

Corso di formazione per soccorritori



VALUTAZIONE PARAMETRI VITALI

Quali sono i Parametri Vitali?

- **ATTIVITA' RESPIRATORIA**

- **ATTIVITA' CIRCOLATORIA**

- RILEVAZIONE DEL POLSO

- RILEVAZIONE DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

- VALUTAZIONE DELLA CUTE

- ***RILEVAZIONE DELLA GLICEMIA***

Valutazione dell'attività respiratoria

A tale scopo bisogna considerare due caratteri

fondamentali del respiro:

- la frequenza
- il carattere
- ossigenazione del sangue

La **FREQUENZA** è data dal numero di atti respiratori compiuti in un minuto, si misura appoggiando la mano sul torace del pz e contando gli atti respiratori per 1 minuto:

- tachipnea
- bradipnea

FASCIA D' ETA'	ATTI RESPIRATORI AL MINUTO A RIPOSO
Adolescenti o Adulti (> 11 anni)	Da 12 a 20 si considerano GRAVI frequenze respiratorie al di sotto di 10 o al di sopra di 24
Bambini (6-10 anni)	da 15 a 30
Lattanti o Bambini tra 6 mesi e 5 anni	da 20 a 30
Lattanti tra 0 e 5 mesi	da 25 a 40
Neonati	da 30 a 50

Il **CARATTERE** della respirazione è più complesso da analizzare, ma al soccorritore viene richiesto di riferirlo ad una delle 4 categorie seguenti:

1. Normale
2. Superficiale
3. Faticoso
4. Rumoroso

Nel caso in cui sia RUMOROSO; si può stabilire il tipo di rumore, ognuno dei quali è in genere dovuto a cause particolari e richiede quindi un intervento specifico

RUMORE RESPIRATORIO	CAUSE	INTERVENTI
Rantolo	Blocco delle vie respiratorie	Ripristino della pervietà e trasporto tempestivo
Sibilo	Problemi medici quali l'asma	Aiutare il pz. ad assumere la terapia prescritta e trasporto tempestivo
Gorgoglio	Presenza di liquido nelle vie respiratorie	Aspirazione e trasporto immediato
Suono gracitante	Problemi medici non trattabili dal soccorritore	Trasporto tempestivo

Valutazione dell' attività circolatoria

La valutazione del circolo si basa su 4 aspetti fondamentali:

1. Ricerca di emorragie visibili
2. Polso
3. Pressione arteriosa (PA)
4. Stato della cute (può rilevare uno stato di shock del paziente)

Rilevazione del polso

Nel valutare il polso, si analizzano due aspetti: la frequenza e il carattere:

La **frequenza** è data dal numero di battiti al minuto e si rileva palpando un polso arterioso e contando le pulsazioni per un minuto.

I polsi arteriosi possono essere quello carotideo, quello radiale o quello femorale.

Quando il numero di battiti/min è eccessivo, si parla di **TACHICARDIA**, quando invece è inferiore alla norma si parla di **BRADICARDIA**.

Per valutare se il polso è regolare, esistono delle tabelle che forniscono il valore normale di battiti a seconda dell'età del soggetto:

FASCIA D'ETA'	BATTITI AL MINUTO A RIPOSO
Adulti (> 14 anni)	da 60 a 100
Bambini in età scolare fra 6 e 14 anni	da 60 a 110
Bambini in età compresa fra 1 e 5 anni	da 80 a 130
Lattanti tra 0 e 12 mesi	da 80 a 140
Neonati	da 120 a 160

Per stabilire il carattere del polso, bisogna osservare il ritmo e la forza.

Se il polso è ritmico, allora si dice **REGOLARE**

Se invece non è ritmico, si definisce **IRREGOLARE**

La forza del polso, è direttamente proporzionale all'attività cardiaca:

- Un'attività cardiaca efficace: **polso pieno**
- Un'attività cardiaca scarsamente efficace: **polso debole**

Rilevazione della pressione arteriosa

La pressione arteriosa costituisce una misura della forza con cui il sangue viene spinto dal cuore nei vasi sanguigni.

I due valori di pressione che vengono misurati sono:

- **pressione sistolica** (MAX – contrazione cardiaca)
- **pressione diastolica** (MIN – rilasciamento cardiaco)

La pressione arteriosa varia da soggetto a soggetto, tendendo ad aumentare con l'età. Si considerano quindi valori limite i seguenti:

	PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)
Adolescenti o Adulti (> 11 anni)	100 – 140	60- 90
Bambini (3-10 anni)	80 – 120	50 - 75
Pazienti pediatrici (<3 anni)	Circa $80 + 2n$ dove $n = \text{età del pz}$	Circa $2/3$ della diastolica

>> In genere non si misura la pressione arteriosa nei bambini di età < 3 anni. In caso di emorragia o shock, in questi soggetti la PA tende a rimanere entro i valori limite fino alla fine, quando cade bruscamente.

L'ipertensione = aumento P.A.

Può essere dovuta a patologie mediche, all'esercizio fisico, a spavento oppure a stress emotivo ed eccitazione.

L'ipotensione = diminuzione P.A.

E' una condizione usuale in soggetti che praticano molto sport (atleti), ma può anche essere indice di emorragie o segno tardivo di shock.

Una prima valutazione sommaria della pressione si può fare palpando i tre polsi arteriosi principali: Carotideo,

Polso Carotideo	Polso Femorale	Polso Radiale	Stima della pressione sistolica
+	-	-	> 50 mmHg
+	+	-	> 60 mmHg
+	+	+	> 80 mmHg

Questo ci dà un'idea immediata della condizione del paziente

Successivamente, si fa una MISURAZIONE più accurata dei valori pressori, attraverso l'ausilio di:

sfigmomanometro e fonendoscopio

Come si misura la Pressione Arteriosa?

- **paziente seduto o sdraiato, braccio rilassato**
- **i vestiti non devono comprimere il braccio (se possibile sx)**
- **il bracciale dello sfigmomanometro (svuotato dell'aria) va a livello del braccio, circa un dito sopra la piega del gomito**
- **porre la campana del fonendoscopio sotto il bracciale**
- **iniziare a pompare aria con la valvola chiusa**
- **raggiunta una pressione sufficientemente alta sul barometro, si apre la valvola dello sfigmomanometro in modo che l'aria defluisca lentamente**
- **nel momento in cui si inizia a percepire l'onda pressoria, sul barometro, ci appare il valore della Pressione Sistolica**
- **nel momento in cui l'onda pressoria percepita cessa, sul barometro, ci appare il valore della Pressione Diastolica**

Aspetto della cute

Le informazioni utili che possono essere dedotte dalla cute del paziente, derivano da:

1. Il colore
2. La temperatura
3. Lo stato della cute

Valutazione aspetti della cute: COLORITO

La sede più adeguata per valutare il colore della cute sono il letto ungueale, l'interno delle guance e la mucosa del sacco congiuntivale nell'adulto, mentre nel bambino si preferisce osservare i palmi delle mani e le piante dei piedi.

Il colorito in condizioni normali è roseo, tuttavia si possono avere delle condizioni per cui esso è alterato.

Cianotico: cioè bluastro. Può derivare da:

- compromissione dell'attività respiratoria o cardiaca
- esposizione al freddo o ad altri fenomeni che inducono vasocostrizione

Eritematoso: rossastro. In genere dovuto a:

- eccitamento emotivo
- ipertensione
- esposizione al calore o ad altri fenomeni che inducono vasodilatazione

Itterico: giallastro. Spesso è presente nei neonati, senza gravi conseguenze. In genere bisogna comunque considerare la presenza di eventuali disfunzioni epatiche

Marezzato (a macchie): si osserva in alcuni casi di shock.

VALUTAZIONE ASPETTI DELLA CUTE: TEMPERATURA E STATO

La **temperatura** della cute si può percepire ponendo il palmo della propria mano a contatto con la cute del paziente, in genere questa è calda. Bisogna comunque considerare che questa manovra non consente una misurazione oggettiva della temperatura, ma solo una sua percezione, che dipende anche da quella che è la temperatura dell'operatore.

Lo **stato** della cute consiste invece in tutte quelle caratteristiche che possono essere osservate a occhio nudo o al tatto, come il fatto che la cute sia bagnata o al contrario disidratata, fresca, calda ,oppure la presenza della così detta “pelle d’oca”.

La combinazione di queste caratteristiche può essere indicativa di alcune condizioni.

Fresca e umida	Segno di shock o ansia
Fresca e bagnata	Dispersione del calore da parte del corpo
Fresca e asciutta	Esposizione al freddo
Calda e asciutta	Febbre elevata, esposizione al calore
Calda e umida	Febbre elevata, esposizione al calore
“Pelle d’oca” – accompagnata da brividi, battito di denti, cianosi labiale e pallore cutaneo	Reazione al freddo, malattie contagiose, esposizione al freddo, dolore, paura.

Rilevazione della glicemia

La glicemia è il livello di zucchero (glucosio) presente nel sangue.

Normalmente il range di valori va da : 70 a 110

Attraverso un apposito apparecchio presente sulle ambulanze si può determinare questo valore eseguendo un semplice stick.

E ORA....

A LAVORO!!!