

# PRIMO SOCCORSO

## SIGNIFICATO

Il primo soccorso è l'insieme delle azioni che permettono di aiutare altre persone in caso di emergenza e prima dell'arrivo di soccorsi qualificati.

(Il soccorritore può essere anche un non professionista)



## OBIETTIVI

- Mantenere in vita l'infortunato
- Prevenire ulteriori danni alla vittima
- Favorire la riabilitazione

## FASI DEL SOCCORSO

- Chiamare i soccorsi
- Valutazione della scena (la scena deve essere in sicurezza, per esempio, se necessario, allontanare il possibile accalcamento di altre persone)
- Valutazione sommativa (identificare in che stato è la vittima)
- Attuazione di manovre salvavita (esempio: la rianimazione cardiopolmonare)
- defibrillazione precoce (tramite l'utilizzo di defibrillatore, esempio in figura)



## IN COSA CONSISTE LA DEFIBRILLAZIONE

Consiste in un'erogazione di corrente elettrica continua grazie al defibrillatore ovvero uno strumento diagnostico e terapeutico utilizzabile in caso di ACRI.

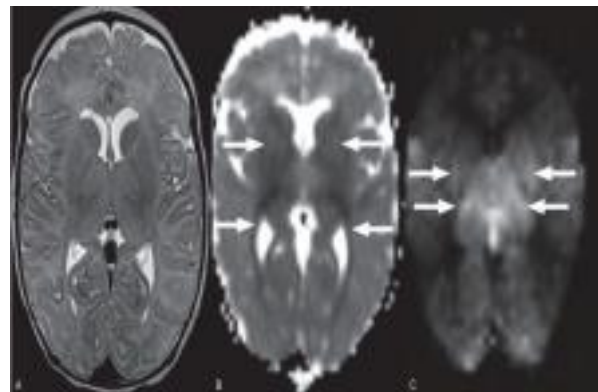
## CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

Termine metaforico coniato nel 1991 dall'American Heart Association, esprime l'approccio universale alla gestione dell'arresto cardiaco, una catena che parte dalla chiamata dei soccorsi al supporto vitale post arresto.

Sottolinea le corrette azioni di primo soccorso, infatti la sopravvivenza, in caso di arresto cardiaco, dipende dal tempo e dalla realizzazione della corretta sequenza di interventi.

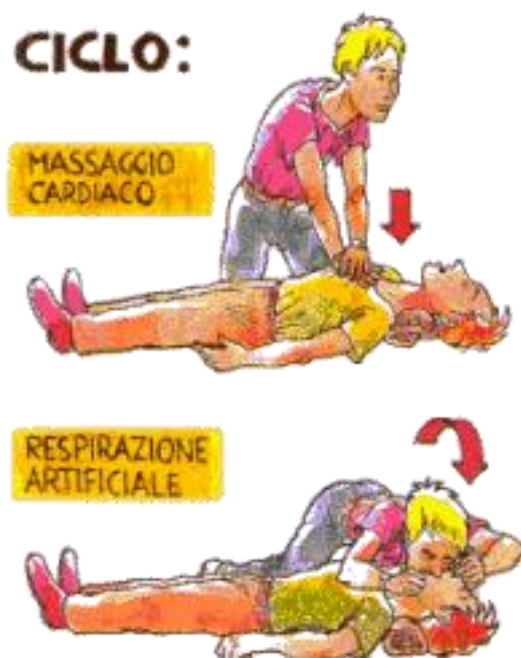
Ogni secondo è prezioso, quindi è essenziale procedere con le manovre di primo soccorso immediatamente. Sappiamo che il DANNO ANOSSICO CEREBRALE inizia dopo circa 4/6 min dell'arresto cardio respiratorio; dopo 10 minuti le LESIONI CEREBRALI sono diffuse e irreversibili.

Prima di illustrare le varie manovre, è opportuno conoscere il significato di **ARRESTO CARDIO-RESPIRATORIO (principalmente cardiaco)**



### ACRI:

- Arresto dell'attività meccanica del cuore
- Arresto dell'attività circolatoria
  - Blocco della perfusione cerebrale con perdita di conoscenza
  - Arresto dell'attività respiratoria (entro un minuto dall'inizio)



dell'arresto cardiaco).

### **COME BISOGNO INTERVENIRE? (nell'attesa di un defibrillatore e dei soccorsi)**

- BLS: ovvero verificare segni vitali, apertura delle vie aeree e iniziare la ventilazione.
- Massaggio cardiaco, cioè compressione toracica esterna.
- Respirazione artificiale con mascherina o pompetta.

### **POSIZIONE CORRETTA DELLE MANI:**

- Posizionare le mani al centro del torace.
- Appoggiare la mano sopra l'altra mano.
- Intrecciare le mani.



### **POSIZIONE CORRETTA DEL SOCCORRITORE**

- Posizionarsi di lato rispetto al torace della vittima.
- Braccia perpendicolari sul torace.
- Mantenere le braccia dritte e rigide.
- Effettuare il massaggio facendo leva sul bacino.
- Utilizzare il proprio corpo per dare forza alle compressioni.

### **MASSAGGIO CARDIACO DI QUALITÀ**

- Comprimere il torace almeno 5 cm.
- Consentire la riespansione toracica.
- Almeno 100 compressioni al minuto.
- Non ostacolare la respirazione toracica.
- Tempo di compressione uguale al tempo di rilascio.



## **ARRESTO CARDIO-RESPIRATORIO E LE SINCOPI**

**ACRI:** l'arresto cardiaco respiratorio improvviso determina un'interruzione immediata dell'attività circolatoria e respiratoria con relativo blocco della ossigenazione di tutti gli organi e tessuti.

**Arresto cardio-respiratorio (primariamente respiratorio):** arresto dell'attività respiratoria; anossia cerebrale (perdita di coscienza), arresto cardiaco (dopo qualche minuto), arresto delle attività circolatorie.



### **COME INTERVENIRE?**

Valutare se il respiro è presente: espansione del torace. **MO.TO.RE.** -> movimenti, tosse, respiro: una volta che si verificano questi parametri si avvia la manovra per

aprire le vie aeree.

### COME APRIRE LE VIE AEREE?

- Con due dita sollevare il mento.
- Appoggiare l'altra mano sulla fronte e spingere la testa indietro. Se nella bocca sono presenti oggetti o residui di alimenti cercare di asportarli.
- Per la rimozione dei corpi estranei si usa la manovra ad uncino.

**La rianimazione cardio-polmonare** consiste in 5 cicli, ogni ciclo comprende 30 compressioni e 2 ventilazioni. Dopo i primi 5 cicli si fa la rivalutazione della situazione, ovvero si verifica la comparsa dei segni di circolo (movimento, tosse, respiro).

### COME DEVONO ESSERE FATTE LE VENTILAZIONI?

- Durata 1 secondo.
- Sollevamento visibile del torace.
- Numero di ventilazioni al massimo due.
- Se la prima è poco efficace, iperestendere di nuovo il capo.

### RESPIRAZIONE ASSISTITA

Può essere:

- bocca/bocca
- bocca/naso
- bocca/stoma
- bocca/maschera
- pallone/maschera



### ALGORITMO PROCEDURALE

- Valutare la sicurezza dello scenario.
- Valutare lo stato di coscienza.
- Spogliare il torace della vittima.
- Valutare la pervietà delle vie aeree.
- Valutare il respiro e fare il **MO.TO.RE.** (10 secondi)
- Se non respira in maniera efficace (iniziare RCP 30:2 x 2').

## OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE

- Avviene quando un corpo estraneo provoca un'ostruzione delle vie aeree impedendo all'aria di raggiungere i polmoni.
- Può essere: parziale o completa.

### Ostruzione parziale:

- la persona riesce ancora a respirare.
- presenta una sensazione di soffocamento o tosse forte.
- invitare la persona a tossire dopo averla posizionata con il busto leggermente inclinato in avanti.

### Ostruzione completa:

- la persona non riesce più a respirare, parlare e tossire.  si tende a portare le mani alla gola.
- diventa rapidamente cianotica.
- se l'ostruzione non si risolve va incontro rapidamente a perdita di coscienza.

### Ostruzione completa adulto:

- se la persona è ancora cosciente praticare la manovra di Heimlich.

### Ostruzione completa bambino:

- se il bambino è cosciente, ma la tosse è inefficace, applicare colpi interscapolari.
- se i colpi interscapolari non risolvono l'ostruzione esegui la manovra di Heimlich.

## MANOVRA DI HEIMLICH

Il soccorritore si pone alle spalle del paziente, mette una



mano a pugno  
sulla parte addominale, nella  
regione a metà tra l'ombelico e  
l'estremità dello sterno.

Con l'altra mano afferra il pugno  
spingendo energicamente dal basso verso l'alto, dall'avanti  
all'indietro.

## **SVENIMENTO**

Chiamato anche sincope, è la perdita momentanea della coscienza.  
Diversa è la lipotimia in cui non si ha la perdita della coscienza, ma solo  
una momentanea sensazione di "venir meno".

**-Cause:** digiuno, forti emozioni, accesso di calore, stanchezza, stress,  
stare troppo in piedi, malattie cardio-circolatorie, neurologiche, diabete,  
etc.

**-Sintomi:** giramento di testa, sudorazione, offuscamento della vista,  
abbassamento della pressione, polso piccolo, perdita della coscienza  
per pochi minuti.

**-Come comportarsi:** un paziente svenuto va soccorso alzando  
gli arti inferiori per far sì che il sangue arrivi al cuore e al cervello.

## **RIFLESSIONI FINALI**

Il primo soccorso, eseguito correttamente, può salvare la vita di una  
persona, per questo valido motivo sarebbe opportuno che tutti  
seguissero un corso di formazione specifico.

**Parole chiave "Primo Soccorso"**

**Arresto cardiaco**

**Defibrillazione**

**Massaggio Cardiaco**

**Ventilazione**

**Manovra di Heimlich**