

Fichas para recetar medicinas a personas que no saben leer bien (vea pág. 64)

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

Fichas para recetar medicinas a personas que no saben leer bien (vea pág. 64)

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

Fichas para recetar medicinas a personas que no saben leer bien (vea pág. 64)

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

			
Nombre:			
Medicina:			
Para:			
Dosis:			

INFORME SOBRE EL ENFERMO

PARA IR A PEDIR AYUDA MÉDICA CUANDO NO PUEDE LLEVAR AL ENFERMO

Nombre del enfermo: _____ Edad: _____

¿Hombre o mujer? _____ ¿Dónde está? _____

¿Qué problema o enfermedad tiene ahora? _____

¿Cuándo empezó? _____

¿Cómo empezó? _____

¿Ha tenido el mismo problema antes? _____ ¿Cuándo? _____

¿Tiene calentura? ____ ¿Cuántos grados? __ ¿Desde cuándo la tiene? _____

¿Cuándo le da? ____ ¿Tiene dolor? _____ ¿Dónde? _____

¿De qué tipo? _____

Dé una descripción (con detalles) de todo lo siguiente que no esté normal:

Piel: _____ **Oídos:** _____

Ojos: _____ **Boca y garganta:** _____

Partes ocultas: _____

Orines: ¿Muchos o pocos? _____ ¿Color? _____ ¿Dificultad al orinar? ____

Detalles: _____ Veces en 24 horas: _____ Veces en la noche: ____

Excremento: ¿Color? _____ ¿Sangre o moco? _____ ¿Diarrea? _____

Veces al día: _____ ¿Calambres? _____ ¿Deshidratación? _____

¿Poca o mucha? _____ ¿Lombrices? _____ ¿De qué tipo? _____

Respiración: Veces por minuto: _____ ¿Profunda, corta o normal? _____

Dificultad al respirar (detalles): _____ Tos (detalles): _____

¿Resuello ruidoso? _____ ¿Moco? _____ ¿Con sangre? _____

¿Hay alguna de las SEÑAS DE ENFERMEADES GRAVES? (vea pág. 42) _____

¿Cuáles? (dé detalles) _____

Otras señas: _____

¿Está el enfermo tomando alguna medicina? _____ ¿Cuál? _____

¿Ha usado antes una medicina que le haya causado ronchas con comezón o algún otro trastorno? ____ ¿Qué medicina? _____

El estado del enfermo es: No muy grave: _____ Grave: _____ Muy grave: ____

Al reverso de esta hoja escriba cualquier información que pueda ser importante.

INFORME SOBRE EL ENFERMO

PARA IR A PEDIR AYUDA MÉDICA CUANDO NO PUEDE LLEVAR AL ENFERMO

Nombre del enfermo: _____ Edad: _____

¿Hombre o mujer? _____ ¿Dónde está? _____

¿Qué problema o enfermedad tiene ahora? _____

¿Cuándo empezó? _____

¿Cómo empezó? _____

¿Ha tenido el mismo problema antes? _____ ¿Cuándo? _____

¿Tiene calentura? _____ ¿Cuántos grados? _____ ¿Desde cuándo la tiene? _____

¿Cuándo le da? _____ ¿Tiene dolor? _____ ¿Dónde? _____

¿De qué tipo? _____

Dé una descripción (con detalles) de todo lo siguiente que no esté normal:

Piel: _____ **Oídos:** _____

Ojos: _____ **Boca y garganta:** _____

Partes ocultas: _____

Orines: ¿Muchos o pocos? _____ ¿Color? _____ ¿Dificultad al orinar? _____

Detalles: _____ Veces en 24 horas: _____ Veces en la noche: _____

Excremento: ¿Color? _____ ¿Sangre o moco? _____ ¿Diarrea? _____

Veces al día: _____ ¿Calambres? _____ ¿Deshidratación? _____

¿Poca o mucha? _____ ¿Lombrices? _____ ¿De qué tipo? _____

Respiración: Veces por minuto: _____ ¿Profunda, corta o normal? _____

Dificultad al respirar (detalles): _____ Tos (detalles): _____

¿Resuello ruidoso? _____ ¿Moco? _____ ¿Con sangre? _____

¿Hay alguna de las SEÑAS DE ENFERMEDADES GRAVES? (vea pág. 42) _____

¿Cuáles? (dé detalles) _____

Otras señas: _____

¿Está el enfermo tomando alguna medicina? _____ ¿Cuál? _____

¿Ha usado antes una medicina que le haya causado ronchas con comezón o algún otro trastorno? _____ ¿Qué medicina? _____

El estado del enfermo es: No muy grave: _____ Grave: _____ Muy grave: _____

Al reverso de esta hoja escriba cualquier información que pueda ser importante.

INFORME SOBRE EL ENFERMO

PARA IR A PEDIR AYUDA MÉDICA CUANDO NO PUEDE LLEVAR AL ENFERMO

Nombre del enfermo: _____ Edad: _____

¿Hombre o mujer? _____ ¿Dónde está? _____

¿Qué problema o enfermedad tiene ahora? _____

¿Cuándo empezó? _____

¿Cómo empezó? _____

¿Ha tenido el mismo problema antes? _____ ¿Cuándo? _____

¿Tiene calentura? ___ ¿Cuántos grados? ___ ¿Desde cuándo la tiene? _____

¿Cuándo le da? ___ ¿Tiene dolor? _____ ¿Dónde? _____

¿De qué tipo? _____

Dé una descripción (con detalles) de todo lo siguiente que no esté normal:

Piel: _____ **Oídos:** _____

Ojos: _____ **Boca y garganta:** _____

Partes ocultas: _____

Orines: ¿Muchos o pocos? _____ ¿Color? _____ ¿Dificultad al orinar? ___

Detalles: _____ Veces en 24 horas: _____ Veces en la noche: ___

Excremento: ¿Color? _____ ¿Sangre o moco? _____ ¿Diarrea? _____

Veces al día: _____ ¿Calambres? _____ ¿Deshidratación? _____

¿Poca o mucha? _____ ¿Lombrices? _____ ¿De qué tipo? _____

Respiración: Veces por minuto: ___ ¿Profunda, corta o normal? _____

Dificultad al respirar (detalles): _____ Tos (detalles): _____

¿Resuello ruidoso? _____ ¿Moco? _____ ¿Con sangre? _____

¿Hay alguna de las SEÑAS DE ENFERMEDADES GRAVES? (vea pág. 42) _____

¿Cuáles? (dé detalles) _____

Otras señas: _____

¿Está el enfermo tomando alguna medicina? _____ ¿Cuál? _____

¿Ha usado antes una medicina que le haya causado ronchas con comezón o algún otro trastorno? _____ ¿Qué medicina? _____

El estado del enfermo es: No muy grave: _____ Grave: _____ Muy grave: _____

Al reverso de esta hoja escriba cualquier información que pueda ser importante.

OTROS LIBROS DE HESPERIAN



Donde no hay doctor para mujeres por A. August Burns, Ronnie Lovich, Jane Maxwell y Katharine Shapiro, utiliza un lenguaje sencillo y muchas ilustraciones para explicar cómo identificar los problemas de salud más comunes que afectan a las mujeres, y cómo las mujeres pueden cuidarse

a sí mismas. El libro analiza cómo la pobreza, la discriminación y la cultura machista perjudican la salud de las mujeres y limitan su acceso a una atención adecuada. 584 páginas.



Un libro para parteras por Susan Klein, Suellen Miller y Fiona Thomson utiliza un lenguaje accesible y centenares de dibujos para enseñar a parteras y comadronas cómo cuidar a las mujeres. Una herramienta valiosa para las capacitaciones tanto como para la práctica. 528 páginas.



Ayudar a los niños ciegos por Sandy Niemann y Namita Jacob. Un libro práctico para los padres y otras personas que cuidan a niños ciegos durante los primeros 5 años de vida. Con un lenguaje sencillo y muchas ilustraciones se muestran actividades que ayudan a niños con problemas

de la vista a desarrollar los otros sentidos y así explorar, aprender y participar en el mundo. 200 páginas.



Ayudar a los niños sordos por Sandy Neimann, Deborah Greenstein y Darlena David. Durante los primeros 5 años de vida, los niños aprenden a comunicarse y a entender el mundo. Las actividades del libro ayudarán a personas que cuidan a los niños sordos a enseñarles a comunicarse lo

mejor que pueda. 250 páginas.



Donde no hay dentista por Murray Dickson, enseña a cuidarse los dientes y las encías utilizando muchos dibujos y actividades participativas. Con este libro, aprenderá a examinar los dientes y la boca, diagnosticar problemas comunes, hacer y usar equipo dental, poner anestesia local, tapar muelas, sacar dientes

y tratar problemas de salud oral de las personas viviendo con VIH y SIDA. 302 páginas.



El niño campesino deshabilitado por David Werner, contiene un tesoro de información sobre las discapacidades comunes de la niñez, como son: la polio, la artritis juvenil, la parálisis cerebral, la ceguera y la sordera. El autor explica cómo hacer, a bajo costo, una variedad de aparatos de ayuda. 672 páginas.



Un manual de salud para mujeres con discapacidad

por Jane Maxwell, Julia Watts Belser y Darlena David. Las mujeres con discapacidad frecuentemente descubren que el estigma social de una discapacidad y la falta de servicios son barreras más grandes para la salud que la

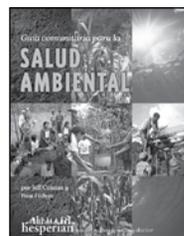
discapacidad misma. Este libro les ayudará a ellas a superar estos obstáculos y mejorar su salud en general, su autoestima y su habilidad para cuidarse a sí mismas y para participar en sus comunidades. 384 páginas.



Aprendiendo a promover la salud

por David Werner y Bill Bower. Un libro de métodos, materiales e ideas para promotores de salud que trabajan en el campo, basándose en las necesidades y los recursos de la gente. Explica cómo planificar un programa de capacitación, hacer materiales de enseñanza, usar

cuentos y sociodramas, y más. 640 páginas.



Guía comunitaria para la salud ambiental, por Jeff Conant y Pam Fadem, es un compendio de información práctica y

accesible sobre una variedad de temas que incluyen la agricultura sostenible, la purificación del agua, los sanitarios ecológicos, los desechos medicos y cómo reducir el daño causado por la

minería, el petróleo y la producción de energía. 637 páginas.

Para más recursos, visite www.español.hesperian.org

1919 Addison Street #304
Berkeley, California 94704 EE.UU.
tel: 1-510-845-1447
fax: 1-510-845-9141
libros@hesperian.org

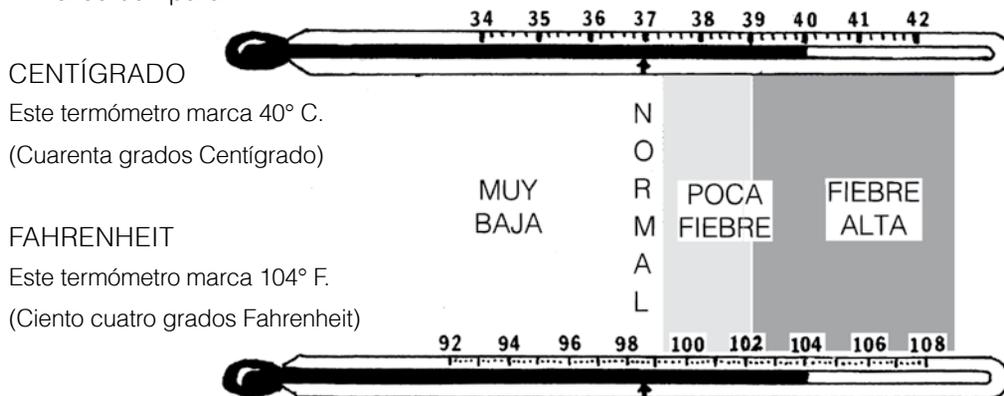
h
hesperian
guías de salud

INFORMACIÓN SOBRE LAS SEÑAS VITALES

TEMPERATURA

Hay dos sistemas de numeración para termómetros: Centígrado (°C) y Fahrenheit (°F). Se puede usar cualquiera de los dos para medirle la temperatura a una persona.

Así se comparan:



PULSO (LATIDO DEL CORAZÓN)

Para una persona en descanso { ADULTOS de 60 a 80 latidos por minuto es normal.
NIÑOS de 80 a 100 latidos por minuto es normal.
NIÑOS MUY CHIQUITOS de 100 a 140 latidos por minuto es normal.

Por cada grado Centígrado (°C) que sube la calentura, el pulso aumenta más o menos 20 latidos por minuto.

RESPIRACIÓN

Para una persona en descanso { ADULTOS Y NIÑOS GRANDES de 12 a 20 veces por minuto es normal.
NIÑOS hasta 30 veces por minuto es normal.
NIÑOS MUY CHIQUITOS hasta 40 veces por minuto es normal.

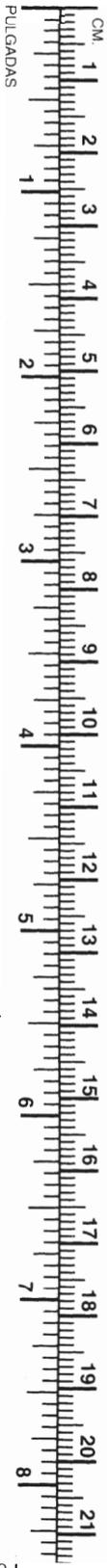
Más de 40 respiraciones cortas por minuto es señal de pulmonía (vea pág. 171) para un niño o un adulto. Para un bebé, 50 a 60 respiraciones cortas por minuto es señal de pulmonía.

PRESIÓN DE LA SANGRE

(Esto se incluye para los trabajadores de salud que tienen aparato para medir la presión de la sangre.)

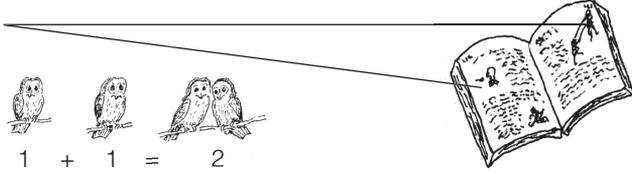
Para una persona en descanso, 120/80 es normal, pero esto varía mucho.

El que la primera medida (cuando empieza a oír el latido) sea más de 160 o que la segunda medida (cuando ya no se oye el latido) sea de más de 100, es una señal peligrosa de presión alta (vea pág. 125).



ABREVIATURAS (Una manera más corta de escribir una palabra grande; unas pocas letras significan toda la palabra.)

pág. = la **página** del libro
 + quiere decir **más**
 = quiere decir **es igual a**
 % = **por ciento**



PESOS

16 onzas (oz) = 1 libra (lb.)
 1 libra = 454 gramos (gr.)
 1000 gramos = 1 kilogramo (kilo, kg.)
 1 kilo = 2 ½ libras
 1 onza = 28 gramos
 1 gramo = 1000 miligramos (mg.)
 1 grano (gn.) = 65 mg.



VOLUMEN (cuánto bulto hace o cuánto espacio abarca algo; para medir líquidos)

1000 mililitros (ml.) = 1 litro (l.)
 1 mililitro = 1 centímetro cúbico (cc.)
 3 cucharaditas = 1 cucharada.....3 cucharaditas = 1 cucharada
 1 cucharadita = 5 mililitros
 1 cucharada = 15 mililitros
 30 mililitros = más o menos 1 onza (de agua).....
 8 onzas = una taza
 32 onzas = un cuarto de galón
 1 cuarto de galón = casi un litro (0.95 l.)
 1 litro = un poquito más que un cuarto de galón.....

