
 - ZAURITUTAKO GUNEAREN ATSEDENA
- **TRATAMENDUA:**
 - HOTZ LOKALA
 - INMOBILIZAZIOA
 - MEDIKUAREN BALIOESPENA



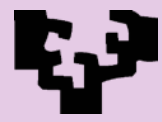
ZAURIAK

- **DEFINIZIOA:** AZALAREN JARRAIPENA ETETEA
- **SINTOMAK:**
 - MINA
 - HEMORRAGIA
 - ERTZEN BANAKETA
 - ONDORIO OROKORRAK



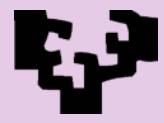
ZAURIAK: LARRIALDI FAKTOREAK

- **FAKTORE LOKALAK**
 - SAKONTASUNA ETA HEDADURA
 - KOKAPENA
 - ZIKINKERIA, GORPUTZ ARROTZAK
 - INFEKZIOA
 - HEMORRAGIA
- **FAKTORE OROKORRAK**
 - ADINA ETA NUTRIZIO EGOERA
 - ANEMIA, HEMOFILIA, DIABETESA



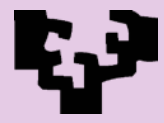
ZAURIAK: LEHEN LAGUNTZA

- **TRATAMENDUA**
 - HASIERAKO EBALUAZIOA
 - BIKTIMA LASAITUARAZI
 - HEMORRAGIA EUTSI
 - ZAURIA GARBITU
 - ANTISEPTIKO BAT JARRI
 - APOSITU ESTERIL BATEKIN ESTALI
 - ERAMAN

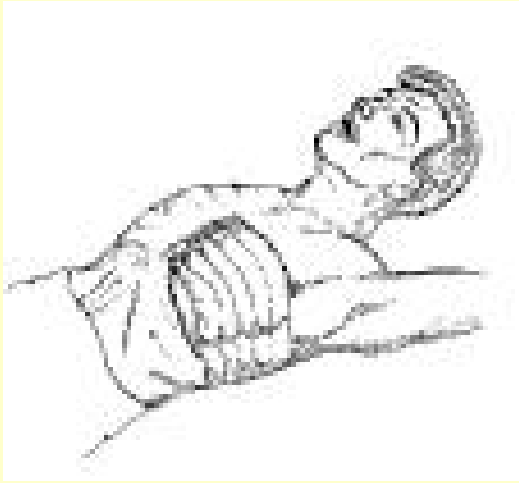
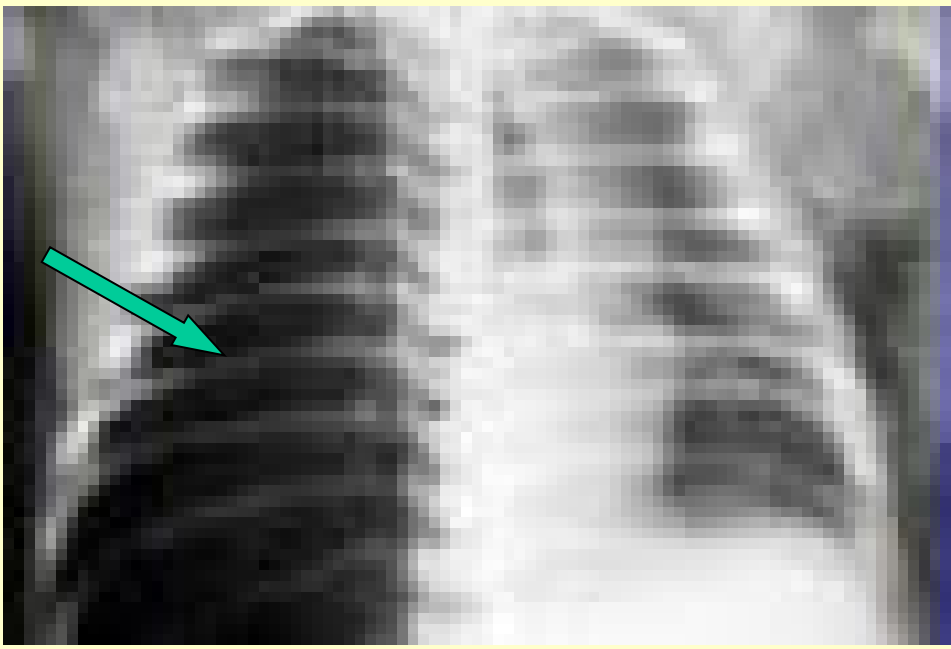
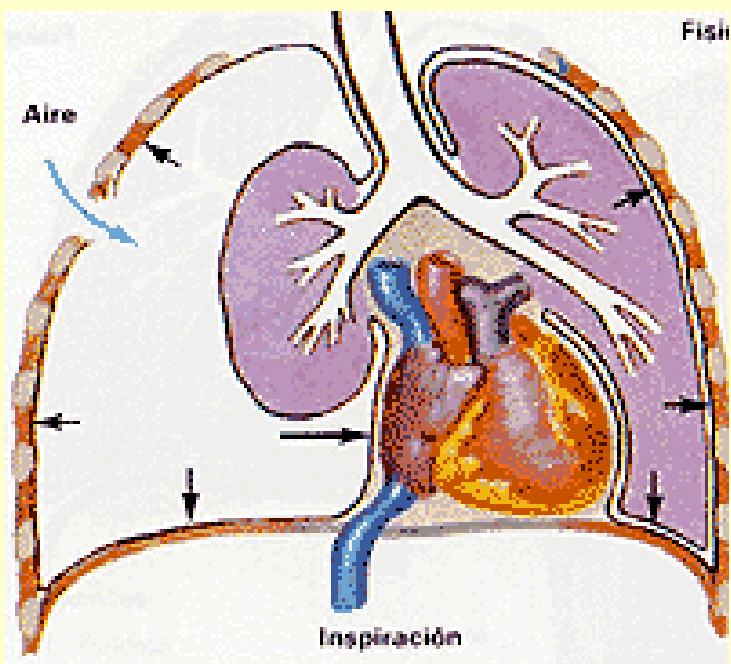


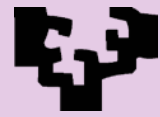
TORAXEKO ZAURI SAKONA

- **ONDORIOAK**
 - PLEURAKO BARRUNBEAN AIREA SARTZEN DA
 - PRESIOAK BERDINDU EGIN DIRA
 - BIRIKAREN KOLAPSOA
 - BIHOTZA MUGITU DA
 - GUTXIEGITASUN KARDIAKOA
- **SINTOMAK**
 - EZTULA, ARNASESTUA, HEMPOTISIA, SHOCK
 - ZAURIAK TXITU EGITEN DU
- **TRATAMENDUA**
 - ZAURIA ESTALI
 - ERDI-ESERITA ERAMAN



TORAXEKO ZAURI SAKONA





SABELALDEKO ZAURIAK

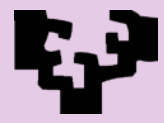
- **LARRIALDI FAKTOREAK**
 - ERRAI-LESIOA: GIBELA, BAREA, GILTZURRUNA,....
 - HEMORRAGIA
 - PERITONITISA
- **TRATAMENDUA**
 - EZ SARTU BERRIRO ERRAIAK
 - EZ EMAN EZER EDATEKO
 - EUTSI ESKUOIHALEKIN
 - EZ ERABILI GAZA TXIKIAK
 - AHOZ GORAKO ETZANERAN ETA HANKAK TOLESTUTA EDUKIZ ERAMAN



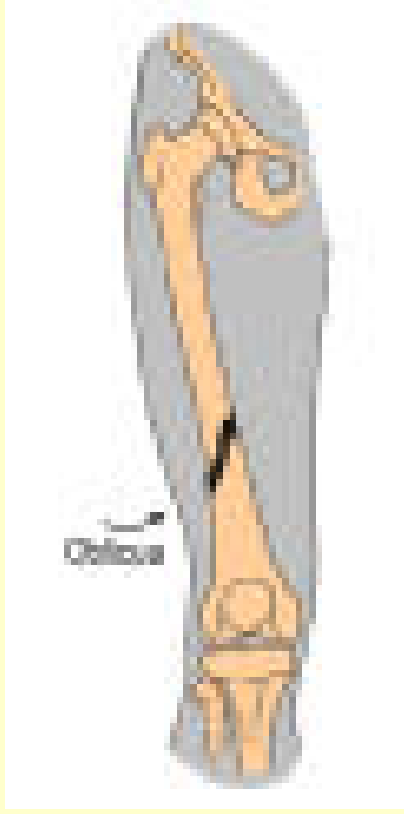
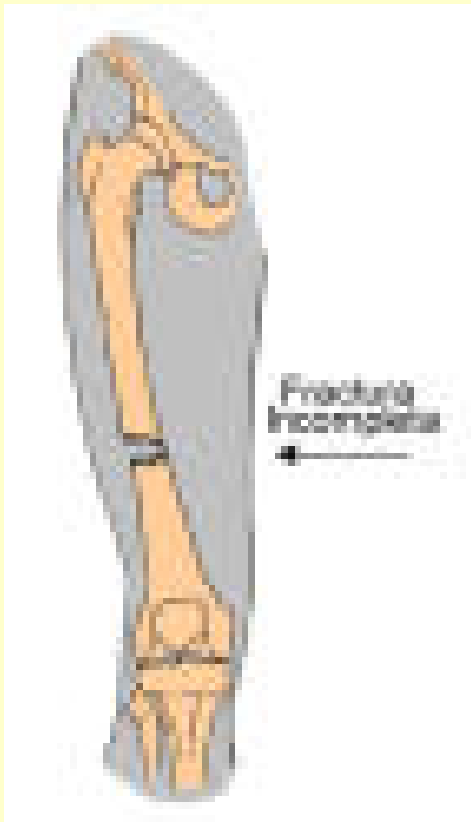
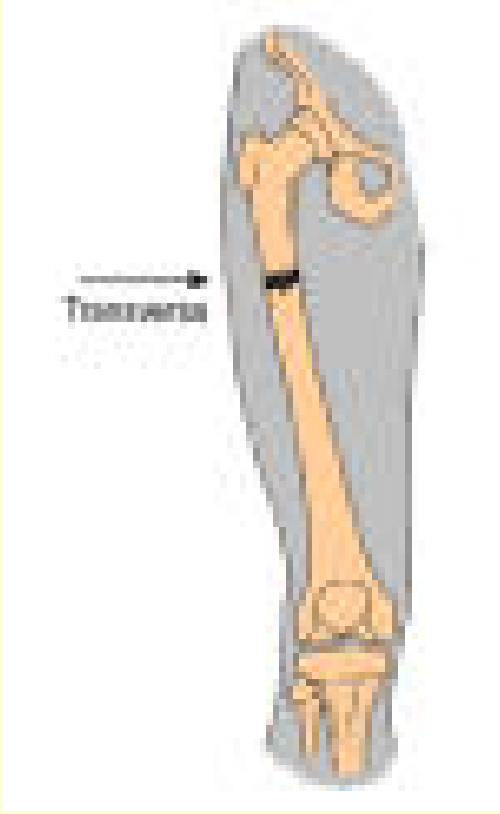
HAUSTURAK

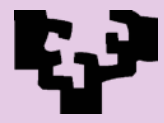
- **DEFINIZIOA:** HAUSTURA EDO HEZUR BATEN JARRAIPENA ETETEA
- **SAILKAPENAK:**
 - ITXITAKOAK - TRAUMATIKOAK
 - IREKIAK - ESPONTANEOAK

 - LERROKATUTAKOAK - ZEHARKAKOAK
 - MUGITUTAKOAK - ZEHIARRAK,



HAUSTURAK





HAUSTURAK

- SINTOMAK
 - MIN HANDIA
 - MUGITZEKO EZINTASUNA
 - DEFORMAZIOA
 - KREPITAZIOA
 - HANTURA
 - HEMATOMA
 - EGOERA OROKORRAREN ERAGINA



Prebentzio Zerbitzua

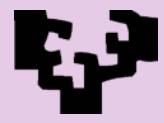
Osasun arloa





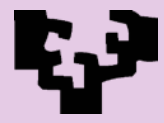
HAUSTURAK

- **KONPLIKAZIOAK**
 - ZATI BIGUNEN LESIOA
 - HEMORRAGIA
 - INFEKZIOA
- **LEHEN LAGUNTZA**
 - EZ MUGITU EZINBESTEKOA EZ BADA
 - HAUSTURAREN FOKUA INMOBILIZATU, - MURRIZTU GABE, GERTUEN DAUDEN BI ARTIKULAZIOETAN JARRITAKO FERULA ZURRUNEKIN
 - HAUSTURA IREKIETAN APOSITUAK
 - ERAMAN

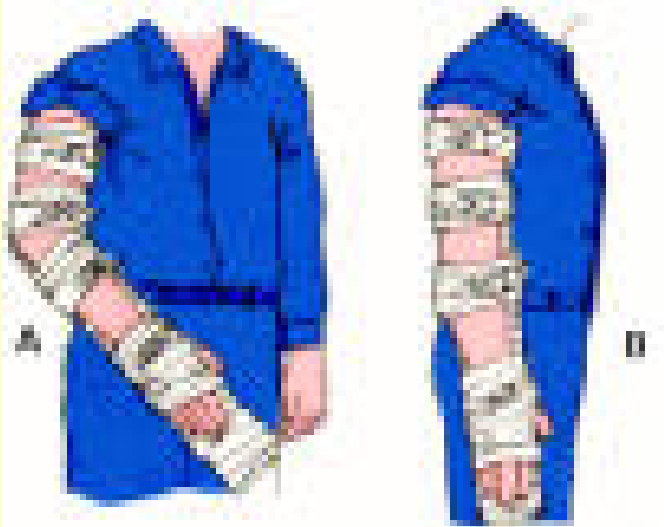


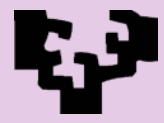
HAUSTURAK

- **INMOBILIZAZIO ARAUAK**
 - FERULA FORRATU
 - FERULA NEURTU GORPUTZ-ADAR OSASUTSU BATEAN
 - HUTSUNEAK BETE
 - ERABILI UHAL ZABALAK
 - GERTU DAUDEN ARTIKULAZIOAK INGURATU



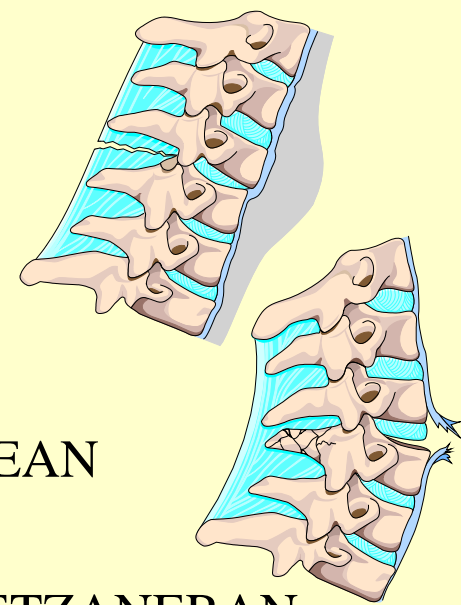
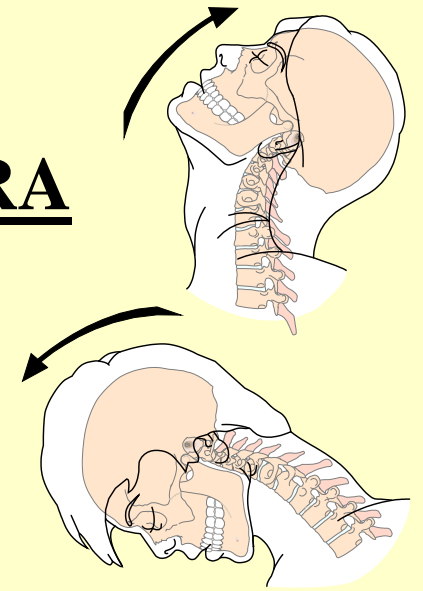
HAUSTURAK

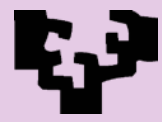




BIZKARREZURREKO HAUSTURA

- LESIO MEKANISMOA
 - ZUZENA
 - EZ-ZUZENA
- USTEZKO DIAGNOSTIKOA
 - ISTRIPU MOTA
 - ATAL MINGARRIAK
 - LESIO NEUROLOGIKOA
- ERAMAN
 - TOLESTURA EDO LUZAPEN MANIOBRAK SAIHESTU
 - PERTSONA BAT BAINO GEHIAGOREN ARTEAN ALTXATU
 - OINARRI GOGORREAN AHOZ BEHERAKO ETZANERAN ERAMAN





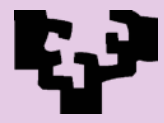
ERREDURAK

- **DEFINIZIOA:** BEROAK, HOTZAK, IGURZKETAK EDO PRODUKTU KIMIKOEK ERAGINDAKO LESIOA
- **SAILKAPENA.**
 - // SAKONTASUNA 1, 2, 3, 4 MAILA (EPIDERMIS, DERMIS, HIPODERMIS, IKAZTEA)
 - // HEDADURA: WALLACE-n ARAUA, 9-ENA
- **PRONOSTIKOA**
 - SAKONTASUNA ETA HEDADURA
 - KOKAPENA
 - INFEKZIOA
 - ADINA



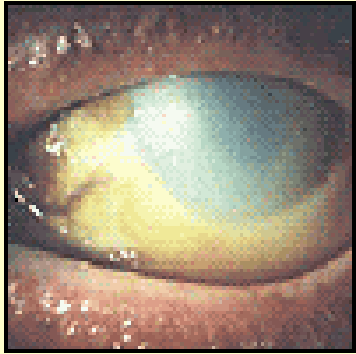
ERREDURAK: TRATAMENDUA

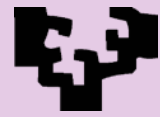
- 1. MAILA
 - TALKO HAUTSAK
 - KONPRESA HOTZAK
 - POMADA
- 2. MAILA
 - EZ LEHERTU BABAK
 - ANTISEPTIKOA
 - GAZAK ETA BENDAJEA
- 3. MAILA
 - EZ KENDU ITSATSITAKO ARROPAK
 - EZ ERABILI POMADARIK
 - GAZAK ETA BENDAJEA



Erredura Kimikoak

Mekanismoa: Erredura kimikoaren bereizgarria molekulen, zelulen edo azalaren edo begiaren egituraren suntsipen partziala edo erabatekoa da. Produktu kimiko narritagarri edo korrosibo batek eraginda. Ehunen aldaketaren garrantziak adieraziko du erreduraren maila.





Erredura kimikoaren mekanismoa

- **1- Zein produktuk eragin dezake erredura bat?**
Korrosiboak edo narritagarriak izaera arriskutsua duten produktuen bi kategoriak dira, erredura kimiko bat eragin dezakete begiarekin edo azalarekin edukitako ukipen sinpleagatik.
Horietako batzuek arrisku bikoitza eduki dezakete orokortutako eragin toxiko bat eta lehen mailako eraso korrosibo bat lotzeagatik (ikus azido fluorhidrikoa).
- **2- Mekanismoa** Korrosiboek eta narritagarriek begiaren edo azalaren osagaiekin trukeak egiteko gaitasuna dute eta erredura kimikoa eragiten dute.
Truke hori sei mota erreakzio kimiko erasokorren arabera egiten da: Azidoa, oinarrizkoa, oxidazioa, murrizketa, kaltzioaren edo magnesioaren kelazioa, solbatazioa.
Sei mota erreakzio kimiko erasokor daude: Azidoa, oinarrizkoa, oxidatzailea, erreduktorea, kelatoa, disolbatzailea



Erredura Kimikoak

3- Erredura kimikoaren urratsak Erredura kimikoaren mekanismoak hiru urrats ditu:

- erreduraren jatorrizko ukipena,
- barneratzea
- erredura bera eratu duen erreakzioa.

Ukipenaren eta erreakzioaren artean minutu batzuk ditugu (produktuaren izaeraren arabera) efikazki esku hartzeko.

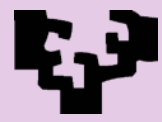
4- Erreduraren larritasunean eragina duten faktoreak:

{0}<{0}>-Produktu mota, -kontzentrazioa, -esposizio denbora, -produktu kimikoaren tenperatura.

<0}

Hau da, edonolako proiektzio kimikori kutsadura kentzeko, hau egin behar da:

- 1- gainazaleko produktua kentzea gehiago ez sartzeko.
- 2- balio anitzeko moduan geldiarazi behar dira erreakzio kimiko erasokorreko sei motak
- 3- erasotzailearen ehunetan barneratze prozesua gelditzeko gai izatea



Erredura Kimikoak

Diphotérine®

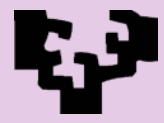
- 1- Diphotérine® likido bezala aurkezten da eta gainazalaren garbiketari eta garbiketa klasikoko emaitzei erantzuten die.**
- 2- Diphotérine® molekula kelante eta anfotero bat da eta gutxienez leku bat du erreakzio mota bakoitza gelditzeko gai dena (azidoa, oinarrizkoa, oxidatzailea, erredukzioa, solbatazioa, kelazioa). Diphotérine®-ren oinarrizko abanatiletako bat balioaniztasuna da.**

Anfoteroak azidoa eta oinarria erakartzen ditu

- 3- Diphotérine® disoluzio hipertoniko bat da eta horrek ahalbideratzen dio, efektu osmotikoagatik, ehunetan barneratu den produktua kanporantz erakartzea.**

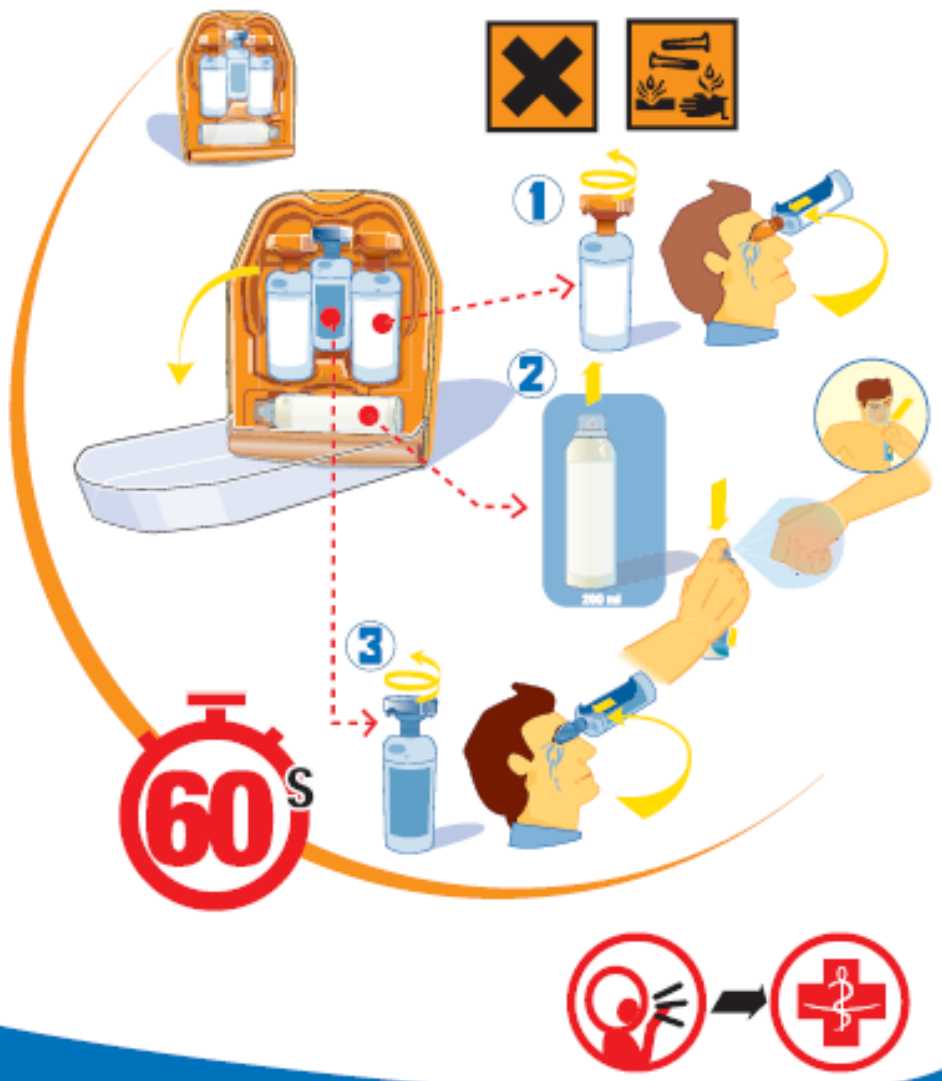
Prebentzio Zerbitzua Osasun arloa





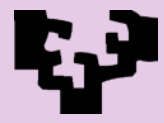
Prebentzio Zerbitzua Osasun arloa

DIPHOTERINE®



PREVOR
PRÉVOIR ET SAUVER
Laboratoire de Toxicologie & Maîtrise du Risque Chimique

www.prevor.com



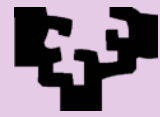
GOGOAN IZAN BEHAR DUGUNA

- Urarekin garbitzea izan zen lehenengo aurrerapauso erabakigarria proiektzio kimikoei kutsadura kentzeko prozesuan. Baina urarekin garbiketak Diphotérine®-rekin gaintitu ditugun mugak ditu.
- Diphotérine® bi protokoloren arabera erabili daiteke:
- larrialdikoa, enpresan edo istripuaren tokian proiektzioaren hurrengo minutuan erabil daiteke.
- erabilpen atzeratua, ospitaleko arretan edo horren aurrekoan. Diphotérine®-k erredua kimikoaren eboluzioa eteten du eta egoera fisiologiko batera atzerapena ahalbideratzen du. Orduan, erreduaren larritasun mailara egokitutako tratamendu bat baldintza hoberenetan ezar daiteke.
- Produktua korrosiboa bada edo arretan atzerapen arriskua badago lehenengo segundoetan, urarekin protokoloek Diphotérine®-ren protokoloekiko probabilitateen galera dute.



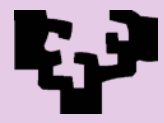
LESIOAK ELEKTRIZITATEAGATIK

- **PRODUKZIO MEKANISMOAK**
 - UKIPEN ZUZENA
 - MEKANISMO EZ-ZUZENA, arku voltaikoa.
- **SAILKAPENA.**
 - KORRONTEAREN ARABERA
 - TENSTSIOA
 - ZUZENA EDO ALTERNOA
 - INTENTSITATEA
 - UKIPEN DENBORA
 - SUBJEKTUAREN ARABERA
 - GORPUZKERA
 - ERRESISTENTZIA ETA ARROPA
 - KORRONTEAREN NORABIDEA
 - UKIPEN AZALERA



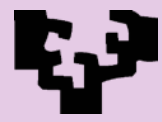
LESIOAK ELEKTRIZITATEAGATIK

- **ELEKTROKUZIO SINDROMEA**
 - MIN HANDIA
 - MUSKULUAREN KONTRAKTURA
KONBULTSIO TONIKO-KLONIKOekin
 - KONORTEA GALTZEA
 - GELDITZE KARDIORRESPIRATORIOA
- **TOKIKO FENOMENOAK**
 - MARKA ELEKTRIKOAK (SARRERA ETA IRTEERA).
 - ERREDURAK
 - METALIZAZIOAK



LESIOAK ELEKTRIZITATEAGATIK

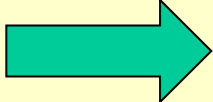
- LEHEN LAGUNTZA
 - KORRONTEA KENDU
 - EROALE ELEKTRIKOTIK BAZTERTU
BIKTIMA
 - BIZI KONSTANTEAK ¿BBB?
 - ZAURIAK EDO HAUSTURAK BILATU
 - ERAMAN



GARRAIOA

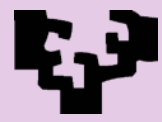
- ARRISKUAK

- HAUSTURAREN DESBIDERATZEA
ERAGIN

- H.ITXIA  H. IREKIA
- BUKATU GABEKO HAUSTURA H. OSOA

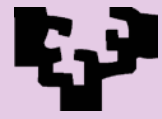
- NERBIO ETA HODIETAKO LESIOAK
ERAGITEA

- EGOERA OROKORRA OKERRAGOTZEA



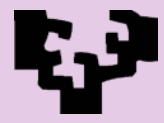
EPILEPSIA

- **SINTOMAK: AURA, ERORKETA, LESIOA**
 - **1-2'**: ALDI TONIKOA
 - MUSKULUETAKO KONTRAKTURAK, ZIANOSIA
 - **2-5'**: ALDI KLONIKOA
 - ASTINDUAK, HOZKADAK, BITSA, GERNU EGITEA
 - **5-30'**: KOMA ALDIA
 - LOGURA, LASAITASUNA
- **JOKABIDEA**
 - EZ DA KRISIA SAIHESTU BEHAR
 - EZ INMOBILIZATU
 - ARROPAK LASAITU
 - ZERBAIT BIGUNA MENA HOZKA EGITEKO
 - LESIONATZEA SAIHESTU



LIPOTIMIA

- **DEFINIZIOA:** KONORTE GALKETA MOTZA, AZALEKOA ETA IRAGANKORRA BURMUINEKO ODOL-FLUXUAREN BATABATEKO MURRIZKETAGATIK
- **SINTOMAK:**
 - ZORABIOA
 - HANKEN AHULEZIA
 - AZAL HITSA, HOTZA ETA IZERDITSUA
 - PULTSU AHUL ETA AZKARRA
- **LEHEN SOROSPENA.**
 - ETZAN GAIXOA ETA HANKAK IGO
 - ARROPAK LASAITU
 - LASAITUARAZI



BEGIETAKO LESIOAK

- **GORPUTZ ARROTZAK**
 - GOIKO BETAZALARI BUELTA EMAN
 - UR ASKOREKIN GARBITU
 - GAZA BATEKIN ATERA LIBRE BADAGO
 - ESTALI ETA ERAMAN
- **BEGIETAKO KONTUSIOAK**
 - UR ASKOREKIN GARBITU
 - KONPRESA HOTZEKIN ESTALI
 - ERAMAN
- **LESIO KIMIKOA**
 - BERDIN



BULEGOKO BOTIKINA

Esparatrapua Leukofix 2,5 zentimetro x 5 metro

Algodón 100%-250gr. P.A.

Hansamed strip 100 u. kutxa

Gaza esterila gainalokairuan 5. unitate.

Alkohola 96° (Sanitarioa) 250 miligramo

Ur oxigenatua 10 vol. 250 miligramo.

Betadine 125 miligramo.

Fastum gel 60 gramo

Benda gaza bazterrera tuta 5 x 7

Benda gaza bazterrera tuta 10 x 10

Benda elastikoa crepe 10 x 10

Artazi zuzena ertz motzekin

A.A.S. 500 mg

Paracetamola comp.

Erabili eta botatzeko plastikozko eskularruak

Steri-strip 3 x 75

Steri-strip 6 x 100

Unitate bat

Unitate bat

Unitate bat

Kutxa bat 50u.

Unitate bat

Unitate bat

Unitate bat

Unitate bat

Unitate bi

Unitate bi

Unitate bi

Unitate bat

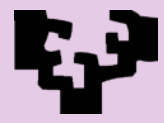
Kutxa bat

Kutxa bat

Poltsa bat

Ontzi bat

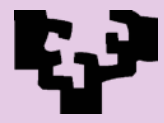
Ontzi bat



LABORATEGIKO BOTIKINA

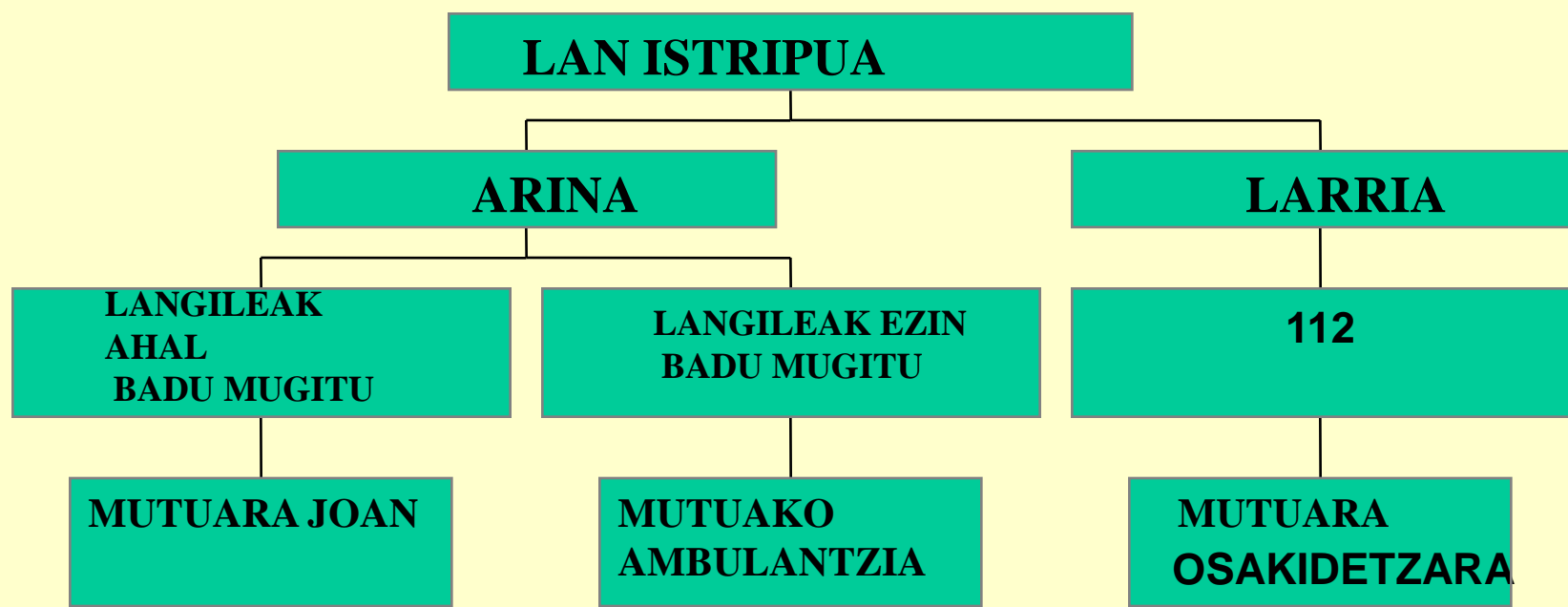
Bulegoko botikinak duenaz gain, honakoa ere du:

Flammazine crema 50 gr	Ontzi bat
Linitul apósitos 8,5x10 (gainalokairu unidosiak)	Ontzi bat
Bañoftal 250 ml	Unitate bat
Kolirio anestésiko lasaigarria	Unitate bat
Bisadron kolirioa edo antzekoa	Unitate bat
Tapoi okularren kutxa	Ontzi bat

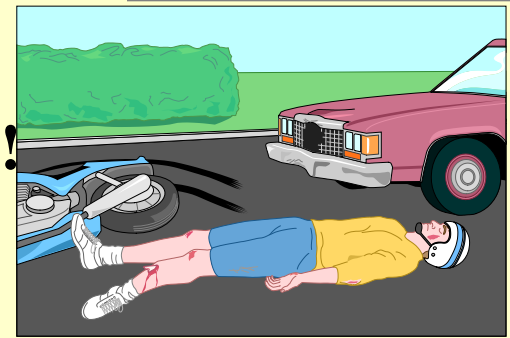


ZER EGIN LANEKO ISTRIPUA GERTATZEN BADA

Prebentzio Zerbitzua
Osasun arloa



BAITA IN ITINERE ERE !



ZER EGIN ISTRIPUA IZANEZ GERO

BIZKAIKO CAMPUSA ISTRIPUETARAKO JARRAIBIDEAK


 Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

**PREBENTZIO ZERBITZUA
II. IKASGELATEGIA - LEIOA**
Tel.: 94 601 31 86-87-88
Luz.: 3186 3187 3188

IKASLEAK

BABES MOTA

- ESKOLA ASEGURUA

ISTRIPUA LARRIA BADA

1. → **112** 2. → **3186**
Leioako Preben. Zerb.

ISTRIPUA LARRIA EZ BADA

DEITU **3186** telefonora

eta

Ikaslea mugitu egin badaiteke

Ikaslea ezin badaiteke mugitu

Joan hona:
• Osakidetza hitzartutako zentzora
• San Juan de Dios osp. Murrieta, 70
Tel.: 94 493 99 00
Santurtzi

Joan hona:
Preben. Zerb. II. Ikasg.- Leioa

112

Gurutze Gorria
Leioa
5020

AGIRIAK

ADMINISTRATZAILEAK ESKOLA ISTRUPUAREN AGIRIA BETE BEHAR DU

INFORMAZIO GERAIAK

INSS: 900 16 65 65 / 94 428 45 00
www.seg-social.es

AZP, IRAK. KONTRAT. edo BITART. TITUL.

BABES MOTA

- Gizarte segurtanza
- mutualia da lan arloko osasun arduraduna

ISTRIPUA LARRIA BADA

1. → **112** 2.º → **3186**
Leioako Preben. Zerb.

mutualia

Osakidetza

ISTRIPUA LARRIA EZ BADA

DEITU **3186** telefonora

eta

Langilea mugitu egin badaiteke

Langilea ezin badaiteke mugitu

Joan hona:
• MUTUALIA Ercilla, 10
Tel.: 94 425 25 00
Bilbo

Joan hona:
Preben. Zerb. II. IKASG. Leioa

• San Juan de Dios osp. Murrieta, 70
Tel.: 94 493 99 00
Santurtzi

Eraman anbulantzia mutuarra

902 540 250
MUTUALIAko anb.

Gurutze Gorria
LEIOA
5020

112

AGIRIAK

ADMINISTRATZAILEAK EDO PREBENTZIO ZERBITZUAK AGIRIA BETE BEHAR DU EMANDAKO LAGUNTZA ZEHAZTUTA. AGIRI HORI MUTUARI EMAN BEHAR ZAIO.

INFORMAZIO GERAIAK

www.mutualia.es
Istripuetan laguntza eskatzeko tel. (24 ord.):
902 540 250

IRAK. KATED. edo TITULAR

BABES MOTA

- **muface**
- MUFACE-ko kideek alde zuretik aukeratu dute zein erakundetan izan nahi duten osasun laguntza: Osakidetza edo hitzartutako mediku aseguruan.

ISTRIPUA LARRIA BADA

1. → **112** 2. → **3186**
Leioako Preben. Zerb.

ISTRIPUA LARRIA EZ BADA

DEITU **3186** telefonora

eta

Irakaslea mugitu egin badaiteke

Irakaslea ezin badaiteke mugitu

Joan hona:
Preben. Zerb. II. Ikasg.-Leioa

Osakidetza

112

Larrialdi pribatuak:
ADESLAS / IMQ 902 202 160
HITZARTUTAKO ZENTROAK:
ASISA • AEGON • CASER • MAPFRE • DKV

AGIRIAK

ADMINISTRATZAILEAK MUFACE-KO KIDEEK IZAN DITUZTEN ISTRIPUEN BERRI EMANGO DIO PREBENTZIO ZERBITZUARI

INFORMAZIO GERAIAK

www.map.es/muface/muface.htm
Bilbao: 94 450 90 01
Madrid: 91 273 99 50

Prebentzio Zerbitzua
Osasun arloa

ZER EGIN ISTRIPUA IZANEZ GERO

GIPUZKOAKO CAMPUSA ISTRIPUETARAKO JARRAIBIDEAK

www.mutualia.es



Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

PREBENTZIO ZERBITZUA
BARRIOLA IKASGELATEGIA - DONOSTIA
Tel.: 943 01 81 44 / 943 01 52 16
Luz.: 8144 5216

BABES MOTA	IKASLEAK
AGIRIAK	<p>• ESKOLA ASEGURUA</p> <p>ISTRIPUA LARRIA BADA</p> <p>1. → 112</p> <p>2. → 5216 8144</p> <p>ISTRIPUA LARRIA EZ BADA</p> <p>DEITU HONA: 5216 8144</p> <p>eta</p> <p>Ikaslea mugitu egin badaiteke → Joan hona: Preben. Zerb. BARRIOLA IKAS. ELHUYAR pl., 1 - 1.a</p> <p>Ikaslea ez in badaiteke mugitu → 112 → Osakidetza</p>
AGIRIAK	<p>ADMINISTRATZAILEAK ESKOLA ISTRIPUAREN AGIRIA BETE BEHAR DU</p>
INFORMAZIO GERAIRAK	<p>INSS: 900 16 65 65 / 943 48 36 00 www.seg-social.es</p>

BABES MOTA	AZP, IRAK. KONTRAT. edo BITART. TITUL.
AGIRIAK	<p>• Gizarte segurantza</p> <p>• <u>mutualia</u> da lan arloko osasun arduraduna</p> <p>ISTRIPUA LARRIA BADA</p> <p>mutualia ← 112 → Osakidetza PAKEA KLINIKARA ospitalera</p> <p>DEITU HONA: 5216 8144</p> <p>ISTRIPUA LARRIA EZ BADA</p> <p>DEITU HONA: 5216 8144</p> <p>eta</p> <p>Langilea mugitu egin badaiteke → Joan hona: Preben. Zerb. BARRIOLA IKAS ELHUYAR pl., 1 - 1.a</p> <p>Langilea ez in badaiteke mugitu edo Prebentzio Zerbitzukoak lanean ez badaude → Deitu edo joan hona: mutualia PAKEA KLINIKA Arriola pl., 26 943 21 26 00</p>
AGIRIAK	<p>• LANGILEAK ISTRIPU AGIRIA ERAMAN BEHARCO DU PAKEA-RA. AGIRIA PREBENTZIO ZERBITZUAK EDO ADMINISTRATZAILEAK EMANGO DIO.</p> <p>• EIBARCO LANGILEAK HONAKO ZENTRORA JOAN BEHARCO DIRA: EIBAR - Errebañ, 16; Tel.: 943 20 27 24</p>
INFORMAZIO GERAIRAK	<p>www.mutualia.es</p> <p>ISTRIPUETAN LAGUNTZA ESKATZEKO TEL. (24 ORD.): 902 540 250</p>

BABES MOTA	IRAK. KATED. edo TITULAR.
AGIRIAK	<p>• muface</p> <p>• MUFACE-ko kideek alde aurrerik aukeratzen dute zein erakundetan izan nahi duten osasun laguntza: Osakidetza edo hitzartutako mediku aseguruan.</p> <p>ISTRIPUA LARRIA BADA</p> <p>OSAKIDETZA dutenek → 112 → OSAKIDETZAKO ospitalea → DEITU HONA: 5216 8144</p> <p>HIL EDO BIZIKO LARRIALDIA → 112 → Hurbilen dagoen ospitalera eraman → DEITU HONA: 5216 8144</p> <p>HITZARTUTAKO MEDIKU ASEGURUA → MAIZ ANBULANTZIAK 943 46 33 33 → MUFACE-rekin hitzartutako zentroa eraman → HITZARTUTAKO MEDIKU ASEG. DUTENAK → HITZARTUTAKO ZENTRORA</p> <p>ISTRIPUA LARRIA EZ BADA</p> <p>DEITU HONA: 5216 8144</p> <p>Irakaslea mugitu egin badaiteke → Joan hona: Preben. Zerb. BARRIOLA IKAS ELHUYAR pl., 1 - 1.a</p> <p>Irakaslea ez in badaiteke mugitu edo Prebentzio Zerbitzukoak ez badaude lanean → dutenek deitu: Osakidetza → HITZARTUTAKO MEDIKU ASEG. DUTENAK → HITZARTUTAKO ZENTRORA</p>
AGIRIAK	<p>ADMINISTRATZAILEAK MUFACE-KO KIDEEK IZAN DITUZTEN ISTRIPUEN BERRI EMANGO DIO PREBENTZIO ZERBITZUARI</p>
INFORMAZIO GERAIRAK	<p>www.map.es/muface/muface.htm</p> <p>DONOSTIA: 943 98 90 01</p> <p>MADRID: 91 273 99 50</p>

Prebentzio Zerbitzua
Osasun arloa

ZER EGIN ISTRIPUA IZANEZ GERO

**ARABAKO CAMPUSA
ISTRIPUETARAKO
JARRAIBIDEAK**



Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

**PREBENTZIO ZERBITZUA
ERREKTOREORDETZA, 2.a
Tel.: 945 01 43 09 / 945 01 42 26
Luz.: 4309 4226**

IKASLEAK

BABES MOTA

- ESKOLA ASEGURUA

ISTRIPUA LARRIA BADA

- **112**
- **4309 4226**
- Kendu sarrerako mutiloia
- Eraman zauritua hona:
Txagorritxu / Santiago ospitalera

ISTRIPUA LARRIA EZ BADA

Deitu hona: **4309 4226**

eta

Ikaslea mugitu egin badaiteke → Joan hona: Preben. Zerb. Errektoreordetza 2.a.

zauritua ezin badaiteke mugitu → ANBULANTZIA **112**

Kendu sarrerako mutiloia → Eraman Txagorritxu/ Santiago ospitalera

AGIRIA K

ADMINISTRATZAILEAK ESKOLA ISTRIPUAREN AGIRIA BETE BEHAR DU

AGIRIA K

INFORMAZIO GERTAKO

INSS: 900 16 65 65 / 945 16 07 00
www.seg-social.es

AZP, IRAK. KONTRAT. edo BITART. TITUL.

BABES MOTA

- Gizarte segurantza
- mutualia da lan arloko osasun arduraduna

ISTRIPUA LARRIA BADA

- **112**
- **4309 4226**
- Kendu sarrerako mutiloia
- Eraman zauritua hona: mutualia San José ospitalera
Txagorritxu / Santiago ospitalera

ISTRIPUA LARRIA EZ BADA

Deitu hona: **4309 4226**

eta

Langilea mugitu egin badaiteke → Joan hona: Preben. Zerb. Errektoreordetza 2.a.

zauritua ezin badaiteke mugitu → Kendu sarrerako mutiloia → Eraman mutualia SAN JOSÉ OSPITALERA
945 01 90 90
945 14 09 00

ANBULANTZIA 902 540 250

AGIRIA K

ADMINISTRATZAILEAK EDO PREBENTZIO ZERBITZUAK AGIRIA BETE BEHAR DU EMANDAKO LAGUNTZA ZEHAZTUTA. AGIRI HORI mutualia MUTUARI EMAN BEHAR ZAIO.

AGIRIA K

INFORMAZIO GERTAKO

www.mutualia.es
ISTRIPUETAN LAGUNTZA ESKATZEKO TEL. (24 ORD.):
902 540 250

IRAK. KATED. edo TITULAR.

BABES MOTA

- muface
- MUFACE-ko kideek alde zuzen aurrerik aukeratzeko dute zein erakundetan izan nahi duten osasun laguntza: Osakidetza edo hitzartutako mediku aseguruan.

ISTRIPUA LARRIA BADA

- **112**
- **4309 4226**
- Kendu sarrerako mutiloia
- Eraman zauritua hona: San José ospitalera
Txagorritxu / Santiago ospitalera

ISTRIPUA LARRIA EZ BADA

Deitu hona: **4309 4226**

eta

Irakaslea mugitu egin badaiteke → Joan hona: Preben. Zerb. Errektoreordetza 2.a.

zauritua ezin badaiteke mugitu → ANBULANTZIA TRANSANIT 902 15 04 04
945 15 08 30

Kendu sarrerako mutiloia → Eraman SAN JOSÉ OSPITALERA 945 14 09 00
Osakidetza r.

AGIRIA K

ADMINISTRATZAILEAK MUFACE-KO KIDEEK IZAN DITUZTEN ISTRIPUEN BERRI EMANGO DIO PREBENTZIO ZERBITZUARI

AGIRIA K

INFORMAZIO GERTAKO

www.map.es/muface/muface.htm
VITORIA-GASTEIZ: 945 75 94 00
MADRID: 91 273 99 50

Prebentzio Zerbitzua
Osasun arloa