



VALUTAZIONE DELLA SCENA

CAPITOLO J_2

Struttura Formazione AREU

LAS "FORMAZIONE SOCCORRITORI" - 2015



OBIETTIVI

Mettere il Soccorritore in grado di:

VALUTARE GLOBALMENTE LA SCENA

VALUTARE I PERICOLI

FARE AUTOPROTEZIONE

VALUTARE IL MECCANISMO DI LESIONE

**FAVORIRE L'ELABORAZIONE DI UN
INDICE DI SOSPETTO**



VALUTAZIONE GLOBALE della SCENA

- **IDENTIFICARE IL PROBLEMA**
- **DELIMITARLA SPAZIALMENTE** (perimetro dello scenario)
- **DIMENSIONI DEL PROBLEMA** (numero veicoli coinvolti, n° feriti, evoluzione....)
- **PERICOLI EVIDENTI**
- **MEZZI DI SOCCORSO/ASSISTENZA necessari**



SICUREZZA

per il
SOCCORRITORE



per la
VITTIMA

AUTOPROTEZIONE

**RICONOSCERE LE SITUAZIONI DI PERICOLO
ED AVVICINARSI AL PAZIENTE
SOLO A SCENA SICURA !!!**

**UN SOCCORRITORE FERITO
INTRALCIA I SOCCORSI !!!!**



SICUREZZA della SCENA



POLIZIA SULL'EVENTO



POLIZIA IN ARRIVO



ATTENZIONE AGLI ASTANTI



CONFUSIONE

RUMORE

INTERFERENZE

AUMENTO EMOTIVITA'

FUMO

**il pubblico deve essere "controllato"
dalle forze dell'ordine**



VALUTAZIONE della SCENA

PERICOLI EVIDENTI

FUOCO

FILI ELETTRICI CADUTI

SOSTANZE PERICOLOSE

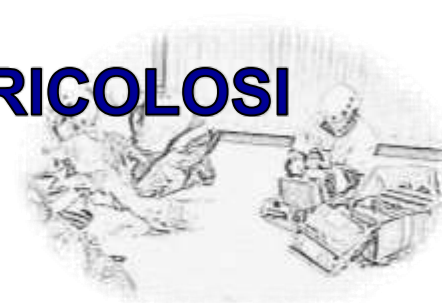
TRAFFICO

VEICOLI O STRUTTURE PERICOLANTI

MATERIALE SPARSO

FRAMMENTI POTENZIALMENTE PERICOLOSI

FUMATORI



VALUTAZIONE della SCENA



VALUTAZIONE della SCENA

Posizione del **paziente** rispetto all'ambiente:

- SPONTANEA
- NON FISIOLOGICA
- IN RELAZIONE AD OGGETTI
(INCASTRATO, schiacciato...)
- DISTANZA LUOGO / PAZIENTE
(proiettato, precipitato...)



VALUTAZIONE della SCENA

COLPO D'OCCHIO

PERICOLO IMMINENTE PER LA VITTIMA ?

NO

Iniziare la
valutazione della
scena

SI

Rimuovere il Pericolo
O
Rimuovere Il Paziente



MECCANISMO di LESIONE



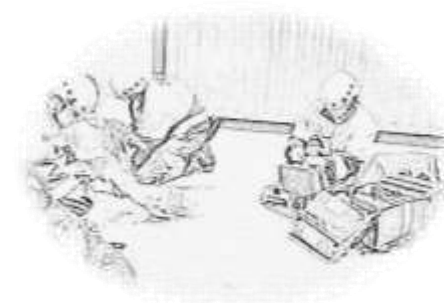
INTERVENTO: **SISTEMA di SOCCORSO**

RICEZIONE CHIAMATA
FILTRO SANITARIO
INVIO MEZZO ADEGUATO

**MECCANISMO
DI
LESIONE**

TRATTAMENTO SUL POSTO
TRASPORTO

RICOVERO OSPEDALIERO IDONEO
CURA DEFINITIVA



MECCANISMO di LESIONE



***DEVE ESSERE ACCURATAMENTE RIFERITO
ALLA SOREU PERCHÉ FORNISCE IMPORTANTI
INDICAZIONI SU:***

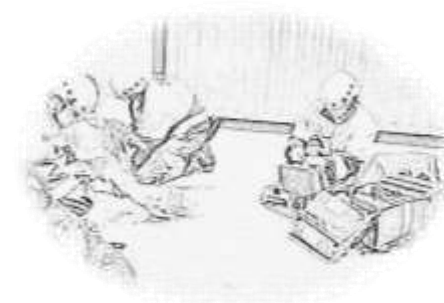
- ✓ **LE POSSIBILI LESIONI INTERNE POCO EVIDENTI**
- ✓ **LA GRAVITA' DEL PAZIENTE E LE LESIONI EVOLUTIVE
IN BREVE TEMPO**

**LE INFORMAZIONI RIPORTATE AL PERSONALE
DEL PS PERMETTONO L'IDENTIFICAZIONE
DELLE PRIORITA' DIAGNOSTICHE
E TERAPEUTICHE**



TIPOLOGIA dell'EVENTO

- INCIDENTE AUTOVEICOLI
- INCIDENTE MOTOVEICOLI
- INVESTIMENTO PEDONE, CICLISTA
- CADUTA DALL'ALTO
- AGGRESSIONE
- *ALTRO*



MECCANISMO di LESIONE



Teoria del TRIPLICE IMPATTO

INCIDENTE DI AUTOVEICOLO

COLLISIONE DEL VEICOLO

COLLISIONE DEL CORPO SUL VEICOLO

COLLISIONE DEGLI ORGANI SUL CORPO



Teoria del *TRIPLICE IMPATTO*



COLLISIONE DEL VEICOLO



Teoria del **TRIPLICE IMPATTO**

COLLISIONE DEL CORPO SUL VEICOLO



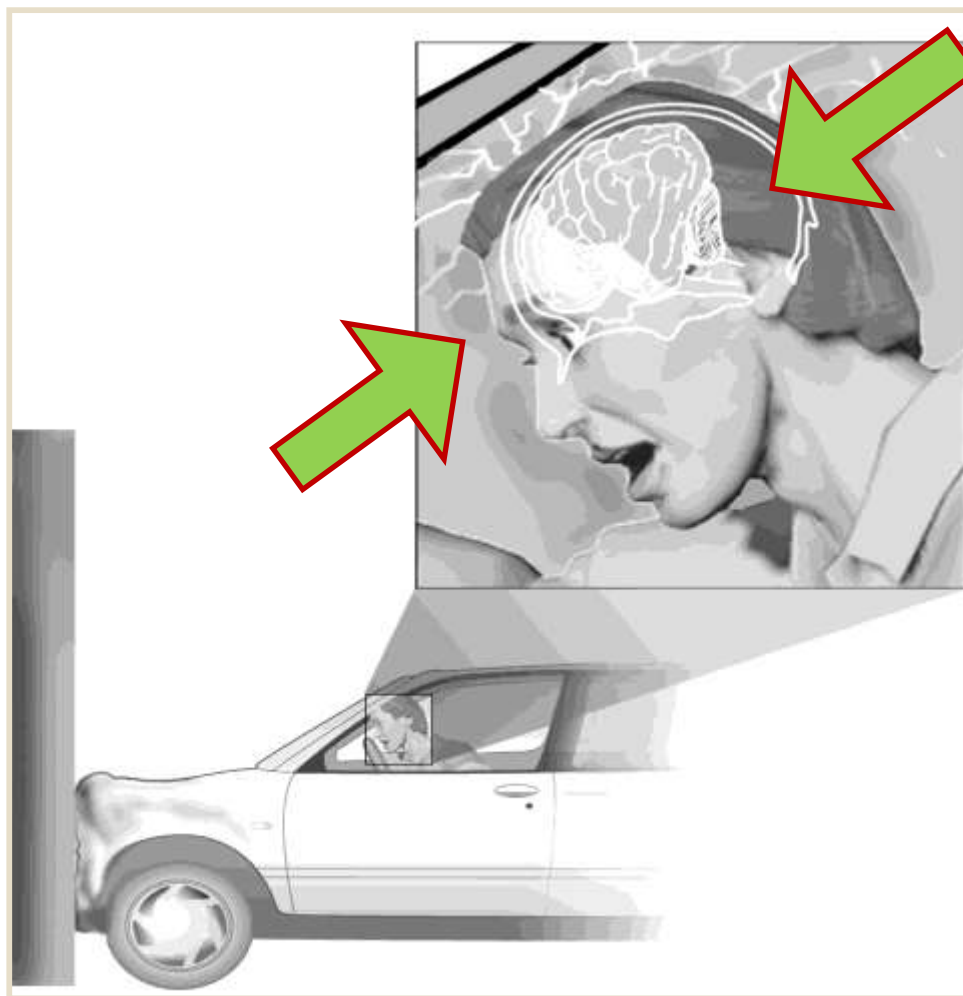
Teoria del *TRIPLICE IMPATTO*

COLLISIONE DEL CORPO SUL VEICOLO



Teoria del *TRIPLICE IMPATTO*

COLLISIONE DEGLI ORGANI SUL CORPO



INCIDENTE fra AUTOVEICOLI: IMPATTO FRONTALE



Modalità di applicazione della forza

SCIVOLAMENTO IN BASSO e IN AVANTI
(LESIONI DEL GINOCCHIO, FEMORE, ANCA)

PROIEZIONE IN AVANTI SUL VOLANTE
(LESIONI CARDIOVASCOLARI, POLMONARI, TORACICHE,
ADDOMINALI, RACHIDE CERVICALE)

PROIEZIONE DAL VEICOLO
(LESIONE RACHIDE CERVICALE + ZONA D'IMPATTO:
MAGGIORE PROBABILITA' DI MORTE)

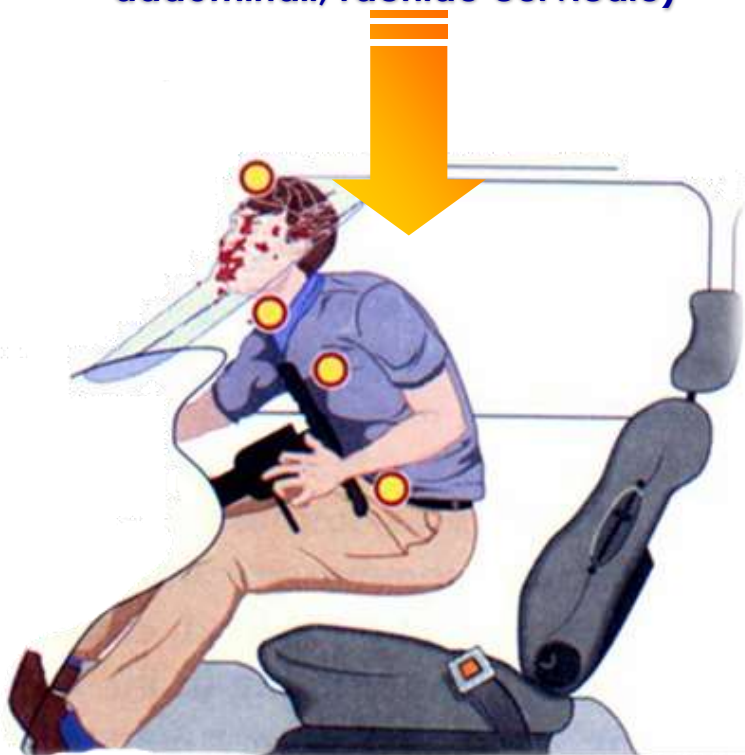


INCIDENTE *fra* AUTOVEICOLI

IMPATTO FRONTALE

PROIEZIONE IN AVANTI SUL VOLANTE

(lesioni cardiovascolari, polmonari
addominali, rachide cervicale)

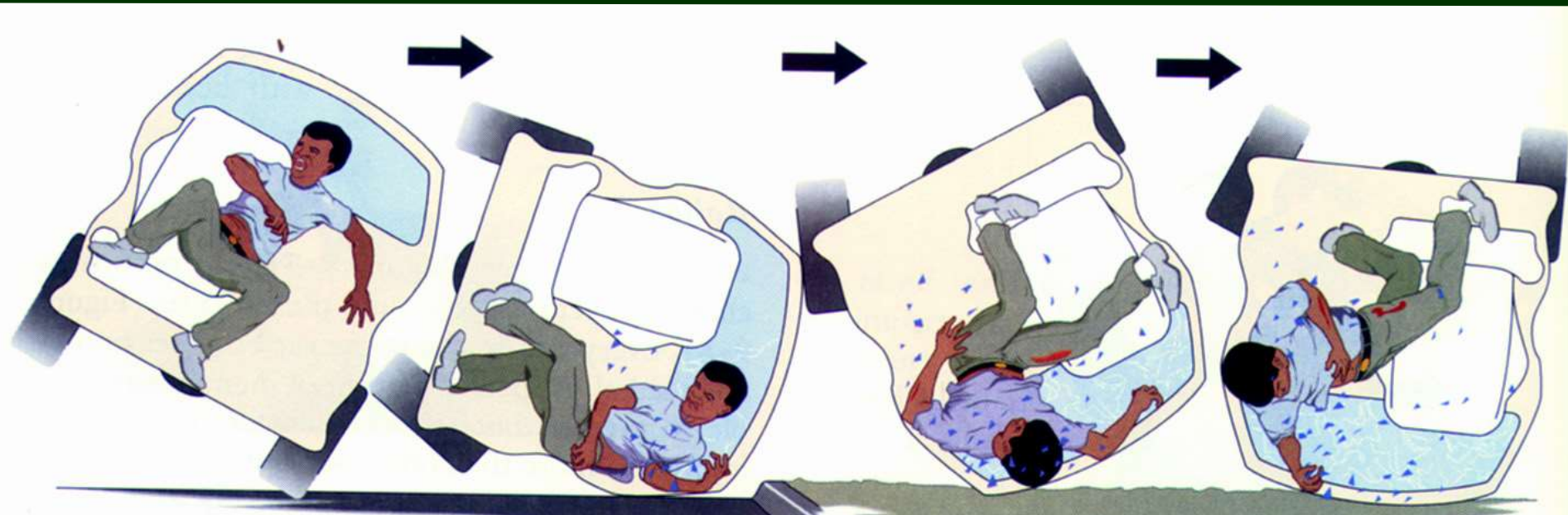
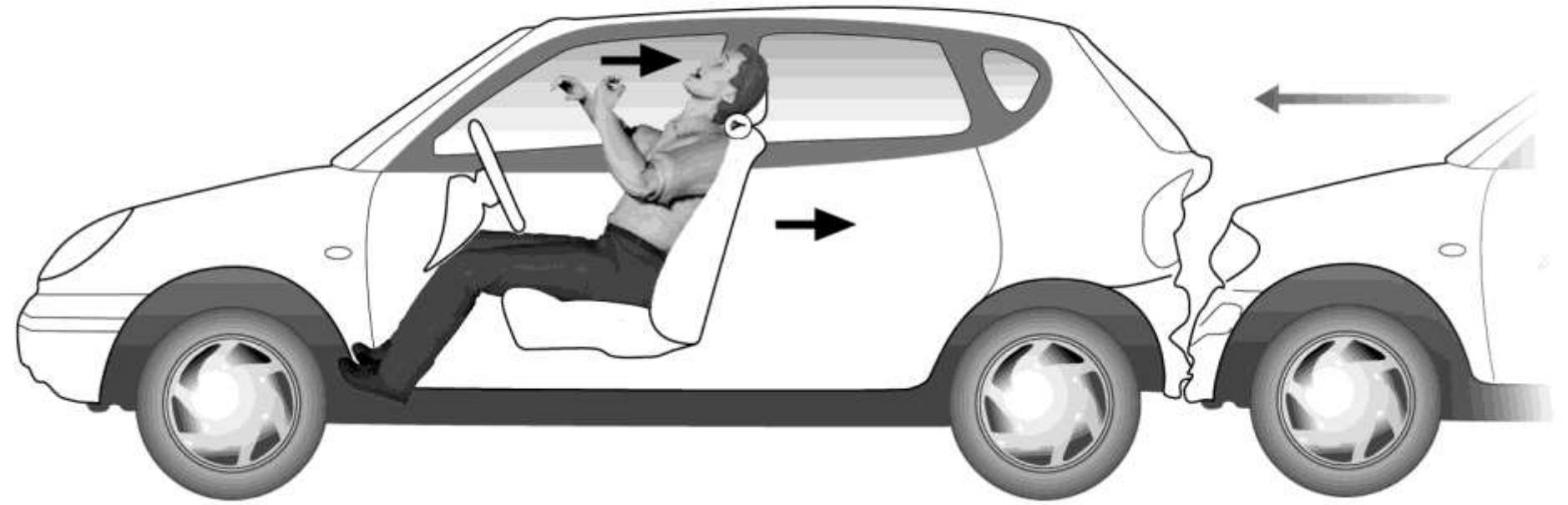


SCIVOLAMENTO IN BASSO E IN AVANTI

(lesioni ginocchio, femore, anca)

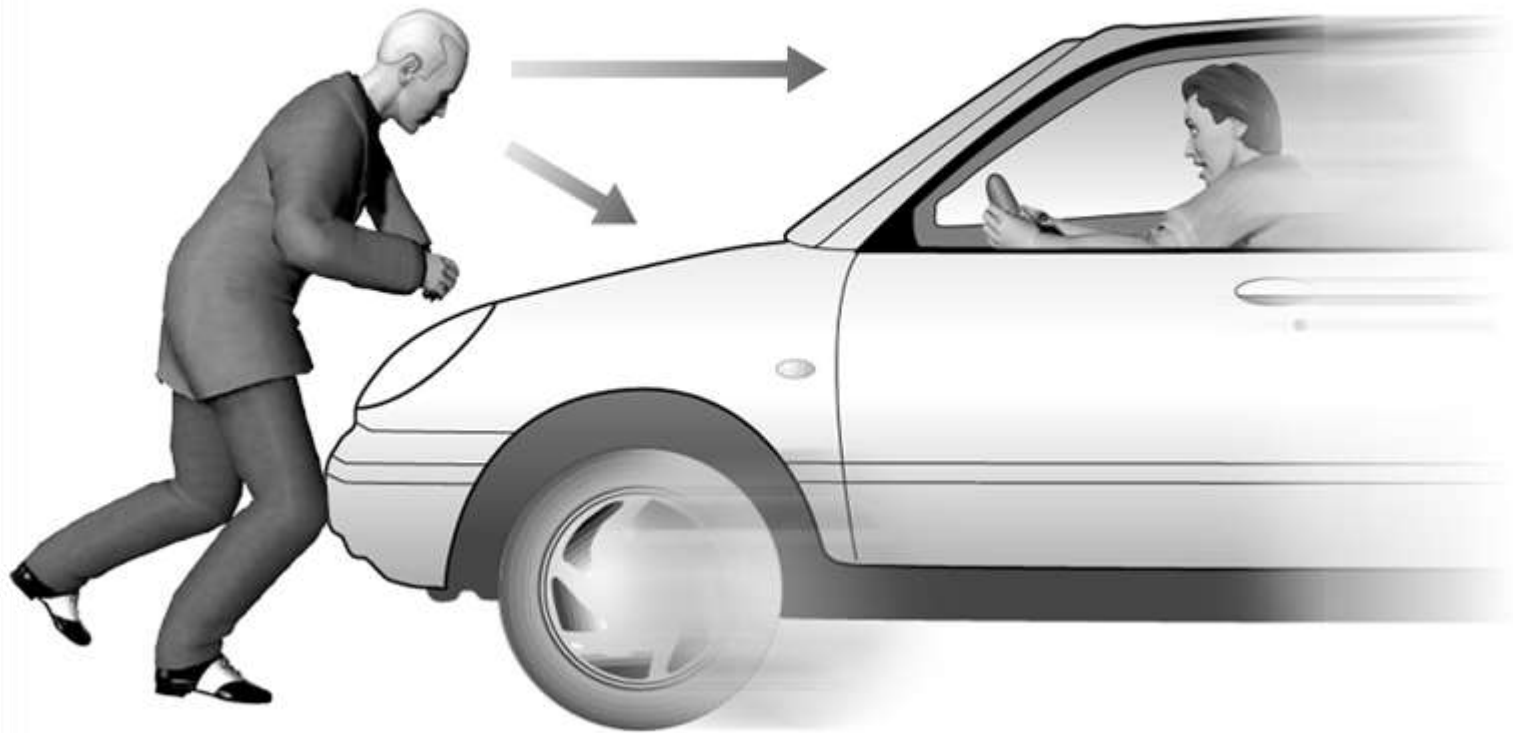


RIBALTAMENTO



MECCANISMO di LESIONE

INVESTIMENTO PEDONE (Adulto)



MECCANISMO di LESIONE



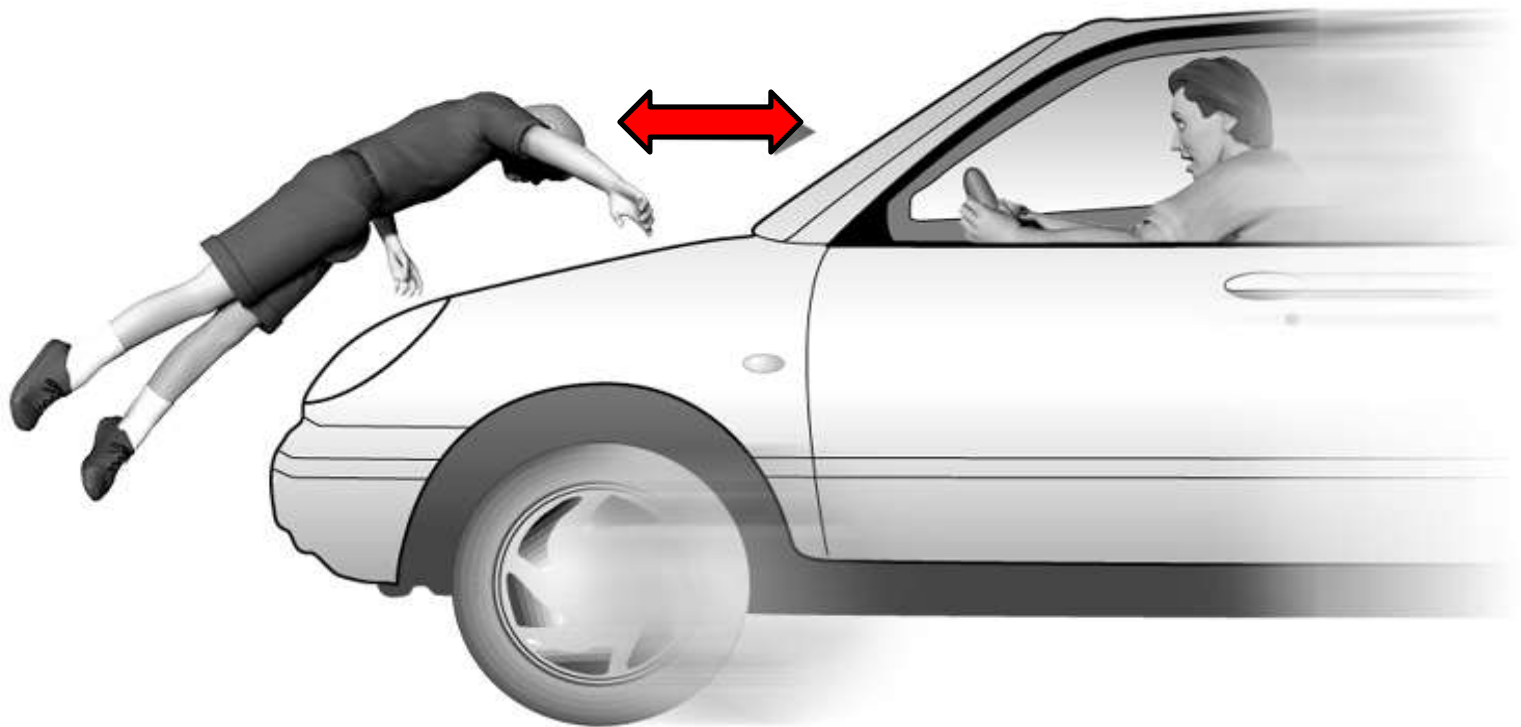
INVESTIMENTO PEDONE (BAMBINO)



MECCANISMO di LESIONE



INVESTIMENTO PEDONE (BAMBINO)



MECCANISMO di LESIONE



INVESTIMENTO PEDONE (BAMBINO)



MECCANISMO di LESIONE



CADUTA DALL'ALTO

COLLISIONE DEL CORPO SUL TERRENO

COLLISIONE DEGLI ORGANI SUL CORPO



MECCANISMO di LESIONE

CADUTA DALL'ALTO

CADUTA >5 METRI



TIPOLOGIA di TRAUMA



TRAUMA CHIUSO:

trauma non esposto con tessuto cutaneo integro

TRAUMA PENETRANTE:

lesione al corpo in cui un oggetto estraneo attraversa la pelle e penetra negli strati più profondi dei tessuti

TRAUMA DA SCOPPIO:

lesioni principalmente a carico dei visceri causate da un brusco aumento della pressione interna con conseguente rottura di una o più pareti dell'organo stesso



INDICATORE di TRAUMA GRAVE



ELEVATA ENERGIA CINETICA

es. DISTRUZIONE ABITACOLO

CORPO NON PROTETTO

es. INVESTIMENTO PEDONE/MOTOCICLISTA

ELEVATA ENERGIA + NON PROTEZIONE

es. PROIEZIONE DAL VEICOLO

CONCOMITANZA DI UN MORTO VICINO

ESTRICAZIONE >20 MINUTI

CADUTA >5 METRI



COMUNICAZIONE con la SOREU



RACCOGLIERE DATI E RIFERIRE LE MODALITA' DELL'EVENTO

COSA ?

COME ?

QUANTI ?

QUANDO ?

DA QUANTO TEMPO ?



INDICE di SOSPETTO



Definizione:

**E' LA PREVISIONE DELLA
NATURA E DELLA GRAVITA'
DELLE LESIONI D'ORGANO
INDOTTE DAL TRAUMA**



INDICE di SOSPETTO

viene elaborato sulla base di:

MECCANISMO DI LESIONE

SEDE DI APPLICAZIONE DELLA FORZA

**MODALITA' DI APPLICAZIONE
DELLA FORZA**

**SCARSA MEMORIA
DELL'EVENTO**



VALUTAZIONE della SCENA

- Situazioni Particolari -

SCENA di un CRIMINE

(o sospetta tale)

RARA MA NON INCONSUETA



SECONDO LE REGOLE GENERALI DELLA SICUREZZA
DI PRIMARIA IMPORTANZA SONO
LE INFORMAZIONI/DISPOSIZIONI FORNITE
DALLA SOREU

SE LA SOREU NON FOSSE AL CORRENTE, COMUNICARE
IMMEDIATAMENTE E CHIEDERE EVENTUALE SUPPORTO

SCENA DEL POSSIBILE DELITTO



**VALUTARE E GARANTIRE LA SICUREZZA DELLA
SCENA ALLONTANANDO GLI ASTANTI
ED IMPEDENDO L'ACCESSO AGLI ESTRANEI**

**AUTOPROTEGGERSI E "PROTEGGERE" LE EVENTUALI
TRACCE (NON CALPESTARE LIQUIDI ORGANICI,)**

**TOCCARE IL MENO POSSIBILE SE NON
PER EFFETTUARE MANOVRE ASSISTENZIALI**





PROTEZIONE DELLA SCENA



**STABILIRE UN UNICO PERCORSO DI ACCESSO
ALLA SCENA** *entrata/uscita*

**SE NECESSITÀ DI SPOSTARE LA VITTIMA, REGISTRARE
(MENTALMENTE) LA POSIZIONE INIZIALE**

**NON TOCCARE O RIMUOVERE OGGETTI
SE NON STRETTAMENTE NECESSARIO
(SE NECESSARIO USARE GUANTI NUOVI E PULITI)**

**A FINE SOCCORSO: RIMUOVERE TUTTI I PRESIDI
SANITARI UTILIZZATI
(NON ABBANDONARE SULLA SCENA GUANTI, GARZE...)**



SCENA DEL CRIMINE

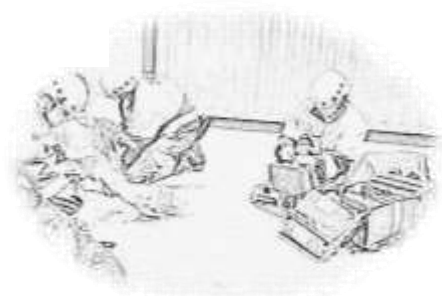
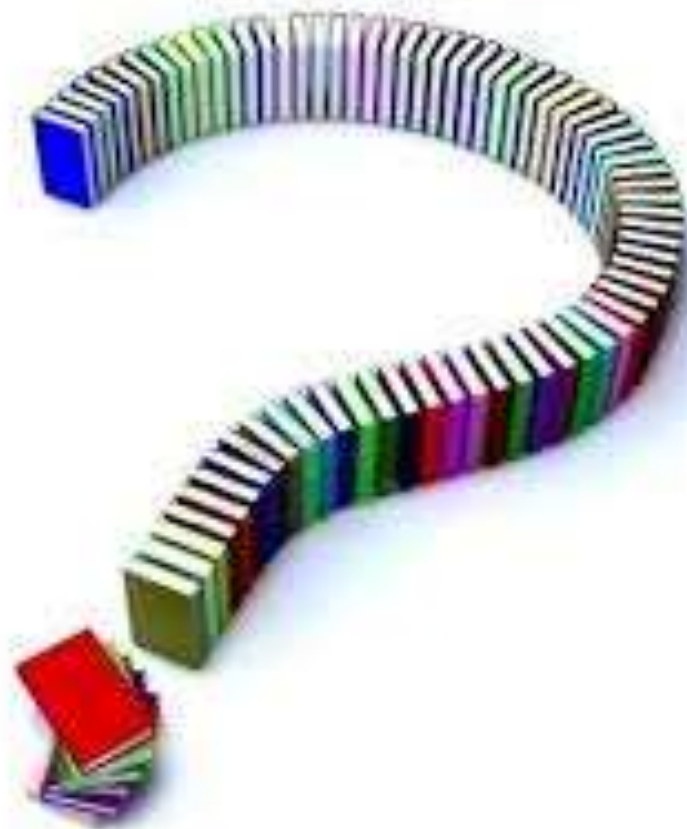
ARMI

- SE PER RAGIONI DI SICUREZZA E' NECESSARIO SPOSTARE UN'ARMA **FARLO CON ESTREMA CAUTELA** (UTILIZZARE GUANTI NUOVI E PULITI)
- RICORDARE L'ESATTA POSIZIONE E RIPORRE L'ARMA IN UN LUOGO SICURO E PULITO

VESTITI

- NON TAGLIARE IN CORRISPONDENZA DI FORI DI PROIETTILE, TAGLI O MACCHIE DI SANGUE
- NON CONTAMINARE ULTERIORMENTE (*SE RIMOSSI METTERE IN SACCHI*)
- PORTARE IN OSPEDALE CON LA VITTIMA SE DISPOSTO IL TRASPORTO DALLA COEU/SOREU





CONCLUSIONI

Una corretta **VALUTAZIONE DELLA SCENA**
è indispensabile per operare in sicurezza
e riferire alla **SOREU** il meccanismo
di lesione e l'indice di sospetto

