

EMERGENZE RESPIRATORIE

MORFOLOGIA:

- FARINGE
- LARINGE
- TRACHEA
- BRONCHI PRINCIPALI(SN E DX)
- PLEURA
- BRONCHIOLI

I bronchioli sono gli alveoli polmonari dove avviene lo scambio gassoso di anidride carbonica ed ossigeno.

Funzione dell'apparato respiratorio è portare l'ossigeno all'interno dell'organismo ed ossigenare i tessuti facendo uscire l'anidride che è dannosa per l'organismo.

Gli atti respiratori sono controllati dal sistema nervoso centrale e regolati dalla quantità di anidride e di ossigeno presenti nel sangue.

Sono formati da una :

1. INSPIRAZIONE = introduzione di aria ossigenata;espansione dei polmoni;scambio gassoso
2. ESPIRAZIONE = fuoriuscita di aria ricca di anidride;ritorno dei polmoni nella posizione di riposo
3. PAUSA = periodo di tempo tra inspirazione ed espirazione.

POSIZIONE DEI POLMONI

PARTE ANTERIORE = gabbia toracica e sterno

PARTE POSTERIORE = gabbia toracica e colonna vertebrale.

I polmoni sono avvolti dalle pleure (sierose),tra queste e i polmoni c'è uno spazio virtuale dove non esiste aria.Invece in caso di patologie = presenza di aria,collasso del polmone(pneumo torace).

DISPNEA

Difficoltà respiratoria in quanto non vi è espansione completa dei polmoni,questo non consente di respirare regolarmente.

CAUSE :

- SCHIACCIAMENTO DELLA GABBIA TORACICA
- COMPRIMMISSIONE DEGLI ORGANI RESPIRATORI
- SISTEMA CARDIO - CIRCOLATORIO(edema,ostruzione,infarto,angina)
- SISTEMA NERVOSO
- TOSSICHE

- DIABETE
- FEBBRE

EUPNEA = 12-20 a/m

TACHIPNEA = >20 a/m

BRADIPNEA = < 9 a/m

APNEA = ARRESTO dell'atto respiratorio

(ADULTO : 12-20 a/m, BAMBINO : 15-20 a/m, NEONATO : 20-25 a/m)

MURMURE (evidenza sforzo respiratorio)

Rumore patologico dato dall'ostruzione delle vie respiratorie determinata da corpi estranei o secrezioni. Può distinguersi in RANTOLI o GORGOGLI (presenza di liquido nei polmoni: EPA) oppure in SIBILI.

ORTOPNEA

Posizione del paziente seduto o semi-seduto obbligatoria per riuscire a respirare.

CIANOSI

Colorazione blu - violacea di cute o mucose che indica:

- CARENZA DI OSSIGENO
- ANEMIA
- SHOCK EMORRAGICO
- PATOLOGIE RESPIRATORIE CRONICHE

VALUTAZIONI

PAZIENTE COSCIENTE

1. RESPIRO

- FREQUENZA
- ORTOPNEA
- RANTOLI O SIBILI
- TIRAGE

2. CIRCOLO

- POLSO
- PA

3. ASPETTO

- PALLORE
- CIANOSI
- SUDORE FREDDO

4. COSCIENZA

- COSCIENTE
- STATO DI

PAZIENTE INCOSCIENTE

1. PERVIETA' DELLE VIE AEREE (A = AIRWAY)

2. RESPIRO (B = BREATHING)

3. CIRCOLAZIONE (POLSO) (C = CIRCULATION)

Se mancano questi parametri si deve attuare il BLS

* FR < 9 a/m

* ORTOPNEA + CIANOSI (TIRAGE)

* FR > 24 a/m

- AGITAZIONE
- RACCOGLIERE INFORMAZIONI

ASMA BRONCHIALE

Ostruzione bronchiale a causa dell'ispessimento della mucosa; si verifica un'iperproduzione di muco che rende difficoltoso l'atto respiratorio.

Si manifesta con:

- DISPNEA (> FR)
- ORTOPNEA
- SIBILI RESPIRATORI
- ESPETTORATO SCARSO E DENSO (TOSSE)
- STATO D'ANSIA
- > FC

EDEMA POLMONARE ACUTO (EPA)

Ristagno di sangue nel circolo polmonare (alveoli e bronchi).

Incidenza:

- > 60 anni
- > cardiopatici
- > origine tossicologica

Si manifesta con:

1. DISPNEA (cd. fame d'aria, > FR)
2. ORTOPNEA
3. RANTOLI
4. STATO D'ANSIA
5. FC VARIABILE
6. PA VARIABILE

PAZIENTE COSCIENTE

1. OSSIGENO
2. ASPORTO DI PROTESI MOBILI
3. EVITARE SFORZI AL PAZIENTE
4. SISTEMARE IL PAZIENTE IN AMBULANZA
5. TRANQUILLIZZARE IL PAZIENTE

PAZIENTE INCOSCIENTE

1. PERVIETA' VIE AEREE
2. INTUBAZIONE
3. PULIZIA VIE AEREE DALLA PRESENZA DI EVENTUALI VOMITO O SANGUE
4. OSSIGENO
5. ATTIVAZIONE MSA
- 6.

