



**CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO PROVINCIALE DI TERNI**

FERITE

EMORRAGIE

LE FERITE

OBIETTIVI :

- Definizione
- Tipi
- Rischi
- Tecniche di Primo soccorso

LE FERITE

SONO DELLE LESIONI DELLA PELLE, CHE INTERROMPONO LE SUPERFICI DEL CORPO E POSSONO ESTENDERSI ANCHE AGLI ORGANI INTERNI.

I PRINCIPALI RISCHI SONO LA FUORIUSCITA DI SANGUE E LA PENETRAZIONE DEI GERMI

QUINDI OGNI FERITA DEVE ESSERE CURATA



CLASSIFICAZIONE DELLE FERITE:

ABRASIONI:



CAUSATE DALLO STRISCIAMENTO DI UN OGGETTO CHE ASPORTA I PRIMI STRATI DELLA PELLE. SONO MOLTO SUPERFICIALI

ESCORIAZIONI:



CAUSATE DALLO STRISCIAMENTO DI UN CORPO RUVIDO ED IRREGOLARE CHE ASPORTA GLI STRATI PROFONDI DELLA PELLE, POSSONO INOLTRE RIMANERE ALL'INTERNO SCHEGGE, GHIAIA ECC.

FERITA DA PUNTA:

CAUSATA DA UN OGGETTO APPUNTITO CHE PENETRA LA PELLE IL CLASSICO ESEMPIO E' IL CHiodo

LE FERITE

FERITA DA TAGLIO:



Causata da un corpo tagliente che taglia
Nettamente la pelle. Spesso sono sanguinanti
Es. coltello da cucina, lametta da barba

FERITA LACERA:



Causata da un oggetto non tagliente che strappa
La pelle e i tessuti sottostanti, presenta bordi
Irregolari

FERITA LACEROCONTUSA:



Causata da un oggetto non tagliente che urta
O viene premuto, lacera la pelle in profondità
Con conseguente ematoma
Es. morso del cane

FERITA DA ARMA DA FUOCO:

Causata da una scheggia o un proiettile
se esce dall'altra parte provoca un foro
Più grande di quello di entrata

RISCHI E GRAVITA' DI UNA FERITA:

1) DOLORE

2) DIFFICOLTA' DI MOVIMENTO

SEDE, PROFONDITA', ESTENSIONE, CORPO ESTRANEO

3) EMORRAGIA

FUORIUSCITA DI SANGUE PIU' O MENO COPIOSA

4) INFEZIONI

PENETRAZIONE DI GERMI
NELLA PELLE LESIONATA

TETANO:

Iniziano con un banale arrossamento
Intorno alla ferita, se trascurato,
L'infezione penetra in profondità e può
Portare FEBBRE, BRIVIDI, MELESSERE
GENERALE ecc. fino alla MORTE.

IMPORTANTE E' LA PREVENZIONE

PRIMO SOCCORSO DELLE PICCOLE FERITE

ABRASIONI - ESCORIAZIONI- FERITE DA PUNTA

- **LAVARSI BENE LE MANI**
- **INDOSSARE GUANTI STERILI O MONOUSO**
- **LAVARE LA FERITA CON ACQUA CORRENTE O FISIOLGICA**
- **DISINFETTARE PER BATTERI E IMPURITA'**
NON USARE ALCOOL E DISINFETTANTI COLORATI
- **COPRIRE LA FERITA CON GARZE STERILI**
- **TAMPONE CON GARZE STERILI (IN CASO DI FERITA SANGUINANTE)**
- **BENDAGGIO**
- **CONTROLLO DEL BENDAGGIO**



PRIMO SOCCORSO DELLE FERITE GRAVI

- FERMARE SUBITO L'EMORRAGIA MASSIVA
- VERIFICARE EVNTUALI ALTRE LESIONI
(FRATTURE, TRAUMI, DIFFICOLTA' RESPIRATORIE
- NON SOLLEVARE LA POLVERE
- SPOSTARE O TAGLIARE GLI ABITI
- COPRIRE LA FERITA CON GARZE STERILI O PANNI PULITI
- POSIZIONE ANTI SHOCK
FERITO NON TRAUMATICO
- SDRAIARE IL FERITO A TERRA
- SOLLEVARE LE GAMBE A 45°
AIUTANDOSI CON UNA SEDIA
O UN ALTRO OGGETTO

CHIAMARE IL 118 -OSPEDALIZZARE

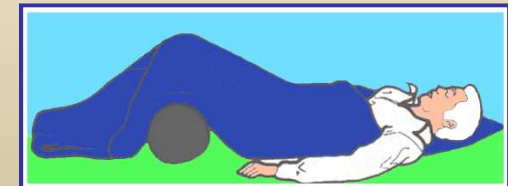
FERITE IN SEDI PARTICOLARI

ADDOME

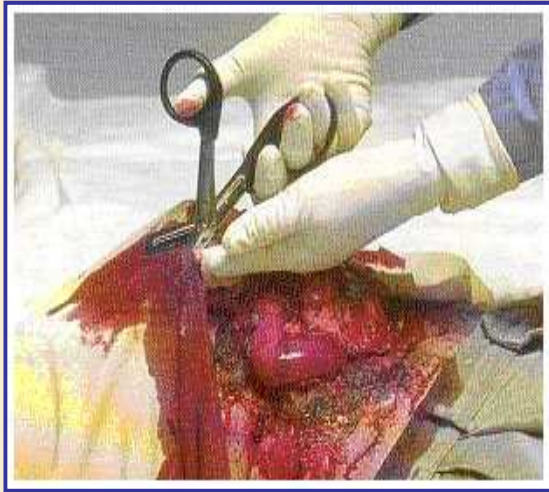
1. NON DARE DA BERE
2. TAGLIARE I VESTITI
3. SISTEMARE UNA LARGA MEDICAZIONE
CON UNA FASCIATURA
4. NON ESTRARRE L'AGENTE LESIVO
5. SE IL FERITO TOSSISCE O VOMITA PREMERE DELICATAMENTE
SOPRA LA FERITA PER EVITARE LA FUORIUSCITA DEI VISCERI
6. NON TENTIAMO DI FAR RIENTRARE I VISCERI
7. RICOPRIRE I VISCERI CON TELINO STERILE O CELLOFAN
8. NON DISINFETTARE PER NON LEDERE I VISCERI DELICATI
9. PIEGARE LEGGERMENTE LE GAMBE PER FAR RILASSARE
L'ADDOME POSIZIONE PIU' COMODA PER IL FERITO.

CHIAMARE IL 118-OSPEDALIZZARE

LE FERITE



LE FERITE



LA GRAVITA' E' DATA DALLA PRESENZA DI EMORRAGIA E A SECONDA DEGLI ORGANI INTERNI LESIONATI

FERITE IN SEDI PARTICOLARI

LE FERITE

TORACE

TRAUMI APERTI

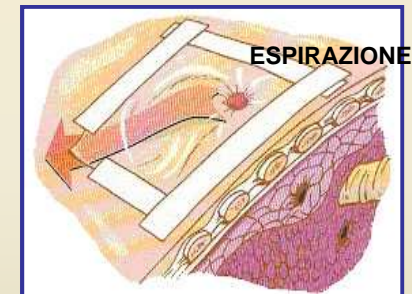
PENETRAZIONI di proiettili, schegge o di punte.

NEL CASO DI FERITE APERTE SOFFIANTI DOVREMO APPLICARE UNA MEDICAZIONE A VALVOLA



TRAUMI CHIUSI

CONTUSIONI che provocano fratture dello sterno e coste, perforazione organi interni.



FAR ASSUMERE AL FERITO LA POSIZIONE SEMISEDUTA



TESTA

NON COMPRIMERE, NON DISINFETTARE, NON APRIRE I LEMBI PER ESAMINARLA PERCHÈ POTREMMO CREARE DANNI AL TESSUTO SOTTOSTANTE.

DOBBIAMO TENERE CONTO IN QUESTO TIPO DI FERITA, DELLA POSSIBILITA' DI FRATTURE DEL CRANIO E DELLE VERTEBRE CERVICALI CON CONSEGUENTI DANNI AL CERVELLO.

SE LA FERITA SANGUINA NON COMPRIMERE CON LE DITA MA CON IL PALMO DELLA MANO

CHIAMARE IL 118-OSPEDALIZZARE

OCCHI

- NON TOGLIERE L'AGENTE LESIVO, NE LE LENTI A CONTATTO
- NON DISINFETTARE LA FERITA PER NON IRRITARE GLI OCCHI
- APPORRE UNA MEDICAZIONE STERILE SULL'OCCHIO INTERSSATO E SU QUELLO SANO PER RIDURRE IL MOVIMENTO OCULARE
- GUIDARE E RASSICURARE LA PERSONA (MOLTO IMPORTANTE)

CHIAMARE IL 118-OSPEDALIZZARE

FERITE IN SEDI PARTICOLARI

LE FERITE

OGGETTI CONFICCATI



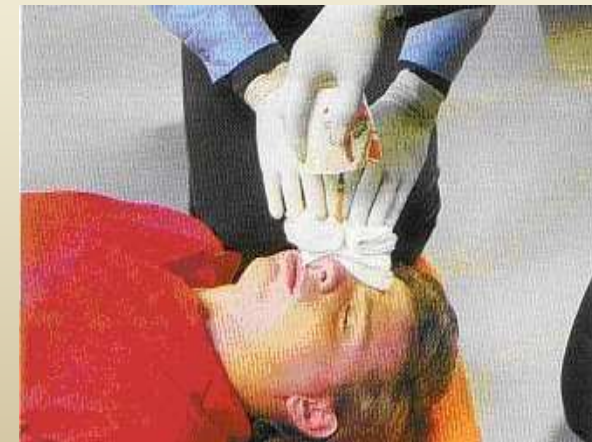
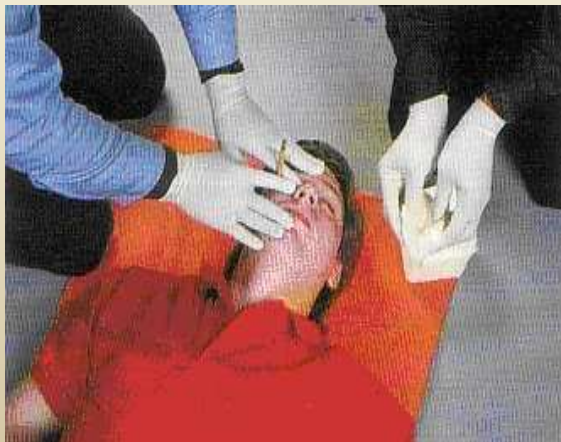
- NON TOGLIERE L'OGGETTO CONFICCATO per evitare emorragie
- TAGLIARE I VESTITI ATTORNO ALL'OGGETTO
- LAVARE LA FERITA CON ACQUA O SOL. FISIOLOGICA
- PREMERE DELLE GARZE ARROTOLARE ATTORNO ALL'OGGETTO,
senza spingerlo
- FISSARE OGGETTO E GARZE CON UNA FASCIATURA INCROCIATA
- CIRCONDARE L'OGGETTO CON UN BICCHIERE DI PLASTICA O CON UNA
CIAMBELLA DI STOFFA E FISSARLI CON CEROTTI O NASTRO ADESIVO.
- IMMOBILIZZATE LA PARTE DEL CORPO FERITA
- NON NASCONDERE CON COPERTE L'OGGETTO CONFICCATO

CHIAMARE IL 118 - OSPEDALIZZARE

FERITE IN SEDI PARTICOLARI

OGGETTI CONFICCATI

LE FERITE



IMPALAMENTO

L'IMPALAMENTO SI HA QUANDO LA VITTIMA VIENE TRAFITTA DA UN OGGETTO MOLTO GRANDE O FISSO.
ES. UN PALO O UNA CANCELLATA

PRIMO SOCCORSO:

- CHIAMARE I SOCCORSI QUALIFICATI
SPIEGANDO BENE LA SITUAZIONE (EVENTUALE INVIO VVFF)
- SOSTENERE IL PESO DELLA PERSONA O DELL'OGGETTO
- NON ESTRARRE L'OGGETTO PERCHE' CIO PROVOCHEREBBE UNA EMORRAGIA GRAVISSIMA

OSPEDALIZZARE

CASI PARTICOLARI

LE FERITE

AMPUTAZIONI



PARTI DEL CORPO AMPUTATE POSSONO ESSERE REIMPIANTATE

PRIMO SOCCORSO:

- ARRESTARE L'EMORRAGIA, comprimendo sul moncone con un panno pulito;
- RECUPERARE LA PARTE AMPUTATA, mettendola in un sacchetto e chiuderlo ermeticamente, SENZA LAVARE E DISINFETTARE;
- Medicare il moncone con garze sterili, fissarle con bendaggio, al di sopra del bendaggio applicare del ghiaccio.

OSPEDALIZZARE L'INFORTUNATO E IL MONCONE.



EMORRAGIE:

OBIETTIVI:

- ▶ CHE COS' È UN'EMORRAGIA
- ▶ RICONOSCERE I VARI TIPI DI EMORRAGIE
- ▶ SEGNI E SINTOMI DELLE EMORRAGIE
- ▶ PRIMO SOCCORSO IN CASO DI EMORRAGIA

EMORRAGIE:

PER EMORRAGIA SI INTENDE LA FUORIUSCITA DEL SANGUE DAI VASI SANGUIGNI LESI

E' IMPORTANTE CONOSCERE I MECCANISMI E LE POSSIBILI CONSEGUENZE PER POTER AGIRE CORRETTAMENTE DURANTE IL PRIMO SOCCORSO

POSSIAMO CLASSIFICARE I DIVERSI TIPI DI EMORRAGIA IN DUE MODI PRINCIPALI:

IL TIPO DI VASO
LACERATO

IL PERCORSO SEGUITO DAL
SANGUE FUORIUSCENDO
DAI VASI

EMORRAGIE:

IN FUNZIONE DEL TIPO DI VASI COLPITI, SI DISTINGUONO IN:

ARTERIOSE



IL SANGUE ESCE A GETTI
INTERMITTENTI SEGUENDO
IL BATTITO CARDIACO.

FUORIESCE CON FORZA

RAPIDO DISSANGUAMENTO

VENOSE



IL SANGUE ESCE IN
MODO CONTINUO

LA VITTIMA RISCHIA
EMBOLI CAUSATI DAL
RISUCCHIO DI CORPI
ESTRANEI O BOLLE
D'ARIA

RAPIDO DISSANGUAMENTO

CAPILLARI



IL SANGUE ESCE GOCCIA A GOCCIA

SI RISOLVONO CON LAVAGGI
DI ACQUA FREDDA

EMORRAGIE:

A SECONDA CHE IL SANGUE SI RIVERSI
ALL'ESTERNO O ALL'INTERNO DEL CORPO,
SI SUDDIVIDONO IN:

ESTERNE

Quando è visibile la ferita e il sangue che fuoriesce (es. ferite aperte visibili).

INTERNE

Quando né la ferita, né il sangue sono visibili (es. traumi interni).

ESTERIORIZZATE

Quando la ferita è interna, ma il sangue fuoriesce da aperture naturali (es. trauma cranico chiuso con otorragia, rinorragia).

EMORRAGIE:

EMORRAGIE ESTERNE - PRIMO SOCCORSO

SE L'INFORTUNATO PRESENTA EMORRAGIE SEVERE LA COAGULAZIONE DEL SANGUE NON E' SUFFICIENTE DA SOLA A FERMARLE.
PERCIO' NOI DOVREMMO INTERVENIRE NEI SEGUENTI MODI:

COMPRESSIONE DIRETTA



1. FERMA QUASI TUTTE LE EMORRAGIE
2. AUTOPROTEZIONE evitare il contatto diretto indossando guanti monouso o improvvisare protezioni di fortuna
3. PRESSIONE DIRETTA SULLA FERITA CON GARZE STERILI FAZZOLETTI PULITI ECC. CREANDO UNA SORTA DI TAMPONE
N.B. Non togliere le garze applicate ma aggiungerne delle altre
4. MANTENIAMO L'ARTO IN POSIZIONE VERTICALE PER FAVORIRE IL REFLUSSO DEL SANGUE VERSO IL CUORE
5. POSIZIONE ANTI SHOCK supino con gambe alzate 45°



FASCIATURA COMPRESSIVA

- FERMA QUASI TUTTE LE EMORRAGIE
- APPLICARE UNA BENDA PER TENERE COMPRESSO IL TAMPONE
- E' UNA PROCEDURA PIU' LUNGA MA SICURAMENTE E' LA COSA MIGLIORE E LA MENO RISCHIOSA

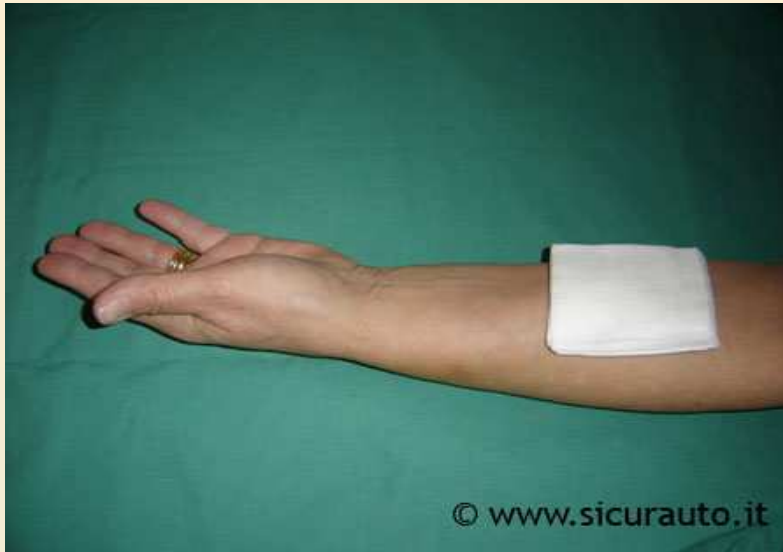
N.B. NON STRINGERE TROPPO LA BENDA PER EVITARE CHE LA CIRCOLAZIONE SI ARRESTI TOTALMENTE, CONTROLLARE IL COLORE DELLA PELLE E LA PRESENZA DEL POLSO A VALLE DELLA FERITA



COMPRESSIONE DIRETTA

FASCIATURA COMPRESSIVA

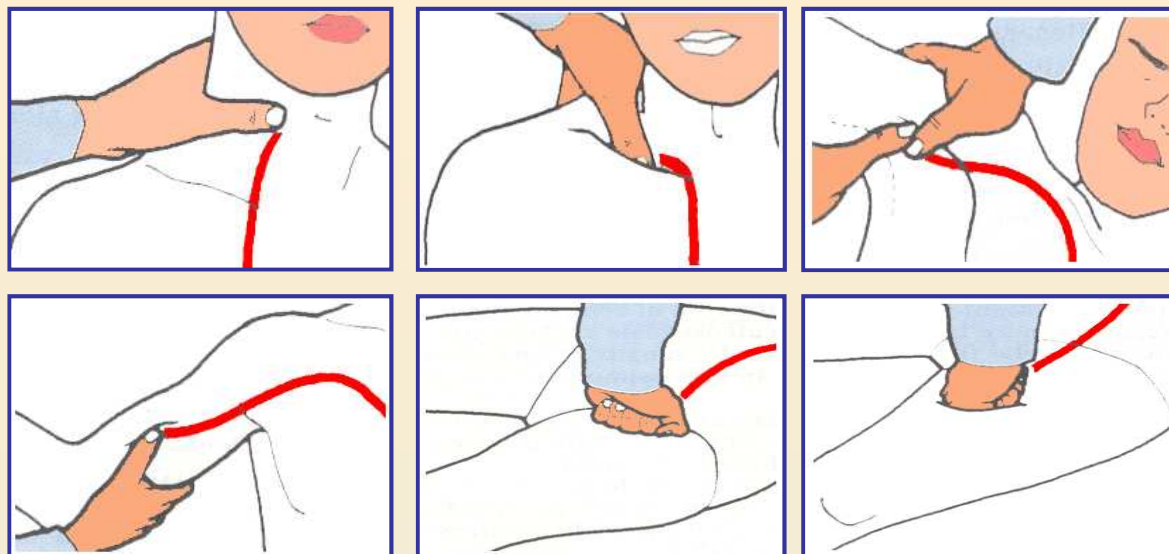
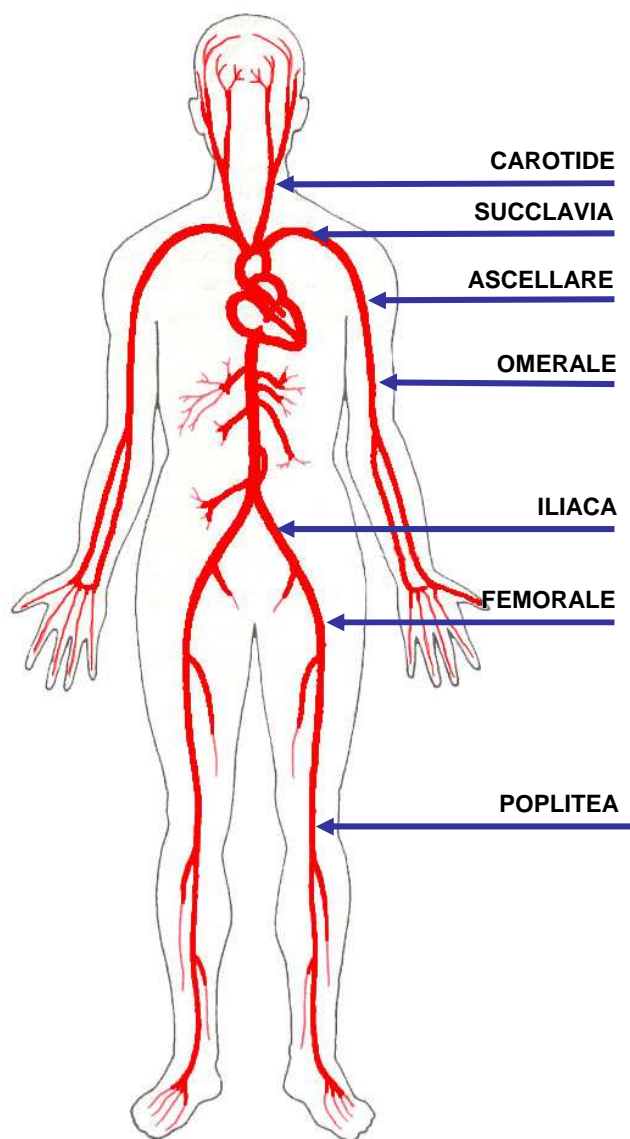
EMORRAGIE:





COMPRESSIONE INDIRECTA

EMORRAGIE:



- TECNICA UTILE NELLE EMORRAGIE ARTERIOSE
- IN DETERMINATI PUNTI DEL CORPO, LE ARTERIE PRINCIPALI NON SONO PROTETTE DA MUSCOLI, PERCUI DEVONO ESSERE PREMUTE DIRETTAMENTE CONTRO L'OSSO SOTTOSTANTE
- NON DEVE ESSERE TENUTA PER PIU' DI 10 MINUTI

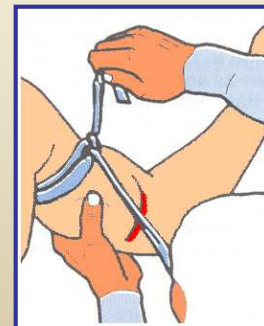
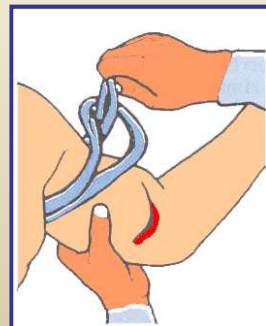
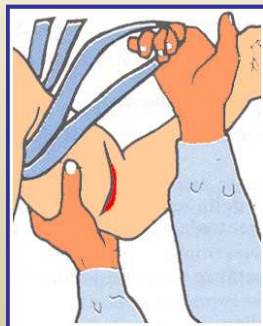


IL LACCIO EMOSTATICO ARTERIOSO

- LEGACCIO CHE STRIGE L'ARTO A MONTE DELL'EMORRAGIA
- INTERROMPE COMPLETAMENTE LA CIRCOLAZIONE SANGUIGNA A VALLE DEL PUNTO SUL QUALE E' STATO APPLICATO
- CHIUDE COMPLETAMENTE SIA L'AFFLUSSO ARTERIOSO SIA IL RITORNO VENOSO

N.B.

COMPORTA GRAVI PROBLEMI PER L'ARTO PRIVO DI SANGUE



IL LACCIO EMOSTATICO ARTERIOSO

EMORRAGIE:

CASI LIMITE PER L'UTILIZZO

- SE NON POSSIAMO RIMANERE VICINO AL FERITO
- SE NON RIUSCIAMO A FARE UNA FASCIATURA COMPRESSIVA EFFICACE
- SE L'ARTO E' OLTREMODO COMPROMESSO (es. trafitto da corpi estranei)

UTILIZZO DEL LACCIO EMOSTATICO

- PROCURARSI UNA STRISCIA DI STOFFA LARGA ALMENO 5 cm
(cinture, cravatte, triangoli di stoffa, foulard)
- POSIZIONARE SOLO SU PARTI DELL'ARTO IN CUI CI SIA UN OSSO UNICO
- POSIZIONARE A MONTE DELLA FERITA IN PARTI IN CUI L'ARTO E' INTEGRO
- APPLICARE IL LACCIO A "BOCCA DI LUPO"
- SCRIVERE SULLA PELLE DELL'INFORTUNATO L'ORA ALLA QUALE IL LACCIO E' STATO APPLICATO, UTILE PER I MEDICI DELL'OSPEDALE PER REGOLARSI CON LE CURE
- METTERE IL FERITO IN POSIZIONE ANTISHOCK
- OSPEDALIZZARE CON URGENZA

N.B.

NON RIMUOVERE IL LACCIO PER NESSUN MOTIVO PERCHE':

UNA VOLTA APPLICATO

-SI CONSIGLIA DI NON TOGLIERE NE' ALLENTARE **MAI** IL LACCIO,

-L'EMORRAGIA POTREBBE RIPRENDERE

-PUO' SOPRAGGIUNGERE LO SHOCK, dovuto alla brusca ripresa del circolo

-POTREBBERO ESSERE MESSI IN CIRCOLO DEGLI EMBOLI

-POTREBBERO ESSERE MESSE IN CIRCOLO SOSTANZE PERICOLOSE,
rilasciate in seguito alla degenerazione dei tessuti

LE EMORRAGIE DELLE VENE VARICOSE

CAUSE:

Malfunzione delle "VALVOLE A NIDO DI RONDINE" delle vene

VALVOLE A NIDO DI RONDINE: permettono al sangue di fluire verso il cuore, ma non di tornare indietro

MALFUNZIONE: le vene si gonfiano e si deformano (**VARICOSE**) e possono sanguinare anche per le modeste lesioni.

PRIMO SOCCORSO:

- SOLLEVARE LA GAMBA DEL FERITO
- COMPRESSIONE DELLA FERITA
- FASCIATURA MEDIAMENTE STRETTA AVVOLGERE LA FASCIA A PARTIRE DAL PIEDE VERSO IL TRONCO
- OSPEDALIZZARE

EMORRAGIE INTERNE

EMORRAGIE:

IL SANGUE FUORIUSCENDO DAI VASI LESI, SI RACCOGLIE IN CAVITA' INTERNE

EMORRAGIA MASSIVA DEGLI ARTI:

- LESIONE DI GROSSI VASI SPESSO IN SEGUITO A FRATTURA (FEMORE)
- GONFIORE E DOLORE, E COLORE
- SHOCK SE VIENE LESA UN'ARTERIA DI GROSSO CALIBRO
- IN CASO DI POLITRAUMA

EMORRAGIA MASSIVA DEL TRONCO NELLA CAVITA' ADDOMINALE

- GRAVE STATO DI SHOCK
- FERITA O TRAUMA INTERNO (TORACE, ADDOME)

E' UN TIPO DI EMORRAGIA ASSAI DIFFICILE DA NOTARE E SULLA
QUALE LE NOSTRE POSSIBILITA' SI INTERVENTO SONO LIMITATE

PRIMO SOCCORSO

- POSIZIONE ANTISHOCK
- STECCARE GLI ARTI E FASCIARLI PRIMA CHE SI GONFINO
- TRANQUILLIZZARE IL FERITO
- MENTENERE LA PERVIETA' DELLE VIE AEREE
- CONTROLLO PARAMETRI VITALI
- OSPEDALIZZARE CON URGENZA

EMORRAGIE ESTERIORIZZATE

EMORRAGIE:

IL SANGUE FUORIUSCENDO DAI VASI LESI, SI RACCOLGIE IN CAVITA' INTERNE E FUORIESCE DAGLI ORIFIZI NATURALI

EPISTASSI: VERSAMENTO DI SANGUE DAL NASO SE HA CAUSE BANALI

PRIMO SOCCORSO: - FAR SOFFIARE DELICATAMENTE UNA NARICE ALLA VOLTA
- PIEGARE IL CAPO IN AVANTI
- COMPRIMIAMO CON LE DITA LA NARICE INTERESSATA
- SE ENTRO 10 MINUTI NON RIUSCIAMO A FERMARE IL SANGUE OSPEDALIZZARE

OTORRAGIA: FUORIUSCITA DI SANGUE DALL'ORECCHIO A CAUSA DI TRAUMI DELL'ORECCHIO ESTERNO O IN SEGUITO A FRATTURE DELLA BASE CRANICA

EMOTTISI: FUORIUSCITA DI SANGUE ROSSO E SCHIUMOSO DALLA BOCCA CON COLPI DI TOSSE, EMORRAGIA VERIFICATASI AL LIVELLO POLMONARE (TORACE)
POSIZIONE SEMISEDUTA

EMORRAGIE ESTERIORIZZATE

EMORRAGIE:

- EMATEMESI: FUORIUSCITA DI SANGUE DALLA BOCCA CON IL VOMITO A CAUSA DI UNA LESIONE DI UN VASO NELL'ESOFAGO O NELLO STOMACO (ADDOME)
- EMATURIA: SANGUE MISTO A URINA POSSIBILE EMORRAGIA A LIVELLO DEI RENI, VESCICA
- METORRAGIA: PERDITA DI SANGUE AL DI FUORI DEL NORMALE CICLO MESTRUALE. EMMORRAGIA A LIVELLO APPARATO GENITALE FEMMINILE
- MELENA: FUORIUSCITA DI SANGUE CON LE FECI. EMORRAGIA STOMACO, INTESTINO
- RETTORRAGIA: SANGUE ROSSO VIVO DALL'ANO A CAUSA DI UN EMORRAGIA DEL TRATTO TERMINALE DELL'INTESTINO

CHIAMARE IL 118 - OSPEDALIZZARE

