

3. Paziente incosciente; valutare se respira

Guardando se il torace si muove e sentendo se l'aria passa dalla bocca o dal naso.

Se **respiro assente** iniziare la RCP (Rianimazione Cardio-Polmonare) **se si è in grado** altrimenti aspettare i soccorsi.

Se **respiro presente** controllare la bocca per vedere se ci sono corpi estranei nel caso da togliere, garantire l'APERTURA DELLE VIE AEREE (vedi sotto) e mettere il paziente in POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA (vedi sotto) aspettando i soccorsi.

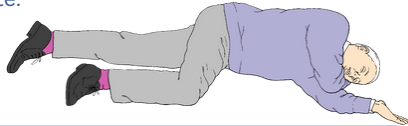
Apertura delle vie respiratorie

Metti la persona sdraiata sulla schiena, appoggia una mano sulla fronte e spostala delicatamente indietro. L'altra mano va posizionata due dita sotto il mento da sollevare in alto e in avanti aprendo così la bocca.



Posizione laterale di sicurezza

Metti la persona sdraiata sulla schiena. Piega la gamba più lontana da te, portandola in avanti con il ginocchio piegato. Metti una mano sulla spalla e l'altra sulla coscia piegata, quindi gira delicatamente la persona verso di te.



Nozioni di base di primo soccorso

*Luciano Vero - Dirigente Medico, Responsabile
S.S. Qualità, Risk Management e Relazioni con il
Pubblico ASL CN2
lvero@aslcn2.it*

PRIMO SOCCORSO

NUMERO UNICO DI EMERGENZA: 112

si può chiamare per tutte le emergenze anche senza credito o SIM, attivo in tutta l'Unione Europea
gli operatori parlano più lingue

CENTRO ANTI-VELENI TORINO: 011/6637637

1. NECESSARIO PER KIT PRIMO SOCCORSO

• MATERIALI PER MEDICAZIONI

cerotti, compresse e strisce di garza sterile, bende elastiche, a rete e adesive, nastro adesivo medico

• DISPOSITIVI PER INTERVENTI SANITARI BASE

pinzette sterili, forbici a punta tonda, guanti monouso in nitrile o lattice, termometro digitale, sfigmomanometro (misuratore di pressione), ghiaccio istantaneo, siringhe monouso (lavaggio naso o somministrazione per bocca)

• PRODOTTI PER DISINFEZIONE E IGIENE

disinfettante cutaneo (es. clorexidina o iodopovidone), soluzione fisiologica (per lavaggi oculari o ferite), alcool denaturato (per disinfezione di oggetti, non della pelle), gel disinfettante mani, salviette disinfettanti

- **FARMACI DA BANCO (DA TENERE SOLO SE AUTORIZZATI)**

per febbre e dolori (es. paracetamolo 500 mg),
antinfiammatori (es. ibuprofene 400 mg),
per reazioni allergiche (es. antistaminici)



**I farmaci vanno tenuti solo se prescritti o approvati dal medico dell'assistito.
Il caregiver non deve somministrare farmaci di propria iniziativa.**

- **DOCUMENTAZIONE UTILE**

scheda sanitaria dell'assistito
elenco delle patologie ed eventuali allergie
elenco dei farmaci in uso (con orari e dosaggi)
numeri di emergenza: 112, medico curante, parenti,
farmacia
tessera sanitaria

**Il Caregiver dovrebbe, se possibile,
frequentare un CORSO DI BASE
DI PRIMO SOCCORSO
(es. Croce Rossa o enti locali).**

In caso di qualsiasi urgenza chiamare il 112

Con calma riferire: comune, numero di telefono, indirizzo
numero civico, nome sul campanello, descrivere cos'è
successo, età del paziente, se il paziente è cosciente
(risponde se chiamato o se scosso?) e se respira (vedi oltre).

2. COSA FARE IN CASO DI SOFFOCAMENTO (OSTRUZIONE DA CORPO ESTRANEO)?

**Il soggetto si porta
le mani al collo**

OSTRUZIONE

LIEVE
tosse efficace

GRAVE
tosse inefficace

paziente incosciente
(ha perso conoscenza)
chiamare AIUTO!

Chiamare **112** e iniziare **RCP**
(Rianimazione Cardio-Polmonare)
se si è in grado

paziente cosciente
5 serie di **spinte interscapolari**
(vedi sotto), se inefficaci **manovra di Heimlich** (5 spinte addominali)
(vedi sotto)



Spinte interscapolari

Posizionarsi dietro e leggermente di lato alla persona. Sostenere il torace del paziente piegandolo in avanti, in modo che la testa sia più bassa del torace (per favorire la fuoriuscita del corpo estraneo). Con una mano sostenere il torace, con l'altra mano usare la base del palmo per dare fino a 5 colpi secchi e decisi tra le scapole.



Manovra di Heimlich

Mettersi dietro la persona. Collocare una mano chiusa a pugno con il pollice rivolto verso l'interno, appoggiandola sopra l'ombelico. Afferrarla con l'altra mano. Eseguire colpi rapidi e decisi verso l'alto e l'interno finché il corpo estraneo non viene espulso o finché il paziente non perde conoscenza.

