



PROTOCOLS SALUT ESCOLAR 2024-2025



INDEX

ACCIDENTS PRODUIÏTS DINS DEL CENTRE	2
El tipus de lesió es lleu i pot ser curat al centre	2
El tipus de lesió no és vital però presenta certa gravetat i necessita assistència sanitària	3
El tipus de lesió és de gravetat	3
L'alumnat presenta febra, vòmits o malestar.	4
Infermetat contagiosa	4
PEDICULOSIS	5
1.- El mestre és informat per la família que el seu fill/a està infectat de polls	5
2.- El mestre/a observa la presència de polls o actituds delatores (rasar-se el cap)	5
3.- La família no pren les mesures indicades per a l' eliminació dels paràsits detectats en un alumne.....	6
Reparació de danys	6

ACCIDENTS PRODUÏTS DINS DEL CENTRE

El professorat que presència el fet o es avisat d'un accident, ha d'observar l'accidentat i determinarà la gravetat de la lesió. En cas de dubte consultarà amb la resta de docents.

Les situacions amb les que ens podem trobar:

1. El tipus de lesió es lleu i pot ser curat al centre
2. El tipus de lesió no és vital però presenta certa gravetat i necessita assistència sanitària.
3. El tipus de lesió és de gravetat.
4. L'alumnat presenta febra, vòmits o malestar.
5. Malalties contagioses.
6. Reparació de danys.

El tipus de lesió es lleu i pot ser curat al centre

Ferida superficial

La lesió no revist gravetat i només requereix una simple cura domèstica:

- ✚ El mestre/al fet que atén el ferit comprova en la taula d'al·lèrgies, situada a la sala de professorat, si l'alumne-a presenta incompatibilitat davant algun desinfectant.
- ✚ El mestre/a se llava les mans i es posa guants Lava la ferida amb aigua i sabó
- ✚ Protegeix la ferida amb tiretes, apòsits o gases.

Traumatisme lleu

- ✚ El mestre/a aplica el gel sobre la zona del colp sense pressionar
- ✚ El tutor/a de l'alumne o, en la seua absència, el mestre substitut, informa la família del fet, bé per telèfon si es tracta d'un hematoma superficial, bé a l'eixida del centre o per mitjà de l'agenda escolar.

Picada d'un insecte

- ✚ El mestre/a observa si hi ha agulló i intenta extraure-ho amb una pinça desinfectada només si resulta fàcil
- ✚ Aplica el gel a la picada
- ✚ Informa l'equip directiu del succés
- ✚ Informa telefònicament la família per si escau aplicar un medicament antihistamínic o traslladar-lo al centre sanitari.

Introducció d'elements estranys en un ull

- ✚ El mestre/a intenta extraure'l només si resulta fàcil amb abundant aigua Si no és possible extraure'l, el docent tapa l'ull amb una gasa informa l'equip directiu
- ✚ Informa telefònicament la família per si escau traslladar-lo al centre sanitari.

El tipus de lesió no és vital però presenta certa gravetat i necessita assistència sanitària.

El mestre/a observa **la lesió** i realitza, si és necessari, els primers auxilis:

- ✚ Rentada de la ferida i compressió (ex. Tapar amb gasa)
- ✚ Aplicació del gel si és un colp o una picada d'insecte
- ✚ Col·locació còmoda de l'alumne

En el cas de **cremades** per calor i/o productes químics:

- ✚ Col·locar la zona afectada sota un doll d'aigua freda
- ✚ Acudir al centre mèdic

En cas **d'insolació** (colp de calor)

- ✚ Traslladar a la víctima a una zona freda i ventilada
- ✚ Banyar-li el cap
- ✚ Donar-li aigua per a beure a copets.
- ✚ És essencial baixar la temperatura corporal

Després dels primers auxilis, és necessari després:

- ✚ Avisar a l'equip directiu
- ✚ Localització telefònica de la família perquè puguin traslladar a l'accidentat/a a el centre sanitari i/o siga coneixedor que aquest es realitzarà en un vehicle autoritzat:
- ✚ Avís al 112 o policia local per a traslladar a l'accidentat al centre sanitari
- ✚ L'accidentat podrà ser traslladat en taxi.

El tipus de lesió és de gravetat

El tipus de lesió és de gravetat.

EN AQUESTES SITUACIONS HA DE PREVALDRE EL SENTIT COMÚ

El mestre/a realitza els primers auxilis sense actuar de manera que puga ser un perill per al ferit:

- ✚ No moure al ferit



- ✚ En cas d'asfíxia, fer-li tossir i no pegar-li colps a l'esquena si està d peu. Tombar al xiquet/a sobre els genolls del docent i colpejar a l'altura dels omòplats (veure adjunt)
- ✚ En cas d'accident amb el corrent elèctric: desconnectar el corrent i separar la mata sense tocar-la (amb un pal, corda...)
- ✚ El mestre/a informa l'equip directiu
- ✚ Avisar al 112 per a procedir al trasllat urgent del ferit.

L'alumnat presenta febra, vòmits o malestar.

- ✚ El tutor-a informa telefònicament la família perquè se l'emporten a casa i/o al centre sanitari
 - ✚ En el cas de no localitzar a la família que es responsabilitza de l'alumne, aquest es quedarà en el centre oferint-li les millors condicions possibles i sempre sota la vigilància d'un adult, amb el docente que tinga hora lliure o reforç.
 - ✚ Si no venen i la situació empitjora, es dirà a un taxi per al seu trasllat al centre ambulatori, telefonant abans a l'infermera escolar de referencia:
 - **Sara Domenech Pla**
 - **Telèfon:699536956**
- Horari d'atenció: 08:00-15:00 Dilluns a Divendres**
- ✚ Si no es localitza o no venen (i es repeteix continuadament) es procedirà a tramitar la desprotecció.
 - ✚ En cas de ser una enfermetat crònica cal estar assabentats mitjançant el document facilitat per direcció i penjar al suro de les sales de professorat.
 - ✚ En cas de necessitat de suministrament de medicaments cal seguir el protocol penjat al suro.

Infermetat contagiosa

Davant els problemes de salut pública que puguen comportar risc de contagi (polls, grip, xarampió, varicel·la, escarlatina...) el centre actuarà de la següent manera:

- ✚ Si un alumne-a pateix una malaltia o infecció contagiosa no acudirà al centre.
- ✚ Si el centre detecta que un alumne-a pot patir un problema de salut que pugua posar en risc als alumnes, separarà a l'alumne-a de la resta dels alumne de l'escola, amb la major cura possible, i ho comunicarà a la família perquè acudisca al centre amb la major brevetat possible.
- ✚ Les famílies son les responsables d'aplicar les mesures que asseguren la curació de la malaltia i de respectar el període de temps necessari perquè el tractament mèdic faça efecte, produint-se la desinfecció i que ja no hi haja risc de contagi.
- ✚ El centre comunicarà a les autoritats competents qualsevol anomalia que detecte com, no respectar els períodes de vigília pera tractaments, la no eliminació del fet contagiós, la reiteració de problemes de salut.
- ✚ En cas de malalties greus contagioses, les famílies han d'informar a la direcció del centre i a



la tutora o tutor, de la seua existència i guardar les recomanacions prescrites pel metge o si escau pels organismes pertinents. Romandrà al centre fins que desaparega el risc.

PEDICULOSIS

Informació

Com són? Són paràsits diminuts, semblants a les aranyes, de color marró. El mascle sol mesurar entre 2 i 3 mm i la femella és una mica més gran perquè posa els ous (liendres), uns 10 al dia i durant un mes.

En un cap infectat hi sol haver entre 8 i 12 pijos.

S'alimenten de sang, que xupen directament. La picada és indolora, però la bava conté una toxina altament irritant que provoca picor.

Les llàstes són petites boletes blanques que es mantenen enganxades al pèl, gràcies a la quitina; són més petites que el cap d'una agulla i es poden confondre amb caspa o pols.

Homologació: S'ha de verificar l'existència de polls abans d'aplicar els productes, sinó la teràpia pot ser contraproductent.

Sota una llum potent s'ha d'anar separant meticulosament i per ordre els cabells, ajudant-nos d'un pinta especial.

Serà més fàcil si es mullen els cabells ja que amb el pèl humit els pijos tenen més dificultat per desplaçar-se.

S'ha de mirar detingudament darrere les orelles i la nuca, les seves zones preferides. Les lligues a més d'un centímetre del cuir cabellut, segurament estan buides.

Actuació de l'escola

1.- El mestre és informat per la família que el seu fill/a està infectat de polls

- ✚ El mestre s'assegura que la família ha seguit el tractament pertinent, eliminació de paràsits, utilització de productes... En cas contrari, li indica a la família el que ha de fer.
- ✚ El mestre informa l'equip directiu del fet.
- ✚ El informarà mitjançant web família de la infecció i els passos a seguir, annex

2.- El mestre/a observa la presència de polls o actituds delatores (rasar-se el cap)

**registrarà aquesta transmissió d'informació perquè conste.*

- ✚ El Mestre-a informa a la família per a que vinga a recollir a l'alumne-a per tal de realitzar el tractament a casa el més prompte possible i evitar contagis.

Si no pogués ser possible l'anterior, es donarien instruccions i normes (a nivell general, no assenyalant) a la classe. No se separa del grup-classe.

3.- La família no pren les mesures indicades per a l'eliminació dels paràsits detectats en un alumne.

- ✚ El mestre informa l'equip directiu.
- ✚ L'equip directiu estudia el cas per determinar si es tracta d'un cas de negligència o abandonament i pren les mesures pertinents: citació a la família, comunicació serveis socials de la localitat, full de desprotecció, avís al departament de Salut Pública...

Actuació de la família

- ✚ Les famílies han de ser responsables en la revisió periòdica dels caps dels seus fills/es.
- ✚ Les famílies han d'informar el tutor/a del seu fill/a quan detectin la presència de paràsits.

Les famílies han de realitzar les mesures següents:

- Consultar el metge sobre el producte (a base de la informació)
- Aplicar el producte només quan s'ha confirmat la infecció.
- Aplicar el producte pediculicida sobre els cabells secs.
- Aclarir els cabells amb xampú neutre i retirar manualment els polls morts i les lligues amb ajuda d'una lliçó
- REPETIR EL PROCÉS ENTRE 7-14 DIES POSTERIORMENT.
- Evitar l'ús de gorres...de persones infectades. Procedir a la seua desinfecció rentant amb aigua (més de 55º durant 10 minuts)
- Els pijos no sobreviuen més de 48 hores fora del cuir cabellut.

Reparació de danys

S'informarà la direcció del centre perquè aquesta pugui seguir el protocol estipulat per l'Administració.



En cap cas, els mestres/es administraran medicaments o un altre producte de desinfecció més que l'al·ludit.

El trasllat d'un ferit a un centre sanitari no es realitzarà amb vehicles particulars. S'informarà, primer, les famílies perquè aquesta realitzi el trasllat. Si això no pot ser, es trucarà al 112, policia local o amb un taxi.

S'informarà algun membre de l'equip directiu sempre que l'acció a realitzar indique trucada telefònica i/o trasllat.

ACLARIMENTS EN CAS D'AFIXIA

Conscient

1. Inicialment, amb el nen de peu, el tombaríem sobre els genolls del docent perquè tingui el cap més baix que l'altura del tòrax i faríem colps a l'altura dels omoplat (fins a 5).
2. En cas que resulte insuficient per expulsar el cos estrany, realitzaríem la Maniobra de Heimlich: alumnat dret, adult es col·loca darrere i envolta amb tots dos braços el nen, col·locant ambdues mans sobre "la boca de l'estómac", una mà en forma de puny i l'altra que l'envolta, executant un moviment brusc de compressió en forma de J. Es pot repetir la maniobra fins a 5 vegades llevat que expulsi l' objecte abans de completar-les.
3. En cas de sospita d' expulsió del cos estrany, retirar només si és visible i viable la seva extracció.



Inonscient

1. Demanar ajuda i telefonar al 112.

- Iniciar Reanimació cardiopulmonar (RCP) a un ritme de 30 compressions i 2 insuflacions.





POLLS

COM COMBATRE'LS?

PREVENCIÓ

REVISA ELS CABELLS 1 VEGADA A LA SETMANA.

NO INTERCANVIAR
OBJECTES PERSONALS.
RECOLLIR ELS CABELLS.



TRACTAMENT

UTILITZA UN PRODUCTE
PEDUCULICIDA I SEGUEIX LES
INTRUCCIONS DEL FABRICANT.



UTILITZA UNA LLEMENERA ALMENYS
ELS 7 DIES POSTERIORS.



LA ROBA, LLENÇOLS I TOVALLOLES
EN LA RENTADORA EN AIGUA
CALENTA. CAL CONGELAR ELS
RASPALLS DURANT UN DIA.



REPETIR EL TRACTAMENT UNA
SETMANA DESPRÉS



