

Transcripción

"CURSO DE ENTRENAMIENTO PARA ENTRENADORES"

"DEMOSTRACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE LA CABEZA A LOS PIES"

Bien, con esto termina nuestro capítulo de la cabeza a los pies, la parte de la explicación. Haremos la parte de la demostración en este momento, la parte práctica. ¿Hay alguna pregunta antes de empezar? ¿No hay preguntas antes de empezar? Bien, en esta parte voy a necesitar un voluntario. ¿Hay voluntarios? ¿Alguien que quiera participar en esta parte? ¿Alguien?

Yo lo haré.

Bien, pase por favor. Muchas gracias. Entiende que la voy a tocar desde la cabeza hasta los pies. Sólo quiero cerciorarme de que esté de acuerdo. Muy bien, voy a mover esto, y la voy a ayudar a subir a nuestra mesa. Bien, ¿ahí está bien?

-Claro.

Muy bien. Bien, ahí está segura. Espere. Muy bien. Muy bien. Usaré guantes, por protección personal para la evaluación. " Esto se explica en sus capítulos. Y como les decía, haré la exploración de la cabeza a los pies, buscando inflamación, protuberancias, moretones y cualquier tipo de deformidad. Bien, esto es parte de la destreza de evaluación que nos ayudará a determinar, o a reunir más información acerca de las lesiones y la extensión de las lesiones de nuestro paciente. Voy a ir explicando el proceso, lo cual me ayuda a recordar y si la persona está consciente, o semiconsciente, al menos sabe exactamente lo que voy a hacer. Bien, entonces empezaré con la cabeza, y avanzaré hacia los pies. Entonces, aquí vamos. Le voy a tocar la cabeza, para ver si hay protuberancias, moretones o deformaciones, sangrado o cualquier otra cosa de ese tipo. De vez en cuando quito la mano para ver si encuentro sangrado o líquido en mis manos. Bien, reviso las orejas, la cabeza, ahora el rostro, ándome de que haya simetría en el rostro. Bien, reviso el cuello. Busco simetría, reviso los dos lados, veo si hay algo fuera de lo común que pueda encontrar o ver. Reviso la parte posterior del cuello, úrense de palpar todo, hasta atrás, porque esa área que pueden omitir podría ser algo severo. Reviso los hombros, bajo por el brazo, lo reviso muy rápidamente, busco sangrado, deformaciones. De vez en cuando, retiren las manos, miren a su paciente. Bien, me desplazo hacia el costado, ahora, esto es muy importante, porque no debemos pasar por encima de la persona, ni resbalar, tropezar o caer encima de la persona, lo cual empeorará las cosas para la víctima. Reviso el otro lado igual que revisé el primero. Bien, me desplazo hacia el otro lado. Continúo con el tórax, avanzo hacia los pies. También reviso las costillas. Paso de las costillas al abdomen. Revisamos los lados y hay que revisar igual los dos lados, y sólo presionamos hacia adentro para ver si tiene lo que se llama dolor de rebote, o si se palpa algo totalmente sólido en un área donde no debería estar. Bien, entonces ya terminamos con el abdomen, avanzaremos a la cadera. Presionamos la cadera hacia abajo y hacia adentro. para ver si hay crepitaciones o movimiento de los huesos. Y siempre visualizando y mirando, y también de vez en cuando, mirando el rostro del paciente, ¿sí? Aquí es donde se pone muy personal además, es necesario palpar para asegurarse de no omitir ninguna área y de que no haya ningún sangrado que pase desapercibido. Bien, quito el zapato, reviso el calor. Bien.

Voy de nuevo al otro lado. Bien, muy cerca, muy personal, buscando sangre, deformaciones, abrasiones, moretones. Bien, revisamos el calor y si hay movimiento...crepitaciones y movimiento. Ya hicimos la exploración de la cabeza a los pies. Lo último que hay que hacer es revisar la espalda. Esto generalmente requiere dos personas, para ayudar a mover al paciente porque podemos asumir que la persona tiene una lesión de cuello y espalda. Entonces tomamos el brazo que ya revisamos bien, lo levantamos sobre la cabeza de la persona. Bien, al unísono, la giramos hacia mí, para asegurarme de que yo tengo el control en todo momento. Manteniendo rectos su cabeza, espalda y cuello, ruédala hacia mí. La tengo. Se revisa la parte posterior de la cabeza una vez más confirmando los hallazgos iniciales, viendo si ha habido algún cambio. No se detecta sangrado, protuberancias, moretones, crepitaciones, la rodamos de nuevo, no hay deformaciones. Volvemos a ponerla boca arriba, en la posición de comodidad, probablemente la cubrimos por cuestión de privacidad y para mantener el calor. Y algo que deben considerar todo el tiempo al hacer esto es que, si ella usara anteojos, o algo así, para darle un sentido de seguridad, asegúrense de volver a ponerle los anteojos a la persona. Una de las últimas cosas que tomar en cuenta es que deben documentar cualquier hallazgo. ¿Tienen alguna pregunta? Si no hay preguntas, la ayudaré a levantarse vamos a dividirnos en grupos pequeños para que puedan hacer la demostración entre ustedes y asegurarse de comprender la parte de exploración de la cabeza a los pies y evaluación del paciente de este capítulo. Si no hay preguntas, empezaremos con eso. Bien. Muy bien. Gracias.

"Instructor de CERT TTE. BYRON DIXON Brigada de bomberos Condado de Arlington, Virginia"