

INMOVILIZACIONES

Para su realización, utilizaremos los medios que tengamos a nuestro alcance: revista, pañuelos, el propio cuerpo...

Se deberá inmovilizar la articulación por arriba y por debajo de la lesión (sí es posible). Siempre que se utilice una férula, habrá que almohadillar.

NUNCA intentaremos COLOCAR un hueso roto o una articulación luxada.

1. INMOVILIZACION DE BRAZO

Inmovilización del antebrazo con revista o similar, con la camisa o camiseta con nuestro cuerpo.

2. INMOVILIZACIÓN DE PIERNA Y MUSLO

Inmovilizaremos con ramas, mantas enrolladas, con la pierna sana.

3. INMOVILIZACIÓN DE CLAVÍCULA



La rotura de la clavícula si no se inmoviliza, puede provocar una lesión en la pleura que desemboque en un neumotorax a tensión siendo esta una urgencia vital. De aquí la importancia de inmovilizar una clavícula rota.

La inmovilización la realizaremos haciendo un " 8 " con vendas, pañuelos triangulares... etc. Acolcharemos la zona de las axilas y meteremos cada brazo del herido por los " agujeros " del " 8 ", tensando poco a poco hasta echar los hombros para atrás.

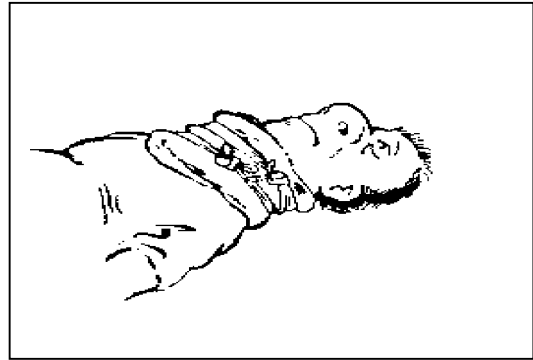
4. INMOVILIZACIÓN DE CUELLO

La mejor inmovilización de un cuello lesionado es no tocarlo y avisar a l servicio de urgencias para que realicen ellos el traslado, ya que si manipulamos mal al herido, corremos el riesgo de provocar una tetraplejia irreversible.

Unicamente si es perentoria la evacuación, lo inmovilizaremos colocándole una

"bufanda" gruesa confeccionada con pañuelos, forros polares... etc. de forma que la "bufanda" apoye en las clavículas y

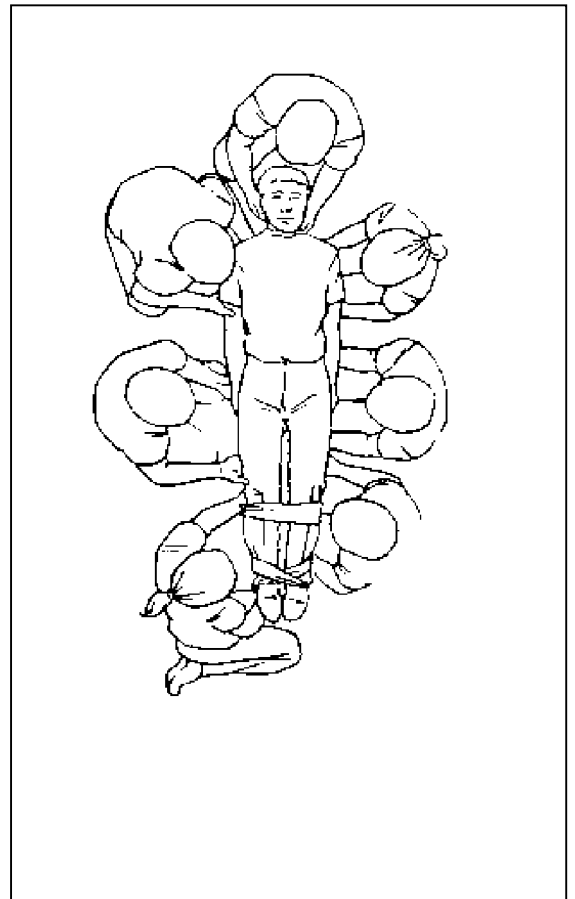
en la mandíbula inferior, presionando ligeramente en el sentido longitudinal. Para ello, mientras que un socorrista fija con sus manos la cabeza y el cuello, otro, va enrollando las prendas sin desplazar lo mas mínimo la posición del cuello. NUNCA CORREGIREMOS una postura anómala del cuello.



5. INMOVILIZACIÓN DE COLUMNA

Con relación a la inmovilización de la columna, se puede decir lo mismo que para el cuello, lo mejor es no tocarlo y que la atención la realicen los profesionales expertos en este tipo de lesiones. En este caso el riesgo que se corre es el de que se produzca una hemiplejía.

Como comentábamos en el punto anterior, únicamente si es absolutamente necesario mover al herido (fuego, peligro de derrumbe... etc.) procederemos a inmovilizarlo. Para ello necesitaremos a 6 personas como mínimo (a menos personas, más riesgo) y primero inmovilizaremos el cuello. Después procederemos a levantarlo en bloque y mientras el que dirige tracciona ligeramente de la cabeza teniéndola alineada con el cuerpo, 4 personas se sitúan en los hombros y caderas respectivamente, levantando desde abajo lentamente y al unísono el cuerpo siguiendo siempre las instrucciones del que dirige. Una vez levantado unos centímetros, el 6º desliza por debajo una tabla larga y ancha (puerta, tablón), procediendo a depositarlo encima de la misma forma que subió.



Una vez colocado encima de la tabla, se procederá a fijar la cabeza para evitar que gire con almohadas, abrigos... etc. puestos a los lados de la cabeza, fijando esta con correas o vendas a la tabla. Procederemos a "rellenar" los huecos de la zona lumbar y detrás de las rodillas con ropa y lo fijaremos

a la tabla de la misma forma que la cabeza,
con vendas o correas

