

PROTOCOL D'ACTUACIÓ EN CAS D'ACCIDENT A LES DIADES. CASTELLERS DE CASTELLDEFELS.

INTRODUCCIÓ:

Els castells són torres humanes que es construeixen des de fa més de 200 anys. En els últims anys, la pràctica castellerà s'ha anat estenent al llarg del país, convertint-se en un símbol d'identitat catalana.

El món casteller, igual que altres pràctiques físiques, no està exempt d'accidents i, per tant, de lesions.

Els castells són segurs, però hem d'intentar minimitzar les lesions actuant amb rapidesa i agilitat perquè l'atenció sanitària en cas de lesió sigui ràpida i efectiva.

Aquest protocol pretén ser una eina dinàmica. Ha de ser una guia per als membres de la comissió sanitària i els castellers de la colla l'han de conèixer per poder-lo aplicar amb solvència en cas d'accident.

Es pot veure modificat si, després d'un accident, el feedback i l'avaluació de l'actuació no han estat positius o són millorables.

OBJECTIUS:

- Explicar les mesures preventives individuals que han d'adoptar els diferents membres de la colla.
- Donar a conèixer a tots els membres de la colla com s'hauria d'actuar en cas d'accident.
- Donar eines als membres de la comissió sanitària dels Castellers de Castelldefels per gestionar una situació de crisi en un accident casteller.
- Familiaritzar els membres de la colla amb el circuit burocràtic per rebre atenció sanitària.
- Millorar el registre de lesions castelleres, a la web de la coordinadora.

PERSONAL DIANA:

Castellers del Castelldefels

MATERIAL I RECURSOS HUMANS:

- Farmaciola (veure annex 1).
- Dos membres de la comissió sanitària per diada (veure annex 2 composició).

PROCEDIMENT:

Bones pràctiques dels castellers (assajos i diades):

- Cabells recollits
- Camisa ben cordada
- Faixa ajustada (s'ha de recol·locar per mantenir la tensió les vegades que calgui en assaig o diada)
- Cap casteller portarà joies (sobretot arracades d'anella)
- Vigilar cremalleries i altres elements decoratius dels pantalons
- Els castellers de la colla han d'avisar a la tècnica si no estan en condicions físiques o psicològiques òptimes per fer castells amb garanties.

Bones pràctiques de canalla (assajos i diades):

- No portar joies
- Faixa ben ajustada i lligada (si cal, amb mocador per sobre per evitar que es deixi anar durant el castell)
- La canalla (pom) haurà de portar casc, amb un mocador sota. El cabell ha d'estar recollit, sense que dificulti la correcta col·locació del casc.
- El casc de la canalla serà subministrat per la tècnica, qui supervisarà el seu estat. Abans de cada assaig i diada es revisarà que el casc estigui ben ajustat.
- Es recomana l'ús de protector bucal, preferiblement els recomanats per la Coordinadora. El seu cost serà assumit per les famílies.

Rutines abans de diades:

- Abans de cada diada la farmaciola ha d'estar revisada i s'ha de substituir el material caducat, fet malbé o que falti.
- A cada diada hi haurà dues persones de la comissió sanitària com a responsables. Hauran d'estar degudament identificats (braçalets) i tots els membres de la colla els han de tenir ubicats.

- A les diades a casa, els responsables de la comissió sanitària es posaran en contacte amb els tècnics de l'ambulància i amb la resta de sanitaris de les altres colles per comunicar la ubicació de l'ambulància, el número d'ambulàncies i les característiques del punt d'atenció que poden interferir en el desenvolupament de la diada.
- En les diades fora de casa, els responsables sanitaris de la colla aniran a la reunió amb la resta de membres.

Lesions a les diades:

Es defineix com a lesió castellera qualsevol pèrdua del benestar físic o emocional secundari a l'activitat castellera. En aquest sentit, queda clar que no és necessari que hi hagi una caiguda perquè hi hagi una lesió.

Es considera imprescindible que, qualsevol casteller que pateixi una lesió i requereixi atenció, avisi sempre els responsables de la comissió sanitària o algun membre de la tècnica. Cap membre de la colla hauria d'anar a l'ambulància sense el coneixement o acompanyament dels membres de la colla anteriorment esmentats.

A les diades que es fan fora de casa i es fa trasllat en autocar, sempre hi haurà algun vehicle disponible per facilitar l'organització dels trasllats a l'hospital dels acompanyants i la tornada a casa.

En cas de caiguda:

Es farà silenci. En cas de situació de crisi, algú ordenarà el silenci o coordinarà l'actuació (una persona).

Ordre a seguir:

- Valorar gravetat
- Avisar ambulància
- Manar silenci i evacuar fora del punt persones que mostrin dificultat per mantenir la calma o distorsionin la correcta atenció als membres lesionats.
- No desmuntar la pinya fins a la total evacuació dels lesionats
- Actuar en conseqüència als coneixements o formació dels membres de la comissió sanitària. No prendre cap mesura si no se sap actuar amb responsabilitat. "No fer res i esperar ajuda és correcte".
- Col·laborar amb els tècnics en tot allò que ens demanin

- No fer cercle de seguretat. Evacuar la gent. En cas de situació molt crítica, si es valorés fer cercle de seguretat el farien baixos i crosses. Primeres mans ajudaran, en el cas que sigui necessari, a baixar lesionats de les pinyes.
- Els nens, sempre que sigui possible, han d'estar acompanyats d'un dels pares o representants legals per rebre atenció sanitària. En cas que els pares, després de mesures de contenció, siguin incapaços de mantenir la calma, seran apartats de la situació crítica i informats en tot moment del procés d'atenció del seus fills.
- No es pot fer trasllat sense pares al centre hospitalari, en cas d'un menor. Si els pares no presenten calma, es recomana que el trasllat es faci també, si és possible, amb l'acompanyament de membres de la comissió sanitària o de la tècnica.
- Abans del trasllat s'haurà d'entregar al lesionat o acompanyant el document de la mútua que autoritza el lesionat a rebre atenció mèdica.
- La tècnica decidirà en quin moment es pot reiniciar la diada castellera.

Posterior a la lesió:

Si no hi ha trasllat, el lesionat informará si pot continuar participant activament en la diada o serà baixa en les construccions que quedin.

Si hi ha trasllat, s'haurà de transmetre a la tècnica o a la comissió sanitària el diagnòstic i pronòstic de la lesió, així com si és necessari seguiment professional, per poder donar el sinistre com alta a la mútua.

Una vegada resolt el procés, s'ha d'informar de l'alta mèdica a la colla per poder tramitar l'alta a la mútua. Aquest punt és responsabilitat directa del lesionat i tota responsabilitat que es derivi de fer un castell sense estar en situació d'alta serà atribuïble al casteller en qüestió.

Avaluació:

- Observació directa del vestuari dels castellers, així com del seus complements.
- Número de lesionats acompanyats al punt de l'ambulància.
- Número de reunions a diades a casa amb els sanitaris d'altres colles.
- Número de reunions a diades fora de casa amb els sanitaris d'altres colles.
- % de lesions que es donen d'alta correctament a la mútua.
- Rapidesa i coordinació davant un accident, valorat amb reunió post situació de crisi (no més de 48h)

Annex 1

Farmaciola:

- 4 bosses de gel (d'un sol ús)
- Crema d'arnica per a cops (nens)
- Punts de pell
- Clorhexidina aquosa
- Gases petites (6)
- Bena de crepè
- Tubs de guedel (diferents mides, adults i pediàtrics)
- Tiretes
- Sèrum fisiològic d'irrigació
- Guants
- Tisores de punta roma
- Esparadrap
- Apòsits de cotó

Annex 2

Membres de la comissió sanitària:

Sheikh Cordero

Tere Granados

Jordi Latorre

Andrea Fernández

Laura Domínguez

Vanessa Bueno