



Lezioni di **PRIMO SOCCORSO**

**Decreto legislativo n. 81 del 9 aprile 2008
pubblicato sulla G.U. n. 101 -**

Supplemento Ordinario - del 30 aprile 2008

Dott. Giovanni Guastella

Formatore Istruttore P.S.T.I.

Istruttore Regionale B.L.S.D.

Istruttore P.B.L.S.D. e M.D.V.A.E.P

Istruttore Nazionale Protezione civile

Coordinatore Nazionale Settore Emergenza

Monitore

Disaster Manager



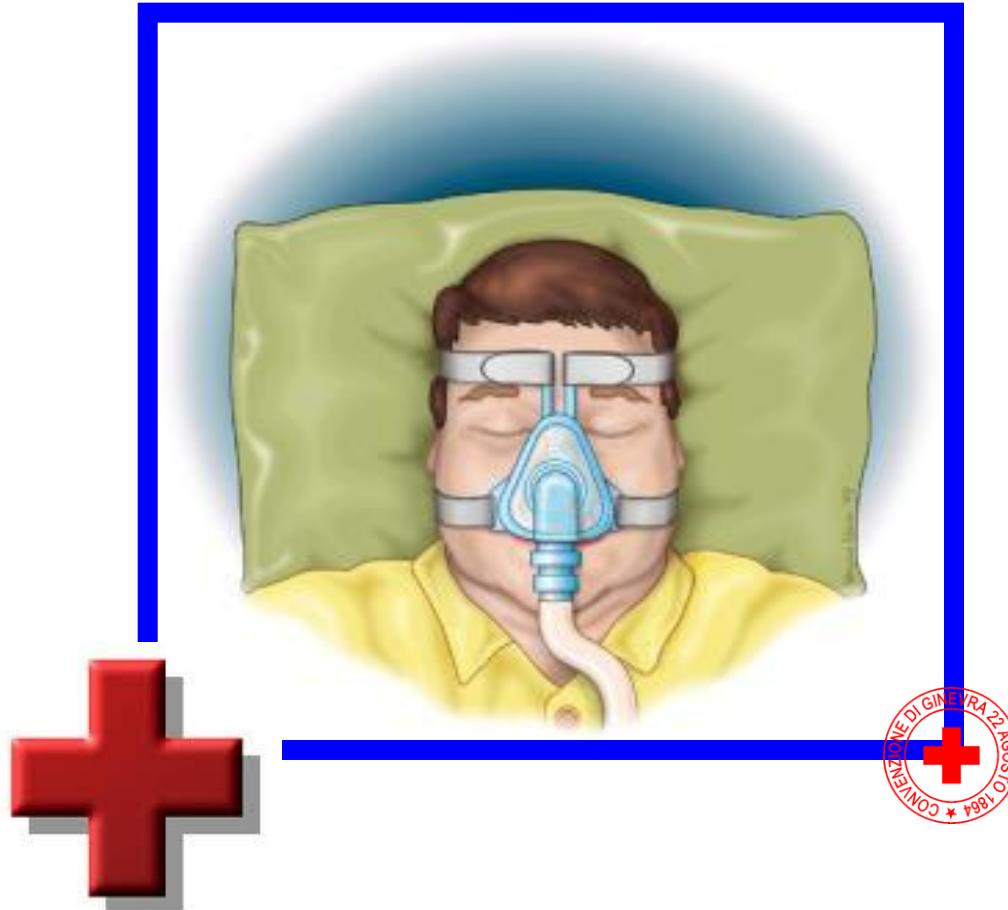
INFIERMIERE AREA CRITICA

Fax 049 775910

Cell +39 347 77 40 76 2

guastella@formatori.veneto.it

APPARATO RESPIRATORIO



Dr. G. Guastella

Disaster Manager

Infermiere di Area Critica

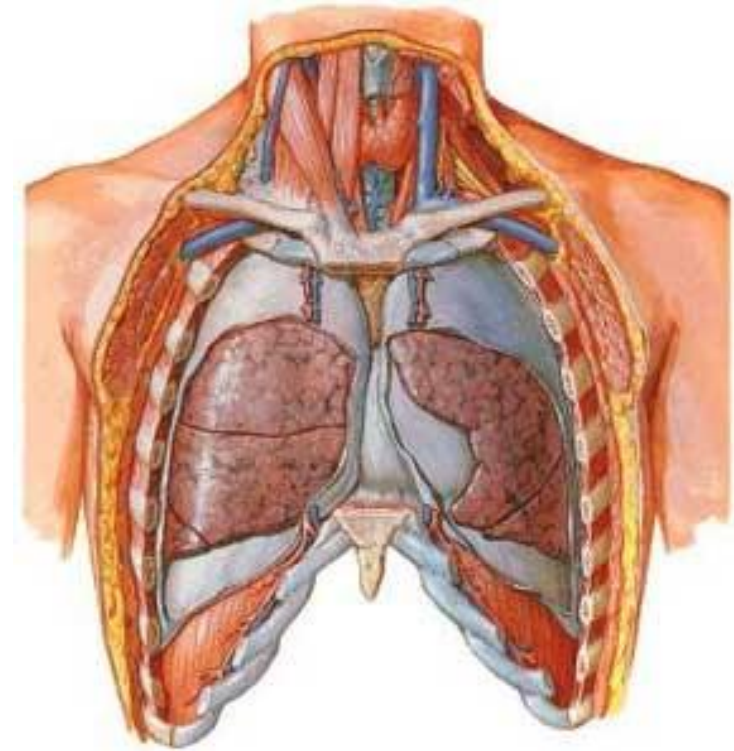
Coordinatore Funzioni Specialistiche e Gestione del Coordinamento
nelle Professioni Socio Sanitarie

Infermiere del Centro Coordinamento Trapianti di Organi e Tessuti
ULSS 17 – Regione Veneto

Formatore Medical Emergency Team et al
Istruttore PBLSD&MDVAPED - BLS

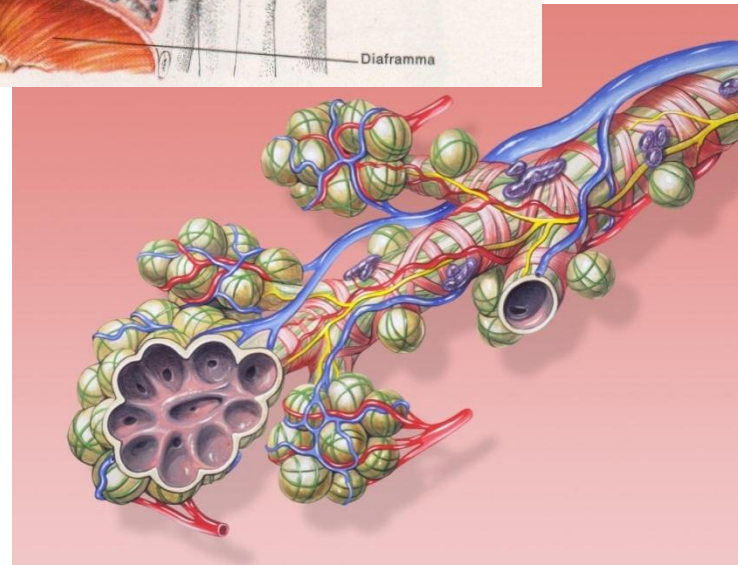
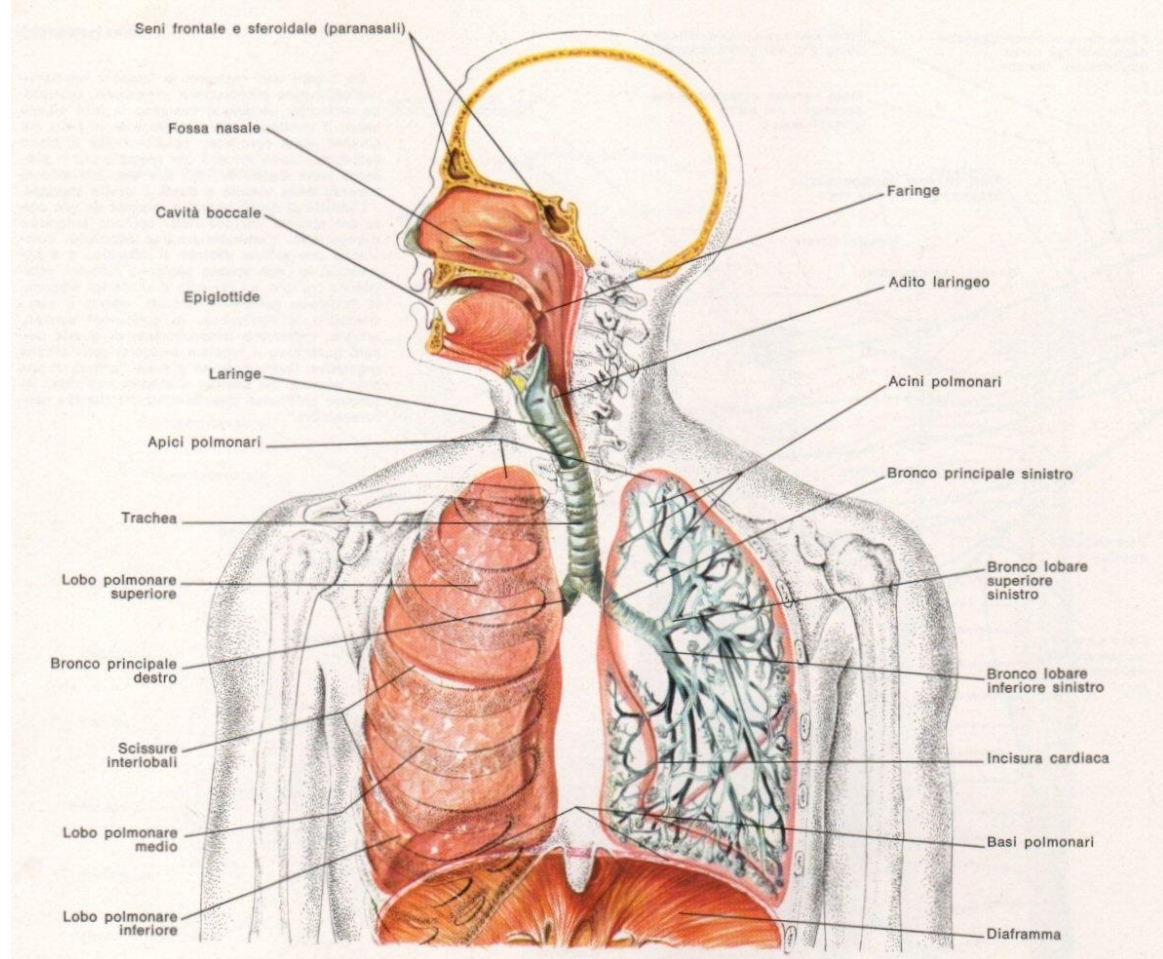
L'apparato Respiratorio

- è la sede a livello della quale l'aria, introdotta attraverso l'*inspirazione*, cede al sangue in circolo l'ossigeno in essa contenuto, riceve l'anidride carbonica, e viene riemessa nell'ambiente attraverso l'*espirazione*.



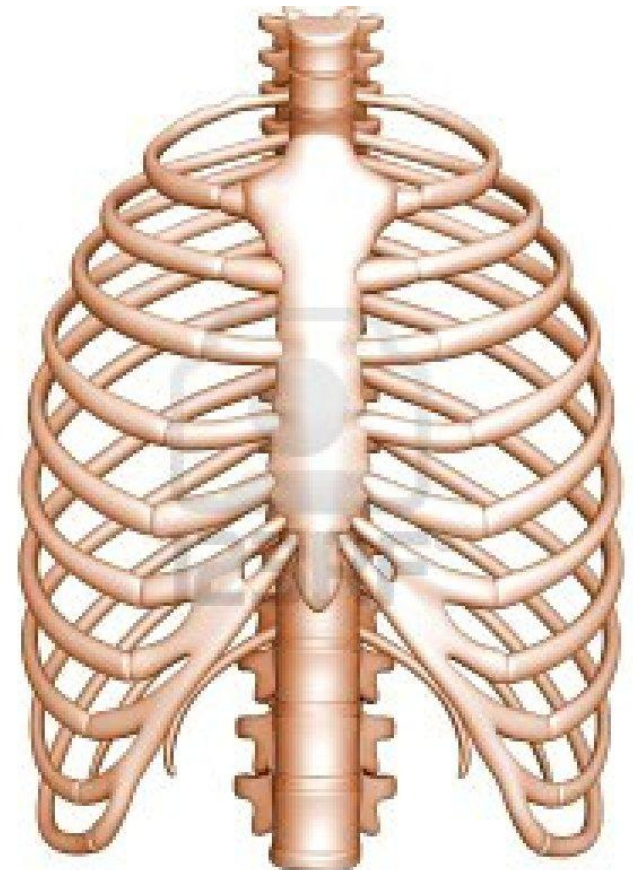
E' formato da:

- vie aerifere
- naso
- faringe
- laringe
- trachea
- bronchi
- polmoni
- pleure



FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

- Per **RESPIRAZIONE** si intende lo scambio dei gas respiratori (essenzialmente ossigeno ed anidride carbonica) che avviene a livello degli alveoli polmonari: il sangue cede CO_2 e riceve O_2



Si Definisce:

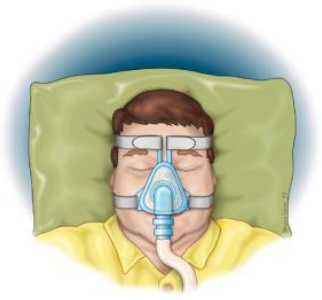
- **EUPNOICO** un soggetto con respirazione normale, a riposo, comprendente 12-16 atti respiratori al minuto;
- **TACHIPNOICO** un soggetto con un numero di atti respiratori superiore a 16 per minuto;
- **BRADIPNOICO** un soggetto con un numero di atti respiratori inferiore a 10-12 per minuto;
- **DISPNOICO** il soggetto che manifesti l'anormale e sgradevole percezione del proprio respiro.

12 – 16 Atti Respiratori Al Minuto

SINTOMI

Da ipossia (poco ossigeno): agitazione, confusione, delirio, svenimento, ipotensione, tachicardia, aritmie

Da ipercapnia (Respiro veloce): cefalea, vertigini, confusione, svenimenti, sussulti muscolari, miosi (pupille piccole), ipertensione arteriosa, sudorazione



Asma sintomi:

I principali sintomi sono: affanno, sibili, tosse secca e senso di costrizione al torace. In tutti gli asmatici, e dunque anche in questi casi, la malattia è sostenuta da infiammazione cronica delle vie respiratorie, associata a una maggiore sensibilità a stimoli esterni di solito innocui e all'ostruzione variabile (broncospasmo) delle vie aeree, che rende difficile l'ingresso d'aria.

Che Fare

Controllare la scena = sicurezza

Indossare D.I.P.

Controllare la coscienza A.V.P.U./S.V.D.I.

Posizionare il paziente seduto/supino

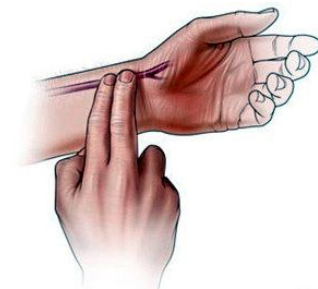
Fermare se presente l'emorragia

Posizionare borsa di ghiaccio sulla parte ferita

Controllare: Polso, Respiro e Pressione Arteriosa

Chimare 118 se non si riprende

Iniziare B.L.S.



Raccolta dati Infortunato

A.M.P.L.E.

Cognome nome, data di nascita, telefono,

- **A** = allergie
- **M** = medicamenti (quali farmaci assume il paziente)
- **P** = past medical history (anamnesi patologica remota)
- **L** = last meal (ultima assunzione di cibo)
- **E** = events (dinamica dell'incidente)

Domande?

