

ASCOLTARE
AMARE
CREDERE
DARE
RICEVERE
GIOCARRE
VOLARE
SORRIDERE
FARE
di



in + ci sei tu

Corso Cri Pergine Valsugana

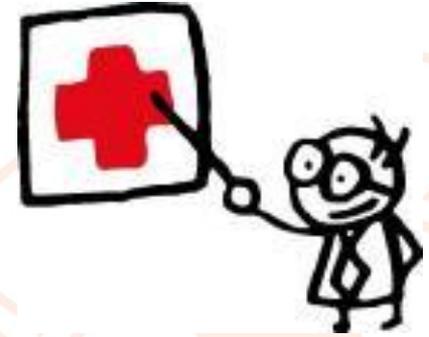
20 marzo 2019

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Cosa vediamo oggi



Le Emorragie. Primo soccorso delle emorragie.
Lo Shock: segni e sintomi. Primo soccorso dello shock.
Lesioni da caldo e da freddo.

www.cri.it

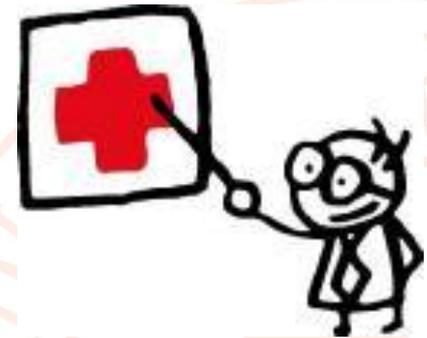


Croce Rossa Italiana

<http://www.critrentino.it/>

Obiettivo:

Capire come comportarsi in caso di
Primo soccorso
Capire i sintomi
Come evitare danni ulteriori con azioni scorrette.



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

<http://www.critrentino.it/>

Auto protezione



- Tra i compiti del soccorritore occasionale c'è anche quello di valutare l'eventuale presenza di pericoli sul luogo dell'evento: crolli, scoppi, incendi, automezzi in movimento ecc.ecc.
- PROTEGGERE SE STESSI PER PROTEGGERE IL PAZIENTE
 - * In caso di pericolo maggiore, non affrontabile dai soccorritori occasionali è doveroso attendere.
 - * D.P.I. Dispositivi di Protezione Individuale



v.cri.it



Croce Rossa Italiana

La prevenzione

Cerchiamo di **eliminare**,
dove possibile, o almeno
ridurre, le possibili **cause** di
incidente



Quando la **pele** viene interrotta nella sua continuità si ha una **ferita**.

La **tipologia** di ferita è data dal meccanismo con cui viene generata: *abrasione, escoriazione, da punta, da taglio, da punta e taglio, lacero, lacero-contusa, da arma da fuoco.*



La **gravità** di una ferita è data dalla:

- profondità
- estensione
- sede della lesione
- eventuale presenza di **corpi estranei**
- presenza altre lesioni – stato salute



Il soccorritore occasionale dovrà limitarsi a curare le **piccole ferite superficiali**. Quelle profonde, o estese, o quelle contenenti **corpi estranei**, devono essere coperte con materiale sterile e prese in carico dal soccorso avanzato.

Primo soccorso di piccole ferite superficiali:

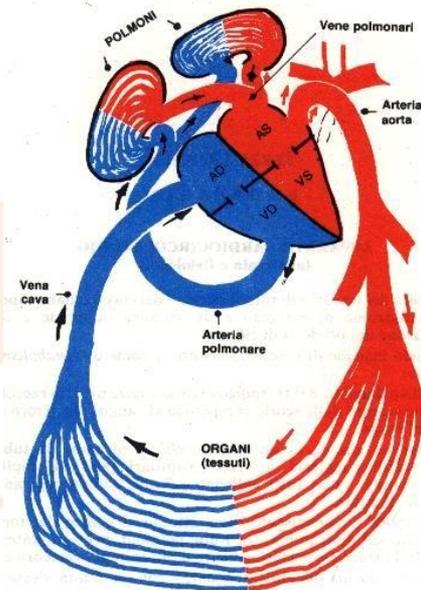
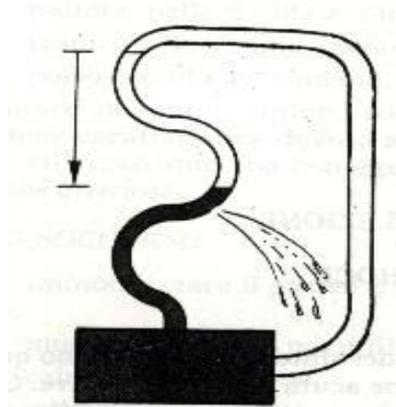
- Lavarsi le mani prima e dopo
- Lavare bene la ferita sotto acqua corrente (dai margini verso l'esterno) – Disinfettare - Eventualmente tamponare
- Coprire con cerotto o garza e all'occorrenza bendare

*** No cotone idrofilo, no alcool, no pomate o polveri!**

Quando si verifica il versamento di sangue da uno o più vasi si ha un'**emorragia** (*capillare, venosa, arteriosa*).

Può essere

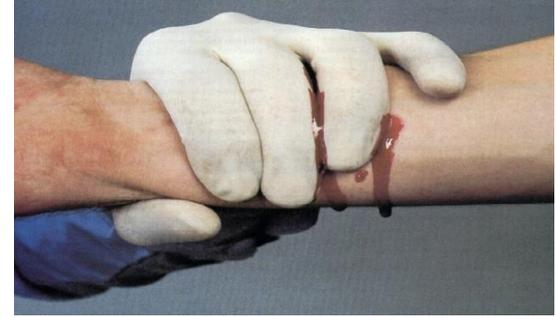
- interna
- esterna
- esteriorizzata



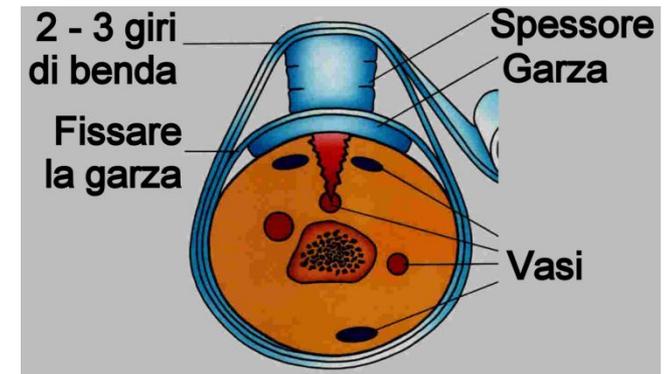
La **gravità** dell'emorragia dipende soprattutto da due fattori:

- la quantità di sangue perduto
- e il tempo in cui questo avviene

Le emorragie



1) Comprimere sul punto di uscita
(Compressione diretta)
se continua ad uscire sangue ...



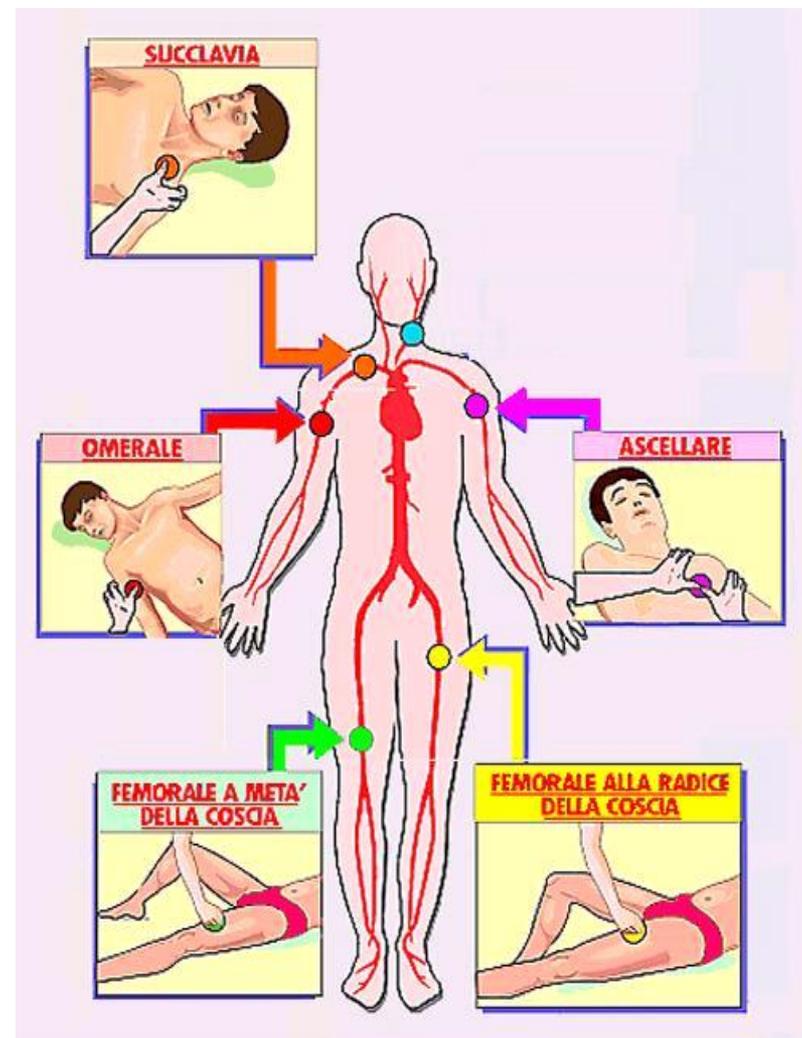
2) Fasciatura Compressiva
se continua ad uscire sangue ...



3) Compressione a distanza se
continua ad uscire sangue

4) Laccio (**Ultima possibilità**) NB.
Rischiosa ...!!!

In caso di gravi emorragie esterne può essere necessaria una compressione a distanza
Sulle arterie a monte della ferita



Laccio emostatico

- **MISURA ESTREMA!!**
- Rischio di necrosi dei tessuti
- Usare se il resto non ha funzionato e c'è pericolo di vita!
- Usare anche se devo lasciar sola la persona!
- SOLO su braccio e coscia



Gravità emorragie

- Volume di sangue perso. Grave:
 - Adulto: 1000 ml
 - Bambino: 500 ml
 - Lattante: 150 ml
- Tempo di uscita del sangue
- Stato generale della persona

Rivediamo Emorragia

- Quando si verifica il versamento di sangue da uno o più vasi si ha un'emorragia (*capillare, venosa, arteriosa*)

La Gravità dell'emorragia dipende anche da:

- Quale vaso è stato colpito
- La quantità di sangue perduto
- Il tempo in cui questo avviene
- La sede: vicina a qualche organo vitale o grosso vaso sanguigno.
- La presenza di un corpo estraneo di una frattura.
- La presenza di altre ferite

Tipi di Emorragia:
esterna - Interna -
esteriorizzata

Cosa Fare

Tamponare 4 livelli
Posizione antishock

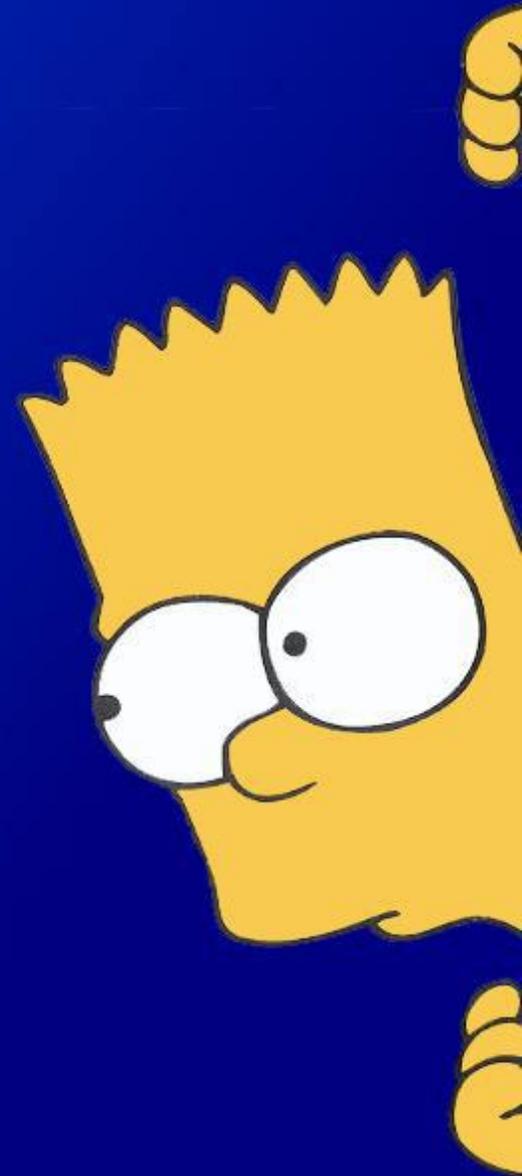
www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Dubbi

Domande ...?



Shock

Insieme di sintomi che appaiono quando l'organismo subisce un'aggressione acuta, E' la reazione ad un evento traumatico .

Incapacità del sistema cardiovascolare di fornire un sufficiente apporto di sangue ed ossigeno ai tessuti vitali.

si manifesta con una caduta della pressione arteriosa Ogni ferito o traumatizzato è potenzialmente sotto shock !

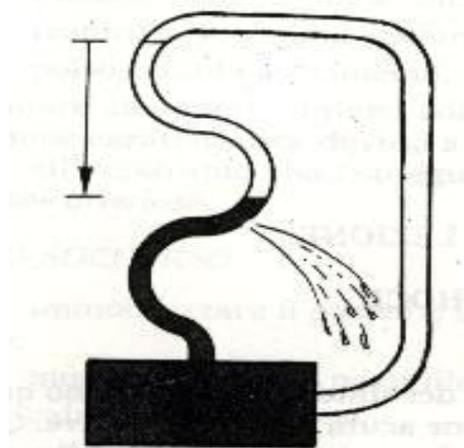
oltre certi limiti, se non trattato lo shock può diventare irreversibile e mortale!

www.cri.it

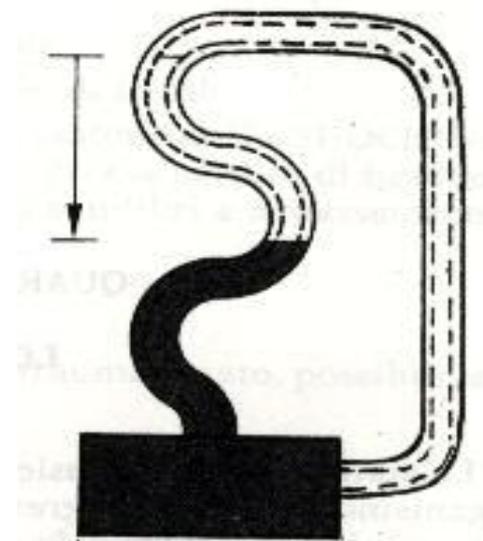
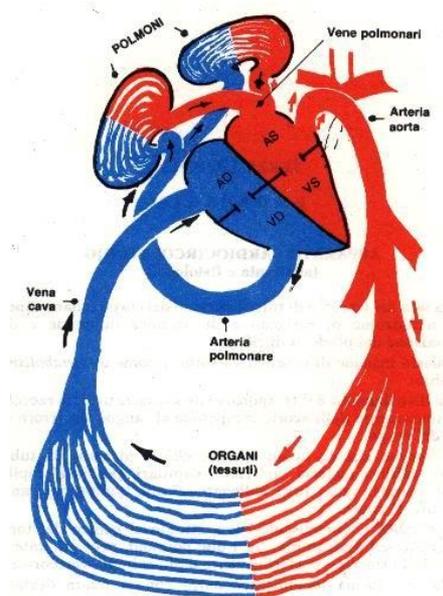


Croce Rossa Italiana

Shock



**PERDITA DI LIQUIDO
CALO DI PRESSIONE**



**TUBO DILATATO
CALO DI PRESSIONE**

Shock

- Shock ipovolemico

- Perdita di liquidi corporei massa circolante ridotta - Emorragie - Vomito, diarrea, disidratazione, ustioni.

- Shock neurogeno/ psicogeno

- tono vasi ridotto e dilatazione, calo di pressione Traumi violenti, lesioni spinali, dolore fisico.



Shock

Shock cardiogeno Funzione di pompa del cuore compromessa Scompensi del cuore - Infarto miocardico acuto

Shock Settico gravi infezioni



Shock

Shock anafilattico Dovuto ad agenti che scatenano una reazione allergica



Shock anafilattico



Sostanze responsabili di anafilassi

Cibi: Noccioline, Noci, Pesce, Uova, Latte, Sesamo, Legumi

Puntura di ape o vespa

Gomma di lattice

Farmaci: Antibiotici, Anestetici per via endovenosa, Aspirina, FANS e antiinfiammatori steroidei, Mezzi di contrasto in endovena, Oppioidi



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Segni e Sintomi

- PALLORE DEL VISO
- SUDORAZIONE FREDDA E PELLE UMIDA
- SOGGETTO HA FREDDO
- NAUSEA VOMITO VERTIGINI
- PUO' AVERE SETE INTENSA
- POLSO PICCOLO E FREQUENTE
- RESPIRO SUPERFICIALE AFFANNO

Primo Soccorso

- Controllo A B C – Bls
- Avvisare 118
- Supporto psicologico
- Attenzione ai traumi
- Fermare ogni emorragia o altra causa di perdita ematica
- Slacciare ciò che stringe
- Posizione antishock
- Se incosciente: posizione laterale di sicurezza + antishock
- Sorvegliare
- No alcolici, caffè', fumo, acqua!
- No borsa acqua calda per riscaldare → ustioni!
- Coprire con coperte o teli
- Controllo funzioni vitali

Posizione Antishock

- Vanno ESCLUSI da questa posizione se:
 - - Trauma cranico – torace
 - - Fratture gravi arti inferiori
 - - Sospetto infarto
 - - Sospetta frattura colonna anca zona pelvica



Rivediamo Shock

- Normalmente cuore e vasi assicurano un'adeguata irrorazione dei tessuti mediante un equilibrata circolazione del sangue.
-
- Quando, per varie cause, l'equilibrio viene alterato, la circolazione diventa inefficace, si ha una riduzione dell'irrorazione sanguigna.
- La diminuita ossigenazione delle cellule porta ad una riduzione del loro metabolismo, e quindi ad una sofferenza dei tessuti, si instaura un "circolo vizioso".

Tipi di Shock:
Ipovolemico
Cardiogeno
Neurogeno
Anafilattico
Settico

Cosa Fare

Tamponare

Posizione antishock

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Ustioni

- E' LA LESIONE DELLA PELLE E DEGLI STRATI SOTTOSTANTI PRODOTTA DA VARI AGENTI FISICI (CALORE, RADIAZIONI, ELETTRICITA') E CHIMICI.

Ustioni

La gravità di un' **ustione** va valutata secondo due parametri:

- la **profondità**



ustione di I grado



ustione di II grado



ustione di III grado

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Classificazione

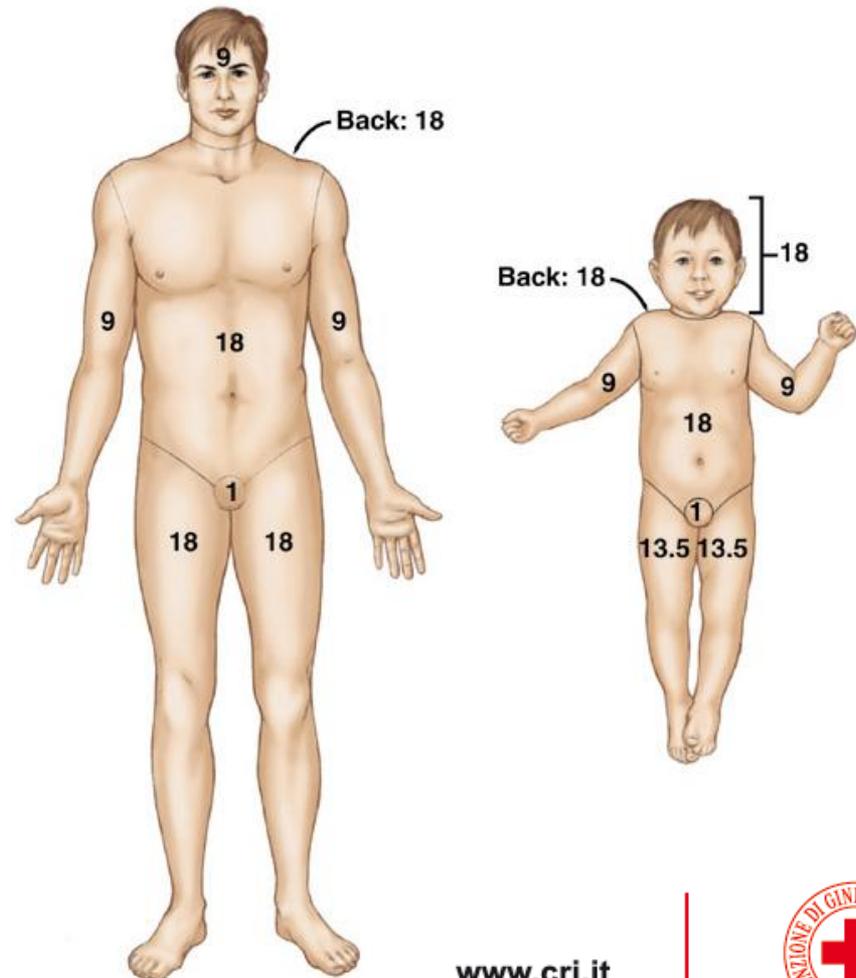
- *ustioni di I° grado: la pelle si mostra arrossata, a volte un po' tumefatta, discretamente dolente;*
- *ustioni di II° grado: la zona interessata è dolente e mostra vesciche o bolle superficiali, piene di un liquido chiaro o lacerate;*
- *ustioni di III° grado: la pelle si mostra dura, di colore pallido o nerastro, insensibile.*

Ustioni

- l'estensione

* la "regola del 9" →

Se più di un terzo
del corpo è
ustionato, si ha
pericolo di vita



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Ustioni

Primo soccorso.

Trattare solo ustioni di I grado e di II grado solo se di piccole dimensioni:

- raffreddare sotto acqua corrente
- non forare eventuali vesciche
- coprire con garza

Le ustioni più gravi richiedono un intervento qualificato e talvolta un ricovero specializzato.

Allertare il 118 tenendo monitorate le funzioni vitali.



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Ustioni

Per **elettrocuzione** si intende una scarica accidentale di una corrente elettrica sia naturale che artificiale attraverso l'organismo umano.

Questo può provocare gravi effetti sull'organismo a seconda **dell'intensità della corrente e del tempo di esposizione**, cioè della quantità di elettricità che attraversa l'organismo. La scarica può provocare infatti ustioni e addirittura folgorazione. Essa agisce sulla muscolatura provocando crampi e sul sistema nervoso provocando paralisi.

La **folgorazione** è una scossa molto forte che provoca blocco dei muscoli, ustioni anche gravi e, attraversando il cuore, può portare fino **all'arresto respiratorio e cardiaco**

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Congelamento

ECCESSIVO RAFFREDDAMENTO DELLE PARTI PIU' ESPOSTE

Ipotermia - Assideramento

ABBASSAMENTO DELLA TEMPERATURA DI TUTTO L'ORGANISMO

L'azione prolungata di freddo intenso sulla pelle e i tessuti circostanti di una o più parti del corpo possono provocare **congelamenti**.

Sono lesioni locali che interessano per lo più le estremità: *mani, piedi, naso, orecchie*.

Il congelamento può essere superficiale se interessa la pelle o profondo se interessa la pelle e i tessuti sottostanti. In uno stadio successivo, se la circolazione si arresta totalmente, può esserci la necrosi del tessuto.

Il Congelamento



Si distinguono tre gradi di congelamento:

- ◆ Congelamento di **1° grado** (iniziale)
- ◆ Congelamento di **2° grado** (superficiale)
- ◆ Congelamento di **3° grado** (profondo)



Le lesioni da freddo

- *congelamenti di I° grado: semplice arrossamento e gonfiore della pelle;*
- *congelamenti di II° grado: la zona interessata è dolente e mostra vesciche o bolle superficiali;*
- *congelamenti di III° grado: la pelle si mostra dura, di colore pallido o nerastro o violaceo, insensibile.*

Primo soccorso.

- slacciare le scarpe, togliere i guanti, muoversi, scaldare la parte contro una parte calda (ascelle)
- massaggiare ma non frizionare

In caso di gravi congelamenti che si estendono in profondità (anche con formazione di vesciche)

- portare la vittima in luogo riparato
- slacciare tutto che stringe
- agevolare il riscaldamento (GRADUALE)
- bevande calde zuccherate (**NO ALCOL!**)



Assideramento

- PERMANENZA PROLUNGATA IN UN AMBIENTE CON TEMPERATURA MOLTO BASSA CON DANNI PER INTERO ORGANISMO.
- SOTTO I 35° CORPOREI SI HA
- ASSIDERAMENTO

Assideramento

- **FASI:**
- Fase iniziale: brividi intensi (temperatura corporea tra i 36° ed i 33° C)
- Fase intermedia: cessazione dei brividi, rigidità muscolare, difficoltà di concentrazione, desiderio di dormire (temperatura corporea tra 33° ed 30° C)
- Fase grave: peggioramento dei sintomi, paziente difficilmente risvegliabile, FC e FR basse ed irregolari (temperatura corporea tra 30° ed 27° C)
- Fase finale: perdita di coscienza, aritmie cardiache fino all'arresto e quindi morte.

Assideramento

Sintomi

- TORPORE
- MANCANZA VOLONTA'
- DIFFICOLTA' COORDINARE MOVIMENTI
- BISOGNO DI DORMIRE
- SONNO CON ALLUCINAZIONI
- RALLENTANO RESPIRO E CIRCOLAZIONE
- PERDITA COSCIENZA
- POSSIBILE MORTE

Assideramento

Primo soccorso.

Portare il soggetto in un ambiente riparato, poi progressivamente tiepido, poi caldo; togliere gli indumenti freddi e/o bagnati e sostituirli con altri asciutti e tiepidi; se è assopito, cercare di svegliarlo, invitarlo a muoversi, somministrargli bevande calde e zuccherate (PREVIO ACCORDI CON 118) - **NO ALCOLICI!**

Rivediamo lesioni da freddo e caldo

- Ustioni
- lesioni della pelle la gravità dipende dalla profondità e dalla dimensione.
- Ustioni primo – secondo – terzo grado – regola del 9 - Raffreddare Inizialmente con acqua non togliere parti adese
- Copertura sterile (NB: attenzione perdita di liquidi).
- Congelamento
- Come per ustione 3 livelli - Portare in luogo riparato cambio abiti se bagnati - Slacciare ciò che stringe riscaldare lentamente
- Assideramento
- Permanenza prolungata in un ambiente con temperatura molto bassa CON DANNI PER INTERO ORGANISMO. SOTTO I 35° CORPOREI- diviso in tre fasi
- Progressivamente riscaldare cambio abiti mantenere sveglio non frizionare ospedalizzare.

Domande???



CONVULSIONI DOVUTE A FEBBRE MOLTO ALTA CHE COLPISCONO GENERALMENTE I BAMBINI FINO A 5 ANNI.

Pronto Soccorso:

- Rinfrescare il bambino
- Misure antitermiche
- Telefonare 1.1.8.
- Evitare traumi
- Tenere tranquillo dopo la crisi

COLPO DI CALORE MALORE DOVUTO AL CALORE ED UMIDITA' (poca ventilazione – ambienti chiusi) ALLA MANCANZA DI SUDORAZIONE

Pronto Soccorso:

- ◆ Portare in luogo fresco - aperto
- ◆ Bagnare
- ◆ Se cosciente: semiseduto e dar da bere acqua e sale - *Sentito il 118*
- ◆ Se incosciente: P.L.S -
- ◆ Non raffreddare troppo velocemente
- ◆ B.L.S. - 118

COLPO DI SOLE MALORE DOVUTO ALLA TROPPIA ESPOSIZIONE AI RAGGI SOLARI della TESTA

Pronto Soccorso:

- ◆ Portare in luogo fresco
- ◆ Bagnare capo
- ◆ Sentire 1.1.8.
- ◆ Se cosciente: semiseduto
- ◆ Se incosciente: P.L.S
- ◆ Non raffreddare troppo velocemente
- ◆ B.L.S.

Ustioni

- E' LA LESIONE DELLA PELLE E DEGLI STRATI SOTTOSTANTI PRODOTTA DA VARI AGENTI FISICI (CALORE, RADIAZIONI, ELETTRICITA') E CHIMICI.

Ustioni

La gravità di un' **ustione** va valutata secondo due parametri:

- la **profondità**



ustione di I grado



ustione di II grado



ustione di III grado

www.cri.it



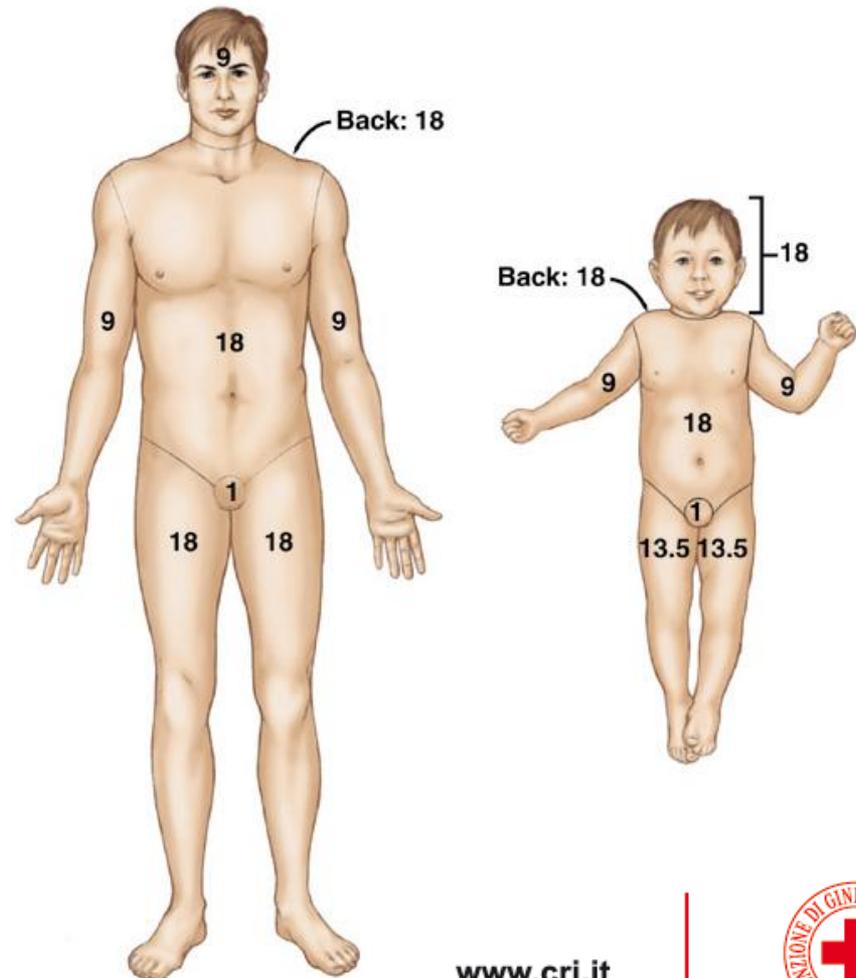
Croce Rossa Italiana

Ustioni

- l'estensione

* la "regola del 9" →

Se più di un terzo
del corpo è
ustionato, si ha
pericolo di vita



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Classificazione

- *ustioni di I° grado: la pelle si mostra arrossata, a volte un po' tumefatta, discretamente dolente;*
- *ustioni di II° grado: la zona interessata è dolente e mostra vesciche o bolle superficiali, piene di un liquido chiaro o lacerate;*
- *ustioni di III° grado: la pelle si mostra dura, di colore pallido o nerastro, insensibile.*

Ustioni

Primo soccorso.

Trattare solo ustioni di I grado e di II grado solo se di piccole dimensioni:

- raffreddare sotto acqua corrente
- non forare eventuali vesciche
- coprire con garza

Le ustioni più gravi richiedono un intervento qualificato e talvolta un ricovero specializzato.

Allertare il 118 tenendo monitorate le funzioni vitali.



Ustioni

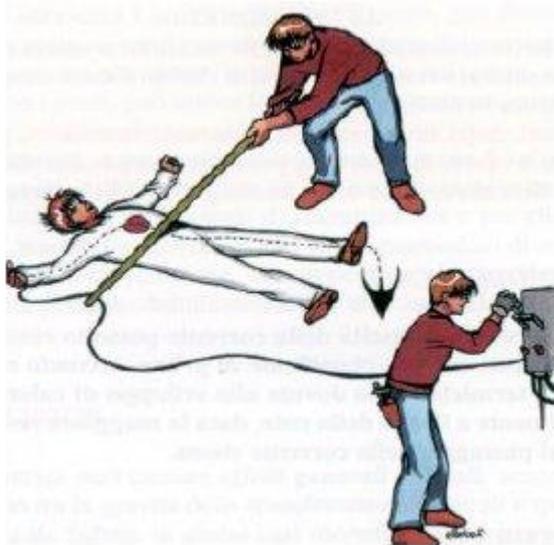
Per **elettrocuzione** si intende una scarica accidentale di una corrente elettrica sia naturale che artificiale attraverso l'organismo umano.

Questo può provocare gravi effetti sull'organismo a seconda **dell'intensità della corrente e del tempo di esposizione**, cioè della quantità di elettricità che attraversa l'organismo. La scarica può provocare infatti ustioni e addirittura folgorazione. Essa agisce sulla muscolatura provocando crampi e sul sistema nervoso provocando paralisi.



Ustioni

La **folgorazione** è una scossa molto forte che provoca blocco dei muscoli, ustioni anche gravi e, attraversando il cuore, può portare fino **all'arresto respiratorio e cardiaco**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Domande ??



Congelamento

ECCESSIVO RAFFREDDAMENTO DELLE PARTI PIU' ESPOSTE

Ipotermia - Assideramento

ABBASSAMENTO DELLA TEMPERATURA DI TUTTO L'ORGANISMO

L'azione prolungata di freddo intenso sulla pelle e i tessuti circostanti di una o più parti del corpo possono provocare **congelamenti**.

Sono lesioni locali che interessano per lo più le estremità: *mani, piedi, naso, orecchie*.

Il congelamento può essere superficiale se interessa la pelle o profondo se interessa la pelle e i tessuti sottostanti. In uno stadio successivo, se la circolazione si arresta totalmente, può esserci la necrosi del tessuto.

Il Congelamento



Si distinguono tre gradi di congelamento:

- ◆ Congelamento di **1° grado** (iniziale)
- ◆ Congelamento di **2° grado** (superficiale)
- ◆ Congelamento di **3° grado** (profondo)



Le lesioni da freddo

- *congelamenti di I° grado: semplice arrossamento e gonfiore della pelle;*
- *congelamenti di II° grado: la zona interessata è dolente e mostra vesciche o bolle superficiali;*
- *congelamenti di III° grado: la pelle si mostra dura, di colore pallido o nerastro o violaceo, insensibile.*

Primo soccorso.

- slacciare le scarpe, togliere i guanti, muoversi, scaldare la parte contro una parte calda (ascelle)
- massaggiare ma non frizionare

In caso di gravi congelamenti che si estendono in profondità (anche con formazione di vesciche)

- portare la vittima in luogo riparato
- slacciare tutto che stringe
- agevolare il riscaldamento (GRADUALE)
- bevande calde zuccherate (**NO ALCOL!**)



Assideramento

- PERMANENZA PROLUNGATA IN UN AMBIENTE CON TEMPERATURA MOLTO BASSA CON DANNI PER INTERO ORGANISMO.
- SOTTO I 35° CORPOREI SI HA
- ASSIDERAMENTO

Assideramento

- **FASI:**
- Fase iniziale: brividi intensi (temperatura corporea tra i 36° ed i 33° C)
- Fase intermedia: cessazione dei brividi, rigidità muscolare, difficoltà di concentrazione, desiderio di dormire (temperatura corporea tra 33° ed 30° C)
- Fase grave: peggioramento dei sintomi, paziente difficilmente risvegliabile, FC e FR basse ed irregolari (temperatura corporea tra 30° ed 27° C)
- Fase finale: perdita di coscienza, aritmie cardiache fino all'arresto e quindi morte.

Assideramento

Sintomi

- TORPORE
- MANCANZA VOLONTA'
- DIFFICOLTA' COORDINARE MOVIMENTI
- BISOGNO DI DORMIRE
- SONNO CON ALLUCINAZIONI
- RALLENTANO RESPIRO E CIRCOLAZIONE
- PERDITA COSCIENZA
- POSSIBILE MORTE

Assideramento

Primo soccorso.

Portare il soggetto in un ambiente riparato,
poi progressivamente tiepido,
poi caldo;
togliere gli indumenti freddi e/o bagnati
sostituirli con altri asciutti e tiepidi;
se è assopito, cercare di svegliarlo, invitarlo a muoversi,
somministrargli bevande calde e zuccherate (PREVIO ACCORDI
CON 118) - **NO ALCOLICI!**

Rivediamo lesioni da freddo e caldo

- Ustioni
- lesioni della pelle la gravità dipende dalla profondità e dalla dimensione.
- Ustioni primo – secondo – terzo grado – regola del 9 - Raffreddare Inizialmente con acqua non togliere parti adese
- Copertura sterile (NB: attenzione perdita di liquidi).
- Congelamento
- Come per ustione 3 livelli - Portare in luogo riparato cambio abiti se bagnati - Slacciare ciò che stringe riscaldare lentamente
- Assideramento
- Permanenza prolungata in un ambiente con temperatura molto bassa CON DANNI PER INTERO ORGANISMO. SOTTO I 35° CORPOREI- diviso in tre fasi
- Progressivamente riscaldare cambio abiti mantenere sveglio non frizionare ospedalizzare.



Buona Notte

Domande ??

