



*Stage per Pediatri sulle  
Grandi Emergenze*  
Fogliano di Redipuglia (Go),  
16-18 settembre 2005

**P.M.A.**  
ovvero  
**Posto Medico Avanzato**



 **Anna Poggi**

**Gazzetta Ufficiale della Repubblica  
Italiana n°116 del 12 maggio 2001**

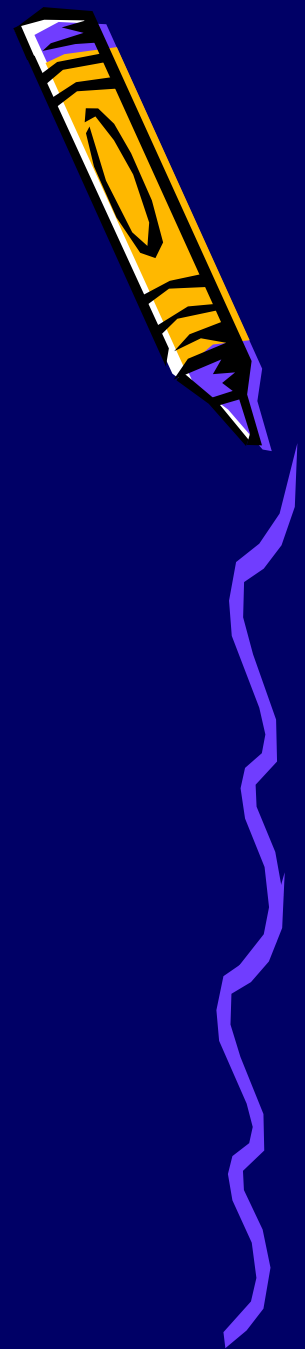
**Criteri di massima per  
l'organizzazione dei soccorsi  
sanitari nelle catastrofi**



# Definizione di Posto Medico Avanzato

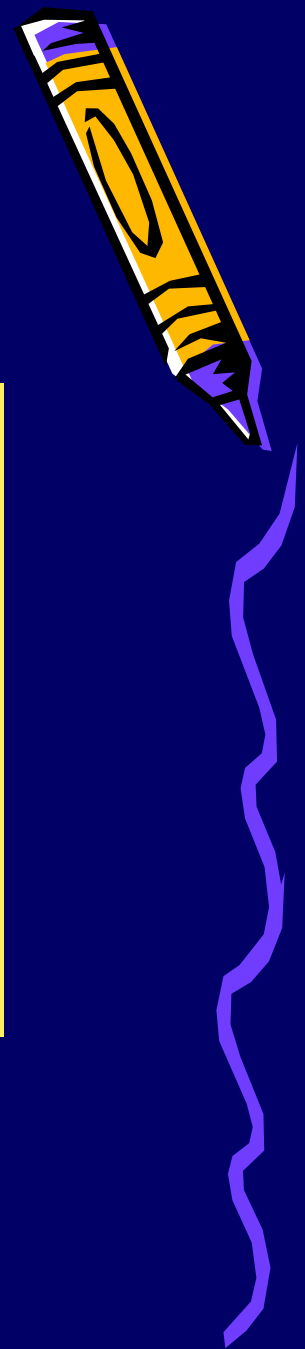
dispositivo funzionale di selezione e trattamento sanitario delle vittime, localizzato ai margini esterni dell'area di sicurezza o in una zona centrale rispetto al fronte dell'evento (...)

può essere sia una struttura che un'area funzionale dove radunare le vittime, concentrare le risorse di primo trattamento, effettuare il triage ed organizzare l'evacuazione sanitaria dei feriti nei centri ospedalieri più idonei



# Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n°116 del 12 maggio 2001

All'allestimento dei P.M.A. di primo livello delle centrali operative del 118 delle zone limitrofe all'area colpita dal disastro, devono seguire più P.M.A. di secondo livello che, assieme alle Unità mobili medico-chirurgiche, forniranno un livello di cure intermedie tra i primissimi soccorsi ed il trattamento definitivo.

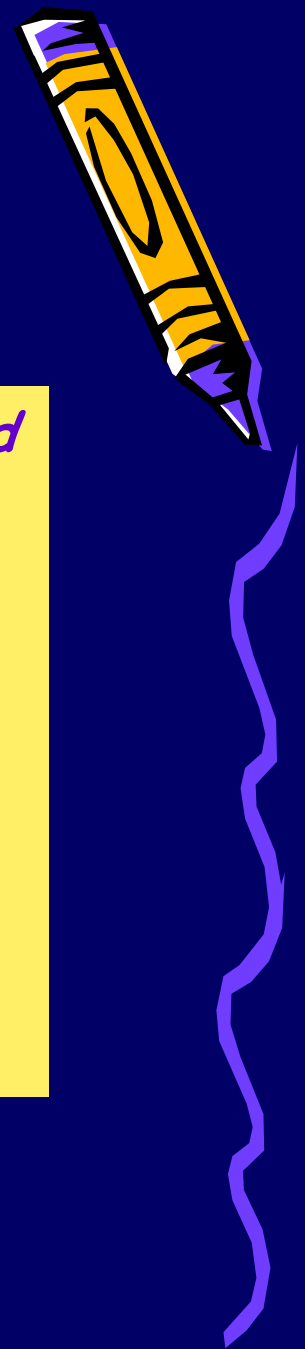


## P.M.A. di primo livello

*struttura campale allestita in caso di "catastrofe ad effetto limitato" ovvero con strutture di soccorso funzionanti e con operazioni di soccorso di durata limitata nel tempo*

*Deve soddisfare le seguenti caratteristiche:*

1. durata limitata dell'intervento (max 12 h)
2. impiego rapido (entro 1h)
3. capacità di trattamento limitata (max 10 pazienti).



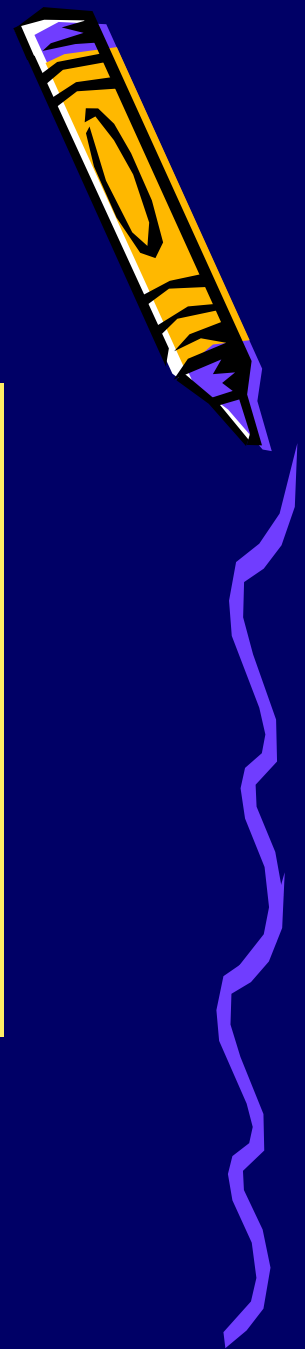
# Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n°116 del 12 maggio 2001

“...è auspicabile che ogni Regione, a seconda delle caratteristiche e dei rischi del territorio, sia dotata di una o più strutture mobili, con funzioni di P.M.A., di immediata mobilitazione, rapidamente attrezzabili, che possano offrire un riparo dagli agenti atmosferici e costituiscano un punto materiale di riferimento per la catena dei soccorsi consentendo di applicare, per quanto è realisticamente possibile, tecniche di supporto avanzato delle funzioni vitali per la sopravvivenza a breve termine dei feriti”



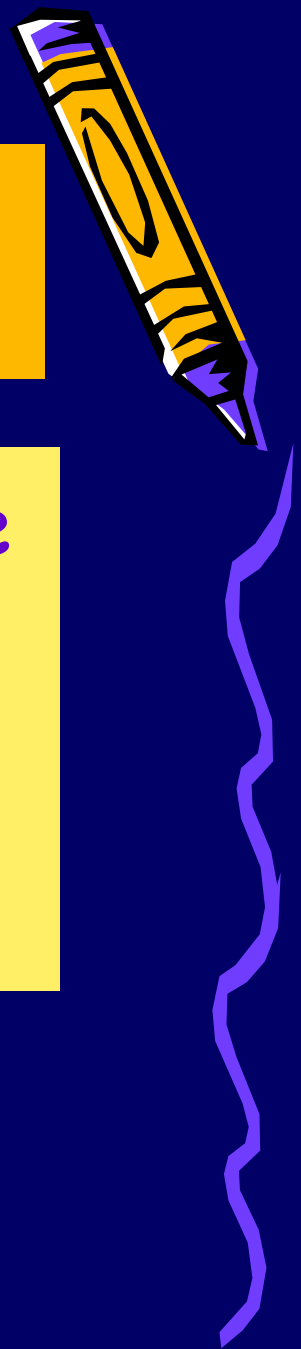
## Come è fatto un P.M.A.?

Una (o più) tende modulabili tra loro, con sistema di illuminazione e condizionamento, arredate con brandine, sedie e tavolini pieghevoli, lettiga, carrello per farmaci e dispositivi medico - chirurgici, monitor-defibrillatore, respiratore, aspiratore, bombole d'ossigeno e fonte luminosa a stelo



**Gazzetta Ufficiale della Repubblica  
Italiana n°196 del 25 agosto 2003**

**Criteri di massima sulla dotazione  
di farmaci e dispositivi medici di  
un P.M.A. di secondo livello  
utilizzabile in caso di catastrofe**



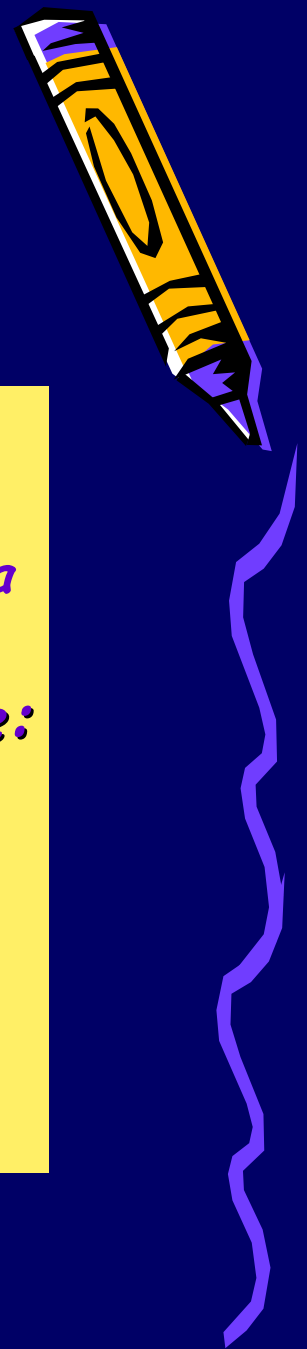


## P.M.A. di secondo livello

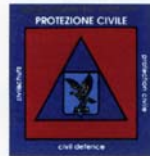
*struttura mobile da impiegare in quelle situazioni che, come recita l'art. 2 della Legge n 225 del 24 febbraio 1992, "travalicano le possibilità di risposta delle strutture locali"*

***Deve soddisfare le seguenti caratteristiche:***

1. essere pronta all'impiego nel più breve tempo possibile dall'allarme (3-4 h);
2. essere in grado di trattare 50 pazienti con codice di gravità rosso-giallo, nell'arco di 24 h e per 3 giorni;
3. avere 72 h di autonomia operativa.



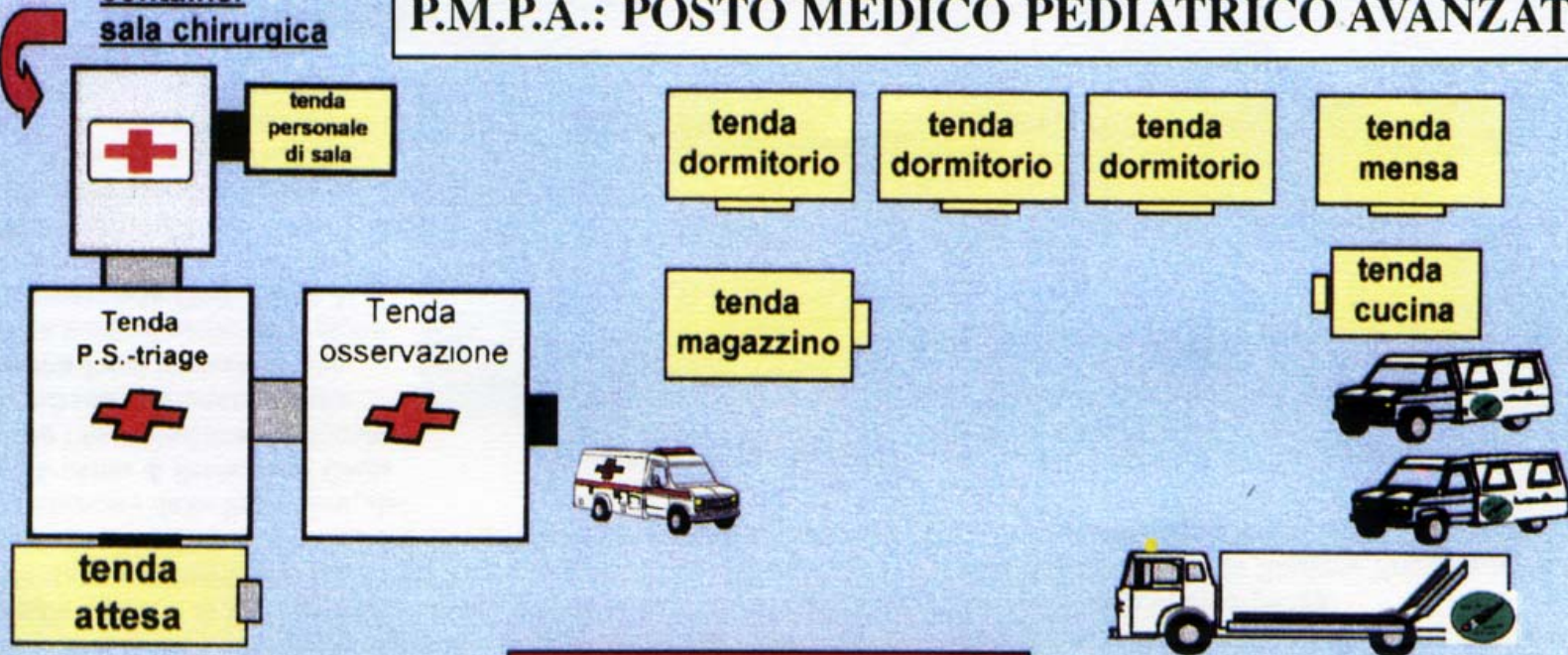
ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI



POSTO MEDICO PEDIATRICO AVANZATO  
GRUPPO MEDICO PEDIATRICO

## P.M.P.A.: POSTO MEDICO PEDIATRICO AVANZATO

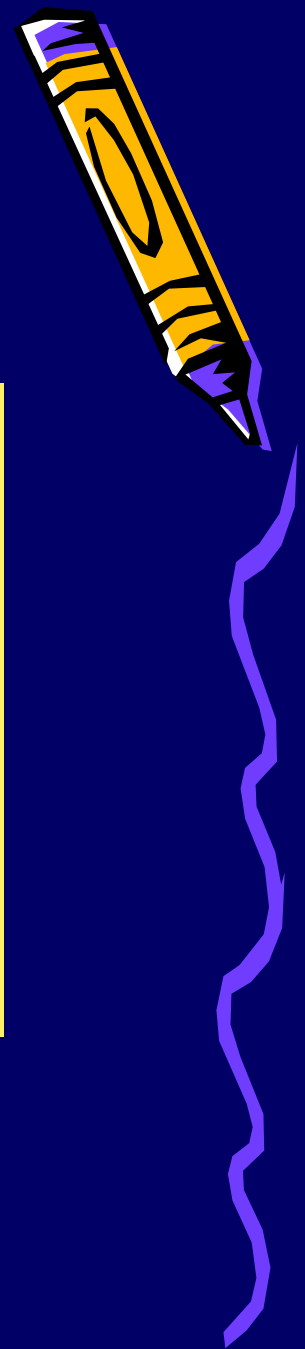
container  
sala chirurgica



*Gruppo Medico Pediatrico*

## Come è fatto un P.M.A.?

Una (o più) tende modulabili tra loro, con sistema di illuminazione e condizionamento, arredate con sedie e tavolini pieghevoli, lettiga, carrello per farmaci e dispositivi medico - chirurgici, monitor-defibrillatore, respiratore, aspiratore, bombole d'ossigeno fonte luminosa a stelo e brandine





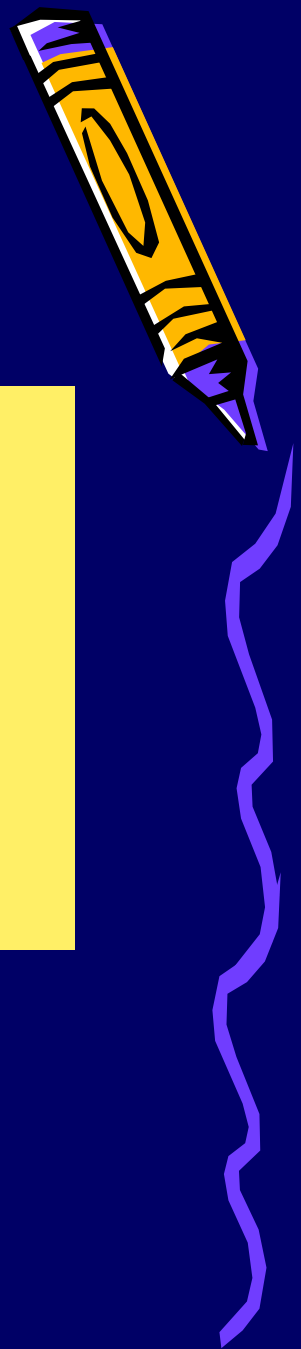


Chi opera in un P.M.A.?

Sanitari: medici, infermieri,  
farmacisti, soccorritori

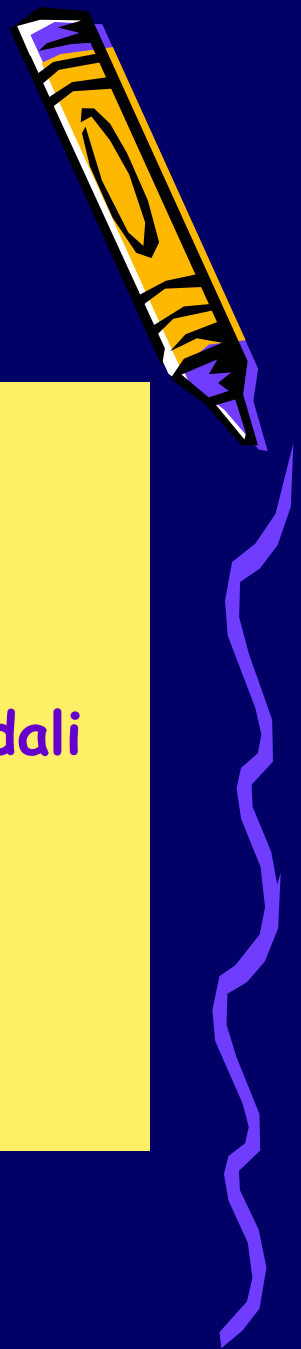
Personale adibito alla logistica

Esperti in telecomunicazioni



## Compiti del P.M.A.

- accettazione
- triage
- trattamento e stabilizzazione dei feriti critici
- definizione delle modalità di invio verso gli ospedali
- gestione dei contatti radio con la Centrale Operativa
- gestione del magazzino farmaci e materiale sanitario.



# Scheda ACCETTAZIONE



79° Adunata Nazionale Alpini – Asiago 2006  
**SCHEDA DI REGISTRAZIONE PMA**

DATI ANAGRAFICI	ACCETTAZIONE PMA	USCITA PMA						
COGNOME .....	N° CARTELLINO .....	<input type="checkbox"/> DIMISSIONE <input type="checkbox"/> EVACUAZIONE						
NOME .....	<div>TRIAGE PMA</div>	DIAGNOSI .....						
DATA DI NASCITA .....		ESITO .....						
LUOGO DI NASCITA .....	CODICE ARRIVO	CODICE DI USCITA						
GRUPPO DI APPARTENENZA .....	<input type="checkbox"/> ROSSO <input type="checkbox"/> GIALLO <input type="checkbox"/> VERDE <input type="checkbox"/> BIANCO <input type="checkbox"/> NERO	<input type="checkbox"/> ROSSO <input type="checkbox"/> GIALLO <input type="checkbox"/> VERDE <input type="checkbox"/> BIANCO <input type="checkbox"/> NERO						
ORA DI ARRIVO .....	MEZZO DI ARRIVO	DESTINAZIONE:						
SEDE PMA:	<input type="checkbox"/> AMBULANZA (nome) ..... <input type="checkbox"/> ELISOCORSO ..... <input type="checkbox"/> ALTRO .....	<input type="checkbox"/> OSP. DA CAMPO ANA <input type="checkbox"/> OSP. CIV. ASIAGO <input type="checkbox"/> OSP. CIV. BASSANO D.G. <input type="checkbox"/> OSP. CIV. THIENE <input type="checkbox"/> OSP. CIV. SCHIO <input type="checkbox"/> OSP. CIV. VICENZA <input type="checkbox"/> ALTRO .....						
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ASIAGO</td> <td><input type="checkbox"/> CANOVE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> GALLIO</td> <td><input type="checkbox"/> ROANA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> TURCIO</td> <td><input type="checkbox"/> ORTIGARA</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ASIAGO	<input type="checkbox"/> CANOVE	<input type="checkbox"/> GALLIO	<input type="checkbox"/> ROANA	<input type="checkbox"/> TURCIO	<input type="checkbox"/> ORTIGARA	AREA DEL PMA INVIATO:	MEZZO DI TRASFERIMENTO
<input type="checkbox"/> ASIAGO	<input type="checkbox"/> CANOVE							
<input type="checkbox"/> GALLIO	<input type="checkbox"/> ROANA							
<input type="checkbox"/> TURCIO	<input type="checkbox"/> ORTIGARA							
OGGETTI PERSONALI RIMOSI	<input type="checkbox"/> AREA ROSSI <input type="checkbox"/> AREA GIALLI <input type="checkbox"/> AREA VERDI <input type="checkbox"/> AREA EVACUAZIONE	<input type="checkbox"/> AMBULANZA ..... <input type="checkbox"/> ELISOCORSO ..... <input type="checkbox"/> ALTRO .....						
<input type="checkbox"/> cosa ..... <input type="checkbox"/> cosa .....		ORA DI USCITA .....						
GLI OGGETTI PERSONALI SEGUONO LA PERSONA?		Firma del Medico						
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (CUSTODITI NEL PMA)								
Firma								
<input type="checkbox"/> Medico ..... <input type="checkbox"/> Infermiere ..... <input type="checkbox"/> Soccorritore .....								



# Scheda TRIAGE



## SCHEDE DI TRIAGE DEL POSTO MEDICO AVANZATO

Barrare con una [X] la casella ☐ interessata

SISTEMA ☐ START ☐ CESIRA

NUMERO progressivo	ORA DI ARRIVO	SESSO	ETA'	COGNOME
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		NOME

### CODICE DI ARRIVO

☐ BIANCO ☐ VERDE ☐ GIALLO ☐ ROSSO

### PARAMETRI VITALI

PARAMETRO	VERDE	GIALLO	ROSSO	DESCRIZIONE
Stato di coscienza	<input type="checkbox"/> PRESENTE	<input type="checkbox"/> ALTERATA	<input type="checkbox"/> COMATO	
Pervietà vie aeree	<input type="checkbox"/> PRESENTE	<input type="checkbox"/> ALTERATA	<input type="checkbox"/> OCCLUSA	
Frequenza respiratoria	<input type="checkbox"/> 15-20	<input type="checkbox"/> >25 <12	<input type="checkbox"/> <10 >30	
Frequenza cardiaca	<input type="checkbox"/> 70-90	<input type="checkbox"/> >120	<input type="checkbox"/> <60 >160	
Pressione arteriosa sistolica	<input type="checkbox"/> 140-100	<input type="checkbox"/> <100	<input type="checkbox"/> <90 >160	
Saturazione periferica	<input type="checkbox"/> 99%	<input type="checkbox"/> 90-94%	<input type="checkbox"/> <90%	
Diuresi	<input type="checkbox"/> 60 ml/h	<input type="checkbox"/> <5 ml/h	<input type="checkbox"/> <30 ml/h	
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FIRMA

### VALUTAZIONE DELLO STATO NEUROLOGICO

SCALA DI COMA GLASGOW	5	10	15	DESCRIZIONE
APERTURA DEGLI OCCHI	4	4	4	
APERTURA ALL'AVVOCATO	3	3	3	
AL DOLORE	2	2	2	
NESSUNA	1	1	1	
ORIENTATA	5	5	5	
CONFUSA	4	4	4	
PAROLE INAPPROPRIATE	3	3	3	
RISPOSTA VERBALE	2	2	2	
NESSUNA	1	1	1	
OBEDIENTE AL COMANDO	6	6	6	
LOC. ALZAZZA IL DOLORE	5	5	5	
RETRAE AL DOLORE	4	4	4	
FLETTE AL DOLORE	3	3	3	
ESTENDE AL DOLORE	2	2	2	
NESSUNA	1	1	1	
TOTALE				VALUTAZIONE DEL PUNTEGGIO
				<13 Peggiori SUTGOLD
				<11 Peggiori di COMA Glasgow
				<9 Peggiori di COMA Glasgow
				<7 Peggiori di COMA Glasgow

### VALUTAZIONE DEL TRAUMA E DELLE LESIONI

Segnare nella figura con il simbolo appropriato la parte del corpo interessata

Emorragia	dx	sx	sx	dx	DESCRIZIONE
Emorragia					
Ferita					
Trauma					
Frattura					
Dolore					
Ustione					
					FIRMA

SOSPETTO DIAGNOSTICO

CODICE DI GRAVITA' RISCONTRATA

0 1 2 3 4

### INTERVENTI EFFETTUATI

<input type="checkbox"/> O <sub>2</sub> TERAPIA	lit/min
<input type="checkbox"/> VENTILAZIONE AMBU	
<input type="checkbox"/> MASSAGGIO CARDIACO ESTERNO	
<input type="checkbox"/> INTUBAZIONE OROTRACHEALE	
<input type="checkbox"/> DEFIBRILLAZIONE	
<input type="checkbox"/> ACCESSO VENOSO PERIFERICO	
<input type="checkbox"/> ACCESSO VENOSO CENTRALE	
<input type="checkbox"/> MEDICAZIONE	
<input type="checkbox"/> COLLARE	
<input type="checkbox"/> BARELLA SPINALE	
<input type="checkbox"/> BARELLA CUCCHIAIO	
<input type="checkbox"/> STECCOBENDA	

### FARMACI SOMMINISTRATI

Farmaco	Dosaggio	Via di som.

DESTINAZIONE: ☐ P.M.A.

☐ OSPEDALE di

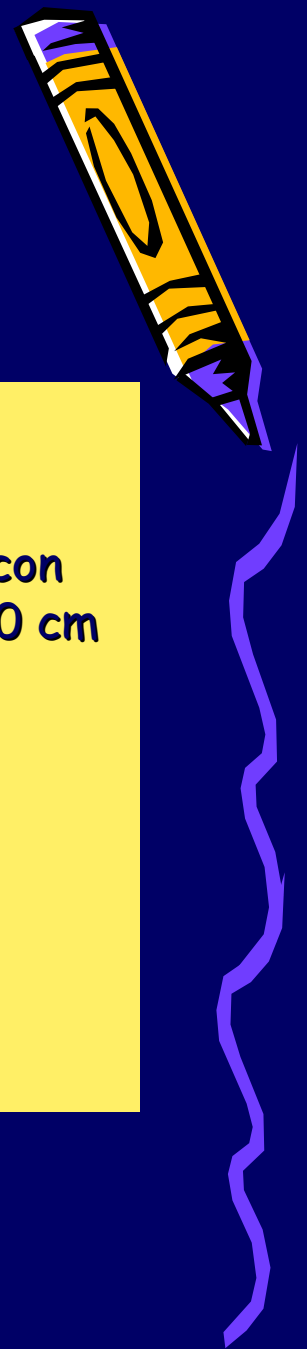
NOTE

FIRMA MEDICO F.M.A.

FIRMA INFERMIERE F.M.A.



# Caratteristiche del P.M.A.



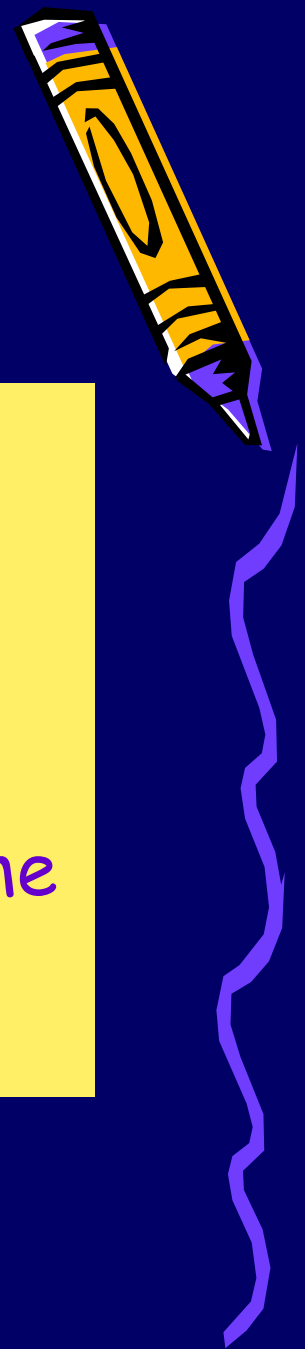
- Rapidità di montaggio
- Sicurezza
- Viabilità
- Visibilità
- Tele-Radio-Comunicazioni
- Adeguato personale sanitario e logistico
- Arredi

H x elisoccorso:  
lunga 3 m, larga 1,8 m con  
spessore del tratto di 40 cm



## Come completare un P.M.A.?

- Servizi igienici
- Cucina
- Magazzino
- Dormitorio
- Recupero/gestione/riconoscimento salme
- Smaltimento rifiuti



## Approvvigionamento P.M.A.

1. per motivi economici,
  2. di sicurezza,
  3. di conservazione e validità dei prodotti,
- è indispensabile affidare ad una farmacia ospedaliera tale onere

