



# T 1

« Trauma one »

**Primo soccorso**





# Corsi Corsi Corsi



- Fino agli anni '90 il corso per la popolazione del AIS , tenuto principalmente da medici del policlinico era la base per il soccorso in ambulanza
- Corso regionale AREU per soccorritore esecutore BLSD - 120 ore ed esame finale da Areu
- Corso Trasporto Sanitario Semplice -40 ore
- Corso per addetto aziendale di pronto soccorso ai sensi del d.lgs 81 08 - 16 ore
- Corso Operatore DAE Laico riconosciuto Areu ed IRC - 5 ore



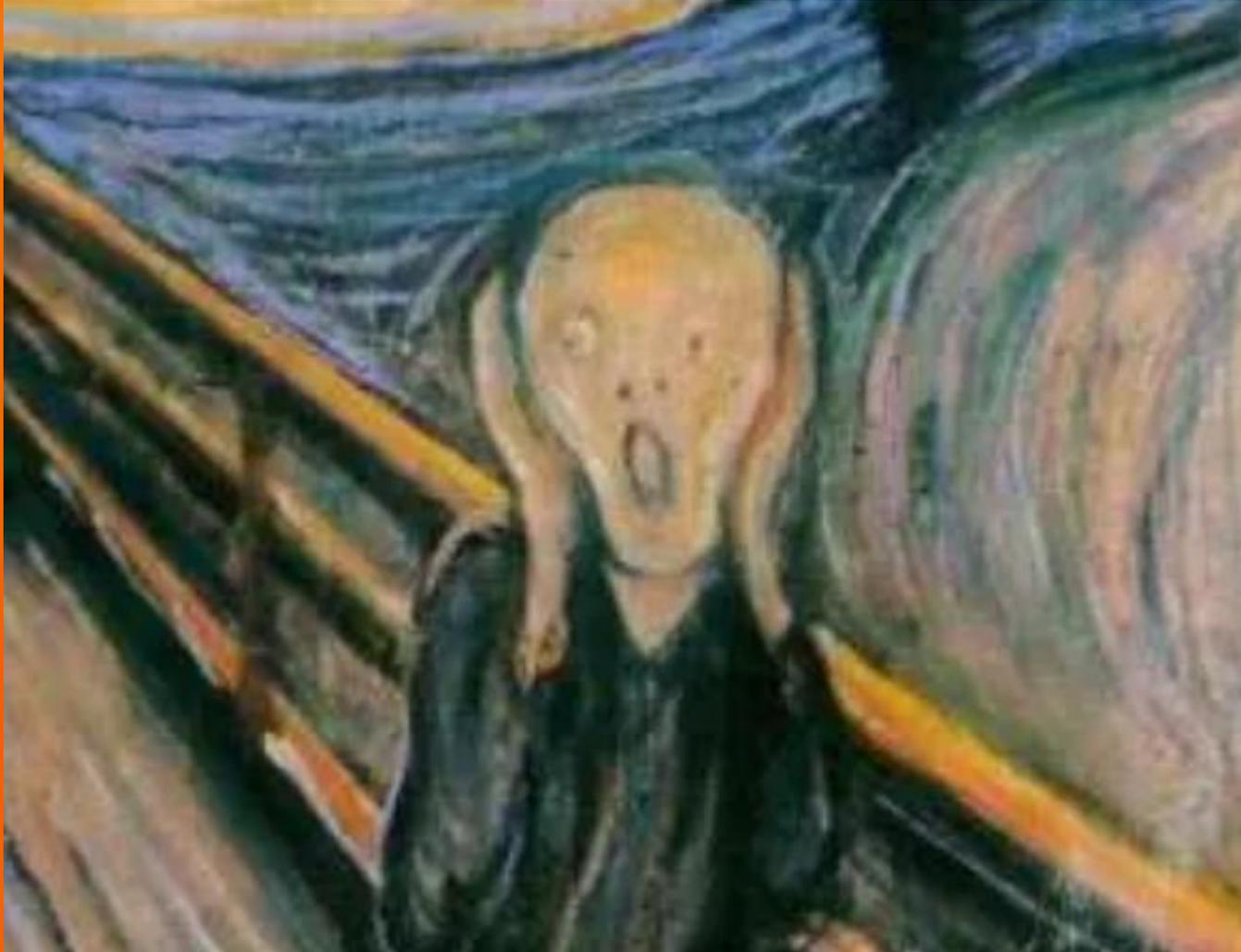
# Manovre Primo Soccorso



- **Piccoli accorgimenti e manovre da attuare in condizioni « ostili »**
- **Manovre di Primo Soccorso senza materiali specifici**



# Niente Panico





# Emergenza o Urgenza



**L'EMERGENZA** è una condizione che pone il paziente in imminente pericolo di vita e richiede un intervento immediato.

**L'URGENZA** è una condizione che, in assenza di adeguata trattamento, può diventare critica.



# Primum non Nocere



## Primo non nuocere

ovvero

## Prima di fare qualcosa di Sbagliato

## Meglio non fare Nulla



# Catena dei Soccorsi





# Allertare Subito I Soccorsi



***Emergenza***



**Numero di emergenza Unico  
Europeo**



# Cosa dire al Dispatcher



1. Dare la posizione *esatta* dell'evento, includendo il nome della città, la via e il numero civico ed eventualmente il nome presente sul citofono o sul campanello; se ci si trova lungo una strada fuori città, aggiungere dei punti di riferimento, la distanza e la direzione del senso di marcia, numero lampione.
2. Presentarsi con nome e cognome.
3. Dare il numero del telefono dal quale si sta chiamando. In molti casi l'operatore può visualizzare il numero, ma è comunque preferibile lasciare un recapito per essere richiamati
4. Descrivere la situazione, specificare quali sono i danni e il numero delle persone coinvolte.
5. Se ci sono poche persone coinvolte, dare una descrizione delle loro condizioni generali (se sono coscienti o incoscienti, se respirano o meno) mantenendo però una vostra posizione sicura.
6. Rispondere alle domande dell'operatore ed ascoltare le sue indicazioni.
7. *Chi chiama deve sempre riagganciare per ultimo.*



# Noi NON siamo Medici



- **Non prescriviamo Farmaci, possiamo utilizzare quelli per automedicazione o in nostro possesso conoscendone la Nostra interazione**
- **Non facciamo Diagnosi, possiamo Supportare quale sia il problema , senza accertamenti o il parere di un Medico**
- **Sospettiamo una Frattura o una Emorragia interna, da confermare con esami clinici**



# A B C

# Valutazione



**A = *Airway*** = via respiratoria. Verificare se sono libere.

**B = *Breathing*** = respirazione. Verificare il respiro.

**C = *Circulation*** = circolazione. Verificare la presenza del battito cardiaco.

**D = *Disability*** = verificare se esiste incapacità funzionale.

**E = *Expose*** = esposizione. Scoprire la parte lesa per un controllo visivo.



# Ferite

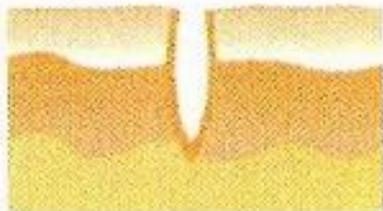




# Ferite Classificazione

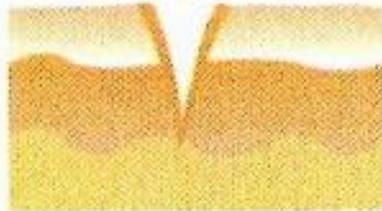
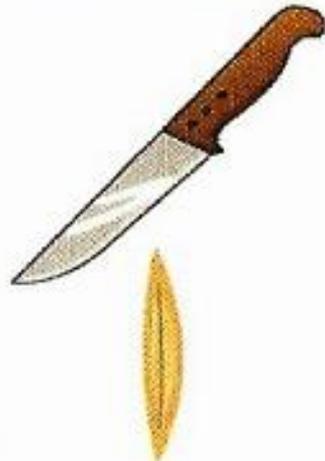


FERITE DA PUNTA



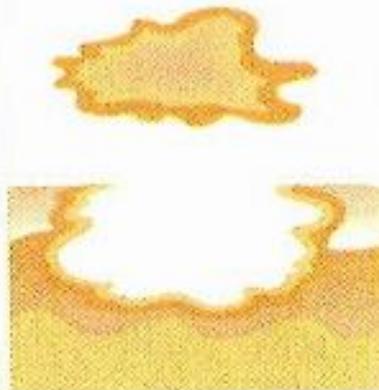
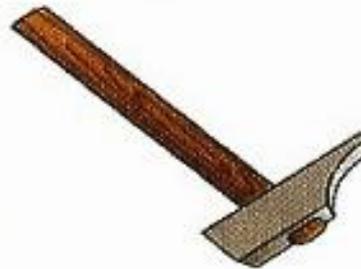
La lesione mantiene lo stesso calibro in profondità

FERITE DA TAGLIO



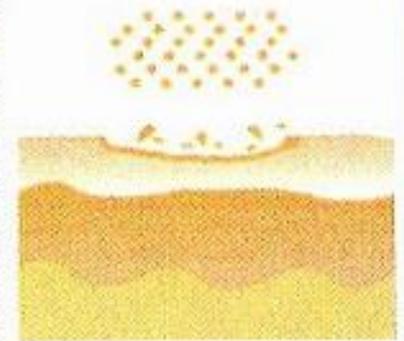
I lembi tendono ad allontanarsi

FERITE LACERO-CONTUSE



Lesione profonda dovuta al corpo contundente

ABRASIONI



Sfregamento della cute con rimozione dell'epidermide



# Ferite





# Autoprotezione



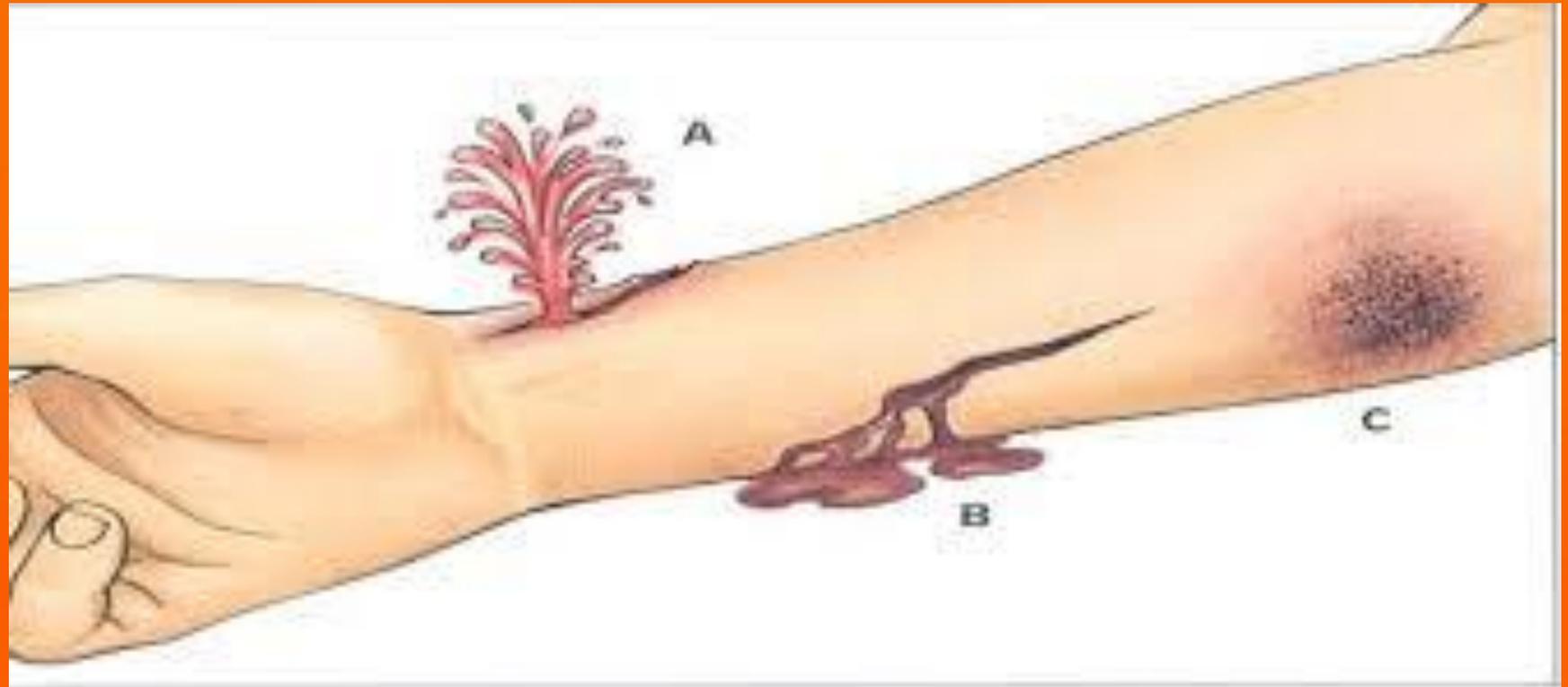


# Disinfezione Ferite





# Emorragie





# Emorragie Compressione Diretta



**In Regione Lombardia è prevista solo la  
compressione diretta nei corsi per soccorritore  
esecutore Areu**





# Emorragie Compressione Diretta



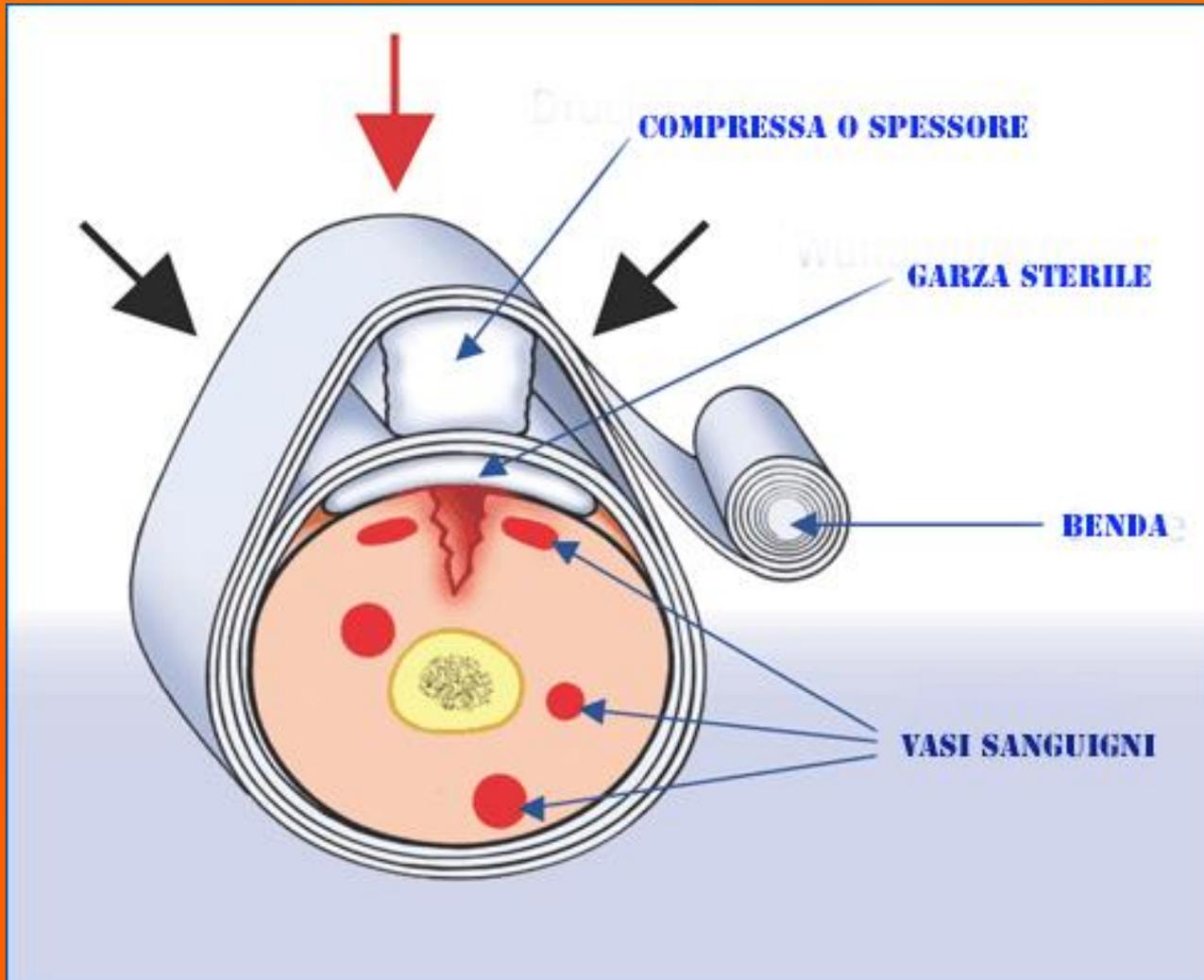


# Emorragie Compressione Diretta



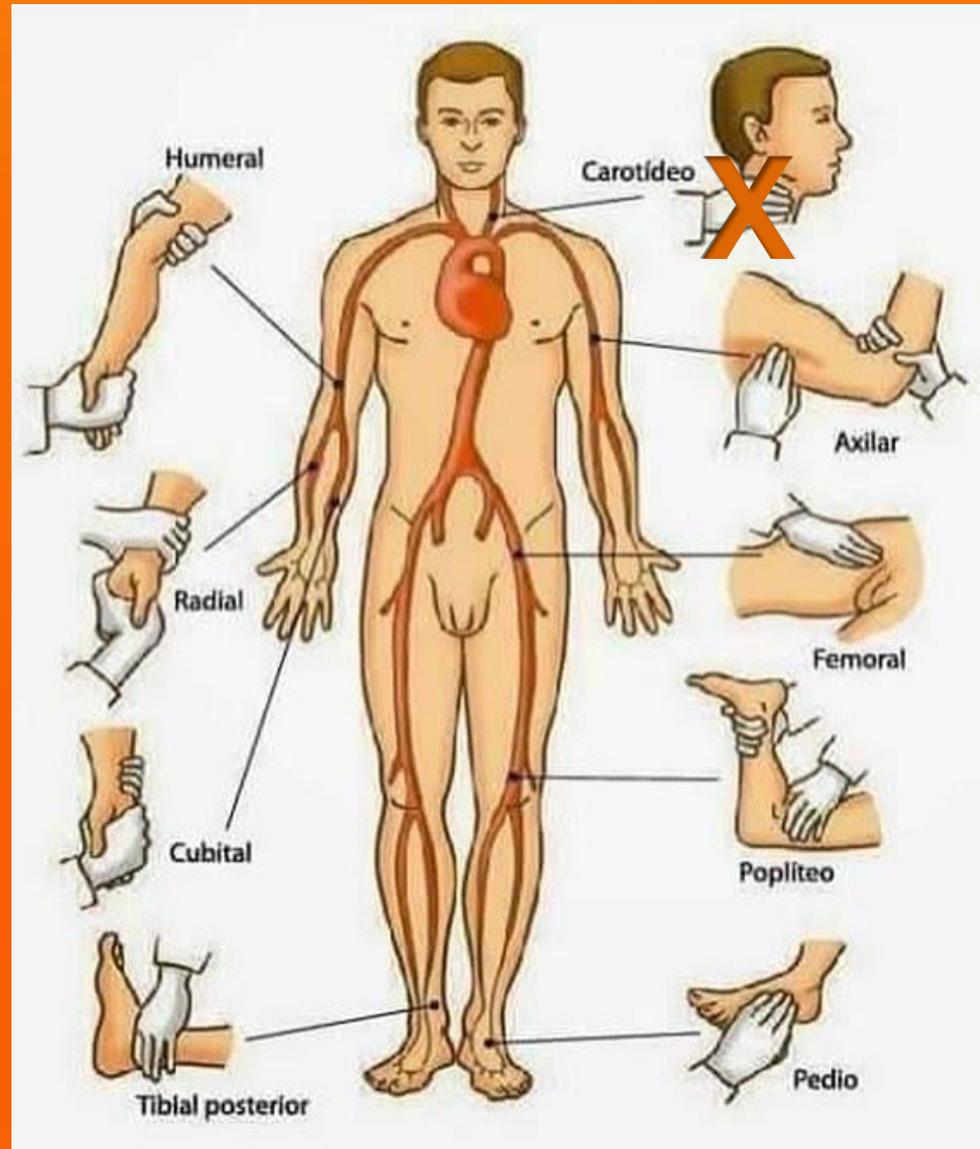


# Emorragie Compressione Diretta





# Punti Compressione





# Punti Compressione



1 A. carotis

2 A. subclavia

3 A. axillaris

4 A. brachialis

5 A. ulnaris

6 A. abdominalis

7 A. femoralis

8 A. poplitea

9 A. tibialis posterior

10 A. dorsalis pedis

A. temporalis

A. ulnaris

A. radialis

① A. carotis

② A. subclavia

③ A. axillaris

④ A. brachialis

⑤ A. ulnaris

⑥ A. abdominalis

⑦ A. femoralis

⑧ A. poplitea

⑨ A. tibialis posterior

⑩ A. dorsalis pedis



# Corpi Conficcati





# Ferite / Corpi Estranei Occhi



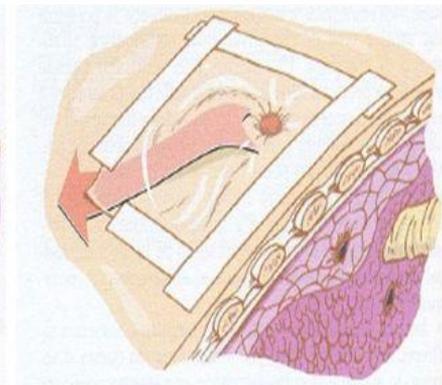
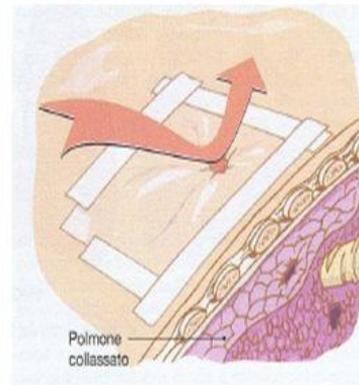


# Ferita Soffiante Torace



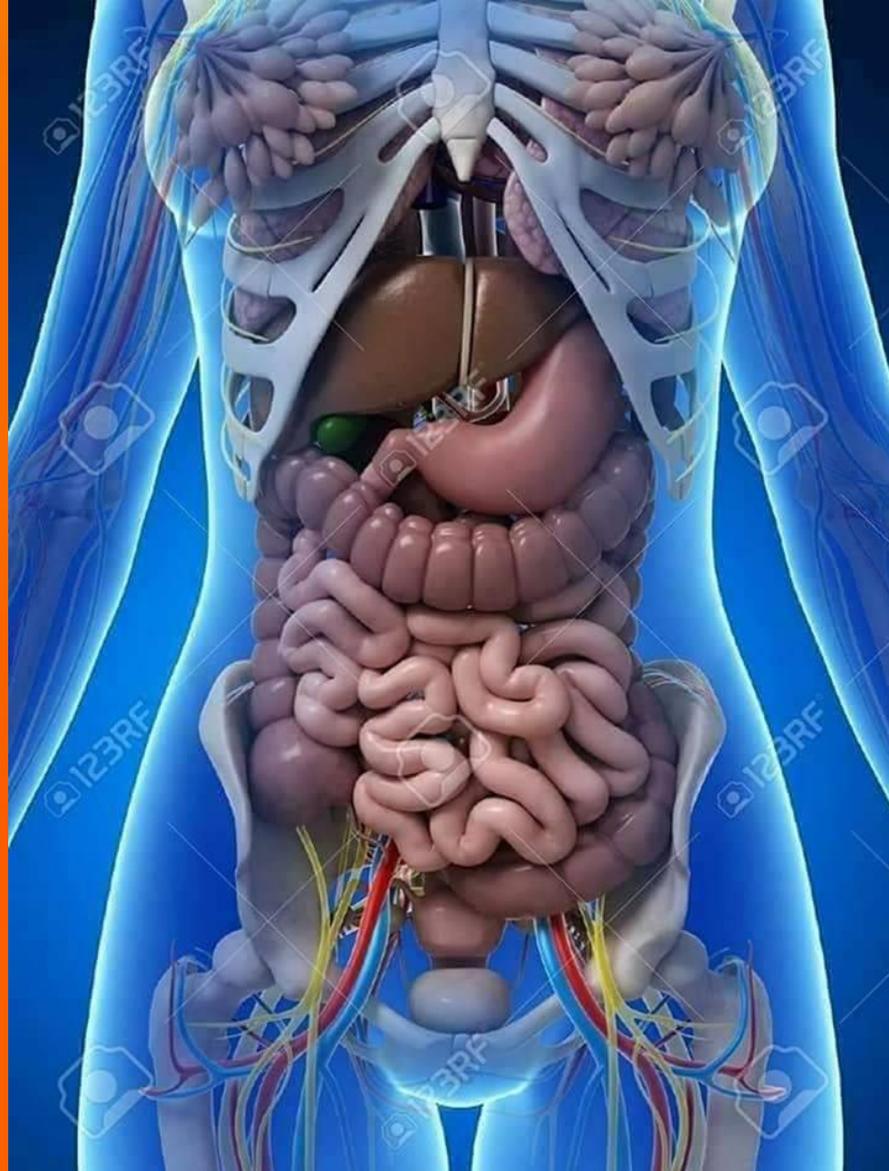
## TRAUMA TORACICO pneumotorace: trattamento

**Ferita penetrante senza corpo estraneo**  
**chiuderla apponendo un telino sterile sigillato**  
**su tre lati (effetto valvola unidirezionale)**





# Ferite addominali





# Ferite addominali





# Traumi addominali





# Amputazioni



## AMPUTAZIONE Primo Soccorso Conservazione e trasporto

- Arrestare il sanguinamento con strumenti atraumatici
- Evitare disinfettanti
- Utilizzare bendaggi elastici compressivi ed elevare l'arto
- Refrigerare (+4°C) il segmento amputato



- Avvolgere il segmento amputato in garze sterili imbevute di soluzione fisiologica
- Mettere il tutto in un contenitore di plastica idrorepellente e posizionare il sacchetto in un contenitore con ghiaccio (+4°C)

- Evitare il contatto diretto tra il segmento amputato e il ghiaccio (temperatura ideale: +4°C)



# Ustioni





# Ustioni



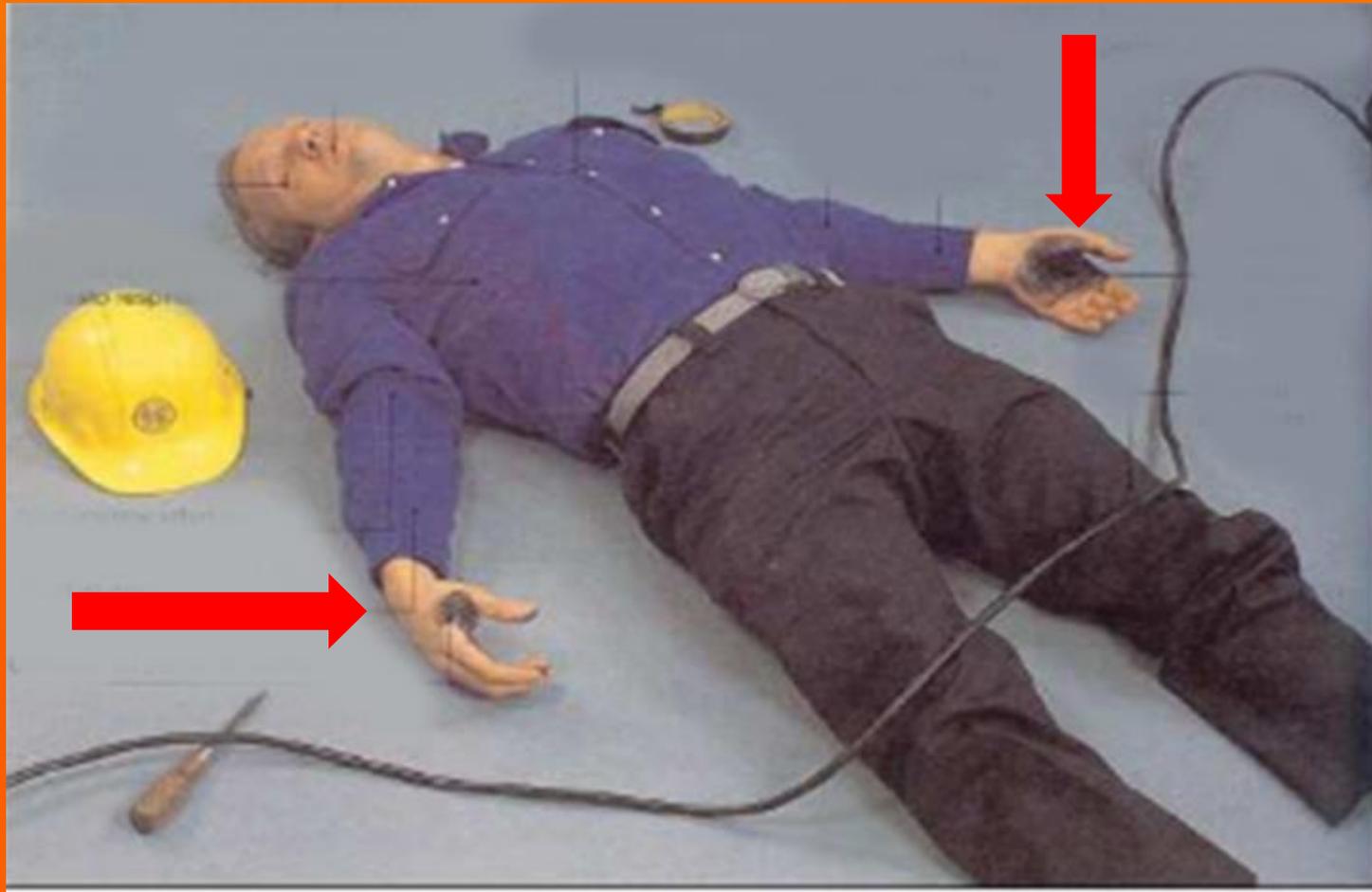


# Ustioni



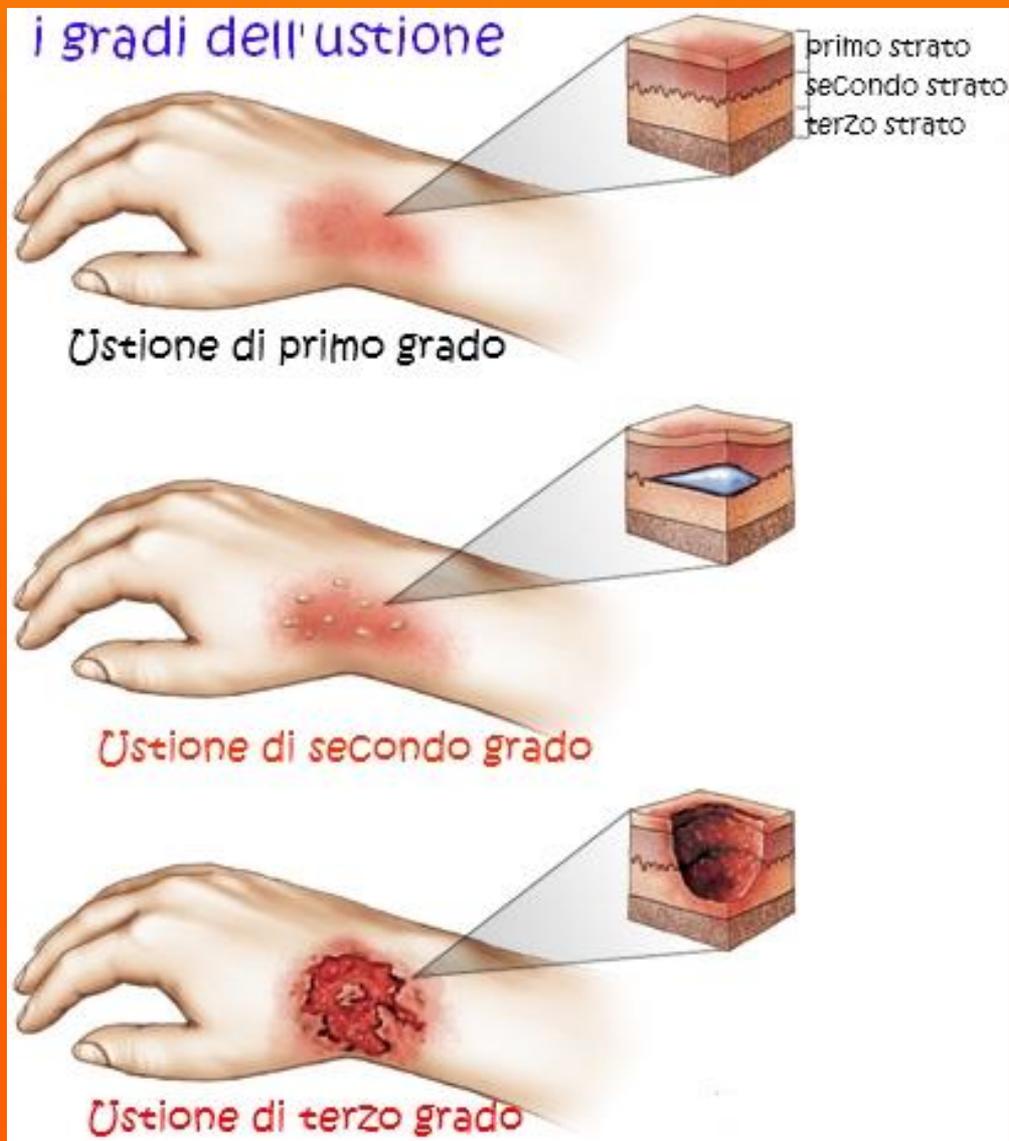


# Folgorazione





# Ustioni





# Distorsioni Lussazioni





# Distorsioni Lussazioni



## Segni comuni e distinti di distorsione e lussazione

Segni	Distorsione	Lussazione
<b>Dolore</b>	al movimento	costante, accentuato dal movimento
<b>Tumefazione</b>	limitata, prodotta da lesioni di capsula e legamenti e da eventuali versamenti intrarticolari	accentuata per l'azione del capo articolare che accentua le lesioni di capsula e legamenti ed i versamenti intrarticolari
<b>Deformazione</b>	da rigonfiamento articolare	da rigonfiamento articolare e da perdita degli usuali rapporti articolari
<b>Mancata funzionalità</b>	---- (assente) ----	per perdita del movimento e blocco articolare



# Fratture Esposte



## FRATTURE ESPOSTE Primo Soccorso

### Cosa non fare

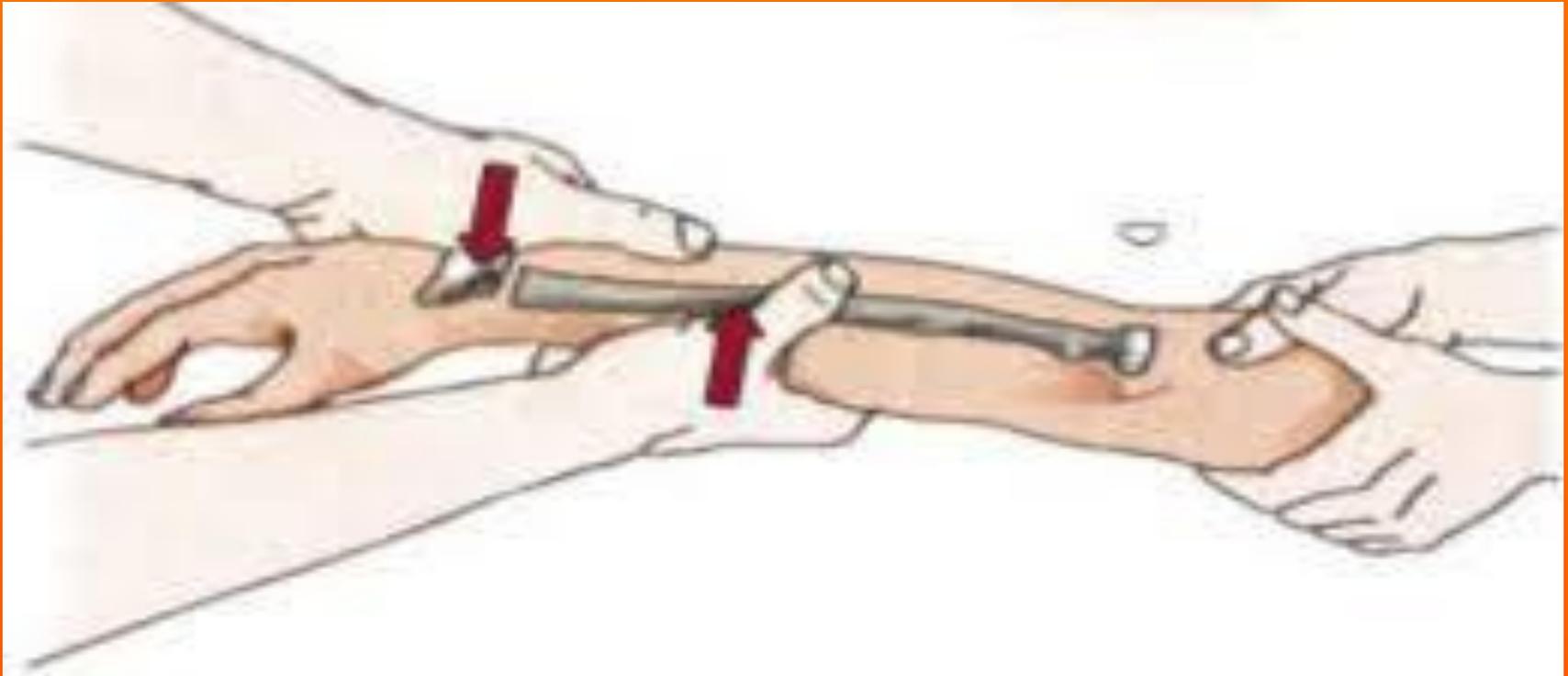
- tamponare l'emorragia con una *compressione diretta*
- medicare la ferita e l'osso sporgente
- affondare sottocute i monconi ossei
- *steccare* la frattura esposta

### Cosa fare

- chiamare il 118
- controllare l'emorragia con una *compressione a distanza*
- coprire la ferita ed il moncone sporgente con medicazione sterile



# Immobilizzazione Frattura



**In linea generale per immobilizzare la frattura bisogna immobilizzare oltre all'osso fratturato anche le articolazioni a monte ed a valle dell'osso fratturato**



# Triangolo del Soccorso





# Triangolo del Soccorso





# Triangolo del Soccorso



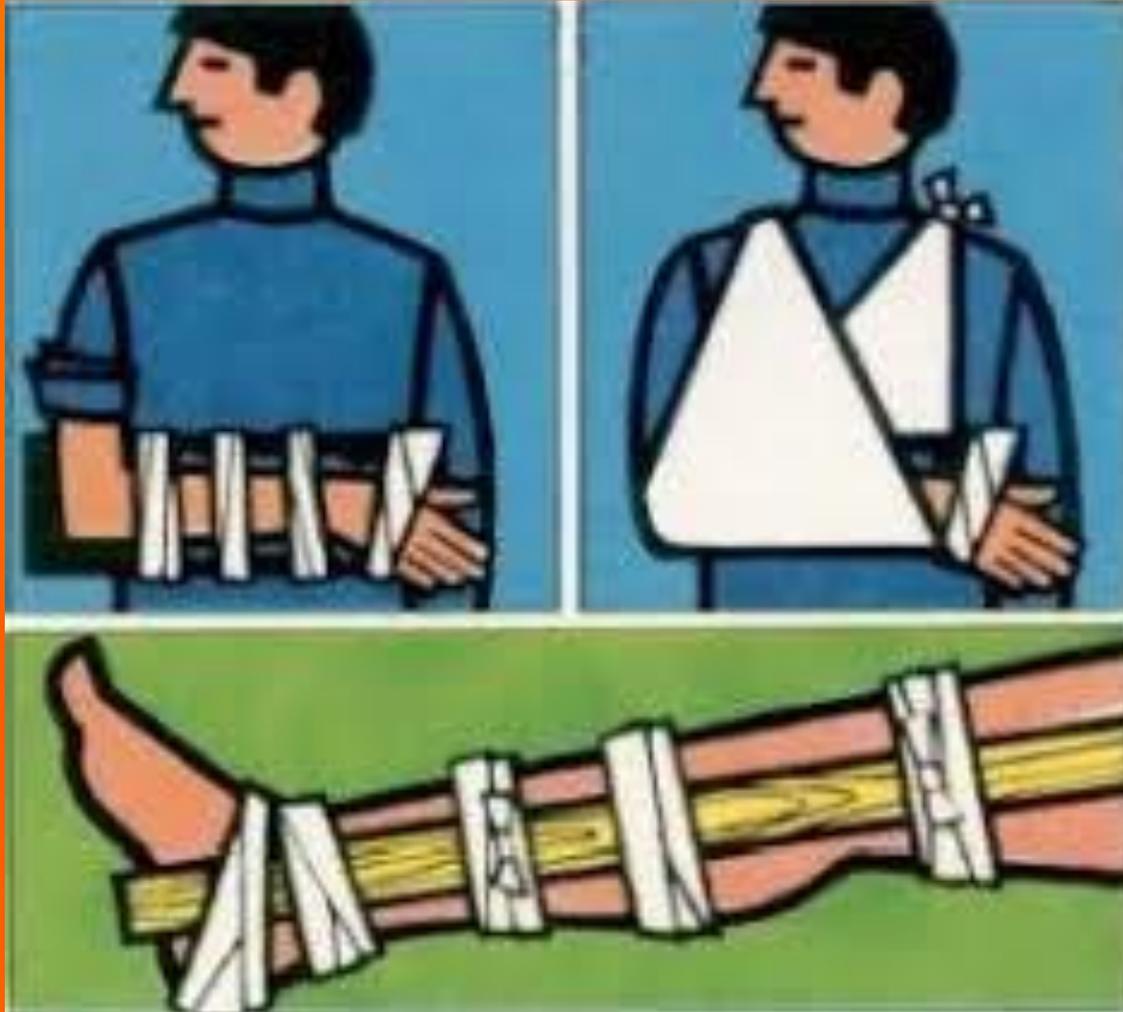


# Triangolo del Soccorso





# Ferite addominali





# Immobilizzazioni Arti





# Shock



## LO SHOCK

CAUSE PRINCIPALI DELLO SHOCK SONO:

1

La quantità di sangue circolante diminuisce

2

La quantità di sangue circolante resta costante

ma

il sistema di tubi aumenta il suo volume

3

la quantità di sangue circolante resta costante

il sistema di tubi mantiene invariato il suo volume

ma

LA POMPA NON FUNZIONA



# Riempimento Capillare



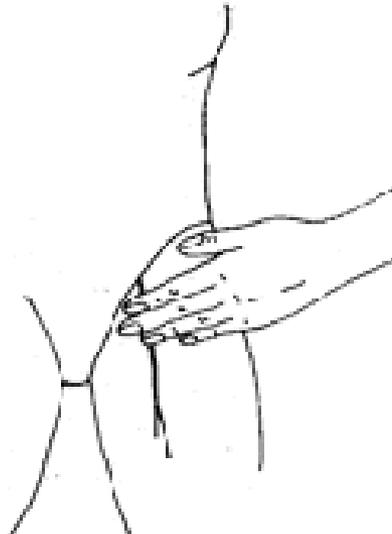
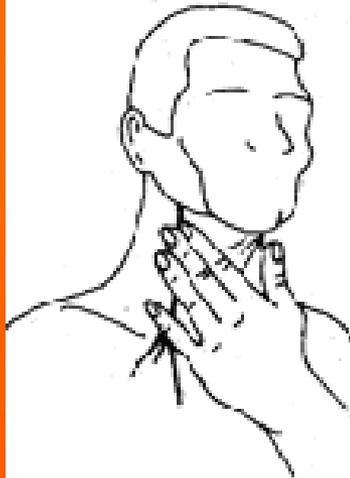
In condizioni Normali applicando una pressione sull'unghia si ha una «sbiancamento» della falange, che lasciata la presa deve tornare entro 2 secondi del colore originale. Tempi più lunghi indicano cattiva ossigenazione del sangue o stato di shock



# Parametri Vitali



Polsi Periferici



**Pressione Minima  
rilevazione Polso :**

- **Carotideo > 40**
- **Radiale > 60**
- **Femorale > 80**



# Manovra Heimlich



## MANOVRA DI HEIMLICH

È una tecnica di primo soccorso per rimuovere un'ostruzione delle vie aeree. Serve a risolvere in modo veloce i casi di soffocamento

## ATTITUDINE DEL SOCORRITORE

Si deve mantenere la calma per trasmettere sicurezza e tranquillità al bambino. È importante chiedere aiuto per contattare il 118 se necessario

Ostacolo in fuori uscita

Laringe  
Trachea  
Ostacolo

### TOSSE ARTIFICIALE

Con le compressioni si crea un brusco aumento della pressione intratoracica che provoca la espulsione dell'ostacolo

Lo scopo è usare l'aria rimanente nei polmoni per fare uscire l'ostacolo

### LE COMPRESIONI SULL'ADDOME

Si effettuano 5 movimenti energici sotto il diaframma.



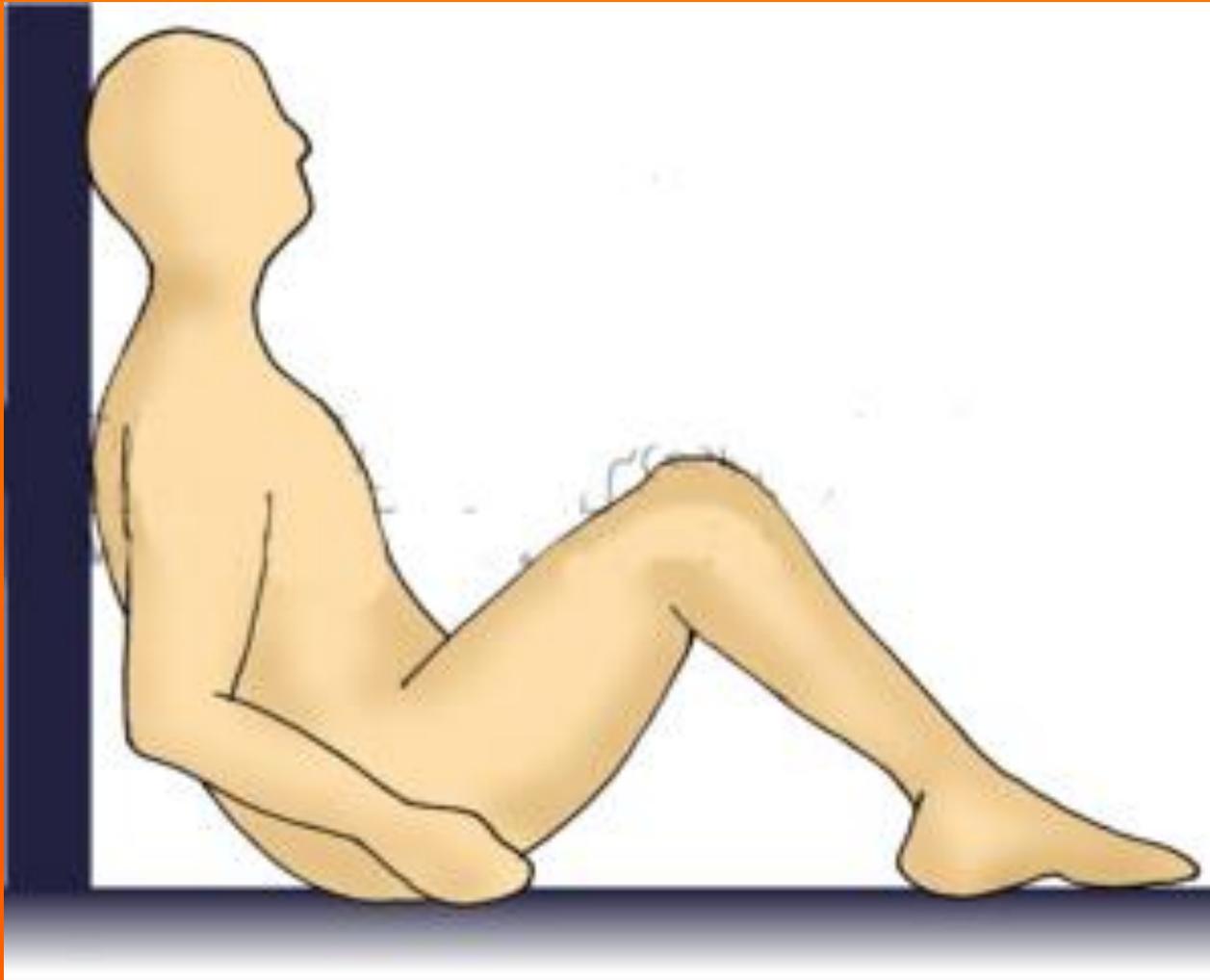


# Posizione Laterale di Sicurezza





# Posizione Semi Seduta



**Per alleviare dolori addominali e facilitare respirazione**



# Posizione Semi Seduta



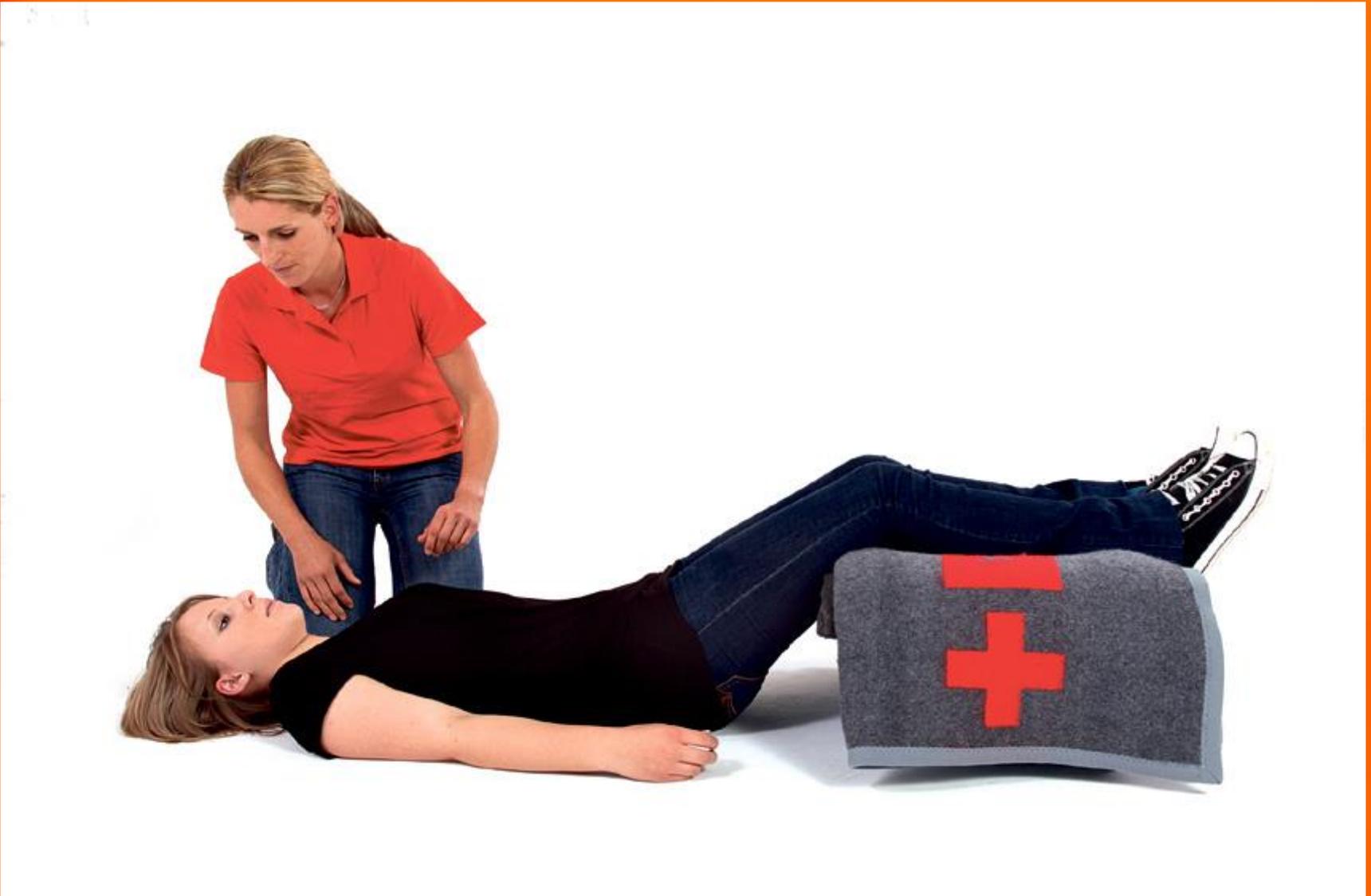


# Posizione Dolori Addominali





# Posizione Anti Shock





# Posizione Anti Shock





# Posizione Fetale





# Manovra di Rautek



Fa risalire il braccio sotto l'ascella del distale dell'infortunato ed afferra l'avambraccio opposto

Infila l'altra mano sotto l'ascella più vicina della vittima e blocca la testa appoggiandola sulla propria spalla

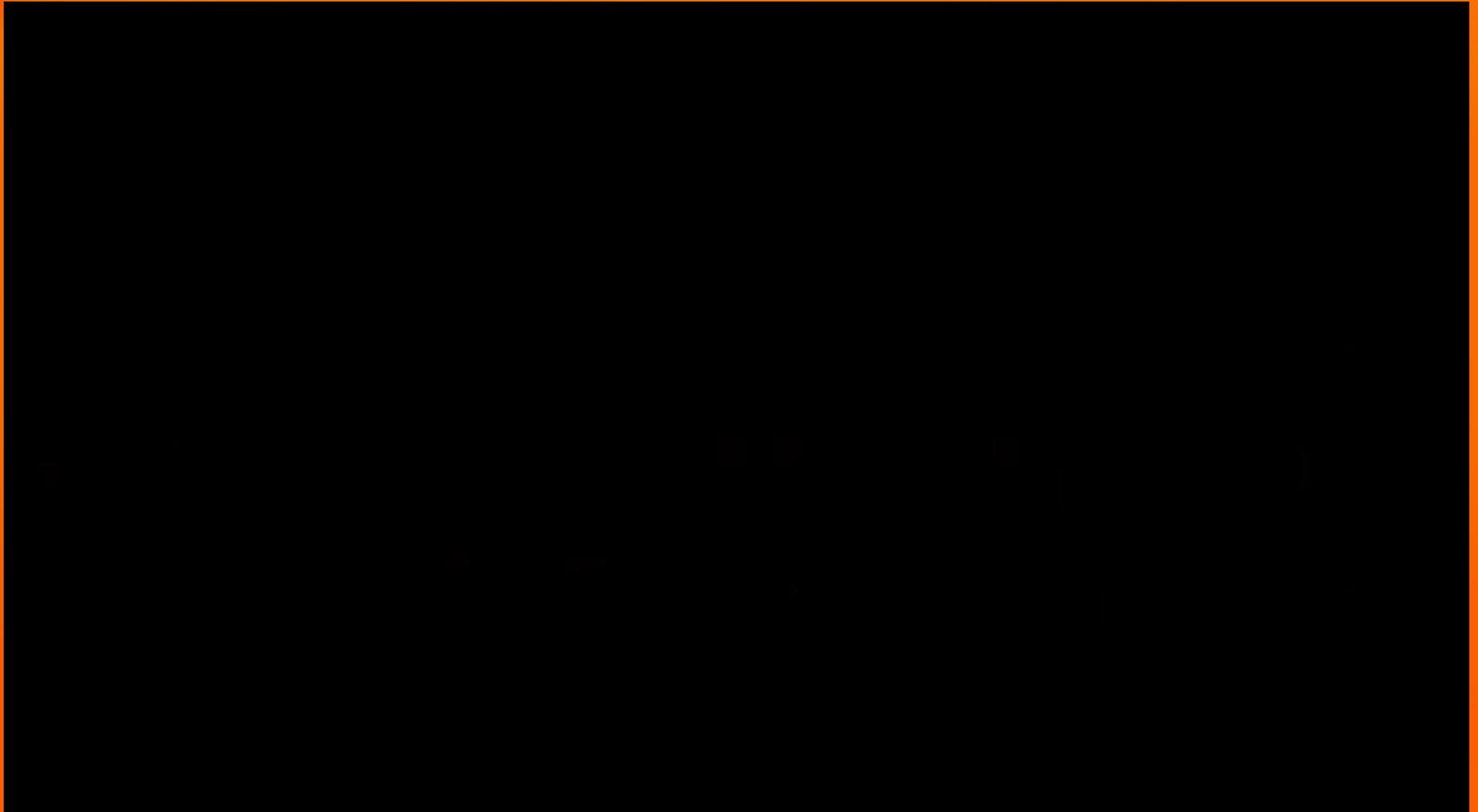


# Rianimazione Cardio Polmonare





# Rianimazione Cardio Polmonare





# Posizione Mani RCP

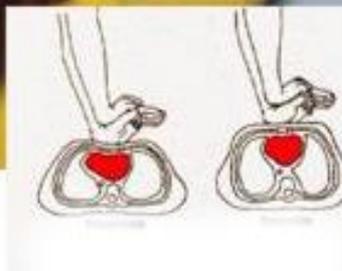


**100 /120 compressioni in un minuto**  
**Abbassando lo sterno di 3 / 5 cm**





# Posizione Mani RCP

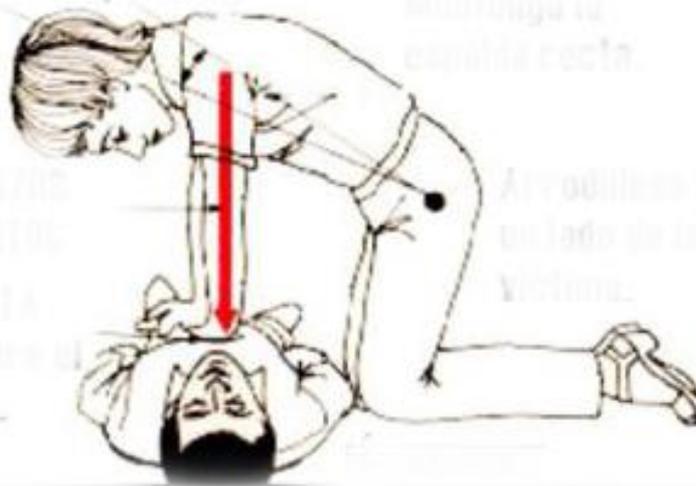


utilizzare il peso del corpo  
per aumentare la compressione.

Mantenere la  
colonna vertebrale  
dritta.

PRENDI  
DENTRO  
L'ALON DE LA  
MANO SUPERIORE  
E IMPONILA.

APPOLLATI  
UN LATO DELLA  
VITTIMA.

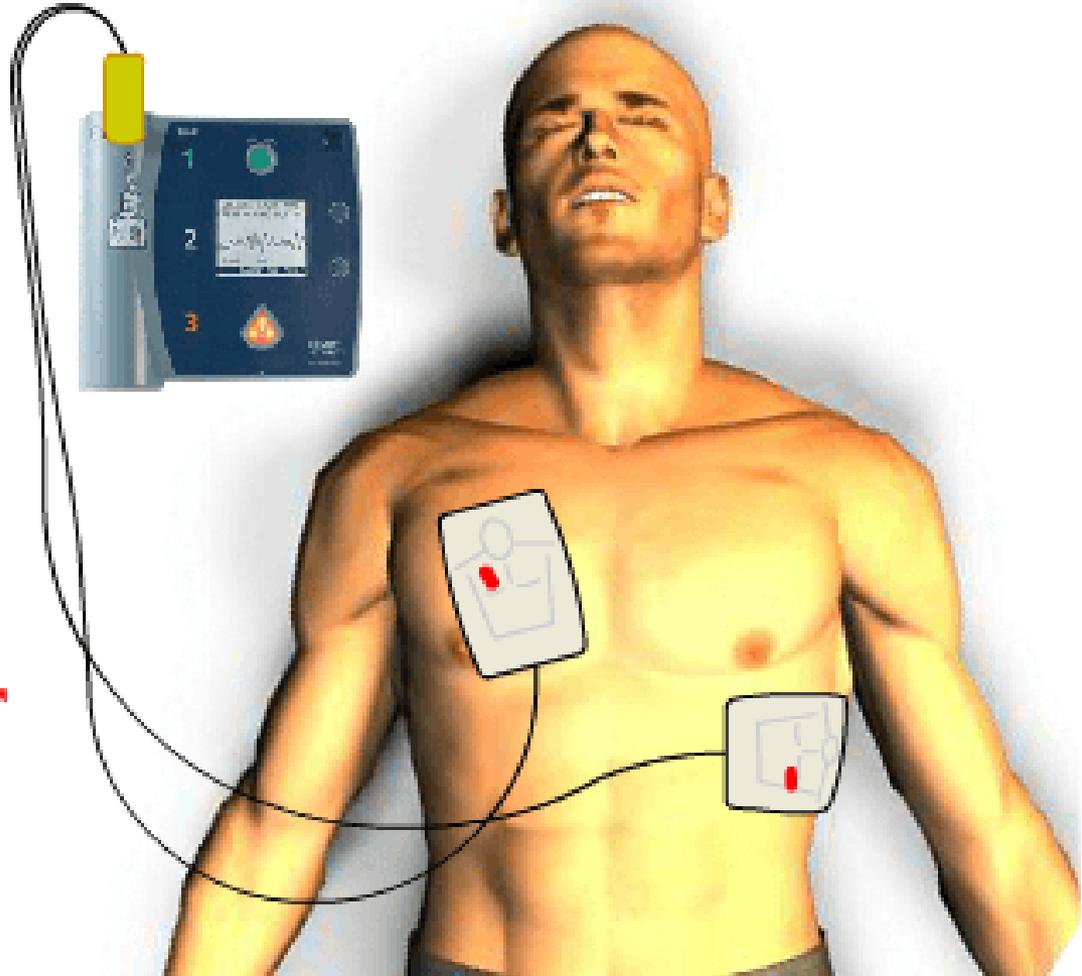




# Posizione Piastre Dae



**PROPER  
PAD  
PLACEMENT**





# Bocca a Bocca





# Pocket Mask





# Protezione Termica Paziente





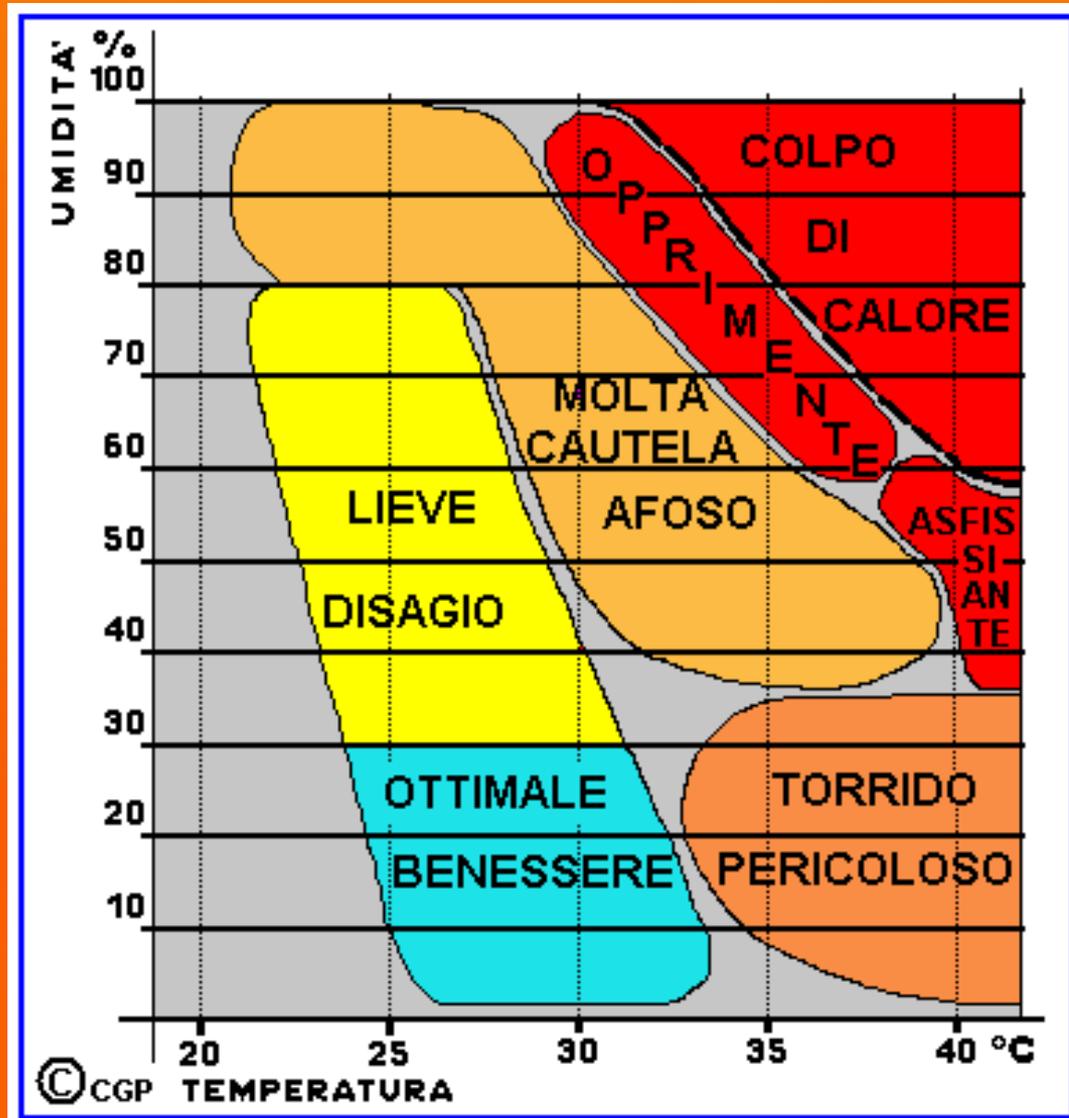
# Protezione Termica Paziente



**Metallina o coperta isotermaica. Il lato oro esterno mantiene il calore corporeo, Argento esterno protegge dal calore. Ricordatevi il capo, che dissipa il 30% del corpo.**



# Temperatura Percepita





# Colpo di Sole





# Colpo di Calore





# Temperatura Percepita

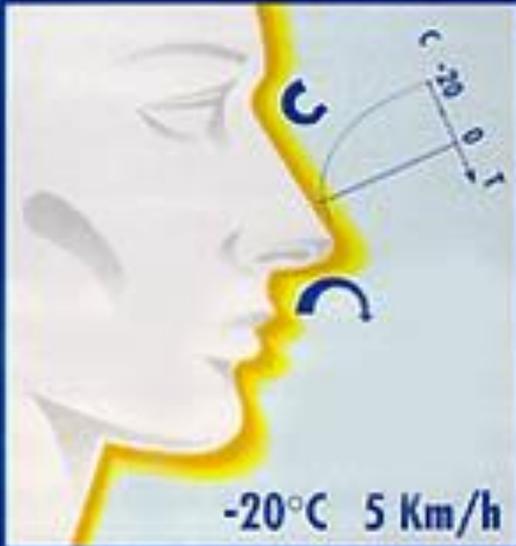


		Windchill														
		T [°C]														
v [km/h]	0	-1	-2	-3	-4	-5	-10	-15	-20	-25	-30	-35	-40	-45	-50	-55
6	-2	-3	-4	-5	-7	-8	-14	-19	-25	-31	-37	-42	-48	-54	-60	-65
8	-3	-4	-5	-6	-7	-9	-14	-20	-26	-32	-38	-44	-50	-56	-61	-67
10	-3	-5	-6	-7	-8	-9	-15	-21	-27	-33	-39	-45	-51	-57	-63	-69
15	-4	-6	-7	-8	-9	-11	-17	-23	-29	-35	-41	-48	-54	-60	-66	-72
20	-5	-7	-8	-9	-10	-12	-18	-24	-30	-37	-43	-49	-56	-62	-68	-75
25	-6	-7	-8	-10	-11	-12	-19	-25	-32	-38	-44	-51	-57	-64	-70	-77
30	-6	-8	-9	-10	-12	-13	-20	-26	-33	-39	-46	-52	-59	-65	-72	-78
35	-7	-8	-10	-11	-12	-14	-20	-27	-33	-40	-47	-53	-60	-66	-73	-80
40	-7	-9	-10	-11	-13	-14	-21	-27	-34	-41	-48	-54	-61	-68	-74	-81
45	-8	-9	-10	-12	-13	-15	-21	-28	-35	-42	-48	-55	-62	-69	-75	-82
50	-8	-10	-11	-12	-14	-15	-22	-29	-35	-42	-49	-56	-63	-69	-76	-83
55	-8	-10	-11	-13	-14	-15	-22	-29	-36	-43	-50	-57	-63	-70	-77	-84
60	-9	-10	-12	-13	-14	-16	-23	-30	-36	-43	-50	-57	-64	-71	-78	-85
65	-9	-10	-12	-13	-15	-16	-23	-30	-37	-44	-51	-58	-65	-72	-79	-86
70	-9	-11	-12	-14	-15	-16	-23	-30	-37	-44	-51	-58	-65	-72	-80	-87
75	-10	-11	-12	-14	-15	-17	-24	-31	-38	-45	-52	-59	-66	-73	-80	-87
80	-10	-11	-13	-14	-15	-17	-24	-31	-38	-45	-52	-60	-67	-74	-81	-88
85	-10	-11	-13	-14	-16	-17	-24	-31	-38	-46	-53	-60	-67	-74	-81	-89
90	-10	-12	-13	-15	-16	-17	-25	-32	-39	-46	-53	-61	-68	-75	-82	-89
95	-10	-12	-13	-15	-16	-18	-25	-32	-39	-47	-54	-61	-68	-75	-83	-90
100	-11	-12	-14	-15	-16	-18	-25	-32	-40	-47	-54	-61	-69	-76	-83	-90
105	-11	-12	-14	-15	-17	-18	-25	-33	-40	-47	-55	-62	-69	-76	-84	-91
110	-11	-12	-14	-15	-17	-18	-26	-33	-40	-48	-55	-62	-70	-77	-84	-91

Abbildung 5.3.2: Windchill-Tabelle in °C



# Temperatura Percepita



Il 30% del calore del nostro corpo viene dissipato dalla testa

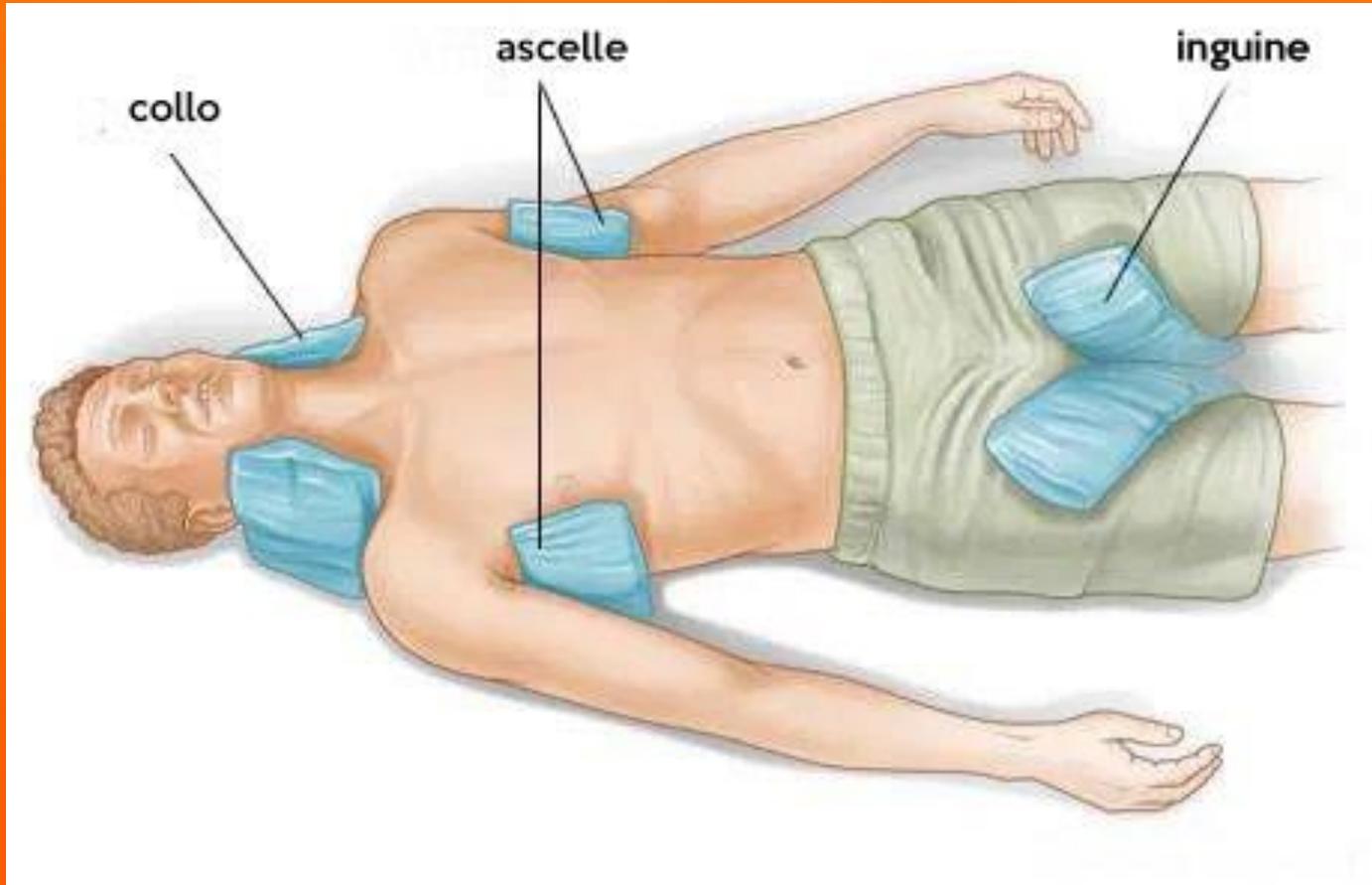


# Protezione Termica Paziente





# Protezione Termica Paziente



**In queste zone del corpo grossi vasi passano superficialmente, quindi è possibile posizionando ghiaccio abbassarne la temperatura o con fonti di calore riscaldarlo**



# Morsi di Serpente





# Morso di Vipera



**Immobilizzare l'arto, ridurre al minimo i movimenti del paziente, porre del ghiaccio nella zona del morso per rallentare l'afflusso di sangue**



**Speravate Fosse Finita !**



# Panico





# Panico





# Panico



## Principali sintomi degli *attacchi di panico*

### Apparato neurologico

- \* Paura di morire
- \* Paura di impazzire
- \* Confusione mentale
- \* Perdita di contatto con la realtà
- \* Perdita di contatto con se stessi
- \* Vertigini

### Sintomi Sistemici

- \* Mal di testa, nausea, dolori, sudorazione,

### Apparato respiratorio

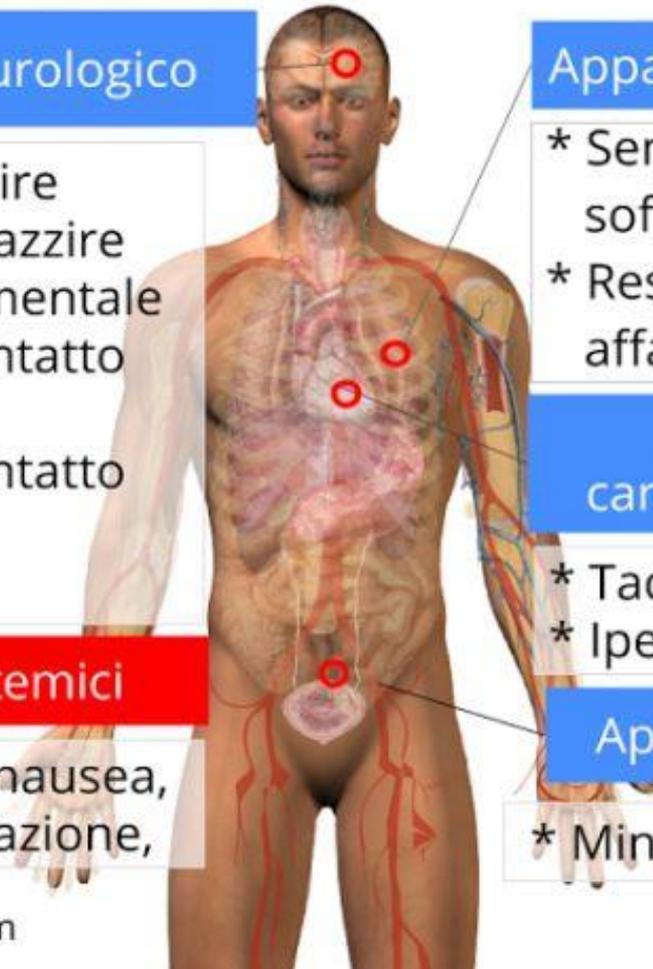
- \* Sensazione di soffocamento
- \* Respirazione affannosa

### Apparato cardio-circolatorio

- \* Tachicardia
- \* Ipertensione

### Apparato urinario

- \* Minzione difficoltosa





# Panico





# Iperventilazione





# Ti Vedo Dubbioso

.



*Menzione Speciale*

*Bella Domanda*

risultata FINALISTA al concorso

S.A.R.  
Support At Rescuers