

HEROES AGAINST HEROIN

OVERDOSE PREVENTION Learn How to Save a Life



WHO CAN OVERDOSE:

Anyone who uses drugs like Heroin, prescription pain medications or other opioids can overdose.



WHAT ARE OPIOIDS:

Opioids include illegal drugs such as Heroin as well as prescription pain medications to include codeine, oxycodone, methadone, morphine, hydrocodone, hydromorphone, fentanyl and buprenorphine.



SIGNS OF OPIOID OVERDOSE:

- Slow, shallow or stopped breathing
- Fingernails or lips turning blue or purple
- Body is limp and unresponsive
- Extremely small “pinpoint” pupils



WHAT TO DO IF YOU SUSPECT AN OVERDOSE:

CALL 911 IMMEDIATELY

- Try to wake them. Shake them. Call their name.
- Are they breathing? Put your ear close to their mouth. Can you hear or feel them breathing.
- **Administer Naloxone if available (No.5). If not, begin Chest Compressions and Rescue Breathing until the ambulance arrives:**

CHEST COMPRESSIONS

Push hard, push fast. Place your hands, one on top of the other, in the middle of the chest. Use your body weight to help you administer compressions that are at least 2 inches deep and delivered at a rate of at least 100 compressions per minute

RESCUE BREATHING

Deliver rescue breaths. With the person's head tilted back slightly and the chin lifted, pinch the nose shut and place your mouth over the person's mouth to make a complete seal. Blow into the person's mouth to make the chest rise. Deliver two rescue breaths, then continue compressions

Continue CPR steps. Keep performing cycles of chest compressions and breathing until the person exhibits signs of life, such as breathing, an AED becomes available, or EMS or a trained medical responder arrives on scene (www.redcross.org)

*American Heart Association CPR Hands-Only Training at <http://cpr.heart.org>



ADMINISTER NALOXONE:

- If you suspect an overdose, administer nasal spray or injectable naloxone per the instructions. Place person on their side if they begin to vomit.
- Stay with the person after administering naloxone until the ambulance arrives; naloxone can cause withdrawal symptoms and the person may feel uncomfortable.
- Naloxone will continue to work 30 to 90 minutes but after that, overdose symptoms may return.

It is essential to get the person to the emergency department.

For substance abuse treatment services, call 211 or go online at 211.org

HÉROES CONTRA LA HEROÍNA

PREVENCIÓN DE SOBREDOSIS

Aprénda a salvar una vida



QUIÉN PUEDE TENER UNA SOBREDOSIS:

Cualquiera que consuma drogas como la heroína, medicamentos recetados para el dolor, u otros opioides puede tener una sobredosis.



QUÉ SON LOS OPIOIDES:

Los opioides incluyen las drogas ilícitas como la heroína, así como medicamentos recetados contra el dolor, lo cual incluye codeína, oxicodona, metadona, morfina, hidrocodona, hydromorfona, fentanilo y buprenorfina.



SÍNTOMAS DE UNA SOBREDOSIS DE OPIOIDES:

- Respiración lenta, superficial o interrumpida
- Uñas o labios que se tornan azules o morados
- Cuerpo inerte y que no responde
- Pupilas puntiformes extremadamente pequeñas



QUÉ HACER SI SOSPECHA UNA SOBREDOSIS:

LLAMAR AL 911 INMEDIATAMENTE

- Tratar de despertarlo. Sacudirlo. Llamarlo por su nombre.
- ¿Está respirando? Ponga su oído cerca de su boca. ¿Puede escuchar o sentir su respiración?
- **Administrar Nalaxona de estar disponible (No. 5). Si no, comenzar compresiones de pecho y respiración artificial hasta que llegue la ambulancia:**

COMPRESIONES CARDÍACAS

Empuje duro, empuje rápido. Coloque sus manos, una sobre la otra, en el medio del pecho. Utilice el peso de su cuerpo para ayudarle a administrar compresiones que sean de, al menos, 2 pulgadas de profundidad y ejecutadas a un ritmo de por lo menos 100 compresiones por minuto.

Continue con los pasos de RCP. Siga los ciclos de compresiones cardíacas y respiración hasta que la persona muestre señales de vida, como respirar, un desfibrilador externo automático se haga disponible, o personal médico entrenado o servicios médicos de emergencia lleguen al lugar (www.redcross.org)

*El entrenamiento manual de CPR de la Asociación Americana del Corazón está disponible por <http://cpr.heart.org>

RESPIRACIÓN ARTIFICIAL

Administre respiración artificial. Con la cabeza de la persona inclinada levemente hacia atrás con la barbilla levantada, oprima la nariz y coloque su boca sobre la boca de la persona como para sellarla completamente. Sople dentro de la boca de la persona para hacer que el pecho se levante. Haga dos respiraciones y luego continúe con las compresiones.



ADMNISTRE NALOXONE:

- Si usted sospecha de una sobredosis, administre nalaxona en atomizador nasal o inyectable de acuerdo con las instrucciones. Coloque a la personas de costado si comienza a vomitar.
- Permanezca con la persona después de administrar la nalaxona hasta que llegue la ambulancia; nalaxona puede causar síntomas de abstinencia y la persona puede sentirse incómoda.
- Nalaxona continuará trabajando de 30 a 90 minutos pero después de esto, los síntomas de abstinencia pueden regresar.
- Es esencial llevar a la persona a un departamento de emergencias.