

altenpflege.de Edition

Compendi per la formazione infermieristica - Focus assistenza agli anziani

Theo Ahrens

Primo soccorso e gestione delle emergenze

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Indicazioni bibliografiche

Theo Ahrens – Breve biografia

Theo Ahrens, nato nel 1979 vicino a Monaco di Baviera, è insegnante per le professioni infermieristiche e un pedagogo infermieristico appassionato. Dopo un anno di servizio sociale volontario in ospedale, ha completato una formazione come infermiere professionale e ha acquisito preziosa esperienza lavorativa nel reparto di terapia intensiva. Spinto dal suo desiderio di trasmettere conoscenze, ha studiato pedagogia infermieristica e ha iniziato nel 2009 come insegnante in una scuola professionale a Monaco. Theo è noto per il suo insegnamento pratico ed empatico, con il quale prepara i futuri professionisti alla loro impegnativa professione. Nel privato vive a Berlino con sua moglie e i suoi due figli e si impegna volontariamente per migliorare le condizioni della formazione infermieristica.

Questo breve manuale è stato formulato a partire dai programmi delle sue lezioni utilizzando l'intelligenza artificiale. La traduzione è avvenuta automaticamente.

Pubblicato da [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de)

Prezzo DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de)

Osservazioni e suggerimenti di miglioramento a team@altenpflege.de.

1/1-2412181521

Indice

1 Introduzione	4
1.1 Importanza del primo soccorso nell'assistenza agli anziani	4
1.2 Basi giuridiche (Omissione di soccorso, posizione di garanzia)	4
1.3 Responsabilità e ruolo degli operatori sanitari in caso di emergenza	5
2 Fondamenti del primo soccorso	7
2.1 Che cos'è il primo soccorso?	7
2.2 Principi del primo soccorso (mantenere la calma, autoprotezione, chiamata di emergenza)	7
2.3 Ablauf del management delle emergenze (analisi della situazione, autoprotezione, misure)	8
2.4 Il numero d'emergenza (112) - Cosa bisogna considerare?	9
3 Situazioni di emergenza nella routine assistenziale	11
3.1 Tipiche emergenze nell'assistenza agli anziani	11
3.2 Gestione delle situazioni di emergenza con persone anziane	12
3.3 Sfide particolari (demenza, mobilità limitata)	13
4 Misure di pronto soccorso salvavita	14
4.1 Incoscienza - Posizione laterale di sicurezza	14
4.2 Arresto respiratorio - Misure di rianimazione (CPR)	15
4.3 Arresto cardiaco - Utilizzo del defibrillatore (AED)	16
4.4 Pericolo di soffocamento - Interventi in caso di ostruzione delle vie aeree (manovra di Heimlich)	17
4.5 Forti emorragie - Cura delle ferite e arresto del sanguinamento	18
5 Gestione delle emergenze per problemi di salute specifici	20
5.1 Infarto miocardico - Sintomi, misure immediate, approccio	20
5.2 Ictus - Sintomi, Test FAST, Misure immediate	21
5.3 Convulsioni (Epilessia) - Comportamento e supporto	22
5.4 Ipoglicemia/Ipoglicemia - Misure di emergenza per il diabete	23
5.5 Reazioni allergiche/Anafilassi - Misure in caso di shock allergici	25
5.6 Cadute e lesioni - Prevenzione, trattamento delle fratture e contusioni. . . .	26
5.7 Ipotermia e surriscaldamento - Azioni in caso di ipertermia e ipotermia	27
6 Assistenza psicologica in caso di emergenza	29
6.1 Gestione delle paure e panico nei pazienti anziani	29
6.2 Assistenza e rassicurazione dei pazienti con demenza in situazioni di emergenza	30
6.3 Comunicazione con i familiari e terzi in caso di emergenza	31
7 Aspetti legali e organizzativi	33
7.1 Documentazione di emergenze e misure di primo soccorso	33
7.2 Questioni di responsabilità e doveri degli operatori sanitari. . . .	34
7.3 Aspetti del diritto del lavoro (obblighi di servizio, straordinari in caso di emergenza)	35
7.4 Approccio alla morte e al morire in situazioni di emergenza	36
8 Esercitazioni pratiche ed esempi di casi	38
8.1 Esercizi pratici di primo soccorso (posizione laterale di sicurezza, RCP, DAE)	38
8.2 Scenari ed esempi pratici. . . .	39
8.3 Riflessione sulle situazioni d'emergenza - Cosa ha funzionato bene? Cosa può essere migliorato?	40

1 Introduzione

1.1 Importanza del primo soccorso nell'assistenza agli anziani

Nella cura degli anziani, il primo soccorso è di particolare importanza, poiché gli operatori spesso si trovano ad affrontare un rischio aumentato che le persone anziane si trovino in situazioni di emergenza. Questa responsabilità speciale richiede una costante disponibilità ad agire rapidamente ed efficacemente. Gli anziani hanno, a causa della loro età e spesso anche per diverse limitazioni di salute, un rischio più alto di emergenze come attacchi cardiaci, ictus o incidenti.

La capacità di prestare primo soccorso contribuisce in modo determinante alla sicurezza e al benessere delle persone assistite. Un intervento rapido e competente può in molti casi aumentare notevolmente le possibilità di sopravvivenza e ridurre l'entità dei possibili danni successivi. Gli operatori sanitari agiscono in questo caso come primo punto di riferimento durante l'emergenza e devono possedere una solida competenza nel primo soccorso.

Oltre all'effettiva esecuzione tecnica del primo soccorso, anche il supporto psicologico svolge un ruolo essenziale. Gli assistenti devono essere consapevoli del fatto che spesso sono i primi a confrontarsi con le conseguenze fisiche ed emotive di un'emergenza. Una comunicazione empatica e rassicurante può notevolmente alleviare la situazione per le persone colpite.

Le competenze regolarmente aggiornate nel primo soccorso rafforzano la fiducia degli operatori sanitari e la loro capacità di agire in casi di emergenza. Questo non solo migliora l'assistenza agli anziani, ma protegge anche gli operatori sanitari dalle possibili conseguenze legali di un'omissione di soccorso. Complessivamente, il primo soccorso è una competenza essenziale nell'assistenza agli anziani, che influenza significativamente sia la sicurezza che la qualità della vita delle persone assistite.

1.2 Basi giuridiche (Omissione di soccorso, posizione di garanzia)

Nella cura degli anziani, le basi legali svolgono un ruolo centrale nella gestione delle emergenze. Due aree chiave in questo contesto sono l'omissione di soccorso e la posizione di garanzia. Questi aspetti influenzano non solo l'operato quotidiano del personale infermieristico, ma anche le conseguenze legali delle loro azioni o omissioni.

Omissione di soccorso

Secondo il § 323c del codice penale (StGB), esiste l'obbligo di prestare aiuto quando qualcuno si trova in una situazione di emergenza. L'omissione di soccorso si verifica quando una persona in difficoltà non riceve l'aiuto necessario, pur potendo fornirlo senza un rischio significativo per sé stessa o altre ragioni importanti. Per il personale infermieristico, ciò significa che sono obbligati ad agire rapidamente e adeguatamente in situazioni d'emergenza. Questo include sia l'immediato avvio di misure di primo soccorso che la chiamata dei servizi di emergenza.

Posizione di garanzia

La posizione di garanzia è particolarmente rilevante nella cura degli anziani. Una posizione di garanzia deriva da un particolare obbligo di protezione che una persona ha per salvaguardare i beni giuridici di altre persone. Gli operatori sanitari hanno questo obbligo di protezione nei confronti dei residenti o pazienti loro affidati. Questa posizione di garanzia li obbliga legalmente a prevenire danni che minacciano le persone da loro assistite.

La violazione dell'obbligo di garanzia può comportare conseguenze penali, in particolare se ne deriva un danno alla salute. Il personale infermieristico è obbligato a fare tutto il possibile per prevenire o mitigare le emergenze e deve essere sempre in grado di reagire adeguatamente.

Esempio

Un esempio chiarisce le conseguenze: un'infermiera nota che un residente mostra segni di ictus, ma non reagisce o reagisce solo tardivamente. Questa omissione potrebbe essere valutata come omissione di soccorso, soprattutto se l'infermiera, in virtù della sua competenza professionale, avrebbe dovuto riconoscere la situazione d'emergenza. Allo stesso modo, la sua responsabilità come garante crea un obbligo di intervenire.

Il personale infermieristico dovrebbe essere consapevole dei propri diritti e doveri. Formazione continua e una chiara comprensione delle basi legali sono essenziali per evitare conseguenze legali e garantire la sicurezza delle persone bisognose di cura.

1.3 Responsabilità e ruolo degli operatori sanitari in caso di emergenza

Le infermiere e gli infermieri hanno una responsabilità centrale in caso di emergenza. Sono spesso i primi a reagire in una situazione critica. Il loro compito include il riconoscimento immediato delle emergenze e l'avvio delle azioni necessarie. Una reazione rapida ed efficace può salvare vite.

Il ruolo dell'infermiere inizia con l'analisi della situazione. Deve essere verificato se esiste un pericolo immediato per l'interessato. Ciò comprende la valutazione dei segni vitali come respirazione e coscienza. L'infermiere deve, se necessario, avviare immediatamente le misure di primo soccorso e chiamare i soccorsi.

Durante l'emergenza, l'infermiere è responsabile anche della protezione del paziente. Coordina le misure di soccorso e si assicura che la persona interessata riceva un'assistenza adeguata. Al momento dell'arrivo delle forze di soccorso esterne, fornisce le informazioni necessarie, facilita un passaggio senza intoppi e continua a tutelare il benessere del paziente.

Oltre all'esecuzione pratica delle misure di primo soccorso, l'infermiere ha anche il compito di trasmettere calma e sicurezza. Questo è cruciale per mantenere sotto controllo una situazione stressante e dare al paziente un senso di stabilità. Una comunicazione empatica può contribuire in modo decisivo a calmare la situazione del paziente.

Le infermiere e gli infermieri devono essere formati regolarmente per mantenere aggiornate le loro conoscenze e applicare le loro capacità con sicurezza e fiducia in situazioni di emergenza. Ciò comprende non solo gli aspetti tecnici del primo soccorso, ma anche il comportamento in situazioni critiche e la corretta comunicazione con le persone coinvolte.

Il ruolo dell'infermiere nella gestione delle emergenze richiede un alto livello di responsabilità e competenza. Solo attraverso un aggiornamento continuo e pratica le infermiere e gli infermieri possono garantire di agire in modo ottimale nelle emergenze e proteggere le persone bisognose di assistenza a loro affidate.

2 Fondamenti del primo soccorso

2.1 Che cos'è il primo soccorso?

Erste Hilfe umfasst alle Maßnahmen, die bei Unfällen oder plötzlichen Erkrankungen ergriffen werden, um das Leben der Betroffenen zu retten, ihre gesundheitliche Verschlechterung zu verhindern oder ihre Schmerzen zu lindern. Sie ist der unmittelbare Beginn einer Rettungskette, die bis zur professionellen medizinischen Versorgung reicht. In der Altenpflege betrifft dies insbesondere das rechtzeitige Erkennen eines Notfalls und das Einleiten der grundlegenden Hilfsmaßnahmen bis zum Eintreffen des Rettungsdienstes.

Die Erste Hilfe in der Altenpflege basiert auf grundlegenden Prinzipien wie dem Schutz des Helfers und des Betroffenen, dem raschen Abrufen von Hilfe sowie dem gezielten Einsatz lebensrettender Maßnahmen. Dabei steht die Beobachtung und Beurteilung der Situation im Vordergrund: Wer ist betroffen? Wie schwer ist die Situation? Welche Maßnahmen sind erforderlich?

Erste Hilfe bedeutet nicht, eine vollständige medizinische Behandlung vorzunehmen, sondern die Zeit zu überbrücken und den Gesundheitszustand der Betroffenen stabil zu halten. Dies kann einfache Handlungen umfassen, wie das Freimachen der Atemwege, das Stoppen einer Blutung oder das Legen eines Bewusstlosen in die stabile Seitenlage. In der Altenpflege ist es essentiell, stets aufmerksam zu sein, um ungewöhnliche Symptome frühzeitig zu erkennen.

Praktische Kenntnisse und regelmäßiges Üben von Erste-Hilfe-Maßnahmen sind entscheidend, um im Notfall schnell und überlegt handeln zu können. Jeder Einsatz von Erster Hilfe verlangt zugleich eine ruhige und besonnene Herangehensweise, um sowohl die körperliche als auch die psychische Situation der betroffenen Person zu berücksichtigen.

2.2 Principi del primo soccorso (mantenere la calma, autoprotezione, chiamata di emergenza)

Rimane calmi è il primo e più importante principio nel primo soccorso. In caso di emergenza è fondamentale pensare con chiarezza. Quando scoppia il panico, possono accadere errori. Fate un respiro profondo e fatevi un'idea della situazione. Evitate movimenti frenetici e mantenete il controllo delle vostre azioni.

La protezione personale viene prima di tutto. Prima di agire, verificate se ci sono pericoli per voi stessi. Le fonti di pericolo potrebbero essere elettricità, fuoco o sostanze chimiche. Allontanatevi dalla zona di pericolo se necessario. Solo quando siete voi stessi al sicuro potete aiutare efficacemente. Ricordate che la vostra salute deve essere preservata per poter essere d'aiuto alla persona colpita.

La chiamata di emergenza è una parte essenziale di ogni intervento di emergenza. Chiamate immediatamente il 112. Fornite le seguenti informazioni in modo preciso: Chi sta chiamando? Dove si trova il luogo dell'emergenza? Cosa è successo? Quante persone sono coinvolte? Di che tipo sono le lesioni o i sintomi? Rimanete al telefono per rispondere a eventuali domande fino a quando l'operatore non vi dirà di riagganciare.

In sintesi, il mantenimento della calma, la protezione personale e l'effettuazione di una chiamata di emergenza efficace sono al centro di un intervento di primo soccorso di successo. Solo così possono essere avviate le giuste misure per salvare la vita delle persone colpite e migliorare la loro situazione sanitaria.

2.3 Ablauf del management delle emergenze (analisi della situazione, autoprotezione, misure)

Situationsanalyse

All'arrivo in un luogo di emergenza all'interno di una struttura di assistenza, dovrebbe essere effettuata un'analisi della situazione rapida e approfondita. Questa include la comprensione delle circostanze: cosa è successo? Chi è coinvolto? Quali pericoli ci sono per le persone colpite e per il soccorritore? Ci sono sintomi o lesioni visibili? Queste informazioni sono cruciali per pianificare i prossimi passi e determinare il necessario tipo di assistenza.

Autoprotezione

L'autoprotezione ha la massima priorità. Entrate nel luogo di emergenza solo se non vi è alcun pericolo immediato causato, ad esempio, dal fuoco, dal fumo o da oggetti taglienti sparsi. Se necessario, utilizzate dispositivi di protezione come guanti o maschere per proteggerci da infezioni o contaminazioni. È necessaria una valutazione continua dei rischi per rilevare e affrontare eventuali pericoli imprevisti.

Misure

Le misure da adottare dipendono dalla situazione rilevata. Le misure immediate di salvataggio, come la rianimazione, il ripristino delle vie aeree o l'arresto delle gravi emorragie, hanno la massima priorità. Per condizioni meno urgenti, dovrebbero essere utilizzate tecniche di pronto soccorso standard, come la posizione laterale di sicurezza o il mantenimento del calore in caso di ipotermia. Se necessario, si dovrebbe monitorare continuamente lo stato della persona colpita e reagire di conseguenza.

La documentazione è una componente essenziale della gestione delle emergenze. Registrate le misure adottate e lo stato della persona colpita per fornire ai soccorritori successivi un quadro completo. Annotate con precisione orari, osservazioni e cambiamenti nello stato di salute.

Il successo nella gestione delle emergenze si basa sulla valutazione attenta della situazione, sulla rigorosa autoprotezione e sull'esecuzione ordinata delle necessarie misure di pronto soccorso. Formazioni e esercitazioni regolari garantiscono che il personale sanitario rimanga capace di agire e sicuro in caso di emergenza.

2.4 Il numero d'emergenza (112) – Cosa bisogna considerare?

Um einen effektiven Notruf abzusetzen, ist das strukturierte Vorgehen entscheidend. Beginnen Sie mit der Wahl der Notrufnummer 112. Ein lückenloser Informationsfluss ist wichtig, um den Rettungskräften vollständige und genaue Daten zu liefern.

Per effettuare una chiamata di emergenza efficace, è fondamentale procedere in modo strutturato. Iniziate componendo il numero di emergenza 112. È importante avere un flusso di informazioni ininterrotto per fornire ai soccorritori dati completi e accurati.

Zunächst müssen Sie sich identifizieren: "Wer ruft an?". Geben Sie Ihren Namen und den Namen der Einrichtung an. Dies hilft den Leitstellenmitarbeitern, den Kontext zu verstehen und bei Rückfragen besser einordnen zu können.

Innanzitutto, è necessario identificarsi: "Chi chiama?". Comunicate il vostro nome e il nome della struttura. Questo aiuta gli operatori della centrale a comprendere il contesto e ad avere miglior riferimento in caso di ulteriori domande.

Nennen Sie anschließend den genauen Ort des Notfalls: "Wo ist der Notfallort?". Dies umfasst die vollständige Adresse inklusive Stockwerk oder Zimmernummer. In Pflegeeinrichtungen können mehrere Etagen und Flügel vorhanden sein, was die präzise Ortsangabe noch wichtiger macht.

Indicate poi il luogo esatto dell'emergenza: "Dove si trova il luogo dell'emergenza?". Questo include l'indirizzo completo con piano o numero di stanza. In strutture assistenziali possono esserci più piani e ali, il che rende ancora più importante fornire un'indicazione precisa del luogo.

Beschreiben Sie kurz das Geschehene: "Was ist passiert?". Zum Beispiel: "Eine Bewohnerin ist gestürzt und bewusstlos". Diese Information gibt den Rettungsteams bereits eine erste Indikation über die Art des Notfalls.

Descrivete brevemente l'accaduto: "Che cosa è successo?". Ad esempio: "Una residente è caduta ed è incosciente". Questa informazione fornisce già alle squadre di soccorso una prima indicazione sul tipo di emergenza.

Geben Sie an, wie viele Personen betroffen sind: "Wie viele Personen sind betroffen?". Sollten mehrere Bewohner oder Mitarbeiter beteiligt sein, teilen Sie dies unverzüglich mit.

Specificate quante persone sono coinvolte: "Quante persone sono coinvolte?".
Se sono coinvolti più residenti o dipendenti, comunicatelo immediatamente.

Erläutern Sie den Zustand der Betroffenen: "Welche Art von Verletzungen oder Symptomen liegen vor?". Beschränken Sie sich auf das Wesentliche und offensichtlich Erkennbare, wie Atemnot, starke Blutungen oder Bewusstlosigkeit.

Descrivete le condizioni dei coinvolti: "Quali tipi di lesioni o sintomi sono presenti?". Limitatevi agli aspetti essenziali e facilmente osservabili, come difficoltà respiratorie, emorragie gravi o incoscienza.

Zum Abschluss des Gesprächs bleiben Sie in der Leitung, bis der Disponent alle benötigten Informationen hat und Sie auffordert aufzulegen. Dies stellt sicher, dass mögliche Rückfragen direkt geklärt werden und zusätzliche Anweisungen weitergeleitet werden können.

Alla fine della conversazione rimanete in linea finché il centralinista non ha tutte le informazioni necessarie e vi chiede di riagganciare. In questo modo si assicura che eventuali ulteriori domande possano essere chiarite direttamente e che ulteriori istruzioni possano essere trasmesse.

Effektiver Notruf erfordert präzise und klare Kommunikation

Una chiamata di emergenza efficace richiede una comunicazione precisa e chiara

7 Questo è solo un'anteprima.

Il libro completo è disponibile su <https://www.altenpflege.de> per gli utenti registrati. La registrazione e l'uso sono gratuiti. Chi non desidera registrarsi, può inviare l'importo indicato a pagina 2 tramite Paypal all'indirizzo buchhaltung@factsoft.de, specificando sia il titolo del libro che l'indirizzo e-mail. Riceverà quindi il PDF tramite e-mail.

Oltre all'accesso gratuito ai libri di testo brevi, la registrazione su [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) consente di candidarsi direttamente per lavori e di pubblicare gratuitamente un annuncio di lavoro. Diventa anche tu parte della comunità di [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).