

# **PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**

Bologna, 9 maggio 2026



# Primo Soccorso



## Disostruzione, pediatrico, “Stop the bleed”

*Focus on*



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council

# COSA VEDREMO

- Panoramica Linee Guida 2025 sul Primo Soccorso: le fonti scientifiche a supporto!
- **Definizione** generale di «Primo Soccorso & Soccorritore»
- Argomenti **generali/specifici** di primo soccorso con focus on su disostruzione, stop the bleed e cenni di pediatrico
- Take home messages



PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



Italian  
Resuscitation  
Council

# Una premessa importante..



Persona incosciente in ambiente extraospedaliero, tempesta magnetica in corso che blocca tutti gli apparati elettronici, pioggia e terreno bagnato, unico soccorritore ammanettato da una forza aliena, tuoni, fulmini e saette. Che si fa? Prima chiamo? Ma chi? Massaggio? Come?

- Le Linee Guida non descrivono tutto ciò che può accadere, ma ciò che **statisticamente accade più spesso e su cui vale la pena standardizzare l'intervento.**
- Indicano i **comportamenti più appropriati sulla base delle migliori evidenze disponibili**
- Le Linee Guida non esauriscono la clinica e le **situazioni, ma ne tracciano il perimetro sicuro e orientano le scelte nelle situazioni più frequenti e rilevanti**



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council

# Cos'è il primo soccorso...

Il primo soccorso è definito come un **comportamento di aiuto** che **chiunque può fornire, per qualunque emergenza, in qualsiasi situazione**, compreso l'autosoccorso.

...cioè...

Riconoscere, valutare e stabilire le priorità dei bisogni, fornire cure **nei limiti delle proprie competenze** e cercare ulteriore aiuto, come allertare i sistemi di emergenza

Emerge il principio molto chiaro di responsabilità: **il soccorritore deve agire entro i limiti delle proprie competenze.**



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council

# Linee Guida 2025 – Argomenti



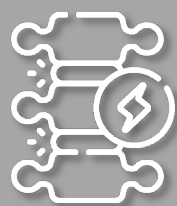
## Principi Generali

Ruolo, aspettative, corsi e contenuto kit primo soccorso  
Approccio alla vittima e interventi di base (posizione laterale di sicurezza e somm.ne ossigeno)



### Emergenze Mediche

- Anafilassi
- Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo
- Asma
- Dolore toracico
- Ipoglicemia
- Overdose da Oppioidi
- Riconoscimento Ictus
- Ideazione Suicidaria



### Emergenze Traumatiche

- Immobilizzazione del rachide cervicale
- Controllo emorragie massive (stop the bleed)
- Gestione ferite toraciche aperte
- Commozione cerebrale
- Conservazione di un segmento corporeo amputato



### Emergenze Ambientali

- Annegamento
- Ipotermia
- Ipertermia
- Morso di serpente



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council

 Emergenze Mediche

 Emergenze Traumatiche

 Emergenze Ambientali

Alcune definizioni della linee guida...

### Primo Soccorso

Comportamento di aiuto che chiunque può fornire per qualunque emergenza in qualsiasi situazione compreso l'autosoccorso.

### Prestare soccorso

Riconoscere, valutare e stabilire le priorità dei bisogni, fornire cure nei limiti delle proprie competenze e cercare ulteriore aiuto, come allertare i sistemi di emergenza

In qualità di **soccorritore** è possibile **ridurre o evitare ulteriori lesioni, migliorare** le condizioni di salute e **prevenire** la morte seguendo questi tre principi chiave



Verificare la sicurezza  
della scena



Chiamare il  
Sistema di Emergenza Territoriale



Utilizzare solo l'attrezzatura e/o i medicinali per  
i quali si è ricevuto formazione specifica

 PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



Italian  
Resuscitation  
Council

 Emergenze Mediche

 Emergenze Traumatiche

 Emergenze Ambientali

Alcune raccomandazioni della linee guida...

### **Corsi di Primo Soccorso**

Corsi accessibili, contestualizzati e attenti sia agli aspetti normativi che al supporto emotivo di soccorritori e professionisti.

### **Kit di primo soccorso**

Kit raccomandati ovunque, conformi, accessibili, contestualizzati e regolarmente controllati.

...quindi...rendere ogni cittadino capace di soccorrere



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council

## Ridotto-alterato stato di Coscienza?

Sicurezza della scena, responsabilità della vittima, gestione emorragie massive... e?

### ...utilizzo modello ABCDE

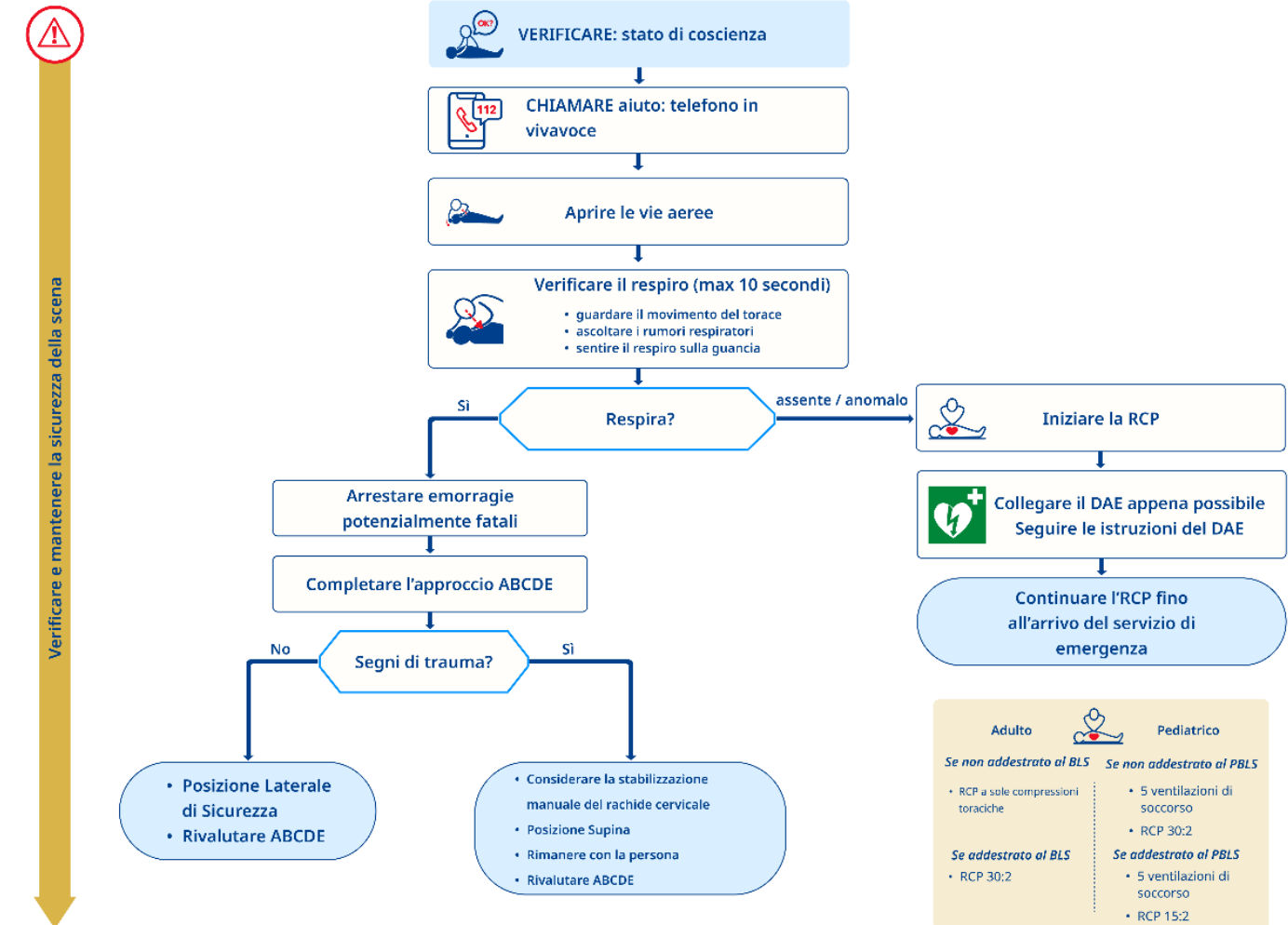
per strutturare la valutazione di una persona che necessita di aiuto!

Tabella 3 - Valutazione ABCDE nel primo soccorso

| Valutazione  | Possibili azioni immediate per una vittima adulta  |
|--|--|
| <b>S - Sicurezza (Safety)</b><br>È sicuro avvicinarsi alla persona?<br>(Traffico stradale? Sversamento di sostanze chimiche? Persone violente?)  |  |
| <b>R - Responsività (Responsiveness)</b><br>Stimola delicatamente la persona. Chiedi ad alta voce: "Stà bene?"<br>Emorragia massiva pericolosa per la vita   | Fermare il sanguinamento applicando pressione manuale diretta, garze sterili, bendaggi emostatici o un laccio emostatico (Figura 9).   |
| <b>A - Vie aeree (Airway)</b><br>Le vie aeree sono aperte?<br>La persona è caduta da un'altezza o ha subito un trauma maggiore?<br>(in questo caso considera un possibile trauma cervicale)  | Posizionare una mano sulla fronte e le dita dell'altra sotto il mento, sollevare delicatamente la testa e inclina all'indietro per aprire le vie aeree (QR-code 1). Non muovere la persona, a meno che non si trovi in una situazione di pericolo.<br>Nel sospetto di un trauma, applicare la stabilizzazione manuale del rachide cervicale (QR-code 1).   |
| <b>B - Respirazione (Breathing)</b><br>La persona respira?<br>"Guarda, Ascolta e Senti" se la respirazione è normale (massimo 10 secondi).<br>Ascolta eventuali sibili o stridori.<br>Controlla se ci sono rigonfiamenti evidenti delle labbra e della lingua.<br>La persona sta soffocando e non riesce a tossire? Chiedi: "Stà soffocando?"<br>Ci sono segni di ipossia? (colorazione blui-viola di labbra, unghie o pelle)<br>Valuta la saturazione di ossigeno con un pulsossimetro. | Se la persona è incosciente chiamare il sistema di emergenza territoriale e se non respira iniziare la RCP seguendo le istruzioni dell'operatore.<br>Se sospettata anafilassi e si è addestrati somministrare adrenalina 0,5 mg intramuscolo (Figura 4).<br>Se si sospetta un'ostruzione delle vie aeree e la persona è ancora cosciente, eseguire colpi interscapolari e compressioni addominali (Figura 5).<br>Se si è addestrati ed è appropriato, somministrare ossigeno per mantenere una saturazione tra 94-98 %.  |
| <b>C - Circolazione (Circulation)</b><br>La persona ha dolore al petto?<br>Sente dolore al petto, al collo o al braccio o una forte sensazione di oppressione toracica?<br>Ci sono segni di ipotensione o shock:<br>• Frequenza cardiaca molto alta o molto bassa?<br>• Pelle pallida, fredda o sudata?<br>• Capogiri o confusione mentale?  | Rassicurare la persona.<br>Se presente dolore toracico di origine cardiaca, somministrare 150-500 mg di acido acetilsalicylico masticabile (esempio aspirina masticabile). Considerare l'uso di un sollevamento passivo delle gambe come misura temporanea in attesa dei soccorsi avanzati.<br>Continuare a monitorare attentamente la persona per eventuali peggioramenti o perdita di coscienza (in questo caso considerare il possibile arresto cardiaco).<br>In caso di sospetta commozione cerebrale, far cessare immediatamente qualsiasi attività fisica.<br>Nel sospetto di ipoglicemia, somministrare glucosio o pastiglie di destrosio (15-20 g) per via orale.<br>Nel sospetto di overdose da oppiacei, somministrare naloxone per via nasale (Figura 6). |
| <b>D - Disabilità (Disability)</b><br>Valutare il livello di responsività utilizzando l'acronimo ACVPU:<br>• A - Alert (vigile)<br>• C - Confusione - è comparsa confusione nuova o peggiorata?<br>• V - Verbale - risponde alla voce?<br>• P - Dolore - reagisce al dolore (pizzico o pressione sulla spalla)?<br>• U - Non responsivo  |  |
| <b>E - Esposizione (Exposure)</b><br>Controllare la presenza di lesioni esterne, esaminando l'intera superficie corporea (testa, collo, tronco e arti).<br>Misurare la temperatura corporea centrale (se possibile).   | Conservare eventuali parti amputate in un contenitore refrigerato e portarle nello stesso ospedale della persona ferita.<br>Prevenire l'ipotermia: rimuovere gli indumenti bagnati e usa coperte.<br>In caso di ipertermia, avviare il raffreddamento attivo.  |

• Utilizzare la posizione laterale di sicurezza per una persona con livello ridotto di coscienza e reattività di origine non traumatica, che respira normalmente e non richiede interventi di rianimazione immediati (Figura 3).  
• Rivalutare periodicamente la presenza di ostruzione delle vie aeree, respirazione inadeguata o agonica e non-responsività.

#### APPROCCIO E POSIZIONAMENTO DEL CORPO DI UNA PERSONA CON RIDOTTO-ALTERATO STATO DI COSCIENZA



## Ridotto-alterato stato di Coscienza?

Sicurezza della scena, responsività della vittima, gestione emorragie massive... e?

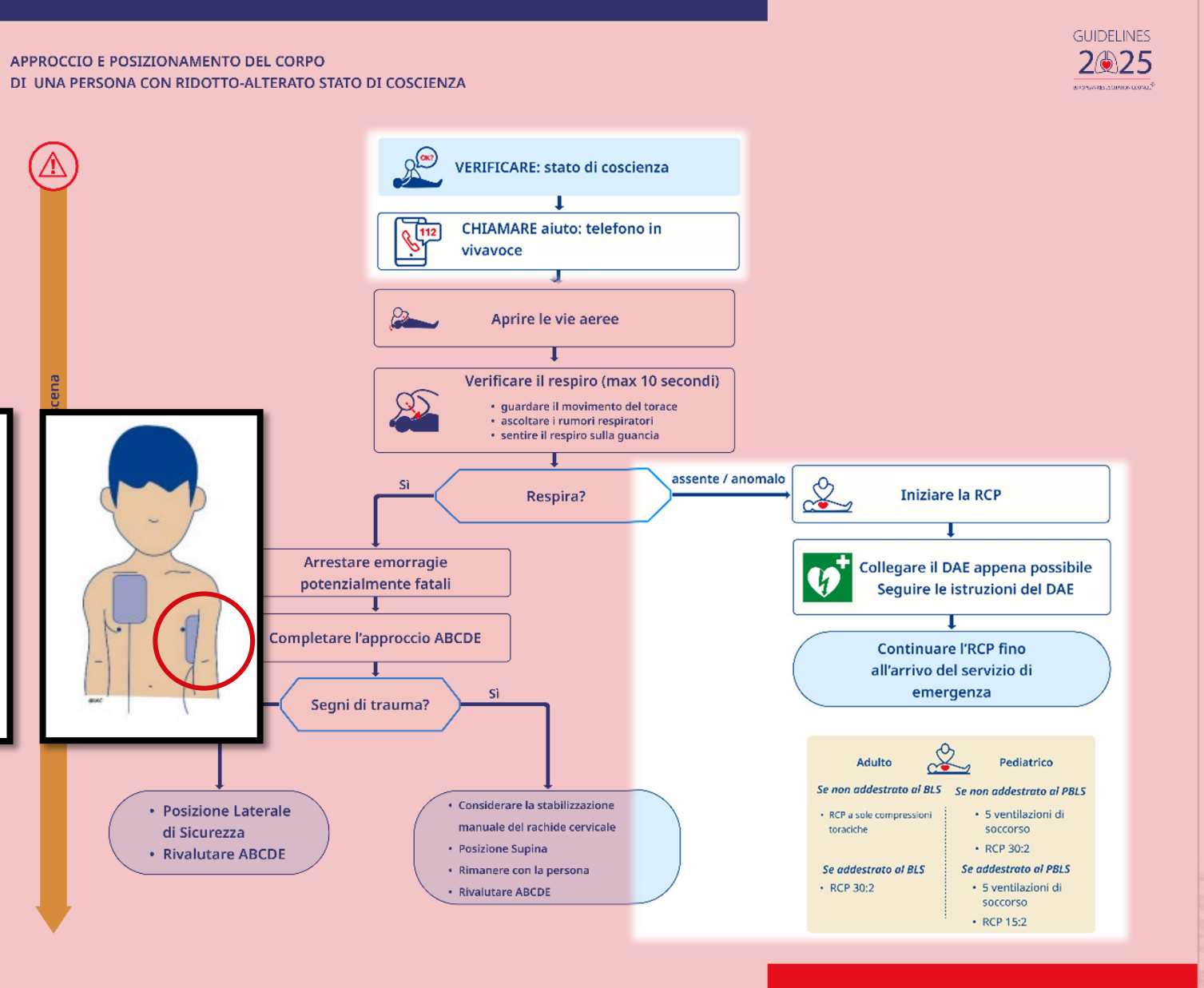
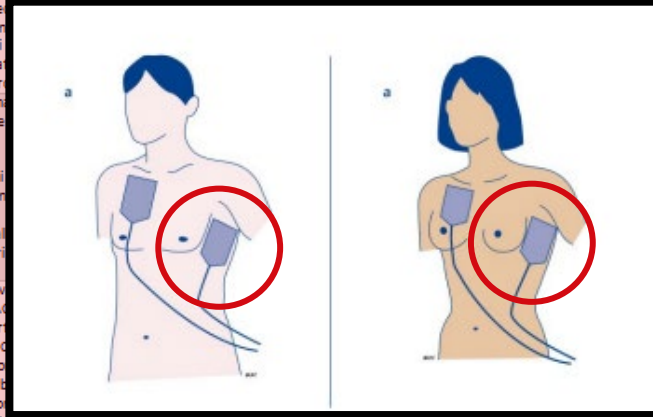
### ...utilizzo modello ABCDE

per strutturare la valutazione di una persona che necessita di aiuto!

Tabella 3 - Valutazione ABCDE nel primo soccorso

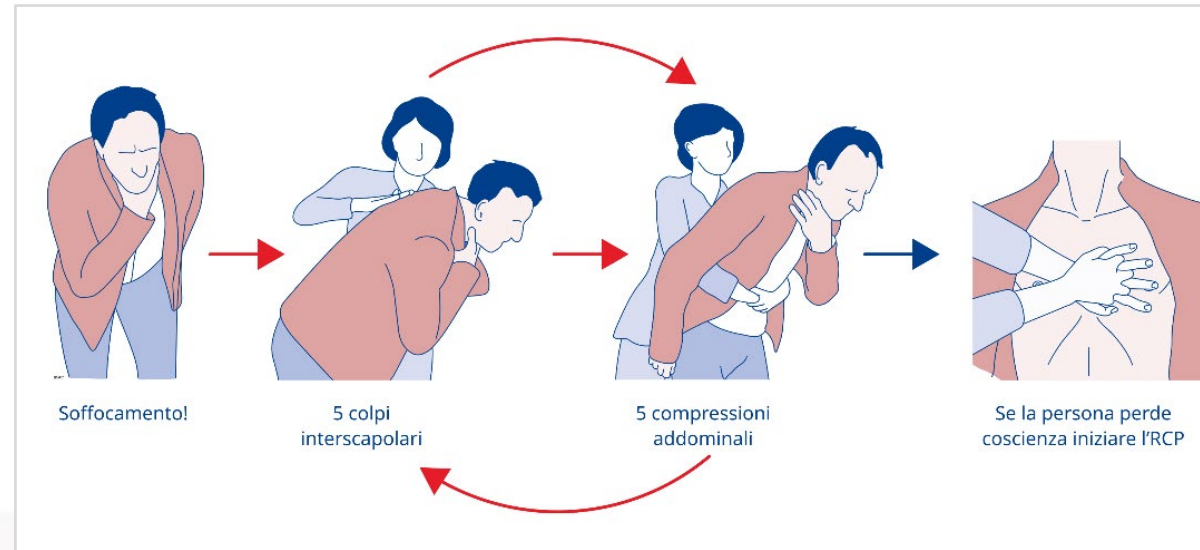
| Valutazione  | Possibili azioni immediate per una vittima adulta  |
|--|--|
| <b>S - Sicurezza (Safety)</b><br>È sicuro avvicinarsi alla persona?<br>(Traffico stradale? Sversamento di sostanze chimiche? Persone violente?)  |  |
| <b>R - Responsività (Responsiveness)</b><br>Stimola delicatamente la persona. Chiedi ad alta voce: "Stà bene?"<br><b>Emorragia massiva pericolosa per la vita</b><br>Ci sono segni di emorragia potenzialmente letale?   | Fermare il sanguinamento applicando pressione manuale diretta, garze sterili, bendaggi emostatici o un laccio emostatico (Figura 9).   |
| <b>A - Vie aeree (Airway)</b><br>Le vie aeree sono aperte?<br>La persona è caduta da un'altezza o ha subito un trauma maggiore?<br>(in questo caso considera un possibile trauma cervicale)  | Posizionare una mano sulla fronte e le dita dell'altra sotto il mento, sollevare delicatamente la testa e inclina all'indietro per aprire le vie aeree (QR-code 1). Non muovere la persona, a meno che non si trovi in una situazione di pericolo.<br>Nel sospetto di un trauma, applicare la stabilizzazione manuale del rachide cervicale (QR-code 1).             |
| <b>B - Respirazione (Breathing)</b><br>La persona respira?<br>"Guarda, Ascolta e Senti" se la respirazione è normale (massimo 10 secondi).<br>Ascolta eventuali sibili o stridori.<br>Controlla se ci sono rigonfiamenti evidenti delle labbra e della lingua.<br>La persona sta soffocando e non riesce a tossire? Chiedi se ci sono segni di soffocamento.<br>Ci sono segni di cianosi?<br>Valuta la saturazione di ossigeno con il pulsossimetro. | Se la persona è incosciente chiamare il sistema di emergenza territoriale e se non respira iniziare la RCP seguendo le istruzioni dell'operatore.<br>Se sospettata anafilassi e si è addestrati somministrare adrenalina 0,5 mg intramuscolo (Figura 4).<br>Se si sospetta un'ostruzione delle vie aeree e la persona è ancora cosciente, eseguire colpi di schiena. |
| <b>C - Circolazione (Circulation)</b><br>La persona ha segni di emorragia?<br>Sente dolore a una forte toracica?<br>Ci sono segni di:<br>• Frequenza bassa?<br>• Pelle pallida?<br>• Capogiri?   | Arrestare emorragie potenzialmente fatali.<br>Completare l'approccio ABCDE.  |
| <b>D - Disabilità (Disability)</b><br>Valutare il livello di coscienza.<br>• A - Allertezza<br>• C - Confusione<br>• V - Vertigini<br>• P - Dolore<br>• U - Non responsivo   | Segni di trauma? Sì: Considerare la stabilizzazione manuale del rachide cervicale.<br>No: Rivalutare ABCDE.  |
| <b>E - Esposizione (Exposure)</b><br>Controllare la presenza di lesioni esterne, esaminando l'intera superficie corporea (testa, collo, tronco e arti).<br>Misurare la temperatura corporea centrale (se possibile).   | Conservare eventuali parti amputate in un contenitore refrigerato e portarle nello stesso ospedale della persona ferita.<br>Prevenire l'ipotermia: rimuovere gli indumenti bagnati e usa coperte.<br>In caso di ipertermia, avviare il raffreddamento attivo.  |

• Utilizzare la posizione laterale di sicurezza per una persona con livello ridotto di coscienza e reattività di origine non traumatica, che respira normalmente e non richiede interventi di rianimazione immediati (Figura 3).  
• Rivalutare periodicamente la presenza di ostruzione delle vie aeree, respirazione inadeguata o agonica e non-responsività.



### Soffocamento in un adulto

In caso di soffocamento: favorire la tosse spontanea, se inefficace alternare 5 colpi dorsali e 5 compressioni addominali, allertare il sistema di emergenza territoriale e richiedere sempre valutazione medica anche in caso di risoluzione!



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian Resuscitation Council

Principi Generali

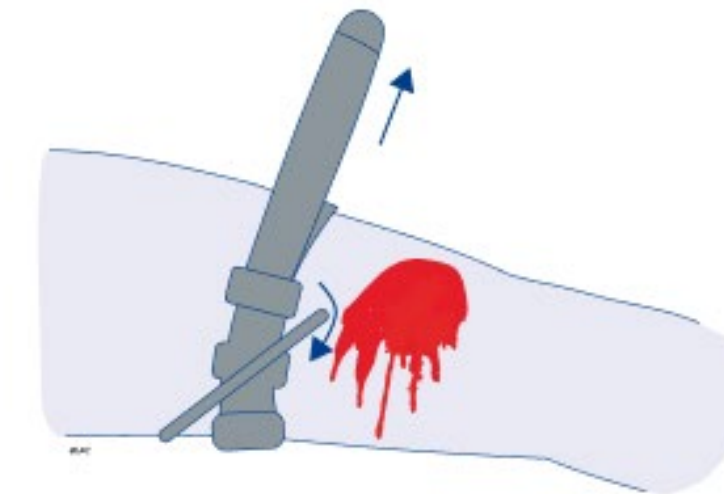
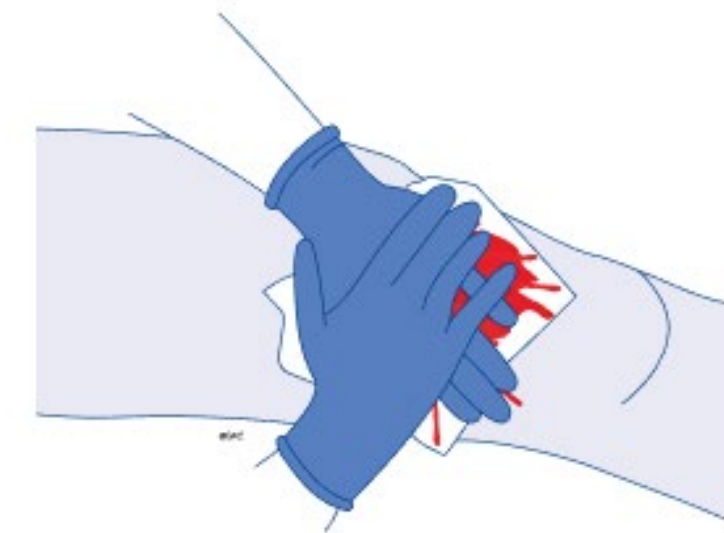
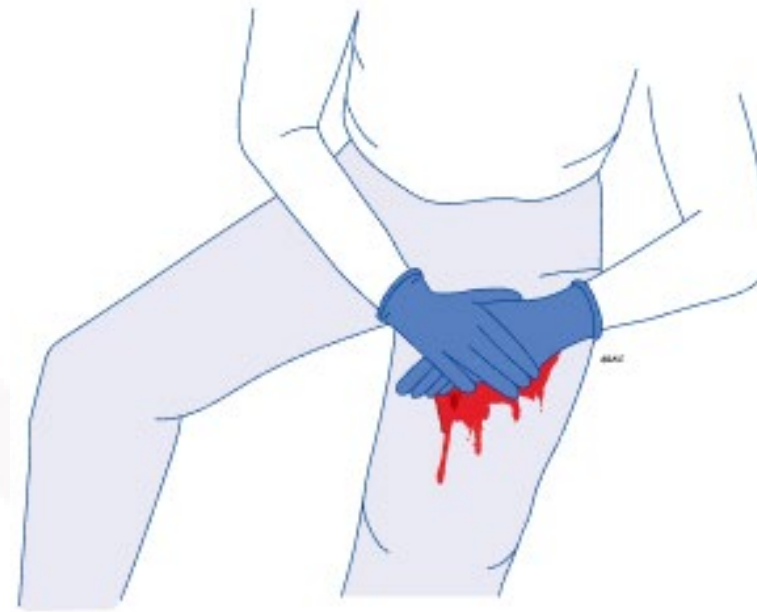
Emergenze Mediche

**Emergenze Traumatiche #1**

Emergenze Ambientali

### Controllo di un'emorragia pericolosa per la vita (Stop the Bleed)

Emorragia pericolosa per la vita: applicare pressione manuale diretta sulla ferita, coprire con medicazione standard o emostatica esercitando pressione sopra di essa; se l'emorragia non si controlla, applicare laccio emostatico il prima possibile annotando l'ora di applicazione



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council

# ...quindi cosa abbiamo visto?

- Panoramica Linee Guida 2025 sul Primo Soccorso: le fonti scientifiche a supporto!
- **Definizione** generale di «Primo Soccorso & Soccorritore»
- Argomenti **generali/specifici** di primo soccorso con focus on su disostruzione, stop the bleed e cenni di pediatrico
- Take home messages



PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



Italian  
Resuscitation  
Council

# Take Home Messages

## Primo Soccorso

Comportamento di aiuto che **chiunque** può fornire per **qualunque** emergenza in **qualsiasi** situazione compreso l'autosoccorso.

## Maggiore attenzione alle condizioni tempo - dipendenti

Rendere accessibile alla maggior parte della popolazione a come riconoscere e trattare precocemente situazioni che possono evolvere in arresto cardiaco

## Rinforzo al ruolo chiave dell'attivazione precoce del sistema di emergenza territoriale

Si rimarca l'importanza dell'attivazione precoce sia per accelerare i tempi di arrivo sia per guida al primo soccorso

## Interventi semplici e contestualizzati

Le linee guida riconoscono che sempre più persone hanno accesso a formazione e dispositivi(es. pulsossimetro, ossigeno, autoiniettori, glucometri, naloxone) e ne indicano l'uso appropriato. Possono anche stimolare la formazione (e dotazione di presidi) nelle persone esposte a specifici rischi.



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council

# Webinar

Per approfondire l'argomento e tutti gli altri capitoli delle LG  
è attiva una collana di webinar Live e le registrazioni dei  
precedenti!

#keepintouch!



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council

# CREDITS & BIBLIOGRAFIA

## Contenuto Scientifico

- Capitolo 12 – Primo Soccorso – Linee Guida European Resuscitation Council 2025 – Versione originale tradotta con integrazioni a cura di Italian Resuscitation Council
- Djärv T, Rogers J, Semeraro F, Brädde L, Cassan P, Cimpoesu D, van Goor S, Klaassen B, Laermans J, Meyran D, Singletary EM, Mellett-Smith A, Thilakasiri K, Zideman D. European Resuscitation Council Guidelines 2025 First Aid. Resuscitation. 2025 Oct;215 Suppl 1:110752. doi: 10.1016/j.resuscitation.2025.110752. PMID: 41117568.

## Icone e grafiche

Template a cura di Italian Resuscitation Council

Slide a cura di Francesco Palmisano con utilizzo di:

- Immagini e flowchart Linee Guida
- ICON FLATICON - designed by Yudhi Restu from Flaticon, designed by Iconjam from Flaticon, designed by Freepik from Flaticon, designed by Freepik from Flaticon
- Google Gemini NanoBanana TextToImage



**PRIMA DI TUTTI: LA FORZA DELLA COMUNITÀ  
NELLA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA**



Italian  
Resuscitation  
Council