

# Come comportarsi in situazioni d'emergenza

Comunicazione e organizzazione all'interno del gruppo sono essenziali.

## RICONOSCERE

Farsi un'idea della situazione  
Mantenere la calma  
Cos'è successo?  
Chi è stato coinvolto?

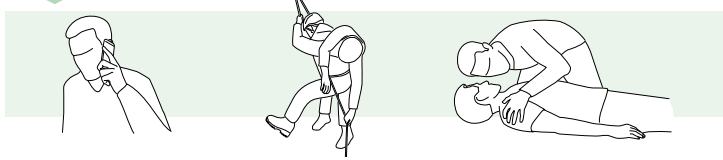
## VALUTARE

Riconoscere i pericoli  
Pericoli per il paziente?  
Rischi per chi aiuta?  
Rischi per altre persone?

## AGIRE

Proteggere sé stessi  
Allarmare / Mettere in sicurezza il luogo dell'incidente  
Prestare primo soccorso

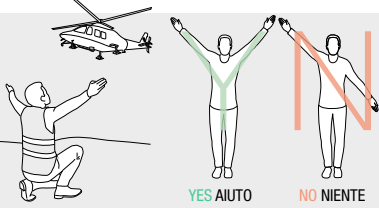
## ALLARMARE – METTERE IN SICUREZZA – PRIMO SOCCORSO



In caso di emergenze in montagna, è consigliabile allarmare direttamente il soccorso aereo.

### ELISOCORSO / SEGNALI

All'arrivo dell'elicottero, non lasciare il posto e accovacciarsi. Mantenere un contatto visivo con il pilota. Avvicinarsi all'elicottero solo a rotore fermo. Vento da dietro. Assicurare eventuali oggetti.



<b>Mezzi di allarme:</b>	Telefono cellulare (in caso di scarsa ricezione o batterie esaurite provare a inviare un sms), ricetrasmittente (frequenza E 161.300 MHz), adattatore per telefono satellitare: SatSleeve Thuraya, Iridium Go!
<b>Informazioni sull'emergenza:</b>	<b>Dove</b> , coordinate? <b>Chi</b> , possibilità di contatto? <b>Cosa</b> è accaduto, come e quando? Quanti pazienti? Meteo locale? Pericoli per l'elisoccorso, come cavi...
<b>Numeri di soccorso:</b>	Rega 1414, polizia 117, numero di soccorso internazionale 112, centrale del soccorso sanitario o elisoccorso in Vallese 144; App: Echo 112, Uepaa, iRega
<b>Segnale di soccorso alpino:</b>	Lanciare un segnale 6 volte al minuto (chiamare, fischiare, lampeggiare...) Aspettare un minuto, poi ripetere Per rispondere, lanciare un segnale 3 volte al minuto, aspettare un minuto e ripetere

## Incidenti da valanga

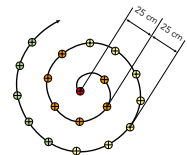
### ORGANIZZAZIONE / COMUNICAZIONE



1. Osservare il punto in cui è sparita la vittima / la direzione della valanga
2. Farsi un'idea della situazione – riflettere – agire
3. Chiamare i soccorsi
4. Definire il raggio di ricerca: osservare le indicazioni sull'ARVA

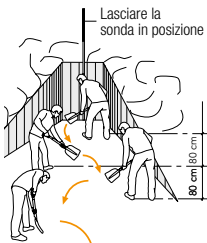


### RICERCA



1. Perlustrare subito la superficie della valanga con occhi e orecchie
2. Contemporaneamente cercare con l'ARTVA (spegnere gli apparecchi che non servono, se disponibile SEND soccorso/backup)
3. Ricerca puntuale con sonda
4. Se le vittime non si trovano con l'ARTVA: scandaglio improvvisato (griglia 50 cm x 50 cm, profondità 1,5 m)
5. Ricerca con ARTVA conclusa: tutti gli apparecchi ARTVA su "SEND"

### MESSA IN SICUREZZA E PRIMO SOCCORSO



1. Scavare una grande buca (metodo del nastro trasportatore di neve a V)
2. Liberare subito testa e torace, liberare le vie aeree, primo soccorso BLS
3. Trasportare in modo rapido e delicato le vittime completamente seppellite e i feriti

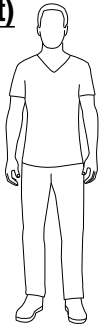
## Primo soccorso BLS (Basic Life Support)



**VALUTARE LO STATO DI COSCIENZA**  
Chiamare ad alta voce, scuotere le spalle

Nessuna reazione, incosciente

**IL PAZIENTE RISPONDE BODY CHECK**  
Dolori? Gonfiore? Ferite? Emorragie?  
Motricità normale? Disturbi della sensibilità?



### ALLARMARE

**1 persona:** gridare aiuto, chiamare i soccorsi  
**Più persone:** una inizia il BLS, una chiama i soccorsi, un'altra prende il DAE



Posizionare il paziente supino, liberare le vie aeree, iperestendere il capo



**VALUTAZIONE DELL'ATTIVITÀ RESPIRATORIA**  
Attività respiratoria normale? Controllare per 5-10 secondi (movimento visibile, respiro dal naso/dalla bocca percepibile all'udito)

No / Non è chiaro

**SI POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA**  
Con cautela mettere in posizione laterale di sicurezza, monitoraggio continuo



### MASSAGGIO CARDIACO

Premere sulla metà inferiore dello sterno almeno 5-6 cm in profondità, poi rilasciare completamente / Frequenza delle compressioni: 100-120/min. Dopo 30 compressioni, 2 insufflazioni. Continuare sino all'arrivo del medico o del DAE (respirazione artificiale: ruotare la testa all'indietro, mandibola contro mascella, respirazione bocca-naso, respirazione con mascherina, se necessario respirazione bocca-bocca, 2 insufflazioni lente)



**ARRIVO DEL DAE**  
Accendere il DAE  
Seguire le indicazioni

Continuare sino all'arrivo dei soccorritori professionisti o sino a quando il paziente si muove.

## Emergenze speciali



### LESIONI ALLA TESTA

Monitoraggio continuo dello stato di coscienza  
Bendaggio in caso di lesioni sanguinanti  
Posizione semiseduta

### DOLORE AL PETTO / INSUFFICIENZA RESPIRATORIA

Posizione semiseduta  
Tranquillizzare, evitare affaticamento / agitazione  
Aprire la giacca (allentare indumenti stretti), garantire aria fresca



### LESIONI A COLLO E SCHIENA

Dolori alla colonna vertebrale, paresi, disturbi sensoriali a gambe/braccia?  
Cambiare posizione solo in presenza di persone che hanno una formazione specifica Posizione supina.  
Stabilizzazione della colonna vertebrale



### ALLERGIE / PUNTURE DI INSETTI

**Lievi:** arrossamento e prurito: somministrare antistaminico (p.es. Fenistil)  
**Gravi:** gonfiore delle mucose, problemi circolatori: pericolo di vita, somministrare farmaci contro le allergie (EPIpen)  
Iniziare primo soccorso BLS



## Protocollo paziente

Stato di coscienza	1° rilevamento:	2° rilevamento:	3° rilevamento:
Sveglio / Vigile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confuso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assonnato / Risvegliabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non risvegliabile / Reazione a stimoli dolorosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nessuna reazione a stimoli dolorosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Respirazione

(FR = frequenza respiratoria = atti respiratori/min.)

Respirazione normale	<input type="checkbox"/> FR:	<input type="checkbox"/> FR:	<input type="checkbox"/> FR:
Respirazione anormale	<input type="checkbox"/> FR:	<input type="checkbox"/> FR:	<input type="checkbox"/> FR:

### Polso

(FC = frequenza cardiaca = battiti/min.)

Forte	<input type="checkbox"/> FC:	<input type="checkbox"/> FC:	<input type="checkbox"/> FC:
Debole	<input type="checkbox"/> FC:	<input type="checkbox"/> FC:	<input type="checkbox"/> FC:
Polso assente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Valanga:

Durata del seppellimento:

---

---

### Altro

---

---

---

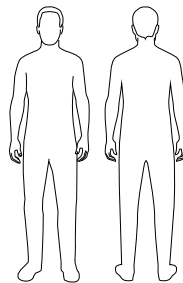
---

---

---

---

---



## Protocollo incidente

### Dati personali

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Da avvisare in caso di emergenza: \_\_\_\_\_

Allergie: no  sì  quali: \_\_\_\_\_

Medicinali: \_\_\_\_\_

Malattie in atto: \_\_\_\_\_

Diagnosi sospetta: \_\_\_\_\_

Medico di famiglia: \_\_\_\_\_

### Dati forniti dal responsabile del soccorso

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Cosa è successo: \_\_\_\_\_

Numero di pazienti: \_\_\_\_\_ Numero di persone sul posto: \_\_\_\_\_

Ora dell'incidente: \_\_\_\_\_

Luogo dell'incidente / Coordinate: \_\_\_\_\_

Condizioni meteorologiche: \_\_\_\_\_

Visibilità:  buona  media  cattiva

Misure adottate: \_\_\_\_\_

---

---

### Informare l'unità di crisi/il responsabile dell'organizzazione

In collaborazione con: \_\_\_\_\_