

INSTRUCCIONES GENERALES EN CASO DE INCENDIO EN EL HOSPITAL DE LA RIOJA (PARA TODO EL PERSONAL)

Todo el personal del **Hospital de La Rioja** es miembro del **EQUIPO DE PRIMERA INTERVENCIÓN, ALARMA Y EVACUACIÓN (EPIAE)**, y como tal tiene el deber de conocer las **vías y salidas de evacuación**, así como la localización de los **medios de extinción** más próximos.

En la web RIOJASALUD en **Profesionales / Recursos Humanos / Prevención de Riesgos Laborales / Información sobre Planes de Autoprotección / Emergencia (PA/PE) / Hospital de La Rioja** se encuentran el Tríptico del Plan de Autoprotección y demás Instrucciones.

FASE DE DETECCIÓN

Un incendio puede ser detectado por los detectores de humo o ser descubierto por un trabajador o por un usuario del centro.

Detección automática por los detectores de humo:

Cuando se activa un detector de humo, la señal es recogida en la central de alarmas, donde identificaremos el lugar donde se encuentra ese detector de humos.



SONARA UNA ALARMA ACUSTICA

El **Personal de Información/Vigilante de Seguridad** deberá confirmar la veracidad de la señal, llamando por teléfono al personal del área o personándose si no hubiese nadie.

Detección/Aviso por un trabajador:

Si es un trabajador el que detecta el incendio (o es alertado por un usuario), avisará siempre a Información, como Centro de Comunicaciones, pudiendo accionar también el Pulsador de Alarma más cercano que enviará la señal a la central de alarmas.



SONARA UNA ALARMA ACUSTICA

Seguridad 941 297 204 // 605 351 490
Celadores 71202 // 71213



Una vez avisada la existencia del siniestro al Centro de Comunicaciones, éste activará el protocolo de avisos para el resto de intervinientes en el Plan de Actuación.

El personal de la zona siniestrada avisará a todos los compañeros y usuarios de dicha zona.

No debe dejarse ninguna consulta, almacén o sala sin revisar, ni ninguna persona sin avisar.

FASE DE ALERTA E INTERVENCION

Una vez comunicada la emergencia, el Personal de la Zona del siniestro (apoyado por Vigilante de Seguridad/Celador), de forma simultánea realizará las siguientes actuaciones:

1. Se recomienda no actuar sólo, intentar localizar a otro trabajador o usuario.
2. En esta fase el personal (EPIAE) deberá intentar confinar el fuego en el área donde se ha originado (cerrando puertas y ventanas), e intentará evitar su propagación (además de lo anterior, retirará posible material combustible).
3. Cogerán los **extintores de incendios** más próximos e intentarán, dentro de sus posibilidades, apagar el fuego, aplicando el agente extintor sobre la base del fuego en zig-zag, manteniendo una mínima distancia de seguridad.



NUNCA poner en peligro la propia integridad física

4. Se ordenará la evacuación de los USUARIOS de la zona donde se haya originado el incendio, llevándolos a un sitio seguro, cerrando las puertas y ventanas a nuestro paso, si las hubiera (ver FASE DE EVACUACION)
5. Una vez acomodados los usuarios en zona segura, y en función de los acontecimientos, se actuará así:
 - a. **si el fuego no es controlado**, continuará la extinción del incendio con más extintores y con el uso de las **mangueras de incendio (o BIE) de 45 mm** (hay que recordar que las mangueras de 45 mm hay que desenrollarlas en toda su longitud y actuar siempre dos personas, una en la boquilla/lanza y otra abriendo la llave del agua situada en el armario de la manguera)
 - b. **si el fuego es controlado**, se esperará hasta poder reanudar la actividad.
6. Si a pesar de las actuaciones anteriores, el incendio es **incontrolable** por el propio personal del Centro, el Personal de Información/Vigilante de Seguridad, siguiendo órdenes del Jefe de Emergencia y/o Jefe de Intervención, avisará al **112**.
7. Tras toda evacuación realizada, hay que reunirse por áreas lo antes posible para hacer un recuento del personal.



FASE DE EVACUACIÓN

VER ANEXO 1. MÉTODOS DE TRASLADO DE PACIENTES

- En caso de determinarse la evacuación de la zona o del centro, dirigirse a lugar seguro siguiendo las señales de evacuación, siempre cerrando puertas y ventanas para confinar el fuego.



- Mantener la calma, no gritar no correr.
- Caminad pegado a la pared
- No utilizar ascensores.



- Si el camino está impedido por humo, volver por donde ha venido



- Con humo abundante, caminar agachado y cubrirse nariz y boca con un trapo húmedo.
- Impedir que el personal evacuado retroceda, ya que entorpecería la evacuación al resto de personas.
- Cerrar a su paso, puertas y ventanas asegurándose de que no queda nadie, colocando algún objeto junto a la puerta.
- Si se prende la ropa, tirarse al suelo y rodar. No correr, se activará más el fuego.
- Si no puede salir porque hay mucho humo enciérrese en un cuarto con ventana por la que pueda ser visto desde la calle. Cierre la puerta, coja una toalla, paño, etc. húmedo y colóquelo debajo de la puerta.
- Abandonada la planta, o el edificio si fuese necesario, **dirigirse al punto de reunión establecido por la salida de emergencia más cercana**, agruparse por áreas para poder detectar posibles ausencias.
- No abandonar el punto de reunión hasta que no se le ordene.



Anexo I***INSTRUCCIONES GENERALES EN CASO DE EMERGENCIA***
MÉTODOS DE TRASLADO DE PACIENTES

La manera **más rápida, cómoda y segura** de trasladar a los residentes, y **la que requiere menos esfuerzo físico** por parte del personal, **es hacerlo en su propia cama, o bien en una silla de ruedas.**

Sin embargo en caso de incendio puede que no sea posible por varias razones:

- Porque las **camas no caben** en el área hacia donde se trasladan los residentes
- Porque es necesario una **evacuación vertical**
- Porque el número de **sillas de ruedas no es suficiente**, de forma inmediata.

Por ello recurriremos a alguno de los métodos de traslado siguientes:

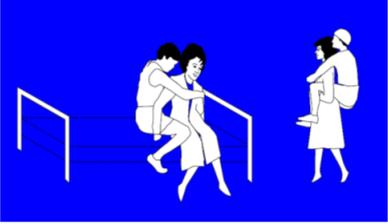
- ✓ **levantamiento**
- ✓ **arrastre directo**
- ✓ **arrastre indirecto**

En la **elección del método** influirá:

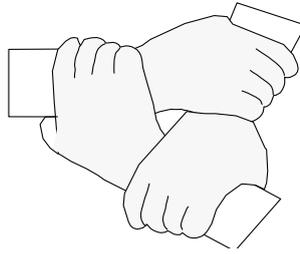
- ✓ El tipo de pacientes
- ✓ La amplitud y trazado de las vías de evacuación y si esta va a ser horizontal o vertical
- ✓ La superficie del lugar de seguridad más próximo, adonde Llevaremos a los residentes evacuados
- ✓ Y sobre todo el **OBJETIVO** que es evacuar a **TODOS LOS PACIENTES.**

METODOS POR LEVANTAMIENTO

- Son los más rápidos y los que menor esfuerzo requieren, tanto en evacuación horizontal como vertical.
- Son relativamente seguros y confortables para el paciente

<p>Levantamiento por una persona</p> 	<p>Levantamiento por las extremidades por dos personas</p> 	<p>Levantamiento a hombros por dos personas (modo arrastre)</p> 
<p>Esta modalidad se utilizará para trasladar residentes de poco peso.</p> <p>1-Colocar al paciente sentado en el borde de la cama en posición de ángulo recto.</p> <p>2-Agacharse delante de él y pasar los brazos por detrás de sus rodillas, entrelazando las manos por debajo de las nalgas.</p> <p>3-Levantarse y trasladar al enfermo a lugar seguro.</p>	<p>1-Colocar al paciente sentado en la cama. Sentarse una persona delante y otra detrás.</p> <p>2-La persona que está detrás pasa los brazos por debajo de las axilas del paciente, agarrándose las muñecas por delante del pecho del paciente.</p> <p>3-La persona que está delante tirará de los tobillos del paciente para colocarle fuera de la cama.</p> <p>4-Esta persona situará los brazos por debajo de las rodillas del paciente.</p> <p>5-Levantar piernas y hombros y trasladar al enfermo a lugar seguro.</p>	<p>1-Colocar al paciente sentado en el borde de la cama en posición de ángulo recto. Sentarse una persona a cada lado.</p> <p>2-Pasar cada uno de los brazos del paciente por encima de los hombros de estas dos personas, asiendo las muñecas del enfermo con sus respectivas manos.</p> <p>3-Levantarse y trasladar al enfermo a lugar seguro.</p>

Levantamiento a hombros por dos personas (modo silla)



Este método puede realizarse de dos formas diferentes, bien con el enfermo mirando en la misma dirección de la marcha o bien en dirección contraria.

1-Colocar al paciente sentado en el borde de la cama en posición de ángulo recto. Sentarse una persona a cada lado.

2-Éstas colocarán el brazo pegado al enfermo por debajo de las axilas de éste y se asirán firmemente por detrás de su espalda, de forma que el enfermo se apoye en los hombros de los asistentes.

3-El brazo libre de cada persona se pasará por detrás de las rodillas del paciente, una de ellas colocará la palma de la mano hacia arriba y la otra hacia abajo, agarrándose por las muñecas.

4-Levantarse y trasladar al enfermo a lugar seguro.

1-Colocar al paciente sentado en el borde de la cama en posición de ángulo recto. Sentarse una persona a cada lado.

2-Uno de los ayudantes colocará su mano en el hombro del otro, pasando previamente por debajo de la axila del enfermo. A su vez, el enfermo pasará sus brazos por detrás del cuello de los asistentes.

3-Un asistente se cogerá una de las muñecas y con la mano libre cogerá la del compañero. El otro asistente cogerá la muñeca libre del otro.

4-Este entrelazado de muñecas se hará por detrás de las rodillas del paciente.

5-Levantarse y trasladar al enfermo a lugar seguro.

1-Colocar al paciente sentado en el borde de la cama en posición de ángulo recto. Sentarse una persona a cada lado.

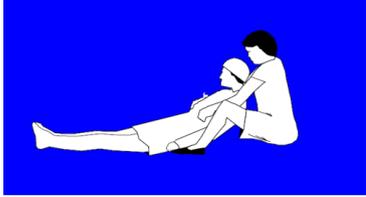
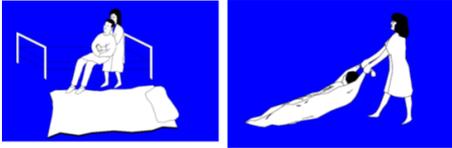
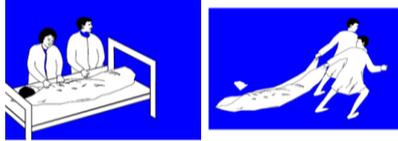
2-Ambas personas entrelazarán sus muñecas por debajo de las piernas del paciente.

3-Este pasará sus brazos por detrás de los cuellos de los ayudantes.

4-Levantarse y trasladar al enfermo a lugar seguro.

METODOS POR ARRASTRE DIRECTO

- Son especialmente adecuados cuando se actúa en presencia de gran cantidad de humo.
- Requieren considerable esfuerzo físico y bastante entrenamiento por parte del personal
- Evidentemente no son cómodos para el enfermo.

<p>Arrastre por las muñecas por una persona</p> 	<p>Arrastre por las axilas por una persona</p> 
<p>1-Bajar al enfermo de la cama. 2-Agarrarle por las muñecas y tirar de él arrastrándolo por el suelo. 3-Trasladar a lugar seguro.</p>	<p>1-Bajar al enfermo de la cama. 2-Meter las manos por debajo de las axilas del enfermo. 3-En posición de agachado tirar de él arrastrándolo por el suelo. 4-Trasladar a lugar seguro.</p>
<p>Arrastre con manta por una persona</p> 	<p>Arrastre con manta por dos personas</p> 
<p>1-Desplegar la manta en el suelo próxima a la cama. 2-Colocar al paciente sentado en la cama y situarse detrás de él, pasando los brazos por debajo de las axilas del paciente, agarrándose las muñecas por delante del pecho. 3-Levantar al enfermo de la cama y descender lentamente hasta situarlo diagonalmente sobre la manta. Si el paciente lleva zapatos, quitárselos. Se eliminará la posibilidad de enganchar los tacones en las escaleras o rugosidades del suelo. 4-Coger la esquina de la manta más cercana a la cabeza del paciente. Utilizar una o las dos manos para arrastrar al paciente. 5-Trasladar a lugar seguro.</p>	<p>1-Envolver al paciente en su ropa de cama. 2-Pasar los brazos por debajo del enfermo a la altura de la espalda y de los muslos. 3-Levantar al enfermo de la cama y descender lentamente hasta situarlo en el suelo. Si el paciente lleva zapatos, quitárselos. Se eliminará la posibilidad de enganchar los tacones en las escaleras o rugosidades del suelo 1-Coger las esquinas de la manta más cercanas a la cabeza del paciente. 2-Trasladar a lugar seguro.</p>

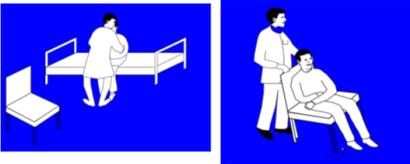
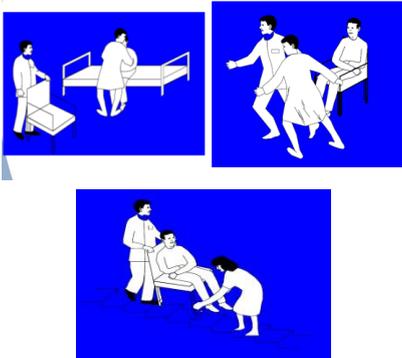
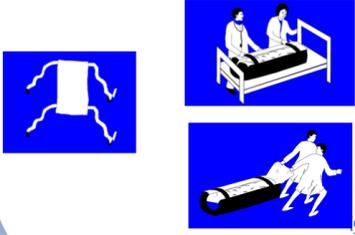
METODOS POR ARRASTRE INDIRECTO

Con Silla:

- Son bastante rápidos, seguros y confortables para el paciente
- Requieren considerable esfuerzo físico y bastante entrenamiento por parte del personal

Con colchoneta:

- Son muy seguros y confortables para el paciente, pero los más lentos de todos
- Requieren mucho esfuerzo físico y entrenamiento

<p style="text-align: center;">Arrastre con silla por una persona</p> 	<p style="text-align: center;">Arrastre con silla por dos personas</p> 	<p style="text-align: center;">Arrastre con colchoneta por dos personas</p> 
<ol style="list-style-type: none"> 1-Sentar al paciente en la silla. 2-Inclinar la silla por el respaldo hasta encontrar la posición de equilibrio. 3-Arrastrar la silla por el suelo en zona de pasillos. 4-Trasladar al enfermo a lugar seguro. 	<ol style="list-style-type: none"> 1-Sentar al paciente en la silla. 2-Inclinar la silla por el respaldo hasta encontrar la posición de equilibrio. 3-Arrastrar la silla por el suelo en zona de pasillos. 4-En zona de escaleras levantar ligeramente la silla del suelo, cogiendo por el respaldo y por las patas delanteras. 5-Trasladar al enfermo a lugar seguro. 	<ol style="list-style-type: none"> 1-Colocar dos correas o cuerdas por debajo de la colchoneta. Una a la altura de la cabeza y la otra en los pies. 2-Atarlas fuertemente por encima del paciente, de forma que la colchoneta quede doblada protegiendo los laterales del enfermo. 3-La cuna así formada se arrastrará por la cabeza del enfermo. 4-Trasladar al enfermo a lugar seguro.