Maxi emergenze e triage sanitario

Pakistan 2005

CROCE ROSSA ITALIANA

CONVENZIONE DI GINEVRA 22 AGOSTO 1864

Maxi emergenza

- Emergenza non gestibile dalle forze normalmente a disposizione sul territorio

MARZOLI & MARUT

© Massimo De Dominicis

- Squilibrio tra vittime e risorse
- Velocità ed imprevedibilità dell’evento
- Raggiungibilità del luogo
- Difficoltà ricettive delle strutture convenzionali

Altri fattori

- Durata dell’evento
- Estensione e tipologia del territorio
- Numero delle vittime
- Evoluzione dell’evento
- Condizioni ambientali

  - Imprevisti e probabilità

Evento

- Naturale
- Tecnologico
- Bellico
- Sociale

Punti cardinali

- Coordinamento tra le forze
- Preparazione del personale
- Ottimizzazione delle risorse
- Idoneità dei mezzi

Triage sanitario

Priorità

- Non al più grave, ma a quello con le maggiori speranze di sopravvivenza.

- Classificazione delle vittime per ottimizzare le risorse

Fasi

- Evento

1. Primo equipaggio sul posto
2. Triage da personale volontario
3. Triage medico
4. Installazione P.M.A.
5. Struttura sanitaria

Triage cesira

Piccola Noria

Triage start

C.O. 118

Grande Noria

CROCE ROSSA ITALIANA

CONVENZIONE DI GINEVRA 22 AGOSTO 1864

1) Primo equipaggio sul posto

- **Comunicare immediatamente alla C.O.**

a) Raggiungibilità del luogo
b) Situazioni aggravanti
c) Descrizione dell’evento
d) Numero delle persone coinvolte

gio sul posto

diatamente

METHANE

M	**M**io nominativo
E	**E**satta localizzazione
T	**T**ipo di incidente
H	**H**azard (pericoli presenti o potenziali)
A	vie di **A**ccesso
N	**N**umero di feriti (stima e tipo)
E	servizi di **E**mergenza (presenti o necessari)

CROCE ROSSA ITALIANA

CONVENZIONE DI GINEVRA 22 AGOSTO 1864

1) Primo equipaggio sul posto

Iniziare immediatamente il triage

Aggiornare continuamente il dimensionamento

MA PRIMA LA SICUREZZA

CROCE ROSSA ITALIANA

CONVENZIONE DI GINEVRA 22 AGOSTO 1864

1) Primo equipaggio sul posto

- Compiti dell'autista
  - Gestire il traffico dei mezzi di soccorso in arrivo
  - Non abbandonare MAI il proprio mezzo

Situazione

- Evento in evoluzione
- Primo equipaggio invia informazioni ed inizia triage
- **C.O. 118 coordina**
- Sedi ambulanze allertate
- Struttura sanitaria allertata

2) Triage da personale volontario

- Classificazione delle vittime in tre categorie

  - U.P. urgenze potenziali — verde
  - U.R. urgenze relative — giallo
  - U.A. urgenze assolute — rosso

CESIRA

- Rapido
- Memorizzabile
- Adottabile da volontari

2) Triage da personale volontario

- Protocollo CESIRA:
  - Coscienza
  - Emorragia
  - Shock
  - Insufficienza respiratoria
  - Rotture ossee
  - Altro

2) Triage da personale volontario

- Cammina? → si → Verde
- È Cosciente? → no → Rosso
- Ha un'Emorragia estesa? → si → Rosso
  è in stato di Shock?
- Ha un'Insufficienza respiratoria →si → Rosso
  →no→ Giallo

2) Triage da personale volontario

- Classificare tutti i presenti
- Radunare i codici verdi in un’area illesi
- Rivalutazione continua
- Aggiornare C.O.

Il triage non è soccorso, è valutazione!!!!

Manovre salvavita

1. Disostruzione vie aeree
2. P.L.S./ cannula
3. Laccio emostatico
4. Posizione antishock
5. Protezione termica

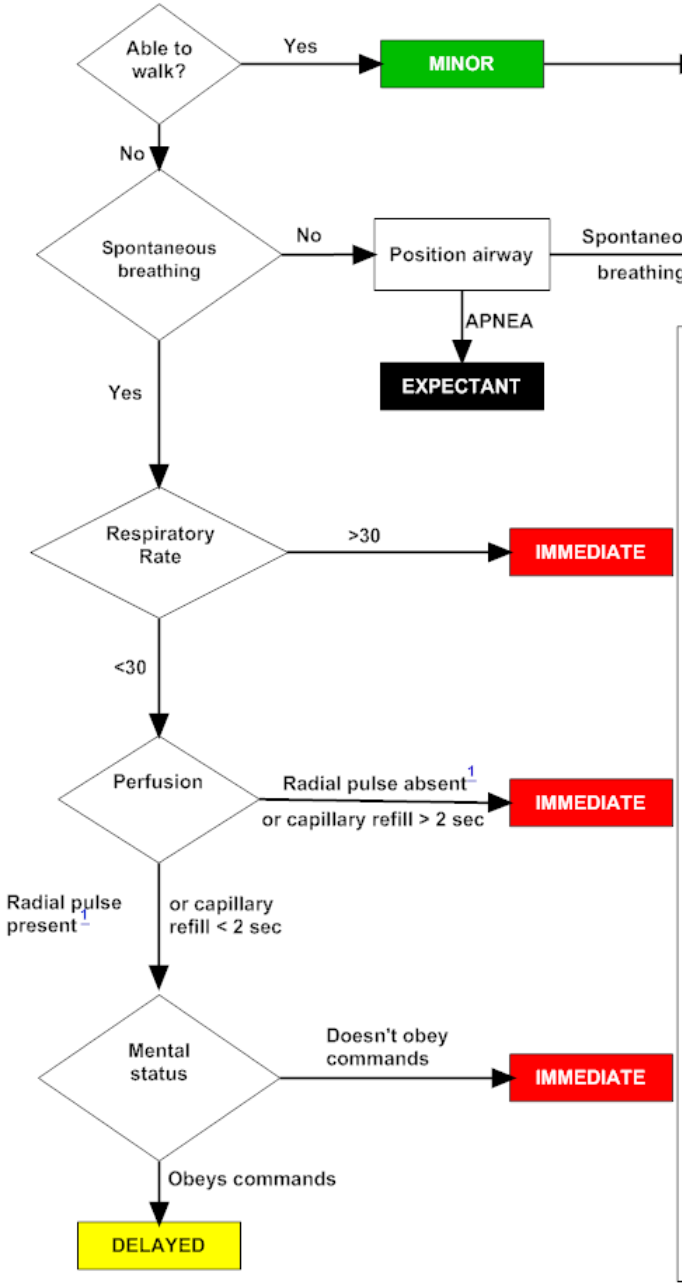
3) Triage medico

- Il primo medico che arriva assume la leadership
  - Attiva un nido di triage
  - Applica il protocollo START
  - Compila il cartellino di triage

3) Triage medico

- Cammina? → si → Verde
- Respira? → no → Nero/Blu
- FC polso radiale < 80 ? → si → Rosso
- Risponde a semplici direttive → no → Rosso
  → si → Giallo

START Adult Triage



Triage Categories

EXPECTANT Black Triage Tag Color

- Victim unlikely to survive given severity of injuries, level of available care, or both
- Palliative care and pain relief should be provided

IMMEDIATE Red Triage Tag Color

- Victim can be helped by immediate intervention and transport
- Requires medical attention within minutes for survival (up to 60)
- Includes compromises to patient's Airway, Breathing, Circulation

DELAYED Yellow Triage Tag Color

- Victim's transport can be delayed
- Includes serious and potentially life-threatening injuries, but status not expected to deteriorate significantly over several hours

MINOR Green Triage Tag Color

- Victim with relatively minor injuries
- Status unlikely to deteriorate over days
- May be able to assist in own care: "Walking Wounded"

thm

JS algorithm,
rst all children who
lk under their own

©Lou Romig MD, 2002

CE ROSSA ITALIANA
CONVENZIONE DI GINEVRA 22 AGOSTO 1864

4) Posto Medico Avanzato

- Deve fornire
  - Triage
  - Stabilizzazione
  - Organizzazione dei trasferimenti
  - Compilazione schede paziente

Urgenza relativa
Triage
Evacuazione
Urgenza assoluta

4) Posto Medico Avanzato

- Servizi accessori necessari
  - Magazzino scorte
  - Area sosta automezzi
  - Elisuperficie
  - Area deceduti
  - Area illesi
  - Collegamenti radio
  - Segreteria
  - Logistica per operatori

5) Struttura sanitaria

- Attivazione piano di emergenza interna (PEIMAF) per:
  - Riorganizzazione degli ambienti
  - Potenziamento personale
  - Potenziamento risorse

Triage da personale volontario

- Cammina? → si → Verde
- È Cosciente? → no → Rosso
- Ha un'Emorragia estesa? → si → Rosso
  è in stato di Shock?
- Ha un'Insufficienza respiratoria →si → Rosso
  →no→ Giallo

Andrea

- Si, posso camminare

Far convergere verso l'area illesi

Beatrice

No, non può camminare

Cosciente

Emorragia gamba sx

Laccio emostatico

Cecilia

1. Non può camminare
2. Cosciente
3. No emorragie/ si polso (tachicardico)
4. Pallido, sudato, respiro superficiale

Posizione anti shock, protezione termica

Daniele

1. Non può camminare
2. Cosciente
3. No emorragie / si polso
4. No shock
5. Si respiro
6. Frattura femore, ulna e radio

Protezione termica

Ester

1. Non cammina
2. Incosciente

Disostruzione vie aeree, pls, protezione termica

Franz

1. Non cammina
2. Cosciente
3. Otorragia

Pls(?),protezione termica

Gaudenzio

1. Non cammina
2. Cosciente
3. No emorragie, si polso
4. No shock
5. Eupnoico
6. No fratture
7. Isterismo

Protezione termica

Hans

1. Non cammina
2. Cosciente
3. No emorragia
4. No shock
5. Tachipnea

GRAZIE PER L'ATTENZIONE