

PRIMO SOCCORSO PER FUORISTRADISTI

OBIETTIVI

- Conoscere come allertare il sistema di soccorso
- Sapere cosa fare nell'attesa dei soccorsi
- Riconoscere situazioni di rischio

118

- Il 118 è un “centralino” di smistamento e organizzazione del soccorso extraospedaliero nel territorio “02”
- Ha bisogno di capire quali situazioni si trova davanti la persona che chiama

COSA DIRE AL 118

- **Dove** si trova l'incidente
- **Cosa** è successo
- **Quanti** sono i coinvolti
- In quali **condizioni** si trovano

SICUREZZA

- La condizione fondamentale per qualsiasi approccio ad una scena è la SICUREZZA
- PRIMA di avvicinarsi ai coinvolti bisogna chiedersi:
- LA SCENA è SICURA?

SICUREZZA

- Fuoco/ fumo
- Benzina
- Olio
- Frammenti di lamiera/ vetri
- Traffico
- Astanti
- Quadri delle macchina/ moto accesi

LA SCENA

- COSA VEDO?
- Auto/auto
- Auto/moto
- Auto/pedone
- Auto/bici
- Auto/tram
- Auto/muro/palo/...

APPROCCIO AI COINVOLTI

- Solo dopo aver verificato la sicurezza posso approcciare le persone coinvolte.

“COLPO D’OCCHIO”

VALUTAZIONE

1. **A** coscienza, vie aeree e rachide cervicale
2. **B** respiro
3. **C** circolo
4. **D** valutazione neurologica
5. **E** esposizione delle parti coinvolte nel trauma

A coscienza, vie aeree, rachide cervicale

- Coscienza: chiamare il paziente senza scuoterlo
- Pervietà delle vie aeree: c'è qualcosa in bocca che ostruisce il passaggio dell'aria?
- Immobilizzare il rachide cervicale: mantenere l'asse capo-collo-tronco

B respiro

- Frequenza respiratoria: quanti atti al minuto
- Ampiezza: profondo/superficiale
- Meccanica respiratoria: bilaterale?
- Cassa toracica: deformità?

C circolo

- Frequenza cardiaca: battiti al minuto
- Ritmo
- Ampiezza
- Pressione arteriosa

D disabilità neurologica

- AVPU: Alert Verbal Pain Unresponsive
- Orientamento spazio-temporale
- Sensibilità e motricità dei 4 arti,
compatibilmente con la patologia di base.

E esposizione

- Valutare eventuali deformità, ematomi, ferite.

COSA Può SUCCEDERE?

TRAUMA CRANICO

- Quasi ogni volta venga colpita la testa
- E' una situazione ad ALTO RISCHIO EVOLUTIVO

Valutare con attenzione la presenza di:

1. Vomito
2. Alterazioni coscienza
3. Alterazioni respiro
4. Alterazioni polso

Indici di trauma cranico di maggiore entità:

- Perdita di coscienza
- Convulsioni
- Vomito neurologico
- Amnesia post-traumatica

FRATTURE

- La frattura è una soluzione di continuità dell'osso, prodotta da una forza che ne superi la resistenza
- Chiuse/aperte/complicate

Caratteristiche:

- Dolore
- Tumefazione/ematoma
- Eventuale deformità
- Eventuale mobilità preternaturale

Un arto sul quale si sospetti una frattura va
IMMOBILIZZATO.

Perché ciò sia possibile è necessario
immobilizzare l'articolazione a monte e a
valle del punto di sospetta frattura.

COLONNA

- Dolore al collo/schiena
- Parestesia/anestesia agli arti
- Deficit di forza (compatibilmente con patologia di base)

Se anche solo una di queste valutazioni è presente **il paziente NON VA MOSSO** fino all'arrivo dei soccorsi

CAMPANELLI D' ALLARME

- Dolore toracico: dolore/senso di peso localizzato al petto, eventualmehnte anche alla gola
- Dispnea: fatica respiratoria, “fiatone” sproporzionato rispetto allo sforzo richiesto o che tarda a migliorare dopo uno sforzo
- Capogiro che non si risolva entro 1 minuto
- Confusione mentale: o comportamenti significativamente diversi dal solito (compatibilmente con patologia di base)
- Perdita di conoscenza

»...DOMANDE?

–GRAZIE!! 😊