

Nombre del Estudiante _____

Fecha de la Clase _____

Usted es un proveedor formado de primeros auxilios que responde a una llamada que recibió desde el dispositivo móvil del lugar de trabajo porque “un miembro del equipo tiene dificultad para respirar”. Al llegar al lugar, ve a una persona sentada en una mesa. Usted tiene el equipo de protección individual adecuado y un equipo de primeros auxilios. Demuestre qué medidas tomaría después.

Procedimiento	Medida del Proveedor (criterios de desempeño)	Indicación del Instructor	Verificación
Realiza la Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Evalúa la seguridad del lugar. ▶ Toma (o verbaliza que toma) precauciones generales. ▶ Evalúa la capacidad de respuesta. ▶ Activa el servicio médico de emergencia (EMS) y/o el plan de acciones de emergencia (EAP). ▶ Después de la activación, envía a alguien a buscar el equipo de primeros auxilios y un DEA, a menos que ya estén disponibles. 	<p><i>“El lugar es seguro.”</i></p> <p><i>“La persona está consciente”.</i></p> <p><i>“Se activó el EMS/ EAP”.</i></p> <p><i>“Otros proveedores de primeros auxilios están en camino y traen un DEA y un equipo adicional de primeros auxilios”.</i></p>	
Evalúa la Respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Evalúa la respiración por no más de 10 segundos. 	<i>“La persona está consciente y respira”.</i>	
Obtiene el Consentimiento	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Se presenta y pregunta: “¿Puedo ayudarlo?” 	<i>“Person consents.”</i>	
Evalúa las Condiciones que Ponen en Riesgo la Vida	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Evalúa rápidamente a la persona para detectar las condiciones que ponen en riesgo la vida. 	<i>“La persona tiene una dificultad evidente: tiembla, jadea y tose. Observa la hinchazón en los labios, en los párpados y en la cara. Con dificultad, la persona dice: “Alergia a los frutos secos... Comí... un bocado de pretzel. Tenía... mantequilla de maní”.</i>	
Brinda Inmediatamente Primeros Auxilios Adecuados	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Permite que la persona encuentre la posición que le resulta más cómoda para poder respirar. 	<i>“La persona quiere sentarse”.</i>	

Continúa en la Siguiente Página ▶

Procedimiento	Medida del Proveedor (criterios de desempeño)	Indicación del Instructor	Verificación
Realiza una Evaluación Secundaria	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Busca un accesorio de identificación médica. 	<p><i>“La persona usa un brazalete de aviso médico en la muñeca que indica lo siguiente: alergia a los frutos secos; use EpiPen®”.</i></p> <p><i>[Nota para el instructor: acerque al estudiante un autoinyector de epinefrina de práctica. Diga: “Aquí está el EpiPen®. Se olvidó cómo usarlo”.</i></p>	
Usa Correctamente un Autoinyector de Epinefrina de Práctica.	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Sujeta el autoinyector de epinefrina con el puño y el extremo naranja apunta hacia abajo. ▶ Retira el tapón de seguridad azul. ▶ Coloca el autoinyector de práctica cerca del centro de la parte superficial del muslo de la persona. ▶ Gira y presiona firmemente el extremo naranja en un ángulo de 90 grados contra el muslo para que haga clic. ▶ Sostiene el dispositivo de manera firme en el muslo por 3 segundos. ▶ Retira el autoinyector de práctica del muslo y masajea la zona de inyección por 10 segundos. 	<p><i>[Nota para el instructor: las instrucciones de la izquierda son para el uso correcto de un autoinyector de epinefrina de práctica de EpiPen®. Si se usa un dispositivo de formación de un fabricante diferente, los estudiantes deben seguir las instrucciones de uso del fabricante]</i></p>	

TERMINA LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Completada Satisfactoriamente. No Completada Satisfactoriamente. Se Requiere Clase de Refuerzo.

Firma del Instructor Autorizado de HSI _____

Número de matrícula del instructor de HSI: _____