PRIMO SOCCORSO



CODICE COMPORTAMENTALE

Per **primo soccorso** si intende l'aiuto che il soccorritore presta al ferito in attesa del medico. Il comportamento in presenza di malore o incidente e gli obblighi nei confronti di un ferito sono regolati dalla legge: <u>qualsiasi persona coinvolta in un incidente è tenuta a fermarsi per accertarsi delle conseguenze dell'accaduto</u>. In caso contrario si commette il **reato di omissione di soccorso** (art.593 del codice penale).

Tuttavia la legge non obbliga ad intervenire in prima persona, ma solo ad avvertire il servizio per le emergenze sanitarie (118)

Se si ritiene di intervenire in prima persona, lo si fa a proprio rischio e pericolo, assumendosi la piena responsabilità. In considerazione di ciò, è consigliabile agire direttamente solo se si possiede una adeguata preparazione e in casi di assoluta emergenza, quando qualsiasi ritardo potrebbe essere di grave pregiudizio all'infortunato.

DIFFERENZA TRA URGENZE ED EMERGENZE

Le **urgenze** sono situazioni meno gravi dove è necessario intervenire rapidamente, ma il soggetto non presenta rischio di morte immediata. E' sempre consigliabile l'intervento medico qualificato.

Le **emergenze** sono situazioni a rischio di vita in cui può risultare compromessa la capacità respiratoria e/o circolatoria. Il soccorso deve essere rapido ed immediato, per cui necessita allertare in modo subitaneo il 118 (servizio per le emergenze sanitarie)

PREVENZIONE ATTIVA E PASSIVA

Per **prevenzione attiva** si intende mettere in atto una serie di comportamenti che possono prevenire il verificarsi di un trauma durante un'attività fisica:

- adeguata preparazione psicofisica, in modo da attivare in maniera ottimale il sistema cardiovascolare, respiratorio e nervoso e favorire la massima elasticità muscolare;
- progettazione del movimento da eseguire, al fine di valutare la forza, l'intensità e velocità da imprimere al movimento;
- corretto utilizzo degli spazi.

Per **prevenzione passiva** si intende mettere in atto corrette abitudini di vita:

- alimentazione sana ed equilibrata;
- riposo adeguato e funzionale per il recupero psicofisico;
- attrezzature adeguate e calzature idonee, per proteggere il piede da eventuali traumi e microtraumi.

I TRAUMI

- I traumi sono lesioni che si verificano quando si ha un urto fra l'organismo (i tessuti) e un altro corpo che oppone resistenza; essi alterano la normale costituzione dei tessuti o ne intaccano la funzionalità fisiologica.
- La branca della medicina che studia gli effetti dei traumi è la **traumatologia** (il termine deriva dal greco tràuma che significa ferita).
- In palestra i traumi più frequenti sono dovuti a cadute, scontri con i compagni, atterraggi mal eseguiti, pallonate, infortuni muscolari. Si tratta generalmente di contusioni, distorsioni, lesioni muscolari, tendinee e nei casi più gravi lussazioni e fratture.

CONTUSIONE

- E' una lesione provocata da un colpo violento. La pelle, grazie alla sua elasticità, rimane intera, ma nei tessuti sottostanti si crea un versamento di sangue che si risolve spontaneamente in pochi giorni (ecchimosi). Quando il danno è più grave, può arrivare a coinvolgere i tessuti muscolari, nervosi e vascolari (ematoma). Se poi il sangue si raccoglie in una cavità articolare (per esempio gomito o ginocchio) si parla di emartro.
- Come si interviene: immediata applicazione sulla zona colpita di impacchi di ghiaccio, che riduce il gonfiore e lenisce il dolore, tenere la parte a riposo e applicare pomate utili (non subito dopo la contusione) per il riassorbimento dell'ematoma.

CRAMPO

E' una contrazione dolorosa, involontaria, acuta e improvvisa di un muscolo, causata da eccessivo affaticamento fisico, dal freddo o da posizioni forzate inusuali mantenute a lungo. Il muscolo appare duro con temporanea impossibilità di movimento.

Come si interviene: Per un immediato sollievo occorre tendere e "stirare" il muscolo facendo stretching. L'allungamento induce il muscolo a rilassarsi. Ad esempio, in caso di crampo al polpaccio bisogna flettere dorsalmente il piede. E' utile assumere sali minerali attraverso frutta e integratori liquidi.

STIRAMENTO MUSCOLARE

E' il grado più semplice di lesione muscolare, dovuta ad una tensione eccessiva che supera la capacità di estensione del muscolo. Il dolore, forte e improvviso, non causa immediata impotenza funzionale ed è quasi assente a riposo, ma ricompare con il movimento, impedendo di continuare l'attività fisica.

Come si interviene: Applicare sulla zona dolente impacchi di ghiaccio, che riducono l'infiammazione e il dolore. Occorre poi riposo assoluto per un idoneo recupero fisiologico e consultare il medico.

STRAPPO MUSCOLARE

Si tratta di un eccessivo stiramento che provoca anche la lacerazione della fibra muscolare. E' una lesione frequente negli sport di massima sollecitazione muscolare e può interessare uno o più muscoli. Può essere determinata da affaticamento, umidità, freddo e carenza di allenamento (insufficiente riscaldamento).

Si manifesta con <u>dolore improvviso e acutissimo durante l'attività</u> <u>fisica che impedisce la prosecuzione dell'azione</u>. La lesione si caratterizza per la presenza di un avvallamento lungo il muscolo, dovuto alla rottura delle fibre muscolari.

Come si interviene: Applicare sulla parte dolente impacchi di ghiaccio. Rispettare i tempi di recupero (30-60 giorni) salvo complicazioni con <u>riposo assoluto</u>. Consultare il medico che potrà applicare un bendaggio leggermente compressivo, allo scopo di immobilizzare il muscolo lacerato e prevenire la formazione di un ematoma.

DISTORSIONE

E' la temporanea uscita di un capo articolare dalla propria sede naturale, seguita da un immediato ritorno spontaneo in giusta sede. Si verifica quando un'articolazione subisce un abnorme movimento. Lo spostamento dei capi articolari causa la distensione e spesso la rottura dei tessuti circostanti (legamenti e casule articolari) e dei vasi sanguigni. La zona colpita si presenta dolente e gonfia con scarsa capacità di movimento.

Come si interviene: Applicare ghiaccio sulla zona interessata, tenerla a riposo ed eventualmente ricorrere ad un esame radiografico. L'eventuale <u>immobilizzazione dell'articolazione</u> spetta ad un medico che stabilirà se impiegare una semplice fasciatura o il gesso.

LUSSAZIONE

E' lo spostamento permanente dei capi articolari fuori dalla propria sede fisiologica. Si verifica quando un'articolazione subisce un abnorme movimento. Lo slittamento a livello cartilagineo delle due estremità ossee è dovuto dalla rottura, almeno parziale, della capsula articolare (manicotto fibroso) e dei legamenti che ricoprono l'articolazione. Si manifesta con dolore acutissimo, gonfiore, deformazione e incapacità di movimento dell'articolazione.

Come si interviene: E' necessario tenere ferma e a riposo la parte colpita. In attesa del medico, è possibile calmare il dolore e contenere la tumefazione con impacchi di ghiaccio. E' prioritario trasferire l'infortunato nella più vicina struttura ospedaliera.

Le lussazioni interessano più frequentemente la spalla (circa il 50% dei casi), il gomito, l'anca, la rotula.

FRATTURA

E' la rottura di un osso, dovuta ad una forza capace superare la resistenza dell'osso stesso.

Può essere di vari tipi in relazione al tipo di lacerazione: frattura completa, incompleta, composta, scomposta ecc.

La distinzione più importante è quella tra **frattura aperta (o esposta)**, con fuoriuscita dell'osso dalla cute e possibilità di infezione, e **frattura chiusa**, che non compromette il piano cutaneo rimanendo contenuta.

La frattura si manifesta con <u>forte dolore, gonfiore, impossibilità</u> <u>di movimento, deformazione del segmento fratturato</u>.

Come si interviene: E' indispensabile non muovere l'infortunato, applicare una borsa di ghiaccio sulla zona dolente per attenuare dolore ed ematoma, coprire la ferita con garza sterile (in caso di frattura esposta) e chiamare il 118.

ESCORIAZIONE, FERITA, TAGLIO

Si verificano quando un agente meccanico provoca una lesione degli strati più superficiali delle pelle (escoriazione) oppure una rottura dei tessuti in qualsiasi parte del corpo fino a raggiungere, nei casi più gravi, gli organi interni.

Si manifestano con perdita di sangue più o meno copiosa, cute lesa e dolore.

Come si interviene: Se la ferita è di lieve entità, basterà lavarla con una garza sterile imbevuta di disinfettante, agendo con movimenti che vanno dal centro verso la periferia per allontanare eventuali materiali estranei e possibili cause di infezione. Se la ferita è profonda e continua a sanguinare, si dovrà cercare di fermare l'emorragia con una medicazione compressiva (sovrapporre diversi strati di garza ben compressi sulla ferita). In caso di necessità, trasferire l'infortunato in pronto soccorso per l'applicazione di eventuali punti di sutura, a cui seguirà una terapia farmacologica a base di antibiotico e antinfiammatorio su prescrizione medica.

EPISTASSI O EMORRAGIA NASALE

E' la perdita di sangue dal naso, causata dalla rottura dei capillari, che si verifica in seguito a lesioni traumatiche (pallonata o trauma), ipertensione, raffreddore, cambi di pressione atmosferica (ad esempio sull'aereo) ecc.

Come si interviene: E' necessario far sedere l'infortunato con la testa leggermente inclinata in avanti per evitare che il sangue vada in gola ed esercitare appena sotto l'osso nasale una compressione per una decina di minuti sulle narici sanguinanti per fermare il flusso. Eventualmente applicare del ghiaccio o spugnature di acqua fredda sulla fronte per creare vasocostrizione.

TECNICA R.I.C.E.

Per alcuni tipi di infortunio è possibile applicare la tecnica R.I.C.E. che significa:

- 1. Rest (riposo): risposta naturale e immediata di reazione al dolore, che favorisce il recupero dell'integrità fisica
- 2. Ice (ghiaccio): induce la vasocostizione, limitando il versamento e il gonfiore e la percezione del dolore
- 3. Compression (compressione): bendaggio apposito che si realizza sovrapponendo diversi strati di garza sulla zona dolente
- **4. Elevation** (elevazione): mantenimento dell'articolazione in scarico, che serve per drenare il versamento, limitare l'edema e consentire un recupero più rapido.