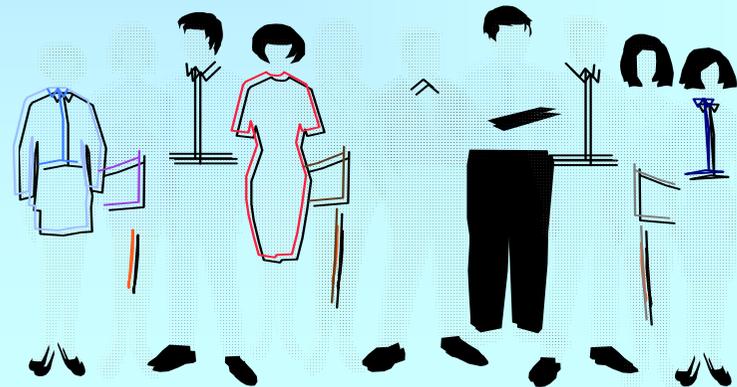
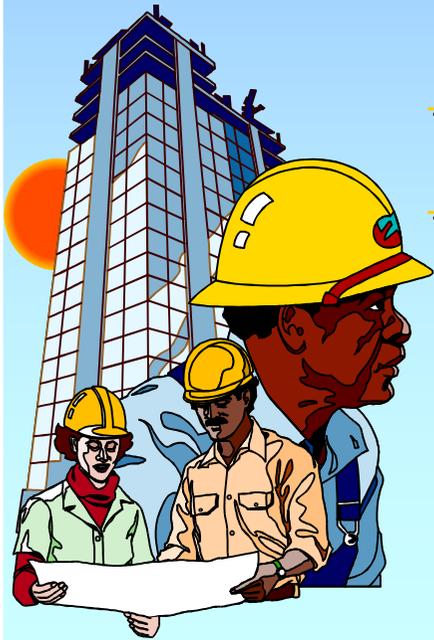
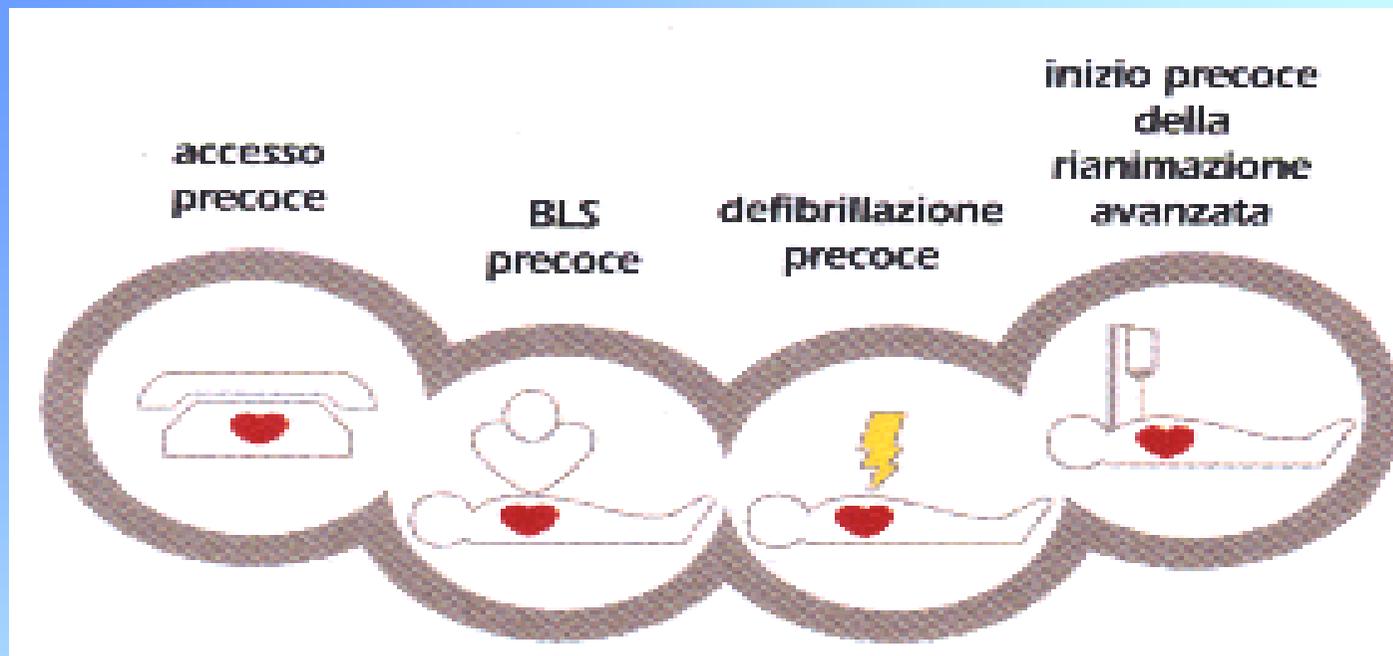


PRIMO SOCCORSO PER SOCCORRITORI DEL LAVORO

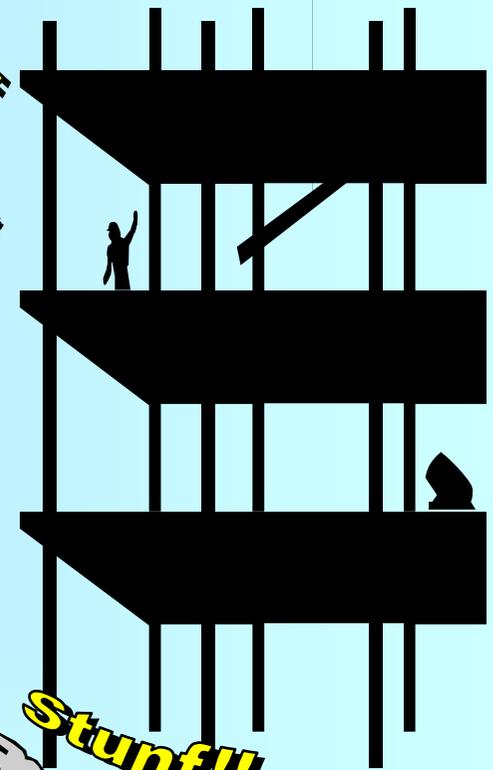




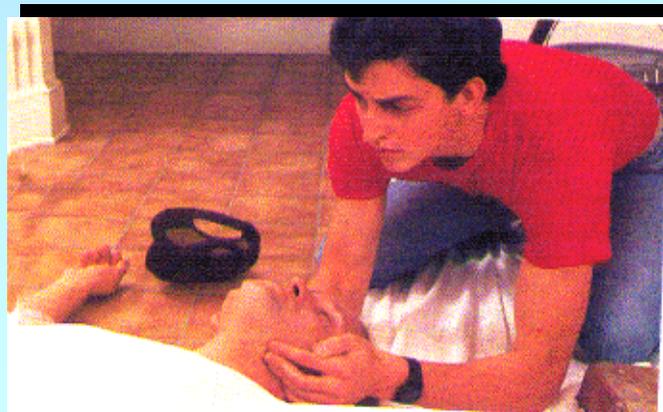
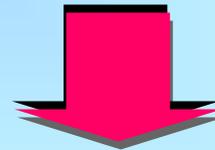
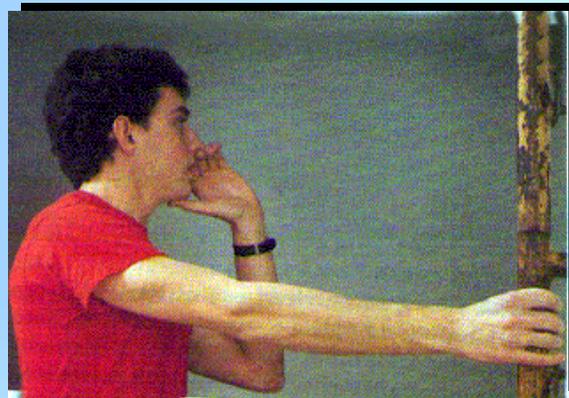
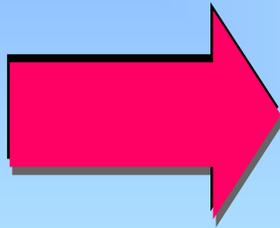
OGNUNO DI NOI E'INSERITO IN UNA CATENA DI SOCCORSO OGNI QUAL VOLTA DIVIENE TESTIMONE DI UN EVENTO: DIVENIAMO RESPONSABILI DELLA SUA ROTTURA OPPURE DELLA SUA CONTINUITA'.

LE INFORMAZIONI BASILARI ACQUISITE IN QUESTI CORSI SERVONO A MANTENERE INTEGRA LA CATENA E PERMETTERCI DI NON SPEZZARLA NEPPURE ACCIDENTALMENTE

Riconoscere una Emergenza Sanitaria



Attuare gli Interventi di Primo Soccorso



TRAUMI

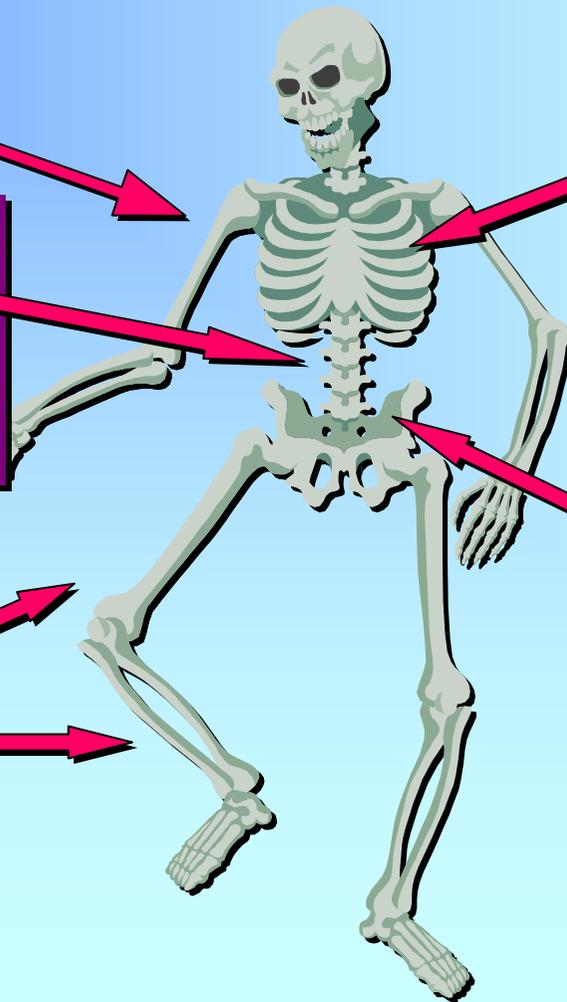
Lussazioni

Traumi
Toracici

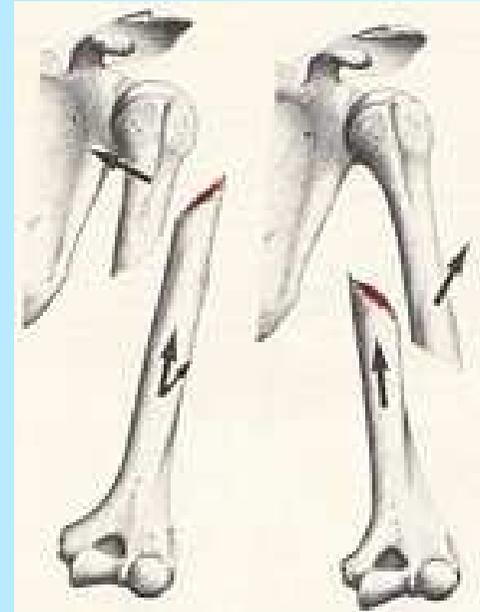
Traumi della
Colonna
Vertebrale

Traumi
Addominali

Fratture



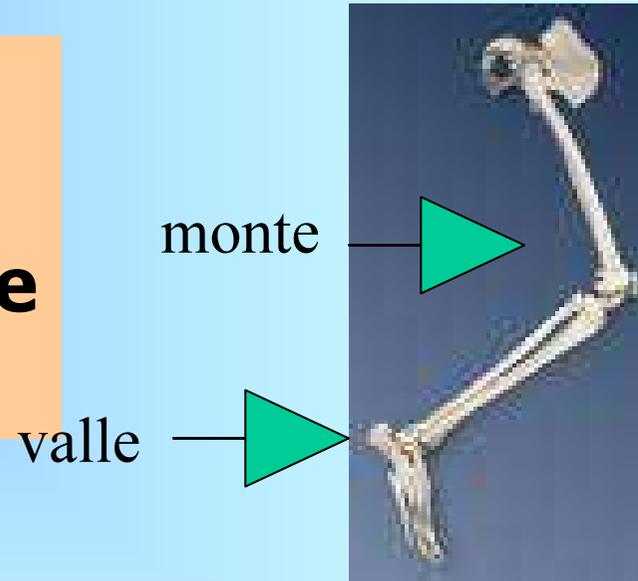
La frattura è un'interruzione nella continuità di un osso. Può essere causata da un trauma che supera la forza di resistenza di un osso sano, oppure da sollecitazioni che normalmente non sarebbero sufficienti, ma che provocano la frattura a causa di patologie che rendono l'osso più fragile, per esempio nel caso dell'osteoporosi



frattura

Noi che cosa possiamo fare?

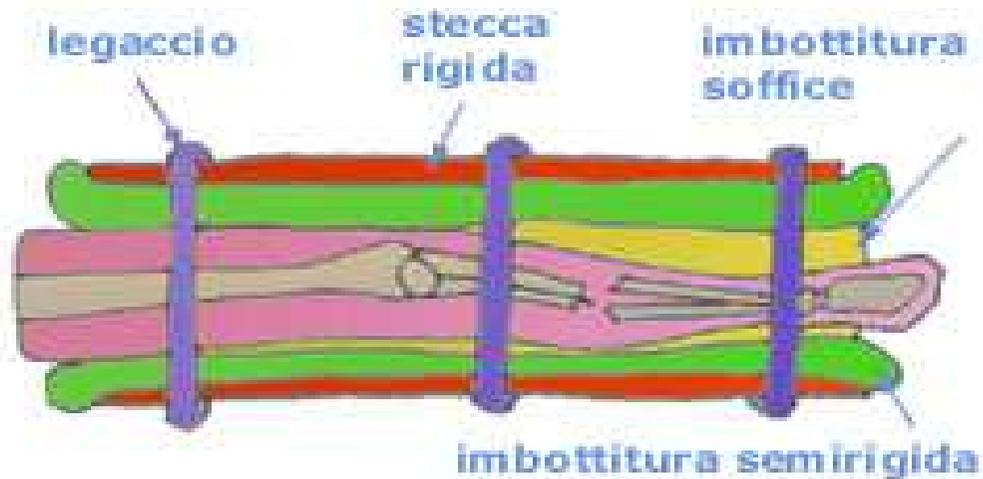
- **Immobilizzare l'arto**
- **Ghiaccio**
- **In caso di ferite coprire con garze sterili**

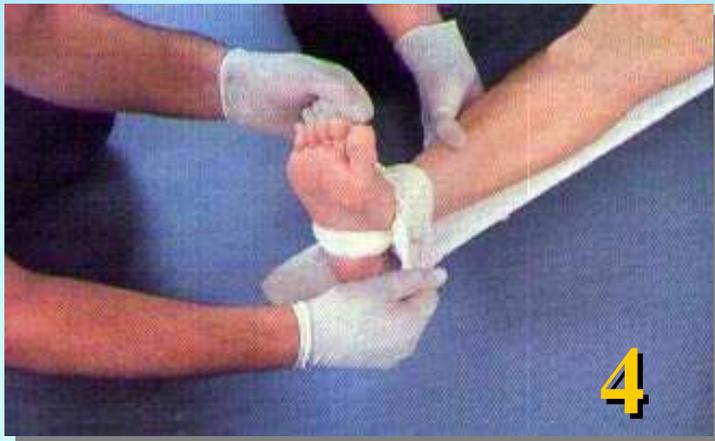
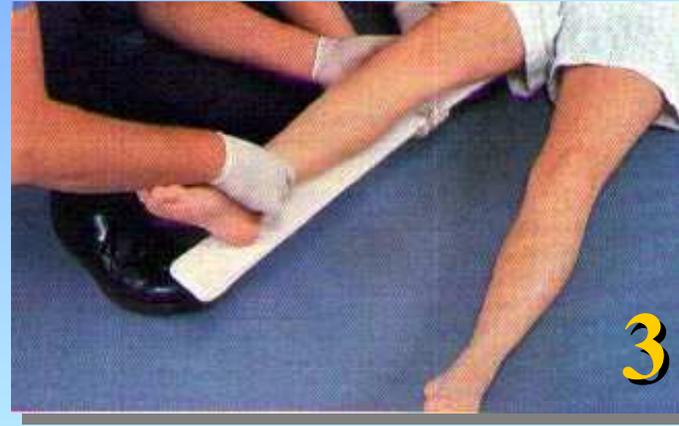


Il sistema Muscolo-scheletrico

IMMOBILIZZARE

immobilizzazione di un arto
fratturato con stecche





Il sistema Muscolo-scheletrico

GHIACCIO

- ANTIEDEMA
- ANTIDOLORIFICO
- VASOCOSTRITTORE



PROTEGGERE CON UN PANNINO

Il sistema Muscolo-scheletrico

DISTORSIONE



LUSSAZIONE



FRATTURA

Che cosa vediamo?

- Deformazione del profilo dell'arto
- Accorciamento dell'arto
- Dolore intenso al movimento anche minimo

Noi che cosa possiamo fare?

- **Aiutare a trovare la posizione meno dolorosa**
- **Fissare l'arto in questa posizione aiutandosi con bende e cerotti**
- **Verificare il polso periferico**
- **Ghiaccio**

riduzione

Che cosa dobbiamo tenere nell'armadietto per la traumatologia?

- Borsa o sacchetto per ghiaccio
- Ghiaccio istantaneo (non ghiaccio spray)
- Cerotto in striscia
- Bende di garza
- Garze anche non sterili per imbottire



Ma gli antidolorifici??
Che cosa possiamo tenere?
A ognuno il suo, dato che di
frequente danno allergie.

LACERAZIONE

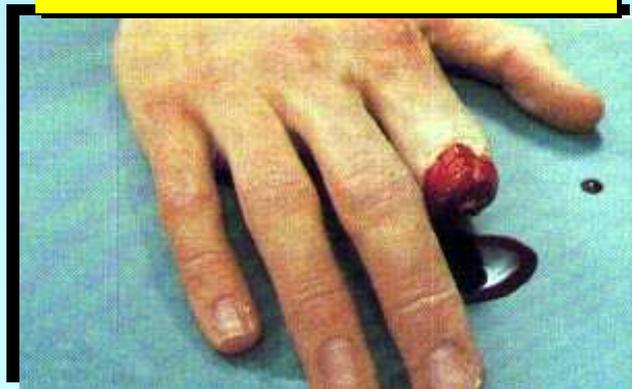


FERITE

DA PUNTA



AMPUTAZIONE



PENETRAZIONE



Che cosa possiamo fare?

- 1. Lavare abbondantemente con acqua (se serve anche con detergenti neutri) la cute circostante per evidenziare l'estensione della ferita*



Che cosa possiamo fare?

2. *Con tecnica asettica (lavaggio delle mani, uso di bendaggi sterili) disinfettare con un antisettico.*
3. *Togliere con una pinzetta eventuali corpi estranei che non vengono via con l'acqua o il disinfettante*



I disinfettanti sono tutti uguali?

Iodofori (betadine – iodio-povidone)

Ammonio quaternario (citrosil-bialcol-ecc...)

A base di cloro (clorexidina-amuchina-ecc...)

A base alcolica (Alcool puro a diversi gradi -70°)

Che cosa possiamo fare?

4. FERMARE L'EMORRAGIA

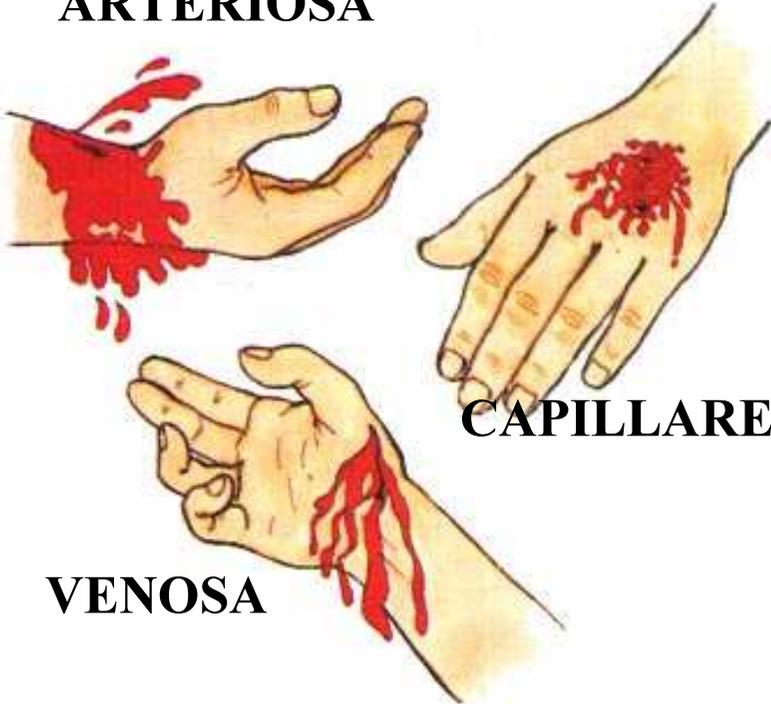
EMORRAGIE ESTERNE

EMORRAGIA



Perdita di sangue

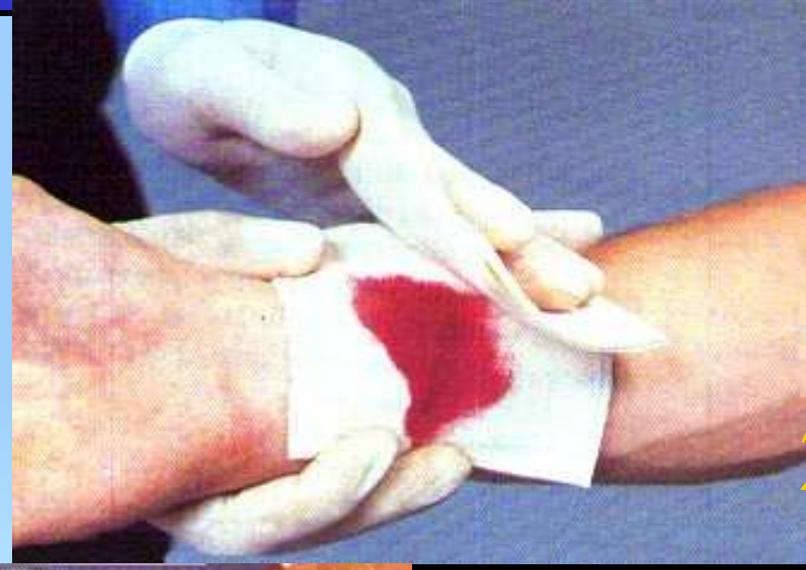
ARTERIOSA



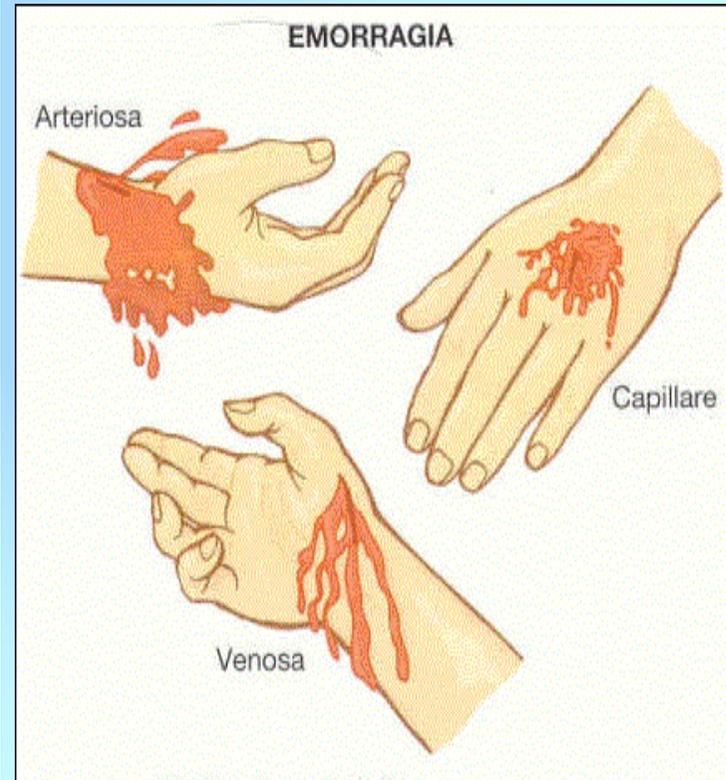
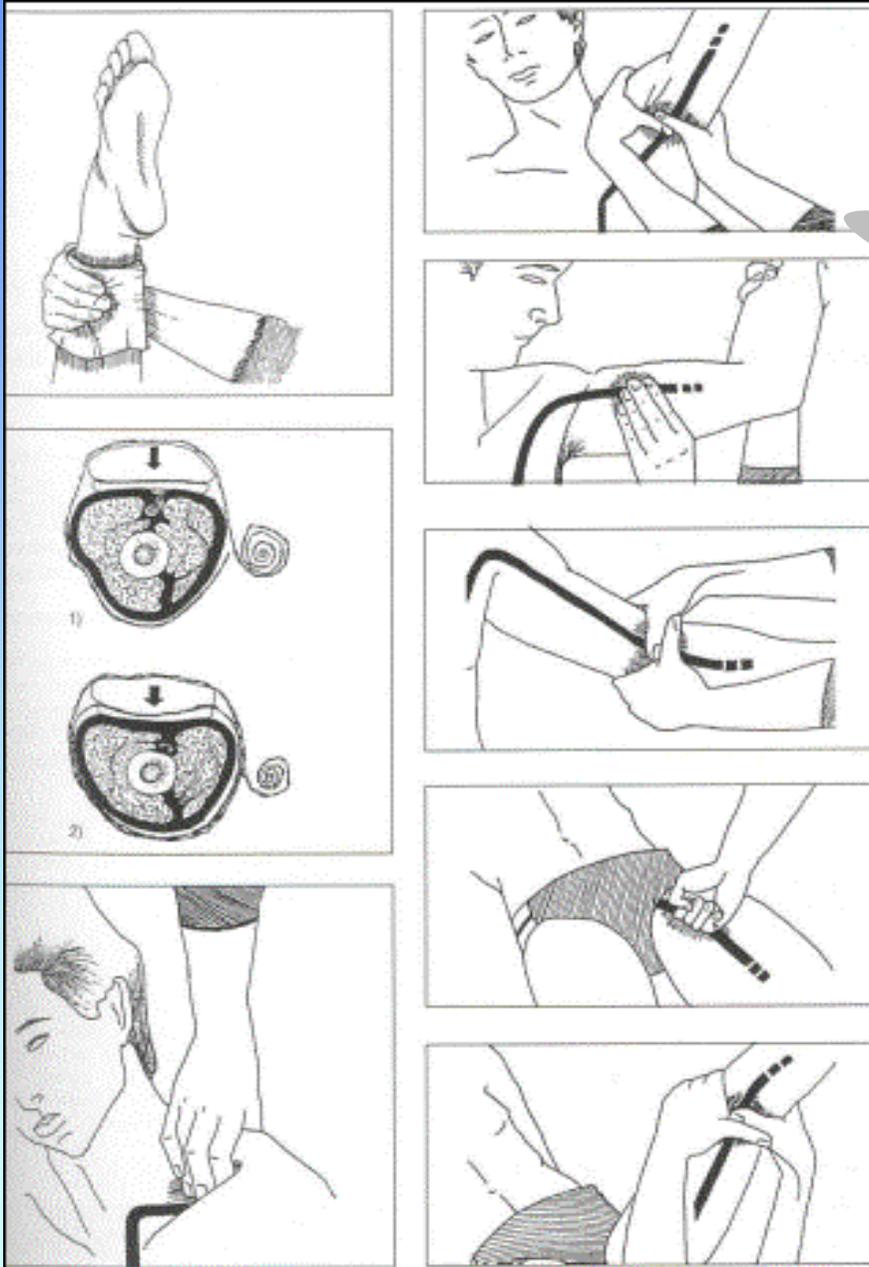
VENOSA



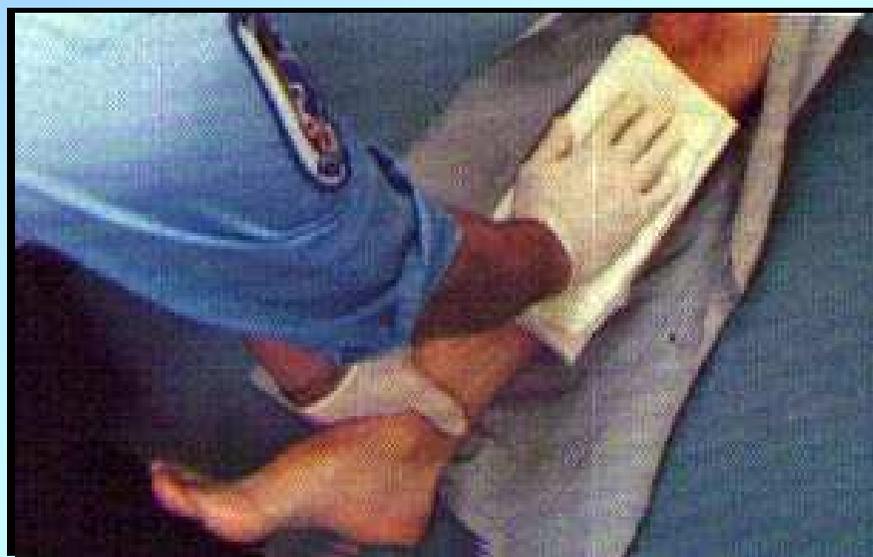
La pressione diretta è il metodo migliore per controllare un'Emorragia esterna



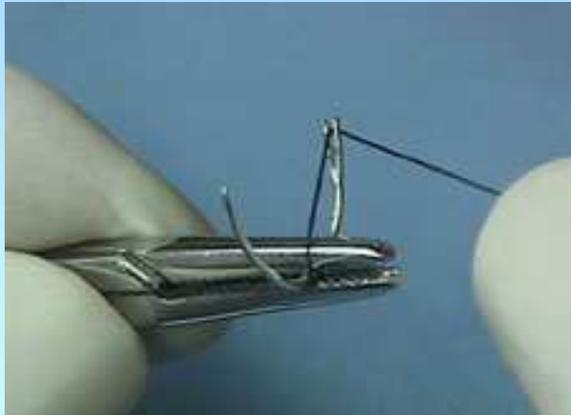
COME?



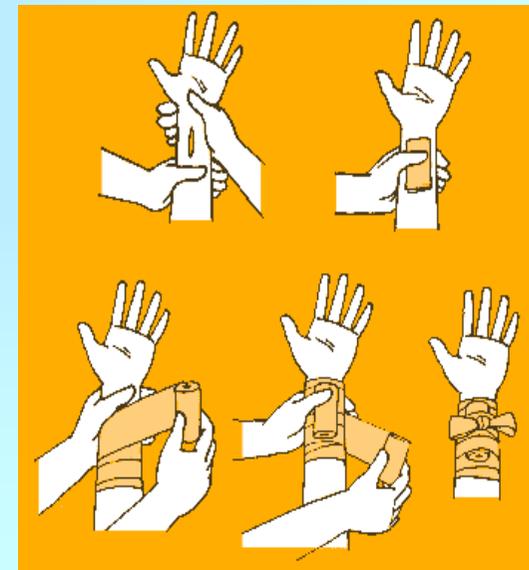
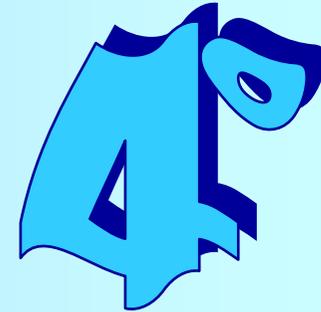
ESEMPIO DI MEDICAZIONE



SUTURARE, MA...



FERITE





Oggetto conficcato

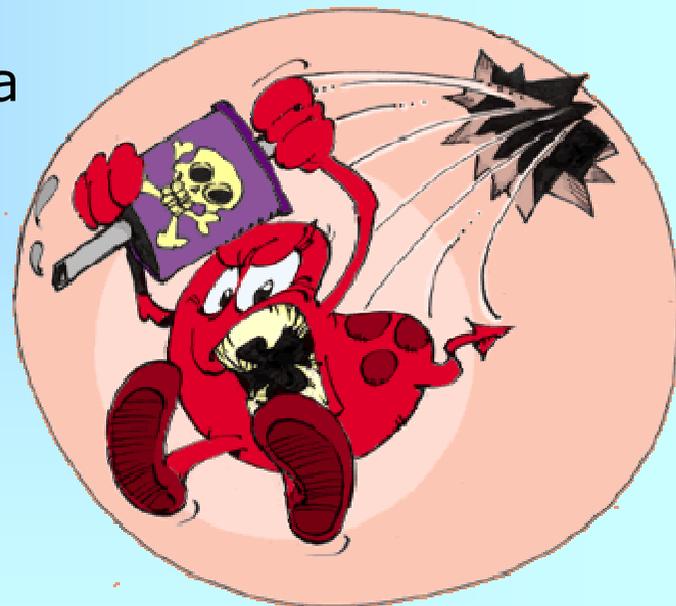




Vaccinazione antitetanica



- Immunoglobuline contro il tetano (30-40 gg – derivati umani)
- Vaccinazione antitetanica (dura tutta la vita- derivato di sintesi)
 - 1° vaccinazione
 - 2° vaccinazione dopo 40-50 gg
 - 3° dopo un anno dalla 2°
 - 4° dopo 10 anni o un richiamo in caso di ferite molto sporche o frastagliate



Che cosa dobbiamo avere nell'armadietto del pronto soccorso per le ferite?

- Garze sterili
- Disinfettante non alcolico a base di clorexidina o derivato dell'ammonio
- Disinfettante a base di iodio (salvo allergie)
- Bende
- Cerotto in rotolo – cerotti
- Laccio
- Guanti possibilmente non in lattice



DEFINIZIONE E CAUSE

Le ustioni sono lesioni tessutali che possono essere prodotte da:

- **TEMPERATURA:** elevata o molto bassa
- **RADIAZIONI:** raggi X, raggi solari, raggi UV ecc.
- **SOSTANZE CHIMICHE**
- **CORRENTE ELETTRICA**

VALUTAZIONE

Le ustioni possono essere valutate in base a:

- PROFONDITA' (primo grado, secondo grado, terzo grado, quarto grado)
- ESTENSIONE (regola del nove)

Che cosa possiamo fare?

- Acqua
- Acqua
- Acqua
- Acqua
- Per 10-20-30 minuti
- NON ghiaccio



USTIONI CHIMICHE

Le sostanze chimiche in grado di causare queste lesioni sono distinte in:

- Fortemente acide: acido bórico, acido cloridrico, acido nitrico, acido solforico
- Fortemente basiche: soda, calce viva, potassa caustica, ipoclorito

Che cosa possiamo fare?

- Eliminare al più presto la sostanza chimica causa dell'ustione:
- Lavare abbondantemente e a lungo con acqua corrente la zona colpita evitando getti troppo forti per non danneggiare ulteriormente i tessuti.
- Informarsi sulla natura della sostanza chimica per poterlo comunicare immediatamente agli operatori della centrale operativa e seguire le indicazioni eventualmente ricevute da loro.
- In caso di ustione da CALCE SECCA cercare di allontanare la sostanza SENZA USARE ACQUA. Il contatto acqua/calce sprigiona infatti calore peggiorando l'ustione!

Che cosa dobbiamo avere nell'armadietto del pronto soccorso per le USTIONI?

- ACQUA o meglio fisiologica sterile
- Disinfettante non alcolico
- Garze sterili

Ma....Pomate-pomatine-creme e
cremine????

Vanno bene a casa dove siamo certi di chi
è allergico e a che cosa....

LIPOTIMIA E SINCOPE



- CHIAMA E SCUOTI
- Se risponde...
- SOLLEVA GLI ARTI
- Se non risponde... attiva il bls

CRISI EPILETTICHE

ATTENDERE IL TERMINE DELLE SCOSSE
(evitare che si faccia male)
PROTEGGERE LE VIE AEREE
(quando smette di scuotere)
POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA
Se smette di respirare... attiva il bls

Paziente che fatica a respirare



Aerare
Aprire la finestra
Lasciare seduto



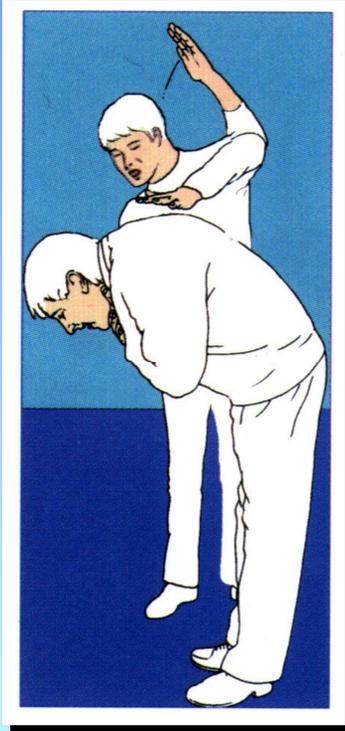
Se smette di respirare... attiva il bls

**Paziente che tossisce
(corpo estraneo?)**

**Finchè tossisce
Incoraggiatelo a tossire**

Ma se smette di tossire ...

Manovra di Heimlich

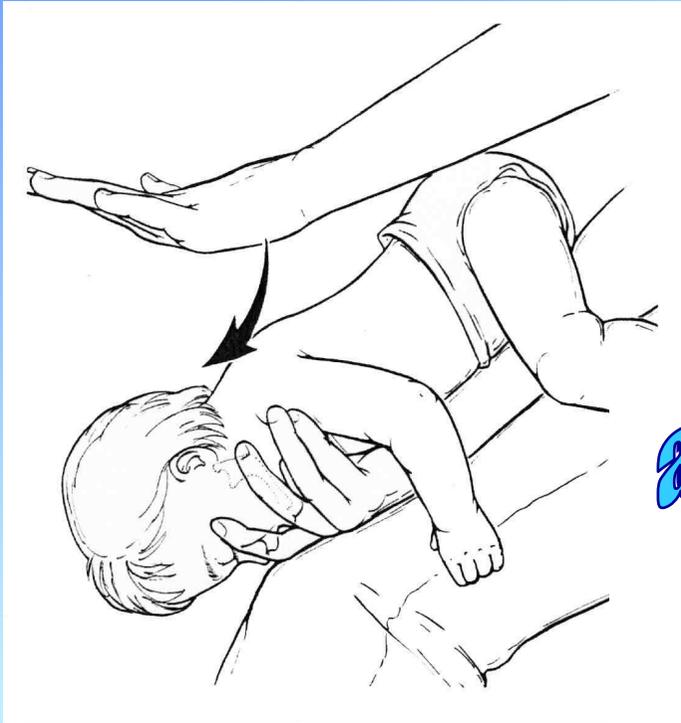


5 colpi
poi verifica
se respira o tossisce
alterna schiena e addome

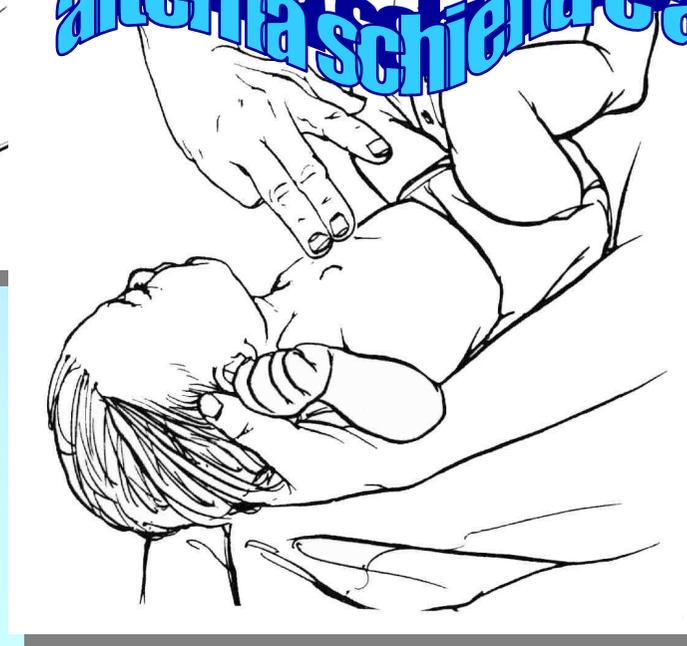


RIPETERE SINO A ESPULSIONE DEL CORPO
ESTRANEO
O PERDITA DI COSCIENZA

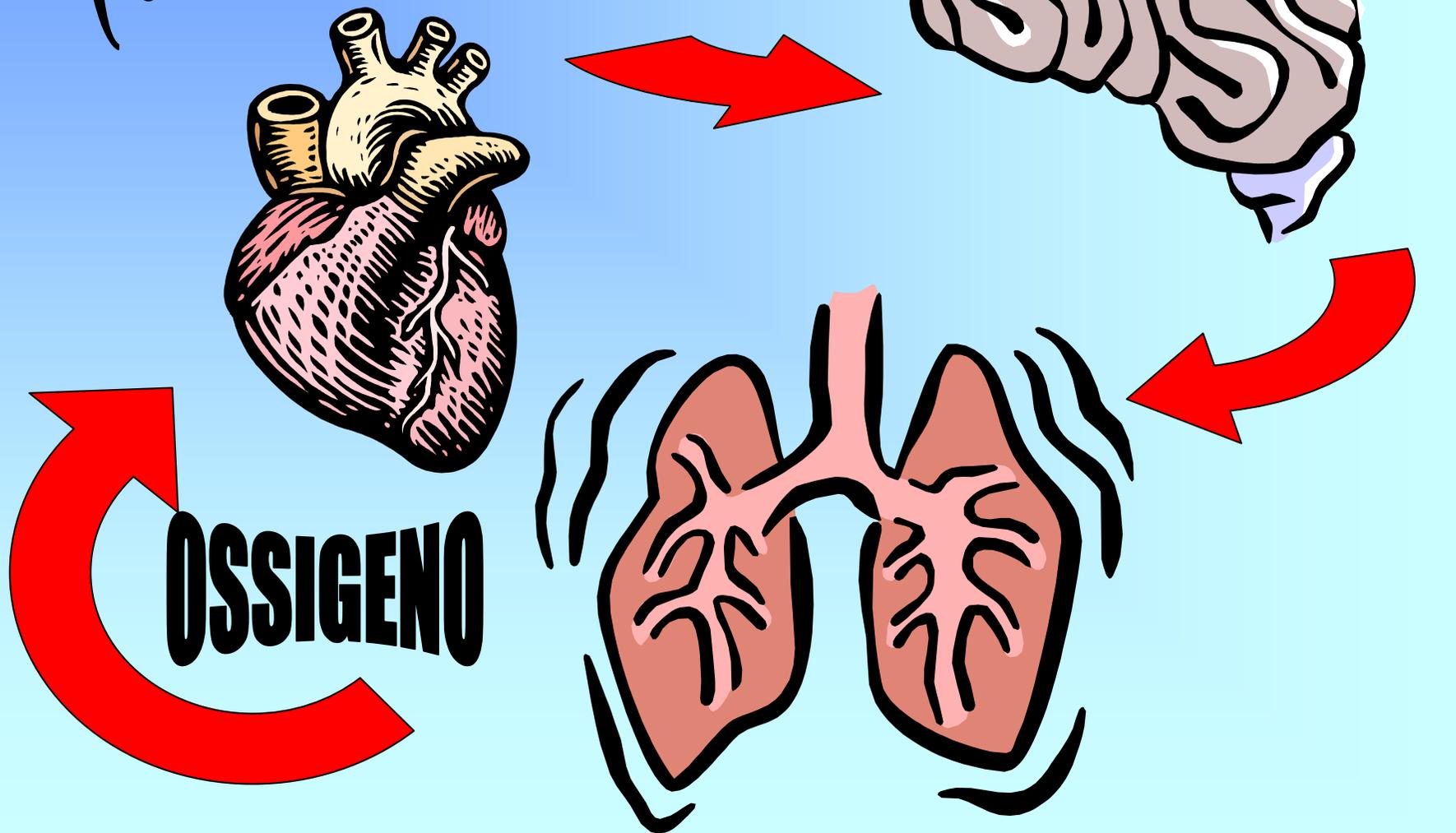
Manovra di Heimlich



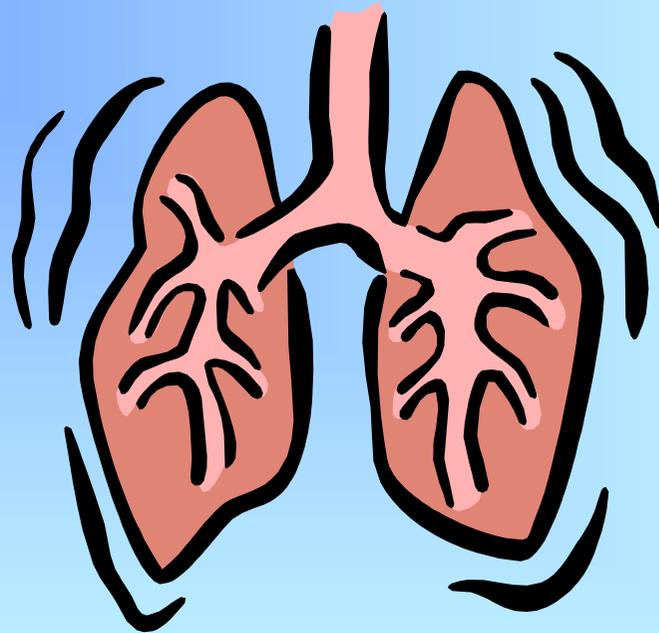
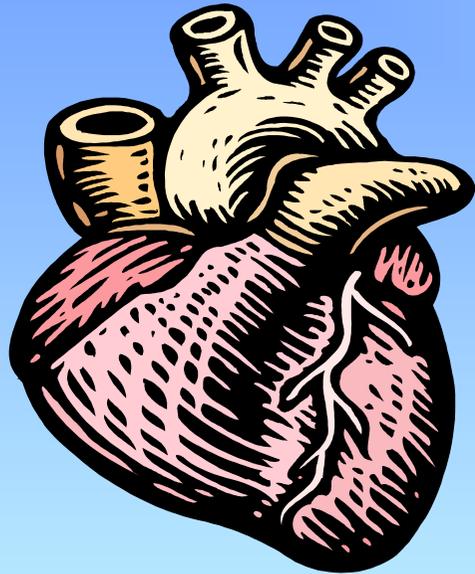
5 colpi
poi verifica
se respira o tossisce
a terna schiena e addome



EQUILIBRIO DI VITA



SE NON FUNZIONA...



4-6 m.

OSSIGENO

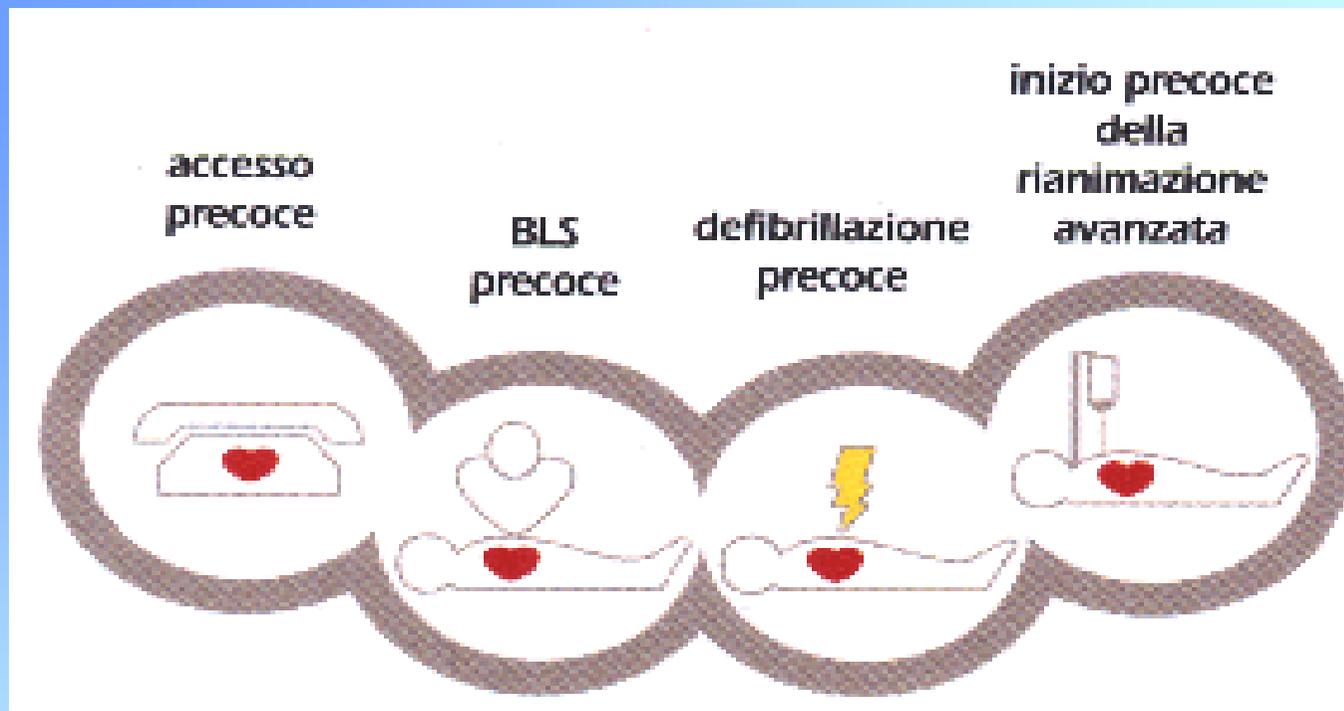
10 m.

Ma... il cuore muore subito?



SOSTEGNO DELLE FUNZIONI VITALI

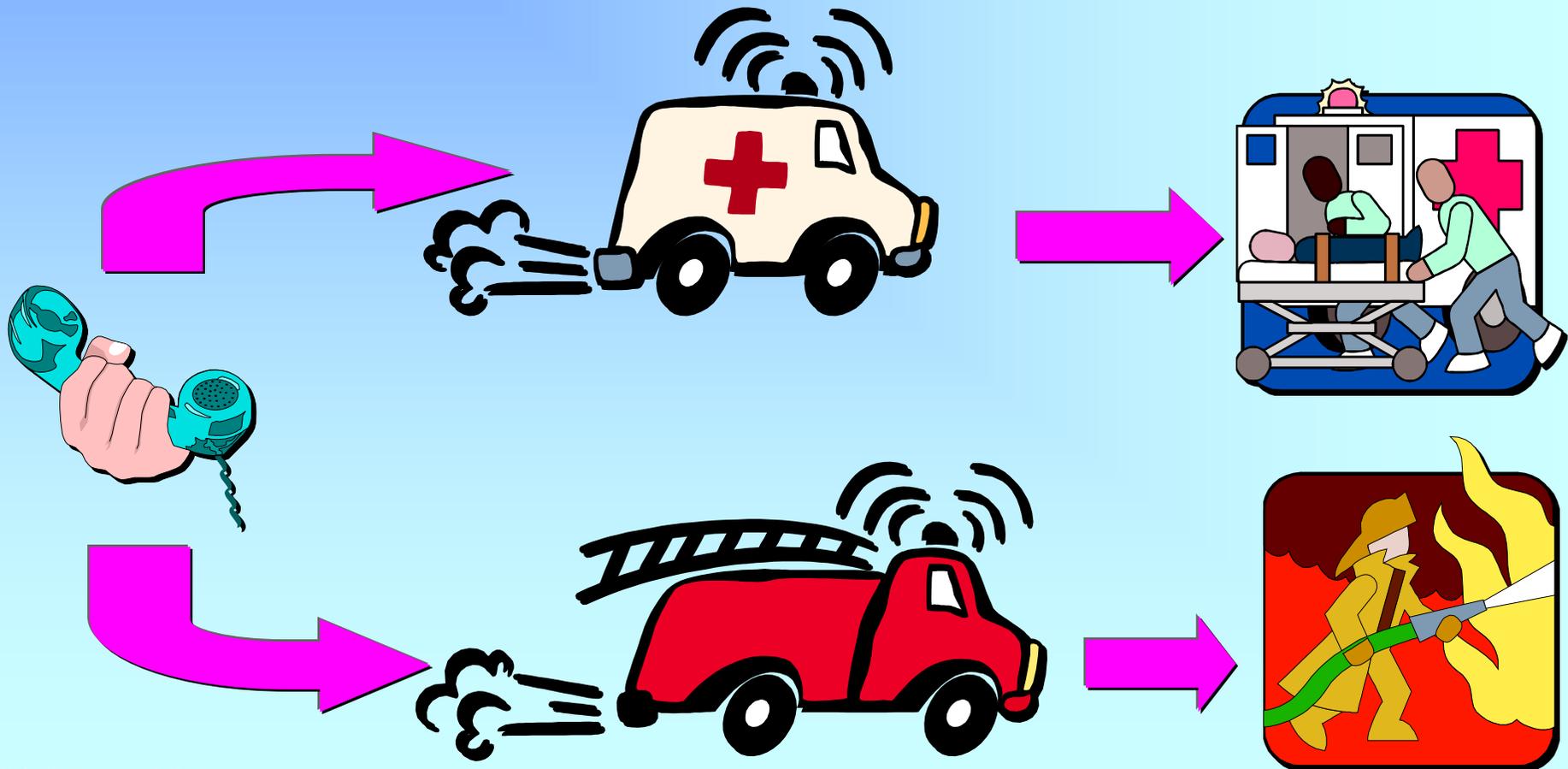




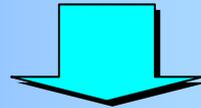
OGNUNO DI NOI E'INSERITO IN UNA CATENA DI SOCCORSO OGNI QUAL VOLTA DIVIENE TESTIMONE DI UN EVENTO: DIVENIAMO RESPONSABILI DELLA SUA ROTTURA OPPURE DELLA SUA CONTINUITA'.

LE INFORMAZIONI BASILARI ACQUISITE IN QUESTI CORSI SERVONO A MANTENERE INTEGRA LA CATENA E PERMETTERCI DI NON SPEZZARLA NEPPURE ACCIDENTALMENTE

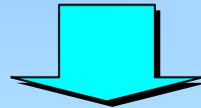
Allertare il Sistema di Soccorso



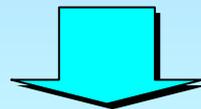
COSA COMUNICARE AL 118?



DATI LOGISTICI



DINAMICA DELL'INCIDENTE

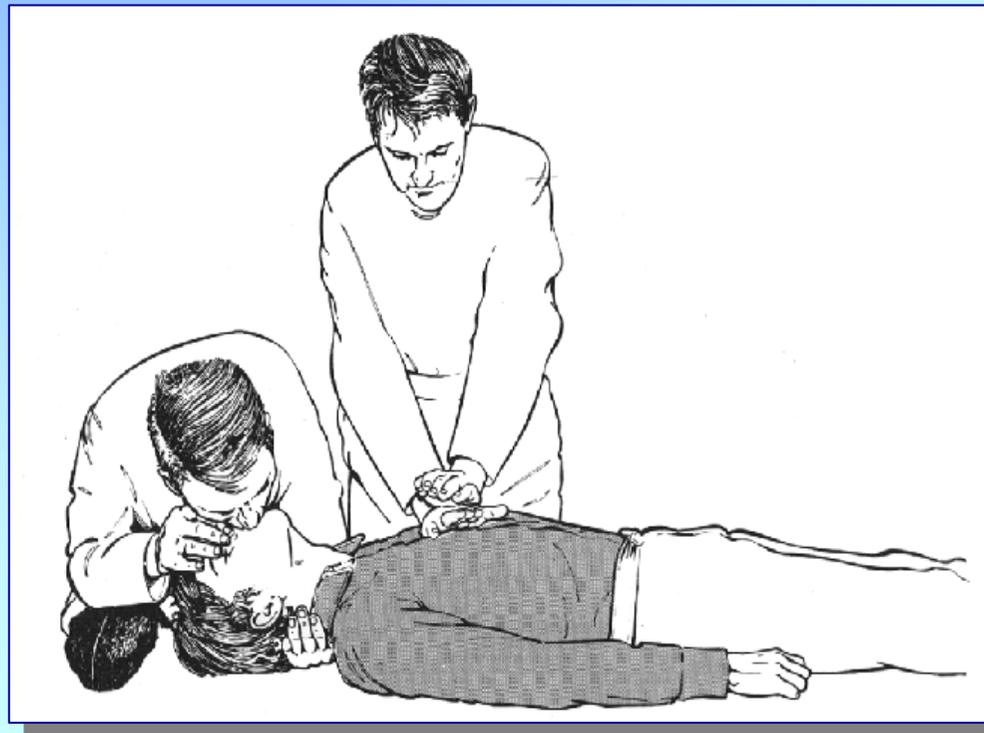


DATI SANITARI

BLS

Basic Life Support

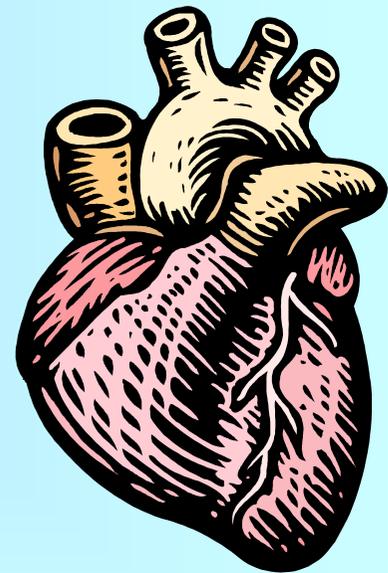
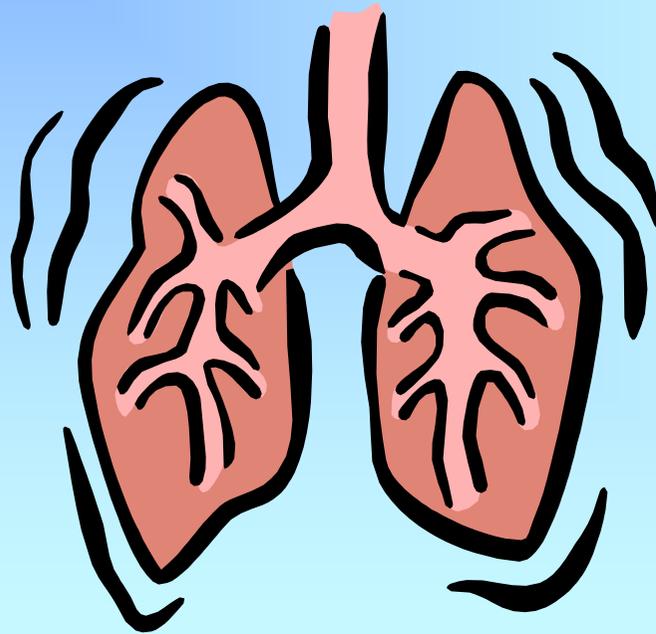
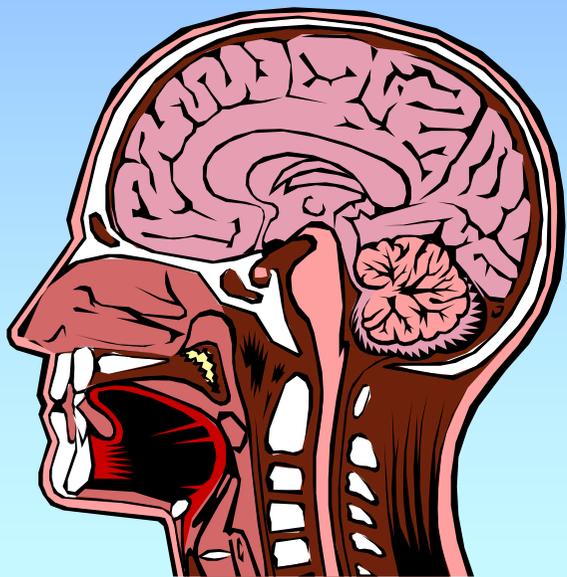
Supporto delle funzioni vitali



A

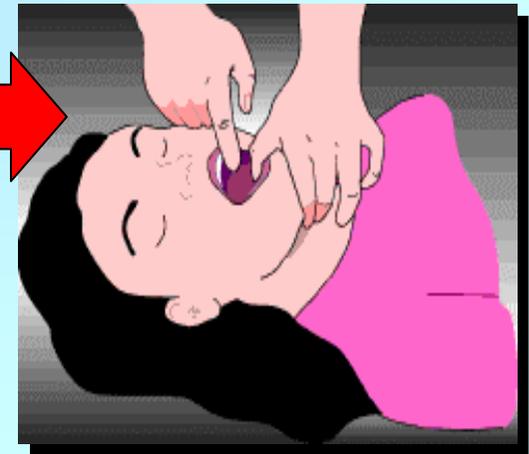
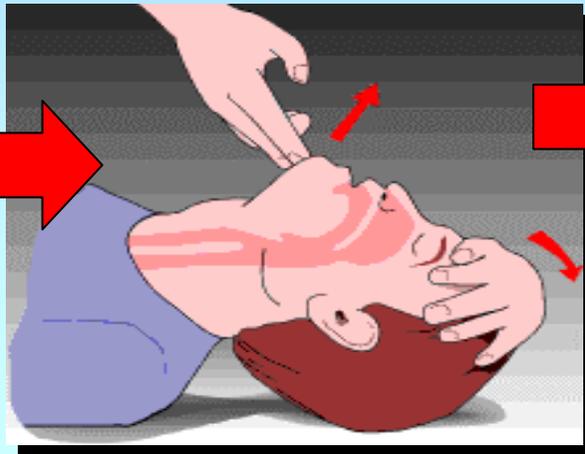
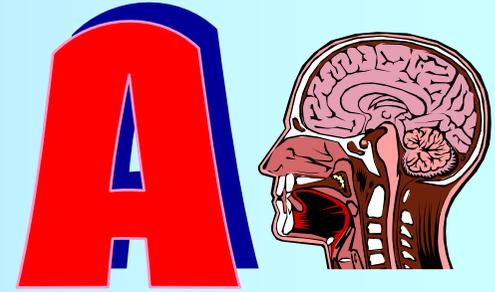
B

C



**PER PRIMA COSA
LA TUA SICUREZZA !!!**

POI...

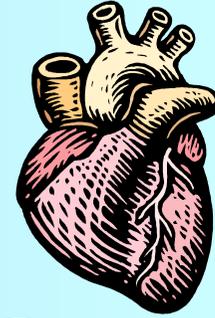


B



GAS

C



**MOLTO
POLSO**

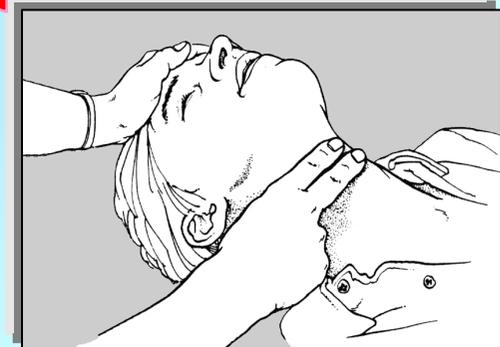


movimenti

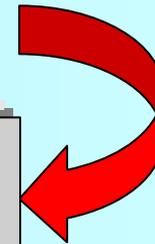
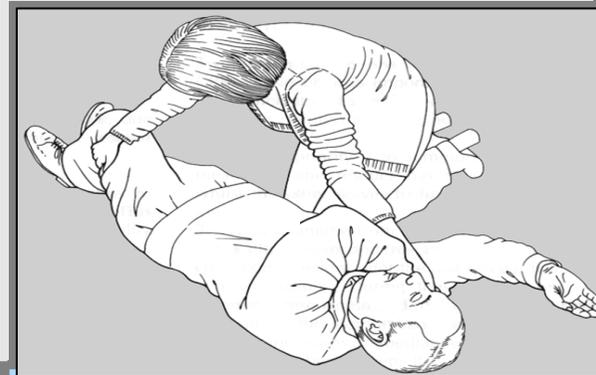
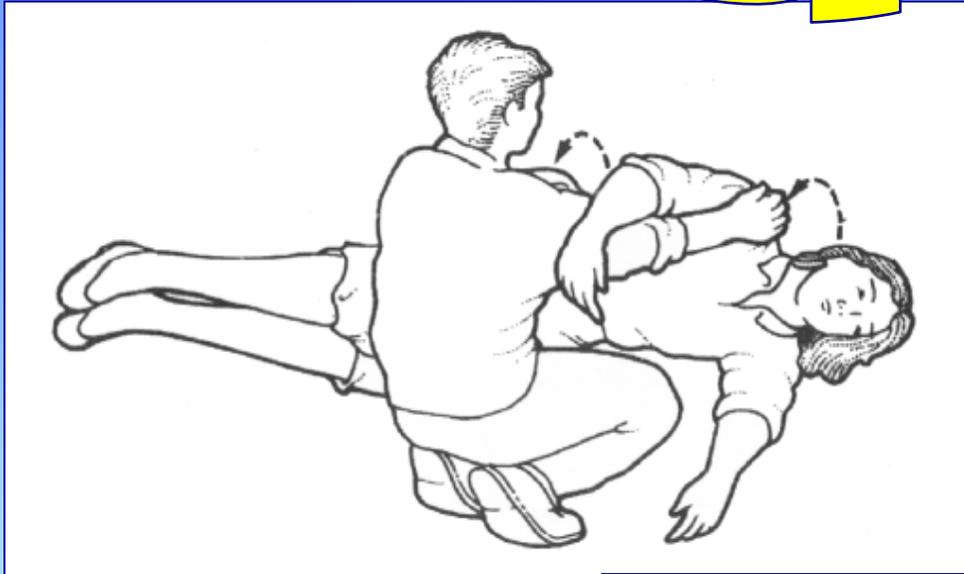
tosse

polso

10"



respira!



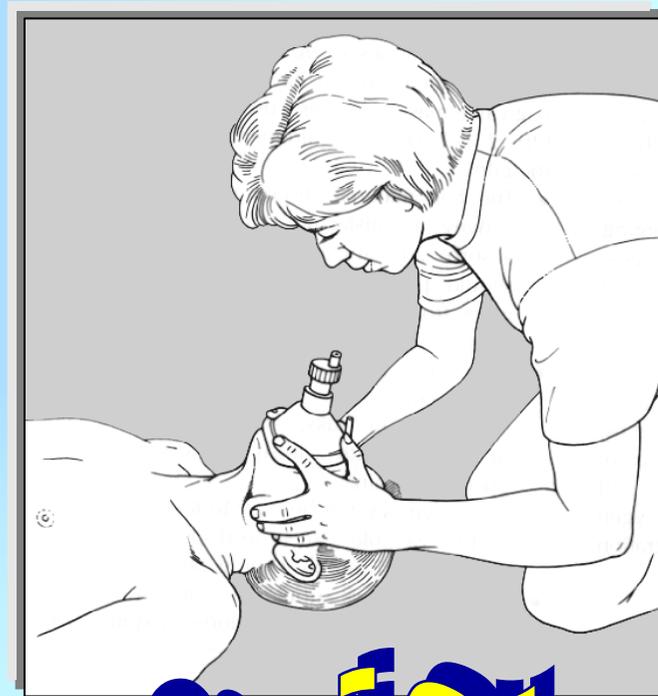
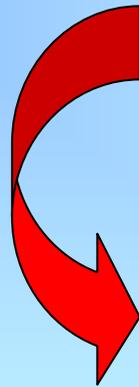
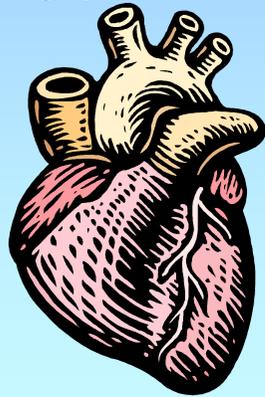
**Ogni minuto
verificate
il respiro!**



Posizione laterale di sicurezza

non respira

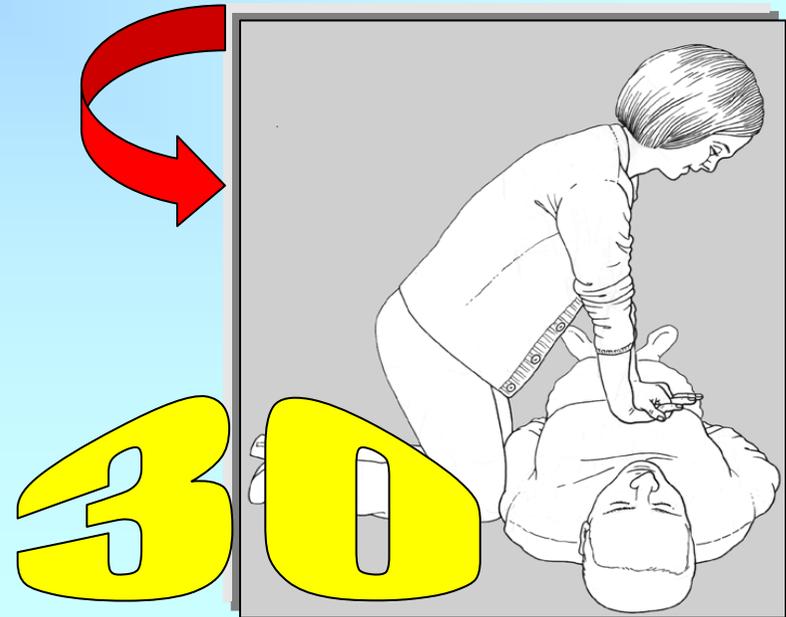
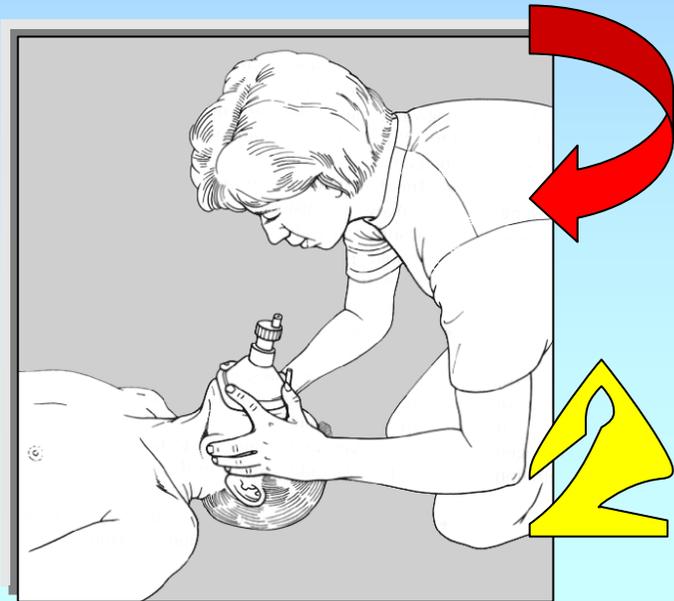
ma il cuore è ok!

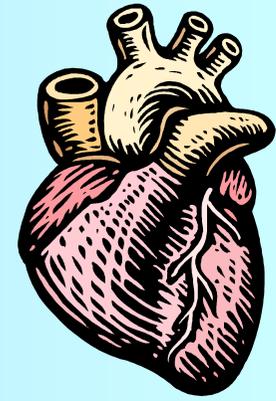


ogni 6"

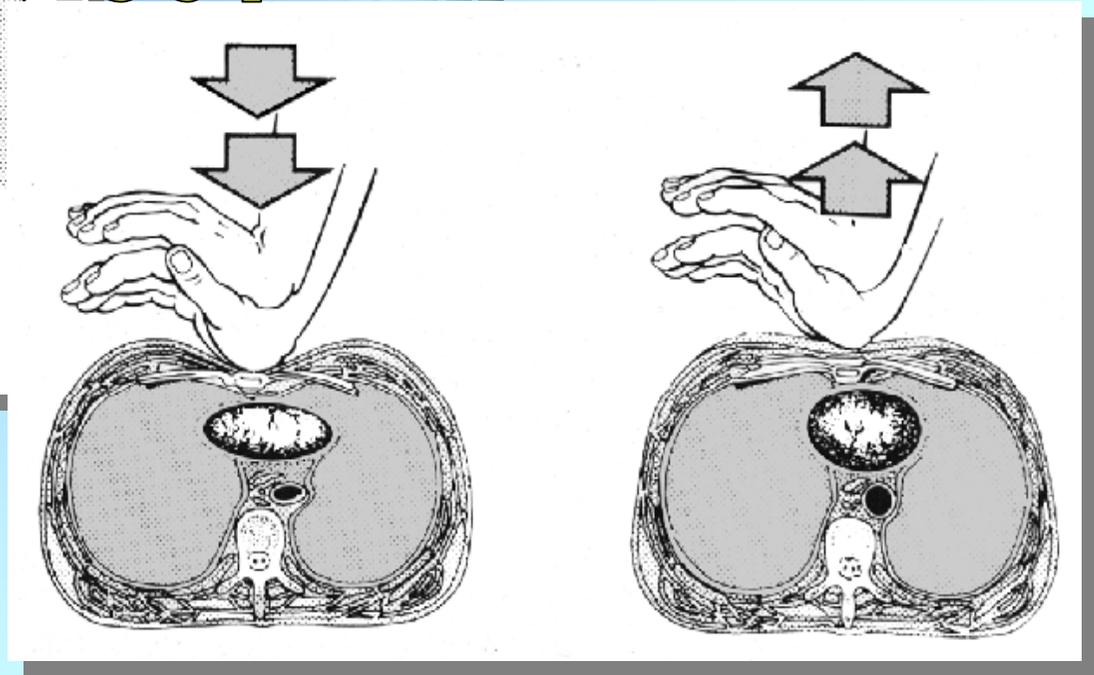
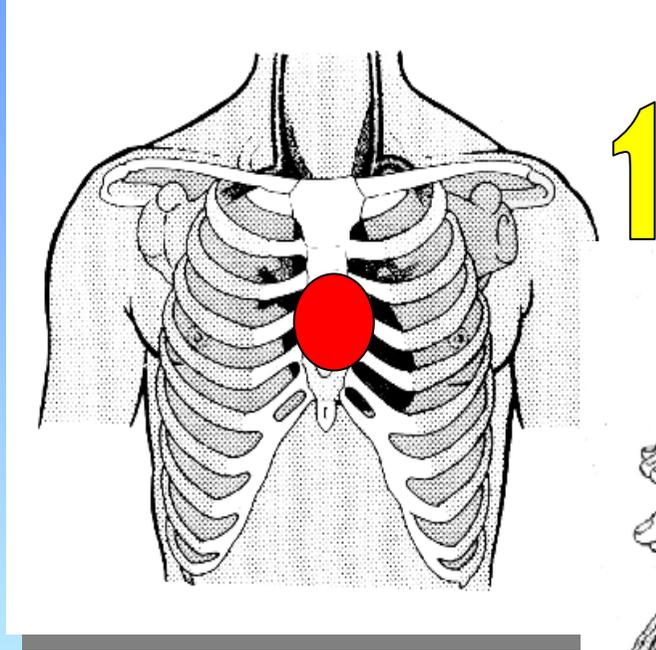
non circolo

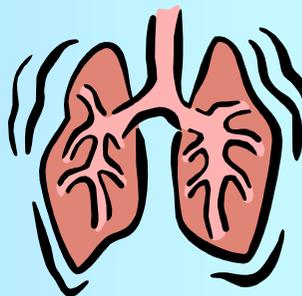
R.C.P.



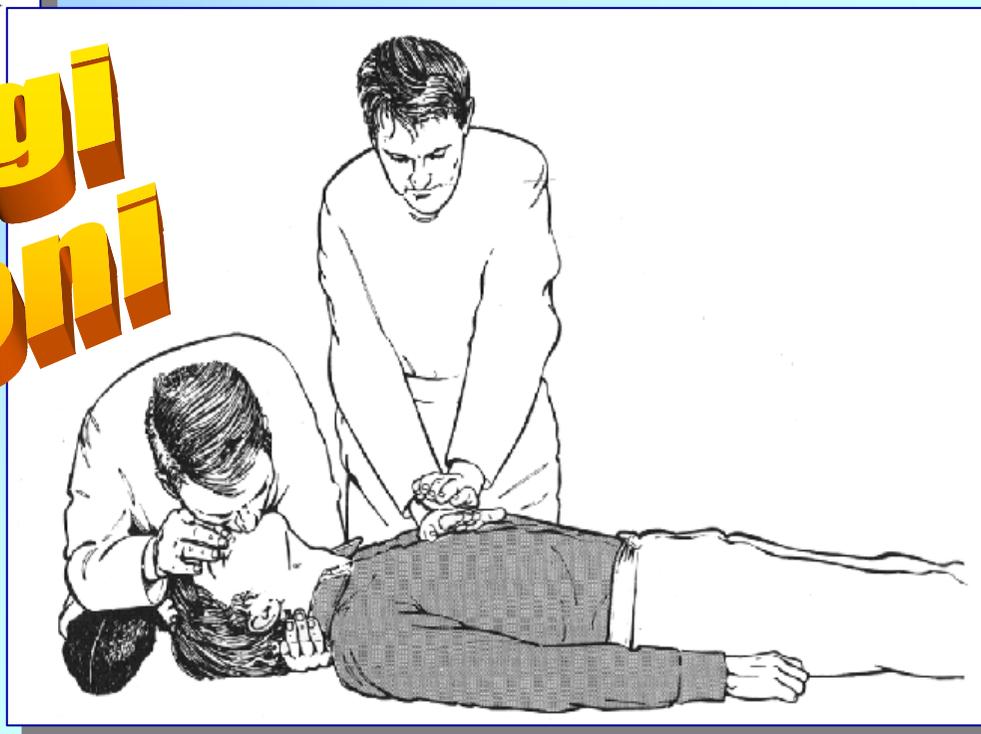


100 / min



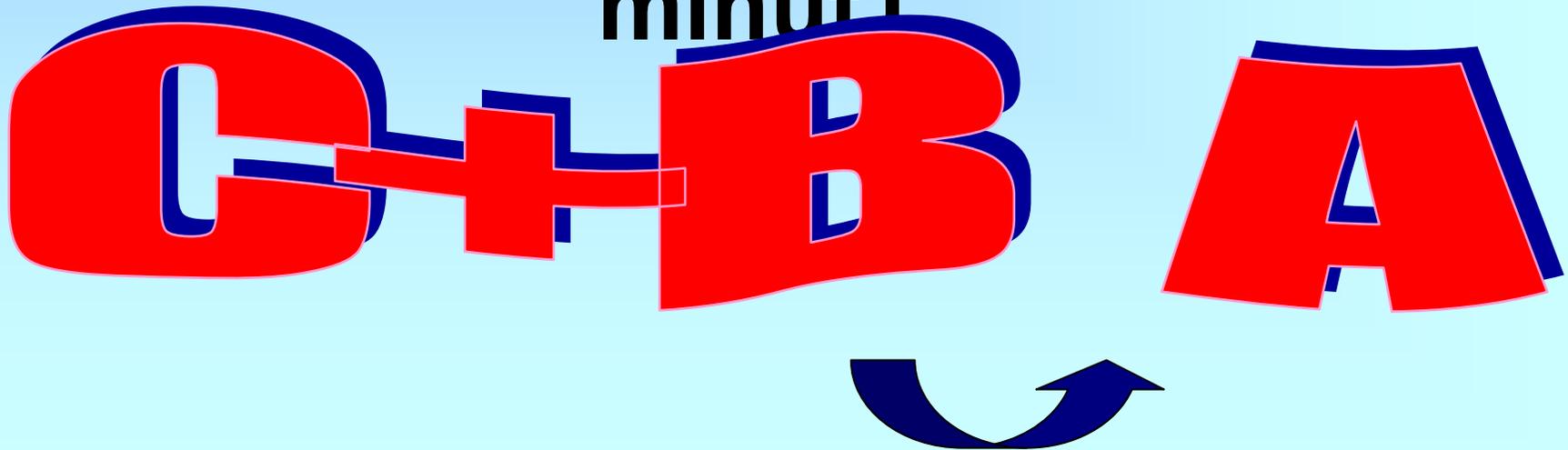


30 massaggi
2 ventilazioni



con che ritmo?

**30 massaggi cardiaci alternati a
2 ventilazioni artificiali
ripetuti 5 volte
fanno trascorrere circa 2
minuti**



per quanto devo durare?

- **Fino all'arrivo dei soccorsi**
- **Fino all'esaurimento delle forze**
- **Fino all'arrivo di un MEDICO che constati il decesso**

ma... se...

**“Sono da solo, chi
chiama?”**

**Va a chiamare i soccorsi prima di
iniziare l'RCP**

Ma....

- Se è un trauma
- Se è un bambino
- Se ha bevuto o preso medicinali
- Se è annegato

Fai 5 ventilazioni e
RCP per 1 minuto (30/2 + 30/2)
poi vai a chiamare aiuto...
Al ritorno riprenderai