

MALORI

Chiara Andrini
Monitore

OBIETTIVI

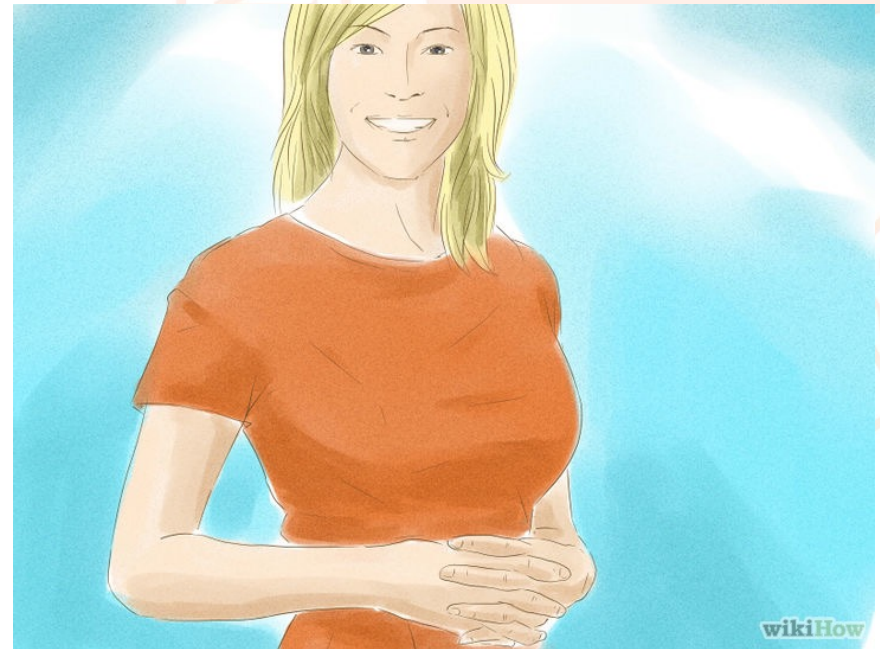
- **CONOSCERE LE PRINCIPALI PATOLOGIE CHE CAUSANO ALTERAZIONI DELLO STATO DI COSCIENZA**
- **PRINCIPALI PATOLOGIE CARDIACHE**
- **DARE INFORMAZIONI SU COME SOCCORRERE LA PERSONA**

COSCIENZA

**E' LA CONDIZIONE IN CUI LA
PERSONA DIMOSTRA CON IL
LINGUAGGIO E IL COMPORTAMENTO
DI AVERE CONSAPEVOLEZZA DI SE
STESSO E DELL' AMBIENTE
CIRCOSTANTE.**

ALTERAZIONI COSCIENZA

- **COSCIENTE : PERSONA APRE GLI OCCHI SPONTANEAMENTE, PARLA CORRETTAMENTE E ESEGUE ORDINI SEMPLICI**



ALTERAZIONI COSCIENZA

- **CONFUSO: APRE GLI OCCHI MA NON RISPONDE CORRETTAMENTE ALLE DOMANDE E AI COMANDI**



Download from
Dreamstime.com

© 2014-2015
© 2014-2015

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

ALTERAZIONI COSCIENZA

- **SONNOLENZA: SIMULA UN SONNO LEGGERO, CARATTERIZZATA DA FACILE RISVEGLIABILITA'**



ALTERAZIONI COSCIENZA

- **INCOSCIENTE : NON APRE GLI OCCHI , NON PARLA E NON ESEGUE ORDINI SEMPLICI.**

**FUNZIONE CARDIACA E
RESPIRATORIA POSSONO ESSERE
CONSERVATE**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

COMA

**ABOLIZIONE DELLA COSCIENZA E DELLE
FUNZIONI DELLA VITA DI RELAZIONE
ASSOCIATA A POSSIBILE ALTERAZIONE DELLE
FUNZIONI VITALI CHE POSSONO PORTARE A
"MORTE CEREBRALE"**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

STATO VEGETATIVO E MORTE CEREBRALE

- **STATO VEGETATIVO : CONDIZIONE DI VEGLIA PRIVA DI REAZIONE AGLI STIMOLI, FUNZIONI AUTONOMICHE E RESPIRATORIE CONSERVATE**
- **MORTE CEREBRALE : CESSAZIONE DEL FLUSSO EMATICO CEREBRALE , MENTRE FUNZIONE CARDIACA E RESPIRATORIA MANTENUTE DA MEZZI ARTIFICIALI**

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

PERDITA DELLA COSCIENZA

- **SCOMPARSA DELLA NOZIONE DELLA PROPRIA ESISTENZA E DELLA PERCEZIONE ESTERNA**
- **PUO' ESSERE TRANSITORIA O DURATURA**



**SIGNORE,
SIGNORE,
MI SENTE ?**

ALTERAZIONI COSCIENZA

POSSONO ESSERE DOVUTE A :

- **LIPOTIMIA**
- **SINCOPE**
- **ICTUS**
- **CARDIOPATIA ISCHEMICA**
- **COLPO DI SOLE / CALORE**
- **DIABETE**
- **AVVELENAMENTI**



LIPOTIMIA

- **SENSAZIONE DI DEBOLEZZA IMPROVVISA**
- **PDC E' PRECEDUTA DA ACUFENI, VERTIGINI, VISIONE OFFUSCATA**
- **INSUFFICIENTE APPORTO DI OSSIGENO AL CERVELLO**

CAUSE LIPOTIMIA

- **DIMINUZIONE DELLA PA**
- **DIGIUNO PROLUNGATO**
- **PERMANENZA IN AMBIENTI CHIUSI**
- **CALORE ECCESSIVO**
- **FATICA**

SINTOMI LIPOTIMIA

- **INCOSCENZA**
- **PALLORE**
- **POLSO E RESPIRO PRESENTI**
- **SINTOMI PRODROMICI**

LIPOTIMIA

COSA FARE ?



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

LIPOTIMIA

- **POSIZIONE ANTISHOCK**
- **SLACCIARE INDUMENTI CHE STRINGONO**
- **AERARE AMBIENTE**
- **SE GENTE ALLONTANARLA**



SINCOPE

**SE MANCANZA DI OSSIGENO E'
IMPROVVISA E PROLUNGATA AL
CERVELLO**



SINCOPE

SINCOPE

- IMPROVVISA
- TRANSITORIA
- SEMPRE PERDITA DI COSCIENZA E DEL TONO POSTURALE
- SEGUITA DA RIPRESA SPONTANEA E COMPLETA



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

SINTOMI SINCOPE

- SIMILI A QUELLI DELLA LIPOTIMIA
- MAI SINTOMI PRODROMICI
- PERDITA DI TONO MUSCOLARE
- ARRESTO RESPIRATORIO E CARDIACO
(SINCOPE CARDIACA)

SINCOPE

COSA FARE ?



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

SINTOMI SINCOPE

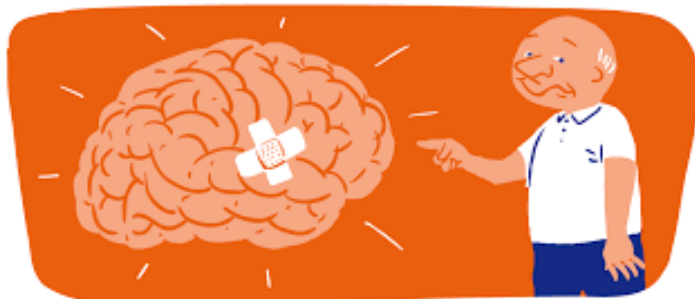
- **ALLERTARE 112**
- **POSIZIONE ANTISHOCK O PLS**
- **SE ARRESTO RESPIRATORIO E CARDIOCIRCOLATORIO INIZIARE RCP**

ICTUS

**NECROSI DEL TESSUTO CEREBRALE DOVUTO A
MANCANZA DI OSSIGENO**

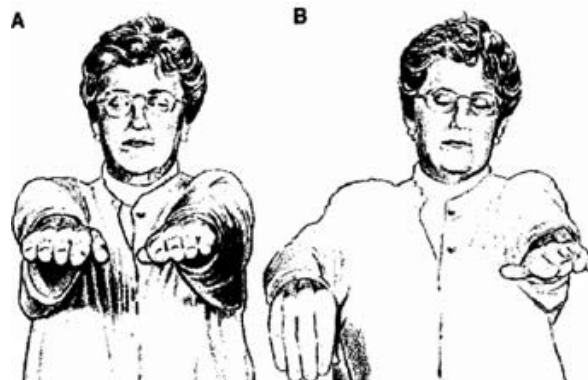
CAUSE :

- OCCLUSIONE DI UN VASO → ISCHEMICO**
- ROTTURA DI UN VASO → EMORRAGICO**



SINTOMI ICTUS

- **DIFFICOLTA' A PARLARE**
- **STATO CONFUSIONALE**
- **CEFALEA (SOPRATTUTO SE EMORRAGICO)**
- **VERTIGINI – NAUSEA – VOMITO**
- **POSSIBILE PDC**
- **PRESSIONE ARTERIOSA ELEVATA**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

ICTUS

COSA FARE ?



www.cri.it



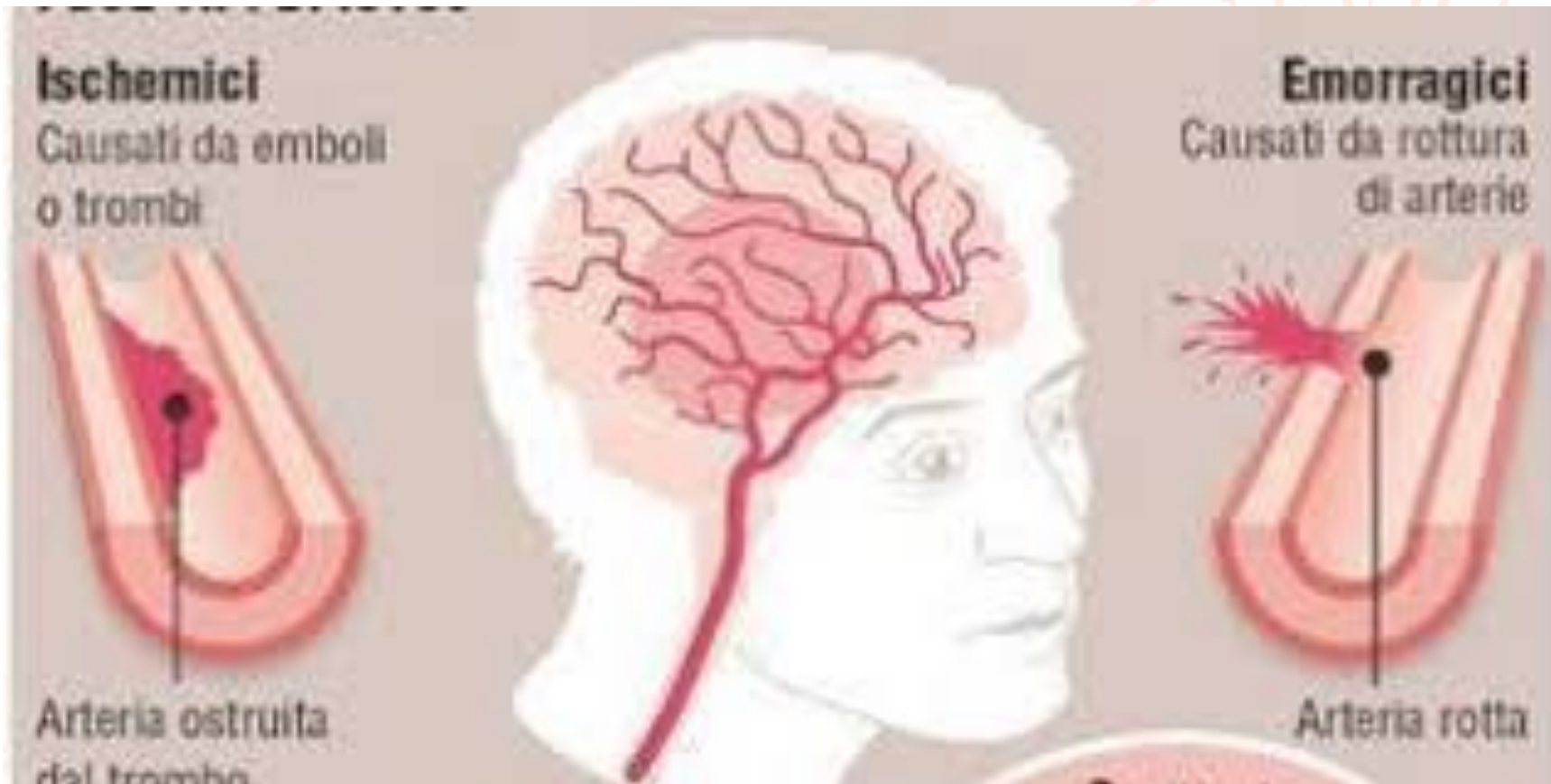
Croce Rossa Italiana

ICTUS

- **AVVISARE 112**
- **SE COSCIENTE → POSIZIONE SEDUTA**
- **SE INCOSCIENTE → PLS**

**MAI POSIZIONE ANTISHOCK
ATTENZIONE AL VOMITO !**

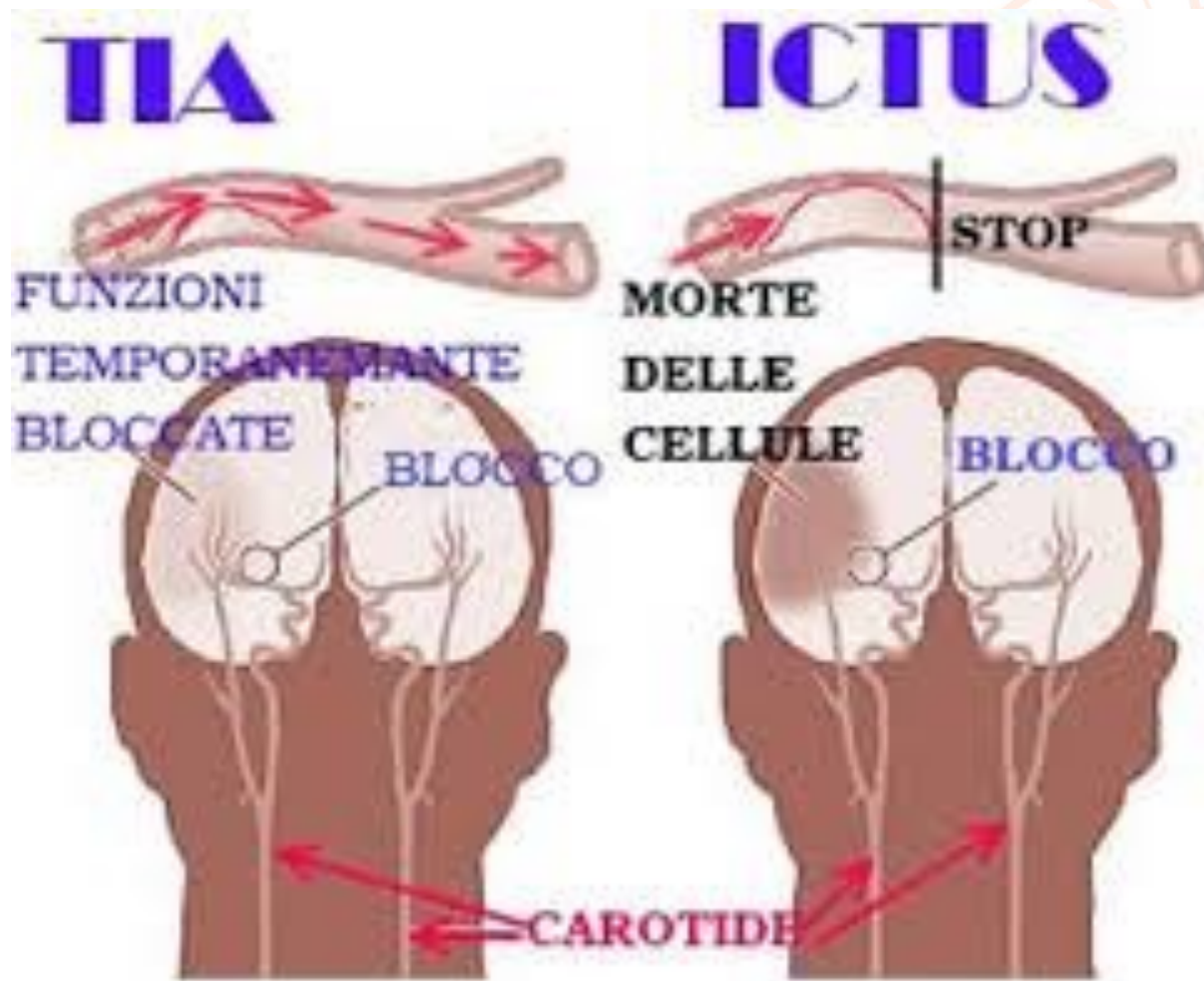
ICTUS



TIA

- **ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO**
- **OCCLUSIONE TEMPORANEA DI UN VASO**
- **SINTOMI REVERSIBILI**
- **DURATA INFERIORE ALLE 24H**

TIA



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Epilessia

Affezione cerebrale caratterizzata da manifestazioni cliniche isolate e limitate nel tempo dette **crisi**.

- **Cause acquisite:** malattie del feto, toxoplasmosi, traumi durante il parto, neoplasie, meningite, intossicazioni, ...
- **Epilessie idiopatiche**

Il Grande Male

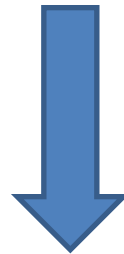
- La crisi è indipendente dalla volontà del soggetto
- Aura epilettica
- Evolve in tre fasi:
 - Fase tonica (30 secondi)
 - Fase clonica (1-2 minuti)
 - Fase del rilassamento (5 minuti)

Cosa fare?

- Allertare il 112
- Controllare la durata delle fasi
- Non impedire i movimenti della crisi
- Allontanare gli oggetti contro cui potrebbe ferirsi
- **NON METTERE LE DITA IN BOCCA**
- Slacciare quello che stringe
- Durante il rilassamento: PLS
- Assistenza al risveglio

CARDIOPATIA ISCHEMICA

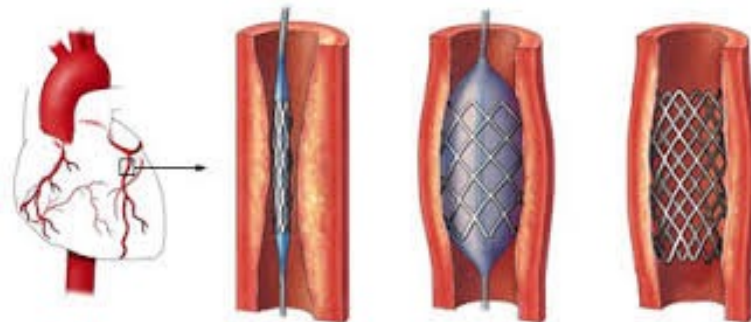
**PATOLOGIE CAUSATE DA UNO SQUILIBRIO
FRA APPORTO DI OSSIGENO E RICHIESTA
CELLULARE**



**ALTERAZIONE DELL'ATTIVITA' ELETTRICA E
MECCANICA**

CARDIOPATIA ISCHEMICA

- **ANGINA PECTORIS**
- **INFARTO DEL MIOCARDIO**
- ✓ **RAPPRESENTANO IL 45% - 50% DELLA MORTALITA' GLOBALE**
- ✓ **CAUSATE DA OSTRUZIONE DI UN VASO CORONARICO DOVUTO AL DISTACCO DI UNA PLACCA ATEROMASICA**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

CARDIOPATIA ISCHEMICA

- **FATTORI DI RISCHIO:**
 - **MODIFICABILI (SEDENTARIETA' – DISLIPIDEMIA – FUMO – IPERTENSIONE ARTERIOSA – OBESITA')**
 - **IMMODIFICABILI : ETA' – SESSO – FAMILIARITA'**



ANGINA PECTORIS

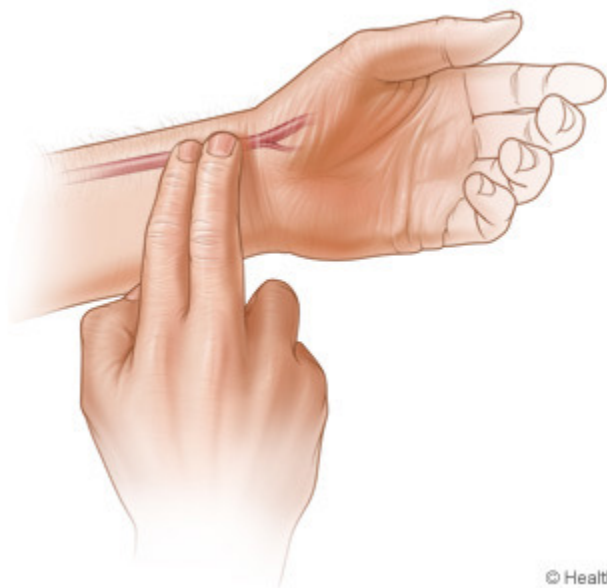
- **ISCHEMIA REVERSIBILE SENZA DANNO ANATOMICO**
- **PATOLOGIA CRONICA CARATTERIZZATA DA EPISODI ACUTI DI DOLORE AL PETTO**
- **RISOLVE IN POCHI MINUTI**
- **NO ALTERAZIONE DELLA COSCIENZA**

SINTOMI ANGINA PECTORIS

- **PALLORE**
- **DOLORE PRECORDIALE - OPPRESSIVO**
- **DIFFICOLTA' RESPIRATORIA**



Polso arterioso



© Healthwise



Frequenza normale: 60-80 battiti al minuto

Pressione arteriosa

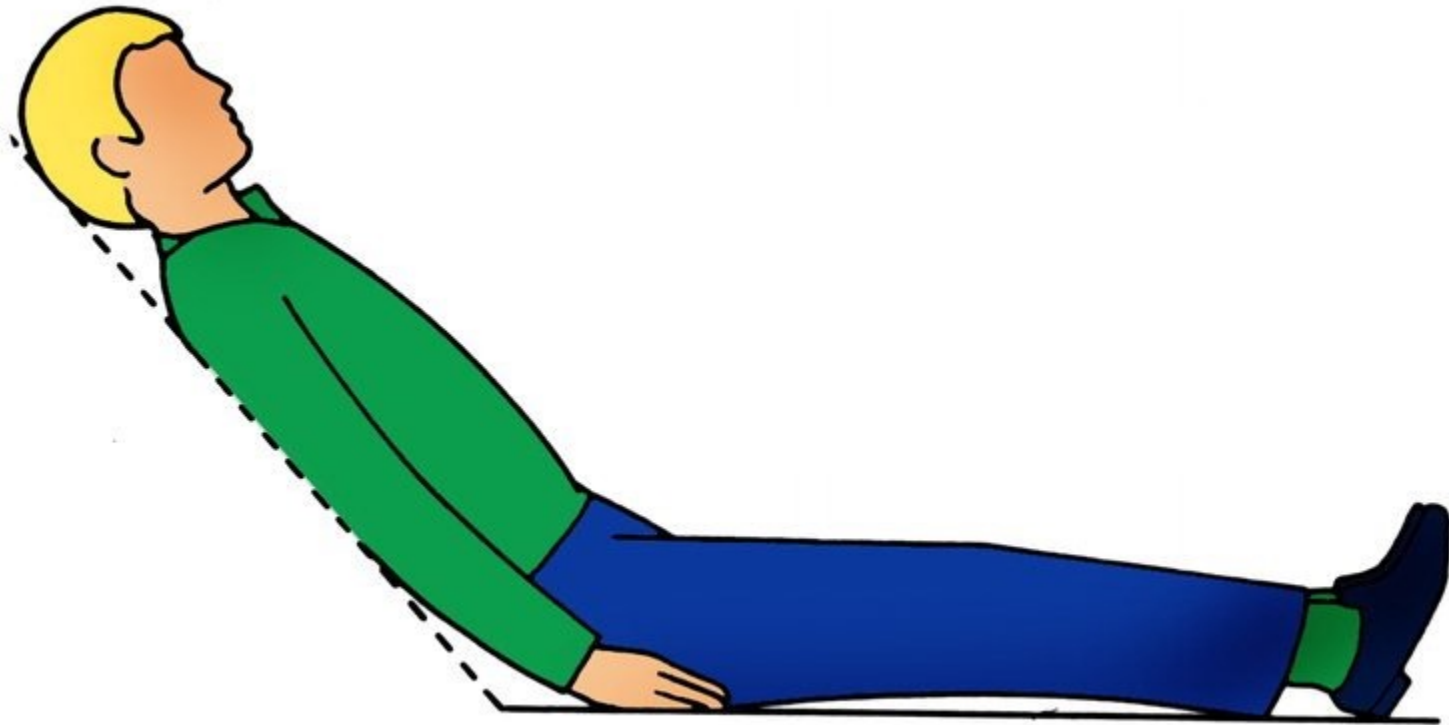


Valore normale: 120/70 – 130/80

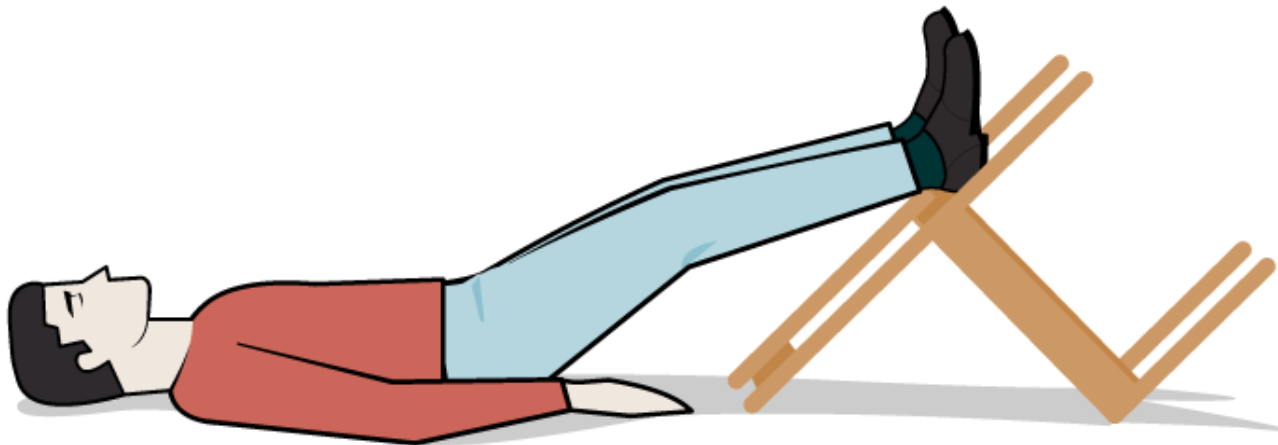
www.cri.it



La posizione semi-seduto



La posizione anti-shock



POSIZIONE ANTISHOCK

Lo shock

Lo shock è uno stato di sofferenza dell'organismo **grave e progressivo**,
potenzialmente mortale,
dovuto ad una **ridotta perfusione dei tessuti**,
secondaria ad un **abbassamento della pressione arteriosa**.

Le cause

- Eccessiva **perdita di liquidi**
 - Emorragie massive
 - Disidratazione
 - Ustioni gravi ed estese
 - Poliuria
- **Vasodilatazione** eccessiva
 - Cause neurogene
 - Anafilassi
 - Gravi malattie infettive
- Diminuzione della capacità contrattile del **cuore**

Valutazione

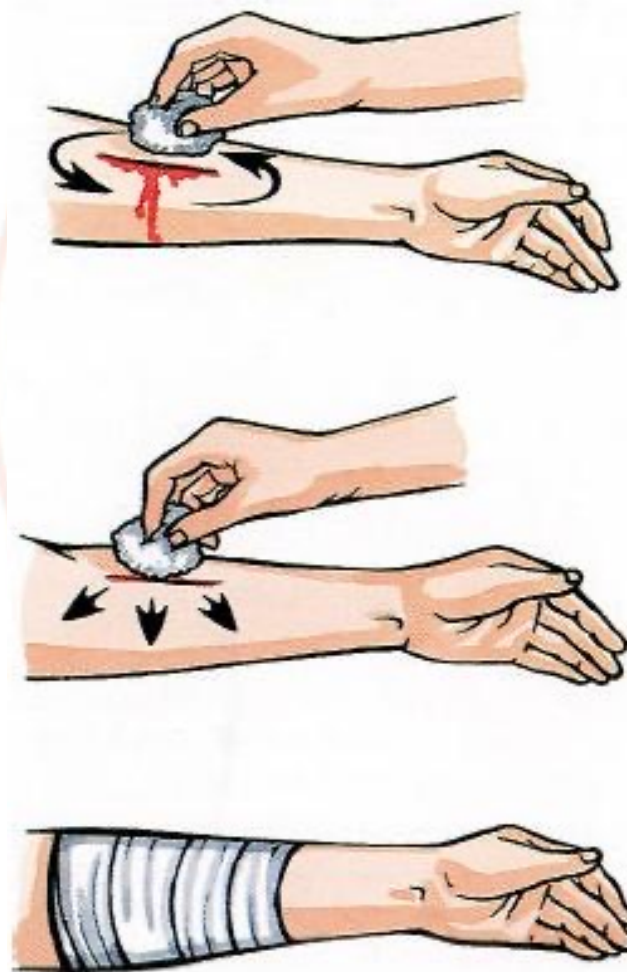
COMPENSAZIONE

SHOCK

Coscienza	Cosciente	Torpedo, incosciente
Respiro	Normale	Superficiale, accelerato
Polso	Normale	>120, debole
Pressione	Normale	PA <80mmHg
Cute	Pallida, sudata, fredda	Cerea, fredda

Emorragie esterne semplici

- **Attenzione al rischio biologico**
- **Lavarsi le mani**
- *Far sedere l'infortunato*
- Pulire con acqua e garze dall'interno verso l'esterno
- Comprimere la ferita
- Sollevare la parte lesa
- Applicare un cerotto o una benda



Emorragie esteriorizzate... da dove?

- Otorragia
- Rinorragia, **epistassi**
- Emottisi, ematemesi
- Rettoragia, melena
- Ematuria
- Metrorragia

Emorragie esteriorizzate (epistassi)

- *Far sedere l'infortunato*
- Piegare il capo in avanti
- Comprimere per almeno 5 min
- Applicare impacchi freddi sul naso
- **NON** inserire tamponi nel naso

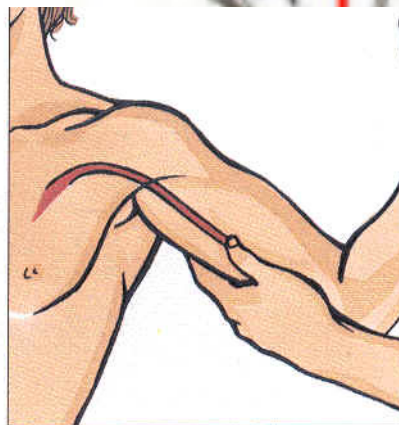
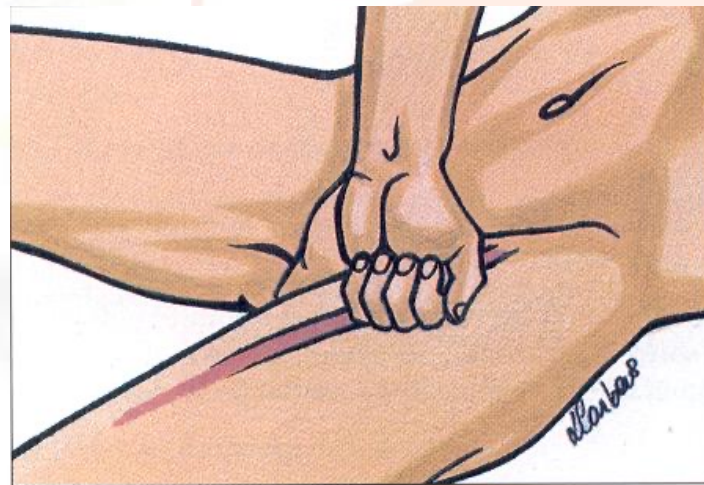
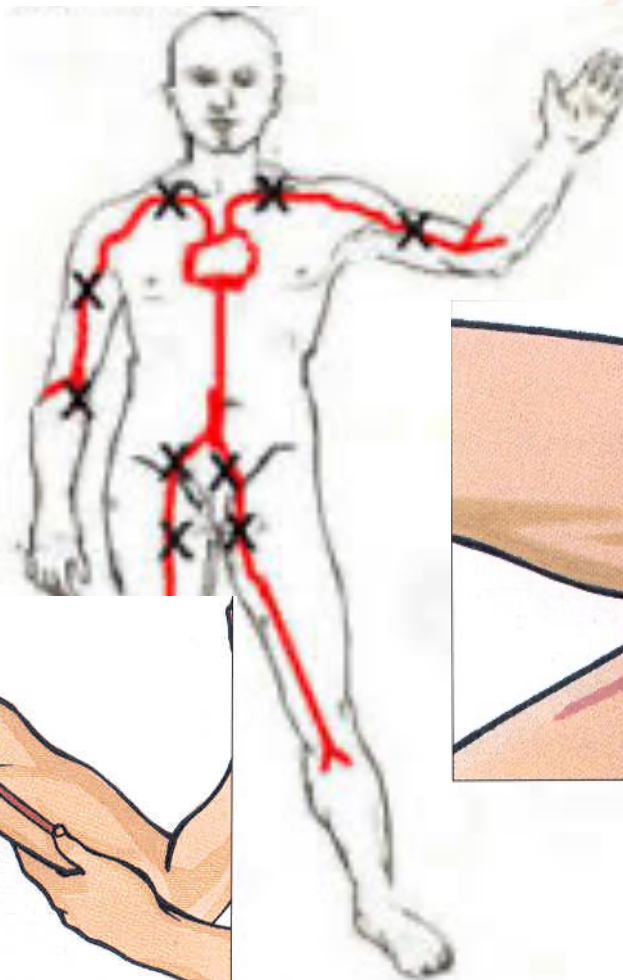
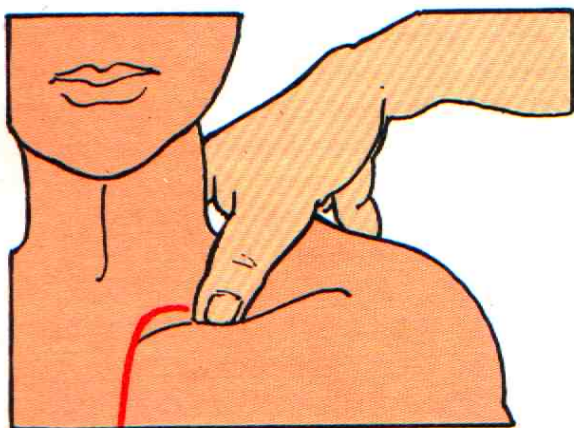


Emorragie esterne gravi

Attenzione al rischio biologico

- Compressione **diretta**
- Compressione **a distanza**
- Applicazione del **laccio emostatico**

Compressione a distanza



Laccio emostatico



- È una soluzione di estrema necessità
- Deve essere posizionato in un punto tra la ferita ed il cuore (arto superiore/inferiore), mai sulle articolazioni.
- Qualsiasi laccio largo almeno 5-7 cm, morbido e piatto

Esempio:

Cravatte, cinture, foulard, bracciale dello sfigmomanometro a 150 mmHg

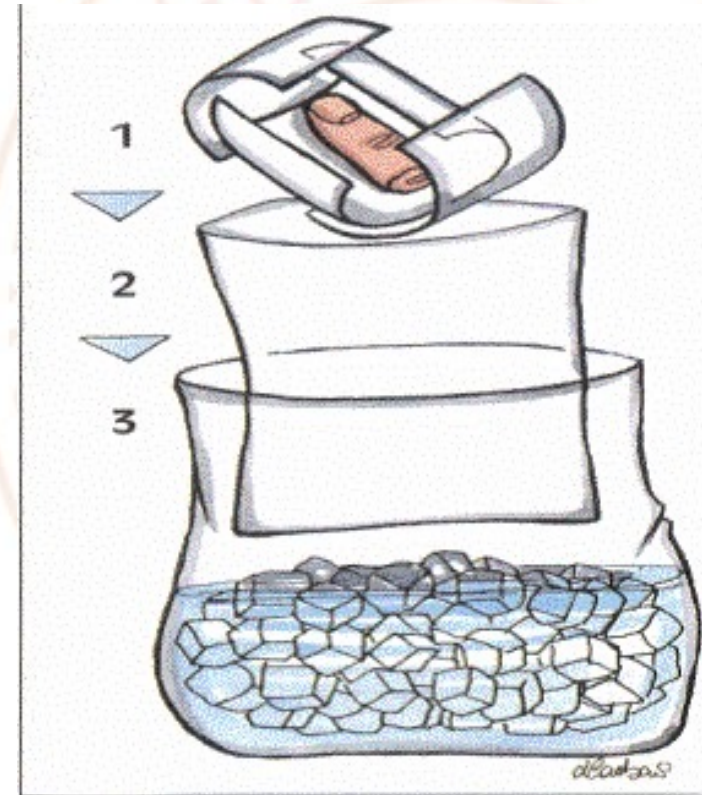
Laccio emostatico



- Chiamare il 112 e descrivere la necessità
- Mettere l'infortunato in posizione anti-shock
- Applicare il laccio a cappio
- Scrivere su in cartello (o sulla fronte dell'infortunato) la parola LACCIO e l'orario di applicazione
- Non togliere il laccio se non in presenza di un medico

In caso di amputazione...

- Chiamare il 112
- Controllare il sanguinamento secondo necessità
- Se l'amputazione è completa, **CONSERVARE IL MONCONE** e portarlo in ospedale
- Inserire il moncone in un sacchetto di plastica e inserirlo a sua volta in un sacchetto pieno di ghiaccio.



Ustione

Lesione della pelle dovuta ad agenti fisici o chimici. Se ustione termica può essere provocata da calore secco o umido.

La gravità dipende da:

- Profondità ed estensione
- Grado
- Età, patologie
- Agente ustionante

Ustione di primo grado



Ustione di secondo grado



Ustione di terzo grado



Ustioni

- *Posizione antalgica*
- Sciacquare con abbondante acqua fresca
- Sfilare anelli, orologi, braccialetti, ...
- Non bucare le bolle
- Meglio non coprire l'ustione (garza umida)

Shock Anafilattico

Anafilassi: una grave reazione allergica a rapida comparsa e che può causare la morte.

Lo stato di shock causato da anafilassi prende il nome di shock anafilattico.

- **Reazione allergica** «esagerata»
- Aumento della **permeabilità capillare**
- **Vasodilatazione**
 - Liberazione massiva di istamina da mastociti e basofili circolanti
 - Abbassamento della Pressione Arteriosa
 - ...

Asma allergico

Cosa vedo?

- Respiro sibilante
- Senso di costrizione toracica
- Tosse

Cosa faccio?

- Tranquillizzare l'infortunato e ridurre l'esposizione
- Posizione semi-seduta
- Aiutarlo nella somministrazione del farmaco, se prescritto.



Punture d'insetto

- Controllare la presenza del **pungiglione** e, se possibile, estrarlo con una pinzetta.
- Disinfettare la puntura e **applicare del ghiaccio** o acqua fredda.
- Se possibile, applicare **ammoniaca diluita**.
- Informarsi su eventuali **allergie**.



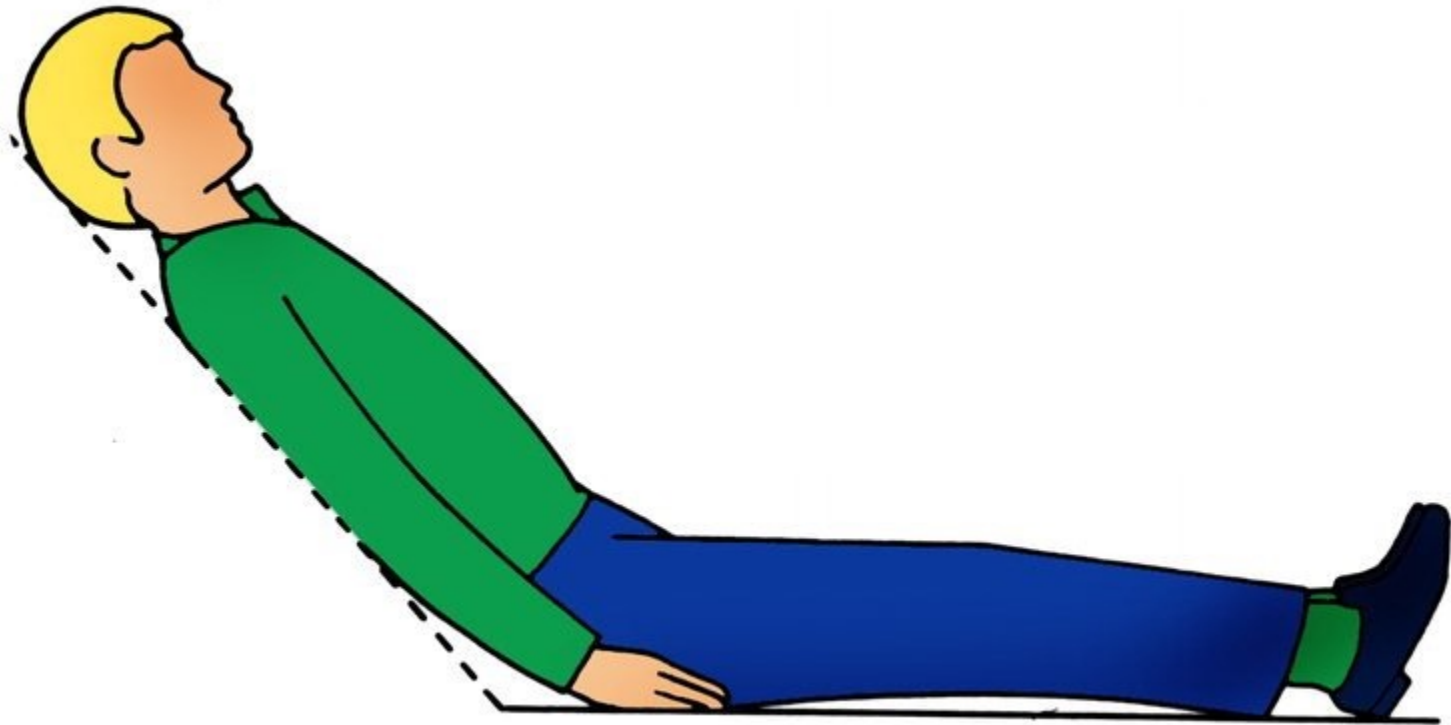
Punture d'insetto



RECARSI IMMEDIATAMENTE IN OSPEDALE SE:

- È una persona allergica
- Le punture sono numerose o localizzate sul viso, la bocca ed il collo
- Si nota una eccessiva reazione locale
- Si presenta cefalea, febbre, nausea, gonfiori, fatica a respirare
- La persona diventa incosciente

La posizione semi-seduto



Farmaci salvavita

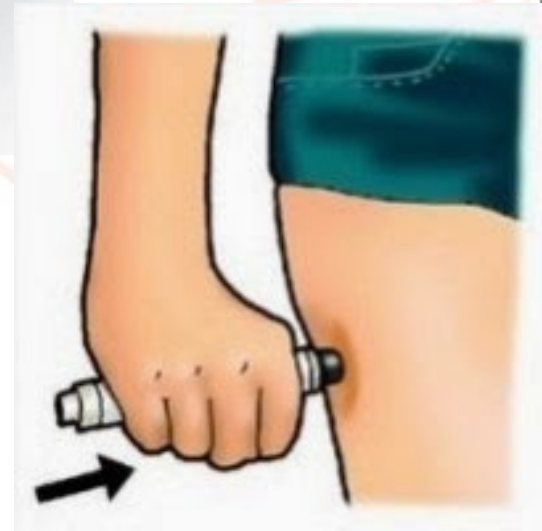
- Adrenalina
- Corticosteroidi
- Antistaminici
- Broncodilatatori
- Ossigeno



Adrenalina auto-iniiettabile

Preparazione utile, pratica e con **dose già prestabilita** che consente una **facile e rapida somministrazione** anche da parte del soggetto stesso che presenta anafilassi o di personale non medico

Fastjekt





www.cri.it



Croce Rossa Italiana

COLPO DI SOLE



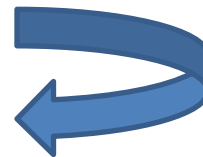
**ECCESSIVA
ESPOSIZIONE AL
SOLE**



**AUMENTO DELLA
TEMPERATURA**



**VASODILATAZIONE
PERDITA DI LIQUIDI**



SHOCK

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

SINTOMI COLPO DI SOLE



**ROSSORE AL
VISO**

**CEFALEA E
VERTIGINI**

**SUDORAZIONE
PROFUSA**

**AUMENTO
DELLA
TEMPERATURA**

**PERDITA DI
COSCIENZA**

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

COLPO DI SOLE

COSA FARE ?



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

COLPO DI SOLE



- **PORTARE IN AMBIENTE FRESCO E OMBRA**
- **SPUGNATURE FRESCHE MAI FREDE**
- **DARE ACQUA E SALE**
- **SE COSCIENTE POSIZIONE SEMISEDUTA**
- **SE FASE DI SHOCK POSIZIONE ANTISHOCK**
- **SE INCOSCIENTE PLS**

COLPO DI CALORE



SINTOMI COLPO DI CALORE

SETE INTENSA

ROSSORE E
CUTE CALDA

RESPIRO
FREQUENTE

TORPORE

SHOCK



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

COLPO DI CALORE

COSA FARE ?



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

COLPO DI CALORE



- **PORTARE IN AMBIENTE FRESCO E OMBRA**
- **SPUGNATURE FRESCHE MAI FREDDE**
- **DARE ACQUA E SALE**
- **SE COSCIENTE POSIZIONE SEMISEDUTA**
- **SE FASE DI SHOCK POSIZIONE ANTISHOCK**
- **SE INCOSCIENTE PLS**

ASSIDERAMENTO

- **LESIONE DA FREDDO INTENSO E PROLUNGATO**
- **SCARSA IRRORAZIONE CEREBRALE**
- **QUADRO EVOLUTIVO**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

SINTOMI ASSIDERAMENTO

- ASTENIA
- CIANOSI PERIFERICA
- TREMORI
- TACHICARDIA
- TORPORE



EVOLVE :- COMA

- POLSO E RESPIRO DEBOLE
- ARRESTO CARDIACO

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

ASSIDERAMENTO

COSA FARE ?



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

ASSIDERAMENTO

- **PORTARE IN AMBIENTE ASCIUTTO NON ECCESSIVAMENTE RISCALDATO**
- **TOGLIERE ABITI BAGNATI**
- **RISCALDARE GRADUALMENTE**
- **NON IMMERGERE IN ACQUA TROPPO CALDA**
- **BEVANDE ZUCCHERATE SE COSCIENTE**



AVVELENAMENTI

**STATO PATOLOGICO CAUSATO
DALL'ASSORBIMENTO DI SOSTANZE TOSSICHE
CHE VANNO AD INTERFERIRE SULLE
PRINCIPALI ATTIVITA' FISIOLOGICHE**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

AVVELENAMENTI

SINTOMI :

- **DIGESTIVI** : dolore addominale, vomito, diarrea, nausea
- **NERVOSI** : vertigini, pdc vs agitazione
- **CIRCOLATORI** : comparsa di shock



AVVELENAMENTI

COSA FARE ?



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

AVVELENAMENTI

- **QUALE SOSTANZA E RACCOGLIERLA**
- **SE INCOSCIENTE : PLS**
- **SE FUNZIONI VITALI ASSENTI : RCP**
- **AVVISARE 112**
- **PORTARE IN OSPEDALE SOSTANZA
POTENZIALMENTE VELENOSA**

INTOSSICAZIONI ALIMENTARI

- **INTOSSICAZIONE BOTULINICA**
- **INTOSSICAZIONE DA FUNGHI**
- **ALIMENTI INFETTI**



BOTULISMO

- **PROVOCATO DA TOSSINA CHIAMATA BOTULINO**
- **VIVONO NEL TERRENO**
- **NEI BARATTOLI LIBERANO SPORE E PRODUCONO TOSSINE**

SINTOMI: addominalgia, vomito, diarrea, paralisi

N.B SINTOMI ANCHE DOPO 48 H
www.cri.it



Croce Rossa Italiana

BOTULISMO

COSA FARE ?



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

BOTULISMO

- **NON VOMITO**

PREVENZIONE !!!!!

- **ALTE TEMPERATURE**
- **USARE ACETO**



INTOSSICAZIONE DA FUNGHI

- **SCARSA CONOSCENZA DEI FUNGHI**
- **DISTURBI GASTRICI, NERVOSI E CARDIOCIRCOLATORI**
- **SINTOMI COMPAIONO DALLE 6 – 48H DOPO INGESTIONE**
- **NO VOMITO**
- **PORTARE IN OSPEDALE**



INTOSSICAZIONE ALIMENTARI

- **CAUSATI DA STAFILOCOCCI**
- **CONTAGIATI DAL VENDITORE**
- **COMPARSA DEI SINTOMI RAPIDA (DALLE 2-3 ORE)**
- **VOMITO**
- **SOMMINISTRARE CARBONE ATTIVO (VENDITA FARMACIE)**

INCIDENTI DOMESTICI

- **SOSTANZE CAUSTICHE**
- **ANTIPARASSITARI**



INCIDENTI DOMESTICI - CAUSTICI

- **ESEMPIO CANDEGGINA, DETERSIVI,
DISINFETTANTI**
- **SINTOMI : DISTRUZIONE DEI TESSUTI ,
DOLORI ADDOMINALI**

MAI VOMITARE

INCIDENTI DOMESTICI - ANTIPARASSITARI

- SI TROVANO SU FRUTTA E VERDURA
- COLPISCONO SISTEMA NERVOSO
- PORTARE SUBITO IN OSPEDALE



FARMACI

- SONO DEPRIMENTI DEI CENTRI CARDIORESPIRATORI
- CAUSANO COMA DELLA PERSONA

**ATTENZIONE A
PROVOCARE IL VOMITO**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana