



BREAKROOM SAFETY MEETINGS

Safety Services Company-Safety Meeting Division, PO Box 6408, Yuma, AZ 85366-6408 Toll Free (866)204-4786



Company Name: _____ Workplace Location: _____
Date: _____ Start Time: _____ Finish Time: _____ Instructor/Supervisor: _____

Topic M57: First Aid for Spinal Injuries

Introduction: The spine is the central support column for the body and the protective casing for the spinal cord. It is injury to this spinal cord, which is the pathway for signals to and from the brain to the rest of the body, which is the greatest threat to the victim. The bony spine can normally withstand forces up to 1,000 foot pounds, but high speed travel, contact sports, and falls can routinely exert forces well in excess of this amount on the spine. Various types of injuries can occur to the spine, including the following:

- Compression fractures which cause a flattening or crushing of the vertebra (bone segments that make up the spine).
- Fractures that produce small fragments of bone that may lie in the spinal canal near the cord.
- A partial dislocation of the vertebra from its normal alignment in the spinal column.
- Overstretching or tearing of the ligaments and muscles, producing an unstable relationship between the vertebrae.

Spinal cord injuries – Primary injury occurs at the time of impact or force being applied to the spine, and may cause cord compression, direct cord injury (usually from sharp bony fragments), and/or interruption of the cord's blood supply. Secondary injury occurs after the initial trauma and can include swelling, loss of blood supply, or movement of bone fragments. Some symptoms resulting from spinal cord injury may be:

- Severe pain
- Loss of muscle function
- Loss of sensation (touch and temperature)
- Weakness or paralysis
- Complete lack of pain
- Loss of consciousness



Assess the Situation:

- Put on any personal protective equipment which may be necessary for the situation, such as latex gloves for protection from blood born pathogens.
- Determine the cause of the injury and eliminate any hazards that may affect you as the first aid provider.
- If the victim is not in any immediate danger, **do not move them**.
- Treat life threatening situations first, such as severe bleeding, cardiac arrest, or if the victim has stopped breathing.
- Do not become a victim yourself, leave rescue to trained personnel.

Call for Help:

If you are not alone, send someone for help immediately. If you are alone, treat life threatening injuries first, then go for help.

Treatment for Spinal Injuries: It is of vital importance in spinal injuries that the victim be restrained from movement which could further damage the spine, spinal cord, or tissue surrounding the spine. Do not move the victim unless it is absolutely necessary for treatment of life threatening injuries. The victim should be kept as comfortable as possible, without movement, until emergency medical technicians arrive. If movement of the victim is **absolutely necessary**:

- Immobilize the victim in a supine position (flat on their back) on a board, or rigid device long enough to support the entire body.
- The head, neck, torso, and pelvis should each be immobilized in an inline position to prevent further movement of the spine.
- Do not allow twisting of any part of the back, neck, or pelvis. Rotate all body parts simultaneously as the victim is placed on the board to maintain the spine in an inline position. Use blankets, pillows, etc. to support the victim's body to prevent movement.

Conclusion: The presence of spinal injury and the need to immobilize the victim can be indicated either by the method of injury, the presence of other injuries that could only have occurred with sudden violent forces acting on the body, or the specific symptoms of vertebral or spinal cord injury listed above. Damage to the bones of the spine is not always evident; if any question of spinal injury exists, treat as though the injury is known to exist. *Never attempt to exceed your first aid training.*



Employee Safety Suggestions and Specific Workplace Hazards: _____

Personnel Safety Violations: _____

Employee Attendance: (Names or signatures of personnel who are attending this meeting)

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Instructor's / Supervisor's Signature: _____

Instructor's initials: _____ Date: ____/____/____ Time: ____:____ AM / PM

The first aid information provided is intended to be general in nature and is based upon the "best available" guidelines. No results either general or specific are represented or guaranteed. These guidelines do not supercede local, state, or federal regulations and must not be construed as a substitute for, or legal interpretation of, any OSHA regulations.

ANSWERS TO EMPLOYEE QUIZ: 1) B, 2) D, 3) C, 4) A, 5) C



REUNION DE SEGURIDAD EN LA SALA DE DESCANSO

Safety Services Company-Safety Meeting Division, PO Box 6408, Yuma, AZ 85366-6408 Toll Free (866)204-4786



SAFETY
SERVICES
COMPANY

Nombre de Compañía: _____ Localidad del lugar de trabajo: _____

Fecha: _____ Hora Empezaron: _____ Hora Terminaron: _____ Instructor/Supervisor: _____

Tópico M57: Primeros Auxilios para Lesiones Espino-dorsal

Introducción: El espina dorsal es la columna central de soporte del cuerpo y la cubierta protectora de la médula espinal. Son lesiones a la médula espinal, lo cual es el pasillo para señales a y del cerebro al resto del cuerpo, cual es la amenaza más grande a la víctima. El hueso espinal normalmente puede aguantar fuerzas hasta 1000 libras pie, pero viaje de alta velocidad, deportes de contacto y caídas habitualmente pueden ejercer fuerzas muy en exceso de esta cantidad en la espina dorsal. Varios tipos de lesiones le pueden ocurrir a la espina dorsal, incluyendo lo siguiente:

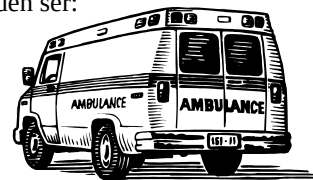
- Fracturas de compresión lo cual causa achato o aplastamiento del vértebra (segmentos de huesos que hacen la espina dorsal).
- Fracturas que producen pequeños fragmentos de hueso que puede colocarse en el canal espino-dorsal cerca la médula.
- Un desalojamiento parcial de la vértebra de su alineación normal en la columna espinal.
- Sobre extendiendo o desgarrando los ligamentos y músculos, produciendo una relación inestable entre la vértebras.

Lesiones de la médula espinal – Lesiones primarias ocurren al momento de impacto o aplicación de fuerza al espina dorsal y puede causar compresión de la médula, lesión directo de médula (usualmente de filosos fragmentos de huesos), y/o interrupción del suministro de sangre a la médula. Lesiones secundarias ocurren después de la trauma inicial y puede incluir inflamación, pérdida del provisto de sangre, o movimiento de fragmentos de huesos. Algunos síntomas resultando de lesiones de la médula espino-dorsal pueden ser:

- * Dolor severo.
- * Pérdida de función muscular.
- * Pérdida de sensación (toqué y temperatura).



- * Debilidad o parálisis.
- * Total falta de dolor.
- * Pérdida de conciencia.



Avalúa la situación:

- Utiliza cualquier equipo de protección personal cual será necesario por la situación, tal como guantes látex para protección de patógenos llevados por la sangre.
- Determina la causa de la lesión y elimina cualquier peligro que puede afectarte como el proveedor de primeros auxilios.
- Si la víctima no esta en ningún peligro inmediato, **no la muevas.**
- Trate situaciones que amenazan la vida primero: Severo sangrado, ataque cardíaco, o si la víctima a dejado de respirar.
- No te conviertes en víctima tu mismo, deje el rescate a personal entrenado.

Llame por ayuda:

Si no estas solo, mande ha alguien por ayuda inmediatamente. Si estas solo, trate lesiones que amenazan vida primero, luego vas por ayuda.

Tratamiento para lesiones espino-dorsal: Es de importancia vital en lesiones espina dorsal que la víctima sea restringido de movimiento lo cual puede dañar más la espina dorsal, médula espinal, o tejido alrededor de la espina dorsal. No mueven a la víctima a menos que sea absolutamente necesario para tratamiento de lesiones que amenaza la vida. La víctima deberá ser mantenido lo mas confortable posible, sin movimiento, hasta que llegue técnicos de emergencia medica. Si movimiento de la víctima es **absolutamente necesario:**

- Inmoviliza la víctima en posición supino (plano de espalda) en una tabla, o dispositivo rígido bastante largo para sostener el cuerpo total.
- La cabeza, cuello, torso, y pelvis deberán estar inmovilizados en posición alineada para prevenir más movimiento espino-dorsal.
- No permite retorcer cualquier parte de la espalda, cuello, o pelvis. Gira todas las partes del cuerpo simultáneamente mientras la víctima es colocada en la tabla para mantener la espina dorsal en la posición alineada. Use cobijas, almohadas, etc. Para soportar el cuerpo de movimiento.

Conclusión: La presencia de lesiones espina dorsal y la necesidad de inmovilizar la víctima puede ser indicado por uno o el otro, método de lesión, la presencia de otras lesiones que solamente podrían ver ocurrido con una fuerza violenta repentina al cuerpo, o los síntomas especificas de lesiones vertebral o médula espino-dorsal indicado arriba. Daños a los huesos espino-dorsales no siempre es evidente; si existe cualquier cuestión de lesiones de la espina dorsal, trate como que existe la lesión. Nunca trate de exceder su entrenamiento en primeros auxilios.



Sugerencias de empleados de seguridad y específico peligros del lugar de trabajo: _____

Asistencia de empleados: (Nombres o firmas de personal presentes en esta junta)

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del Gerente/Supervisor: _____

Iniciales del instructor: _____ **Fecha:** _____ **Hora:** _____ **AM/PM**

Esta pauta no reemplaza regulaciones locales, estatales o federales y no deben ser interpretadas como substitución, o interpretación legal de las regulaciones de OSHA.

Información de primeros auxilios proveído es intentado ser general en naturaleza y es sobre las "mejores disponible" pautas. Ningún resultado general o específico es representado o garantizado.

RESPUESTAS DEL EXAMEN DEL EMPLEADO: 1) B, 2) D, 3) C, 4) A, 5) C