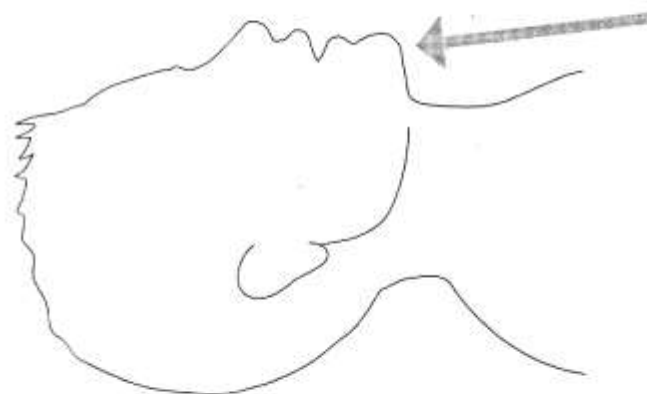
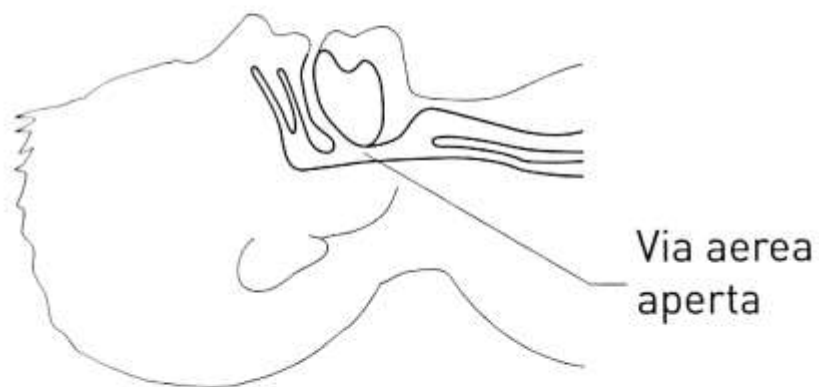


PRIMO SOCCORSO POST ATTACCO

Dr.ssa Rita Flotta (Medico Chirurgo Esperta Area Critica)

ESPLOSIVI CONVENZIONALI

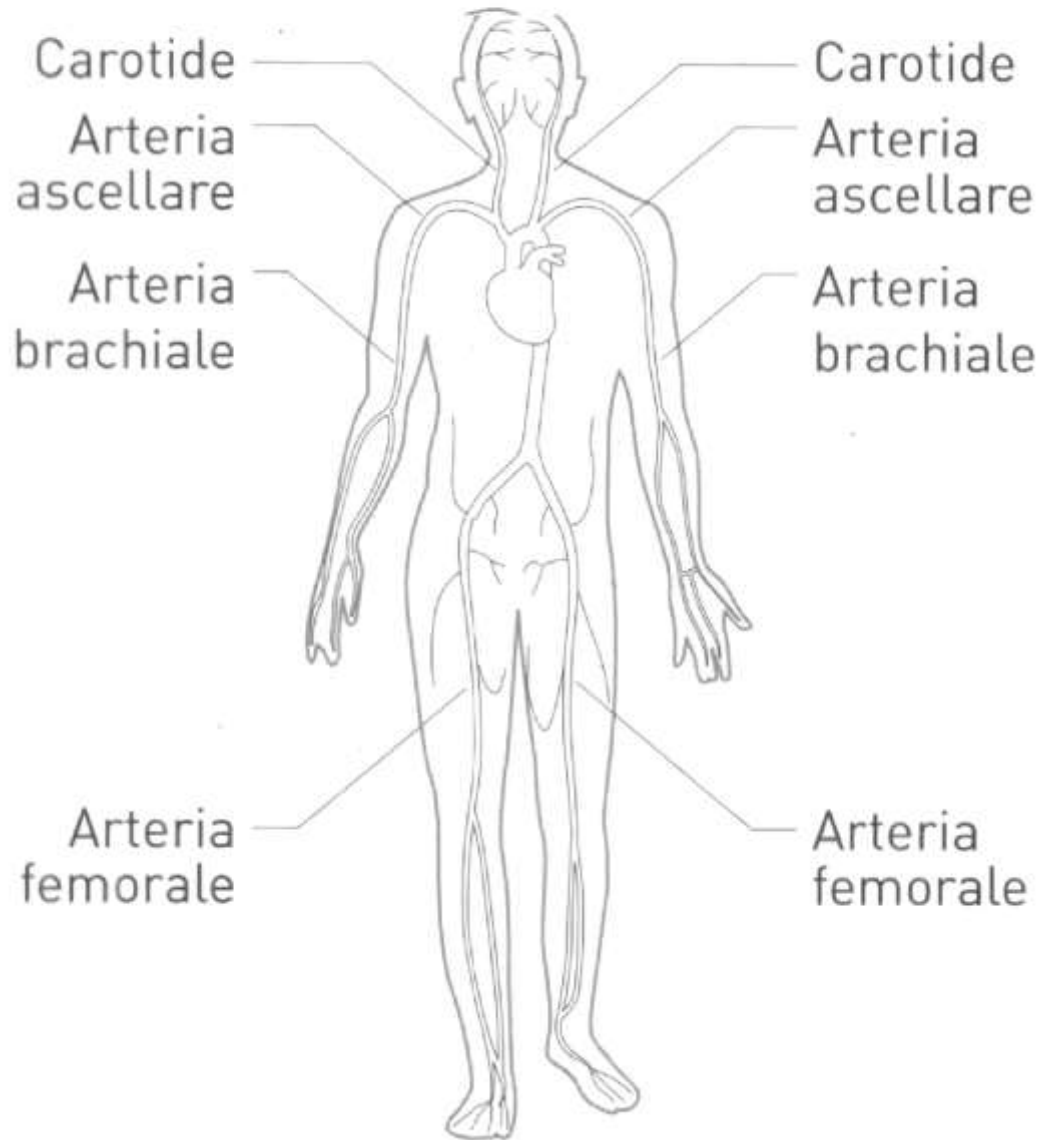
LIBERARE LE VIE AEREE OSTRUITE



INTERVENTO PRELIMINARE: TIRARE IN ALTO LA MANDIBOLA PER LIBERARE LA VIA AEREA

ESPLOSIVI CONVENZIONALI

CONTROLLARE IL SANGUINAMENTO



ESPLOSIVI CONVENZIONALI

SINTOMI DI SHOCK - PERDITA DI SANGUE

CLASSE	SEGNI E SINTOMI	PERDITA DI SANGUE (% DEL VOLUME TOTALE)	PERDITA DI SANGUE (QUANTITÀ IN ML)
1	Frequenza normale del battito cardiaco e della respirazione	<15	< 750
2	Leggero aumento della frequenza del battito cardiaco e della respirazione. Stato di ansia	15-30	750-1.500
3	Aumento significativo della frequenza del battito cardiaco e della respirazione. Pallore, sudorazione fredda, confusione mentale	30-40	1.500-2.000
4	Elevatissima frequenza del battito cardiaco e della respirazione. Stato mentale alterato, letargia, incoscienza	> 40	> 2.000

OGGETTI COMUNI PER PRIMO SOCCORSO

OGGETTO COMUNE	UTILIZZO IMPROVVISATO
Assorbente igienico	Utile per assorbire il sangue e tamponare una ferita
Borsa dell'acqua calda o sacca per trasfusioni	Bucherellandola può diventare una doccia di emergenza utile per decontaminare le vittime
Calze	Riempite di sabbia o di terra offrono un cuscino per stabilizzare testa e collo. Riempite di ghiaccio possono alleviare dolore e gonfiore (specialmente avvolgendole intorno alla faccia e alla testa)
Camicia o maglietta	Tagliandola o strappandola in strisce se ne ricavano dei bendaggi
Cintura	Tourniquet (laccio emostatico) per comprimere i vasi sanguigni e bloccare un'emorragia
Giornale arrotolato	Può offrire una steccatura di emergenza per un arto fratturato
Giubbotto, giacca o lenzuolo arrotolato	Sostegno per tenere sollevate le gambe di una vittima sotto shock
Lacci da scarpe e penna	Possono essere combinati in un tourniquet di emergenza, avvolgendo strettamente i lacci per bloccare il sanguinamento e poi infilando la penna e girandola per aumentare ulteriormente la torsione
Maglietta, tovagliolo, asciugamano	Inumidito e avvolto su naso e bocca previene l'inalazione di fumi nocivi

CARATTERISTICHE DEGLI AGENTI BIOLOGICI PERICOLOSI

AGENTE	ANTRACE
VIE DI DIFFUSIONE	SPORE PER AEROSOL
TRASMISSIONE TRA PERSONE	SOLO PER CONTATTO CUTANEO
TEMPO DI INCUBAZIONE	1-60 GIORNI
DURATA DELLA MALATTIA	3-5 GIORNI CON ESITO PER LO PIÚ FATALE
LETALITÀ	LETALE NEL 95% DEI CASI
TRATTAMENTO	ANTIBIOTICI, VACCINO

AGENTE	COLERA
VIE DI DIFFUSIONE	ALIMENTI, AEROSOL
TRASMISSIONE TRA PERSONE	RARA
TEMPO DI INCUBAZIONE	12 ORE - 6 GIORNI
DURATA DELLA MALATTIA	OLTRE LA SETTIMANA
LETALITÀ	BASSA SE CON TRATTAMENTO
TRATTAMENTO	ANTIBIOTICI

AGENTE	PESTE POLMONARE
VIE DI DIFFUSIONE	AEROSOL
TRASMISSIONE TRA PERSONE	ELEVATA
TEMPO DI INCUBAZIONE	1-3 GIORNI
DURATA DELLA MALATTIA	1-6 GIORNI CON ESITO PER LO PIÚ FATALE
LETALITÀ	LETALE SENZA TRATTAMENTO NELLE 24H
TRATTAMENTO	ANTIBIOTICI, VACCINO

AGENTE	EBOLA
VIE DI DIFFUSIONE	CONTATTO DIRETTO, AEROSOL
TRASMISSIONE TRA PERSONE	MODERATA
TEMPO DI INCUBAZIONE	6-16 GIORNI
DURATA DELLA MALATTIA	7-16 GIORNI CON ESITO PER LO PIÚ FATALE
LETALITÀ	ELEVATA
TRATTAMENTO	NON ESISTE CURA

AGENTE	FEBBRE Q
VIE DI DIFFUSIONE	ALIMENTI, AEROSOL
TRASMISSIONE TRA PERSONE	RARA
TEMPO DI INCUBAZIONE	ORE-GIORNI
DURATA DELLA MALATTIA	SETTIMANE
LETALITÀ	MOLTO BASSA
TRATTAMENTO	ANTIBIOTICI, VACCINO

AGENTE	VAIOLO
VIE DI DIFFUSIONE	AEROSOL
TRASMISSIONE TRA PERSONE	ELEVATA
TEMPO DI INCUBAZIONE	10-12 GIORNI
DURATA DELLA MALATTIA	4 SETTIMANE
LETALITÀ	DA MODERATA A ELEVATA
TRATTAMENTO	ANTIBIOTICI, VACCINO

AGENTE	TOSSINA BOTULINICA
VIE DI DIFFUSIONE	ALIMENTI, AEROSOL
TRASMISSIONE TRA PERSONE	ASSENTE
TEMPO DI INCUBAZIONE	ORE-GIORNI
DURATA DELLA MALATTIA	PER LO PIÚ DECESSO ENTRO 72 ORE
LETALITÀ	LETALE SENZA SUPPORTO RESPIRATORIO
TRATTAMENTO	INOCULAZIONE ANTIDOTO

AGENTE	RICINA
VIE DI DIFFUSIONE	ALIMENTI, AEROSOL
TRASMISSIONE TRA PERSONE	ASSENTE
TEMPO DI INCUBAZIONE	ORE-GIORNI
DURATA DELLA MALATTIA	DECESSO ENTRO 12 GIORNI
LETALITÀ	ELEVATA
TRATTAMENTO	NON ESISTE CURA



