



Organizzazione fase preospedaliera

R.Peressutti MD

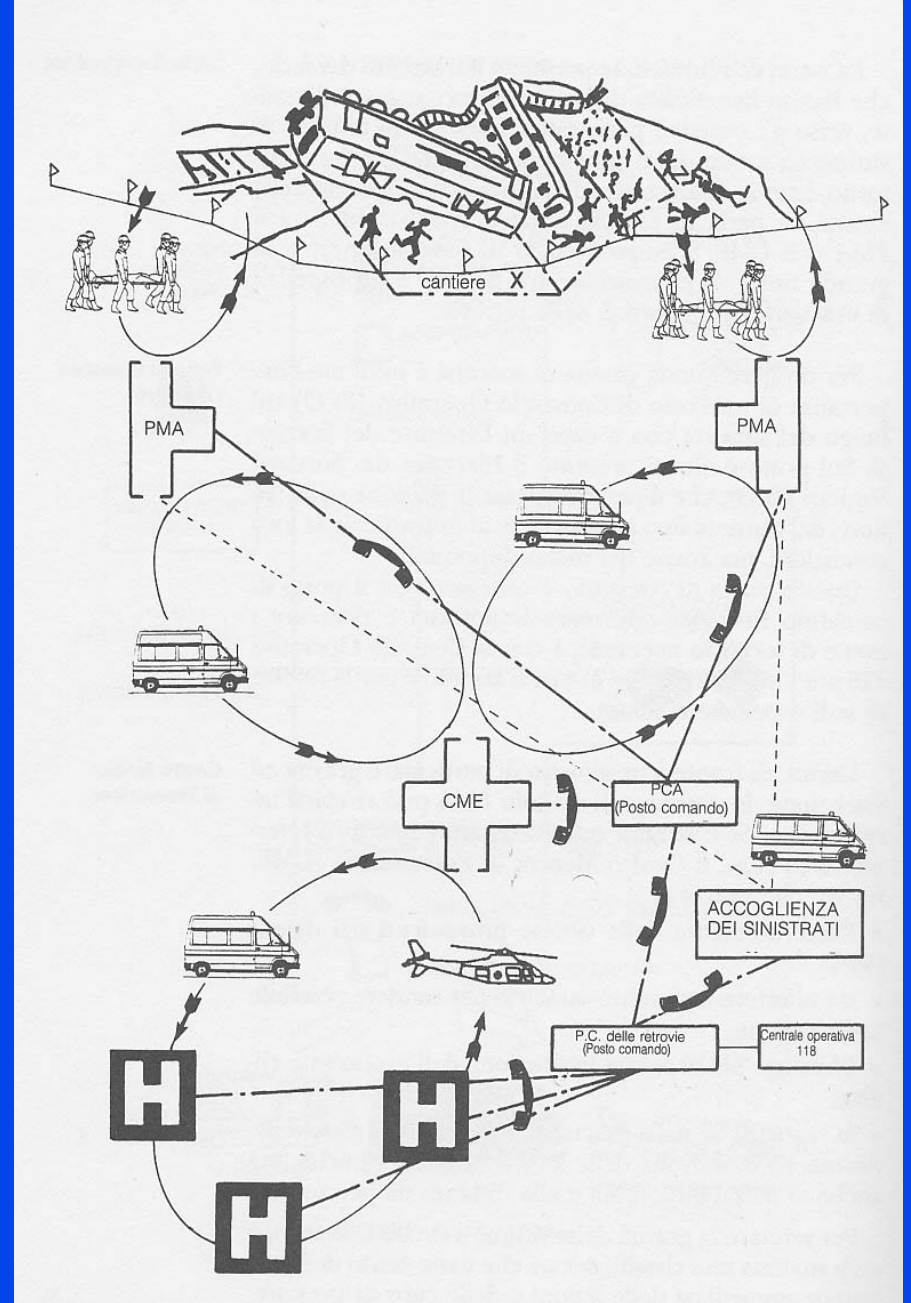
**Stage per Pediatri sulle grandi
emergenze**

Organizzazione fase preospedaliera

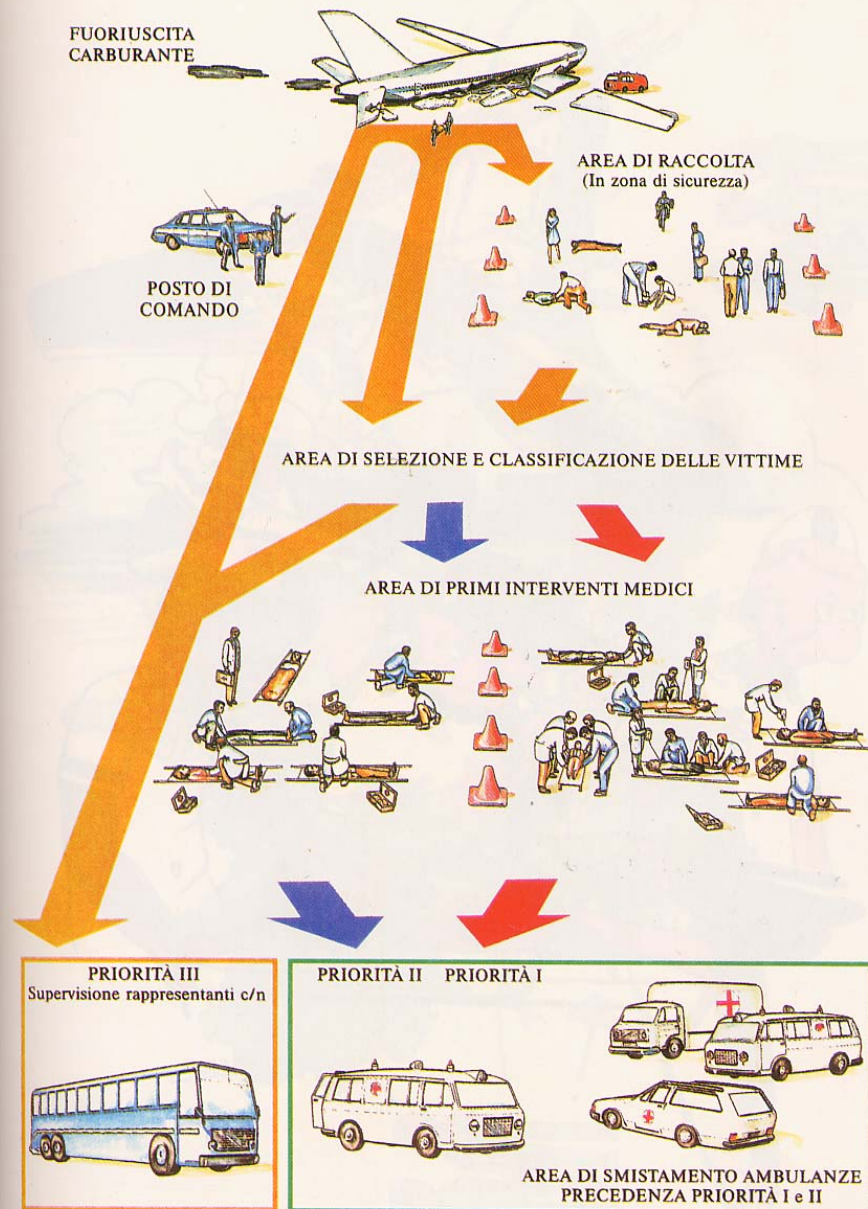
Emergenza Sanitaria
Complessa

Obiettivi e Strategia

- Attivazione di un Filtro preospedaliero
- Distribuzione in diversi ospedali



Organizzazione fase preospedaliera



CATENA DEL SOCCORSO

➤ SALVATAGGIO

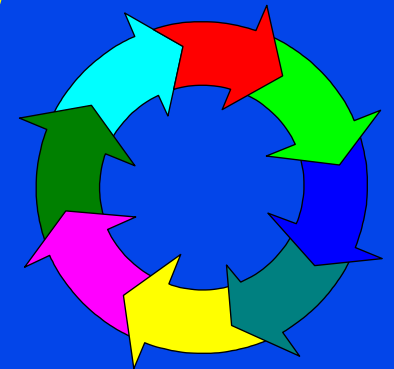
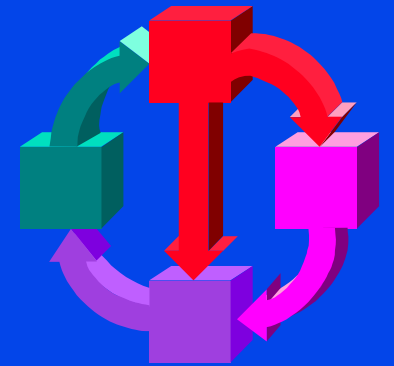
➤ TRIAGE

➤ MEDICALIZZAZIONE

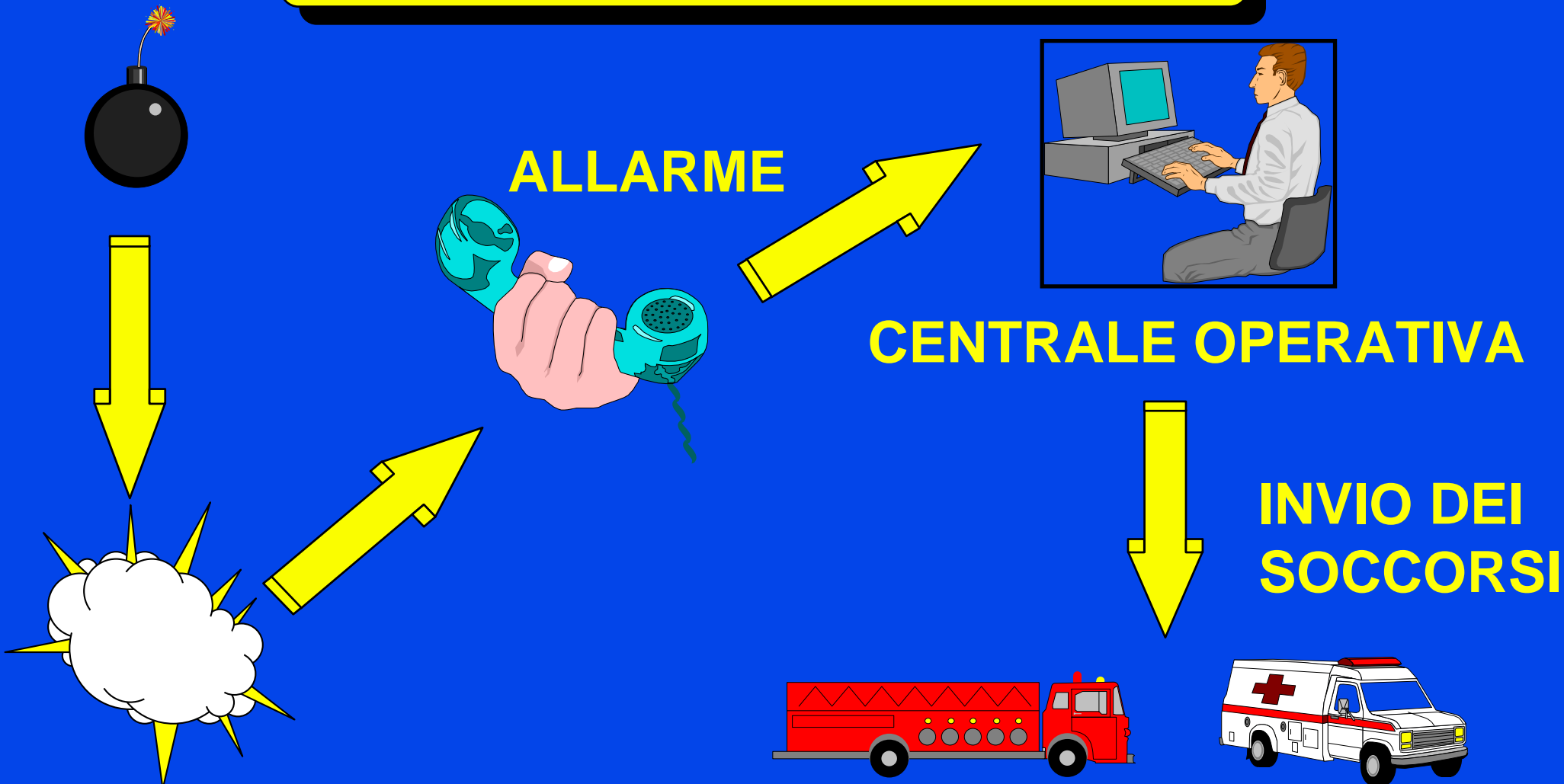
➤ TRASPORTO

FUNZIONAMENTO della CATENA dei SOCCORSI SANITARI

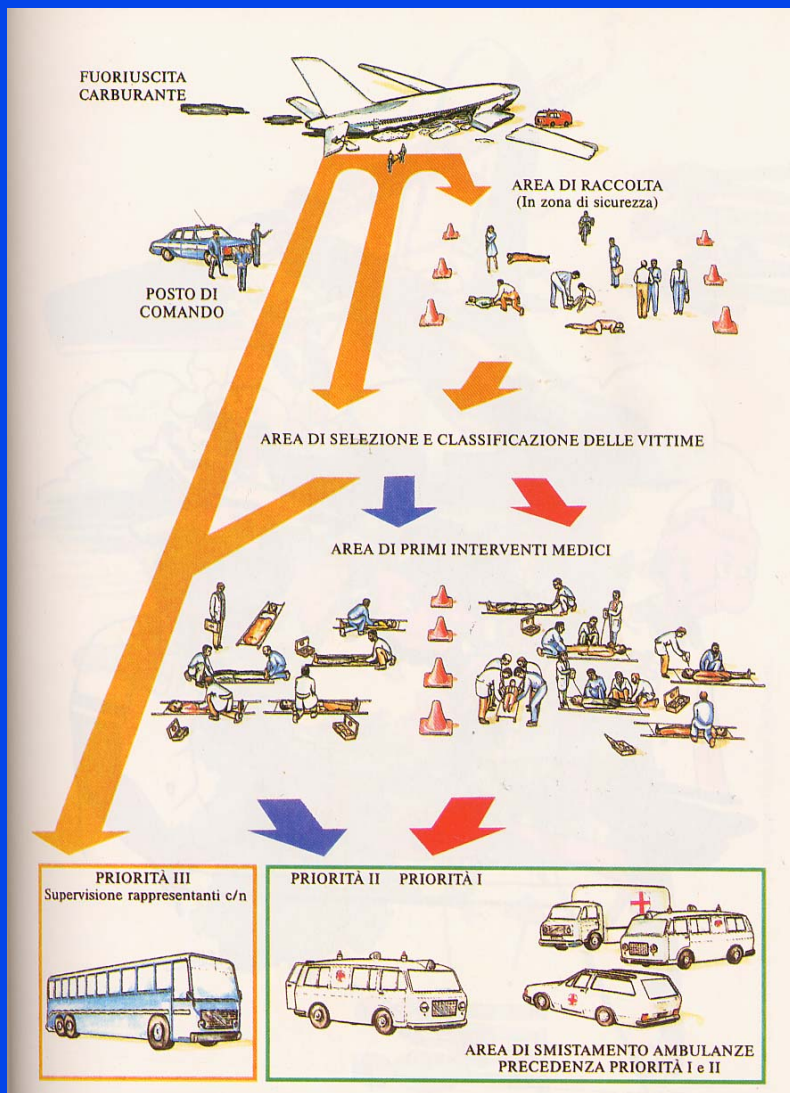
- * FASE DI ALLARME**
- * ZONA DEI SOCCORSI**
- * MEDICALIZZAZIONE DEL SOCCORSO**
- * COORDINAMENTO DEI SOCCORSI**
- * RICOVERO DELLE VITTIME**
- * PIANI DI EMERGENZA INTRAOSPEDALIERI**



FASE DI ALLARME



Organizzazione fase preospedaliera



Compiti del primo equipaggio che arriva sul posto

- Verifica dell'allarme
- Ricognizione
- Settorializzazione
- Identificazione aree operative
- TRIAGE
- Coordinamento
- Inizio della Medicalizzazione

ZONA DEI SOCCORSI

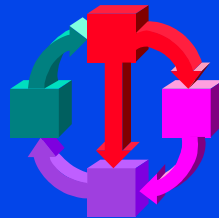
* IMPROVVISAZIONE

* RICOGNIZIONE

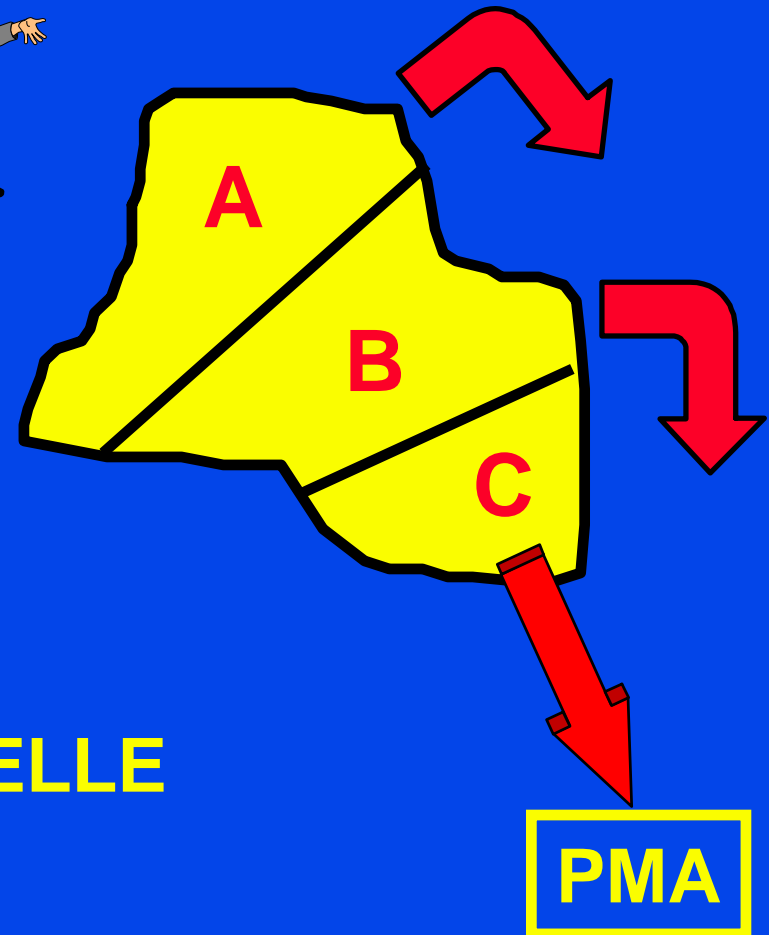


* SETTORIALIZZAZIONE

* INTEGRAZIONE



* RECUPERO E RACCOLTA DELLE
VITTIME (RELEVAGE)





MATERIALE



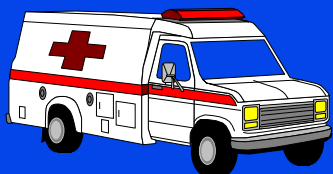
L' equipaggiamento e' l' insieme di tutto cio' di cui il personale impiegato puo' aver bisogno durante l'intervento nella zona dei soccorsi

*** MATERIALE SANITARIO INDIVIDUALE**

*** MATERIALE SANITARIO COLLETTIVO**

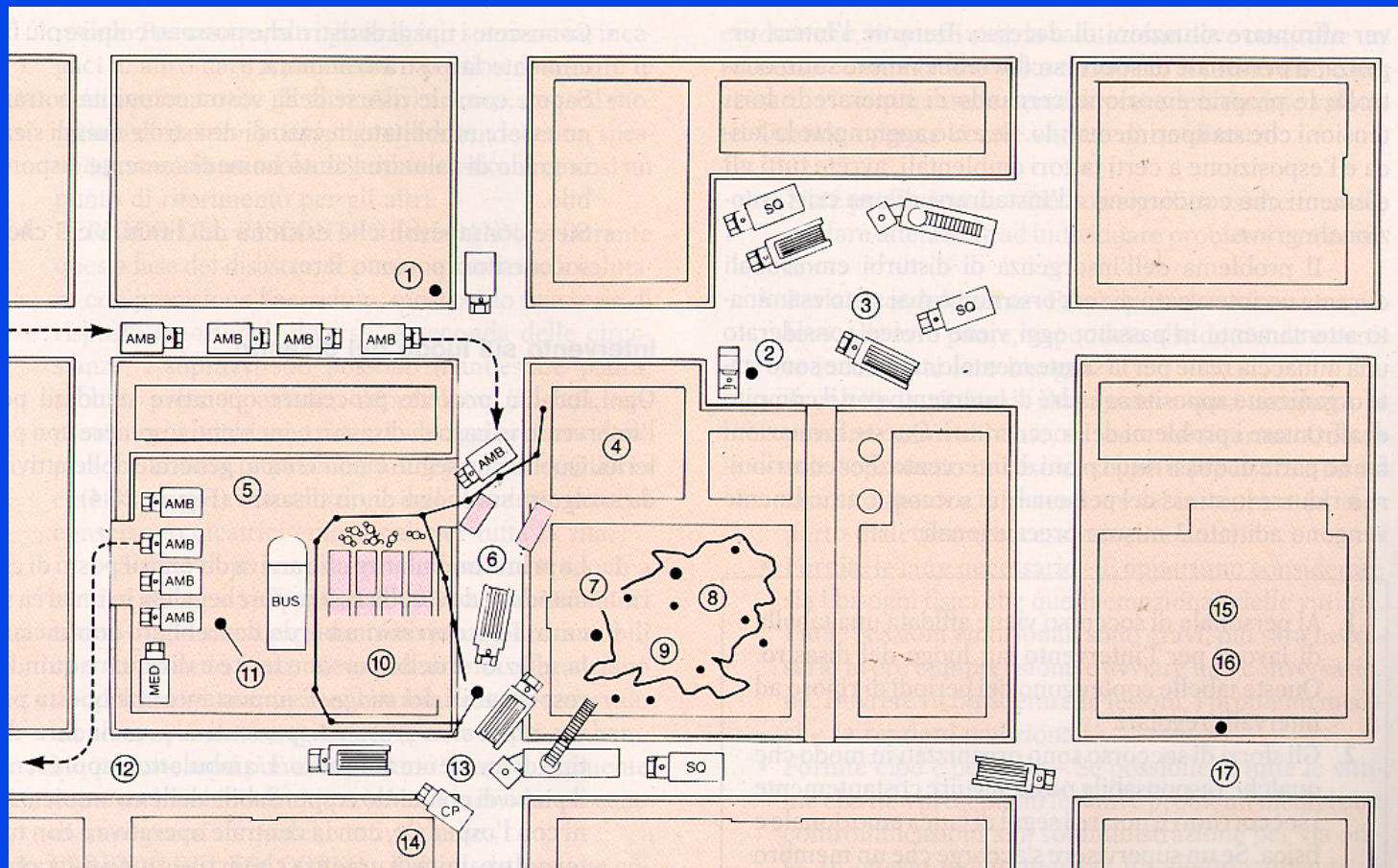
*** MATERIALE NON SANITARIO**

*** RADIO**



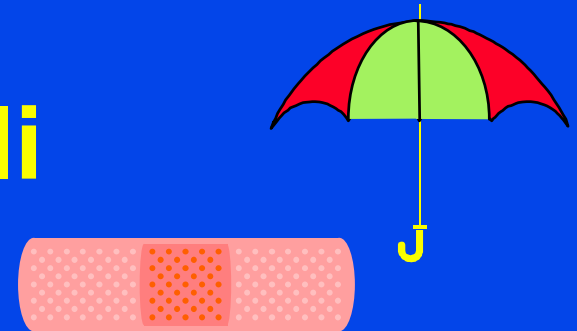
Organizzazione fase preospedaliera

Schema operativo in caso di crollo



FASE DI IMPROVVISAZIONE - 1

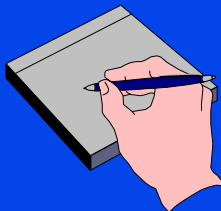
- ➔ Inizia subito dopo l'evento
- ➔ E' caratterizzata da reazioni inadeguate
- ➔ I soccorsi sono portati dagli stessi sopravvissuti



FASE DI IMPROVVISAZIONE - 2

Medici e soccorritori sul posto devono :

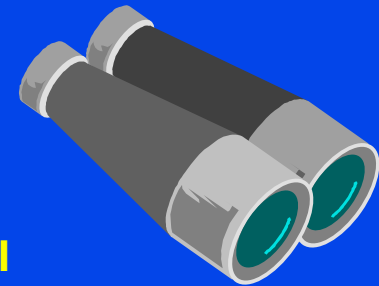
- 1) Verificare la trasmissione dell' allarme**
- 2) Impedire il panico dimostrando sicurezza**
- 3) Impedire le evacuazioni incontrollate**
- 4) Riunire in un unico punto le vittime**
- 5) Organizzare gruppi di soccorritori**
- 6) Fornire un bilancio sommario all'Autorita'**



RICOGNIZIONE

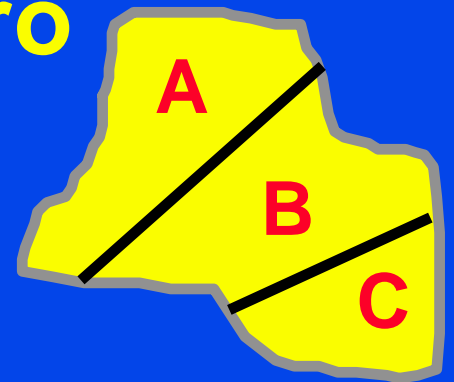
E' l'insieme delle operazioni sul campo effettuate al fine di ottenere informazioni su :

- * tipologia e estensione del sinistro**
- * possibilità di rischio evolutivo**
- * conseguenze sull' ambiente e viabilità**
- * conseguenze sulla popolazione**
- * valutazione dei mezzi disponibili**
- * valutazione delle strutture utilizzabili**



SETTORIALIZZAZIONE

Frazionamento del territorio interessato
dal disastro per ripartire
adeguatamente
gli uomini ed i mezzi
nelle aree funzionali di lavoro
dette “CANTIERI”



INTEGRAZIONE

**E' la condizione indispensabile, affinché,
ognuna delle componenti del soccorso
(sanitaria, tecnica, di polizia)
possa svolgere il proprio lavoro
senza intralci,
ma in modo sinergico.**

MEDICALIZZAZIONE del SOCCORSO

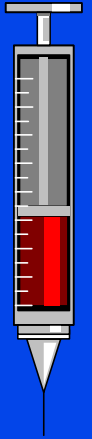
**E' l' assistenza medica alle vittime
che si attua sul luogo dell' evento
e nelle strutture provvisorie di cura**

**POSTO MEDICO AVANZATO
o P.M.A.**

POSTO MEDICO AVANZATO



**Il P.M.A. e' un posto sanitario
collocato vicino
al sito della catastrofe,
ma al riparo dai rischi evolutivi**



**Qui le vittime recuperate vengono
sottoposte alle prime cure**

MATERIALE SANITARIO COLLETTIVO

COLORE
contenitore

a) per supporto cardiocircolatorio

* fleboclisi - farmaci - agocannule



b) per supporto ventilatorio

* per intubazione - Ambu

* ossigeno



c) diverso

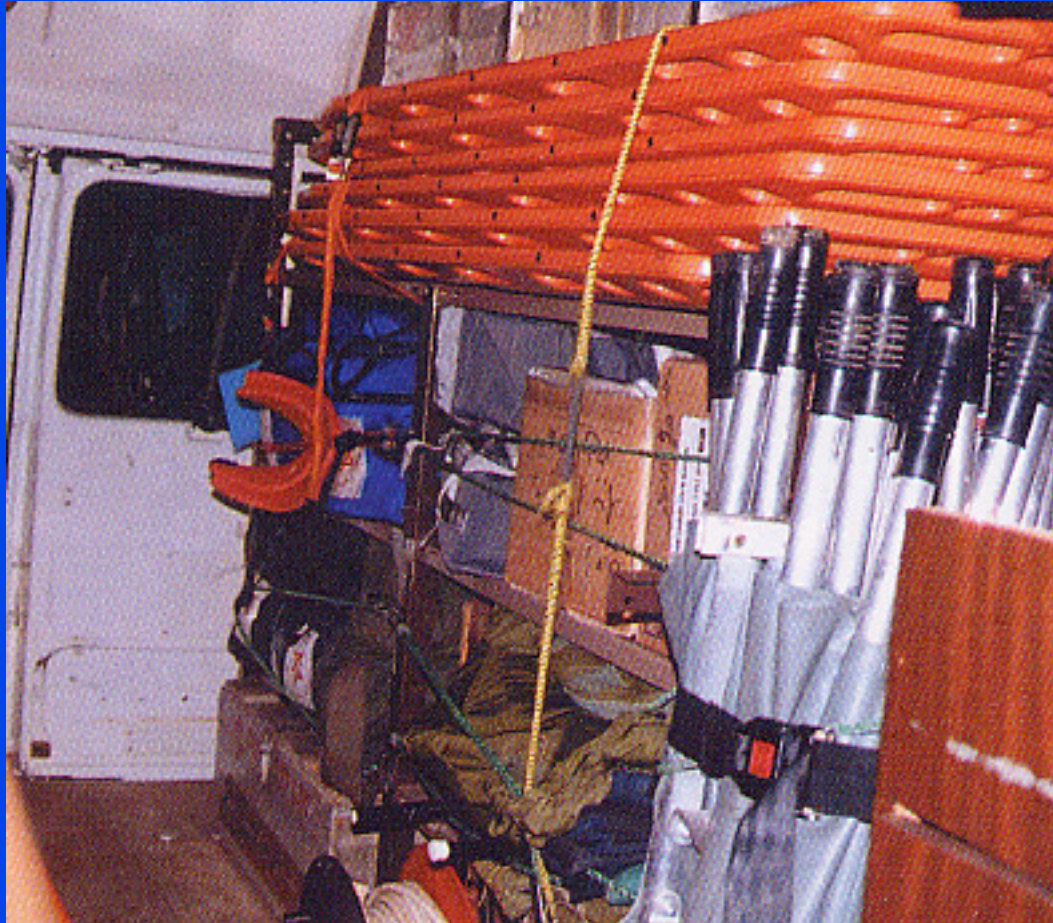
* medicazione - immobilizzazione

* protezione termica



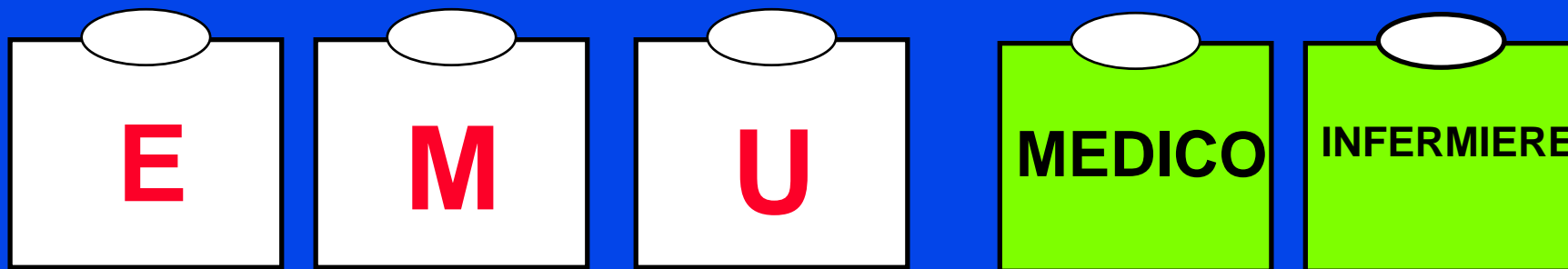
d) barelle (a cucchiaino - militari)

Logistica per maxi emergenze



**Materiale stoccato su
furgone per
allestimento di un
PMA di primo livello**

CASACCHE di IDENTIFICAZIONE dei RUOLI



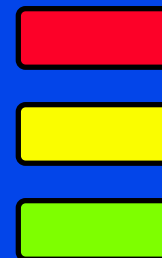
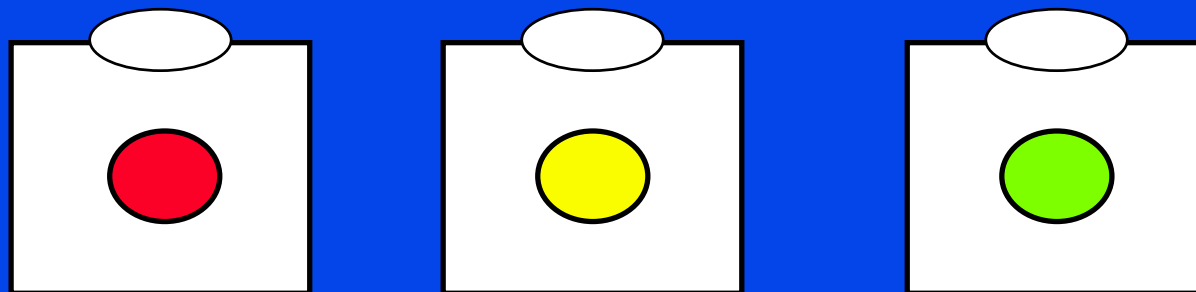
RESPONSABILI

ENTRATA PMA

MATERIALI

USCITA PMA

A.I.M.C.

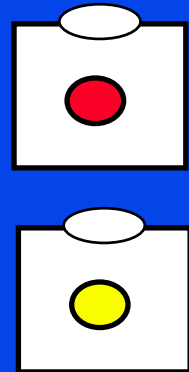


BRACCIALI
ADDETTI AI
FERITI

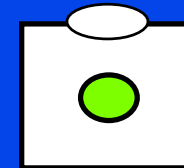
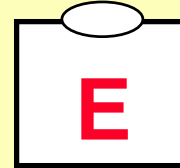
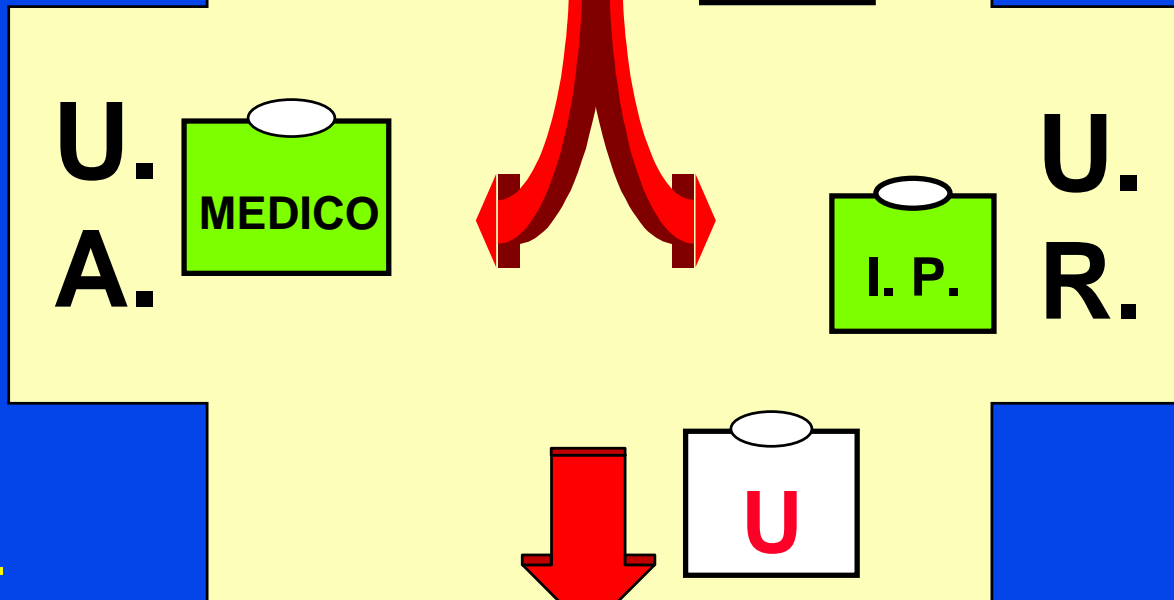
RESPONSABILI DELLE VARIE CLASSI DI FERITI

P. M. A.

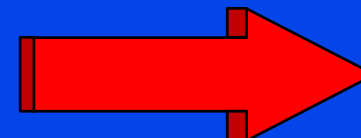
ENTRATA



A.I.M.C.



USCITA



OSPEDALI

TRIAGE

E' la CATEGORIZZAZIONE delle vittime

Consiste nello stabilire la priorit 
di trattamento e di evacuazione



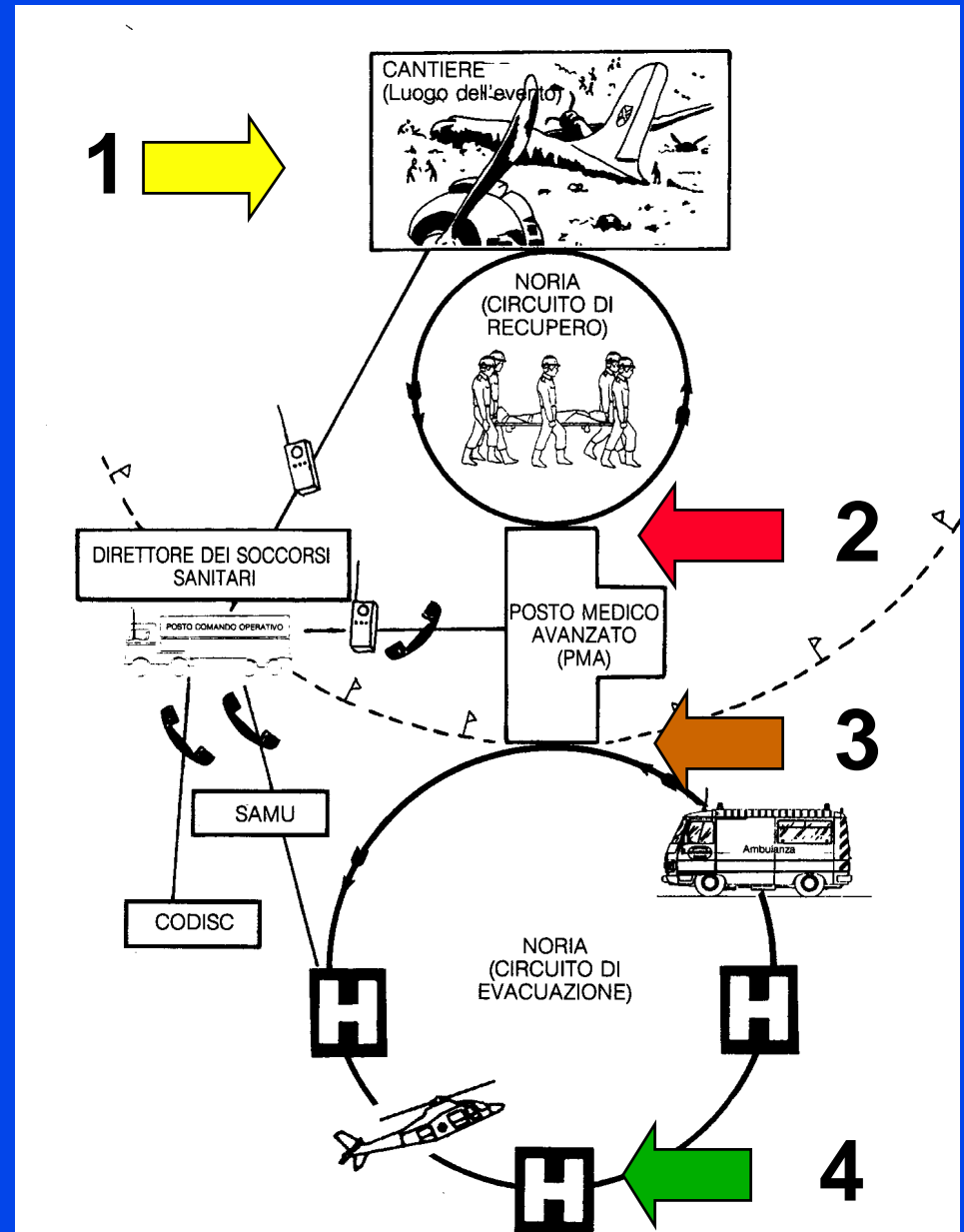
TRIAGE

Applicazione
Pre-osp

- 1- di Estricazione
- 2- di Trattamento
- 3- di Evacuazione

In Ospedale

- 4- DEA
- 5- Chirurgico



Tipi di TRIAGE

Non Medicalizzato

- Cesira
- Start





Medicalizzato

- Dime
- Categorizzazione militare francese
- Classificazione di Hartgering
- Classificazione secondo Kolslowsky
- Classificazione Noto-Larcan-Huguenard
- Ustioni
- Ipotermia

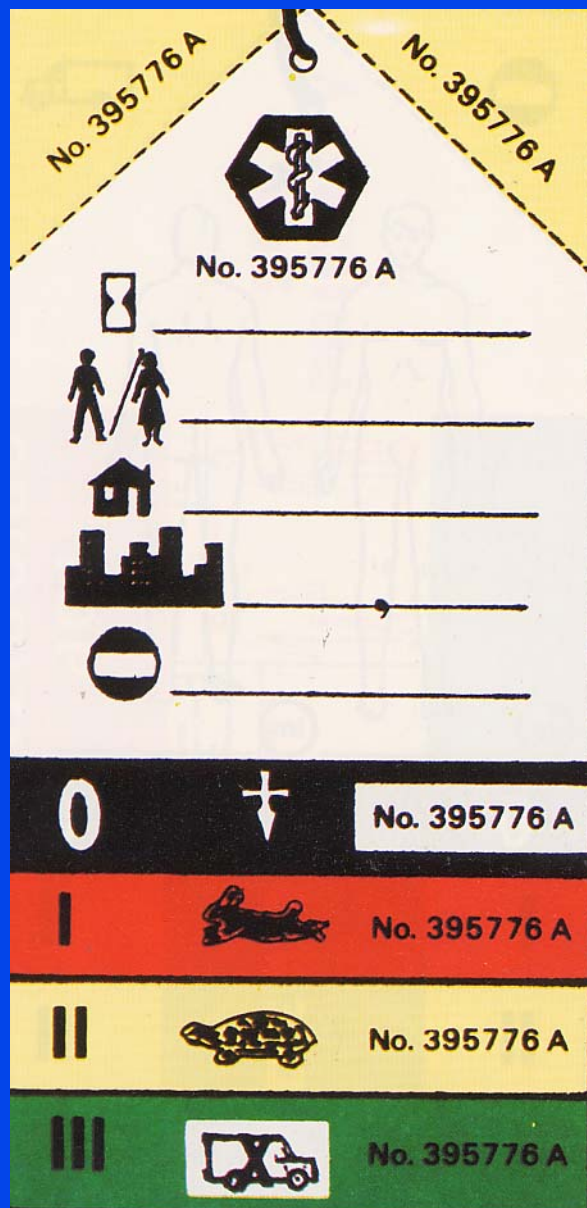


CLASSI DI TRIAGE

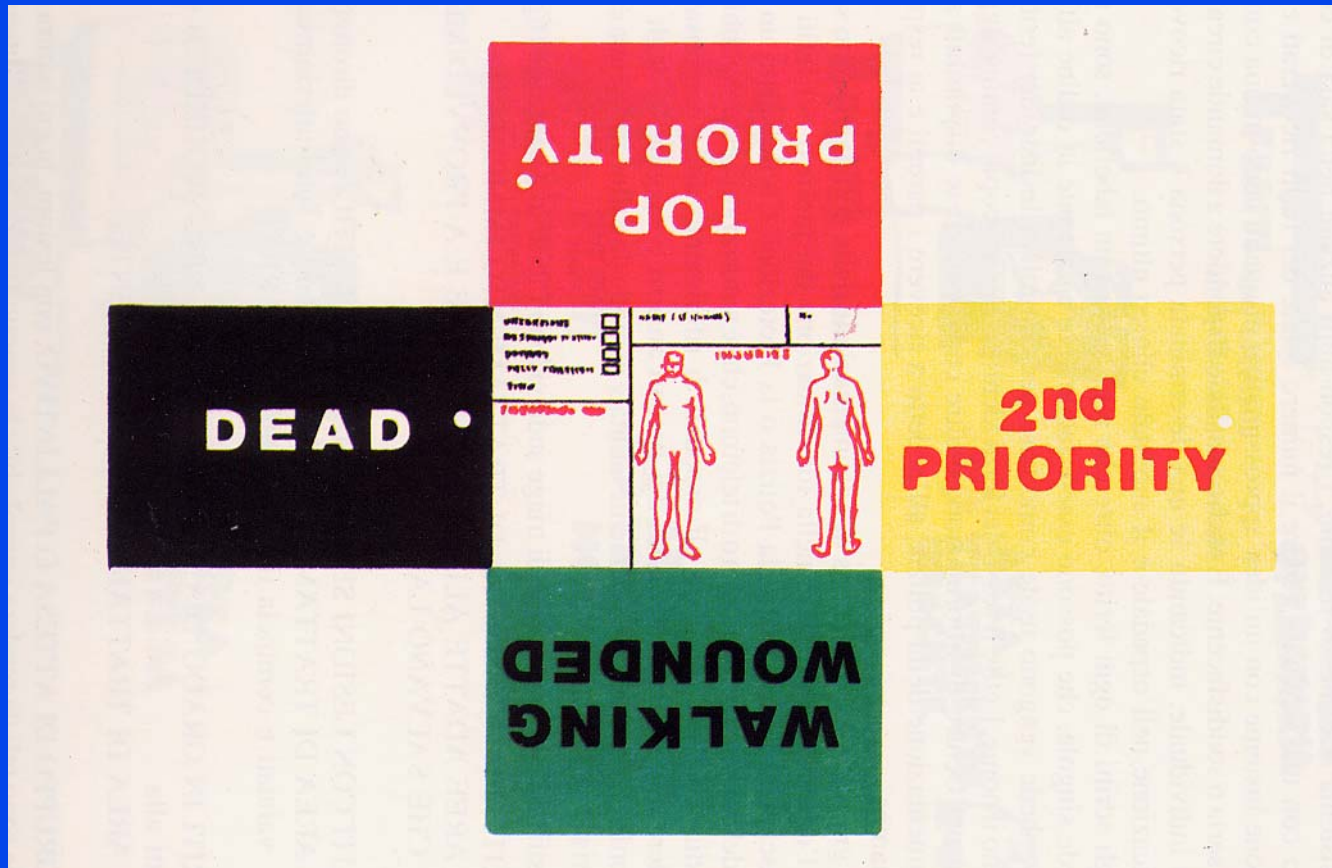
CON IL TRIAGE SI SUDDIVIDONO LE
VITTIME IN QUATTRO CLASSI DI GRAVITA' :

| I | ASSOLUTA | RELATIVA | MINIMA | DEC |
|-----|---|--|---|---|
| USA | ROSSO | GIALLO | VERDE | NERO |
| F | UA (EU+U1) | U2 | U3 | DCD |
| |  |  |  |  |

Organizzazione fase preospedaliera



Identificazione delle vittime



Organizzazione fase preospedaliera

Identificazione delle vittime

118
FAMITA

N° 3430

☐ USL ☐ C.R.I. ☐ C.V. ☐ SOGIT ☐ Altro

Nome _____ M F

Cognome _____

Data di nascita _____

Luogo di ritrovamento _____

Ora e data del ritrovamento _____

DIAGNOSI

Coscienza ☐ SI ☐ NO

Respirazione ☐ SI ☐ NO

Circolazione ☐ SI ☐ NO

Contaminazione ☐ SI ☐ NO

Cifra _____

Sostanza _____

Diagnosi _____ G.C.S. _____ Ustione ☐ Ferita +++ Trauma X Laccio _____ Emostatico _____ ora

TERAPIA

☐ Ossigeno ☐ Immobilizzazione

☐ Via venosa ☐ M.C.E.

☐ Medicazione ☐ Respirazione artificiale

☐ Ora _____

☐ P.A. _____

☐ F.C. _____

☐ F.R. _____

☐ Farmaci _____

Figura 1 _____ Figura 2 _____

Figura 3 _____ Figura 4 _____

☐ Ambulanza ☐ Eliambulanza ☐ Altro

Destinazione _____

Note: _____

Operatore _____

Trasportatore _____

118
FAMITA

N° 3630

☐ USL ☐ C.R.I. ☐ C.V. ☐ SOGIT ☐ Altro

Nome _____ M F

Cognome _____

Data di nascita _____

Luogo di ritrovamento _____

Ora e data del ritrovamento _____

DIAGNOSI

Coscienza ☐ SI ☐ NO

Respirazione ☐ SI ☐ NO

Circolazione ☐ SI ☐ NO

Contaminazione ☐ SI ☐ NO

Cifra _____

Sostanza _____

Diagnosi _____ G.C.S. _____ Ustione ☐ Ferita +++ Trauma X Laccio _____ Emostatico _____ ora

118
FAMITA

N° 4832

☐ USL ☐ C.R.I. ☐ C.V. ☐ SOGIT ☐ Altro

Nome _____ M F

Cognome _____

Data di nascita _____

Luogo di ritrovamento _____

Ora e data del ritrovamento _____

DIAGNOSI

Coscienza ☐ SI ☐ NO

Respirazione ☐ SI ☐ NO

Circolazione ☐ SI ☐ NO

Contaminazione ☐ SI ☐ NO

Cifra _____

Sostanza _____

Diagnosi _____ G.C.S. _____ Ustione ☐ Ferita +++ Trauma X Laccio _____ Emostatico _____ ora

118
FAMITA

N° 2398

☐ USL ☐ C.R.I. ☐ C.V. ☐ SOGIT ☐ Altro

Nome _____ M F

Cognome _____

Data di nascita _____

Luogo di ritrovamento _____

Ora e data del ritrovamento _____

DIAGNOSI

Coscienza ☐ SI ☐ NO

Respirazione ☐ SI ☐ NO

Circolazione ☐ SI ☐ NO

Contaminazione ☐ SI ☐ NO

Cifra _____

Sostanza _____

Diagnosi _____ G.C.S. _____ Ustione ☐ Ferita +++ Trauma X Laccio _____ Emostatico _____ ora

118
FAMITA

N° 1071

☐ USL ☐ C.R.I. ☐ C.V. ☐ SOGIT ☐ Altro

Nome _____ M F

Cognome _____

Data di nascita _____

Luogo di ritrovamento _____

Ora e data del ritrovamento _____

DIAGNOSI

Coscienza ☐ SI ☐ NO

Respirazione ☐ SI ☐ NO

Circolazione ☐ SI ☐ NO

Contaminazione ☐ SI ☐ NO

Cifra _____

Sostanza _____

Diagnosi _____ G.C.S. _____ Ustione ☐ Ferita +++ Trauma X Laccio _____ Emostatico _____ ora

PROTOCOLLO S.T.A.R.T. per soccorritori

1 chi cammina ? = verde

2 Valuto la frequenza respiratoria

>30/min = rosso se < 30

3 Valutazione polso radiale

Assente= Rosso se Presente

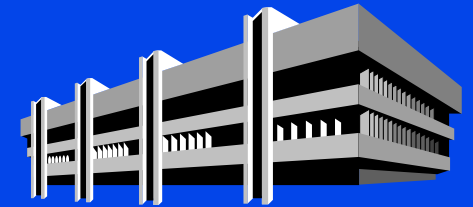
4 Valuto se esegue ordini semplici

se sì = Giallo

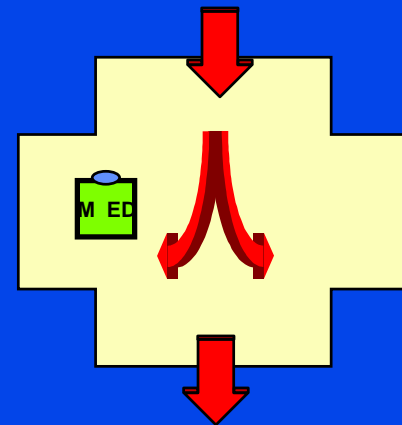
se no = Rosso

COORDINAMENTO DEI SOCCORSI

*** POSTO DI COMANDO FISSO
(Prefettura)**

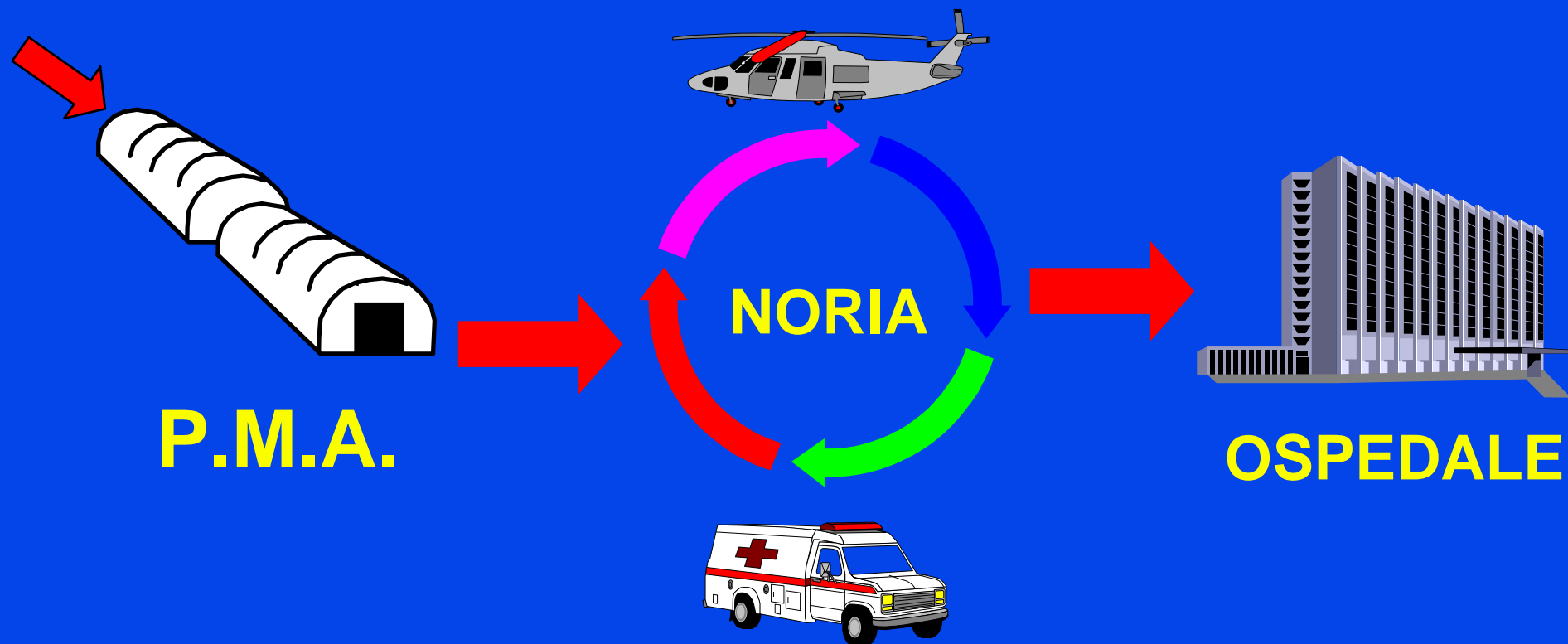


*** POSTO DI COMANDO OPERATIVO
(nei pressi del P.M.A.)**



**DIRETTORE dei SOCCORSI SANITARI
D.S.S.**

EVACUAZIONE DELLE VITTIME



NORIA : rotazione ininterrotta dei mezzi di soccorso