

**ORGANIZACIÓN DE AVIACIÓN CIVIL INTERNACIONAL
COMISIÓN LATINOAMERICANA DE AVIACIÓN CIVIL**

**SISTEMA REGIONAL DE COOPERACIÓN PARA LA VIGILANCIA DE LA SEGURIDAD
OPERACIONAL**

TERCERA REUNIÓN DEL PANEL DE EXPERTOS DE OPERACIONES

(Lima, Perú, 09 al 13 de junio de 2008)

TAREA RPEO - 3/13 – Análisis del contenido del Apéndice A - Botiquines de primeros auxilios y botiquines médicos del LAR 121

Resumen

Esta tarea proporciona información para realizar el análisis de la Recomendación 2/02, efectuada por la Segunda Reunión del Panel de Expertos de Operaciones (RPEO/2), en el sentido de revisar el contenido del Apéndice A - Botiquines de primeros auxilios y botiquines médicos del LAR 121.

Referencias

- Asunto 7 del Informe de la Segunda Reunión del Panel de Expertos de Operaciones (RPEO/2).
- Apéndice A del Reglamento LAR 121.
- Documento con las propuestas de enmienda al Anexo 6 Parte I y III respecto a los suministros médicos (Medical supplies – amendments to Annex 6, Part I and II).
- Reglamentos 121 de los Estados miembros del SRVSOP
- Instrucciones para el trabajo de los Paneles de Expertos del SRVSOP
- Manual para los redactores de los LAR

Conformación del grupo de tarea

Expertos médicos - Doctores: Pablo González (relator), Carlos Bello y Juan Carlos Monteza

Fecha límite para entregar la tarea

El relator de esta tarea deberá entregar el resultado de la misma al Comité Técnico vía correo electrónico no más tarde del **09 de mayo de 2008**.

1. Introducción

1.1 Durante la Segunda Reunión del Panel de Expertos de Operaciones (RPEO/2), celebrada en Lima, Perú, del 03 al 08 de marzo de 2008, se analizó entre otros temas, bajo la Nota de Estudio 04, la

propuesta de enmienda al Apéndice A – Botiquines de primeros auxilios y botiquines médicos del LAR 121

1.2 Después de la evaluación de la propuesta de enmienda a dicho apéndice, la Reunión intercambio varias opiniones respecto a los estimulantes circulatorios y vasodilatadores coronarios, en el sentido que estos elementos que son parte del botiquín de primeros auxilios debían ser considerados en el botiquín médico. Sobre el particular, la Reunión aceptó la propuesta y manifestó que cualquier cambio a ser realizado en el contenido de los botiquines mencionados correspondía a un grupo de trabajo de Expertos de Medicina Aeronáutica del Sistema.

2. Definición del problema

2.1 El Panel de Expertos de Operaciones, en virtud de no tener competencia para realizar cambios en el Apéndice A – Botiquines de primeros auxilios y médicos del LAR 121, que fue transcrito del Adjunto B del Anexo 6 Parte I y que fue aceptado en la RPEO/2, convino, mediante la **Recomendación RPEO 2/02**, solicitar al Sr. Coordinador General del SRVSOP, encargar al Panel de Expertos de Medicina Aeronáutica el análisis del contenido de los botiquines de primeros auxilios y médico, tomando en cuenta los requisitos mínimos establecidos en el Anexo 6 Parte I.

2.2 Sobre este particular, el 29 de noviembre de 2007, la Comisión de Navegación Aérea (176-7) de la OACI, finalizó la revisión preliminar de las enmiendas a las disposiciones médicas del Anexo 1 y del Anexo 6 Parte I contenidas en la Nota de Estudio AN-WP/8269 y acordó que la propuesta, como fue modificada por la Comisión, sea transmitida a los Estados y a las organizaciones internacionales apropiadas para comentarios.

2.3 Siguiendo a la revisión de la Comisión, la Secretaría también identificó la necesidad de enmendar el Anexo 6 Parte III Sección II, a fin de que exista coherencia entre las Parte I y III del Anexo mencionado.

2.4 Así mismo, la Secretaría, con la asistencia de un grupo médico, también actualizó el material guía concerniente a los suministros médicos contenidos en los Adjuntos B y D de las Partes I y III del Anexo 6 mencionado.

2.5 Los cambios relacionados con la Parte III, con el Adjunto B de la Parte I y con el Adjunto D de la Parte III del Anexo 6, se adjuntan a esta NE para el análisis correspondiente.

2.6 Por lo expuesto, la tarea consistirá en analizar el contenido actual del Apéndice A del LAR 121 y las propuestas de enmiendas al Anexo 6 Parte I que están siendo circuladas por OACI, a fin de proponer, de ser pertinente, la incorporación de un nuevo texto en el apéndice señalado. Al respecto, el LAR 121 establece los requisitos dimanantes de las normas y métodos recomendados internacionales del Anexo 6 Parte I.

2.7 En la propuesta a ser desarrollada por el grupo de tarea, se deberá utilizar los siguientes criterios:

- a) verificar que el texto cumple con las normas y métodos recomendados y con el material guía de las nuevas propuestas de enmienda del Anexo 6;

- b) verificar que se observen los principios de lenguaje claro;
- c) verificar si las propuestas de modificación están debidamente argumentadas para ser admitidas como una oportunidad de mejora; y
- d) garantizar la armonización mundial y regional.

3. Actividades y resultado de la tarea

3.1 Para realizar esta tarea será necesaria la revisión del material de referencia mencionado en el resumen de este documento. De igual forma, podría ser necesario realizar consultas con el Comité Técnico sobre los reglamentos nacionales vigentes en los Estados miembros del SRVSOP.

3.2 El desarrollo de esta tarea deberá producir un primer borrador de la **Nota de Estudio 15 (RPEO/3-NE/15)**, estableciéndose como fecha límite el **09 de mayo de 2008** y deberá contener los resultados de los estudios realizados y una propuesta concreta de la tarea asignada.

3.3 La propuesta formulada será revisada por el Comité Técnico y colocada en la página Web de la Oficina Regional, a partir del **19 de mayo** para el análisis y comentarios de los miembros del Panel de Expertos de Operaciones (PEO), previo la realización de la RPEO/3.

3.4 El desarrollo de esta tarea deberá tomar en cuenta las instrucciones del manual para los redactores de los LAR.

Adjuntos

- ✓ Adjunto A: Apéndice A del LAR 121 – Botiquines de primeros auxilios y botiquines médicos.
- ✓ Adjunto B: Asunto 7 del informe del LAR 121.
- ✓ Adjunto C: Documento con las propuestas de enmiendas al Anexo 6 Partes I y III relacionadas con los suministros médicos (Medical supplies – Amendments to Annex 6, Part I and II).

Adjunto A

LAR 121 - Apéndice A

Botiquines de primeros auxilios y botiquines médicos

- a. De acuerdo con la Sección 121.2610 de este reglamento, el explotador debe llevar a bordo los siguientes suministros médicos:
1. botiquines de primeros auxilios en todos los aviones; y
 2. un botiquín médico en los aviones autorizados a transportar más de 250 pasajeros.

b. **Número de botiquines de primeros auxilios.**

El número mínimo de botiquines de primeros auxilios requeridos es establecido por la siguiente tabla.

Número de pasajeros	Número de botiquines
0-50	1
51-150	2
151-250	3
Más de 250	4

c. **Emplazamiento.**

1. Los botiquines de primeros auxilios requeridos deben estar distribuidos lo más uniformemente posible en la cabina de pasajeros. La tripulación de cabina debería tener fácil acceso a ellos y, teniendo en cuenta la posible utilización de suministros médicos fuera del avión en situaciones de emergencia, deberían estar emplazados cerca de una salida.
2. Cuando se transporta un botiquín médico, éste debería almacenarse en un lugar seguro apropiado.
3. Los suministros médicos deben ser conservados libres de polvo, humedad y de temperaturas perjudiciales.

d. **Contenido de los botiquines de primeros auxilios.**

1. Los botiquines de primeros auxilios deben por lo menos contener lo siguiente:
 - (i) Un manual de primeros auxilios
 - (ii) El Código de señales visuales de tierra a aire utilizable por los supervivientes que figura en el Anexo 12 al Convenio de Chicago
 - (iii) Elementos para el tratamiento de lesiones
 - (iv) Pomada oftálmica
 - (v) Un atomizador nasal descongestivo
 - (vi) Repelente de insectos
 - (vii) Colirio emoliente
 - (viii) Crema para quemaduras del sol
 - (ix) Limpiador/antiséptico cutáneo hidrosoluble
 - (x) Productos para el tratamiento de quemaduras extensas
 - (xi) Los siguientes medicamentos orales: analgésicos, antiespasmódicos, estimulantes del sistema nervioso central. Estimulantes circulatorios, vasodilatadores coronarios, medicación antidiarreico y medicación para el mareo
 - (xii) Un tubo de plástico para respiración artificial y férulas

e. **Contenido del botiquín médico.**

1. El botiquín médico debe por lo menos contener lo siguiente:

Equipo

- (i) Un par de guantes quirúrgicos estériles
- (ii) Esfigmomanómetro
- (iii) Estetoscopio
- (iv) Tijeras estériles
- (v) Pinzas hemostáticas
- (vi) Vendaje hemostático o torniquete
- (vii) Equipo estéril para suturar heridas
- (viii) Jeringas y agujas desechables
- (ix) Asa y hoja de escalpelo desechables

Medicamentos

- (i) Vasodilatadores coronarios
- (ii) Analgésicos
- (iii) Diuréticos
- (iv) Antialérgicos
- (v) Esteroides
- (vi) Sedantes
- (vii) Ergometrina
- (viii) Donde sea compatible con lo dispuesto por la autoridad competente, un estupefaciente en forma inyectable.
- (ix) Broncodilatador inyectable

Asunto 7. LAR 121 – Requisitos de operación: Operaciones domésticas e internacionales regulares y no regulares. Apéndices del LAR 121

Bajo este asunto de la agenda, la Reunión analizó los Apéndices A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K y L del LAR 121.

7.1 Después de la evaluación de la propuesta de enmienda al Apéndice A – Botiquines de primeros auxilios y botiquines médicos, la Reunión intercambia varias opiniones respecto a los estimulantes circulatorios y vasodilatadores coronarios, en el sentido que estos elementos que son parte del botiquín de primeros auxilios debían ser considerados en el botiquín médico. Sobre el particular, la Reunión manifestó que dicho cambio y el análisis del contenido de los botiquines mencionados debían ser realizados por el Panel de Expertos de Medicina Aeronáutica del Sistema, por lo que convino en formular la siguiente recomendación:

Recomendación RPEO 2/02

ANÁLISIS DEL CONTENIDO DE LOS BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS Y MÉDICO

Solicitar al Sr. Coordinador General del SRVSOP, encargar al Panel de Expertos de Medicina Aeronáutica el análisis del contenido de los botiquines de primeros auxilios y médico, tomando en cuenta los requisitos mínimos establecidos en el Anexo 6 Parte I.

7.2 Siguiendo con la evaluación del resto de apéndices del LAR 121, la Reunión tomó conocimiento de todos ellos y acordó aceptar dichos apéndices. Al respecto, el Panel tomó conocimiento que los Apéndices B y G también serán revisados y aceptados por el Panel de Expertos de Aeronavegabilidad.

7.3 Respecto al Apéndice J – Organización y contenido del manual de operaciones, el Panel fue informado que dicho apéndice cumple con el contenido del Apéndice 2 del Anexo 6 Parte I. Esta nueva organización y contenido del manual de operaciones producirá un cambio significativo en los Estados, en virtud de haber reglamentado una estructura diferente a la establecida en el Apéndice 2 del Anexo mencionado. Sobre este asunto, hubo un importante intercambio de ideas. Finalmente, el Panel decidió aceptar el Apéndice J, el cual será motivo de análisis por parte de los Estados durante la tercera ronda de consulta del LAR 121.

7.4 Una vez que la Reunión finalizó la evaluación de cada una de las secciones y apéndices del Reglamento LAR 121, convino en adoptar la siguiente conclusión:

Conclusión RPEO 2/02

ACEPTACIÓN DEL LAR 121

- (a) Aceptar el texto del LAR 121 – Requisitos de operación: Operaciones domésticas e internacionales regulares y no regulares, excepto los Capítulos H, I y J y las secciones correspondientes a mantenimiento del Capítulo R, que serán analizados y aceptados por parte del Panel de Expertos de Aeronavegabilidad.

Tarea RPEO-3/13 ADJUNTO B

- (b) En los Adjuntos a los Asuntos 3, 4, 5, 6 y 7 del informe, se incorporan los textos originales y las propuestas de enmienda del LAR 121 que fueron aceptadas durante la Segunda Reunión del Panel de Expertos de Operaciones (RPEO/2).

MV
hoster
commissa
AA



Tarea RPEO-3/13 ADJUNTO C

International
Civil Aviation
Organization

Organisation
de l'aviation civile
internationale

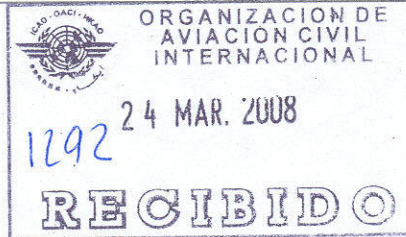
Organización
de Aviación Civil
Internacional

Международная
организация
гражданской
авиации

منظمة الطيران
المدني الدولي

国际民用
航空组织

C19-4/08-1



10 March 2008

To: President, Members and Observers of the Air Navigation Commission
From: Secretary of the Air Navigation Commission
Subject: **Medical supplies — amendments to Annex 6, Parts I and III**

- On 29 November 2007, the Air Navigation Commission (176-7) completed the preliminary review of proposed amendments to the medical provisions in Annex 1 — *Personnel Licensing* and Annex 6 — *Operation of Aircraft, Part I — International Commercial Air Transport — Aeroplanes* as contained in AN-WP/8269 and agreed that the proposal as modified by the Commission, be transmitted to States and appropriate international organizations for comments.
- Following the review by the Commission, it has come to the attention of the Secretariat that there is also a need for a consequential amendment to Annex 6, Part III — *International Operations — Helicopters* to maintain consistency between the two parts of Annex 6. The Secretariat, with the assistance of the Medical Provisions Study Group, has also updated the guidance material concerning medical supplies contained in Attachment B of Annex 6, Part I. As guidance material, there is no formal requirement to circulate this to States for comment, together with the associated Standards and Recommended Practices. However, the Secretariat believes that it would be preferable to provide States with the complete package.
- The consequential changes to Annex 6, Part III, as well as Attachment B to Annex 6, Part I and Attachment D to Annex 6, Part III are presented in the attachment to this memorandum.
- In the absence of request for discussion in the Air Navigation Commission before 17 March 2008, the attached proposal will be deemed to have been agreed by the Commission and it will be included in the proposed amendment on Annex 6 medical provisions that will be circulated to States and appropriate international organizations for comment.

Nancy J. Graham

Enclosure:

Amendments to Annex 6, Parts I and III

ATTACHMENT

**PROPOSED AMENDMENT TO
INTERNATIONAL STANDARDS
AND RECOMMENDED PRACTICES**

OPERATION OF AIRCRAFT

**ANNEX 6
TO THE CONVENTION ON INTERNATIONAL CIVIL AVIATION**

NOTES ON THE PRESENTATION OF THE PROPOSED AMENDMENT

The text of the amendment is arranged to show deleted text with a line through it and new text highlighted with grey shading, as shown below:

1. ~~Text to be deleted is shown with a line through it.~~ text to be deleted
2. ~~New text to be inserted is highlighted with grey shading.~~ new text to be inserted
3. ~~Text to be deleted is shown with a line through it followed by the replacement text which is highlighted with grey shading.~~ new text to replace existing text

A-2

PART I — INTERNATIONAL COMMERCIAL AIR TRANSPORT — AEROPLANES

ATTACHMENT B. ~~FIRST AID~~ MEDICAL SUPPLIES*Supplementary to Chapter 6, 6.2.2 a)*TYPES, NUMBER, LOCATION AND
CONTENTS OF MEDICAL SUPPLIES

1. Types

Two types of medical supplies should be provided: first aid kit(s) for carriage in all aeroplanes and a medical kit for carriage where the aeroplane is authorized to carry more than 250 passengers.

1.1 The different types of medical supplies should be provided as follows: first-aid kit(s) for carriage on all aeroplanes, universal precaution kit(s) for carriage on all aeroplanes that require a cabin crew member, and a medical kit for carriage where the aeroplane is authorized to carry more than 100 passengers, on a sector length of more than two hours. Where national regulations allow it, operators may elect to carry the recommended medication in the first aid kit. They may elect to place the contents of the first aid kit and the universal precaution kit in the same container.

1.2 Based on the limited available evidence, only a very small number of passengers are likely to benefit from the carriage of automated external defibrillators (AED) on aeroplanes. However, many operators carry them because they offer the only effective treatment for cardiac fibrillation. The likelihood of benefit is greatest in aircraft carrying a large number of passengers, over long duration sector lengths. The carriage of AEDs should be determined by operators on the basis of a risk assessment taking into account the particular needs of the operation.

2. Number of first-aid and universal precaution kits

2.1 *First-aid kits*

The number of first-aid kits should be appropriate to the number of passengers which the aeroplane is authorized to carry:

<i>Passenger</i>	<i>First-aid kits</i>
0 – 50	1
51 – 100	2
101 – 200	3
201 – 300	4
301 – 400	5
401 – 500	6
More than 500	6

2.2 *Universal precaution kits*

For routine operations, one or two universal precaution kits should be carried on aircraft that are required to operate with at least one cabin crew member. Additional kit(s) should be made available at times of

A-3

increased public health risk, such as during an outbreak of a serious communicable disease having pandemic potential. Such kits may be used to clean up any potentially infectious body contents such as blood, urine, vomit and faeces and to protect the cabin crew who are assisting potentially infectious cases of suspected communicable disease.

3. Location

3.1— It is essential that the required first aid kits be distributed as evenly as practicable throughout the passenger cabin. They should be readily accessible to cabin crew, and, in view of the possible use of medical supplies outside the aeroplane in an emergency situation, they should be located near an exit. First-aid and universal precaution kits should be distributed as evenly as practicable throughout the passenger cabins. They should be readily accessible to cabin crew.

3.2 The medical kit, when carried, should be stored in an appropriate secure location.

4. Contents

4.1 Different factors must be taken into consideration in deciding the contents of first aid kits and medical kits. The following are provides guidance on typical contents of first aid and medical kits for carriage aboard an aeroplane of first aid, universal precaution and medical kits.

4.1.1 First-aid kit:

- a handbook on first aid
- “ground air visual signal code for use by survivors” as contained in Annex 12
- materials for treating injuries
- ophthalmic ointment
- a decongestant nasal spray
- insect repellent
- emollient eye drops
- sunburn cream
- water miscible antiseptic/skin cleanser
- materials for treatment of extensive burns
- oral drugs as follows: analgesic, antispasmodic, central nervous system stimulant, circulatory stimulant, coronary vasodilator, antidiarrhoeic and motion sickness medications
- an artificial plastic airway and splints.
- List of contents
- Antiseptic swabs (10/pack)
- Bandage: adhesive strips
- Bandage: gauze 7.5 cm × 4.5 m
- Bandage: triangular; safety pins
- Dressing: burn 10 cm × 10 cm
- Dressing: compress, sterile 7.5 cm × 12 cm
- Dressing: gauze, sterile 10.4 cm × 10.4 cm
- Tape: adhesive 2.5 cm (roll)
- Steri-strips (or equivalent adhesive strip)
- Hand cleanser or cleansing towelettes
- Pad with shield, or tape, for eye
- Scissors: 10 cm (if allowed by national regulations)
- Tape: Adhesive, surgical 1.2 cm × 4.6 m

A-4

- Tweezers: splinter
- Disposable gloves (pair)
- Thermometers (non-mercury)
- Mouth to mouth resuscitation mask with one-way valve
- First-aid manual, current edition
- Incident record form

The following suggested medications can be included in the first-aid kits where permitted by national regulations:

- Mild to moderate analgesic
- Antiemetic
- Nasal decongestant
- Antacid
- Antihistamine

4.1.2 *Universal precaution kit*

- Dry powder that can convert small liquid spill into a sterile granulated gel
- Germicidal disinfectant for surface cleaning
- Skin wipes
- Face/eye mask (separate or combined)
- Gloves (disposable)
- Protective apron
- Large absorbent towel
- Pick-up scoop with scraper
- Bio-hazard disposal waste bag
- Instructions

4.1.2 4.1.3 *Medical kit:*

Equipment

- one pair of sterile surgical gloves
- sphygmomanometer
- stethoscope
- sterile scissors
- haemostatic forceps
- haemostatic bandages or tourniquet
- sterile equipment for suturing wounds
- disposable syringes and needles
- disposable scalpel handle and blade
- List of contents
- Stethoscope
- Sphygmomanometer (electronic preferred)
- Airways, oropharyngeal (3 sizes)
- Syringes (appropriate range of sizes)
- Needles (appropriate range of sizes)
- Intravenous catheters (appropriate range of sizes)
- Antiseptic wipes
- Gloves (disposable)
- Needle disposal box

A-5

- Urinary catheter
- System for delivering intravenous fluids
- Venous tourniquet
- Sponge gauze
- Tape – adhesive
- Surgical mask
- Emergency tracheal catheter (or large gauge intravenous cannula)
- Umbilical cord clamp
- Thermometers (non mercury)
- Basic life support cards
- Bag-valve mask
- Flashlight and batteries

— Drugs

- coronary vasodilators
- analgesics
- diuretics
- anti-allergies
- steroids
- sedatives
- ergometrine
- where compatible with regulations of the appropriate authority, a narcotic drug in injectable form
- injectable broncho dilator.

Medication

- Epinephrine 1:1000
- Antihistamine – injectable
- Dextrose 50% (or equivalent) – injectable: 50ml
- Nitroglycerin tablets, or spray
- Major analgesic
- Sedative anticonvulsant – injectable
- Antiemetic – injectable
- Bronchial dilator – inhaler
- Atropine – injectable
- Adrenocortical steroid – injectable
- Diuretic – injectable
- Medication for postpartum bleeding
- Sodium chloride 0.9% (minimum 250 ml)
- Acetyl salicylic acid (aspirin) for oral use
- Oral beta blocker

If a cardiac monitor is available (with or without an AED) add to the above list:

- Epinephrine 1:10000 (can be a dilution of epinephrine 1:1000)

Note.— The United Nations Conference for Adoption of a Single Convention on Narcotic Drugs in March 1961 adopted such a Convention, Article 32 of which contains special provisions concerning the carriage of drugs in medical kits of aircraft engaged in international flight.

...

A-6

PART III — INTERNATIONAL OPERATIONS — HELICOPTERS

...

CHAPTER 4. HELICOPTER INSTRUMENTS, EQUIPMENT,
AND FLIGHT DOCUMENTS

...

4.2.2 A helicopter shall be equipped with:

- a) one or more first-aid kits as appropriate to the number of passengers the helicopter is authorized to carry accessible and adequate medical supplies;

Recommendation.—*Medical supplies should comprise:*

- 1) a first aid kit; and
- 2) a universal precaution kit, for the use of cabin crew in managing episodes of ill health associated with a case of suspected communicable disease, or in the case of illness involving contact with body fluids.

Note.— Guidance on the contents of first-aid and universal precaution kits is given in Attachment D.

...

CHAPTER 10. CABIN CREW

...

10.3 Training

An operator shall establish and maintain a training programme, approved by the State of the Operator, to be completed by all persons being assigned as a cabin crew member. Cabin crew shall complete a recurrent training programme annually. These training programmes shall ensure that each person is:

...

- b) drilled and capable in the use of emergency and life-saving equipment required to be carried, such as life jackets, life rafts, evacuation slides, emergency exits, portable fire extinguishers, oxygen equipment, and first-aid and universal precaution kits;

...

ATTACHMENT D. MEDICAL SUPPLIES

Supplementary to Section II, Chapter 4, 4.2.2 a)

First aid kit

The following is suggested as being provides guidance on typical contents of a first-aid kit for carriage aboard a helicopter:

- a handbook on first aid
- “ground air visual signal code for use by survivors” as contained in Annex 12
- materials for treating injuries
- ophthalmic ointment
- a decongestant nasal spray

A-7

- insect repellent
- emollient eye drops
- sunburn cream
- water miscible antiseptic/skin cleanser
- materials for treatment of extensive burns
- oral drugs as follows:
 - analgesic, antispasmodic, central nervous system stimulant, circulatory stimulant, coronary vasodilator, antidiarrhoeic and motion sickness medications.
 - an artificial plastic airway and splints.

- List of contents
- Antiseptic swabs (10/pack)
- Bandage: adhesive strips
- Bandage: gauze 7.5 cm × 4.5 m
- Bandage: triangular; safety pins
- Dressing: burn 10 cm × 10 cm
- Dressing: compress, sterile 7.5 cm × 12 cm
- Dressing: gauze, sterile 10.4 cm × 10.4 cm
- Tape: adhesive 2.5 cm (roll)
- Steri-strips (or equivalent adhesive strip)
- Hand cleanser or cleansing towelettes
- Pad with shield, or tape, for eye
- Scissors: 10 cm (if allowed by national regulations)
- Tape: Adhesive, surgical 1.2 cm × 4.6 m
- Tweezers: splinter
- Disposable gloves (pair)
- Thermometers (non-mercury)
- Mouth to mouth resuscitation mask with one-way valve
- First-aid manual, current edition
- Incident record form

The following suggested medications can be included in the first-aid kits where permitted by national regulations:

- Mild to moderate analgesic
- Antiemetic
- Nasal decongestant
- Antacid
- Antihistamine

Universal precaution kit

A universal precaution kit should be carried on a helicopter that is required to operate with at least one cabin crew member. Such a kit may be used to clean up any potentially infectious body contents such as blood, urine, vomit and faeces and to protect the cabin crew who are assisting potentially infectious cases of suspected communicable disease.

Typical contents

- Dry powder that can convert small liquid spill into a sterile granulated gel
- Germicidal disinfectant for surface cleaning
- Skin wipes
- Face/eye mask (separate or combined)

A-8

- Gloves (disposable)
- Protective apron
- Large absorbent towel
- Pick-up scoop with scraper
- Bio-hazard disposal waste bag
- Instructions

— END —