

LA COMPLESSITA DEL SISTEMA DI EMERGENZA TERRITORIALE LA CENTRALE OPERATIVA



Anna Rita Peroni

CENTRALE UNICA DI RISPOSTA (CUR) MARCHE-UMBRIA

REGIONE
MARCHE



Regione Umbria



Emergenza

112

NUMERO UNICO EUROPEO 112

Emergenza

112

UN NUMERO UNICO EUROPEO



Emergenza

112

tramite APP

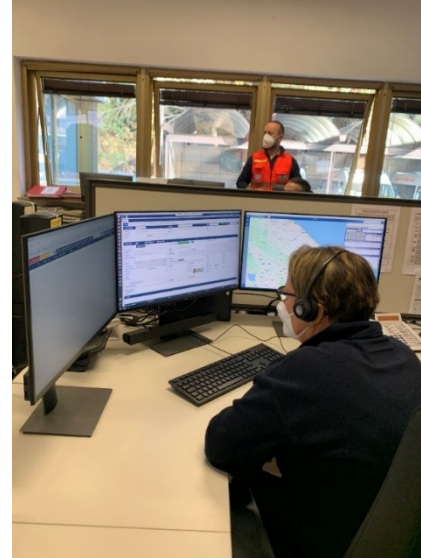
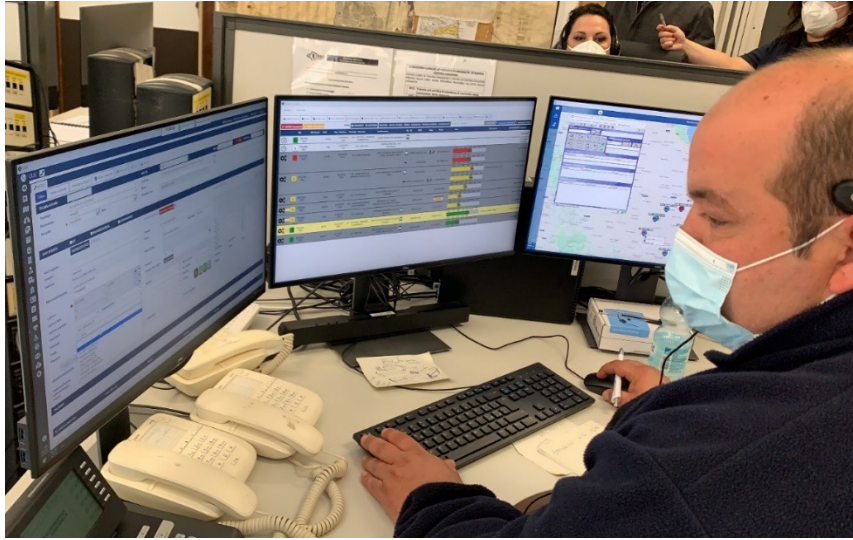
- ✓ *si può chiamare da rete fissa, mobile, SMS, APP, alert automatici, eCall*
- ✓ *è accessibile per le persone diversamente abili*
- ✓ *assistenza garantita in più lingue con interprete*

localizzazione geografica immediata e precisa di chi chiama i soccorsi

NUMERO UNICO EUROPEO 112

IN GENERALE VALGONO LE SEGUENTI REGOLE:

- ▶ SE SI RILEVA LA PRESENZA DI UN FERITO O DI UNA PERSONA CON PROBLEMI DI CARATTERE SANITARIO LA CHIAMATA VIENE INOLTRATA ALL'EMERGENZA SANITARIA
- ▶ PER EVITARE L'INTERRUZIONE DELLA CONVERSAZIONE L'OT N°112 DICE ALL'UTENTE "LE PASSO CHI PUÒ AIUTARLA"
- ▶ LA CENTRALE DELL'EMERGENZA SANITARIA EFFETTUERA' ULTERIORI ATTIVAZIONI SE RITENUTE NECESSARIE

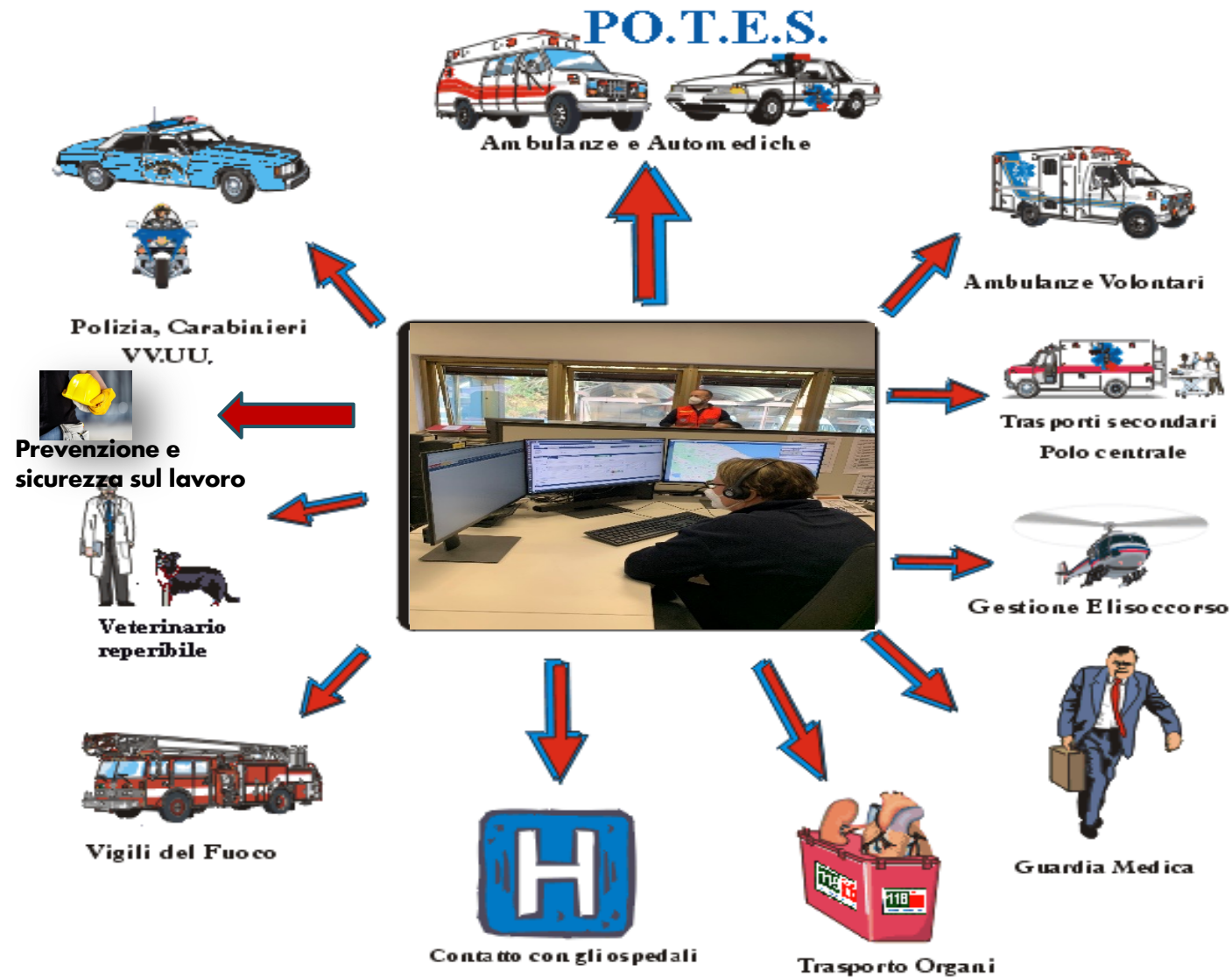


Centrale Operativa 118 “PICENO SOCCORSO”



CENTRALE OPERATIVA 118

COORDINA GLI INTERVENTI DI EMERGENZA SANITARIA (DPR 27 marzo 1992)



QUANDO CHIAMARE IL 112\118

- **GRAVE MALORE**
- **INCIDENTI STRADALI, SPORTIVI, DOMESTICI O
SUL LAVORO**
- **RICOVERI D'URGENZA**
- **RICHIEDERE CONTINUITA' ASSISTENZIALE**
- **OGNI SITUAZIONE DI PERICOLO DI VITA**

QUANDO NON CHIAMARE IL 118

CENTRALE UNICA DI RISPOSTA
(CUR) MARCHE-UMBRIA

REGIONE
MARCHESINA



Regione Umbria



Emergenza



COME CHIAMARE IL 112\118

- **COMPORRE IL 112\118 DA QUALSIASI TELEFONO ANCHE IN ASSENZA DI CREDITO**
- **IL NUMERO TELEFONICO COMPARE AUTOMATICAMENTE IN CENTRALE OPERATIVA**
- **SIAMO IN GRADO DI LOCALIZZARE IL CHIAMANTE**
- **SIAMO IN GRADO DI SAPERE CHI STA CHIAMANDO (PAZIENTI A RISCHIO)**

CHIAMARE IL 112\118

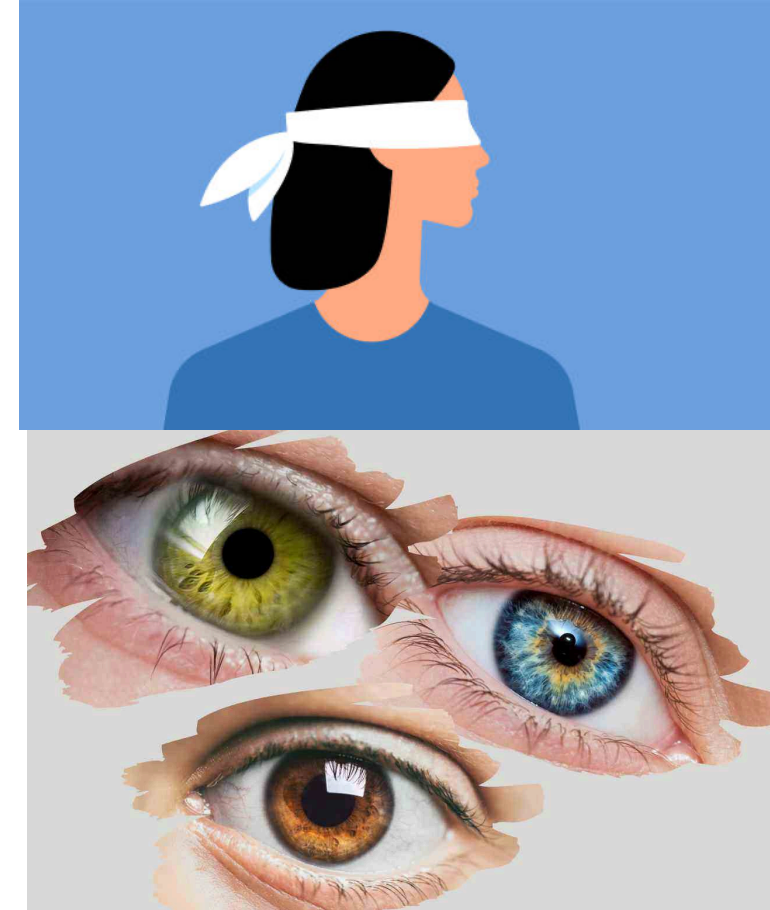
- **DEVE CHIAMARE CHI VEDE LA SCENA DEL MALORE O DELL'INCIDENTE**
- **RESTARE CALMI**
- **RISPONDERE ALLE DOMANDE DELLOPERATORE**
- **ESEGUIRE CIO' CHE SUGGERISCE L'OPERATORE**

COME RISPONDERE AL 112\EMERGENZA SANITARIA

- ▶ DOVE ?
 - ▶ INDICARE IL LUOGO DELL'INCIDENTE (COMUNE, VIA, N° CIVICO, EVENTUALI PUNTI DI RIFERIMENTO)
- ▶ COSA ?
 - ▶ RIFERIRE COSA E' SUCCESSO (INCIDENTE, INFORTUNIO SUL LAVORO, MEZZI E PERSONE COINVOLTE)
- ▶ CHI ?
 - ▶ DARE IL NOMINATIVO DI CHI STA CHIAMANDO
 - ▶ **LASCIARE IL TELEFONO LIBERO**

COME RISPONDERE ALL'EMERGENZA SANITARIA

- ▶ **QUANDO ?** ▶ SE E' POSSIBILE PRECISARE L'ORARIO DELL'ACCADUTO
- ▶ **QUANTI ?** ▶ NUMERO DELLE VITTIME, SESSO, ETA', RIFERIRE SULLE CONDIZIONI (SE E' COSCIENTE, PRESENZA DI LESIONI ECC.)
- ▶ **ALTRO ?** ▶ PRESENZA DI PERICOLI, SOSTANZE TOSSICHE, INCENDI, OSTACOLI ALLA CIRCOLAZIONE ECC..



COME RISPONDERE ALL'EMERGENZA SANITARA

- L'OPERATORE TELEFONICO CHE LAVORA IN CENTRALE OPERATIVA 118 È UN INFERMIERE ESPERTO
- QUANDO RISPONDE ALLA CHIAMATA HA GIÀ INIZIATO AD AIUTARTI, RISPONDI ALLE SUE DOMANDE CON CALMA E PRECISIONE
- NON IRRITARTI, NON STA PERDENDO TEMPO!
LA COMUNICAZIONE TERMINA SOLO QUANDO L'OPERATORE DELLA CENTRALE AVRA' CONFERMATO LA RICEZIONE DEL MESSAGGIO
- **NON ABUSARE DEL SERVIZIO 112\118 CHIAMARE SOLO IN CASO DI NECESSITA'**

COME RISPONDE ALLA CHIAMATA DI EMERGENZA SANITARIA

PRIMA POSSIBILE

ASCOLTA L'UTENTE

FORMULA DELLE DOMANDE SECONDO UN ALGORITMO PREDIFINITO
DENOMINATO **DISPATCH** CHE CONTIENE UN PERCORSO GUIDA CON
DOMANDE DA RIVOLGERE AGLI UTENTI, SECONDO LA PATOLOGIA
RIFERITA

SENZA IMPIEGARE TEMPO AGGIUNTIVO OTTIENE UN CODICE DI
GRAVITÀ IN COLORI:

ROSSO

GIALLO

VERDE

NON INVIO DI MEZZI

DISPATCH

Il **dispatch** non ha lo scopo di fare la diagnosi della patologia da cui è affetto l'oggetto dell'intervento. Individua il “disturbo principale” stabilire se la situazione sia critica (L'intera operazione di dispatch deve durare meno di un minuto)

Il **dispatch** ha poco in comune con il processo di diagnosi clinica normalmente attuato dal medico che visita un paziente per prescrivergli una terapia mirata.

E' del tutto analogo al sistema di triage del Pronto Soccorso che la legge attuale affida agli Infermieri.

SCOPO DEL PROCESSO DI INTERROGAZIONE

- fornire all'operatore le informazioni necessarie per compiere una corretta decisione in merito alle risorse sanitarie da inviare, alla tempestività con cui il mezzo deve partire e alle modalità di trasferimento sul luogo dell'intervento (lampeggianti e sirene)
- individuare la necessità di ausilio da parte di mezzi di soccorso non sanitario (112, Vigili del Fuoco...)
- determinare la presenza di condizioni che richiedono **istruzioni prearrivo**
- fornire all'equipaggio dei mezzi di soccorso informazioni utili per organizzare l'intervento
- collaborare alla sicurezza di paziente, equipaggio, astanti

CHE COSA FA L'OPERATORE DI CENTRALE ?

- **RISPONDE ALLA CHIAMATA**
- **VALUTA LA RICHIESTA**
- **FORMULA IL DISPATCH**
- **INVIA I MEZZI SUL LUOGO**
- **ASSISTE IL CHIAMANTE**
- **ASSISTE I MEZZI**

SCHEDA INTERVISTA

CUS 118 Marche Produzione | emergenza.sanita.marche.it/CUS/intervento

TIM Mail | Tim.it | E... | Google | 1 Via Una agenzia... | Nuova scheda | CUS | Intranet Asur Area... | av5cureprimarie.sa...

CUS 118 Marche Produzione | Alberto Ferranti - 118 Centrale Ascoli (Responsabile) | Posta (6) | Logout

NUOVO

Salva | Salva e chiudi | Annulla e chiudi | Stampa | Log | Marca

SEGNALAZIONE: CALL ID: NUE ID: 0:00 OPERATORE:

Tipologia: RICHIESTA DI SOCCORSO Specifica: ATTIVAZIONE MISSIONE ATTRAVERSO INVIO DI MEZZI DI SOCCORSO Ente:
Richiedente: PRIVATO Nome: Cognome: Con:
Recapito: Altro:

CHIAMATE PRECEDENTI (0)

DATI EVENTO GIC MAXIEMERGENZA CORONAVIRUS PRESUNTO CORONAVIRUS

INDIRIZZO/POI ISTITUTO Precisione del target: Non definito

Fuori regione:
Località:
Indirizzo:
Riferimenti stradali:
Note località:
Provincia: Gestito da:
Distanza NUE-Target: Non calcolato

Comune:
Civico: Interno Campanello
SCHEDA CONTATTO NUE
 RCP DD/MM/YYYY HH:MM STROKE DD/MM/YYYY HH:MM IP A DD/MM/YYYY HH:MM ROSC DD/MM/YYYY HH:MM IMA DD/MM/YYYY HH:MM Centralizzare

Lat/Lon:
Lat/Lon NUE:
Lat/Lon acquisite:
Cosciente? Vede paziente?
Patologia:
Luogo:
Dinamica:
Respira? Vede accaduto?
N. Coinvolti: Modalità:
Criticità:

Gravità suggerita: Equipaggio: Percorso dispatch:
Implementazione sintomatologica evento:
 Soccorritore Infermiere Medico
Codice Att. Eli:
 HEMS SAR

INTERVENTI NEL RAGGIO DI 5000M (0)

PAZIENTI

WEB SERVER SOCKET CH

Start | Scrivi qui per eseguire la ricerca | 12°C Nuvoloso | 22:31 | 01/04/2022

COSA FA L'OPERATORE DI CENTRALE ?

COMPILA IL QUESTIONARIO

SELEZIONA LA SCHEDA DISPATCH

Apri	Nome	Descrizione
	00. VALUTAZIONE FUNZIONI VITALI 2019	VALUTAZIONE FUNZIONI VITALI 2019
	01_TRAUMA	TRAUMA
	02_INCIDENTE STRADALE	INCIDENTE STRADALE
	03_PERDITA DI COSCIENZA TRANSITORIA	PERDITA DI COSCIENZA TRANSITORIA
	04_DISPNEA	DISPNEA
	05_MALORE	MALORE
	06_CEFALEA	CEFALEA
	07_DOLORE TORACICO	DOLORE TORACICO
	08_DOLORE ADDOMINALE	DOLORE ADDOMINALE
	09_DISTURBI NEUROLOGICI FOCALI	DISTURBI NEUROLOGICI FOCALI
	10_INTOSSICAZIONE	INTOSSICAZIONE
	11_DISTURBI PSICHICI	DISTURBI PSICHICI
	12_PROBLEMI IN GRAVIDANZA	PROBLEMI IN GRAVIDANZA
	13_ALTERAZIONE STATO DI COSCIENZA	ALTERAZIONE STATO DI COSCIENZA
	14_ALTRI PROBLEMI - SITUAZIONE INDEFINITA	ALTRI PROBLEMI - SITUAZIONE INDEFINITA

Schede contatto

Alberto Ferranti

Esito Rimuovi

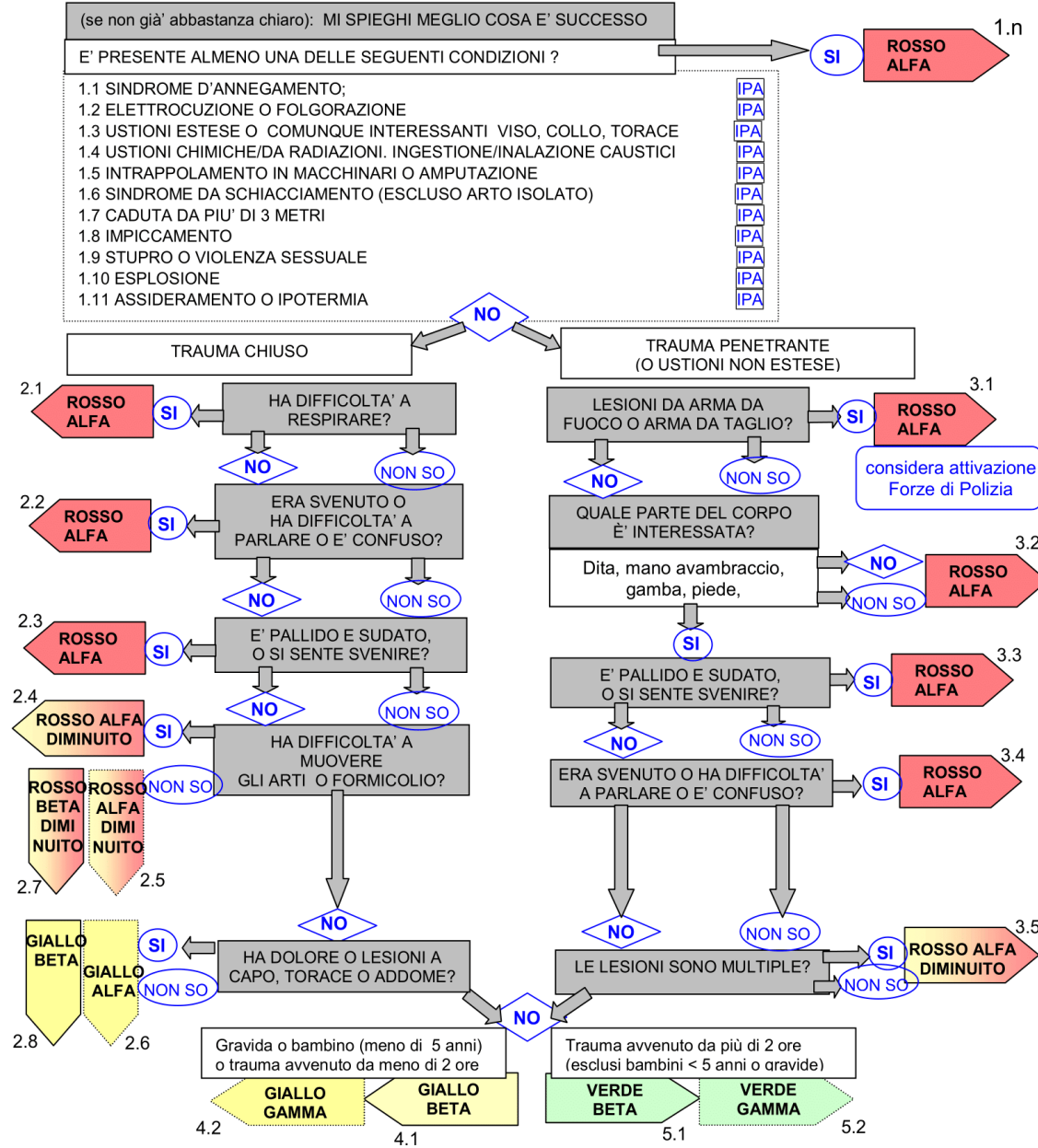
12°C Nuvoloso 22:41 01/04/2022

SCHEDE DISPATCH

SCHEDA DISPATCH

1. TRAUMA

IN CASO DI INCIDENTE STRADALE
PASSA A SCHEDA 2



COSA FA L'OPERATORE DI CENTRALE ?

SINOTTICO

emergenza.sanita.marche.it/CUS/quadrosinottico

Sinottico Fuori sede (7) Sinottico Dei Mezzi Condivisi (10)

Alertamenti Avvisi Invia miss. Loc. intervento Richiamate Dati e dest. miss. Chiama mezzo Loc. mezzo Attività mezzi Invia dati miss. Scheda Paziente Invia messaggi Interrompi

0 ROSSI Pendenti 0 GIALLI Pendenti Filtri: PENDENTI GESTIONE ANCONA ASCOLI PICENO FERMO MACERATA PESARO E URBINO SCONOSCIUTA SOLO GIC MAXIEM Mezzo: 8 MISSIONI 0 Interventi PENDENTI 6 Interventi TOTALI

INT	DAE Avvisi	COD	Tipo	Data/ora	Patologia - Dinamica	Localizzazione	Rif. RV	MISS	Med.	Postazione	Mezzo	Stato	Destinazione	MISSMSGMEXINT	Operatore
MED INF R	0052611-2022		YC02R	01/04/2022 21:09	C02 - CARDIOCIRCOLATORIA	PORTO D'ASCOLI, SAN BENEDETTO DEL TRONTO, VIA GUGLIELMO OBERDAN 63		0045688-2022		SAN BENEDETTO MSA 24H	3305	CONT ATT PAR TAR BOR DEST OP 21:12 21:17 21:17 21:22 21:43 21:57	OSPEDALE MAZZONI - ASCOLI - EMOINAMICA		Nadia Valentini
								0045710-2022		OFFIDA MSA 24H	3146	CONT ATT PAR TAR BOR DEST OP 21:43 21:43 21:43 21:57	STAZIONAMENTO, GROTTAMMARE		
MED INF R	0052628-2022		KC04R	01/04/2022 21:34	C04 - NEUROLOGICA	SAN LORENZO, MONTE URANO, VIA PICENA 3//A		0045706-2022		SANT'ELPIDIO A MARE MSB 24H	3661	CONT ATT PAR TAR BOR DEST OP 21:37 21:39 21:39 21:47			Nadia Valentini
								0045709-2022		PORTO S.GIORGIO/FERMO MSA 24H	3668	CONT ATT PAR TAR BOR DEST OP 21:41 21:44 21:44 21:59			
								0045707-2022		ASCOLI MSA 24H	3005	CONT ATT PAR TAR BOR DEST OP 21:40 21:43 21:43 21:49			Fabio Cicchi
								0045711-2022		MONTALTO MSB 24H	3160	CONT ATT PAR TAR BOR DEST OP 21:43 21:59 21:59 22:01	OSPEDALE MAZZONI - ASCOLI - PRONTO SOCCORSO ASCOLI		Fabio Cicchi
SOCC G	0052632-2022		KC02G	01/04/2022 21:39	C02 - CARDIOCIRCOLATORIA	SANT'ELPIDIO A MARE, STRADA MONTURANESE 735		0045712-2022		PORTO S.ELPIDIO MSB 24H	3643	CONT ATT PAR TAR BOR DEST OP 21:44 21:47 21:47 21:57 22:10	OSPEDALE MURRI-FERMO - PRONTO SOCCORSO FERMO		Fabio Cicchi
SOCC G	0052641-2022		KC19G	01/04/2022 22:11	C19 - ALTRA PATOLOGIA	SANT'ELPIDIO A MARE, VIA PIEMONTE 30 (paccapelo)		0045720-2022		MONTEGRANARO MSB 24H	3673	CONT ATT PAR TAR BOR DEST OP 22:16 22:19 22:19			Elvira Cordoni

Start Scrivici qui per eseguire la ricerca 12°C Nuvoloso 22:21 01/04/2022

SCHEDA AVVISI

Quadro Sinottico - Google Chrome
emergenza.sanita.marche.it/CUS/quadrosinottico

Sinottico Fuori sede (8) Sinottico Dei Mezzi Condivisi (8)

Allertamenti Avvisi Invia miss. Loc. intervento Richiamate

0 ROSSI Pendenti 0 GIALLI Pendenti Filtri: PENDENTI GESTI

MISSIONI 0 Interventi PENDENTI 6 Interventi TOTALI

INT	DAE Avvisi	COD	Tipo	Data/ora	Destinazione	MISSMSGMEXINT	Operatore
MED INF R	0052611-2022	YC02R		01/04/2022 21:09	OSPEDALE MAZZONI - ASCOLI - EMODINAMICA		Nadia Valentini
MED INF R	0052628-2022	KC04R		01/04/2022 21:34	STAZIONAMENTO, GROTTAMMARE		
MED INF R	0052629-2022	SC01R		01/04/2022 21:37			Nadia Valentini
MED INF G	0052627-2022	KC02G		01/04/2022 21:36			Fabio Cicchi
SOCC G	0052632-2022	KC02G		01/04/2022 21:39	OSPEDALE MAZZONI - ASCOLI - PRONTO SOCCORSO ASCOLI		Fabio Cicchi
SOCC G	0052641-2022	KC19G		01/04/2022 22:11	OSPEDALE MURRI-FERMO - PRONTO SOCCORSO FERMO		Fabio Cicchi
SOCC G	0045720-2022				MONTEGRANARO MSB 24H	3673	Elvira Cordoni

Avvisi

- Solleciti
- ECG Trasm. UTIC
- Stemi
- Int. Tempo Dip.
- Ambulanza non disponibile
- CoronaVirus
- GIC
- Caso Particolare
- RCP
- IPA
- IMA
- Eli non disp.
- ECG Trasm. CCV
- Ipotermia ter.
- AM. Non Disp.
- Equipaggio in Vestizione
- CoronaVirus Presunto
- MaxiEmergenza
- STROKE
- ROSC
- Sanificazione

12°C Nuvoloso 22:25 01/04/2022

SCHEDA ALLERTAMENTI

Lista Allertamenti ✕

[Chiudi](#)

Enti già contattati

Esito | Data/ora | Ente | Telefono | Altri numeri | Accetta | Non Reperibile | Rifiuta | Non Disp | Rimuovi

Enti visualizzati: Elenco degli enti competenti ASCOLI PICENO

[Vedi tutti](#)

Tipologia	Ente	Indirizzo	Comune	Località	Prov	Telefono	Altri numeri	Priorità	Accetta	Non Reperibile	Rifiuta	Non Disp
VIGILI DEL FUOCO	115 VV.FF. ASCOLI	VIA DEL COMMERCIO				0736336439		1				
CARABINIERI	CC ASCOLI P.					0736250936		1				
GUARDIA MEDICA	GM ASCOLI P.					4060		1				
POLIZIA STRADALE	POLIZIA STRADALE A.P.	VIA DELLA REPUBBLICA				073635691		1				
PREV. E SIC. LAVORO	PREV. E SIC.LAVORO ASCOLI PICENO		ASCOLI PICENO		AP	0736358051		1				
QUESTURA	QUESTURA	VIA DELLA REPUBBLICA				0736355790		1				
SERVIZIO VETERINARIO	SERVIZIO VETERINARIO AREA VASTA 5		ASCOLI PICENO		AP	0736358023		1				
SOCCORSO ALPINO	SOCCORSO ALPINO CAI ASCOLI					3473555797		1				
VIGILI URBANI	V.U.ASCOLI P.	VIA SAN PIETRO IN CASTELLO				0736244674		1				

COSA FA L'OPERATORE DI CENTRALE

- RISPONDE ALLA CHIAMATA
- VALUTA LA RICHIESTA
- FORMULA IL DISPATCH
- INVIA I MEZZI SUL LUOGO
- **ASSISTE IL CHIAMANTE**
(SCHEDE ISTRUZIONI PRE ARRIVO)
- **ASSISTE I MEZZI**

COSA FA L'OPERATORE DI CENTRALE

L'OPERATORE DI CENTRALE VALUTA LA SITUAZIONE E IL GRADO DI COMPLESSITÀ DELL'INTERVENTO AI SENSI DEL D.M. 15 MAGGIO 1992 DEFINISCE LA CRITICITÀ DELL'EVENTO SECONDO I SEGUENTI CODICI:

- **Codice VERDE : poco critico**
- **Codice GIALLO : mediamente critico**
- **Codice ROSSO : molto critico**

“QUI SERVE IL MEDICO !”



Le risorse disponibili non sono illimitate: impiegare un mezzo medicalizzato per casi che non lo richiederebbero può distogliere tale risorsa da un successivo intervento più complesso.



L'EQUIPAGGIO MIGLIORE NON SEMPRE E' QUELLO CON IL MEDICO, MA QUELLO IN GRADO DI RISOLVERE QUEL PROBLEMA IN QUEL MOMENTO !

L'OPERATORE DI CENTRALE SULLA BASE DELLA CODIFICA DIMENSIONA L'INTERVENTO, ATTIVANDO L'EQUIPAGGIO COMPETENTE:

- **BLSD/MSB (AMBULANZA DI SOCCORSO BASE: EQUIPAGGIO DI SOCCORRITORI CON DAE)**
- **ILS/MSI (AMBULANZA DI SOCCORSO INFERMIERISTICA: EQUIPAGGIO DI INFERMIERE E SOCCORRITORE CON DAE)**
- **ALS/MSA (MEZZO DI SOCCORSO MEDICALIZZATO: AMBULANZA O AUTOMEDICA CON MEDICO, INFERMIERE E AUTISTA; SOCCORSO AVANZATO DELLE FUNZIONI VITALI)**
- **ELISOCCORSO** : PERSONALE DI VOLO, MEDICO ANESTESISTA-RIANIMATORE, INFERMIERE.



CODICI DI ATTIVAZIONE INDICAZIONI PER L'EQIPAGGIO

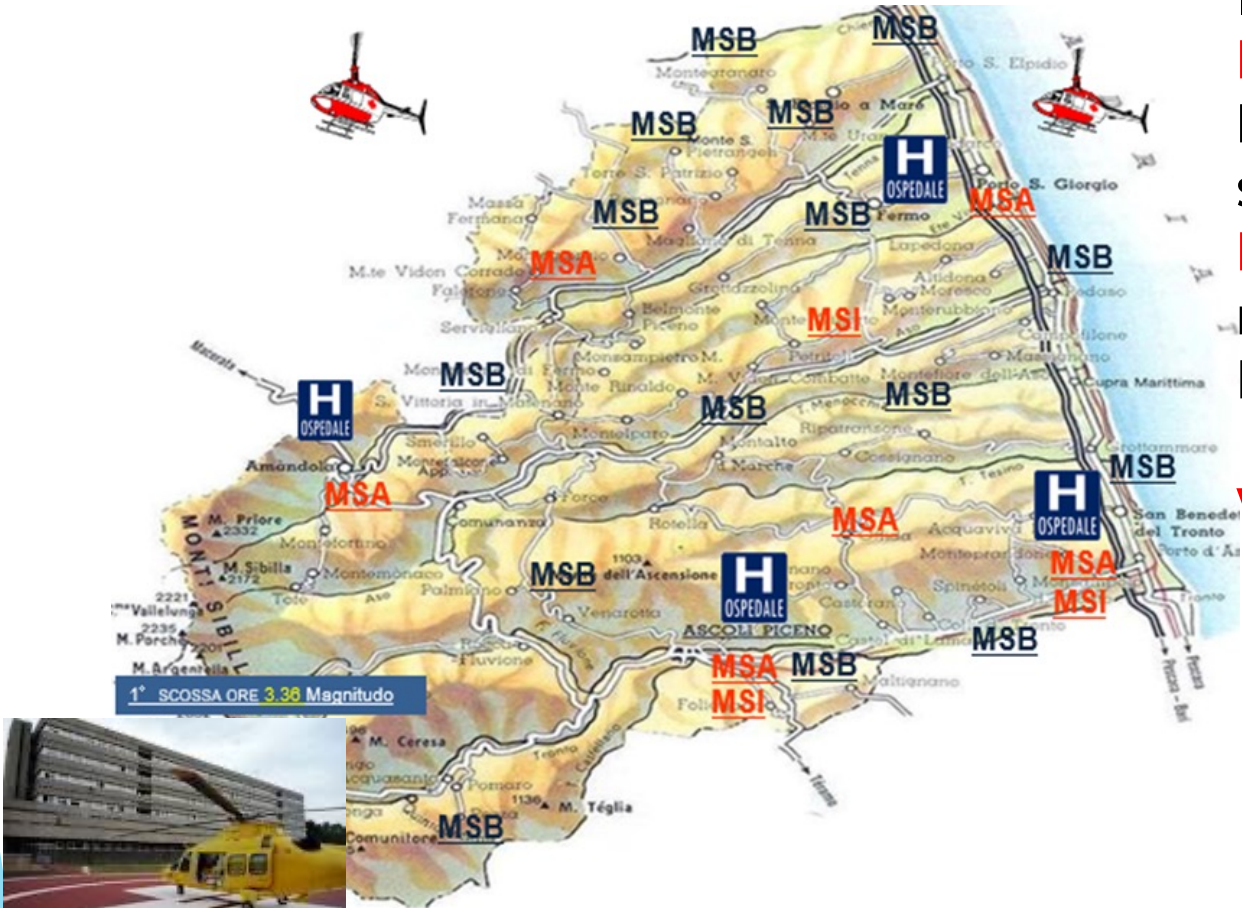
- **CODICE VERDE:** PARTE APPENA POSSIBILE, L'EQUIP. HA LA POSSIBILITA' DI CONCLUDERE L'ATTIVITA' CHE STA SVOLGENDO. SE SI PUO' PARTIRE SUBITO NON SI E' AUTORIZZATI AD ATTENDERE NEPPURE UN MINUTO
- **CODICE GIALLO :** PARTE IMMEDIATAMENTE LASCIANDO IN SOSPESO L'ATTIVITA' CORRENTE
- **CODICE ROSSO :** PARTE IMMEDIATAMENTE RAGGIUNGE IL TARGET ENTRO 8 MINUTI SE IN TERRITORIO URBANO ED ENTRO 20 MINUTI SE IN TERRITORIO EXTRAURBANO

MODALITA' DI GUIDA

- ▶ **CODICE VERDE : GUIDA NORMALE SENZA UTILIZZO DEI DISPOSITIVI ACUSTICI E LUMINOSI**
- ▶ **CODICE GIALLO : GUIDA NORMALE A MENO CHE LA CENTRALE NON AUTORIZZI L'USO DI LAMPEGGIANTI E SIRENE**
- ▶ **CODICE ROSSO : GUIDA CON LAMPEGGIANTI E SIRENE**

Il servizio di **Elisoccorso Regionale** con sede ad Ancona. Da Agosto 2009 è attivo un secondo elicottero con base a **Fabriano** e che può operare in modalità SAR (SEARCH AND Rescue)

Volo Notturno



LA CATENA DEL SOCCORSO

Finito il lavoro sul territorio (casa, strada, ecc.....)

- ▶ **TRASPORTO DELLE VITTIME CON MEZZI IDONEI**
- ▶ **TRASPORTO VERSO L'OSPEDALE GIUSTO SECONDO PDTA REGIONALI**
- ▶ **GESTIRE LE PATOLOGIE TEMPODIPENDENTI**



SICUREZZA SUL LAVORO



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

LA COMPLESSITA DEL SISTEMA DI EMERGENZA TERRITORIALE LA CENTRALE OPERATIVA

L'IMPORTANZA DELLE ISTRUZIONI PRE-ARRIVO



Anna Rita Peroni

COSA FA L'OPERATORE DI CENTRALE

- RISPONDE ALLA CHIAMATA
- VALUTA LA RICHIESTA
- FORMULA IL DISPATCH
- INVIA I MEZZI SUL LUOGO
- **ASSISTE IL CHIAMANTE**
- ASSISTE I MEZZI

SCHEDE IPA (SCHEDE ISTRUZIONI PRE-ARRIVO)

UNA VOLTA EFFETTUATA L'INTERVISTA TELEFONICA E AVER INVIATO LA RISPOSTA SANITARIA PIÙ ADEGUATA, L'OPERATORE DI C.O.118 DEVE IDENTIFICARE LA PRESENZA DI CONDIZIONI CHE RICHIEDONO ISTRUZIONI PRE-ARRIVO

FONDAMENTALE INQUADRARE ACCURATAMENTE IL PROBLEMA PRINCIPALE DELLA RICHIESTA DI SOCCORSO



ISTRUZIONI PRE-ARRIVO (IPA)

ASSISTENZA SANITARIA E LOGISTICA, EROGATA PER VIA TELEFONICA DIRETTAMENTE ALL'UTENZA, ANCOR PRIMA DELL'ARRIVO DEI SOCCORSI SULLO SCENARIO

ISTRUZIONI SALVAVITA

TUTTE QUELLE ISTRUZIONI EROGATE NEL TENTATIVO DI INTERVENIRE IMMEDIATAMENTE CON MANOVRE SALVAVITA NON PROCRASTINABILI NEL TEMPO (ES. HEIMLICH, BLS., ECC.)

SCOPO

RIDURRE IL FREE THERAPY INTERVAL ED INIZIARE PRECOCEMENTE IL SOCCORSO DI BASE RAFFORZARE 2° ANELLO DELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

15/04/24



SCHEDE IPA (SCHEDE ISTRUZIONI PRE-ARRIVO)

- ▶ **ISTRUZIONI PER LA “CONSERVAZIONE” DELLE CONDIZIONI CLINICHE:** IL CUI SCOPO E’ MANTENERE O NON PEGGIORARE LE CONDIZIONI CLINICHE (ES. IMMOBILITÀ NEL TRAUMA, TAMPONAMENTO EMORRAGIE, PARTO IN ATTO, ETC.)
- ▶ **ISTRUZIONI PER LA SICUREZZA DEI PRESENTI SULLA SCENA DELL’EVENTO:** UTILI A GARANTIRE LA SICUREZZA E A PRESERVARE L’INCOLUMITÀ DEI PRESENTI SULLA SCENA, QUALORA SIANO RAVVISATI ELEMENTI DI RISCHIO (ES. FUGHE DI GAS, INCENDI, ETC.)
- ▶ **ISTRUZIONI PER AGEVOLARE L’ARRIVO DELLE SQUADRE DI SOCCORSO:** AZIONI UTILI AD AGEVOLARE L’INDIVIDUAZIONE ED IL RAGGIUNGIMENTO DEL LUOGO OVE NECESSITA IL SOCCORSO DA PARTE DELLE SQUADRE SANITARIE (ES. ACCENSIONE LUCI ESTERNE DELL’ABITAZIONE, APERTURA PORTE E CANCELLI, ETC.)

QUANDO LE SOMMINISTRA

- DURANTE LA TELEFONATA DI SOCCORSO, MENTRE UN SECONDO OPERATORE INVIA I MEZZI DI SOCCORSO SUL TARGET **52%**
- TERMINANDO LA CHIAMATA, INVIANDO I MEZZI POI RICONTATTANDO L'UTENTE **48%**

ANIARTI (Rimini ottobre 2007) Stato dell'arte in italia



ISTRUZIONI PRE ARRIVO

- ▶ **GENERICHE : COMUNI A TUTTI GLI INTERVENTI**
- ▶ **SPECIFICHE : IN BASE ALLE CONDIZIONI DEL PAZIENTE**



ISTRUZIONI PRE ARRIVO GENERICHE

- ▶ ATTENDERE IN STRADA ARRIVO MEZZO
- ▶ APRIRE PORTE E CANCELLI
- ▶ PREPARARE ASCENSORE SE OCCORRE
- ▶ LASCIARE LIBERO TELEFONO
- ▶ ACCENDERE LUCI ESTERNE SE NOTTE
- ▶ LEGARE CANI SE PRESENTI
- ▶ RICHIAMARE IN CASO DI VARIAZIONE CONDIZIONI PAZIENTE

ISTRUZIONI PRE-ARRIVO SPECIFICHE

- LE **IPA** SONO ORGANIZZATE IN SCHEDE SPECIFICHE, CONTENGONO ISTRUZIONI IN UN LINGUAGGIO SEMPLICE E COMPRENSIBILE PER IL CALLER
- VENGONO IMPARTITE DAL DISPATCHER PER FAR ATTUARE MANOVRE **SALVAVITA** AGLI ASTANTI, ANCHE SE NON SPECIFICAMENTE ADDESTRATI
- REDATTE IN BASE ALLE LINEE GUIDA INTERNAZIONALI
- FORNIRE IPA RACCOMANDATO DALLE PRINCIPALI ASSOCIAZIONI SCIENTIFICHE (A.H.A e I.L.C.O.R)
- LA SCHEDA CONTIENE ISTRUZIONI SANITARIE GENERICHE E TECNICOLOGISTICHE

SCHEDE IPA SPECIFICHE

emergenza.sanita.marche.it/CUS/intervento

SCHEDE ISTRUZIONI PRE ARRIVO

emergenza.sanita.marche.it/CUS/schedelIPA

SCHEDE IPA

Apri	Nome	Descrizione
	01_IPA N.1 SOFFOCAMENTO AD	01_IPA N.1 SOFFOCAMENTO AD
	02_IPA N.2 SOFFOCAMENTO BAMB	02_IPA N.2 SOFFOCAMENTO BAMB
	03_IPA N.3 SOFFOCAMENTO LATTANTE	03_IPA N.3 SOFFOCAMENTO LATTANTE
	04_IPA N.4 PARTO PRECIPITOSO	04_IPA N.4 PARTO PRECIPITOSO
	05_IPA N.5 EMORRAGIA	05_IPA N.5 EMORRAGIA
	06_IPA N.6 EPISTASSI	06_IPA N.6 EPISTASSI
	07_IPA N.7 CRISI EPILETTICA	07_IPA N.7 CRISI EPILETTICA
	08_IPA N.8 PERDITA DI COSCIENZA TRANSITORIA	08_IPA N.8 PERDITA DI COSCIENZA TRANSITORIA
	09_IPA N.9 PERSONA NON COSCIENTE IN RESPIRO SPONTANEO	09_IPA N.9 PERSONA NON COSCIENTE IN RESPIRO SPONTANEO
	10_IPA N.10 MORSO DI SERPENTE	10_IPA N.10 MORSO DI SERPENTE
	11_IPA N.11 IPA NELL'IMPICCATO	11_IPA N.11 IPA NELL'IMPICCATO
	12_IPA N.12 NEL FOLGORATO	12_IPA N.12 NEL FOLGORATO
	13_IPA N.13 NELL'ASSIDERATO O IPOTERMICO	13_IPA N.13 NELL'ASSIDERATO O IPOTERMICO
	14_IPA N.14 USTIONATO	14_IPA N.14 USTIONATO
	15_IPA N.15 SCHIACCIAMENTO	15_IPA N.15 SCHIACCIAMENTO
	16_IPA N.16 PREMESSA IPA PERSONA IN ARRESTO CARDIACO	16_IPA N.16 PREMESSA IPA PERSONA IN ARRESTO CARDIACO
	17_IPA N.17 Arresto cardiaco Adulto	17_IPA N.17 Arresto cardiaco Adulto
	18_IPA N.18 Arresto cardiaco Bambino	18_IPA N.18 Arresto cardiaco Bambino
	19_IPA N.19 Arresto cardiaco Lattante	19_IPA N.19 Arresto cardiaco Lattante

0:00 OPERATORE:

INDIRIZZO/POI ISTITUTO

DD/MM/YYYY HH : MM

DD/MM/YYYY HH : MM

DD/MM/YYYY HH : MM

DD/MM/YYYY HH : MM

Codice Att. Eli

Centralizzare

HEMS SAR

INTERVENTI NEL RAGGIO DI 5000M (0)

PAZIENTI

Scrive qui per eseguire la ricerca

12°C Nuvoloso 22:58 01/04/2022

RUOLO DELL'OPERATORE

- DEVE TENER CONTO DI VARI FATTORI COME IL LIVELLO DI COLLABORAZIONE, LO STATO EMOTIVO DEL CHIAMANTE, LA SITUAZIONE E LE CONDIZIONI PRESUNTE DELLA SCENA
- DIVENTA UN ISTRUTTORE CHE INSEGNA AL *CALLER* UNA PROCEDURA DA ESEGUIRE SULLA VITTIMA PUR NON AVENDO PROVE VISIVE DI QUANTO STIA ACCADENDO SUL TARGET





CENTRO ANTIVELENI : FORNISCE IN URGENZA CONSULENZE PER DIAGNOSI E TRATTAMENTO IN CASO DI INGESTIONE ACCIDENTALE DI SOSTANZE TOSSICHE

- ▶ **PRINCIPIO ATTIVO SOSTANZA TOSSICA**
- ▶ **DOSAGGIO**
- ▶ **QUANTITA' INGERITA**
- ▶ **DA QUANTO TEMPO ?**
- ▶ **ETA' PAZIENTE**
- ▶ **PESO PAZIENTE**
- ▶ **SEGNI E SINTOMI**

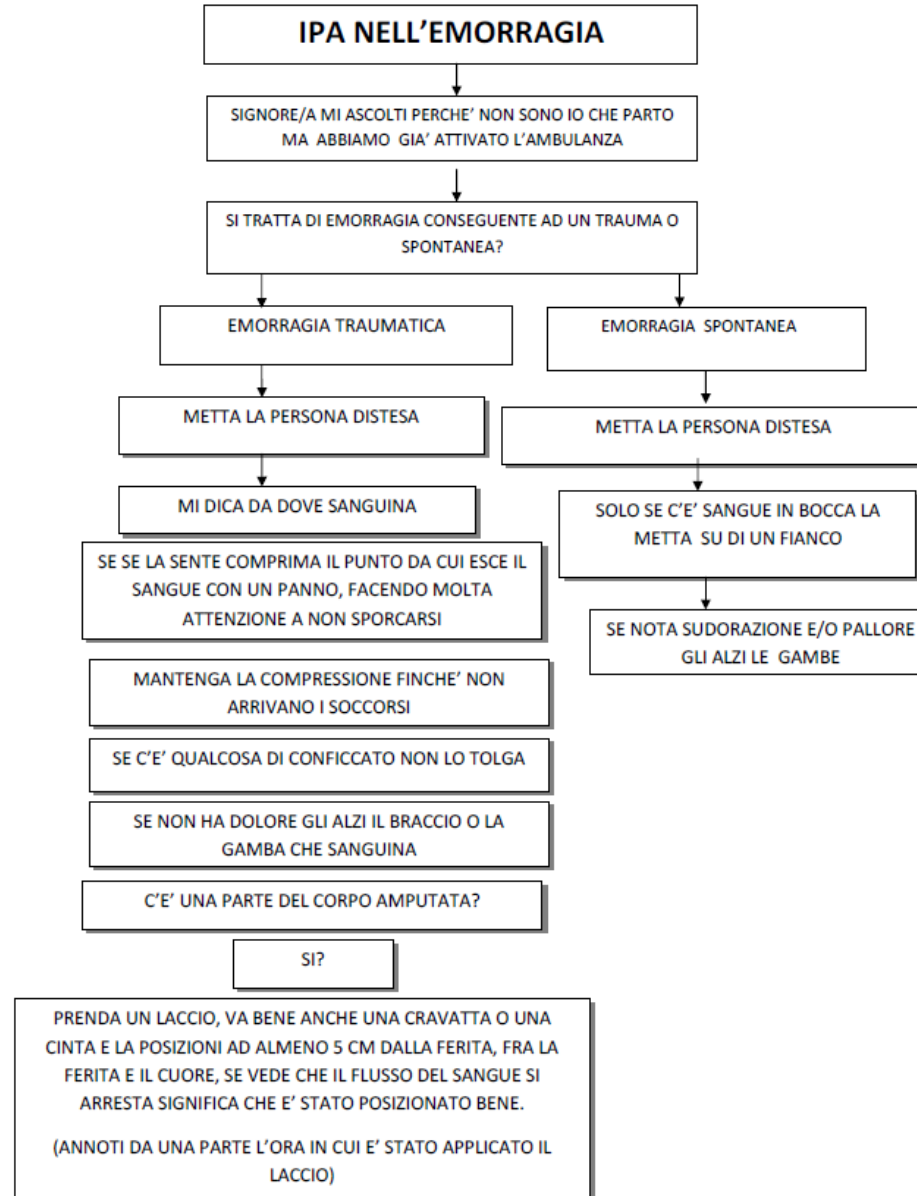
Somministrazione IPA

ACC	85%
TRAUMA	52%
RITENZIONE CORPO ESTRANEO NELLE PRIME VIE AEREE	25%
PARTO PRECIPITOSO	18%
PERDITA DI COSCIENZA	12%
CONVULSIONI FEBBRILI NEL BAMABINO	16%
CONTROLLO DELLE EMORRAGIE	5%

In letteratura in merito alle Istruzioni Pre-Arrivo sono presenti quattro tipologie emergenziali specifiche: **arresto cardiaco, vie aeree ostruite, ustioni e trauma**. Queste risultano tra le principali patologie tempo-dipendenti che richiedono un immediato intervento da parte del personale sanitario. La sfida principale che si trova di fronte l'infermiere Dispatcher è riuscire a inquadrare e determinare la gravità della richiesta di aiuto nel minor tempo possibile (Kirby et al., 2021).

IPA NELL'EMORRAGIA

Le emorragie, rappresentano la causa del 40% delle morti immediate dopo un trauma, ma anche la principale causa delle morti che potrebbero essere evitate con semplici manovre. Si stima che bastino 5 minuti per morire di emorragia mentre il primo soccorso sanitario, in media, arriva dopo tempi più lunghi. L'obiettivo della campagna "Stop the Bleed" è proprio quello di salvare vite attraverso un'adeguata formazione della popolazione (Villegas et al., 2020).



Istruzioni Pre-Arrivo (IPA) cui fa riferimento il Comma 3 dell'Articolo 7 della Legge 4 agosto 2021 n. 116 in materia di diffusione dei DAE, definiscono la serie di interazioni tra l'operatore di centrale e il chiamante attraverso cui l'operatore è in grado di sospettare che la vittima possa essere in arresto cardiaco e guidare il chiamante a verificare le condizioni della vittima e, se necessario, eseguire le manovre cruciali per la sopravvivenza della vittima, nell'attesa dell'arrivo degli operatori sanitari.

La catena della sopravvivenza



La sequenza di azioni che determinano la miglior possibilità di sopravvivenza



Allarme precoce

BLS precoce

DAE

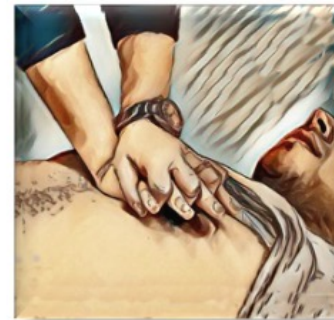
ALS

BLS: efficacia delle compressioni toraciche



Le raccomandazioni ILCOR 2015 enfatizzano l'importanza delle compressioni toraciche

L'efficacia delle compressioni dipende dalla continuità e dalla corretta esecuzione.



ESEMPIO DI ISTRUZIONI PRE ARRIVO VALUTAZIONE DEL PAZIENTE ARRESTO

1.Scena dell'evento

- ***Dimmi esattamente cosa è successo?*** (Se la descrizione della scena include di sicurezza della scena, occorre indagare per valutarne la pericolosità; protocollo specifico);
- ***Ora ti trovi accanto alla vittima?*** (Se il chiamante non è vicino, verificare se alla vittima rimanendo al telefono);
- ***Quante persone stanno male?*** (Considerare l'invio di soccorsi multipli e protocollo per l'eventuale triage).

2. Tipo di vittima

- ***Che età può avere il paziente?*** (Definire se adulto e pediatrico);
- ***È sveglio? Se lo chiami e lo scuoti, risponde? Respira? (Quando è incerto fai sotto descritto);***
- ***Metti una mano sulla fronte della vittima e l'altra sotto il suo mento, reclinale all'indietro, avvicina l'orecchio alla bocca del paziente: lo senti respirare? Il muove?*** (Se non risponde e non respira normalmente, proseguire come segue; predisporre protocollo specifico);
- ***Dove si trova la vittima?*** (Se possibile, distenderla a terra o su una superficie
- ***C'è un defibrillatore disponibile? Se sì, manda qualcuno a prenderlo e avvisami quando l'avrai.***

ARRESTO CARDIACO NELL'ADULTO

ARRESTO CARDIACO NEL BAMBINO 1-8 ANNI

ARRESTO CARDIACO NEL LATTANTE 0-1 ANNO

CRISI EPILETTICA

EPISTASSI

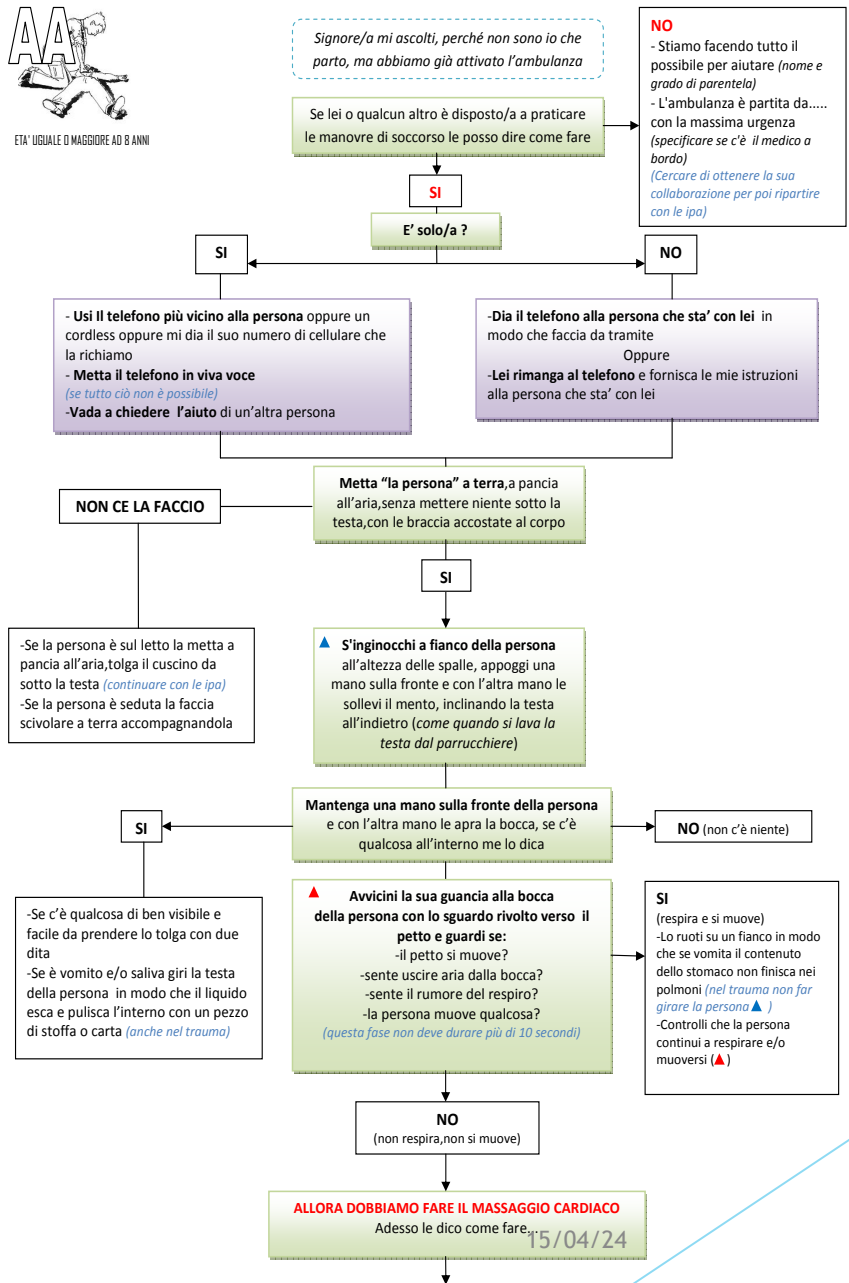
IPA NELL'IMPICCATO

SOFFOCAMENTO

SOFFOCAMENTO NEL BAMBINO



L'importanza delle IPA - Infirm. Coordinatore Anna Rita Peroni



LE ISTRUZIONI PRE - ARRIVO SPECIFICHE



Il bimbo ha messo in bocca la caramella mentre era in casa. La caramella gli è andata di traverso, occludendo le vie respiratorie.

Bambino mentre mangia un pezzo di mela va di traverso e rischia il soffocamento



CONCLUSIONI

- **FORNIRE LE IPA E' SENTITO QUASI UNANIMAMENTE DAGLI OPERATORI DI CENTRALE COME UN PASSAGGIO STRATEGICO SU CUI PUNTARE PER RIDURRE IL FREE THERAPY INTERVAL**
- **FORNIRE LE IPA IMPERATIVO CATEGORICO SINONIMO DI TEMPO VITA**
- **IL RUOLO E LA PROFESSIONALITA' DELL'INFERMIERE E' FONDAMENTALE**
- **NECESSITA' DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO**
- **CAPILLARE CAMPAGNA INFORMATIVA SUL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA EMERGENZA E FORMAZIONE SULLE TECNICHE DI PRIMO SOCCORSO**

FORMAZIONE



GRAZIE