

DIREZIONE GENERALE SANITA' MILITARE



Ten.Col. Me. Antonio MASETTI

**IL PRIMO TRATTAMENTO
E
L'ELISGOMBERO DEL FERITO**

ORGANIZZAZIONE **DEL PRIMO SOCCORSO**

- ✓ **Il soccorso immediato**
- ✓ **La raccolta dei feriti**
- ✓ **Il primo trattamento**
- ✓ **Lo smistamento**
- ✓ **Lo sgombero**
- ✓ **Il ricovero e la cura**

TRATTAMENTO DEL FERITO

Trattamento in loco

Sgombero Sanitario

TRIAGE MILITARE

FORZE ARMATE ITALIANE
TABELLINA DIAGNOSTICA
Field Medical Card
Fiche Médicale de l'Avant

n. 2754 del Catol. (1962)

1 NUMERO DI MATRICOLA
Regimental or Personal Service N°
Numéro Matricule

2 GRADO O QUALIFICA
Rank or Grade
Grade

3 COGNOME
Surname
Nom

4 NOME
Other Names
Prénoms

5 REPARTO
Unit
Unité

6 NAZIONALITÀ
Nationality
Nationalité

7 RELIGIONE
Religion
Religion

8 NATURA DELLA FERITA O MALATTIA
Nature of casualty or illness
Nature de la blessure ou maladie

9 DIAGNOSI
Diagnosis
Diagnostic

10 FERITO OD AMMALATOSI
Wounded or Ill
Blessé ou tombé malade

11 TRATTAMENTO EFFETTUATO
Treatment given
Traitement donné

12 SGOMBERO - EVACUATION

13 TRATT. SUCCES.
Further Treatment
Traitement succes.

14 TRASFERITO DA
Transferred from
Transféré de

15 ANNOTAZIONI-NOTES

DATA
Date

GRADO E FIRMA DELL' UFFICIALE MEDICO
Rank and signature of the Medical Officer
Grade et signature de l' Officier Médical

Codice

Significato

Trattamento

Rosso

Urgenza
primaria

Immediato

Giallo

Urgenza
secondaria

Urgente

Verde

Non urgente

Differibile

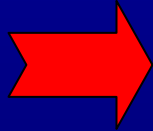
Nero

Irreversibile

Nessuno

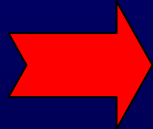
TRASPORTO E SGOMBERO

VIA TERRESTRE



- AMBULANZE ORDINARIE
- AMBULANZA su mezzo speciale

VIA AEREA



- ELICOTTERO
- AEREO

MEZZI DI SGOMBERO



RICHIESTA ELISGOMBERO

Fornire i seguenti dati:

- come farsi richiamare
- l'esatta posizione
- patologia del paziente
- la natura del terreno

Un elicottero necessita di una zona di atterraggio di circa **900mq** (approssimativamente ciascun lato del quadrato ideale deve misurare 30 metri) anche se, in casi di necessità queste dimensioni non vengono rispettate

PARAMETRI DA CONSIDERARE **NELL'ELISGOMBERO**

- 1) Lo stato clinico del ferito
- 2) Il tempo di volo
- 3) Le condizioni atmosferiche
- 4) Il tasso di afflusso dei feriti
- 5) La situazione tattica
- 6) La disponibilità dei mezzi

CRITERI DI SELEZIONE CLINICA (controindicazioni)

- ❖ Pnx non drenato (quota non superiore a 300mt)
- ❖ Patologia cardiovascolare (non superare i 1400 mt)
- ❖ Anemie (somministrare Ossigeno)
- ❖ Patologia gastrointestinale (stomaco vuoto più sondino nasogastrico)
- ❖ Traumi ossei (immobilizzazione e sedazione)
- ❖ Embolizzati (solo in casi estremi e a bassissima quota)
- ❖ Occlusione intestinale (non superare i 500mt)

PRIMA DEL DECOLLO

- a) Sedare il paziente
- b) Assicurare la via aerea se il paziente è incosciente
- c) Assicurare un accesso venoso
- d) Svuotamento gas e liquidi
- e) Sonda rettale (patologie addominali)
- f) Immobilizzazione fratture
- g) Valutare continuamente i parametri vitali

VARIAZIONI SUI VARI ORGANI ED APPARATI INDOTTI DA ACCELERAZIONE E DECELERAZIONE

Apparato	Stimolo	Effetto
Cardiovascolare	Accelerazione o decelerazione	Aumento frequenza cardiaca Vasocostrizione Aumento gittata cardiaca
Respiratorio	Accelerazione o decelerazione	Aumento frequenza Aumento volume corrente riduzione PaO₂ PaCO₂ invariata
Sistema Nervoso Centrale	Accelerazione o decelerazione	Obnubilamento
Renale	Accelerazione o decelerazione	Vasocostrizione tipo alfa