

EL ACCIDENTE EXTRAHOSPITALARIO

*VISTO DESDE EL
PACIENTE Y DESDE EL
SANITARIO*

NECESIDADES DEL ACCIDENTADO

- Luchar por su vida.
- Aliviar el sufrimiento.
- ¿Cómo?:
 - Con la técnica.
 - Con la humanidad.

CON LA TÉCNICA

- Con los protocolos de R.C.P.
- Con las técnicas de soporte vital avanzado.
- Con los fármacos o métodos terapéuticos más adecuados.



CÓMO ES SU ESTADO ORGÁNICO

- Dolor corporal físico.
- De minusvalía física aguda.
- Con peligro de perder la vida.



GAM aldaiturriaga
GROVE GMI5100





GIL TRANS
SORIA 230030
TERUEL 602190

1834 FND

INCO





CÓMO ES SU ESTADO PSICOLÓGICO

- Tiene pérdida de seguridad.
 - Indefenso (incapacidad física y psíquica).
 - Desvalido (lejos del ambiente familiar).
 - Se encuentra en un ambiente extraño.
 - Queda a disposición del cuidador.

CÓMO ES SU ESTADO PSICOLÓGICO

- Regresión a la infancia, (posición fetal, llamada a los padres).
- Estos hechos le conllevan a padecer:
 - Ansiedad, tensión e intranquilidad.
 - Frustración, agresividad y depresión.
- Miedo a lo desconocido.
- Sufrimiento.

ATENDER ESTE SUFRIMIENTO

- Animando.
- Apoyando.
- Respetando.
- Tranquilizando.
- Ilusionando.
- Escuchando.
- Comprendiendo,
- Acompañando.
- Con el contacto físico.

ATENDER ESTE SUFRIMIENTO

- Tomando el rol de:
 - Padre: (no al paternalismo)
 - Que lo protege.
 - Que lo sabe todo.
 - Que le da seguridad.
 - Madre:
 - Que lo cuida.
 - Que le da cariño.

ROL DE PADRE

- Que lo protege:
 - Literalmente, (en las maniobras de extricación, de los cristales, etc.).
 - De las agresiones externas:
 - Ambientales: Sol, frío, etc.
 - De los curiosos.
 - De la presión exterior.

CUIDADO CON EL EXCESO DE PATERNALISMO



Manuel Marín



Manuel Marín

ROL DE PADRE

- Que lo sabe todo. Este mensaje lo transmitiremos con:
 - Firmeza y seguridad.
 - Sin titubear o dudar.
 - Sin rectificar, por lo menos delante del accidentado.
 - Informando de forma que él lo entienda.

ROL DE PADRE

- El dar información alivia el sufrimiento
 - El no darla es semejante a:
 - "Que malito estoy" o "pasan de mí".
- Se informara siempre que sea posible, de acuerdo con su estado psicológico y su capacidad de comprensión.

CÓMO ES LA COMUNICACIÓN

- Todo comportamiento insertado en una relación, asume valores de comunicación.
 - Cada gesto.
 - Cada palabra.
 - Cada frase.
 - La actitud.

CÓMO ES LA COMUNICACIÓN

- Los mensajes no son lineales.
 - Mientras estás emitiendo un mensaje, el receptor con su actitud está mandando otro.



ROL DE MADRE

- Que lo cuida:
 - Ayudarle a que no se sienta solo o abandonado.
 - Cuidando de que no pierda su intimidad.

ROL DE MADRE

- Que le da cariño que lo mima:
 - Mediante la comunicación con el tacto y con la paciencia.
 - Cogerle de la mano, etc.

COMUNICACIÓN TACTIL

- Cogerle de la mano o simplemente tocándole el dorso dependiendo de la edad, sexo y grado de sufrimiento.
 - Este gesto transmite afecto y solidaridad;
 - Es como establecer un canal de comunicación y mantenerlo abierto, incluso si se está hablando con una tercera persona.

COMUNICACIÓN TÁCTIL

- Coger la mano del paciente, puede ser también un modo para mantener encendida la relación en presencia de interferencias, interrupciones o imposibilidad de comunicación.
 - Tener cogida la mano, tiene el significado de compensar la ausencia de comunicación verbal.









EL BUEN HUMOR

- El miedo y el dolor que padece, en la mayoría de los casos es tan intenso que puede llegar a empeorar su situación.
- Para rebajar este grado de tensión física, psicológica y ambiental, aplicaremos unas gotitas de buen humor.
 - El buen humor relaja, calma y nos ayuda a controlar mejor sus funciones vitales.

**NOSOTROS
TENEMOS UVI...**

**PUES NOSOTROS SORTEAMOS
UN VIAJE A CANARIAS**

**PERO NO TENEMOS
AIRE ACONDICIONADO**

**¿NOSOTROS TENEMOS
MIL MUSICAL?**



MADRE TERESA DE CALCUTA

(Día del enfermo de 1987)

"El enfermo necesita
ser amado y reconocido,
escuchado y comprendido,
acompañado y no abandonado,
respetado y protegido,
ayudado y no humillado,
encontrar sentido 'a lo que le pasa'
encontrar la razón de luchar".







COMO ES EL ESTADO PSICOLÓGICO DEL **SANITARIO**

- Estrés:
 - Por la necesidad de tomar decisiones rápidas de "vida o muerte".
 - Por la complejidad y lo inesperado de algunas emergencias.
 - Por la presión social en el servicio.

COMO ES EL ESTADO PSICOLÓGICO DEL **SANITARIO**

- Estrés:
 - Por el trabajo en condiciones peligrosas.
 - Por el trastorno del sueño, "los turnos".
 - Por la presencia habitual de la muerte, el dolor y la agonía.

CÓMO ES EL ESTADO PSICOLÓGICO DEL **SANITARIO**

- Miedo:
 - A lo **desconocido** mientras nos dirigimos a los servicios:
 - ¿Cuántos heridos habrá, como estarán de gravedad, su dificultad de acceso y de rescate, habrá niños, etc.?
 - ¿Qué peligros sobreañadidos nos encontraremos?

CÓMO ES EL ESTADO PSICOLÓGICO DEL **SANITARIO**

- Miedo:
 - A que soy el único enfermero y lo que yo no haga, nadie lo va a hacer.
 - A bloquearme o no recordar el protocolo.
 - A las agresiones:
 - Pacientes excitados o agresivos.
 - A los familiares en ambientes peligrosos.

CÓMO ES EL ESTADO PSICOLÓGICO DEL **SANITARIO**

- Pánico:
 - Cuando se es testigo de un desenlace fatal porque ha sido imposible el rescate a tiempo.
 - Cuando los accidentados graves son niños.









ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL ACCIDENTADO

- **ACOGIDA**, definición según el diccionario de la Real Academia:
 - "Dicho de una persona: Admitir en su casa o compañía a alguien. **Servir de refugio** o albergue a alguien. Admitir, aceptar, aprobar. **Recibir** con un sentimiento o manifestación especial la aparición de personas o de hechos. **Proteger, amparar**".

ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL ACCIDENTADO

- **COMPRENDER, ponerse en su lugar:**
 - «Situarse al sanitario en la camilla del paciente», ayudara a conocer cómo piensa, como siente y de esta forma se podrá actuar de forma más eficaz.

ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL ACCIDENTADO

- **COMPRENDER** como principio de reciprocidad:
 - «Trata a los demás como a ti te gustaría que te trataran.»
 - «Viendo cómo tratas a tus accidentados, estás enseñando a tus compañeros cómo quieres que te traten a ti cuando estés en su lugar.»

ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL ACCIDENTADO

- **Acompañar** comporta:
 - "Hacerse cargo" de la experiencia del paciente.
 - Dar cobijo en nuestro mundo al sufrimiento del prójimo.
 - Recorrer el incierto camino de cada paciente.
 - La compañía sana ayuda a superar la gran soledad que la emergencia genera.

ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL ACCIDENTADO

- Acompañar es vivir en la esperanza.
- En el mundo de la emergencia extrahospitalaria se debe respirar un aire de esperanza, pues "sin esperanza, la gente no lucha".
- La esperanza ayuda a mirar adelante, a creer en lo que es posible, a ser pacientes y tenaces ante las dificultades.







- En los accidentes deben quedarse fuera el estrés, los gritos, las prisas, el miedo, el caos. Una utopía, ¿verdad?. Pues **NO**. Sólo hace falta otra forma de ver el trabajo y es posible. Es necesario hacer real lo posible.