



EMERGENZE OSTETRICHE

Storti Chiara Francesca
Istruttore PSTI

EMERGENZE OSTETRICHE

OBIETTIVI

- Cenni di anatomia e fisiologia dell'**APPARATO GENITALE FEMMINILE**
- Le **FASI del PARTO FISILOGICO** e il **PARTO IMMINENTE**
- **ASSISTENZA** alla MADRE e al NEONATO
- Principali **PATOLOGIE OSTETRICHE**
- Principali **PATOLOGIE GINECOLOGICHE**

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

APPARATO GENITALE FEMMINILE

Comprende gli organi finalizzati alla RIPRODUZIONE:

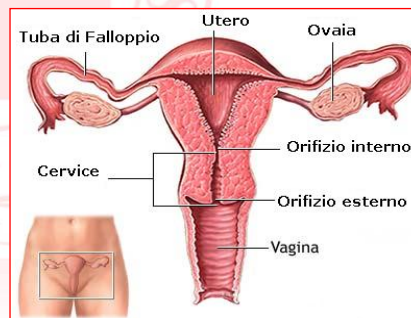
OVAIE (produzione ovuli)

TUBE UTERINE (collegano l'OVAIO all'UTERO)

UTERO (organo muscolare cavo entro cui si sviluppano PLACENTA e FETO)

VAGINA (canale muscolo-membranoso)

VULVA

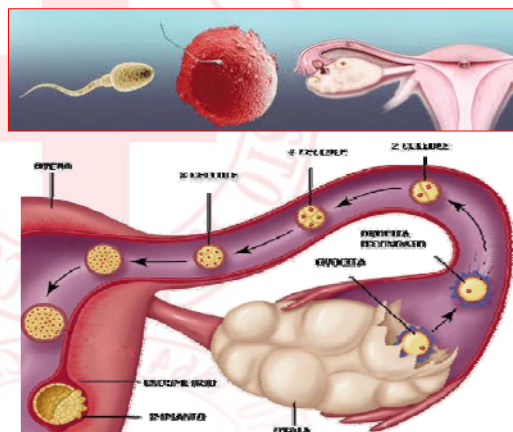


Corso formativo PSTI per i Volontari della Croce Rossa Italiana

FECONDAZIONE

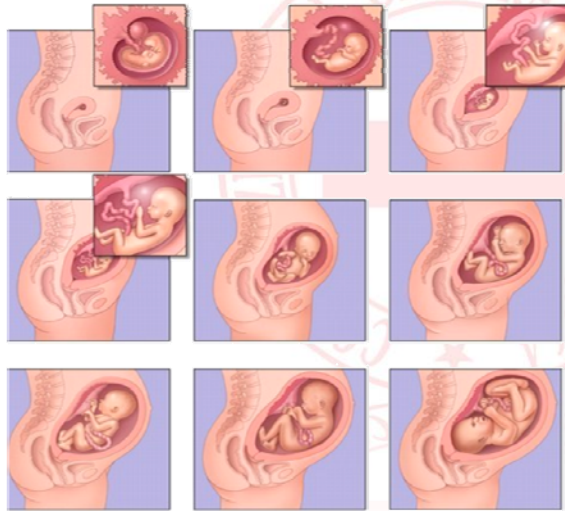
Avviene con la fusione della CELLULA SPERMATICA con l'OVOCITA

Dopo 6-7 giorni dall'avvenuta FECONDAZIONE l'**EMBRIONE** si impianta nell'**ENDOMETRIO**



Corso formativo PSTI per i Volontari della Croce Rossa Italiana

GRAVIDANZA



Durante la **GRAVIDANZA** il feto e la placenta crescono nell'utero della donna fino al momento del **PARTO FISIOLOGICO** a termine che avviene tra la 37a e la 42a settimana

Corso formativo PSTI per i Volontari della Croce Rossa Italiana

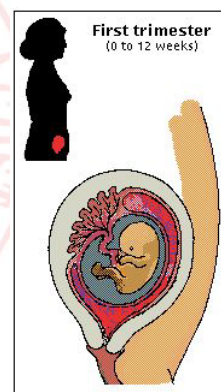
GRAVIDANZA TRIMESTRI - PRIMO

PRIMO TRIMESTRE

Si sviluppano tutti gli organi principali del BAMBINO.

La MADRE ha spesso nausea e vomito, mammelle ingrossate e indolenzite e inizia ad aumentare di peso.

Aumenta la gittata cardiaca: devono essere irrorati 2 nuovi organi (placenta e feto)



Corso formativo PSTI per i Volontari della Croce Rossa Italiana

GRAVIDANZA

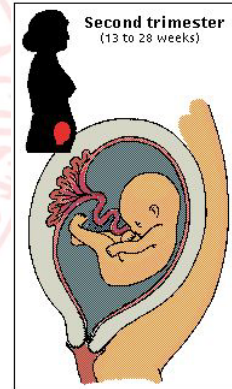
TRIMESTRI - SECONDO

SECONDO TRIMESTRE

Il FETO possiede lineamenti umani riconoscibili e cresce con rapidità.

La MADRE sente muoversi il feto e la sua frequenza e gittata cardiaca aumentano per soddisfare le necessità del figlio.

Si dilatano le arterie per far sì che il sangue scorra agevolmente e si abbassa la pressione.



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

GRAVIDANZA

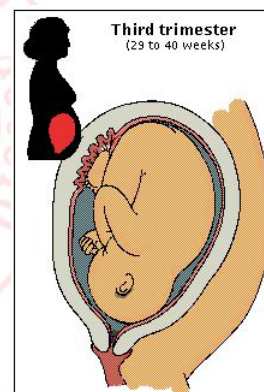
TRIMESTRI - TERZO

TERZO TRIMESTRE

Gli organi del FETO aumentano di dimensioni.

La MADRE (gestante) tende a sentirsi accaldata e impacciata e può soffrire di insonnia.

In alcuni casi (11%) o in posizione supina, l'utero comprime la vena cava inferiore riducendo l'afflusso di sangue al cuore.



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

GRAVIDANZA FISIOLOGIA

Aumenta il **PESO**

Aumenta **FC** di 15 – 20 battiti/minuto (ultimo trimestre)

Aumenta **gittata cardiaca** 1 – 1.5 litri/minuto

Aumentano i **volumi respiratori** ed il consumo di O₂

Diminuisce la **PRESSIONE SISTOLICA** di 5 – 15 mmHg

Modifica di **emostasi** ed **emodiluizione**, modifica dei **livelli di glicemia**, rallentamento dei processi digestivi

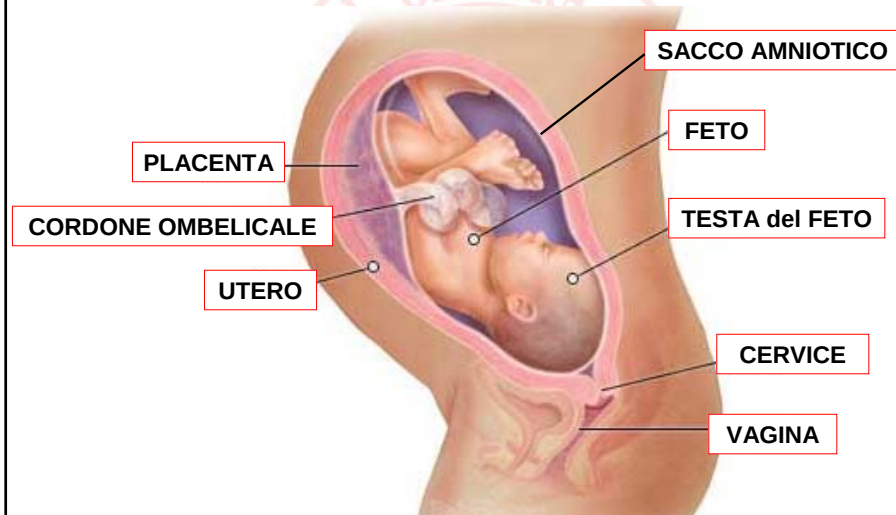
Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

GRAVIDANZA DOMANDE???



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

GRAVIDANZA ANATOMIA



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTO

Il **PARTO** è l'evento che pone termine alla GRAVIDANZA ed avviene fisiologicamente tra la 37a e la 42a SETTIMANA di GESTAZIONE

PARTO PRE-TERMINE

Parto che si verifica prima della 37a settimana di gestazione

PARTO POST-TERMINE

Parto che si verifica oltre la 42a settimana di gestazione

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTO

PRESENTAZIONE DEL FETO

Si intende la parte del feto **VISIBILE** attraverso l'orifizio vaginale nel travaglio

CEFALICA 95%

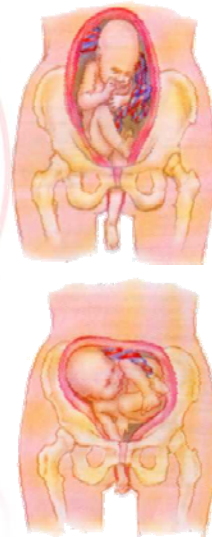
il feto si presenta con la testa

PODALICA 4%

la presentazione del feto è con uno o due piedini

TRASVERSA o **DI SPALLA** 1%

il feto è posizionato trasversalmente



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTO

FASI

1- PERIODO **PRODROMICO**
(inizio del travaglio)

2- PERIODO **DILATANTE**
(travaglio)

3- PERIODO **ESPULSIVO**

4- PERIODO DI **SECONDAMENTO**



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTO

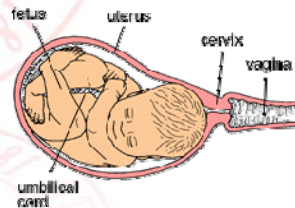
FASI: PERIODO PRODROMICO

Può durare ore o anche più giorni

CONTRAZIONI irregolari, poco dolorose ma di intensità crescente

Sensazione fastidiosa localizzata a livello delle pelvi o alla regione lombo-sacrale

Può esserci l'espulsione del
TAPPO MUCOSO



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTO

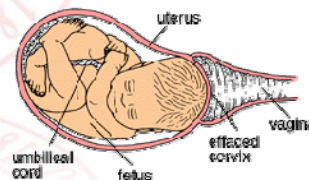
FASI: PERIODO DILATANTE

Dura 8-12 ore nella primipara e 4-5 ore nella pluripara

CONTRAZIONI più regolari, ogni 2-3 minuti, della durata di 30 secondi circa

Il DOLORE nella zona addominale è di intensità crescente e diventa ritmico

Termina con il raggiungimento
della DILATAZIONE (10 cm)
e coincide con la ROTTURA
DELLE ACQUE



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTO

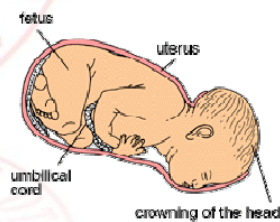
FASI: PERIODO ESPULSIVO

Dura fino a 2 ore nella primipara e 1 ora o meno nella pluripara

CONTRAZIONI intense e prolungate e desiderio irrefrenabile di spingere

DILATAZIONE cervicale COMPLETA

Passaggio del FETO nel CANALE DEL PARTO



Corso formativo PSTI per i Volontari della Croce Rossa Italiana

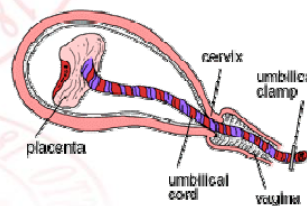
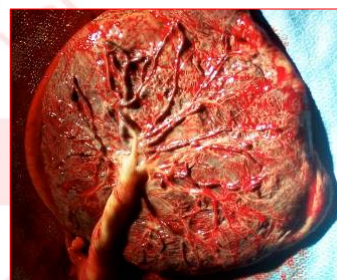
PARTO

FASI: PERIODO DI SECONDAMENTO

Dura 20 minuti - 1 ora

Subito dopo la fuoriuscita del feto l'UTERO si contrae

ESPULSIONE della PLACENTA e annessi (cordone ombelicale, membrane del sacco amniotico, tessuti di rivestimento dell'utero)



Corso formativo PSTI per i Volontari della Croce Rossa Italiana

PARTO DOMANDE???



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

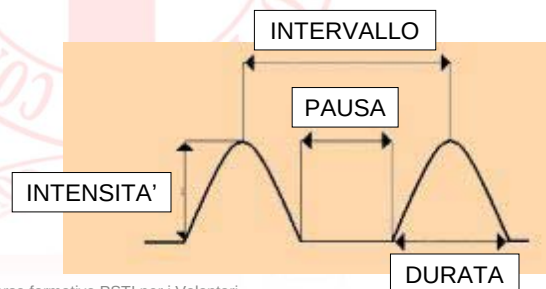
PARTORIENTE VALUTAZIONE (1)

- VALUTAZIONE PRIMARIA
- Nome ed età (adolescente o > 35 anni)
- ALLERGIE, PATOLOGIE croniche note (diabete, malattie cardiovascolari, ipertensione...)
- Medicinali assunti
- ULTIMA MESTRUAZIONE e DATA presunta del PARTO
- NUMERO di gravidanze e parti (primipara o > 5)
- DECORSO della GRAVIDANZA

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE VALUTAZIONE (2)

- ROTTURA del sacco o perdite di liquido (quantità e colore del LIQUIDO AMNIOTICO)
- EMORRAGIE
- MOVIMENTI del FETO
- FREQUENZA e DURATA delle CONTRAZIONI



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE SITUAZIONI DI ESTREMA GRAVITA'

- ALTERAZIONI di ABC
- EMORRAGIA VAGINALE
- LIQUIDO AMNIOTICO VERDOGNOLO
- PRESENTAZIONE NON CEFALICA del feto
- PROLASSO del CORDONE OMBELICALE
- PARTO PRETERMINE
(estrema gravità <30a settimana)
- PARTO GEMELLARE
- IPERTENSIONE / CONVULSIONI della madre



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE SITUAZIONI DI ESTREMA GRAVITA'

LIQUIDO AMNIOTICO VERDOGNOLO

Indica la presenza di MECONIO
(materiale contenuto nell'intestino del feto)

Può indicare
COMPRESSIONE FETALE
SOFFERENZA FETALE



118

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE SITUAZIONI DI ESTREMA GRAVITA'

PROLASSO DEL CORDONE OMBELICALE

Il CORDONE OMBELICALE
compare o fuoriesce dalla vagina
passando dalla cervice prima del feto

I vasi del cordone rischiano di essere
compressi fino al BLOCCO della
CIRCOLAZIONE SANGUIGNA
verso il feto

Spesso associato a parti PODALICI o TRASVERSALI



118

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

PARTO NON IMMINENTE

Se il parto NON E' IMMINENTE e se autorizzati dalla
CO 118 TRASPORTARE la donna in gravidanza

COSA FARE

Trasportare in DECUBITO SINISTRO
Somministrare O2
MONITORAGGIO PARAMETRI VITALI PA FC SpO2
Posizionare materiale assorbente nella vagina
Incoraggiare a RESPIRARE PROFONDAMENTE
(senza iperventilare)
Sostenere psicologicamente e tranquillizzare

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

PARTO IMMINENTE

CONTRAZIONI FREQUENTI e PROLUNGATE
BISOGNO irrefrenabile di SPINGERE
DISTENSIONE del perineo e/o SI VEDE LA TESTA
DEL BAMBINO

INFORMARE IMMEDIATAMENTE LA CO 118
FERMARE L'AMBULANZA

Dati del 2008 riportano che circa lo 0.2% dei parti
avviene in modo NON PROGRAMMATO, al di fuori
dell'ospedale

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

DOMANDE???



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

PREPARAZIONE AL PARTO (1)

GARANTIRE LA PRIVACY

TOGLIERE gli indumenti

Posizionare la paziente **SUPINA** su piano rigido, con cosce divaricate e ginocchia flesse, con le mani “a presa” sotto le ginocchia

Posizionare lenzuola pulite

- sotto le natiche
- sotto la vagina
- sopra l'addome
- sopra ogni coscia



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

PREPARAZIONE AL PARTO (2)

AUTOPROTEZIONE

Lavare le mani e indossare guanti STERILI
(occhiali di protezione, camice e mascherina)

PREPARARE KIT OSTETRICO

Teli puliti e possibilmente caldi, telo isotermico e coperta, garze sterili, soluzione fisiologica, 2 CLAMP/PINZE, forbice, sacco per la placenta

PREPARARE O2, materiale per RCP, aspiratore

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

ASSISTENZA FASE ESPULSIVA (1)

ASSISTERE EMOTIVAMENTE la madre
(il padre o un volontario può posizionarsi accanto alla madre, all'altezza della testa)

OSSERVARE l'apertura vaginale

MONITORARE I PARAMETRI VITALI

Far SPINGERE solo ed esclusivamente nel momento della CONTRAZIONE

Far RESPIRARE in modo profondo e lento, con espirazione prolungata durante le contrazioni

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

ASSISTENZA FASE ESPULSIVA (2)



Porre le mani al di sotto
della vulva



Quando esce la testa
PULIRE prima la bocca, poi
il naso delicatamente

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

ASSISTENZA FASE ESPULSIVA (3)



Sostenere la testa
MAI TRAZIONARE



Sostenere il tronco
ATTENZIONE: SCIVOLA!

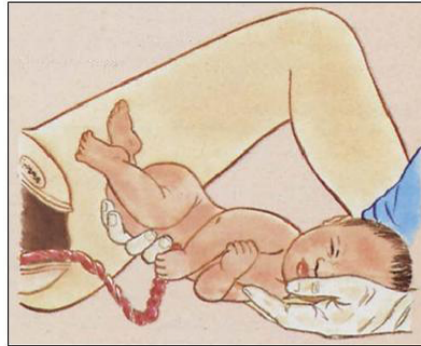
Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

ASSISTENZA FASE ESPULSIVA (4)



Sostenere i piedi



Posizionare il neonato sul fianco a livello della madre
Annotare l'ORA del parto

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

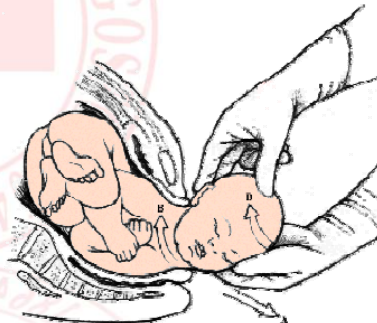
PARTORIENTE

ASSISTENZA FASE ESPULSIVA (5)

Una volta uscita la testa del bambino si noterà una **ROTAZIONE SPONTANEA** verso la coscia materna (solitamente la DX).

Lasciare che la testa si abbassi per facilitare il passaggio della **SPALLA** del bambino.

Se il **CORDONE OMBELICALE** dovesse arrotolarsi districarlo delicatamente con le dita.



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE CORDONE OMBELICALE (1)

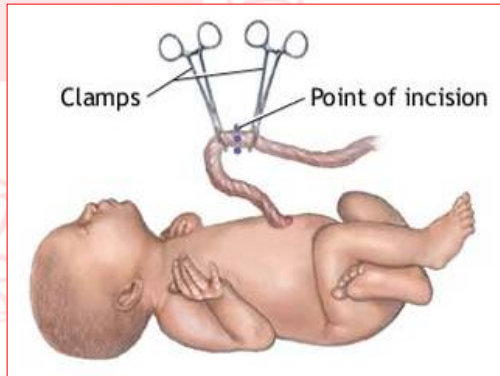
Il **TAGLIO del CORDONE OMBELICALE** è una
COMPETENZA MEDICA molto delicata.

NON LEGARE NON PINZARE NON TAGLIARE
il cordone ombelicale di un
neonato che NON RESPIRA da solo
a meno che non sia corto o si debba eseguire RCP
(nel parto normale il neonato RESPIRA ENTRO 30'')

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE CORDONE OMBELICALE (2)

Se necessario si applicano 2 CORD-CLAMP (o due garze sterili da annodare) al cordone ombelicale a 15 cm una dall'altra



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE DOMANDE???



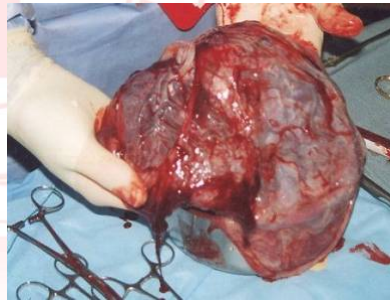
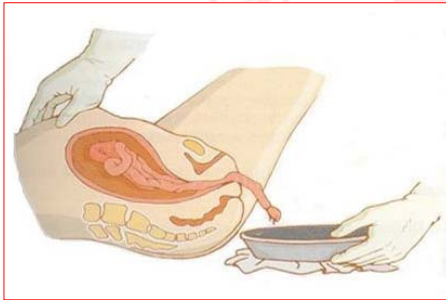
Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

ASSISTENZA AL SECONDAMENTO (5)

Avviene entro 1 ora dal parto e si accompagna ad EMORRAGIA fino a 500 cc di sangue

RACCOGLIERE la PLACENTA senza trazionare,
CONSERVARE TUTTO e consegnare in PS



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE

COMPLICANZE DEL PARTO

PARTO prolungato / precipitoso

PROLASSO del CORDONE OMBELICALE

PRESENTAZIONE del FETO non cefalica
(podalico, trasversale, di spalla)

PARTO GEMELLARE

RITENZIONE PARZIALE di PLACENTA
(c'è un distacco parziale della placenta o viene
espulsa in modo incompleto)

EMORRAGIA POST PARTO

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE COMPLICANZE DEL PARTO

COSA FARE

COORDINAZIONE CON LA CO 118

ABC

Somministrare O2 ad alti flussi

Sostenere emotivamente la madre

Se il feto è ancora nell'utero: DECUBITO SINISTRO

Se il bambino è nato: proteggerlo dal freddo

Porre ASSORBENTI sui genitali

MONITORARE FC, PA e SpO2

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PARTORIENTE DOMANDE???



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

NEONATO VALUTAZIONE

VALUTAZIONE 1' e 5'

Frequenza cardiaca
120-160 bpm

Frequenza respiratoria
30-40 atti/minuto

Reattività
pianto vigoroso

Tono muscolare movimenti flessione degli arti

Colorito cutaneo inizialmente cianotico alle estremità



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

NEONATO PUNTEGGIO DI APGAR

SEGNI	PUNTEGGIO di APGAR		
	0	1	2
FC (b/min)	assente	<100	>100
Respirazione	apnea	debole, irregolare, pianto sommesso	buona, pianto forte
Risposta riflessa	assente	riflesso facciale	starnuti, tosse o pianto
Tono muscolare	flaccido	movimenti deboli	movimenti vivaci
Colorito	pallido o cianotico	cianosi delle estremità	roseo

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

NEONATO SITUAZIONI GRAVI

SEGNI DI COMPROMISSIONE

Colorito GRIGIO o CIANOSI generalizzata

ATONIA muscolare

PIANTO flebile o ASSENTE

FR < 30 atti/miuto

FC < 100 bpm

COSA FARE

INFORMARE IMMEDIATAMENTE CO 118

Somministrare O2 e ventilare (1 ventilazione/secondo)

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

NEONATO ASSISTENZA

Posizionare il bambino su un piano morbido alla
stessa altezza della vagina della madre

NON SOLLEVARE il bambino finchè il **CORDONE** non
è legato per evitare il ritorno del sangue alla placenta

Pulire la **BOCCA** e il **NASO**
con garze sterili (e necessario
aspirare molto delicatamente)

ASCIUGARE e **COPRIRE**
il neonato e posizionarlo
sull'addome materno



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

NEONATO DOMANDE???



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE

PRIMO TRIMESTRE di GRAVIDANZA

ABORTO SPONTANEO o INDOTTO

GRAVIDANZA EXTRAUTERINA

SECONDO/TERZO TRIMESTRE di GRAVIDANZA

DISTACCO INTENPESTIVO di placenta

DISTACCO DI PLACENTA PREVIA

ROTTURA dell'UTERO

IPERTENSIONE da eclampsia/gestosi

Sindrome da IPOTENSIONE SUPINA

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE

ABORTO SPONTANEO

INTERRUZIONE di GRAVIDANZA prima del 180° giorno di gestazione (25a settimana + 5 giorni)

SEGNI e SINTOMI

SANGUINAMENTO lieve/medio

DOLORE addominale

EMISSIONE di frammenti di tessuto



Corso formativo PSTI per i Volontari della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE

GRAVIDANZA EXTRAUTERINA

(ECTOPICA) indica una GRAVIDANZA che si sviluppa FUORI DELL'UTERO, spesso nella TUBA di Falloppio

SEGNI e SINTOMI

DOLORE addominale con crampi

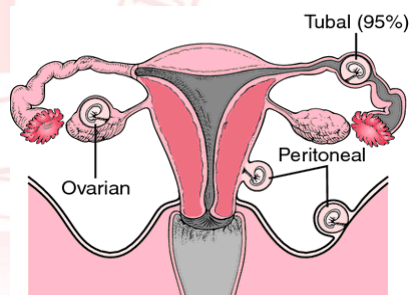
IPOENSIONE

LIPOTIMIA

SEGNI di SHOCK

EMORRAGICO

PARAMETRI VITALI in rapido PEGGIORAMENTO



Corso formativo PSTI per i Volontari della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE PLACENTA PREVIA

GRAVIDANZA con impianto della PLACENTA sul COLLO DELL'UTERO o in sua vicinanza

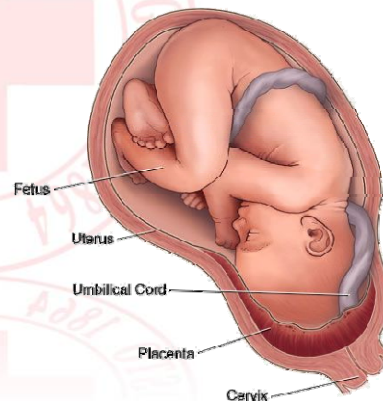
SEGNI e SINTOMI

DOLORE addominale intenso ed improvviso

UTERO CONTRATTO

EMORRAGIA media o abbondante color rosso vivo

SEGNI di SHOCK



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE DISTACCO INEMPESTIVO di PLACENTA

Si tratta di un DISTACCO parziale o totale della PLACENTA normalmente inserita nell'UTERO

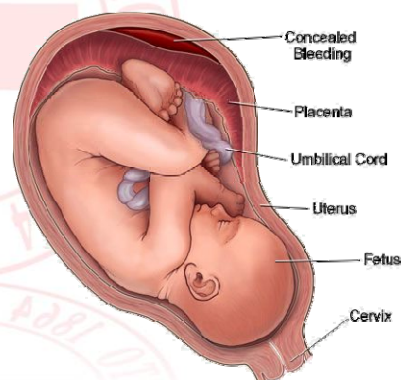
SEGNI e SINTOMI

DOLORE addominale intenso ed improvviso

EMORRAGIA abbondante color rosso vivo

(o EMORRAGIA assente)

SEGNI di SHOCK



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE

ROTTURA dell'UTERO

L'UTERO si lacera (fattori predisponenti sono pregressi interventi all'utero o pluriparità)

SEGNI e SINTOMI

Sensazione di LACERAZIONE all'addome
CONTRAZIONI violente che cessano improvvisamente
EMORRAGIA massiva
STATO di SHOCK

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE

COSA FARE

Valutazione primaria

Posizione ANTISHOCK oppure PLS SINISTRA se oltre il 5° mese di gravidanza

Somministrare O2 12-15 litri/minuto

Non inserire NULLA in vagina né posizionare medicazioni assorbenti

CONSERVARE eventuali assorbenti o materiali espulsi

MONITORARE le funzioni vitali

IN ACCORDO CON CO 118 eventualmente trasportare

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

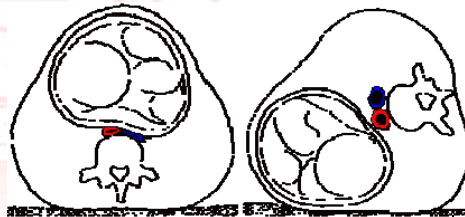
PATOLOGIE OSTETRICHE

Sindrome da IPOTENSIONE SUPINA

La posizione supina nell'ultimo trimestre è sconsigliata
L'utero gravido può comprimere la VENA CAVA
determinando veri e propri **COLLASSI**

COSA FARE

Basta posizionare
la gestante in
DECUBITO SINISTRO
(sul fianco sinistro)



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE

DOMANDE???



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE

PRE-ECLAMPSIA ECLAMPSIA/GESTOSI

Sindrome complessa, più frequente nelle donne giovani alla prima gravidanza

SEGNII e SINTOMI

AUMENTO eccessivo e rapido di peso con rigonfiamento di VISO e MANI (ritenzione idrica)

IPERTENSIONE

cefalea, disturbi visivi, renali ed epatici, dolore addominale, instabilità emotiva ed irritabilità

CRISI CONVULSIVE

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE OSTETRICHE

COSA FARE

ALLERTARE LA CO 118

ABC (se stabili evitare stimoli sensoriali)

PLS SINISTRA se incosciente

Somministrare O2 12-15 litri/minuto

ASSISTERE durante le crisi convulsive

ATTENZIONE a VOMITO

ATTENZIONE ad ARRESTO RESPIRATORIO

ASPETTARSI UN PARTO PREMATURO

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

TRAUMI in GRAVIDANZA

La cintura di sicurezza è EFFICACE!

La maggior vascolarizzazione aumenta la possibilità di EMORRAGIE

DISTACCO DELLA PLACENTA può avvenire:

- nel 1-6% delle lesioni minori
- nel 50% delle lesioni maggiori

Le LESIONI FETALI DIRETTE sono RARE!

In caso di RCP il punto di compressione toracica non cambia ed il DAE va utilizzato come da protocollo.

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

TRAUMI in GRAVIDANZA

Trattare come qualsiasi altro trauma.

Dopo l'IMMOBILIZZAZIONE
trasportare in DECUBITO LATERALE SINISTRO



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

TRAUMI in GRAVIDANZA

DOMANDE???



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE GINECOLOGICHE

PATOLOGIE TRAUMATICHE

Regione VULVO-VAGINALE

Regione ADDOMINO-PELVICA

PATOLOGIE del CICLO MESTRUALE

MENORRAGIA (Dolori mestruali)

METRORRAGIA

CORPO LUTEO emorragico

Rottura di CISTI OVARICHE

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE GINECOLOGICHE

TRAUMA VULVO-VAGINALE

TRAUMA regione VULVA e VAGINA
(lesione a livello della vagina e/o della vulva)

SEGNI e SINTOMI

SHOCK
possibile EMORRAGIA

TRATTAMENTO

DETERGERE
TAMPONARE il sanguinamento senza posizionare
garze o tamponi vaginali

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE GINECOLOGICHE

TRAUMA ADDOMINO-PLEVICO

TRAUMA regione ADDOME e PELVI
(frattura a livello del bacino con possibile
coinvolgimento di organi interni – addome acuto)

SEGNI e SINTOMI

SHOCK
ADDOME ACUTO (non trattabile)

TRATTAMENTO

MONITORARE PARAMETRI VITALI
POSIZIONE ANTISHOCK
OSSIGENO ad alti flussi

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE GINECOLOGICHE

MENORRAGIA e METRORRAGIA

MENORRAGIA

CICLO MESTRUALE più ABBONDANTE e/o
PROLUNGATO

METRORRAGIA

EMORRAGIA dai genitali che si verifica al di fuori del
CICLO MESTRUALE

TRATTAMENTO

MONITORARE PARAMETRI VITALI
POSIZIONE ANTALGICA o ANTISHOCK
OSSIGENO ad alti flussi

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE GINECOLOGICHE

CORPO LUTEO e CISTI OVARICHE

CORPO LUTEO

Il CORPO LUTEO che si forma dopo l'espulsione
dell'ovulo dall'ovario si ROMPE dando origine a
SANGUINAMENTO

CISTI OVARICA

è una patologia abbastanza comune in età fertile, se si
ROMPE provoca DOLORE (a volte molto intenso)

TRATTAMENTO

MONITORARE PARAMETRI VITALI
POSIZIONE ANTALGICA o ANTISHOCK

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

PATOLOGIE GINECOLOGICHE

DOMANDE???



Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

CONCLUSIONI

Nelle **DONNE** in età fertile con **DOLORE**
ADDOMINALE considerare sempre la possibilità di una
GRAVIDANZA

Le **EMERGENZE OSTETRICHE** sono rare ma sono
caratterizzate da **MOLTA EMOTIVITA'**

**LA BUONA ASSISTENZA ALLA MADRE E' LA
MIGLIORE ASSISTENZA AL FETO**

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana

Bibliografia

ASCOLTA AIUTA AGISCI

Manuale per la formazione del Volontario del Soccorso CRI
a cura del Dr. G. Di Domenico - edizione 2007

PRONTO SOCCORSO e INTERVENTI D'EMERGENZA

Daniel Limmer & Michael F. O'Keefe
Edizione Italiana a cura di Giovanni Baldi & Marco Bigliardi
Decima Edizione, McGraw-Hill 2005

-THE END -



GRAZIE PER LA VOSTRA ATTENZIONE!

Corso formativo PSTI per i Volontari
della Croce Rossa Italiana