PARTE PRATICA
D.M. 388/03

ambiente sicurezza
qualità energia

CORSO DI PRIMO SOCCORSO
PRATICA



OBIETTIVO DEL CORSO

D.Lgs 81/08; D.M. 388/03

ambiente sicurezza qualità energia

Acquisizione di capacità di intervento pratico

Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N

Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute

Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta

Principali tecniche di rianimazione cardiopolmonare

Principali tecniche di tamponamento emorragico

Principali tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato

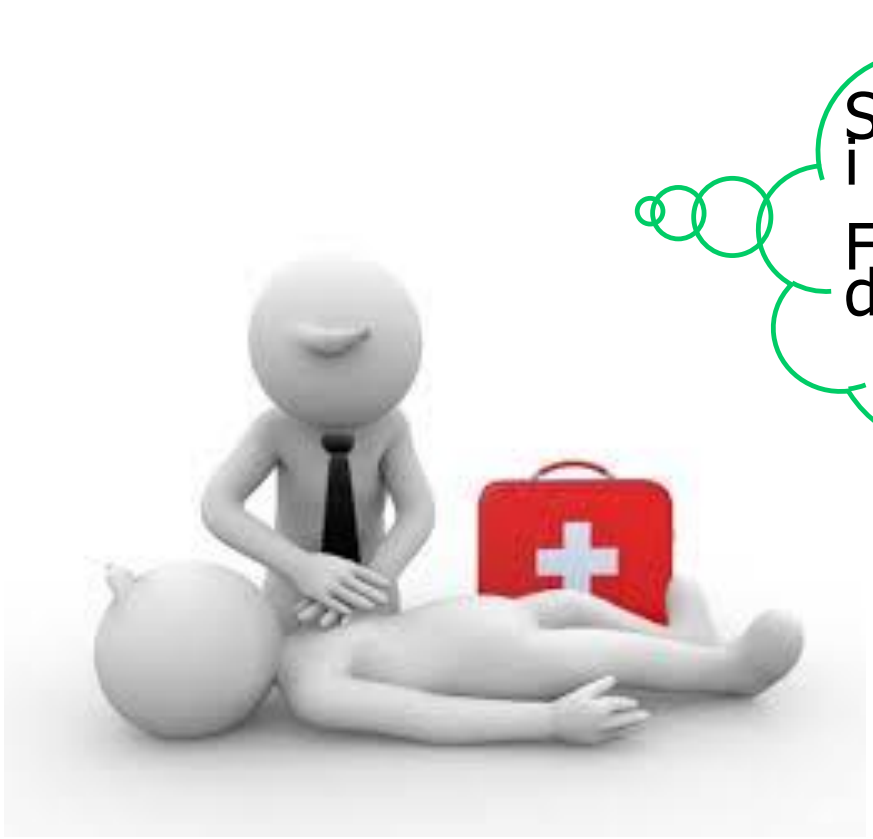
Tecniche di immobilizzazione di lussazioni e fratture

Tecniche di primo soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici

PRIMO SOCCORSO

D.Lgs 81/08; D.M. 388/03

ambiente sicurezza
qualità energia



Somministriamo i farmaci **?!**

Facciamo una diagnosi **?!**

COMPITO DELL' A.P.S.

Aumentare notevolmente le possibilità di sopravvivenza del paziente…

L' APS deve:

Conoscere i percorsi di soccorso e emergenza e la dislocazione/composizione della cassetta di soccorso

Intervenire tempestivamente

Compiere i pochi ma essenziali gesti del Primo Soccorso



COMPITI DELL'APS

D.Lgs 81/08; D.M. 388/03

ambiente sicurezza qualità energia

- QUICK LOOK! Qualche secondo per effettuare una valutazione e capire se occorre una ambulanza
- Valutare la sicurezza della scena
- Valutare la dinamica dell'evento
- Avvertire il soccorso avanzato
- Esame dell'infortunato (controllo primario – parametri vitali, controllo secondario)
- Manovre di primo soccorso
- Rivalutazione costante e soccorso psicologico
- Favorire l'accesso del 118



I CASI SONO DUE…



1. PAZIENTE COLLABORANTE

2. PAZIENTE CHE “SEMBRA MORTO” O INANIMATO O INCOSCIENTE

I CASI SONO DUE…

IN ENTRAMBI I CASI VALUTARE SEMPRE PRIMA LA SICUREZZA DELLA SCENA



SICUEZZA

Quali DPI deve indossare l'APS **?!**





PAZIENTE COLLABORANTE





INTERVISTA DEL PAZIENTE COSCIENTE

La persona è Cosciente e Respira, quindi, può collaborare:





- SINTOMI?
- ALLERGIE?
- MEDICINE?

DOLORE?

Cosa succede?

COSA FARE?

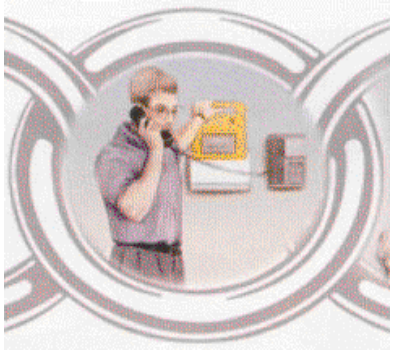
Chiamata di Soccorso





CHIAMATA DI SOCCORSO

Le informazioni indispensabili



Nominativo e telefono del chiamante
Tipo di evento
Luogo dell'evento:
Località, indirizzo, piano, campanello
Pericoli ancora incombenti
Numero delle vittime coinvolte

Valutazione dello stato di ogni vittima

Prime manovre di soccorso SE prestate

Cosa Fare

Parlare con calma e attenzione

Mandare un collega ad accogliere/accompagnare I SOCCORRITORI

Ascoltare l'operatore della C.O.:

- **può dare istruzioni preziose per un primo soccorso più efficace**
- **può chiedere informazioni più dettagliate di quelle già fornite**

CHIAMATA DI SOCCORSO

VIDEO CHIAMATA



POSIZIONAMENTO PAZIENTE NON TRAUMATICO IN ATTESA DEL 118

Caso Generale



Difficoltà respiratoria



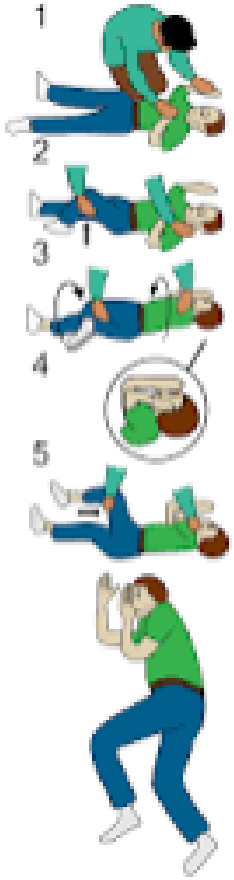
Vomito, Espettorato



Pallore



PLS



Usare sempre la massima cautela e la dovuta calma







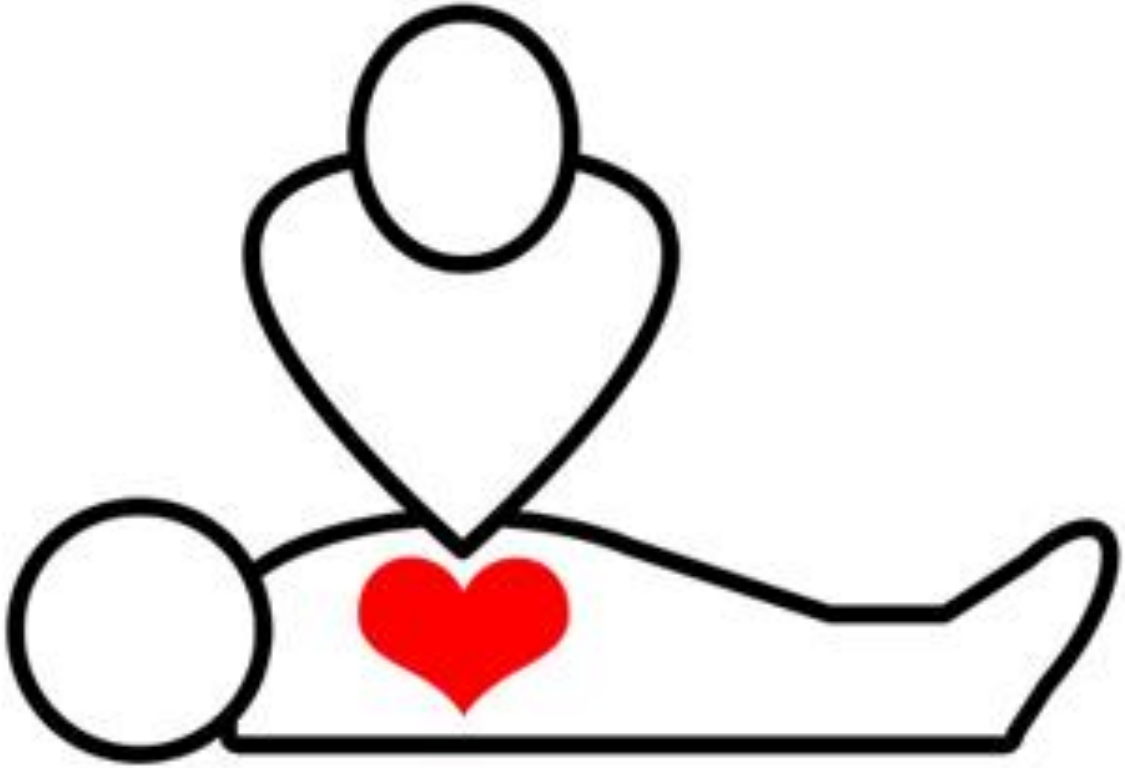
ATTENZIONE! IN CASO DI TRAUMA IMPORTANTE IL PAZIENTE VA LASCIATO NELLA POSIZIONE IN CUI SI TROVA (NO PLS, GAMBE SOLLEVATE, ecc)

La vittima di trauma si muove solo in presenza di pericolo di vita o su indicazioni del 118 (chiedere in caso di dubbio)

DIAMO SPAZIO ALLE DOMANDE…



PAZIENTE CHE SEMBRA MORTO, INANIMATO, INCOSCIENTE



BLS Basic Life Support

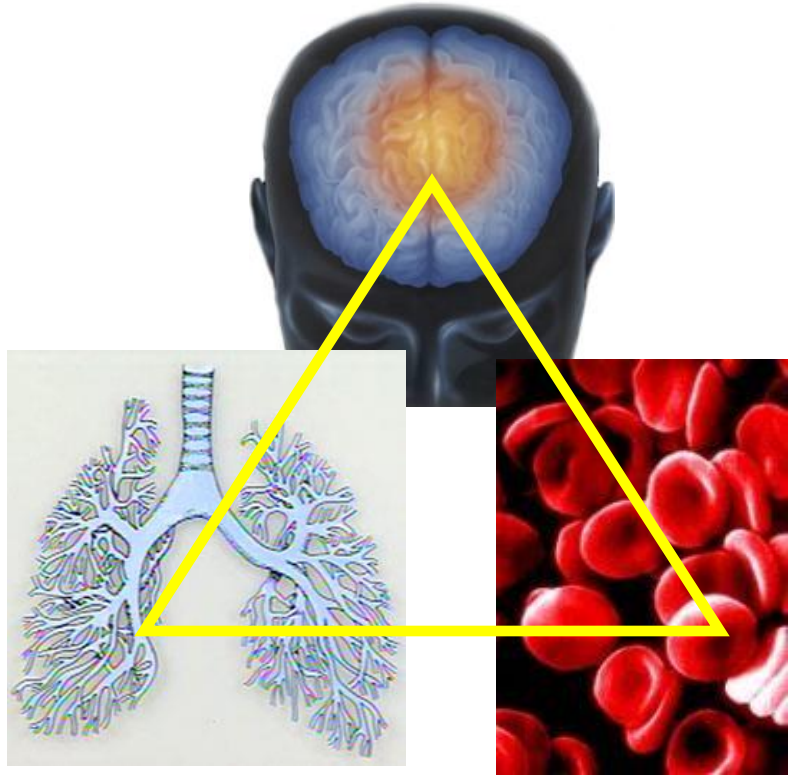
BISOGNA VALUTARE LE:

Funzioni Vitali

A. Stato di **Coscienza**

B. Funzione **Respiratoria**

C. Funzione **Cardiocircolatoria**

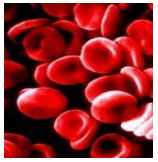


PAZIENTE CHE SEMBRA MORTO, INANIMATO, INCOSCIENTE

Qual'è la sequenza della valutazione?







Sequenza: **A → B + C**

→ A **Coscienza, Vie Aeree** (Airway)

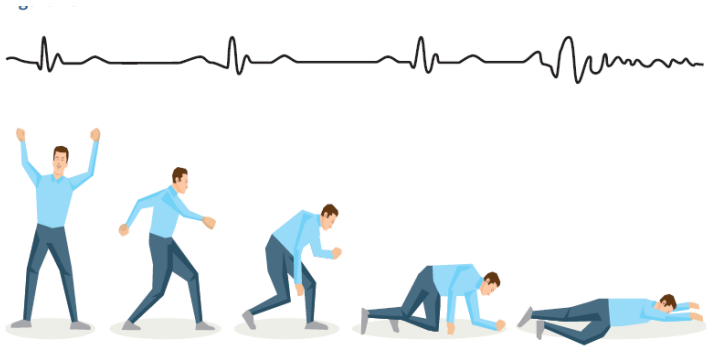
→ B **Respiro** (Breathing)

→ C **Circolo** (Circulation)

ARRESTO CARDIACO IMPROVVISO

CESSAZIONE BRUSCA ED INATTESA
DELLE ATTIVITÀ CIRCOLATORIA E RESPIRATORIA PRECEDUTA O NO DA SEGNI PREMONITORI
IN SOGGETTI CON O SENZA MALATTIA CARDIACA NOTA

IN ITALIA … 1 EVENTO OGNI 9 MINUTI….



60.000

in Italia oltre 60.000 persone ogni anno sono colpite da **arresto cardiaco**

1.000

ogni giorno in Europa 1.000 persone muoiono per arresto cardiaco, **tante quante ne trasportano due Jumbo Jet**

400.000

l'arresto cardiaco è un importante problema sanitario; in Europa oltre 400.000 persone ogni anno sono colpite da arresto cardiaco

15%

in Europa la RCP viene iniziata da qualcuno dei presenti **soltanto nel 15% dei casi di arresto cardiaco**

70%

il 70% degli arresti cardiaci avviene **in presenza di qualcuno** che potrebbe iniziare **la rianimazione cardiopolmonare (RCP)**

100.000

quando chi è testimone di un arresto cardiaco inizia la RCP prima dell'arrivo dell'ambulanza, **le possibilità di sopravvivenza raddoppiano o triplicano.** Se riuscissimo ad aumentare la percentuale di RCP immediata dall'attuale 15% al 50-60% dei casi, **potremmo salvare circa 100.000 persone all'anno in Europa**

90"

in Europa ogni 90 secondi un tentativo di RCP non ha successo perchè **iniziato tardi**



PAZIENTE CHE SEMBRA MORTO, INANIMATO, INCOSCIENTE

Se non ci sono le funzioni vitali ...bisogna sostenerle!

Ma perché?

PAZIENTE CHE SEMBRA MORTO, INANIMATO, INCOSCIENTE

Il cervello per funzionare ha bisogno del suo carburante: OSSIGENO





Dopo 4 – 6 minuti

Inizia il danno anossico cerebrale prima….REVERSIBILE

Senza Circolo

Dopo 10 minuti

Si hanno lesioni cerebrali IRREVERSIBILI

LA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



1
Allertamento Precoce (118)

2
RCP Precoce

3
Defibrillazione Precoce

4
Pronto Soccorso

PAZIENTE CHE SEMBRA MORTO, INANIMATO, INCOSCIENTE

BISOGNA EVITARE CHE IL CERVELLO SI DANNEGGI IRREVERSIBILEMENTE…

PAZIENTE CHE SEMBRA MORTO, INANIMATO, INCOSCIENTE

Non importa che l'infortunato non si risvegli o non si riprenda…

…si deve continuare!!!

Infarto durante il funerale: prete salvato col defibrillatore

Il soccorso. È successo a Campodenno. Don Piergiusto Cornella si è accasciato mentre officiava la cerimonia: i primi a prestargli soccorso don Alessio Pellegrin ed un'ostetrica

CAMPODENNO. Si è accasciato addosso a don Alessio Pellegrin, che gli sedeva di fianco, mentre padre Giacinto stava facendo l'omelia. Padre Piergiusto Cornella, 71enne superiore della comunità di Villa San Fermo a Lonigo, in provincia di Vicenza, è stato colto da un arresto cardiaco ieri pomeriggio nella chiesa parrocchiale di Campodenno durante la celebrazione di un funerale.

Immediatamente don Alessio (giovane titolare della parrocchia di Campodenno) ha interrotto la cerimonia funebre e padre Piergiusto è stato soccorso nella sacrestia, dove un'ostetrica ha iniziato subito ad effettuargli il massaggio cardiaco, mentre sono stati chiamati i soccorsi e un vigile del fuoco si è precipitato a prendere il defibrillatore installato all'esterno della vicina scuola elementare.

L'intervento con il macchinario si è rivelato fondamentale, visto che all'arrivo dei soccorsi, giunti con l'elicottero da Trento, il prete, che si trovava a Campodenno perché il fratello del defunto frequenta la comunità religiosa vicentina, già respirava e aveva "polso". Dopo la rianimazione con il defibrillatore, i soccorritori hanno proseguito con il massaggio cardiaco, salvando la vita a padre Piergiusto.

La vicenda (a lieto fine) ha messo in luce l'importanza della presenza del defibrillatore. Campodenno, infatti, è stato uno dei primi comuni in Trentino a decidere di investire nella salute dei cittadini posizionando poco tempo fa sei defibrillatori, uno per frazione, in punti strategici e particolarmente affollati dei centri abitati, come le piazze, vicino alle scuole o nei pressi della strada statale.

Quando sono arrivati i sanitari il prete non era ancora del tutto cosciente, ma rispondeva agli stimoli. È stato poi elitrasportato all'ospedale Santa Chiara di Trento, dove è stato affidato alle cure dei medici e sottoposto a tutti gli accertamenti del caso.

Sul posto sono intervenuti anche i Vigili del Fuoco volontari di Campodenno, la Croce Bianca Rotaliana e la Croce Bianca Fai della Paganella.

F.B.



▸ Un sacerdote è stato salvato grazie al defibrillatore acquistato pochi mesi fa dal Comune di Campodenno

• Salvavita
Campodenno solo sei mesi ha ha posizionato sei defibrillatori

• I soccorsi
Il prelato portato in elicottero al S.Chiara

GAZZETTA DI MODENA Martedì 25 Luglio 2023 9

MODENA

A PAVULLO

Nozze tra medico e infermiere del 118 Ospite in arresto cardiaco: salvato

Alla festa una quarantina di professionisti sanitari. La sposa ha fatto il massaggio

di Giovanni Balugani

Quarantatra medici e infermieri del 118 e del pronto soccorso, un defibrillatore a pochi metri, un campo sportivo illuminato per l'atterraggio dell'elisoccorso e una serie di presidi e farmaci per l'urgenza nel baule delle automobili lì vicino. Avere un arresto cardiaco è drammatico, ma se si può godere delle condizioni sopra elencate le possibilità di sopravvivere schizzano verso l'alto.

È successo domenica, accanto alla chiesa di Montorso di Pavullo dove il cuore di un 69enne ha smesso di battere attorno alle undici e mezzo. Stava per un matrimonio tra una dottoressa e un infermiere del 118. Gli invitati? Quasi tutti professionisti sanitari del 118 o del pronto soccorso.

Gli sposi, Andrea Sottano e Sara Pattarozzi, sono stati tra i primi a lanciarsi in suo aiuto:

Le coincidenze
Nella chiesa vicina presente un defibrillatore E c'erano presidi medici usati... per gli scherzi

la dottoressa stessa ha praticato il massaggio cardiaco con addosso l'abito nuziale. Macome in una grande equipe, c'è chi è corso a prendere il defibrillatore, chi ha chiamato la centrale operativa di Bologna coordinando le operazioni. E chi si è precipitato in auto a recuperare presidi medici (come il pallone Ambu) che erano stati portati... per i classici scherzi agli sposi. Qualcuno aveva addirittura fatto il giro dei ciflconi on sé.

«Era come se fosse apparsa dal nulla un'automedica attrezzata - racconta Fabio Mora, coordinatore del dipartimento Emergenza Urgenza dell'Ausl di Modena che era presente -. Avevamo trascorso una giornata di festa, Sara aveva scelto di sposarsi a Montorso perché è originaria di quel paese. Così aveva chiesto all'associazione locale di preparare crescentine, borlenghi ecc: l'uomo che è stato male apparteneva proprio a quel gruppo locale. Era come una sagra, una bellissima atmosfera». Se lo sposo è un infermiere del 118, la dottoressa Pattarozzi si sta specializzando in Anestesia e Rianimazione e nel frattempo fa i turni al 118. «Quando il 69enne si è accasciato ognuno ha fatto il suo e una serie di coincidenze fortunate hanno determinato il buon esito del soccorso. Non solo la nostra presenza (sanemostrati una quarantina di professionisti dell'emergenza urgenza), ma anche gli strumenti a disposizione. Avevamo preparato

QUAL'E' LA SEQUENZA DELLA VALUTAZIONE?

VALUTARE CHE LA SCENA SIA SICURA



A Coscienza
Vie Aeree

Verifica dello Stato
di Coscienza:





- Stimolazione **Verbale**: **Chiama** ad alta voce
- Stimolazione **Fisica**: **Scuoti** la persona dal bacino

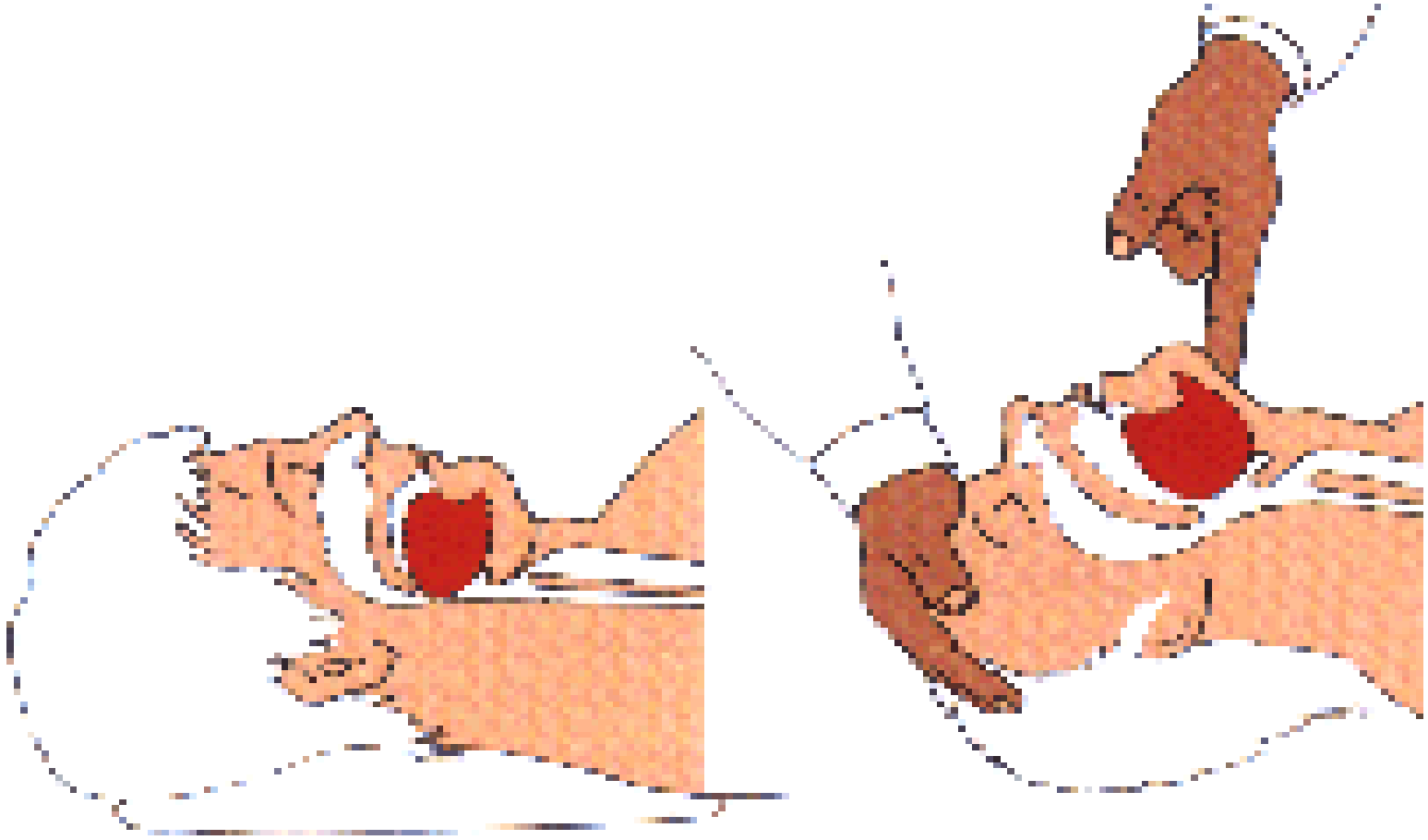
Nessuna reazione → persona **NON COSCIENTE**

COSA FARE?



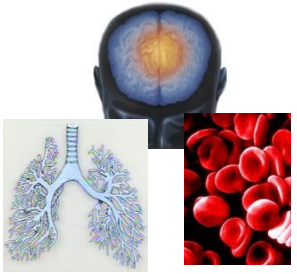


APERTURA DELLE VIE AEREE



B Respiro

C Circolo



GUARDO

ASCOLTO

SENTO

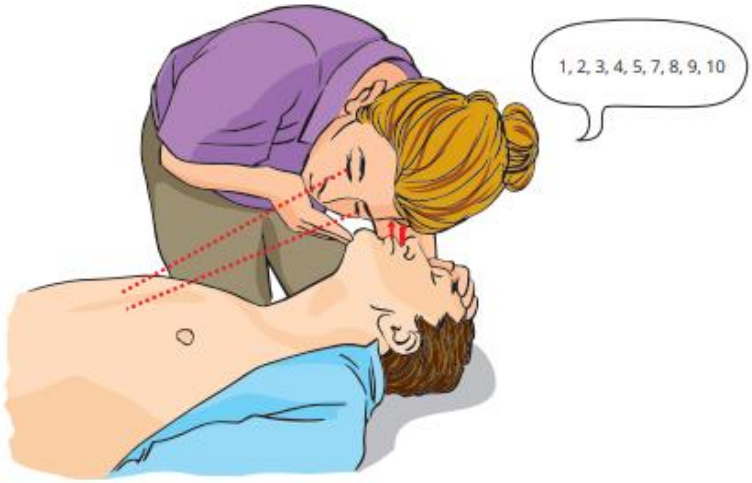
CERCO:

MOVIMENTO

TOSSE

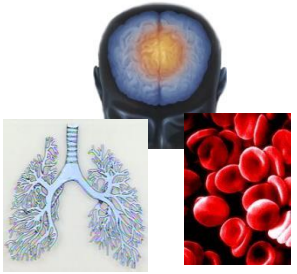
RESPIRO

10 SECONDI





ESITO DELLA VALUTAZIONE



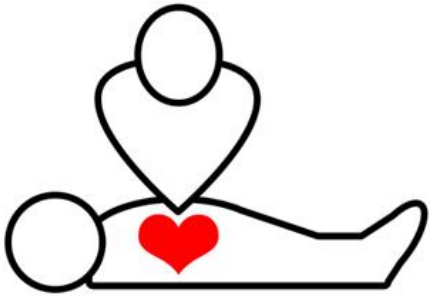
SE C'E' RESPIRO

PLS

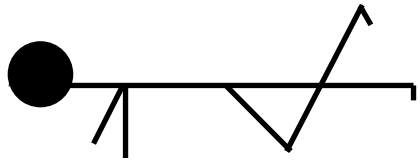


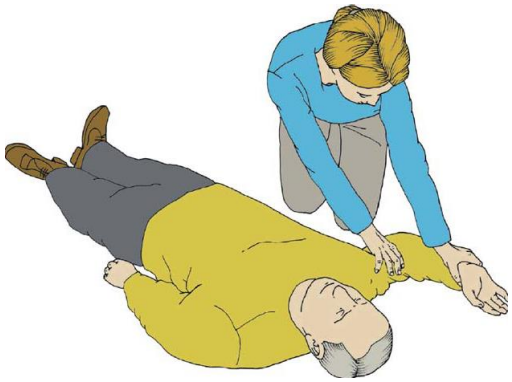
SE **NON** C'E' RESPIRO

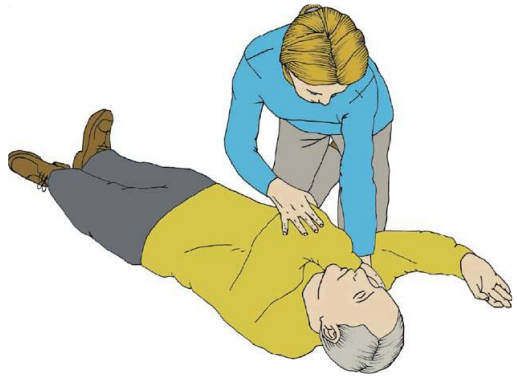
MASSAGGIO CARDIACO

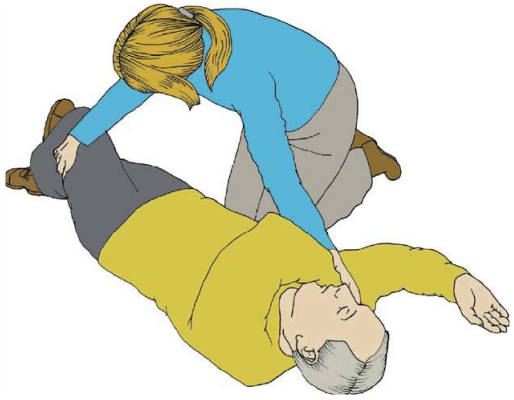


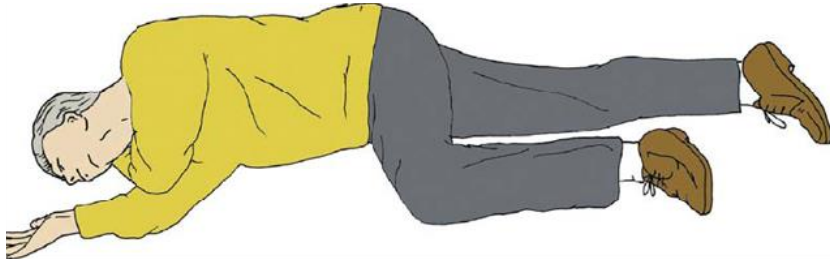
SE RESPIRA... PLS



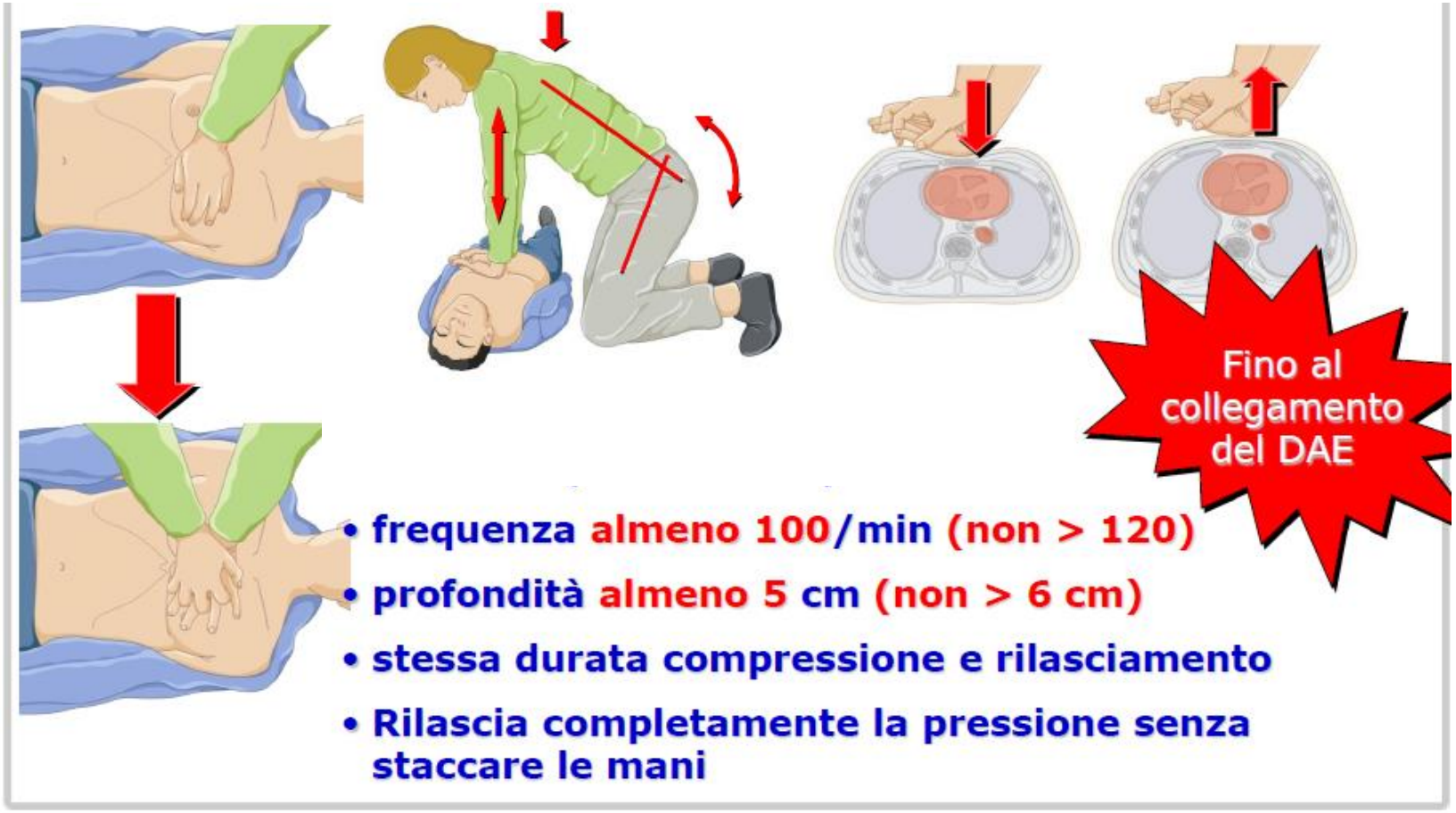








SE NON RESPIRA…RCP



MASSAGGIO CARDIACO







FINO A QUANDO?

- SE DECIDO DI VENTILARE ALTERNO 30 COMPRESSIONI A 2 VENTILAZIONI
- FINO ALL'ARRIVO DI UN MEDICO o PERSONALE DEL 118
- FINO AD ESAURIMENTO FISICO DEI SOCCORRITORI
- FINO ALL'ARRIVO DI UN DAE
- FINO A RIPRESA DELLE FUNZIONI VITALI DEL PAZIENTE

... VEDO UN MOVIMENTO

... ASCOLTO UN COLPO DI **TO**SSE

... SENTO UN ATTO DI RESPIRO

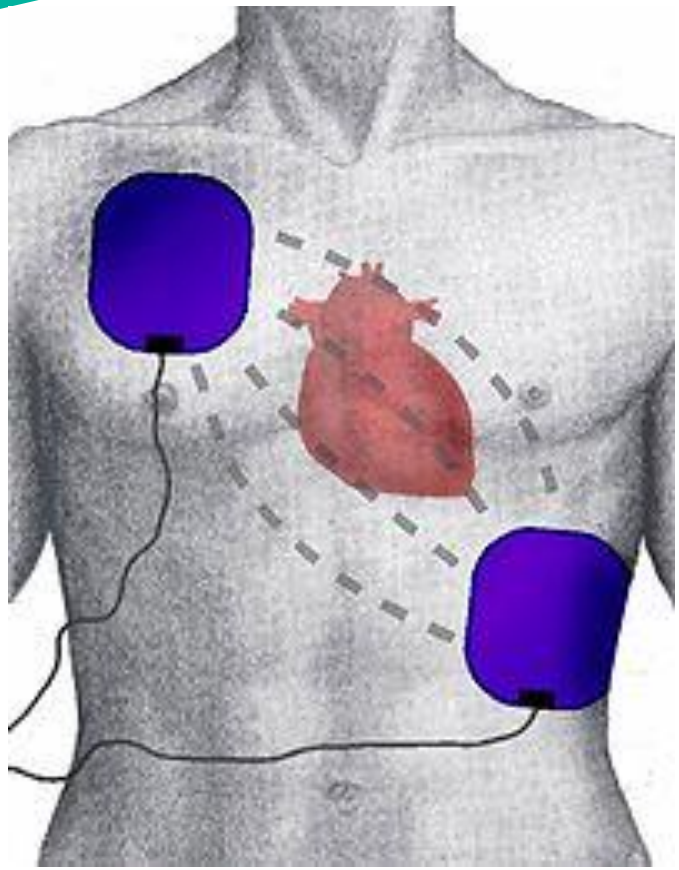
FINO A QUANDO?

CONTROLLO NUOVAMENTE SE CI SONO SEGNI DI MOTORE SOLAMENTE SE MI SEMBRA CHE CI SIA UNA RIPRESA DELLE FUNZIONI VITALI… ALTRIMENTI NON PERDO TEMPO A RICONTROLLARE!

DIAMO SPAZIO ALLE DOMANDE…



DAE







DAE RESPONDER

RegioneEmilia-Romagna

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

FONDAZIONE
DEL
MONTE
1471

DAE RespondER

L'App che allerta i defibrillatori

La **App DAE RespondER** è integrata con la **Centrale Operativa 118** e consente a chiunque sia registrato di essere allertato, con l'obiettivo di contribuire a ridurre i tempi di intervento sui **CODICI BLU** in Regione Emilia-Romagna.

Consente inoltre di localizzare il **DAE più vicino**, per poterlo recuperare e portarlo dove si trova la persona colpita.

É infine possibile chiamare il **118** inviando la propria posizione in modo automatico.

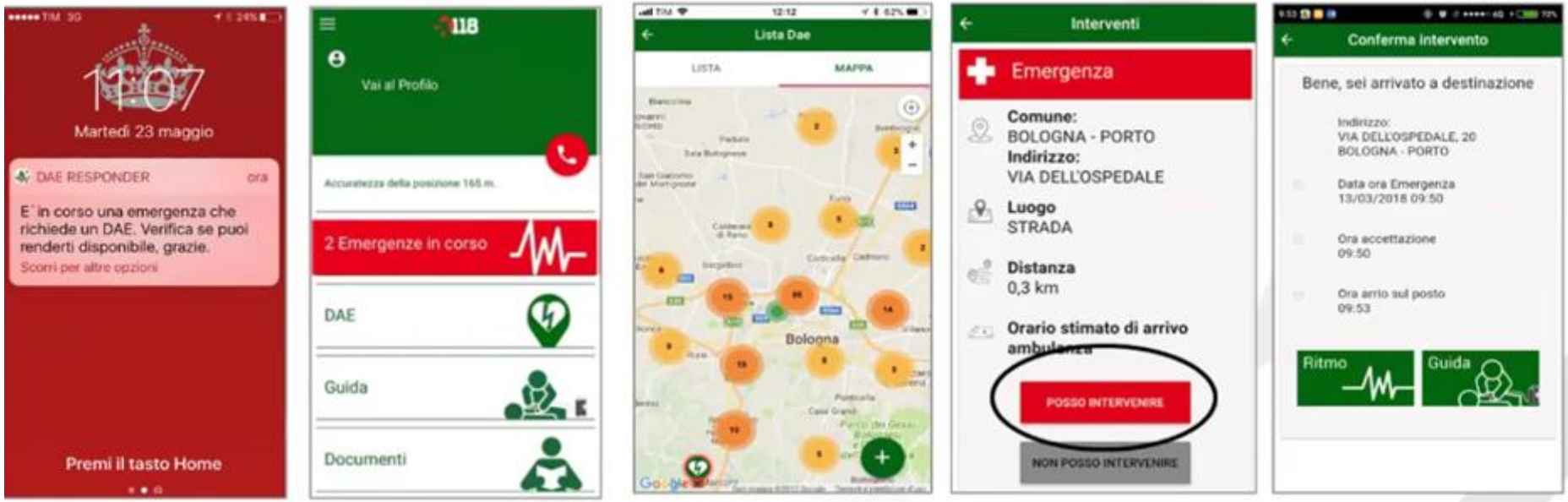
Scarica la App disponibile su Apple Store e Play Store.

Per informazioni vai su **www.118er.it/DAE**



DAE RESPONDER

DAE RESPONDER – IN EMILIA ROMAGNA DAL 2017



USO DEL DAE

La Legge 116/2021 modifica la precedente LEGGE 3 aprile 2001, n. 120 sull'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici in ambiente extra ospedaliero, sostituendo l'art.1 in base al quale l'uso del defibrillatore semiautomatico o automatico è consentito anche al personale sanitario non medico, e al personale non sanitario che abbia ricevuto una formazione specifica nelle attività di rianimazione cardiopolmonare. **In assenza di personale sanitario non sanitario formato, nei casi di sospetto arresto cardiaco**, **è comunque consentito l'uso del defibrillatore semiautomatico o automatico anche a chi non sia in possesso dei requisiti**.

Resta **esclusa la responsabilità penale (all'art.54** del Codice penale) per colui che non essendo in possesso dei predetti requisiti, nel tentativo di prestare soccorso a una vittima di sospetto arresto cardiaco, utilizza un defibrillatore o procede alla rianimazione cardiopolmonare.

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE



Incidenza massima	**6 mesi – 3 anni. Anziani**
Oggetti	**giocattoli - cibo**
Grado di ostruzione	**parziale - totale**

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE

. OSTRUZIONE PARZIALE

(dispnea, tosse, possibili sibili inspiratori)

. OSTRUZIONE COMPLETA

- impossibilità a parlare, respirare, tossire
- segnale universale di soffocamento (mani alla gola)
- rapida cianosi
- possibile perdita di coscienza

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE

OSTRUZIONE COMPLETA ADULTO

- non riesce a respirare o tossire
- si porta le mani alla gola
- possibile perdita di coscienza





ADULTO COSCIENTE :

1. esegue fino a **5 colpi dorsali**

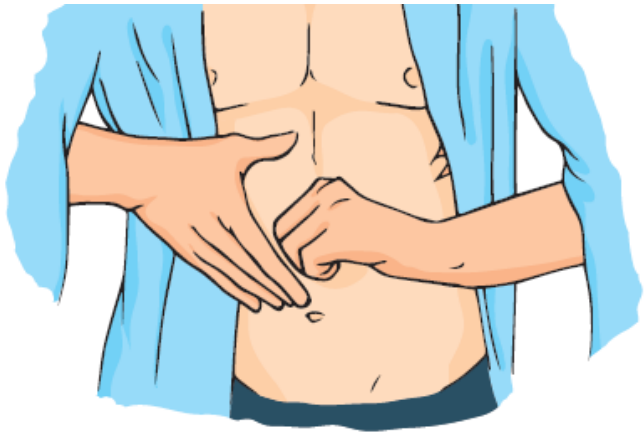
2. esegue fino a **5 compressioni addominali** (Heimlich)

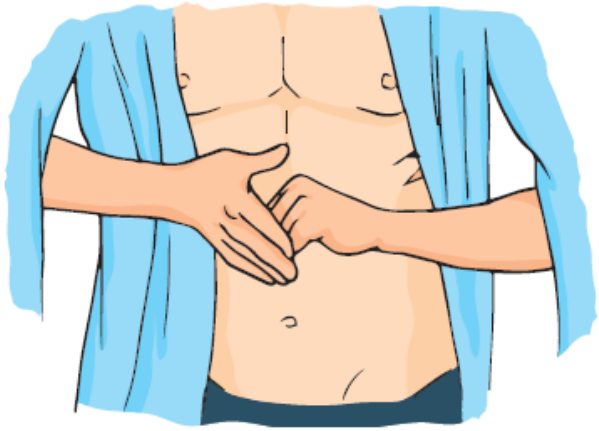
3. **alterna 5** colpi dorsali a **5** compressioni addominali fino
   - all'espulsione del corpo estraneo
   - all'arrivo del Soccorso Qualificato
   - a che il soggetto non perde coscienza

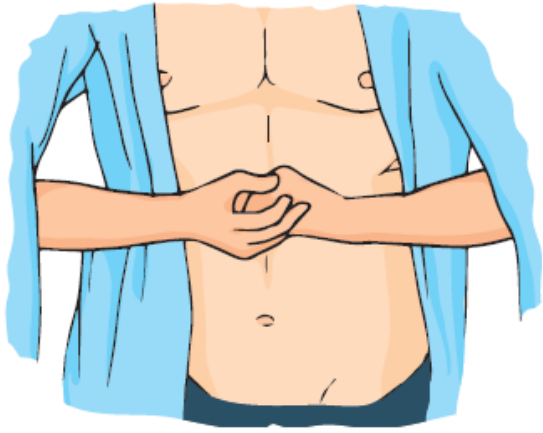
OSTRUZIONE
DELLE VIE
AEREE

MANOVRA DI HEIMLICH









OSTRUZIONE
DELLE VIE
AEREE

OSTRUZIONE COMPLETA BAMBINO



BAMBINO COSCIENTE

Se molto piccolo mettilo sulle tue ginocchia

1. esegue fino a **5 colpi dorsali**

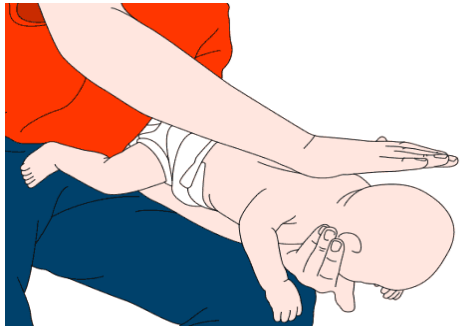
2. esegue fino a **5 compressioni addominali** (Heimlich)



3. **alterna 5** colpi dorsali e **5** compressioni addominali fi
   - all'espulsione del corpo estraneo
   - all'arrivo del Soccorso Qualificato
   - a che il soggetto non perde coscienza

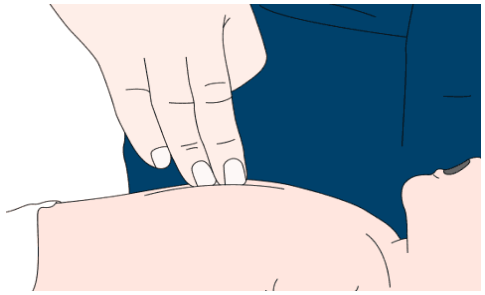
OSTRUZIONE
DELLE VIE
AEREE

OSTRUZIONE COMPLETA LATTANTE



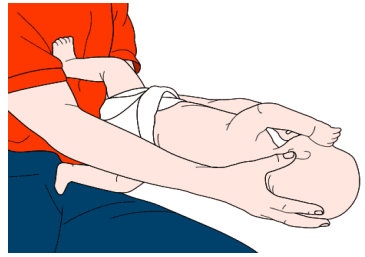
LATTANTE COSCIENTE

1. esegue fino a **5 colpi dorsali**



2. esegue fino a **5 compressioni toraciche**

3. **alterna 5** colpi interscapolari e **5** compressioni toraciche fino
   - all'espulsione del corpo estraneo
   - all'arrivo del Soccorso Qualificato
   - a che il soggetto non perde coscienza



DIAMO SPAZIO ALLE DOMANDE…

