



Capitolo 5_d URGENZE MEDICHE ADULTO



Laboratorio Analisi e Sviluppo "FORMAZIONE SOCCORRITORI" - 2010

OBIETTIVI

**RICONOSCERE LE PRINCIPALI PATOLOGIE
NEUROLOGICHE CHE PROVOCANO
ALTERAZIONI DELLA COSCIENZA**

**IDENTIFICARE I SEGNI E SINTOMI DI:
SINCOPE, CONVULSIONI, MENINGITE,
PATOLOGIE DEGENERATIVE**

**DEFINIRE I SEGNI DI PERICOLO DI VITA
E LE MANOVRE DI SOSTEGNO**



SINCOPE

**DISTURBO IMPROVVISO CARATTERIZZATO
DA RIDUZIONE DEL TONO MUSCOLARE
E PERDITA DI COSCIENZA**

**LIPOTIMIA, SVENIMENTO → STESSI SINTOMI
MA PIÙ LIEVI E DI DURATA INFERIORE
CHE SI RISOLVONO MANTENENDO
LA POSIZIONE SUPINA.**



SINCOPE

CAUSE NUMEROSE CON MECCANISMO UNICO

RIDUZIONE DEL FLUSSO EMATICO CEREBRALE DA

- **ALTERAZIONE DEI MECCANISMI DI REGOLAZIONE PRESSORIA DEI VASI SANGUIGNI**
- **EMORRAGIE ESTERNE O INTERNE**
- **DISTURBI CARDIACI**
- **ACCIDENTI CEREBROVASCOLARI**
- **DISTURBI EMOTIVI**



SINCOPE

FASE PRE-SINCOPALE:

**MALESSERE, CAPOGIRO, SENSAZIONE DI TESTA LEGGERA,
DEBOLEZZA IMPROVVISA, INCAPACITÀ A RIMANERE ERETTO,
VISIONE DI MACCHIE SCURE**

FASE SINCOPALE:

**PERDITA DI COSCIENZA PIÙ O MENO PROLUNGATA CHE PUÒ
ESSERE ASSOCIATA A ALTERAZIONI DEL RITMO CARDIACO, DEL
RESPIRO, RILASCIAMENTO DEGLI SFINTERI, TRAUMI SECONDARI**

FASE POST SINCOPALE:

RIPRESA PROGRESSIVA DELLA COSCIENZA



TRATTAMENTO

A B C D E

MANTENERE POSIZIONE SUPINA

SOSTEGNO DELLE FUNZIONI VITALI FINO AL RISVEGLIO

OSSIGENO

MONITORAGGIO COSTANTE PARAMETRI VITALI



CONVULSIONI

**EVENTO ACUTO E IMPROVVISO
A CARICO DEL SNC CARATTERIZZATO
DA CONTRAZIONI MUSCOLARI
INVOLONTARIE E
PERDITA DI COSCIENZA**



CONVULSIONI

CAUSE

**MALATTIE ED INFEZIONI
DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE**

TRAUMI

FEBBRE E COLPO DI CALORE

EPILESSIA

IPOGLICEMIA

COMPLICANZE DELLA GRAVIDANZA

FARMACI E SOSTANZE TOSSICHE



CONVULSIONI

FASE TONICA

**PERDITA DI COSCIENZA, MORSICATURA DELLA LINGUA,
CORPO RIGIDO, APNEA DURATA CIRCA 30''**

FASE CLONICA

GENERALIZZATA

**CONTRAZIONI VIOLENTE RITMICHE
AGLI ARTI, BAVA ALLA BOCCA,
CIANOSI, PERDITA FECI E URINA**

**DURATA DA 1-2 FINO
A 5 MINUTI**

PARZIALE

**INTERESSA SOLO UNA PARTE
DEL CORPO**

DURATA

FASE POSTCRITICA

CONFUSIONE, SOPORE, CEFALEA, AGITAZIONE

DURATA VARI MINUTI



ASSISTENZA

**ASSISTERE LA PERSONA, ALLONTANARE
OGGETTI PER EVITARE TRAUMI SECONDARI**

**NON CERCARE DI
IMMOBILIZZARE IL PAZIENTE**

ALLENTARE GLI ABITI

**NON METTERE NULLA IN BOCCA, ATTENZIONE
AI MORSI**

**FASE POST CRITICA: OSSIGENO, POSIZIONE
SUPINA E MONITORAGGIO SEGNI VITALI**



MENINGITE

GRAVE INFIAMMAZIONE DELLE MENINGI CAUSATO DA VIRUS O BATTERI

SEGNI E SINTOMI:

- **SONNOLENZA**
- **CEFALEA**
- **VOMITO**
- **FEBBRE**
- **RIGIDITÀ E DOLORE NEI MOVIMENTI DELLA
NUCA E DELLA COLONNA VERTEBRALE**



SCLEROSI LATERALE AMIOTROLICA “SLA”

È LA PIÙ GRAVE TRA LE PATOLOGIE CHE COLPISCONO I MOTONEURONI, È UNA MALATTIA DEGENERATIVA E PROGRESSIVA DEL SISTEMA NERVOSO

SINTOMI:

- **INIZIALE DEBOLEZZA AGLI ARTI**

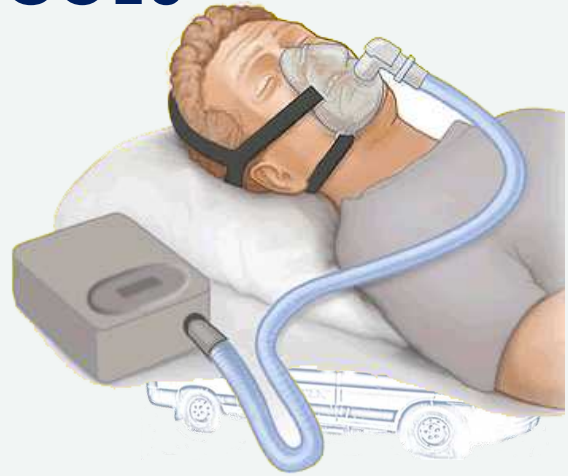


VENTILAZIONE DOMICILIARE



- **COMUNICAZIONE TEMPESTIVA CON LA COEU**
- **A B C D E**
- **RILEVARE PARAMETRI VITALI**

INDICAZIONI COEU



SCLEROSI MULTIPLA

**È UNA CONDIZIONE AUTOIMMUNE CHE
ATTACCA IL SISTEMA NERVOSO CENTRALE
(SNC) CAUSANDO DANNI ALLA GUAINA DEI
NEURONI**

**SINTOMI (MAI PRESENTI
CONTEMPORANEAMENTE) :**

- **DIMINUIZIONE DELLA FORZA (SOPRATTUTTO
AGLI ARTI INFERIORI)**



VALUTAZIONE

VALUTAZIONE DELLA SCENA

«COLPO D'OCCHIO»

A B C D E

A.M.P.I.A





CONCLUSIONI

**LE PATOLOGIE A CARICO DEL SNC
ESORDISCONO GENERALMENTE CON
ALTERAZIONI DELLA COSCIENZA E SINTOMI
SPECIFICI CHE POSSONO MODIFICARE IL
FUNZIONAMENTO DEL RESPIRO E DEL CIRCOLO**

**RICONOSCERLI PERMETTE UNA ADEGUATA
ASSISTENZA, L'INQUADRAMENTO PRECOCE
DELLA PATOLOGIA E LA PREVENZIONE
DI COMPLICANZE**

