



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

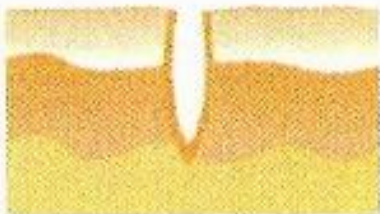




Ferite Classificazione

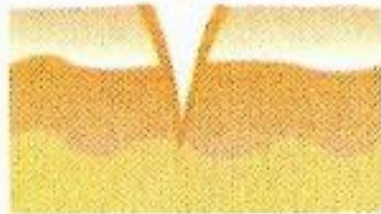


FERITE DA PUNTA



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



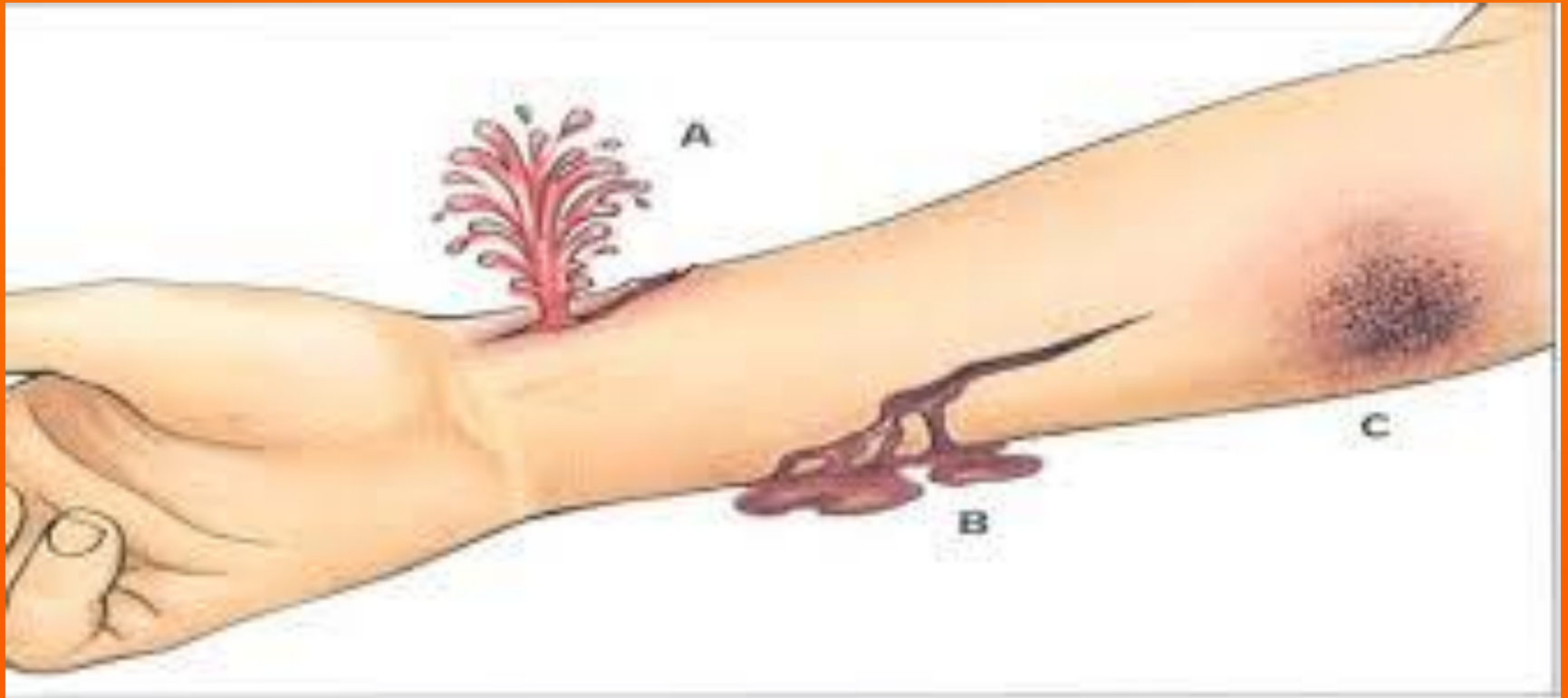


Disinfezione Ferite





Emorragie





Emorragie Compressione Diretta

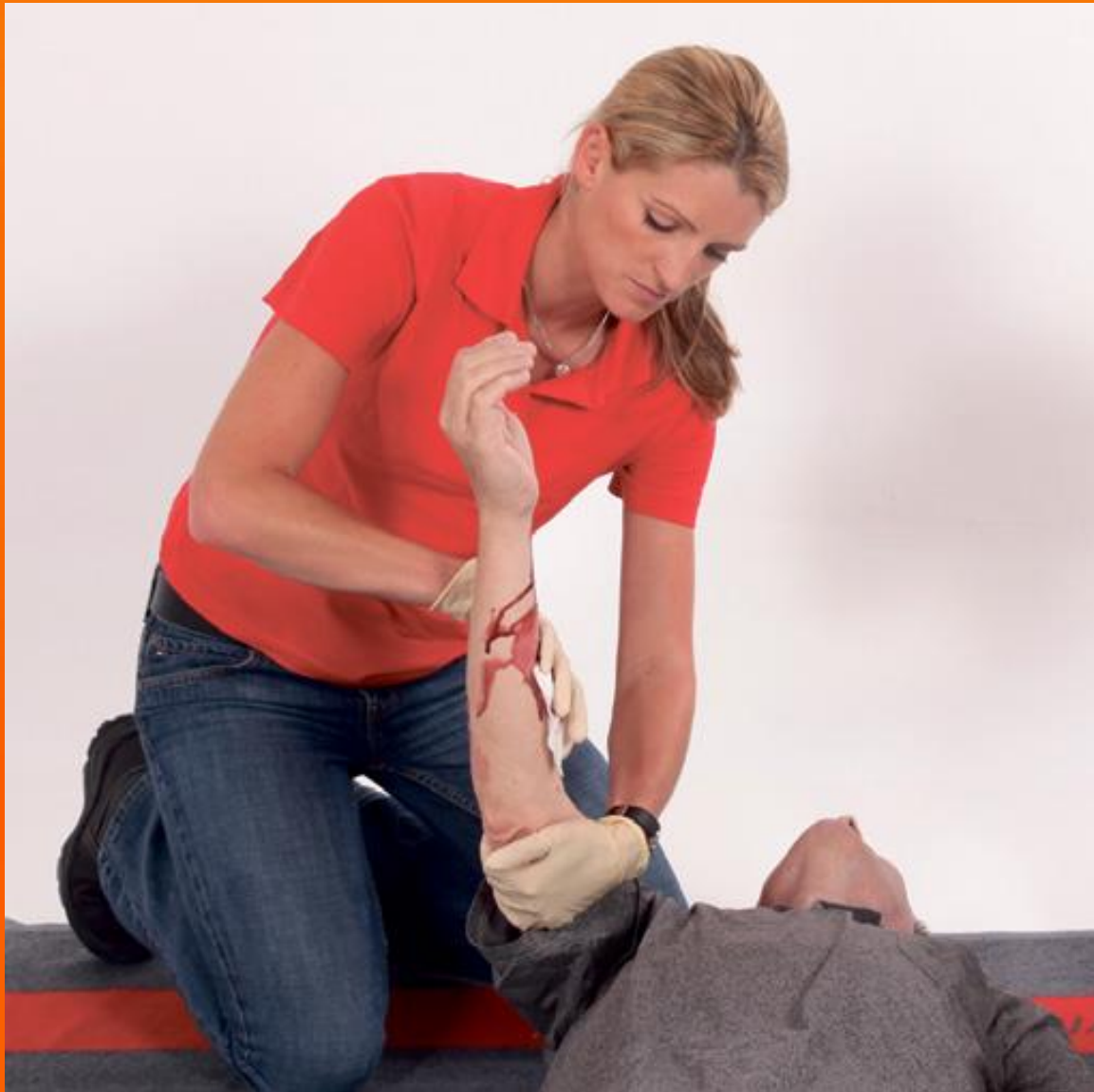


**In Regione Lombardia è prevista solo la
compressione diretta nei corsi per soccorritore
esecutore Areu**





Emorragie Compressione Diretta



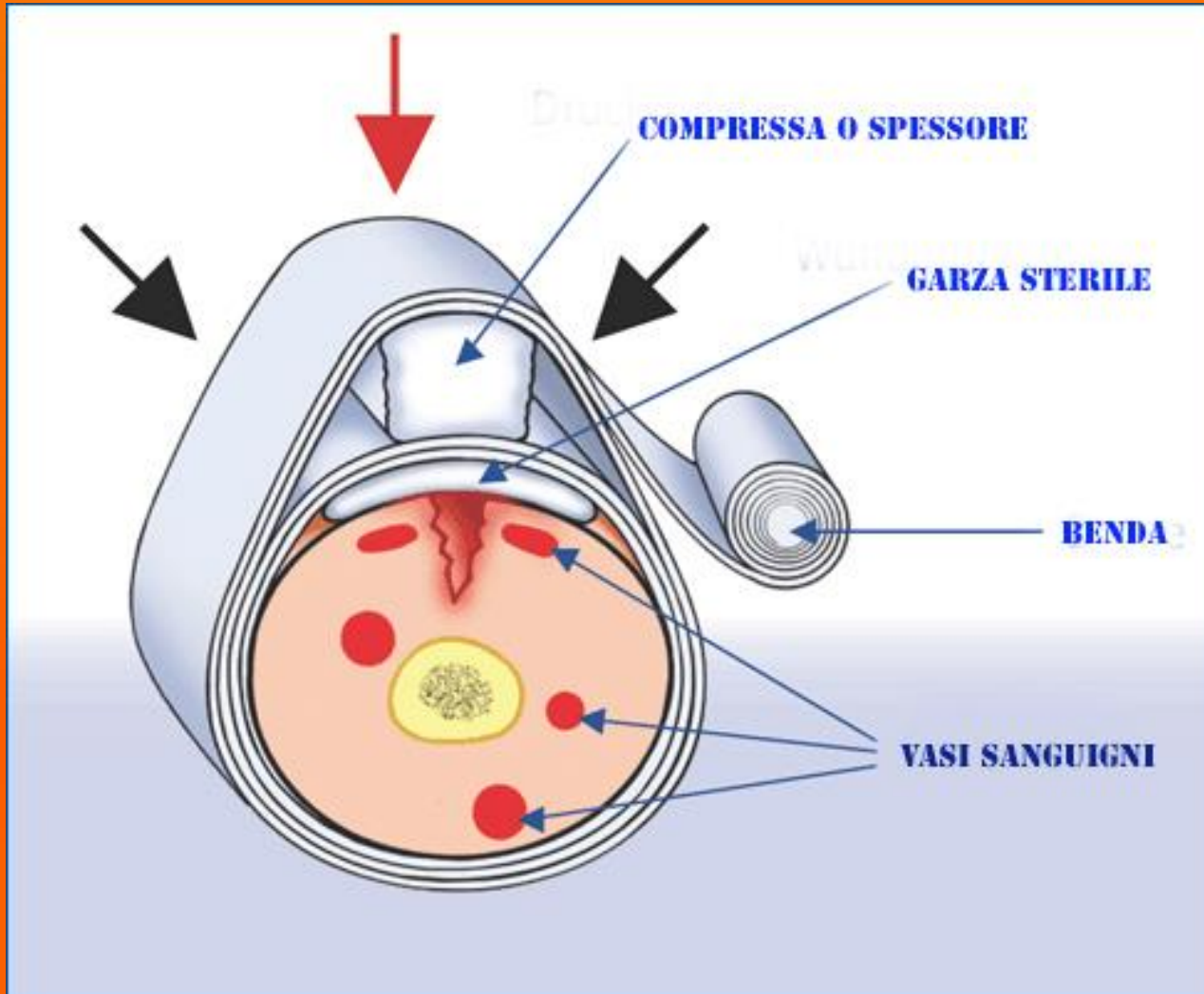


Emorragie Compressione Diretta



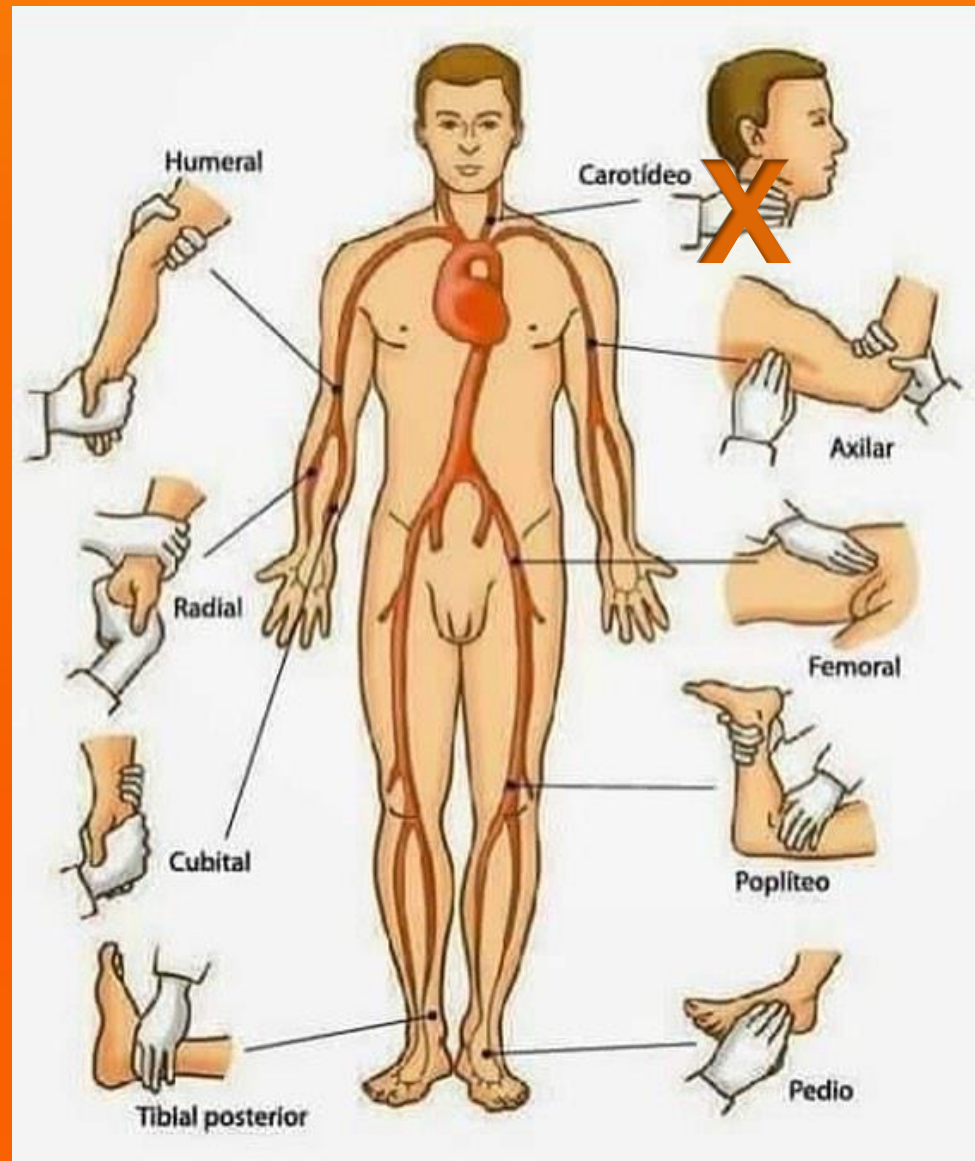


Emorragie Compressione Diretta





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



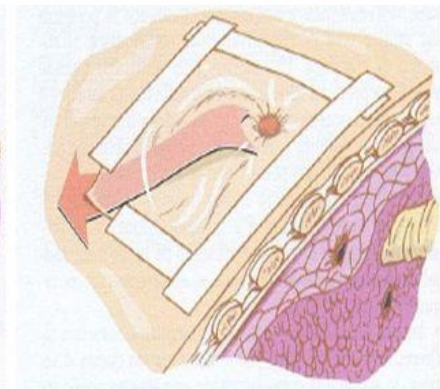
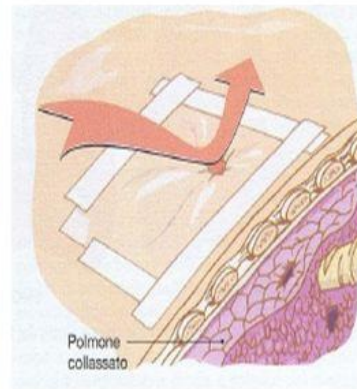


Ferita Soffiante Torace



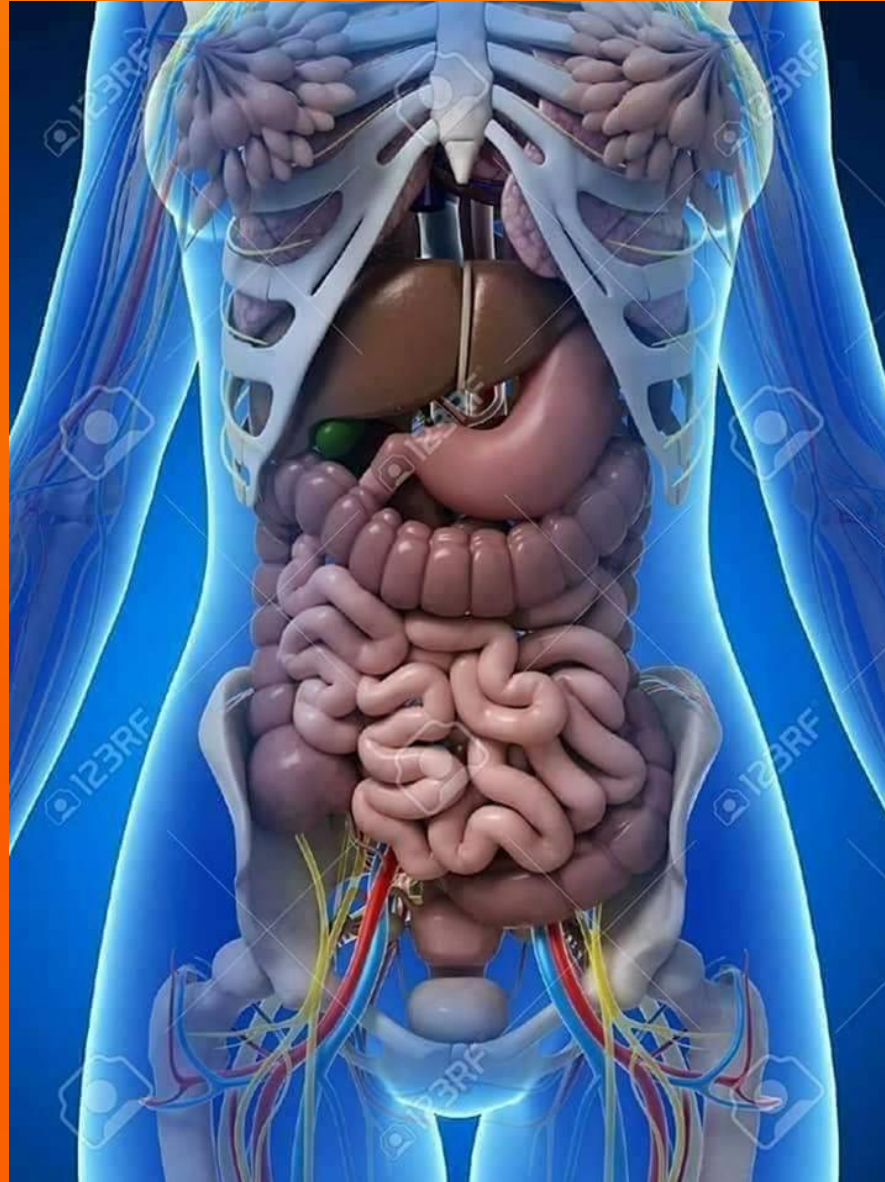
TRAUMA TORACICO pneumotorace: trattamento

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





Ferite addominali





Ferite addominali





Traumi addominali



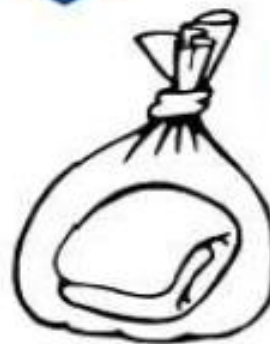


Amputazioni



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



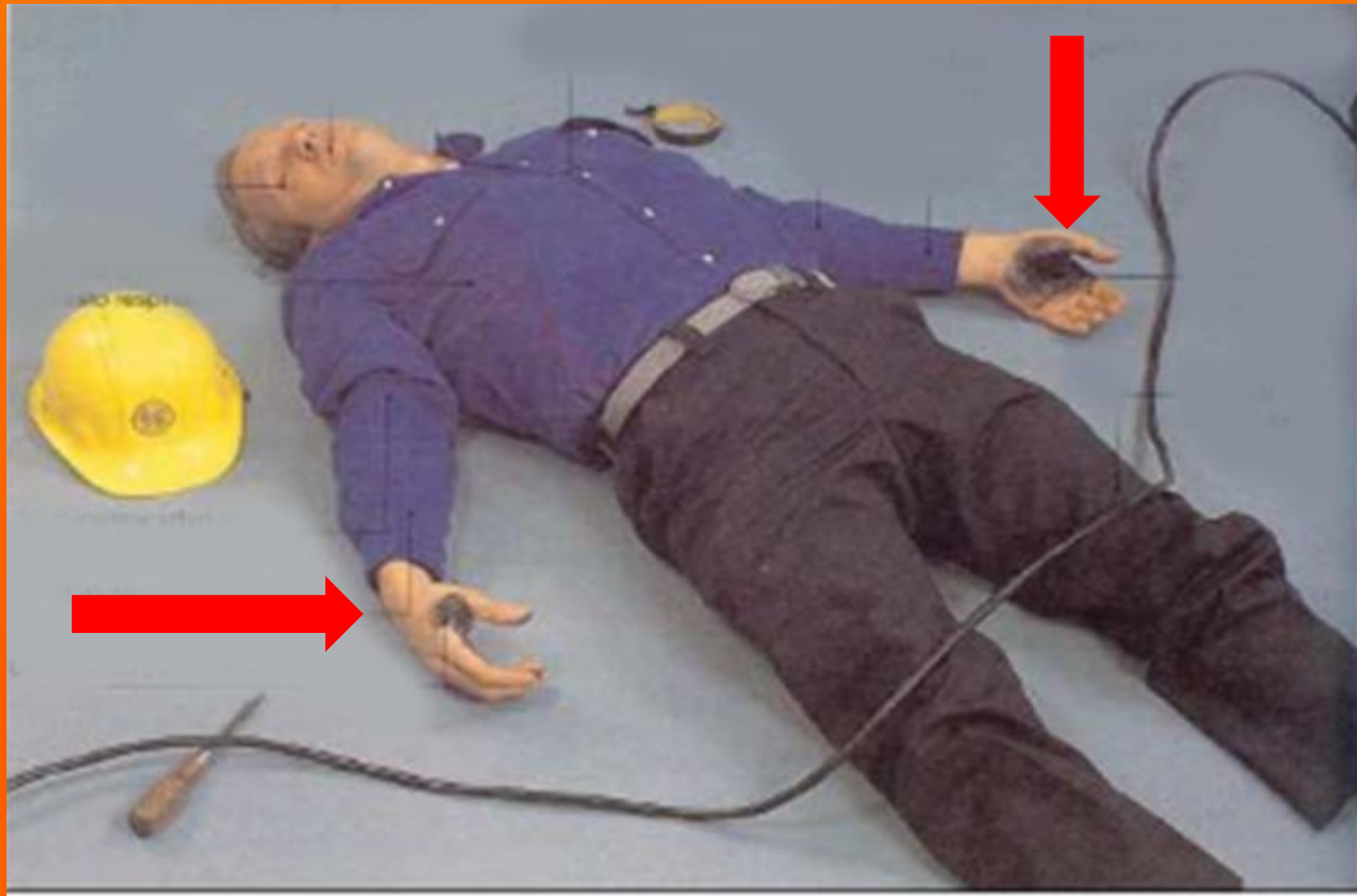


Ustioni





Folgorazione

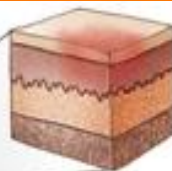




Ustioni



i gradi dell'ustione

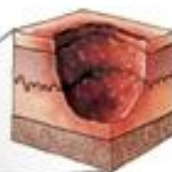


primo strato
secondo strato
terzo strato

Ustione di primo grado



Ustione di secondo grado



Ustione di terzo grado



Distorsioni Lussazioni





Distorsioni Lussazioni



Segni comuni e distinti di distorsione e lussazione

Segni	Distorsione	Lussazione
Dolore	al movimento	costante, accentuato dal movimento
Tumefazione	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
Deformazione	da rigonfiamento articolare	da rigonfiamento articolare e da perdita degli usuali rapporti articolari
Mancata funzionalità	---- (assente) ----	per perdita del movimento e blocco articolare



Fratture Esposte



FRATTURE ESPOSTE Primo Soccorso

Cosa non fare

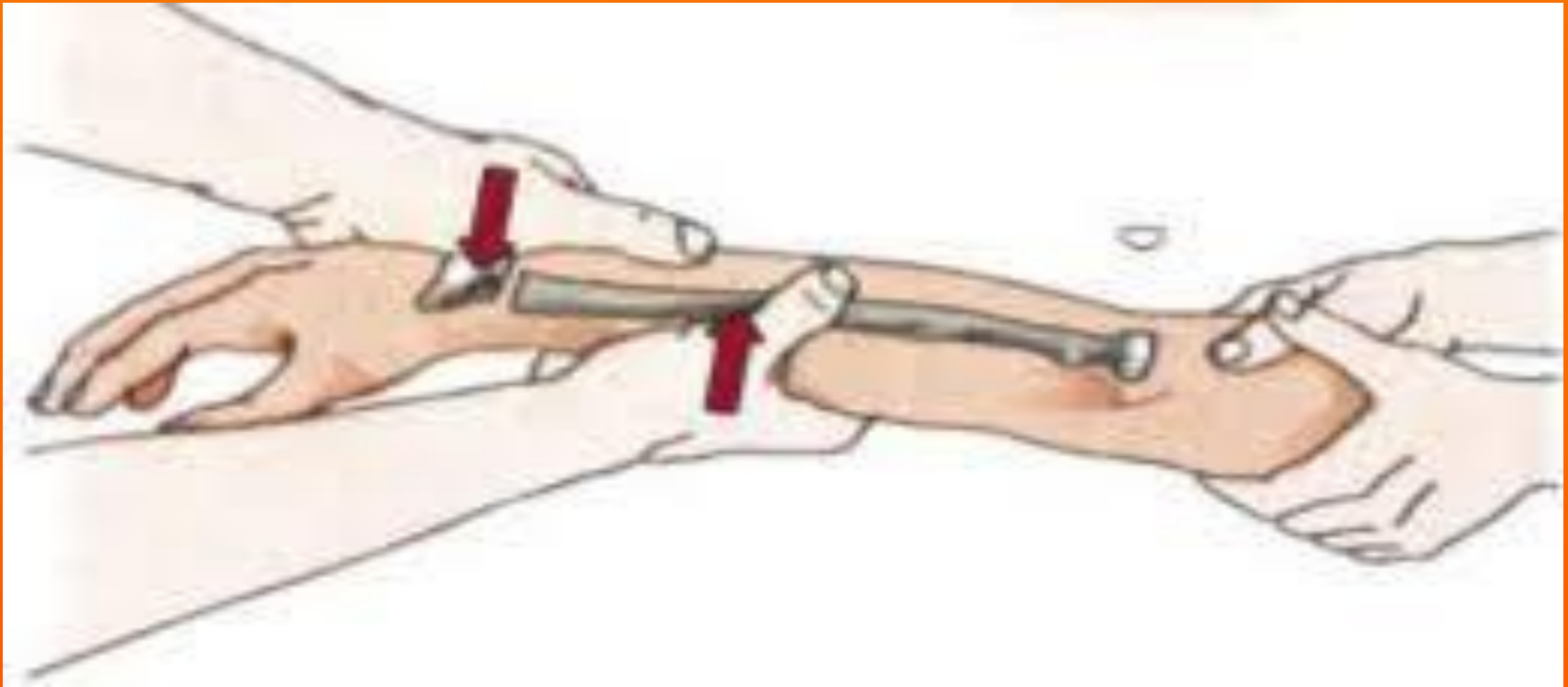
- tamponare l'emorragia con una *compressione diretta*
- medicare la ferita e l'osso sporgente
- affondare sottocute i monconi ossei
- *steccare* la frattura esposta

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



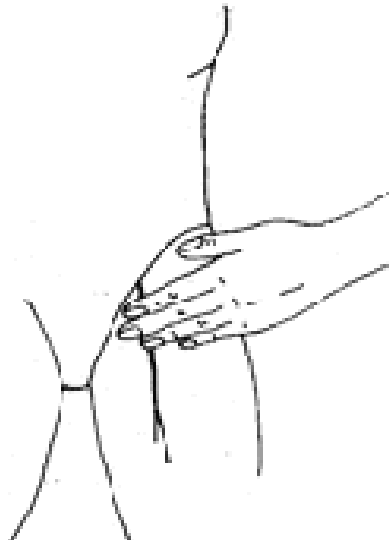
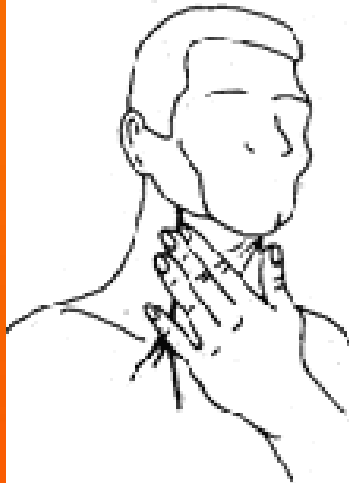
In condizioni Normali applicando una pressione sull'unghia si ha una «sbiancamento» della falange, che lasciata la presa deve tornare entro 2 secondi del colore originale. Tempi più lunghi indicano cattiva ossigenazione del sangue o stato di shock



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.

Zona delle compressioni

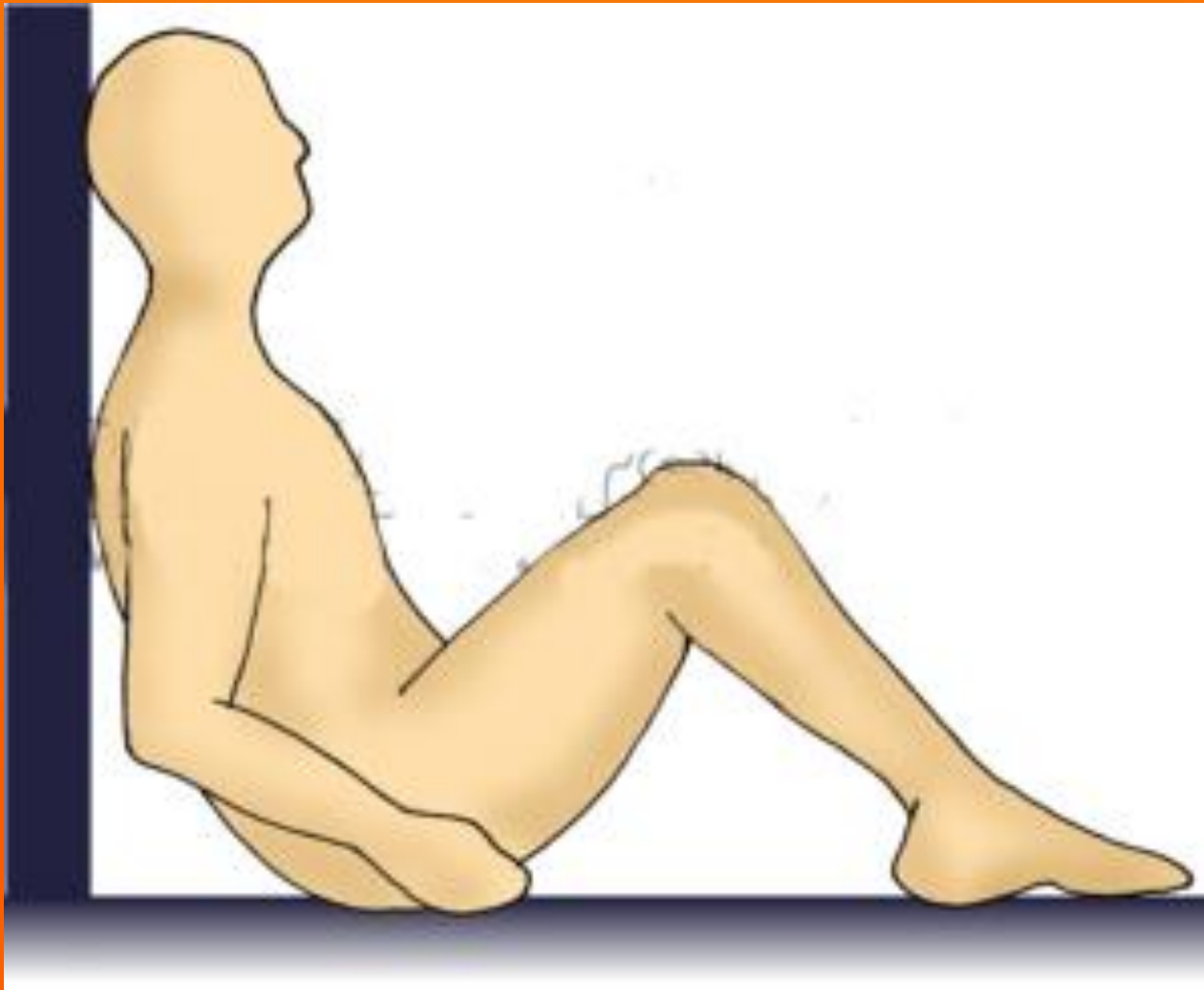


Posizione Laterale di Sicurezza





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

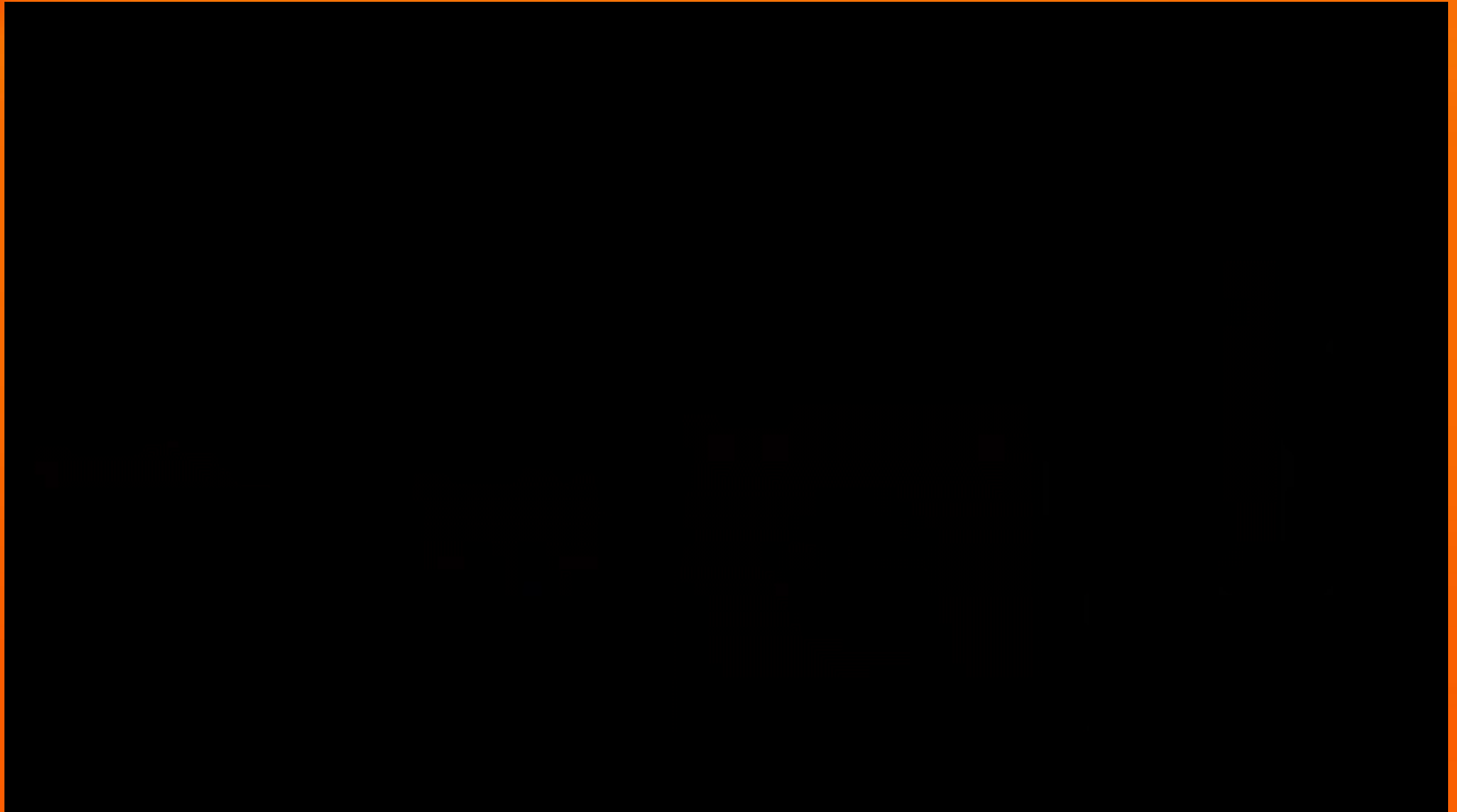


Rianimazione Cardio Polmonare





Rianimazione Cardio Polmonare





Posizione Mani RCP

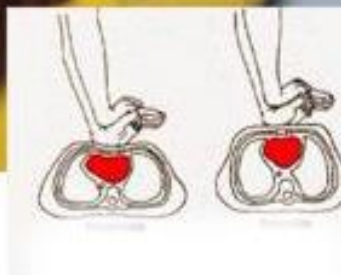
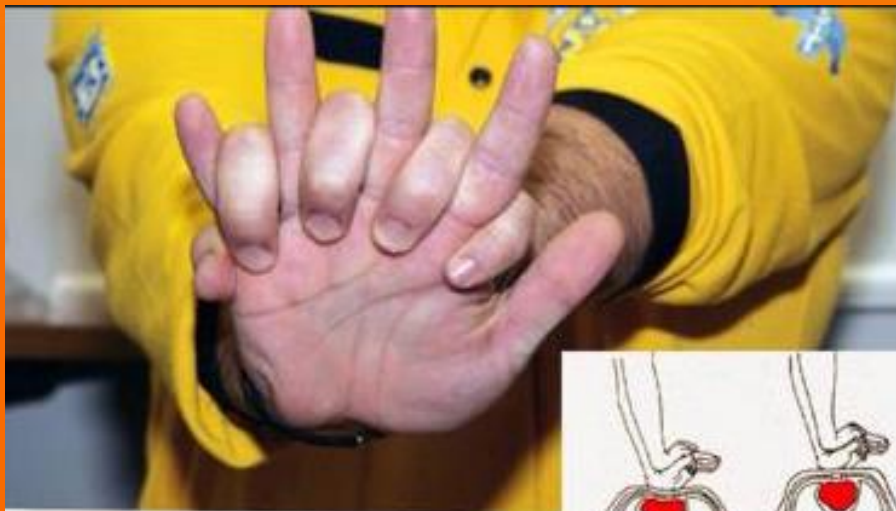


100 /120 compressioni in un minuto
Abbassando lo sterno di 3 / 5 cm





Posizione Mani RCP

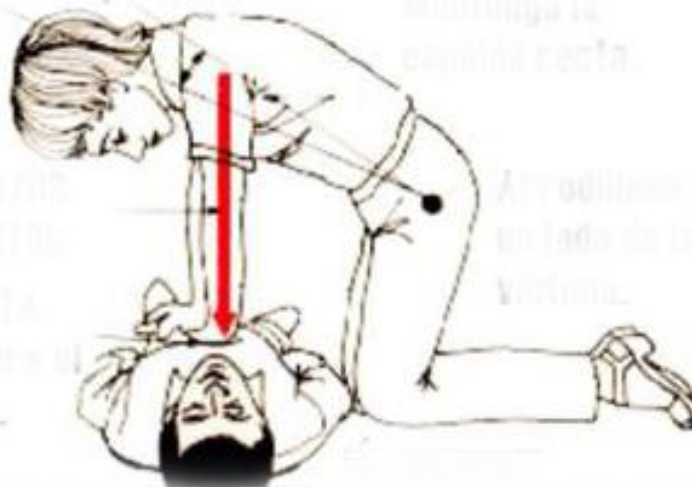


...ffice al peso de se cuerpo
para hacer la compresión.

Mantenga la
cavidad recta.

...R...
...R...
...ALON DE LA
...M...
...EST...
...EST...

...Ap...
...en lado de la
...victima.

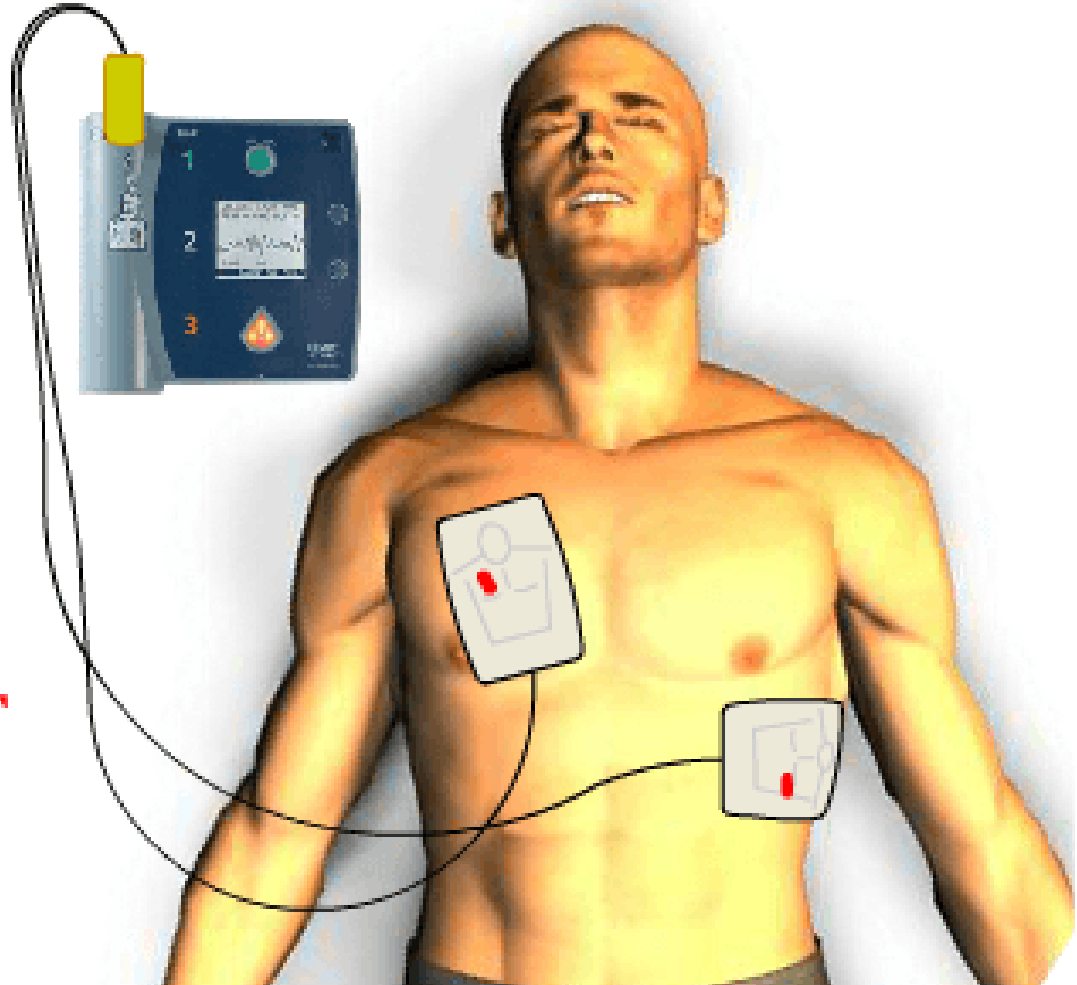




Posizione Piastre Dae



**PROPER
PAD
PLACEMENT**





Bocca a Bocca





Pocket Mask





Protezione Termica Paziente





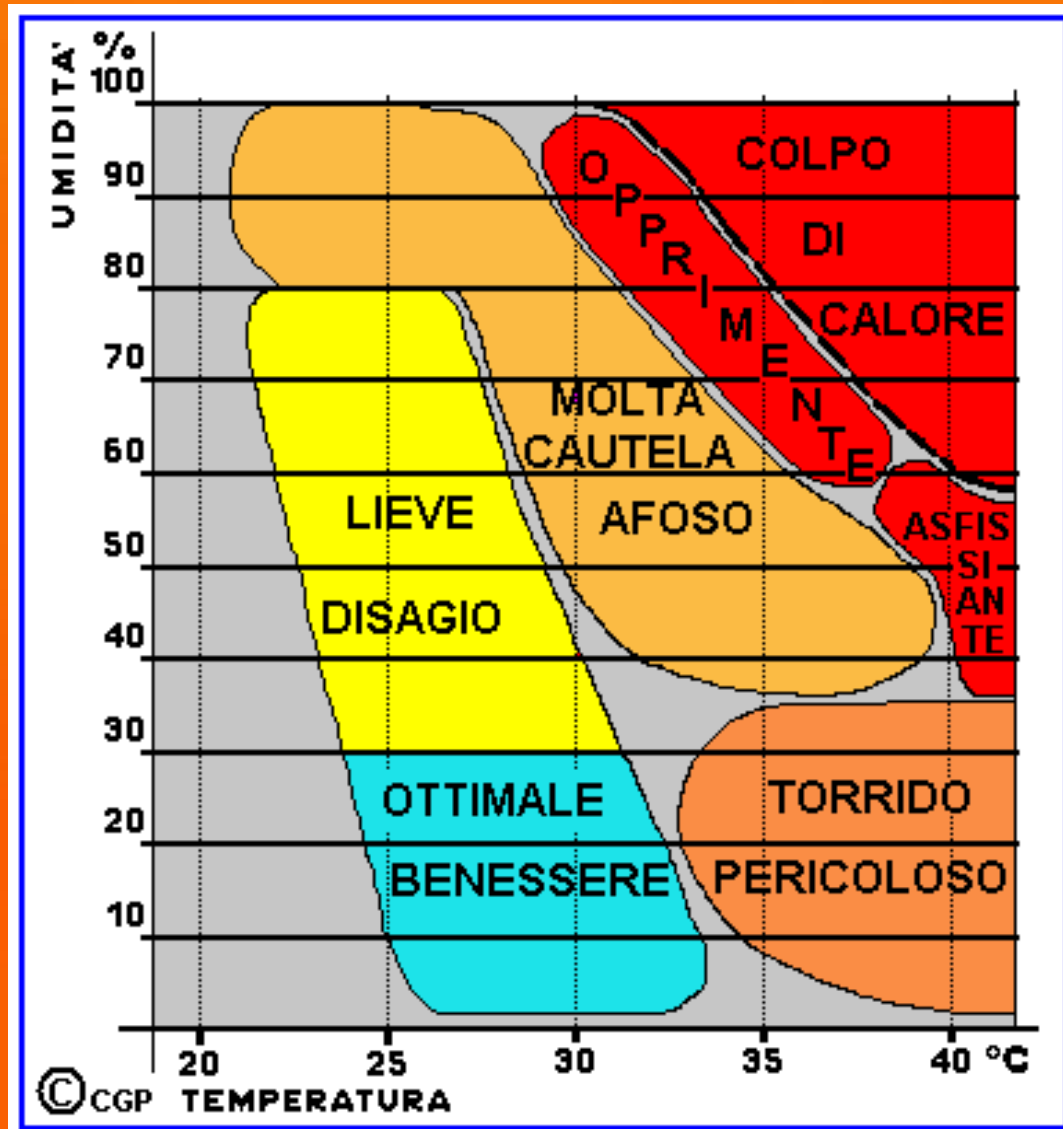
Protezione Termica Paziente



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 Perceptita

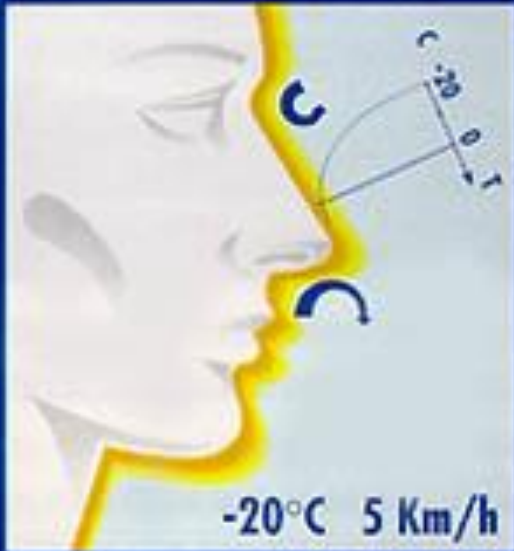


		Windchill														
		T [°C]														
v [km/h]	0	-1	-2	-3	-4	-5	-10	-15	-20	-25	-30	-35	-40	-45	-50	-55
6	-2	-3	-4	-5	-7	-8	-14	-19	-25	-31	-37	-42	-48	-54	-60	-65
8	-3	-4	-5	-6	-7	-9	-14	-20	-26	-32	-38	-44	-50	-56	-61	-67
10	-3	-5	-6	-7	-8	-9	-15	-21	-27	-33	-39	-45	-51	-57	-63	-69
15	-4	-6	-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

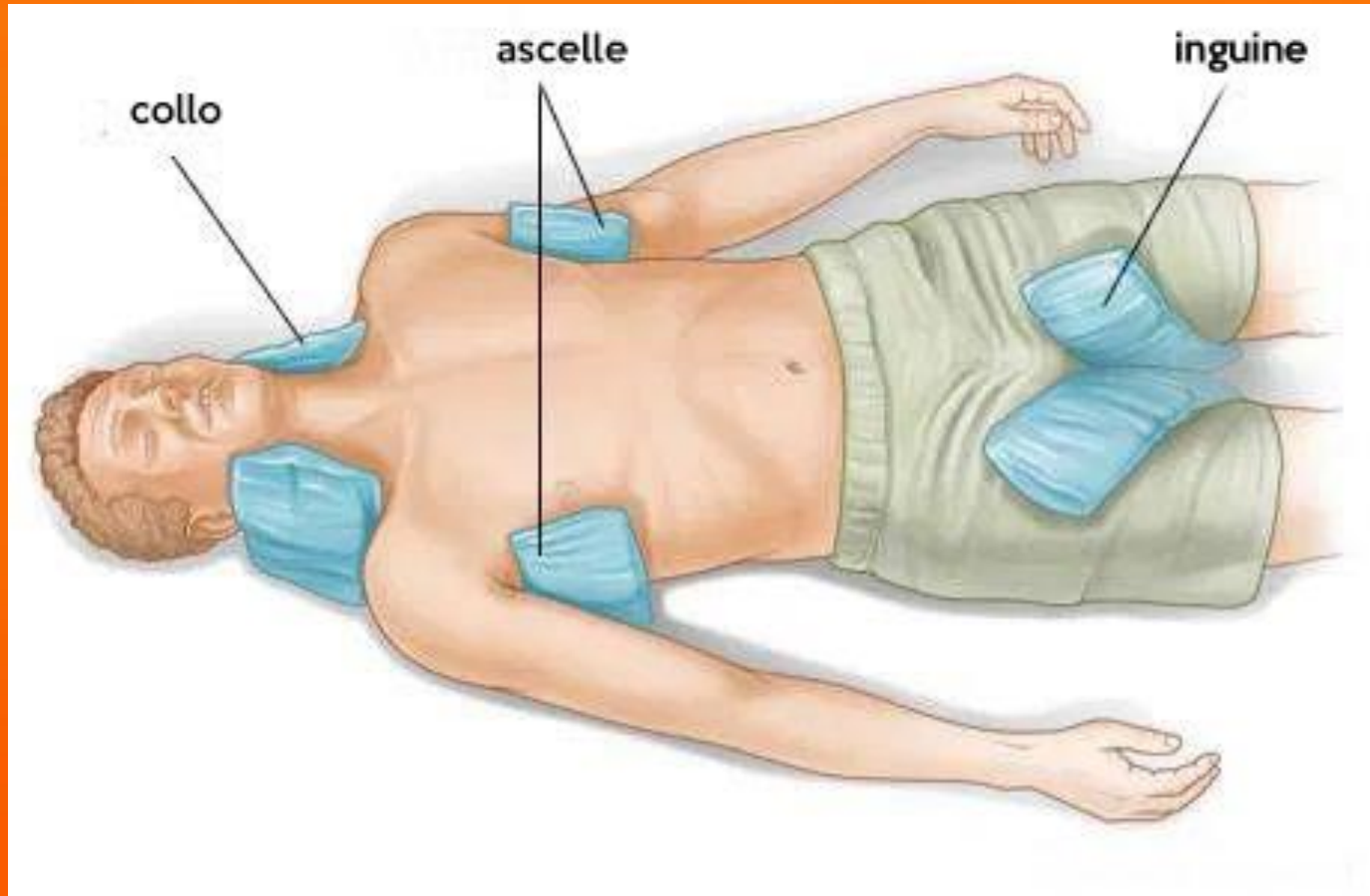


Protezione Termica Paziente





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