

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMANA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

118
MODENA SOCCORSO

pa^{system}
fondazione

ANPAS
118

PRIMO SOCCORSO
DLG 81 2008

“PAZIENTE TRAUMATICO”

Ferite, Emorragie, Ustioni

EMILIA-ROMAGNA

Formazione Pubbliche Assistenze
Provincia di Modena

1

LUCA GHERARDI
Servizio Emergenza Territoriale 118
Modena Soccorso

PRIMO SOCCORSO

E' l'aiuto dato al soggetto infortunato o malato, da personale non sanitario, in attesa dell'intervento specializzato.

OBIETTIVI DEL SOCCORRITORE:

- Attivare in modo corretto il 118
- Protezione della persona coinvolta
- Controllo dell'incidente
- Evitare o contenere i danni ambientali
- Realizzazione Manovre di Primo Soccorso in attesa dell'arrivo di personale qualificato





ANPAS
118

Formazione Pubbliche Assistenze
Provincia di Modena

2

URGENZA

Condizione statisticamente ordinaria che riguarda uno o pochi individui colpiti da processi patologici per i quali, pur non esistendo immediato pericolo di vita, è tuttavia necessario adottare entro breve tempo l'opportuno intervento terapeutico.



EMERGENZA

Condizione statisticamente poco frequente che coinvolge uno o più individui vittime di eventi che necessitano di immediato ed adeguato intervento terapeutico o ricorso a mezzi speciali di trattamento.



ANPAS
118

Formazione Pubbliche Assistenze
Provincia di Modena

3

P.A.S

PROTEGGERE – ALLERTARE- SOCCORRERE

ATTENZIONE

Il soccorritore non deve mettere a rischio né la propria vita né quella degli altri e in caso di pericolo non deve intervenire da solo.

- 1° **Dominare lo stato di** l'ansia e paura mantenendo la calma.
- 2° **Osservare** quanto è successo e controllare se la situazione e l'ambiente sono sicuri.
- 3° **Proteggere i SOCCORRITORI, i presenti e l'infortunato** dai rischi adottando le misure idonee a rimuoverli od evitarli.





Formazione Pubbliche Assistenze
Provincia di Modena

4

Soccorritore e manovre salvavita

Manovre eseguibili da un soccorritore :

- Sottrarre da situazione di imminente pericolo
- Valutazione funzioni vitali
- Immobilizzare il soggetto traumatizzato
- Posizione laterale di sicurezza/posizioni di attesa
- Controllo delle emorragie, protezione, medicazione
- Disostruzione corpo estraneo
- Massaggio cardiaco esterno, Defibrillazione precoce, ventilazione artificiale.





Formazione Pubbliche Assistenze
Provincia di Modena

5

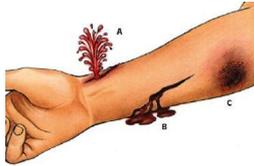
OBIETTIVI

- ❑ **Acquisire le competenze utili alla valutazione del paziente e al riconoscimento delle criticità**
- ❑ **Standardizzare la valutazione seguendo un ordine sulla base dei segni/sintomi**
 - ABCDE – indagine secondaria ...
 - ELIMINARE O RIDURRE IL DANNO
- ❑ **Orientare le scelte operative e uso della scheda paziente**
 - RICONOSCERE LE PATOLOGIE TEMPO-DIPENDENTI E LE SITUAZIONI A RISCHIO DI VITA
 - ATTIVAZIONE M.S.A-Elisoccorso.
 - Allerta P.S. o Team dedicati: percorsi patologie tempo dipendenti
- ❑ **Attuare manovre assistenziali di base / necessità di manovre salvavita**
 - Rilevo un problema e lo tratto
 - intervenire nelle condizioni di pericolo di vita



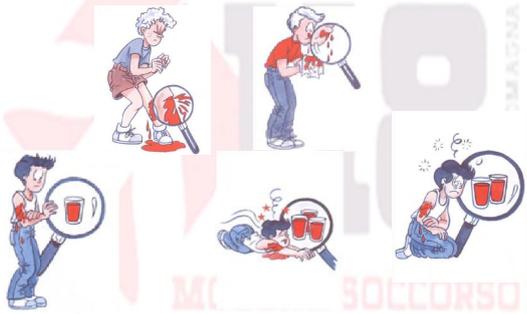
Formazione Pubbliche Assistenze
Provincia di Modena

EMORRAGIE



LE EMORRAGIE

Per **EMORRAGIA** si intende ...
una **PERDITA** di sangue dall'organismo ...



...utilizzare **SEMPRE** in servizio I D.P.I. previsti
(occhiali/guanti/divisa/ecc.), soprattutto di fronte ad un paziente
che perde sangue; al termine del servizio
igienizzare il mezzo e lavarsi le mani ...

COLPO D'OCCHIO: generalmente sono visibili, in caso di
situazioni e dinamiche particolari, vanno ricercate;

SICUREZZA: il sangue non trasmette solo l' HIV



EMORRAGIE ESTERNE

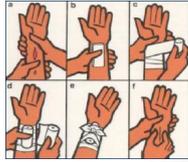
... cosa fare

➤ Compressione manuale

- ❑ Tamponamento con garze
- ❑ Compressione locale manuale con garze
- ❑ Compressione locale, con bendaggio compressivo
- ❑ Solo in caso di amputazione, o di emorragia massiva, con tempo di intervento dei mezzi di soccorso prolungato e COME ULTIMO TENTATIVO, usare il LACCIO EMOSTATICO ...

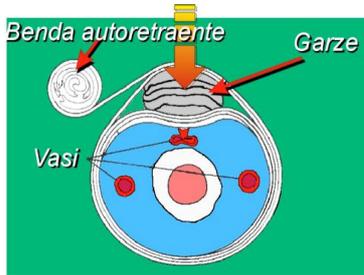
➤ sdraiare orizzontalmente e sollevare la parte sanguinante (NON frattura)

- ❑ CHIAMA IL 118 :
- ❑ EMORRAGIA COPIOSA INARRESTABILE O NON TAMPONABILE
- ❑ STATO DI SHOCK
- ❑ CORPI PENETRANTI (NON RIMUOVERE)
- ❑ FERITE PROFONDE TORACE/ ADDOME
- ❑ ESTENSIONE /PROFONDITA'
- ❑ SOSPETTE FRATTURE



EMORRAGIE ESTERNE

Compressione locale con bendaggio compressivo



EMORRAGIE ESTERNE

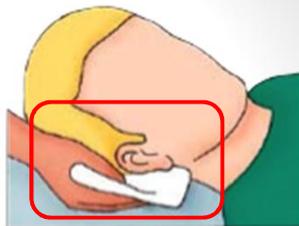
Il Laccio Emostatico – ultima possibilità nel caso in cui l'emorragia non si fermi o in caso di amputazione di un arto E' fondamentale comunicare al 118 l'orario di applicazione



EMORRAGIE INTERNE ESTERIORIZZATE



→ OTORAGGIA



- Cosa fare ..
- Controllare coscienza
 - Lasciar fuoriuscire il sangue
 - Fazzoletto bagnato/freddo alle radici del naso....
 - Chiamare 118
 - PLS se necessario
 - Rivalutazione continua A B C D



→ EPISTASSI NON TRAUMATICA

COSA FARE ...

- inclinare il capo in avanti (valutare l'entità e non deglutire il sangue)
- comprimere le narici per 10 secondi -1 minuto (per 7/10min)
- impacchi freddi alla radice del naso e nuca;
- non far fare sforzi
- non far soffiare il naso
- eventualmente ospedalizzare per accertamenti



NO
In caso di epistassi non inclinare il capo all'indietro, il sangue deve defluire e non essere inghiottito con il rischio di ostruire la via aerea.

→ EPISTASSI POST-TRAUMATICA

- non sapendo da dove proviene il sangue ..
- ... ipotizzo che possa avere origine da una frattura cranica ... quindi → 118 !!



EMORRAGIE INTERNE

Il trattamento delle emorragie interne è SOLO CHIRURGICO!



TRASPORTO RAPIDO ed IN SICUREZZA



Uno dei peggiori EFFETTI delle Emorragie INTERNE PUO' ESSERE LO SHOCK (nello specifico quello IPOVOLEMICO);

QUINDI:



RICERCO I SEGNI DI SHOCK!!!

EMORRAGIA INTERNA
non è visibile e i sintomi consistono in:

- ✓ Pallore
- ✓ estremità fredde e violacee
- ✓ stato di agitazione
- ✓ polso rapido e debole
- ✓ respirazione rapida e superficiale



LO STATO DI SHOCK



COSA E' LO SHOCK...

CADUTA PROGRESSIVA DELLA PRESSIONE ARTERIOSA CHE CONDUCE A MORTE SE NON TRATTATA



SHOCK...

- SOSPETTARLO SEMPRE in pazienti con PROBLEMI CARDIACI
- SOSPETTARLO SEMPRE in caso di gravi EMORRAGIE
- SOSPETTARLO SEMPRE in caso di TRAUMA
- SOSPETTARLO SEMPRE in caso di REAZ. ALLERGICHE
- SOSPETTARLO SEMPRE in caso di USTIONI ESTESE

VALUTARE SEGNI -SINTOMI

- Senso di angoscia, paura, irrequietezza, aggressività
- Debolezza, Nausea, Sete, Vertigini, Freddo
- Alterazione coscienza, Pallore, Sudore



SHOCK...

COSA FARE ...

- CHIAMATA DI SOCCORSO **118**
lo Shock è un evento Grave
- TRANQUILLIZZARE LA PERSONA
- ELIMINARE LA CAUSA: arresta l'emorragia
- POSIZIONE ANTI-SHOCK →
- COPERTURA TERMICA →
il paziente non deve perdere calore
- VALUTARE CONTINUAMENTE **ABCDE**
lo shock può EVOLVERE!!





LA PELLE

Ferite e Ustioni

I gradi dell'ustione

ustione di primo grado

ustione di secondo grado

ustione di terzo grado

epiderma
derma
ipodermide

FERITA...

Le ferite sono lacerazioni della cute con danneggiamento dei tessuti circostanti

- ✓ SUPERFICIALI: cute e tesse sottocutaneo
- ✓ PROFONDE: danni ai muscoli,nervi,tendini
- ✓ PENETRANTI: coinvolgimento delle cavità interne (cranio, torace, addome)

A seconda dello strumento utilizzato:

- ❖ FERITA LINEARE, bordi regolari (coltelli o forbici)
- ❖ LACEROCONTUSA: bordi sfrangiati
- ❖ ESCORIATA: perdita tessuto cutaneo
- ❖ DA PUNTA: piccola più o meno profonda (es chiodi)
- ❖ CON CONTUSIONE: Conseguente a corpi contundenti

ESTENSIONE-PROFONDITA'-LOCALIZZAZIONE

SINTOMI:

- ✓ DOLORE della parte lesa
- ✓ SANGUINAMENTO DA LIEVE O ABBONDANTE SE PROFONDE CON INTERESSAMENTO VASI FINO A STATO DI SHOCK
- ✓ INFEZIONI

GRAVITA' della FERITA...

- ✓ DIPENDE DALL'ARMA/OGGETTO LESIVO
- ✓ ESTENSIONE
- ✓ PROFONDITA'
- ✓ LOCALIZZAZIONE
- ✓ SANGUINAMENTO INTERNO/ESTERNO
- ✓ QUANTITA' DI SANGUE PERSO

TIPO DI FERITA	ARMA/OGGETTO	EFFETTO
FERITA PUNTO	coltello	ferita profonda, bordi regolari
FERITA LACERAZIONE	coltello	ferita profonda, bordi irregolari
FERITA CONTUSIONE	martello	ferita superficiale, bordi irregolari
FERITA ABRASIONE	rasatura	ferita superficiale, bordi irregolari

MEDICAZIONE delle FERITE... regole generali

- ❖ Indossare i guanti
- ❖ Preparare una superficie di appoggio pulita (telo sterile)
- ❖ Pulire la ferita con acqua corrente (e sapone)
- ❖ Rimuovere eventuali detriti : frammenti di vetro, schegge di legno, terra... (acqua ossigenata)
- ❖ disinfettare (es amuchina med)
- ❖ Non toccare l'interno della ferita
- ❖ Coprire con garze sterili
- ❖ Applica bende e cerotti
- ❖ Allerta **118** se ferite estese/profonde/sanguinanti





USTIONI



LE USTIONI...

Lesione della cute da **CONTATTO DIRETTO CON FONTE DI CALORE** es liquidi bollenti o fiamme, sostanze chimiche o flusso di corrente elettrica

- ❖ **DANNO** direttamente conseguente al tempo di contatto e la temperatura dell'agente ustionante

ENTITA' DEL DANNO :

ESTENSIONE-PROFONDITA'-LOCALIZZAZIONE

- ❖ Età : più è piccolo maggiore è la gravità
- ❖ SEDE: VISO e mani possono esitare in cicatrici antiestetiche
- ❖ Estensione >10% pericolo di vita in b.no < 1 anno



MODENA SC



PROFONDITA'...

1° GRADO

Ustione superficiale che interessa solo l'epidermide.

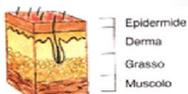
Pelle arrossata e leggero gonfiore.

Dolore localizzato.

Guarigione spontanea.



Primo grado



PROFONDITA'...

2° GRADO

Vengono danneggiati epidermide e derma.

Notevole arrossamento.

Pelle maculata.

Formazione di vesciche.

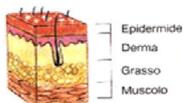
Dolore intenso.

Guarigione solo a seguito di cure.

Restano leggere cicatrici.



Secondo grado



PROFONDITA'...

3° GRADO+

Tutti gli strati della pelle vengono attraversati e si ha il danneggiamento dei tessuti sottostanti.

Aspetto a macchie bianche secche e zone nere carbonizzate.

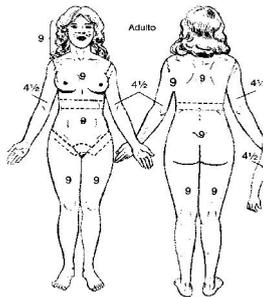
Dolore solo nella zona periferica.

Esclusa la guarigione spontanea.

Restano evidenti cicatrici.



PREGOLA DEL 9...



SEDI CRITICHE

Aree che possono portare rapidamente a **complicanze ed esiti altamente invalidanti**, aggravano la valutazione.

- Faccia
- Mani
- Piedi
- Genitali
- Inguine
- Grosse articolazioni

COMPLICANZE

- Infezioni
- Shock
- Ipotermia



USTIONE TERMICA

SCENA E AMBIENTE

La valutazione della scena è di enorme importanza per il trattamento del paziente e la sicurezza del soccorritore.



RIMUOVERE LA CAUSA DELL'USTIONE!!

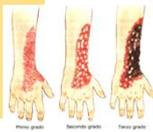
Ho bisogno di aiuto ?
CHIAMA IL **118**



USTIONE TERMICA

COSA FARE:

- ❖ Chiama il **118**
- ❖ Allontanare dall'agente ustionante
- ❖ Spegnerle fiamme
- ❖ Rimuovere gli abiti e irrorare con acqua fredda corrente qualche minuto (2-15mn)
- ❖ Se lesione poco estesa eventuale ghiaccio
- ❖ Coprire la superficie con garze pulite e fasciare la zona
- ❖ Coprire con telo isoteramico
- ❖ Non mettere oli o creme e consultare il medico
- ❖ Non forare le vesciche





I TRAUMI



Per **TRAUMATICO** si intende ogni evento esterno che "colpisce" una persona provocando un **DANNO**

A seconda della violenza dell'evento, si crea un **DANNO**

Il DANNO causato può coinvolgere:

- i tessuti ⇒ Ferite
- la muscolatura ⇒ Contusioni Strappi...
- la struttura ossea ⇒ Fratture
- gli organi interni ⇒ Emorragie interne



■ Il trauma altera la Qualità della Vita:

■ Sedi Critiche:

- Testa
- Colonna Vertebrale
- Torace
- Addome



- ⇒ Organi con Importanza Vitale
- ⇒ Rischio di Paralisi o di Vita



FRATTURE

Rottura parziale o totale di un osso a causa di un trauma che supera la resistenza dell'osso stesso (caduta, incidente, osteoporosi, bambini essendo più attivi > rischio)

La GRAVITA' dipende dalla forza che ha provocato la rottura

- ❖ CHIUSE
- ❖ APERTA/ESPOSTA : > Rischio di infezione

Come le Riconosco:

- Dolore violento e localizzato, sensazione di crepitio
- Limitazione funzionale
- Deformazione della parte colpita
- Gonfiore e rossore
- Esposizione dell'osso, se frattura aperta
- Arti raccorciati/extrarotazione
- Lesini vascolari fino shock : pallore sudorazione, agitazione, nausea, vertigini
- Lesioni ai nervi
- Infezioni




Chiusa



Esposta



In caso di dubbio → SOSPETTARE SEMPRE UNA FRATTURA

COSA FARE

In Caso di Trauma:

- Protezione
- Valutazione:
 - Parametri Vitali
 - Valutazione Effetti del Trauma
- Soccorso:
 - Immobilizzare l'arto:
 - Non Spostare, Non Muovere, Non Ricomporre**
 - Lasciare nella posizione più confortevole e meno dolorosa
 - Lavare o tamponare le se emorragie
 - ghiacci
 - Se sospetto Trauma alla Colonna Vertebrale
 - Se Trauma non Critico:
- **118**
- TRANQUILLIZZARE
- Sorvegliare








TRAUMA CRANICO

All'interno del Cranio, della testa, c'è la VITA ...



➡ Ogni TRAUMA a carico della testa, **NON è da sottovalutare**

ANCHE IL PIU' INNOCUO



COSA FARE

➡ La sintomatologia può manifestarsi anche a distanza
→ di ore
→ di giorni
→ di mesi

➡ Il paziente ha dolore alla testa, senso di nausea e di vomito

➡ **ATTENZIONE al vomito a getto improvviso**

➡ Il paziente può presentarsi agitato, confuso, con alterazione della motilità e della sensibilità

➡ Può presentare:
otorragia,
rinorragia,
lesioni oculari





IL TRAUMA RACHIDEO - SPINALE

TRAUMA RACHIDEO

È il trauma a carico del rachide, ovvero della parte vertebrale. Delle ossa della colonna



TRAUMA SPINALE

È il trauma a carico del midollo spinale contenuto nel rachide



TRAUMA RACHIDEO-SPINALE

Trauma osseo che lesiona anche il midollo



...la maggior parte (70%)...

...NON HA **NESSUN** SINTOMO nell'immediatezza....





«Barellieri, nessuna colpa. Marco era già morto»
 Il padre di Simoncelli: «Ero vicino ai barellieri, Marco era già morto. Ho provato a salutarlo ma già non c'era più». La salma di Sic a Coriano. Intanto un video mostra la caduta della barella subito dopo l'incidente.

<http://www.youtube.com/watch?v=yUximyEL7JI>

COSA FARE

- PREVENZIONE
- Autoprotezione, Sicurezza della scena, dell'infortunato
- Immobilizzazione del rachide cervicale
- Consenso informato
- BLS/D se incosciente
- ABCDE se cosciente
- Comunicazione alla C.O. di eventuali gravità/urgenze/MSA
- stabilizzazione dei parametri vitali
- Utilizzo dei giusti presidi di immobilizzazione
- Compilazione dei documenti
- Triage di rientro,
- Trasporto nell'ospedale più idoneo, indicato dalla C.O.
- Consegna del paziente...

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

LUCA GHERARDI
 Servizio Emergenza Territoriale 118
 Modena Soccorso

Formazione Pubbliche Assistenze
 Provincia di Modena

51
