PRIMO SOCCORSO

per soccorritori occasionali

COMPITI DEL SOCCORRITORE

- Valutare prima di tutto eventuali pericoli per la **PROPRIA** sicurezza ed incolumità.
- Attivare il **112** comunicando: luogo e più informazioni possibili
- Praticare le eventuali manovre di primo soccorso

FUNZIONI VITALI

- Coscienza: normale, ridotta o assente (osservare la vittima, parlargli, scuoterla,...)
- Respiro: normale, alterato o assente → GAS (guardo, ascolto, sento)
- Segni di circolo → MO.TO.RE (Movimenti, tosse, respiro)

POSIZIONE ANTI-SHOCK

- In caso di perdita di coscienza, SE SI E' SICURI CHE NON CI SONO TRAUMI A LIVELLO DELLA COLONNA VERTEBRALE O FRATTURE IN GENERE, distendere la persona ed eventualmente metterla in posizione antishock
- Se non c'è rapida ripresa → POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA
- www.youtube.com/watch?v=SDxnwRXqeTU

CRISI EPILETTICA

- In caso di crisi epilettica NON cercare di fermare le convulsioni ma solo proteggere braccia e gambe affinché non si feriscano scuotendosi. Poi mettere in posizione laterale di sicurezza e attendere i soccorsi
- www.youtube.com/watch?v=qCNz7JZ6Kk0

ICTUS

- Se, in assenza di traumi, ci sono alterazioni della coscienza, disturbi della parola e/o della sensibilità.
- In questo caso è molto importante stabilire il “TEMPO ZERO” per poter aiutare i medici nella terapia specifica.
- www.youtube.com/watch?v=IQS-WtONHb4

BLS → BASIC LIFE SUPPORT

- Il cervello subisce danni irreversibili dopo circa 10 minuti di arresto cardiaco se il paziente non viene rianimato
- Massaggio cardiaco alternato alla respirazione artificiale → 30 compressioni : 2 insufflazioni

SEQUENZA BLS

- Sicurezza ambientale
- Valutazione della coscienza
- Apertura delle vie aeree
- Valutazione del respiro (GAS)
- Segni di circolo (MO.TO.RE)
 - Se assenti: 112 e compressioni + ventilazioni
 - Se presenti: 112 e posizione laterale di sicurezza

EMORRAGIE esteriorizzate

- Epistassi (sangue da naso): compressione digitale per alcuni minuti, tamponare con cotone bagnato da alcune gocce di acqua ossigenata
- Emofobe abbondante (emissione di sangue con la tosse): posizione laterale di sicurezza
- Ematemesi (vomito di sangue): sorvegliare le funzioni vitali e posizione laterale di sicurezza
- Con emorragia imponente non controllabile con bendaggio compressivo mantenere la compressione manuale o, se interessa un arto, applicare un laccio emostatico.

TRAUMI ARTICOLARI

- Distorsioni: applicare ghiaccio
- Lussazioni: non cercare di ridurla e immobilizzarla come possibile nella posizione più comoda per il soggetto
- Fratture: controllare e salvaguardare le funzioni vitali e poi immobilizzare prima di trasportare la vittima

USTIONI

- Lesioni della pelle causate da liquidi bollenti, oggetti caldi o incandescenti, gas o vapori ad elevata temperatura, agenti chimici e corrente elettrica.
- NON cercare di togliere indumenti eventualmente rimasti incollati alla pelle ma ritagliarli
- NON bagnare con acqua fresca se le ustioni superano il 10% della superficie corporea per pericolo di ipotermia

CONGELAMENTI

- Lesione circoscritta provocata dal freddo.
- Allentare i capi di vestiario, bevande calde (non alcolici), ricoprire con materiale soffice, se possibile porre la parte lesionata sotto acqua corrente a circa 40°.
- **EVITARE** il massaggio e/o scaldare velocemente l'area lesionata