ambiente
sicurezza
qualità
energia



Corso Addetti Primo Soccorso

D.lgs. 81/08 e D.M. 388/03

Seconda Lezione
Emorragie, Traumi, ferite,
fratture, ustioni



Emorragia

Perdita di sangue dall'organismo

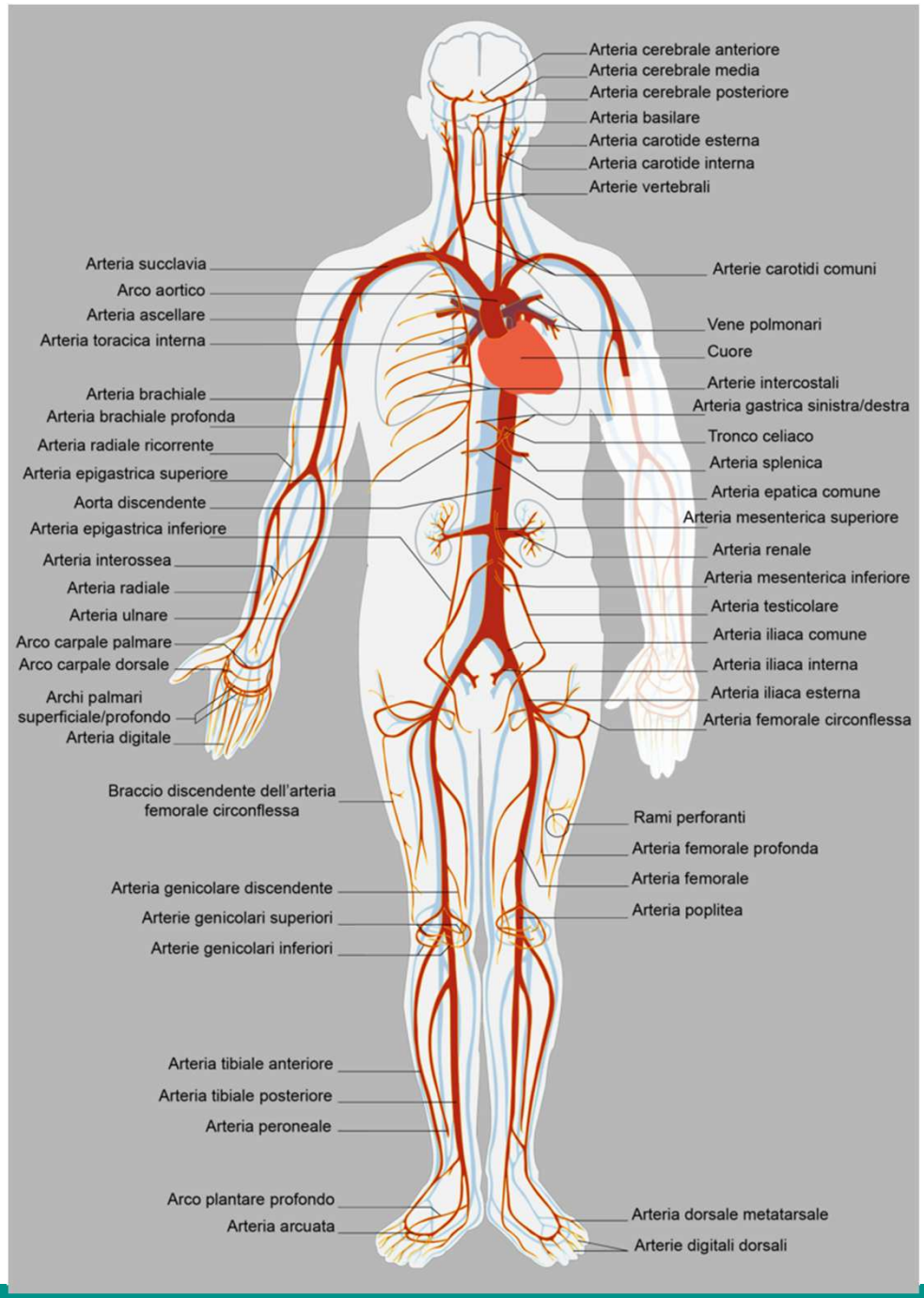
- Sede?
- Sintomi?
- Tipo vaso?

Emorragia

Torace
Addome
Inguine
Collo

Sede

Arti
Mani- Piedi



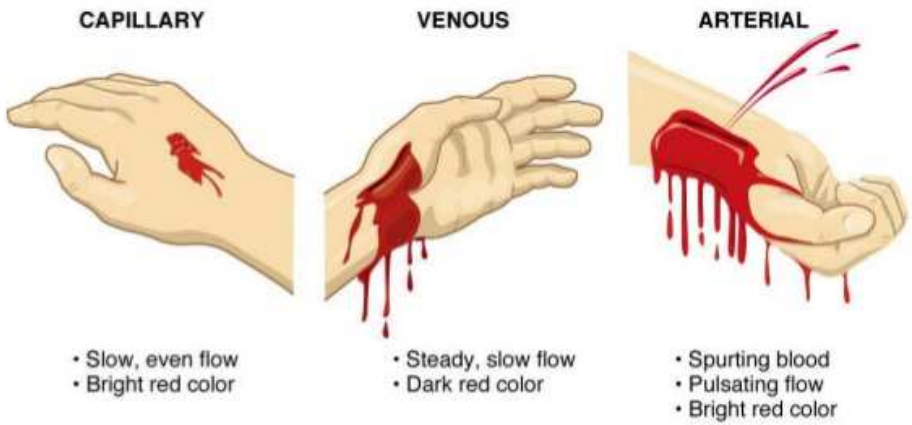
Emorragia

Tipo vaso

Arteriose

Rosso intenso

Esce a pressione >> più velocemente!!!



Venose

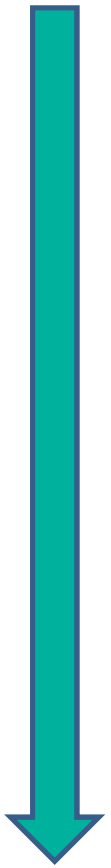
- Violaceo
- Esce a goccia >>>più lentamente

Emorragia

Sintomi?

- Aumento FC
- Lieve diminuzione PA
- Pallore, sudorazione, cute fredda
- Obnubilamento → → → → → → Coma
- Nausea-debolezza-sete-vertigini
- Diminuzione importante PA
- **SHOCK**
- Diminuzione FC
- **Arresto cardiaco da shock emorragico**

Tempo



Emorragia

Esterne

Il sangue si riversa all' esterno >>> VISIBILE !!!!!!





Esterne

Cosa fare **immediatamente** per evitare di arrivare allo SHOCK?

1. TAMPONARE>>>COMPRESSIONE!!!!!

   Il sanguinamento si può bloccare o diminuire con la **pressione** sulla ferita

2. Chiama 118 **ORA** SE

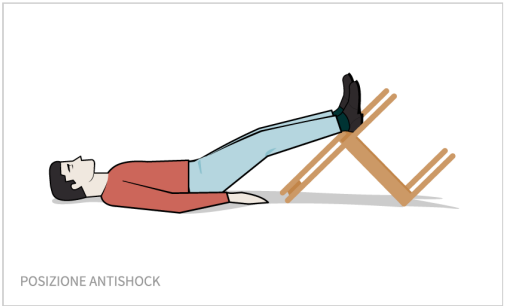
   emorragia **importante** che non migliora con il tamponamento manuale

3. LAVARE/DISINFETTARE
   - Acqua a pressione: lava via
   - H_2O_2 /Betadine/ Amuchina o simili
   - ~~Soluzioni alcoliche~~: **MAI** SU CUTE LESA!
4. Bendaggio compressivo



Esterne

5. Monitorare pa –fc
6. Chiama 118 **ORA** se
   - diminuisce la pressione nonostante vostro intervento
   - sanguinamento arterioso
   - sanguinamento in zone con grossi vasi (torace-addome-collo-inguine)
   - non siete sicuri
7. Posizione (sdraiata-antishock)
8. Copertura termica
9. Attendi 118 continuando a monitorare





- LACCIO EMOSTATICO???

Emorragia

Interne





Interne

- Il sangue si riversa dove trova posto:
  - **Cavità corporea>>> NON VISIBILE MA INTUIBILE!!**
    - Addome>> aumento di dimensione e consistenza
    - Torace
    - Testa-viso
      - Ematoma attorno all'occhio (segno procione)
      - Ematoma sotto all'orecchio (segno battle)



  - **Orifizi >>>>> VISIBILE!! (interne esteriorizzate)**
    - orecchio-naso-bocca-ano-vagina



Emorragia

Interne

Cosa fare **immediatamente**

1. **CHIAMARE 118 SUBITOOOOOOO!!**
   - L'UNICO TRATTAMENTO EFFICACE è CHIRURGICO QUINDI IL PZ VA PORTATO **IMMEDIATAMENTE** IN PS
2. POSIZIONE ANTISHOCK
3. MONITORARE PARAMETRI VITALI (FC-PA)

Emorragia

…importante…





1. SICUREZZA

Il sangue trasmette MALATTIE (HIV-HCV etc)

2. COLPO D'OCCHIO

Le emorragie possono essere subito visibili ma possono non esserlo: vanno RICERCATE sotto ai vestiti

3. SOSPETTARE sempre lesione interna su un trauma importante che non sanguina all'esterno

4. CHIAMA 118 se qualsiasi dubbio

Emorragia

Epitassi…

NON TRAUMATICA (spontanea o da raffreddore)

Sanguinamento dei vasi all'interno del naso

- inclinare il capo in avanti (non deglutire il sangue)
- comprimere sopra alle narici a livello dell'osso nasale per un paio di minuti
- impacchi freddi alla radice del naso e nuca
- non far fare sforzi
- Chiamare pediatra-medico di base per eventuali accertamenti

POST –TRAUMATICA

la causa più probabile non è il sanguinamento dei piccoli vasi all'interno del naso MA un emorragia cerebrale: EMORRAGIA INTERNA ESTERIORIZZATA

→ chiama 118!!



DOMANDE ?

IL TRAUMA

Ogni Evento Esterno che colpisce una persona provocando un **danno**.

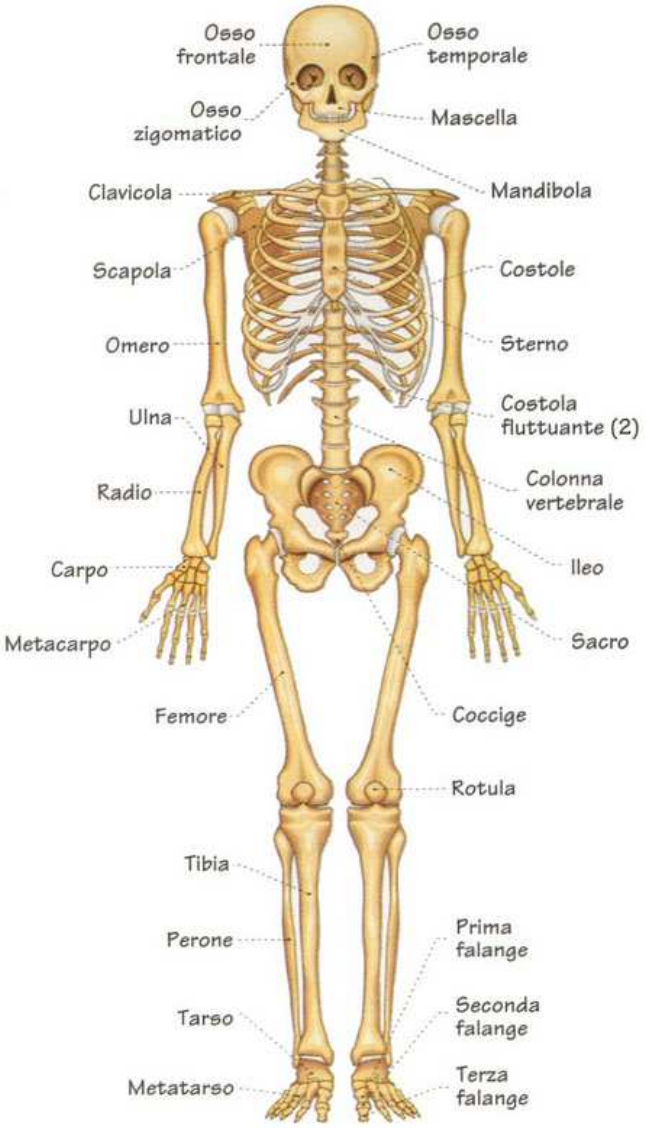
Trauma



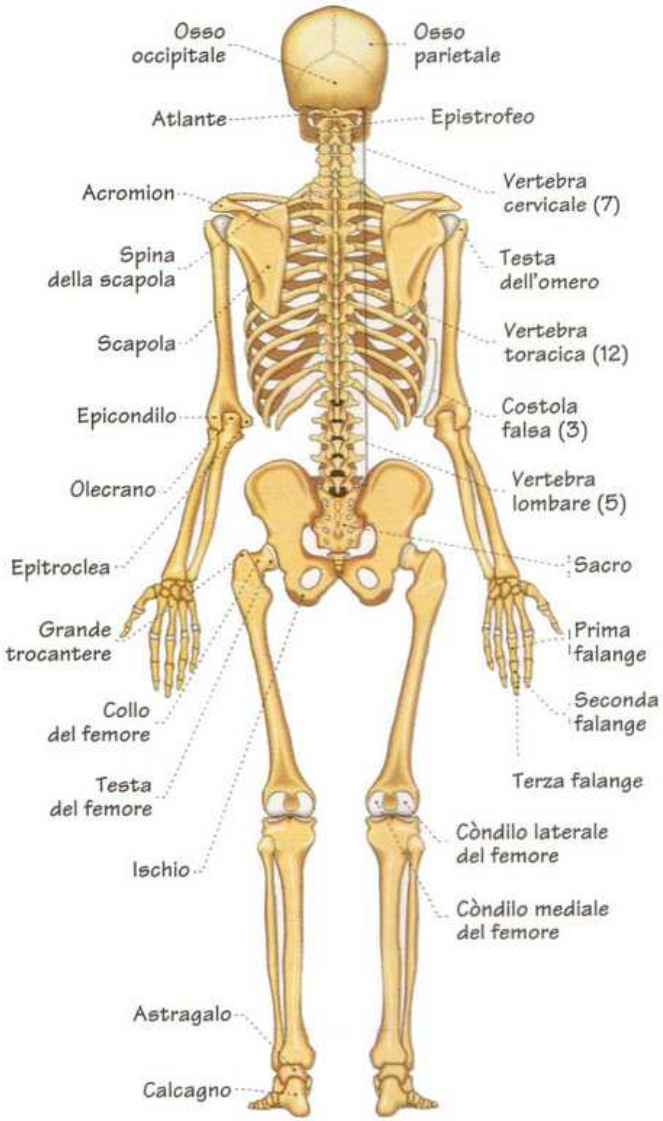
Il DANNO causato può coinvolgere

- Tessuti → Ferita
- Muscolatura → Contrattura-Strappo
- Ossa e articolazioni→ Frattura, lussazione,distorsione
- Organi interni → contusione- emorragie interne

Trauma

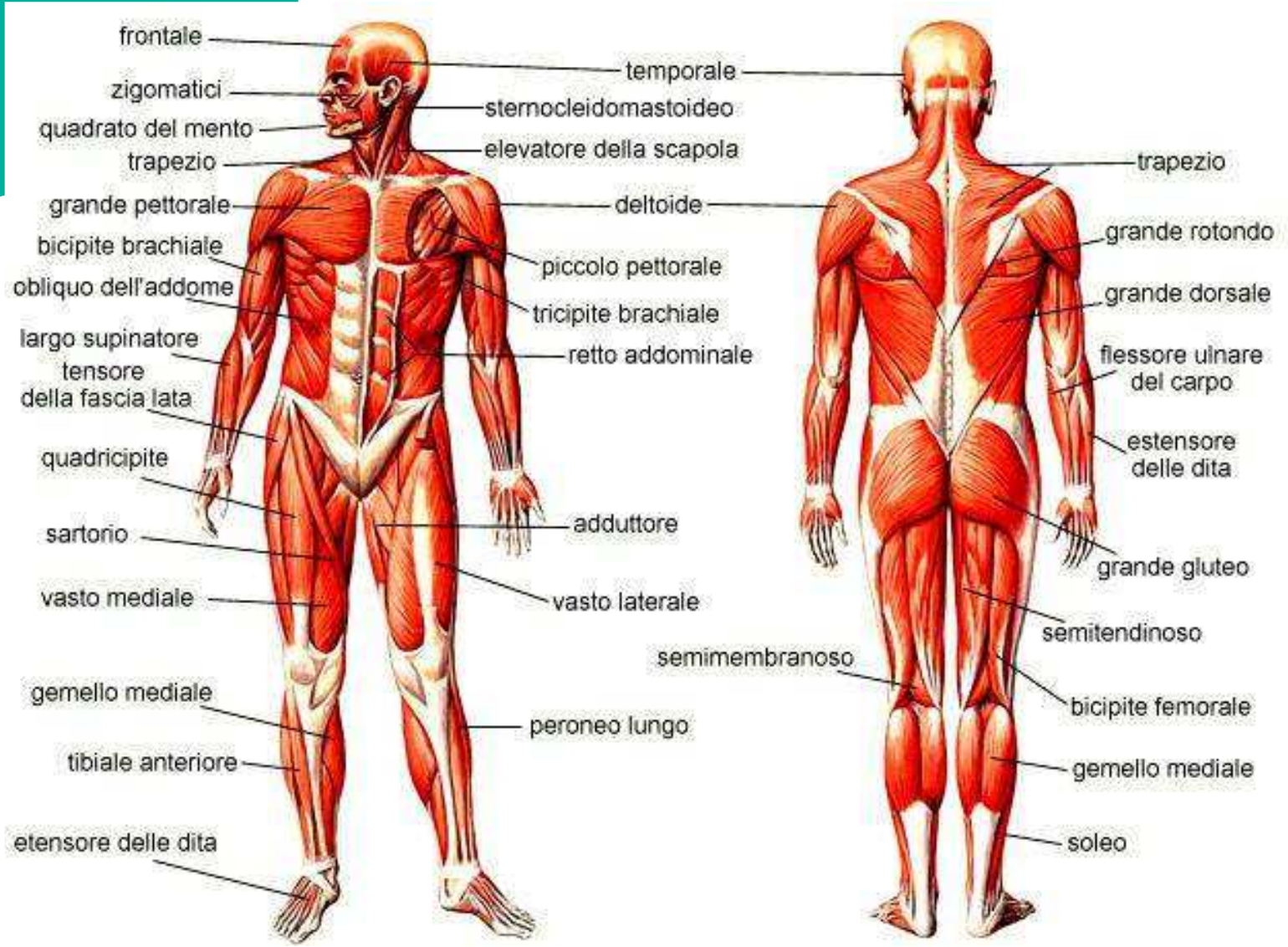


Vista anteriore



Vista posteriore

Trauma


frontale
zigomatici
quadrato del mento
trapezio
grande pettorale
bicipite brachiale
obliquo dell'addome
largo supinatore
tensore della fascia lata
quadricipite
sartorio
vasto mediale
gemello mediale
tibiale anteriore
etensore delle dita
temporale
sternocleidomastoideo
elevatore della scapola
deltoide
piccolo pettorale
tricipite brachiale
retto addominale
adduttore
vasto laterale
peroneo lungo
trapezio
grande rotondo
grande dorsale
flessore ulnare del carpo
estensore delle dita
grande gluteo
semitendinoso
semimembranoso
bicipite femorale
gemello mediale
soleo

Funzioni ossa e articolazioni

- Impalcatura
- Sostegno
- Movimento
- **PROTEZIONE**
    - Cranio → Encefalo
    - Colonna vertebrale → midollo spinale
    - Gabbia toracica → cuore, polmoni, stomaco, fegato, milza
    - Osso del bacino → Vescica, utero, ovaio

Trauma

Gravità?





Dinamica (MAGGIORE =alta energia d'urto)

- Caduta dall'alto
- Incidente stradale ad alta velocità
- Moto vs macchina vs camion
- Schiacciamento con oggetto pesante

Sede

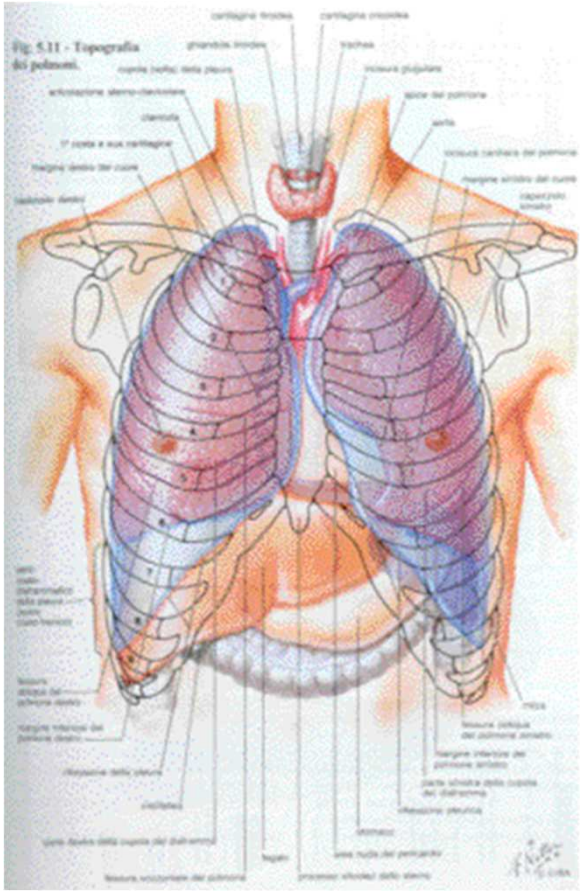
- SEDI CRITICHE
  - Testa
  - Colonna vertebrale
  - Torace
  - Addome
  - pelvi

Emorragie presenti?

Sintomi

- SHOCK
- Agitazione, obnubilamento,
- Incapacità a muovere uno o più arti
- Parestesie-ipostenie-plegie

Trauma toracico

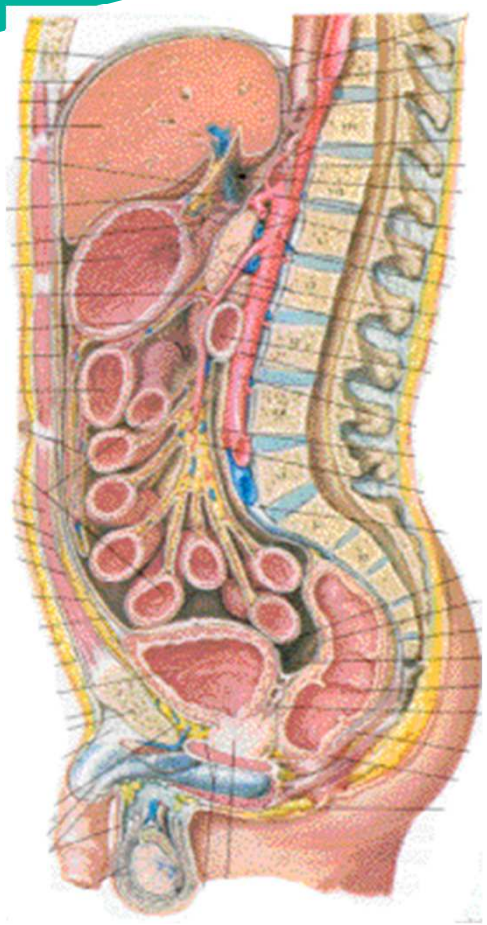


- All’interno del torace sono contenuti organi vitali
- Se il trauma interessa tali organi, interessa le FUNZIONI VITALI (pompa cardiaca, respiro)

SINTOMI:

- Tachipnea, dispnea
- Dolore toracico a fitta, e che aumenta con movimenti o tosse
- Movimenti respiratori non consoni
- Rumori respiratori
- Ferite toraciche

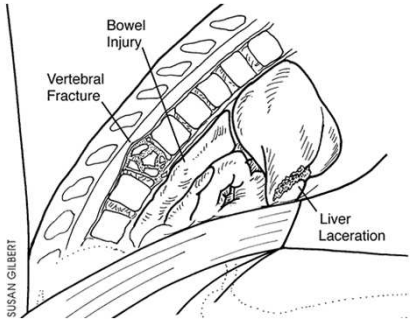
Trauma addominale



All'interno dell'addome sono contenuti

- **Organi cavi**
  Vescica, intestino
- **Organi parenchimatosi**
  Fegato, milza, reni, pancreas
- **Grosse arterie e vene**
  Aorta, cava inferiore

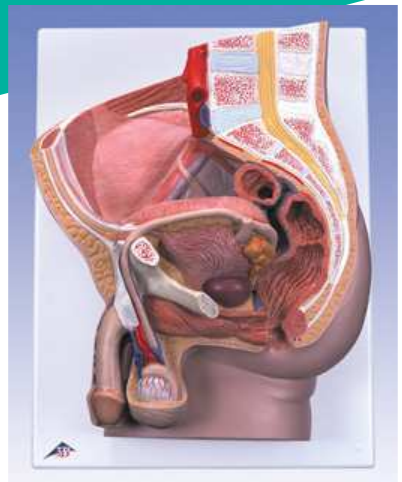
È subdolo, sospettarlo in base alla dinamica
Monitorarlo continuamente, i sintomi possono non presentarsi subito



SINTOMI:

- SHOCK: diminuzione della pressione
- Sintomi indiretti di EMORRAGIA INTERNA
- Aumento diametro addominale e consistenza

Trauma bacino





All’interno del bacino sono contenuti grossi vasi e organi cavi e parenchimatosi

SINTOMI:

- Sanguinamenti anali-vaginali
- Forte dolore pelvico-inguinale
- Shock da sanguinamento di grossi vasi

Trauma

Trauma cranico

COMMOTIVO o NON COMMOTIVO?
ALTO o BASSO impatto?

LIEVE-MEDIO:

- Non commotivo
- Bassa intensità

GRAVE

Commotivo (perdita di coscienza)

SEGNI E SINTOMI NEUROLOGICI

- Vomito a getto, ripetitività, nausea, modificazioni comportamentali, agitazione, disturbi coordinazione, disturbi eloquio, cefalea, sonnolenza, acufeni, alterazioni pupillari,
- Coma



—> CHIAMARE SUBITO 118

Trauma

Danni

DIRETTI a causa del trauma

- Deformazioni-menomazioni
- Perdita di funzionalità parziale o totale della parte interessata
- Danno importante agli organi interni → morte

SECONDARI a causa di un errato approccio

Lesioni spinali da movimentazione

PARAPLEGIA-TETRAPLEGIA

Evitare i DANNI secondari

QUINDI

IMMOBILIZZARE il paziente

- Tenere la testa ferma
- Invitarlo a non muoversi
- Collare-asse spinale

NON SPOSTARLO
(TRANNE in caso di imminente e reale pericolo di vita)

- NO posizione laterale sicurezza
- Non scuoterlo
- Non rimuovere oggetti
- Non riposizionare arti scomposti

Quindi…

- CAPIRE LA GRAVITA’ DEL TRAUMA
- SOSPETTARE E RICONOSCERE UN TRAUMA MAGGIORE E UN EMMORAGIA INTERNA
- RICONOSCERE LO STATO DI SHOCK

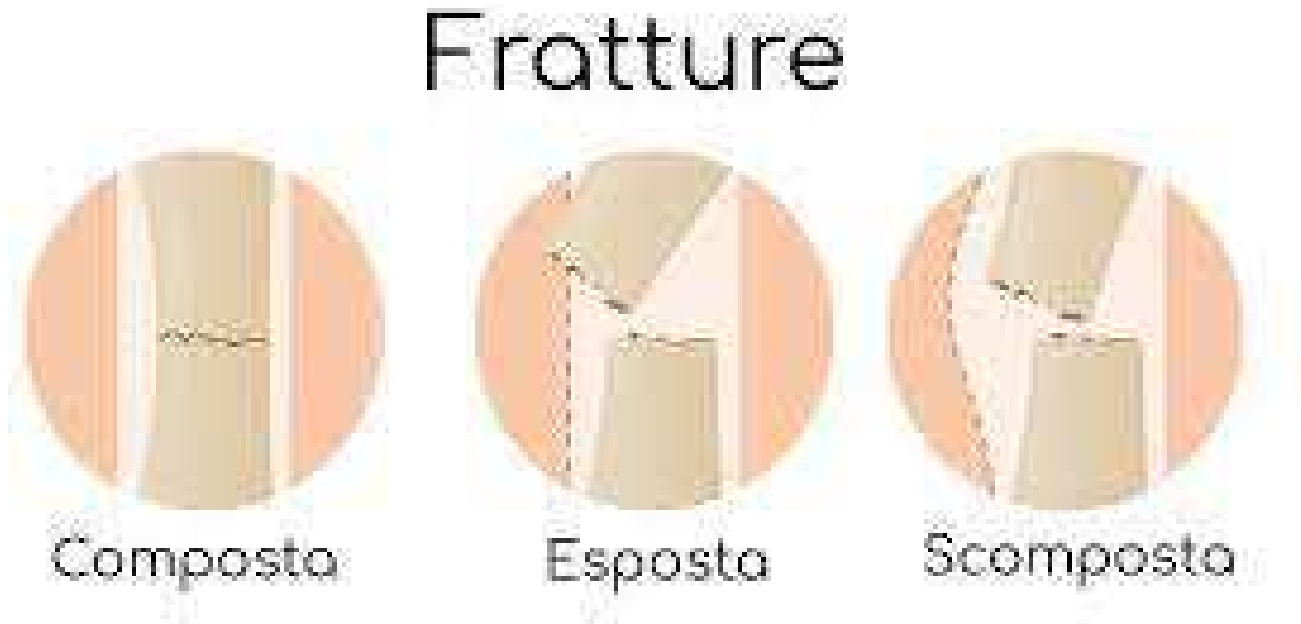
CHIAMARE IL 118

- MONITORARE I PARAMETRI VITALI

FRATTURE

Fratture

- **COMPOSTE**: ossa lesionate ma il normale allineamento dell'osso è conservato
- **SCOMPOSTE**: i due capi ossei perdono continuità
- **ESPOSTE**: si ha comunicazione con l'esterno



Fratture

SINTOMI:

- Dolore localizzato che aumenta al minimo movimento
- Possibile raccolta di sangue tra i tessuti (ematoma)
- Possibile raccolta di liquido tra i tessuti (edema)

SEGNI:

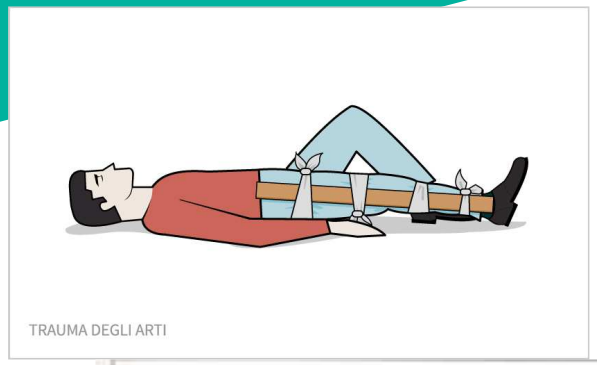
- Possibile deformità
- Limitazione funzionale di uno o più movimenti
- Possibili movimenti anormali
- Possibile allungamento o accorciamento di un arto

Fratture

RISCHI:

- Lesione di vasi >> Sanguinamento >> SHOCK
- Lesione di nervi
- Lesione di muscoli-legamenti
- INFEZIONI per fratture esposte o con ferite

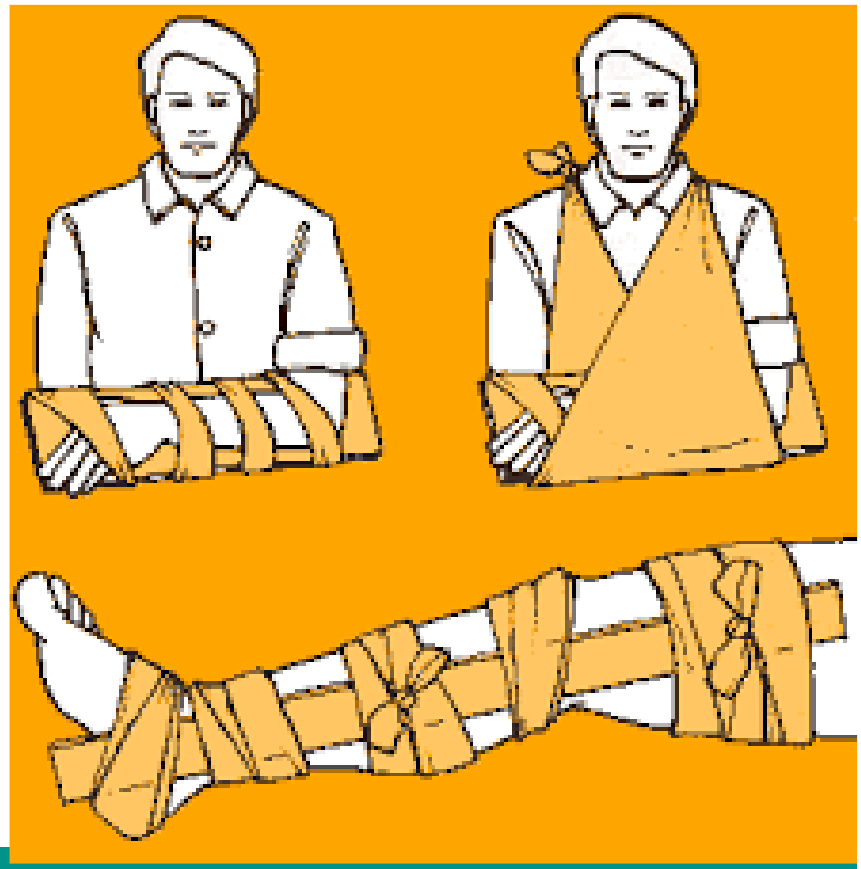
Fratture





TRATTAMENTO:

- IMMOBILIZZAZIONE
- DISINFEZIONE se frattura esposta
- TAMPONAMENTO di eventuale emorragia esterna
- Arto in scarico



NON:

- ~~Riallineare la frattura~~
- ~~mobilizzarla~~

LUSSAZIONI

LUSSAZIONE & friends

LUSSAZIONE:

Perdita persistente dei normali rapporti tra due capi articolari

SUBLUSSAZIONE:

Perdita parziale dei normali rapporti anatomici tra due capi articolari

DISTORSIONE:

Perdita momentanea dei normali rapporti anatomici tra due capi articolari, che ritornano subito al loro posto appena il movimento anormale cessa

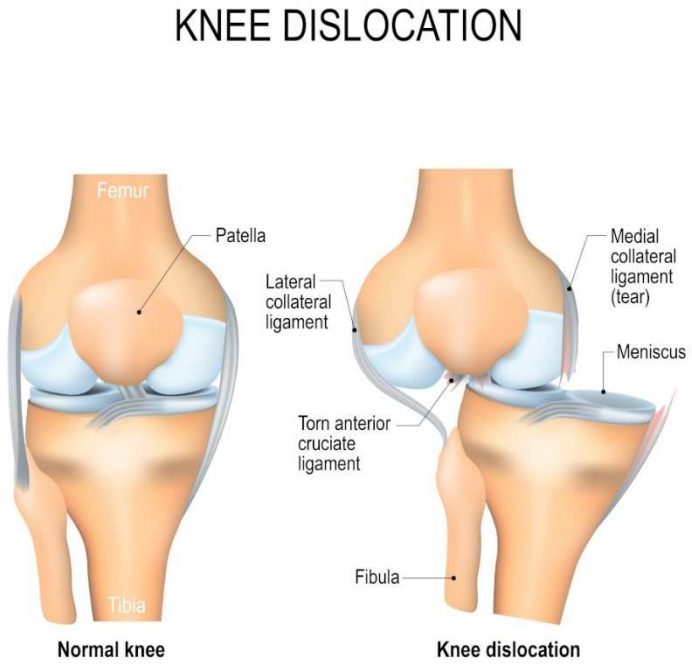
→ **Trauma alla capsula articolare e ai legamenti**

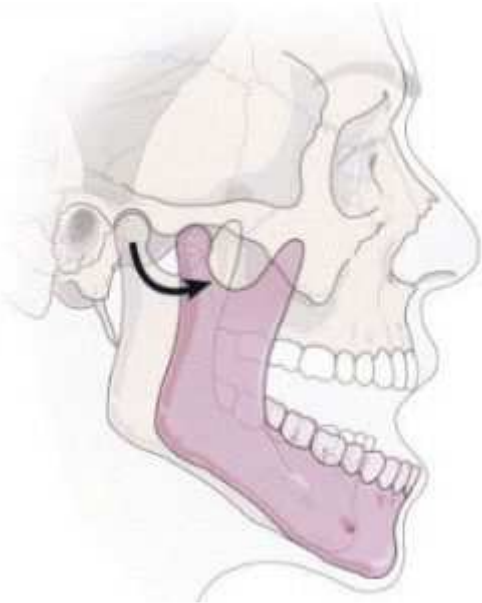
Lussazioni

DOVE:

- Spalla
- Gomito
- Ginocchio
- Mandibola
- Anca



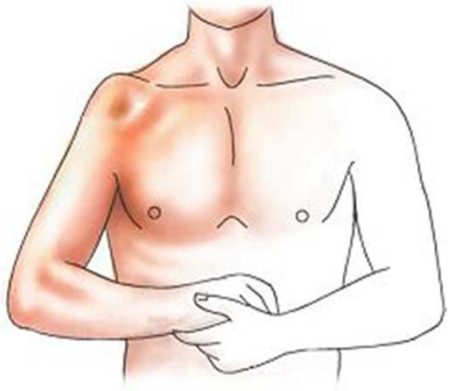




Lussazioni

SINTOMI:

- Dolore
- Formicolio
- Impossibilità ad effettuare determinati movimenti
- Posizioni antalgiche caratteristiche
- Deformità visibili
- Possibile edema
- Possibile lesione a VASI e NERVI da stiramento
- Possibile lacerazione dei tessuti ed esposizione dell'articolazione



TRATTAMENTO

- IMMOBILIZZARE
- OSPEDALIZZARE

STOP! Nient'altro.

Distorsioni

SINTOMI:

- Dolore
- Movimenti dolorosi ma POSSIBILI
- Gonfiore
- Possibile edema

TRATTAMENTO

- IMMOBILIZZARE
- Ghiaccio
- Arto in scarico

In caso di incertezza: comportarsi COME SE FOSSE FRATTURA

FERITE

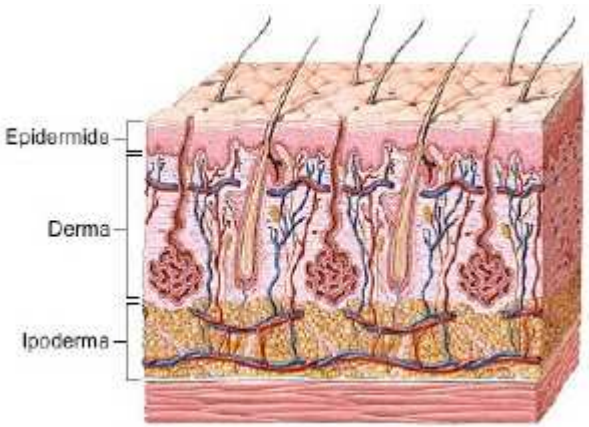
Ferite

FUNZIONI:

- Protegge il corpo dai traumi
- Permette di percepire gli stimoli TATTILI e DOLORIFICI
- Equilibrio IDRICO
- Equilibrio TERMICO
- Protegge contro VIRUS e BATTERI
- Sintetizza vitamina D

CUTE





STRATI:

- Epidermide
- Derma
- Ipoderma

Ferite

- Estensione?
- Profondità?
- Corpi estranei?
- Sporca?



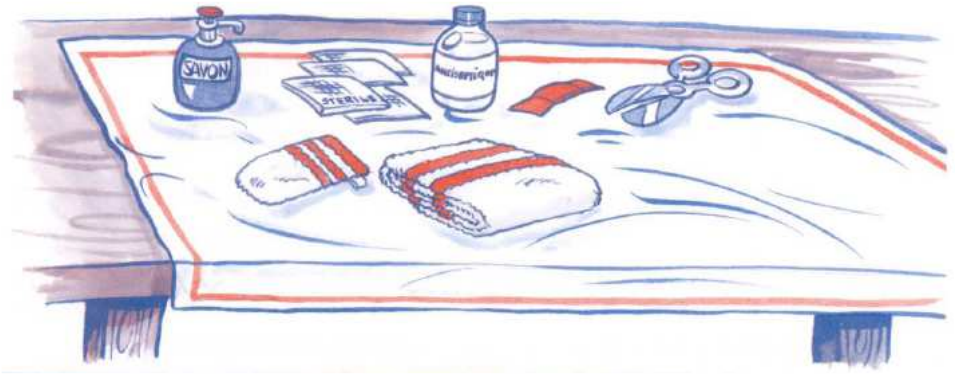


<u>Attenzione….TETANO!!</u>

Ferite

TRATTAMENTO:

- Sicurezza:
  - Guanti
- Disinfezione:
  - Amuchina
  - Betadine
  - Acqua ossigenata
  - ~~Soluzione alcolica~~
- Copertura con materiale sterile se estesa o profonda



Ferite

SE FERITA GRAVE = EMORRAGIA ESTERNA

FERITA GRAVE

PORTA IN PS O CHIAMA IL 118



DOMANDE ?

USTIONI

Ustioni

USTIONI

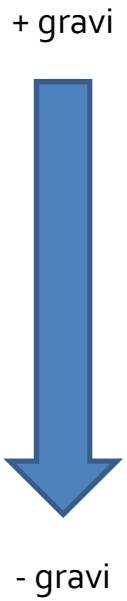
CLASSIFICAZIONE

AGENTE

- Luminose
- Termiche
- Chimiche
- Elettriche
- Radioattive

SEDE

- Viso-bocca-naso
- Genitali
- Mani-piedi
- Tronco
- Grosse articolazioni
- Arti

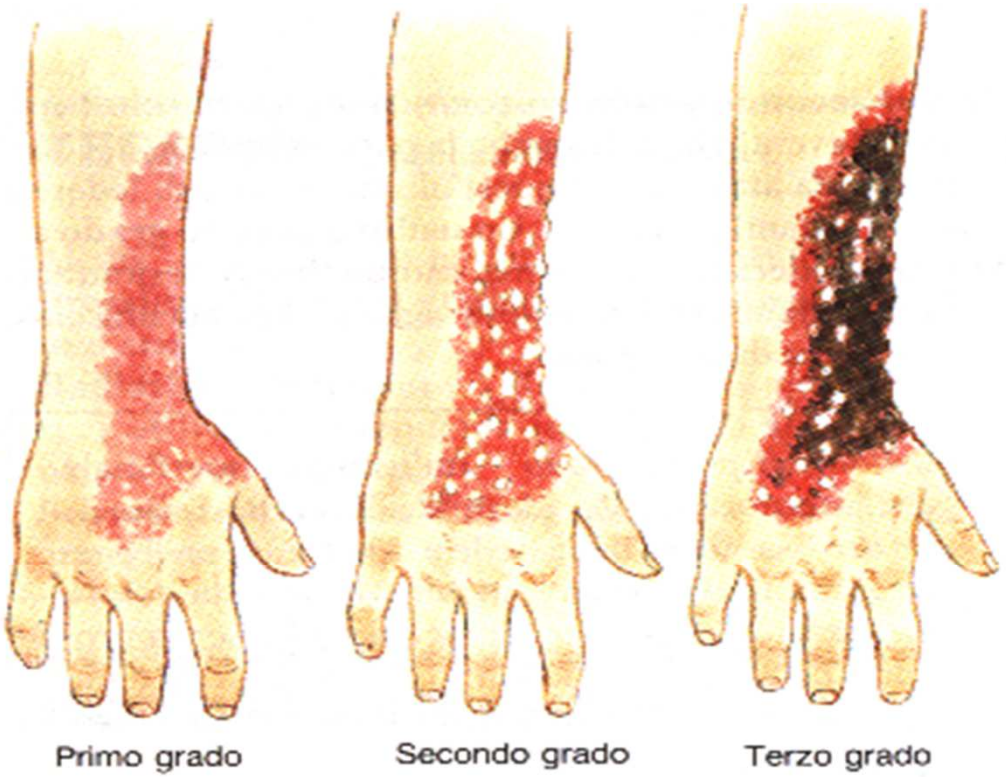


USTIONI

PROFONDITA’

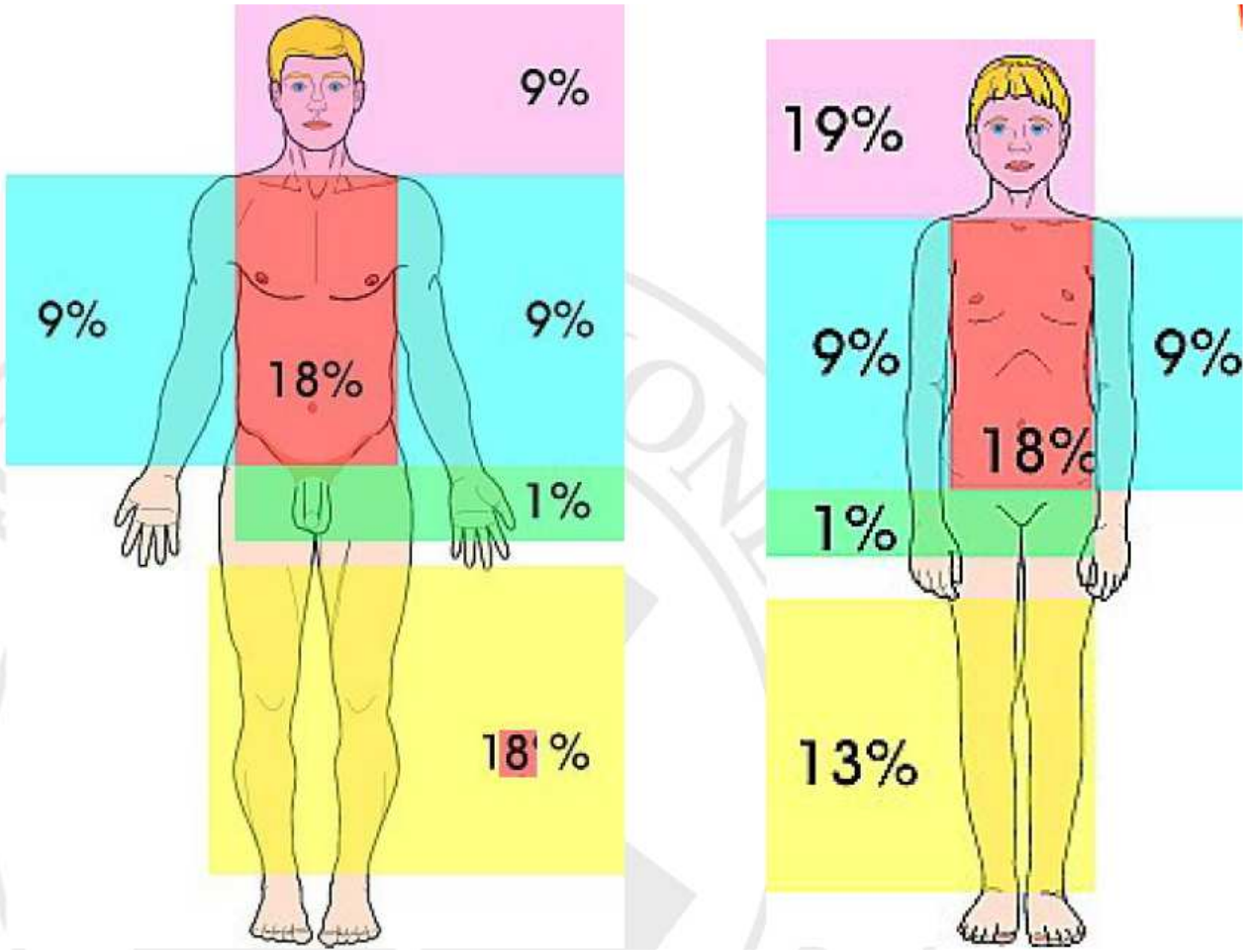
- Primo grado
  - Ustione superficiale di epidermide
  - Pelle arrossata, lieve gonfiore
  - Dolore localizzato
  - Guarigione spontanea
  - Non resteranno cicatrici
- Secondo grado
  - Ustione di epidermide e derma
  - Notevole arrossamento, formazione di vescicole
  - Dolore intenso
  - Guarigione a seguito di cure
  - Resteranno lievi cicatrici
- Terzo grado
  - Ustione di tutti gli strati della pelle
  - Danneggiamnto dei tessuti sottostanti
  - Zone nere carboizzate con macchie bianche
  - Dolore solo a livello periferico
  - Guarigione a seguito di cure
  - Resteranno evidenti cicatrici

Ustioni


Primo grado
Secondo grado
Terzo grado
Epidermide
Derma
Grasso
Muscolo

Ustioni

ESTENSIONE



Ustioni

Dipende da tutte le caratteristiche viste prima

- Agente
- Sede
- Estensione
- Profondità

Gravità?

Ma anche da

- Età paziente
- Comorbidità

È difficile valutare chiaramente la gravità di un ustione → nel dubbio portare il paziente in PS o CHIAMARE IL 118

Ustioni

COMPLICANZE

- Infezioni
- Shock ipovolemico
- Ipotermia
- Perdita funzionalità parte interessata

TRATTAMENTO

- RIMUOVERE LA CAUSA DELL'USTIONE
- RAFFREDDAMENTO con acqua fresca per circa 1-2 minuti
- COPRIRE CON TELO STERILE
- COPRIRE CON COPERTA ISOTERMICA
- CHIAMA 118!!!!!!!!!!

Ustioni





ATTENZIONE A…

- **SICUREZZA DELLA SCENA**
  Sia per contatti accidentali che per inalazioni
- **GHIACCIO** (rischio di ustione a freddo)
- **IRRIGAZIONE abbondante bulbo oculare**
  se interessato perché le lesioni corneali sono molto precoci
- **INALAZIONI DI FUMI**
  Sospettarli se tosse, alterazione della coscienza, dispnea, bassa saturazione
- **USTIONE CHIMICA**
  - Rimuovere gli abiti intrisi di sostanza
  - Lavare abbondantemente con aqcua A ENO CHE non sia sostanza CAUSTICA
- **USTIONE ELETTRICA**
  - Rischio di aritmie e fratture
  - Agire sull'interruttore della corrente
  - OSPEDALIZZAZIONE DI TUTTI I PAZIENTI VITTIME DI USTIONI ELETTRICHE indipendentemente dalla gravità

BLS nel trauma

BLS nel trauma

Nel paziente INCOSCIENTE ma con RESPIRO e BATTITO → NO posizione laterale di sicurezza

NON movimentarlo se non REALE o IMMINENTE pericolo di vita

Nel paziente in sospetto ACC

- NON scuotere il paziente
- NO iperestensione del capo

IN PIU'

- Cercare eventuali segni di EMORRAGIE ESTERNE o INTERNE → TAMPONARLE!!!!

BLS nel trauma

Alla chiamata con il 118 SPECIFICARE CHE è AVVENUTO UN TRAUMA con successivo ACC



DOMANDE ?

A.S.Q. Modena Società Cooperativa

Sede legale: Via Malavolti n° 33/A
41122 - Modena
Tel. 059 2551132 - Fax. 059 254894
www.asqcna.it – info@asqcna.it

ambiente sicurezza
qualità energia