

CROCE ROSSA ITALIANA

Volontari del Soccorso – Terme Euganee



Il neonato e il bambino in condizioni critiche



*A cura di :
Vds Davide Bolognin
Istruttore PSTI
Monitore di Primo Soccorso*

Obiettivi:



- ✓ **Differenze di anatomia e fisiologia**
- ✓ **Interazione col paziente pediatrico**
- ✓ **Principali urgenze pediatriche**
- ✓ **Primo soccorso relativo**



Differenze delle urgenze pediatriche



- **Fisiche** (Anatomia e fisiologia del bambino, parametri vitali)
- **Psicologiche** (Comunicazione e interazione col bambino e i familiari)

Definizioni in base all'età

(secondo PBL5)



→ **Lattante:** fino ad 1 anno

→ **Bambino:** da 1 anno fino alla pubertà

Differenze fisiologiche



- **FR Frequenza respiratoria più elevata**
- **FC Frequenza cardiaca più rapida**
- **Pressione arteriosa più bassa**
- **Testa in proporzione più grande**
- **Lingua in proporzione più grande**

Comunicazione col piccolo paziente...

- I bambini non sono piccoli adulti
- Dobbiamo cercare di conquistare la sua fiducia e collaborazione



Occorre usare un approccio e un linguaggio adatto all'età

... ma anche coi suoi familiari...!

Vivono una situazione drammatica

Cercano nel soccorritore sicurezza e professionalità



Sono un importante anello di congiunzione col piccolo paziente

Necessaria la preparazione del soccorritore.. Difficoltà:

- ✓ Scarsa esperienza nel soccorso pediatrico (è un evento raro.. per fortuna!)
- ✓ Coinvolgimento emotivo
- ✓ Spesso mancano in ambulanza presidi adeguati



Principali urgenze pediatriche

Traumi

Incidenti domestici

Convulsioni febbrili

Problemi respiratori

Arresto respiratorio



Traumi nel bambino

- **Importante causa di morte o invalidità**
- **Frequenti i traumi cranici**
- **Cadute, incidenti.. etc..**



--> Vedi traumi adulto



Incidenti domestici

Ustioni
Avvelenamenti
Annegamenti
Elettricità.. etc..



--> Vedi primo soccorso nell'adulto.
Importante la prevenzione!!!

Violenze e abusi sui minori..



Sospettati dalla situazione (spesso in famiglia!), tipo di lesioni (ecchimosi, bruciature di sigaretta), reticenze..

Non porre domande dirette, ma informa il PS o le Forze dell'ordine

Convulsioni febbrili:

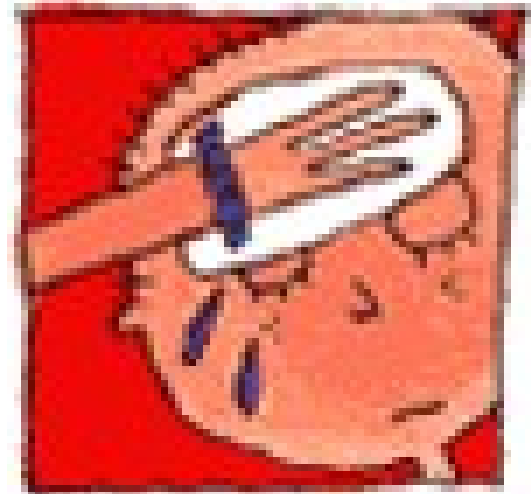
cosa sono:

- Sorta di “corto circuito” del SNC, ancora in fase di sviluppo
- Causate da un improvviso rialzo febbrile
- Frequenti tra i 5 mesi e i 6 anni di età



Convulsioni febbrili: primo soccorso

- In genere si risolvono in pochi minuti: non farsi prendere dal panico!
- Se ancora in corso allerta il soccorso avanzato
- Assicura ABC



Dispnee e insufficienze respiratorie:

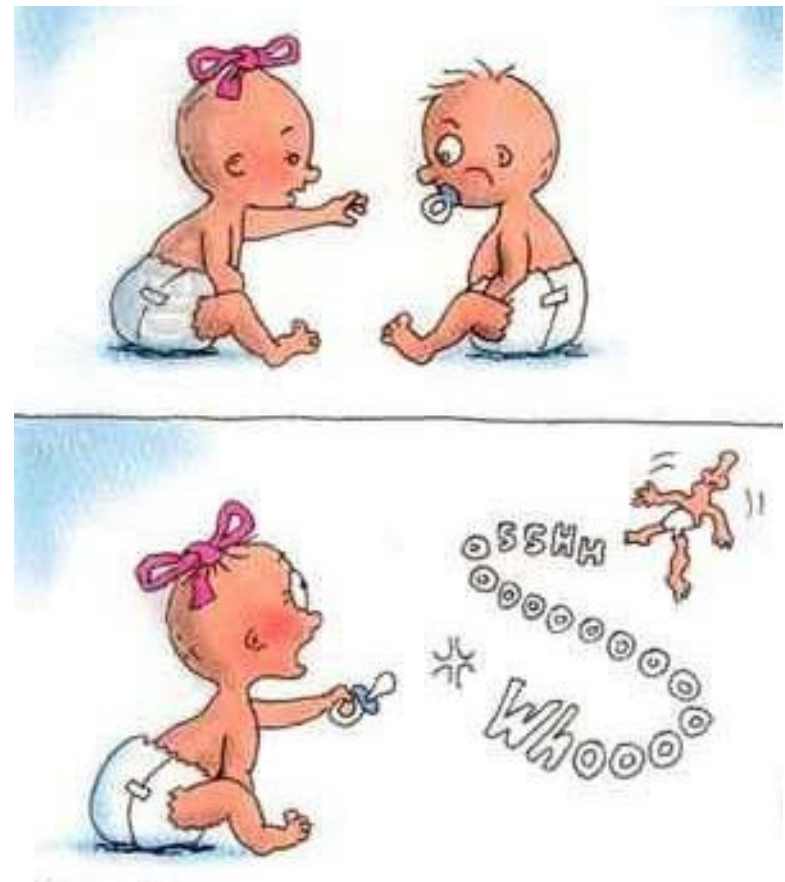
- Ostruzione delle vie aeree da corpo estranei
- Infiammazioni del laringe
- Altre patologie

Cianosi, difficoltà respiratoria..

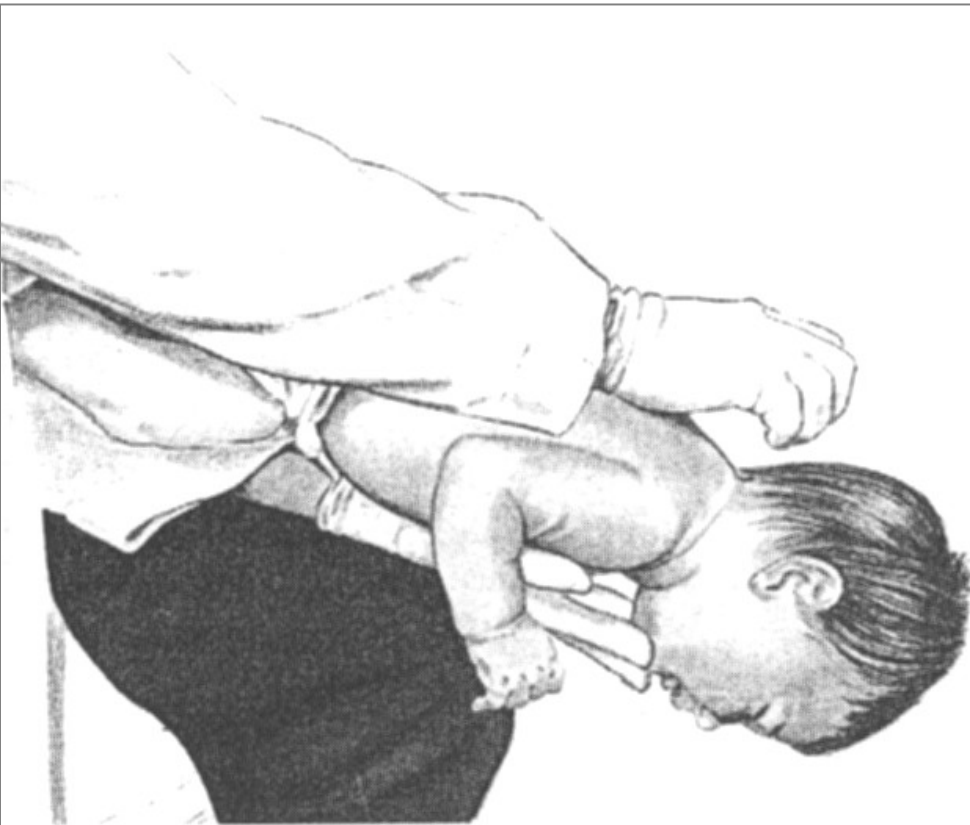


Dispnee e insufficienze respiratorie: primo soccorso

- Assicura ABC
- Evita sforzi al paziente
- Somministra ossigeno
- Allerta il soccorso avanzato

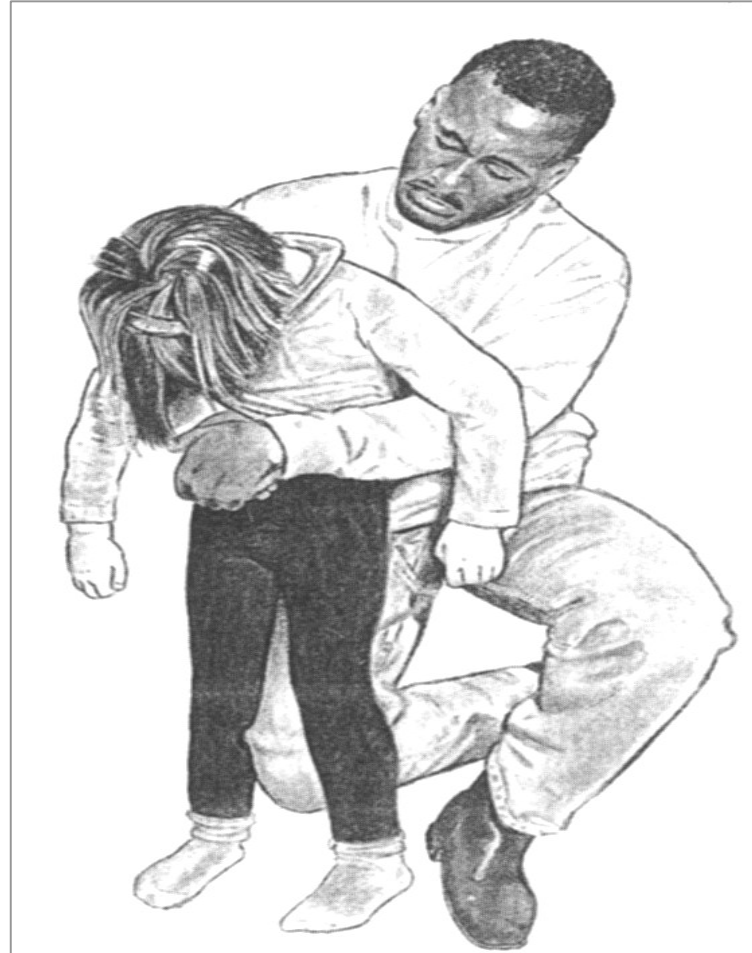


Ostruzione TOTALE delle vie aeree



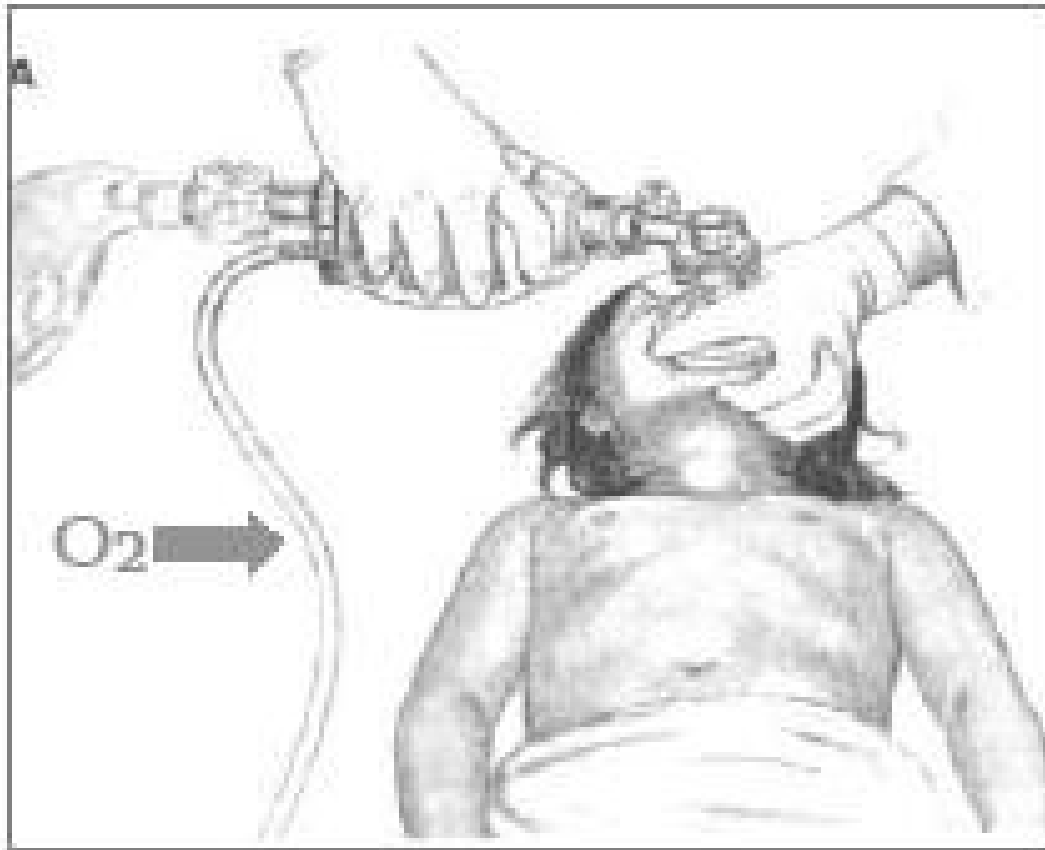
**Nel lattante:
5 colpi tra le scapole / 5 compressioni**

Ostruzione TOTALE delle vie aeree



Nel bambino: manovra di Heimlich

..IN CASO DI ARRESTO CARDIO RESPIRATORIO..



**..iniziare prontamente le manovre di
rianimazione (vedi lezione specifica!--> PBLS)**

Trasporto:

in sicurezza..



.. col dovuto sostegno
psicologico (meglio se
con un genitore..)

?



E ora pratica!!!

