

CBRN

in Campagna



LINEE GUIDA CIOMR

Prima edizione v1.1

Questa pubblicazione è da leggere come una appendice alla pubblicazione CIOMR “Primo soccorso campale”

NOTE GENERALI

Esposizione: 1. accidentale, od effetto di un attacco deliberato (minaccia frequente, ma non sempre nota)
2. agente singolo o multiplo;
spesso combinato con lesioni convenzionali

Effetti : 1. Intossicazione / avvelenamento (agenti chimici, biologici, tossine)
2. Infezione (organismi biologici)
3. Irradiazione (radiologica, nucleare)
4. Lesioni (meccaniche, ustioni)

Tappe: 1. esame /sicurezza: RAPIDA STORIA/RAPIDO SGUARDO
contaminato ? (tutti i rischi)
esterno
interno
da ingestione
da inalazione
da inoculazione / ferite
attraverso la pelle intatta
contagioso?
biologico
nucleare
ricaduta (ingestione/inalazione)
2. triage (anche per singole casualità)
3. cura (considerando sempre la situazione tattica)
<c> EMORRAGIA MASSIVA
Aa VIE AEREE con ANTIDOTO
B RESPIRAZIONE
C CIRCOLAZIONE
Dd DISABILITA/DECONTAMINAZIONE + soccorso salvavita
Ee ESPOSIZIONE / AMBIENTE e EVACUAZIONE

CURA SOTTO AL FUOCO

Tappe:

1. Se possibile: pensa alla propria sicurezza (respiratore, guanti)

NON CONTAMINARTI !

poi: <c>AaEvac

2. controlla l'emorragia massiva

3. assicurati che l'infortunato indossi il respiratore

somministra atropina/antidoto per agenti nervini / attacco chimico (se noto)

4. tieni l'infortunato in un luogo sicuro

CURA IN AMBIENTE TATTICO

Tappe:

1. **Rapida Storia/Rapido Sguardo** (per informazione e rapporto)

Qualcuna delle seguenti (soprattutto se trovata in più di una persona)

a. **SLUDGE** (sudorazione, lacrimazione, perdita di urine, bava, diarrea, gastrite, vomito)

b. debolezza inspiegata, fascicolazione

c. visione bluastra

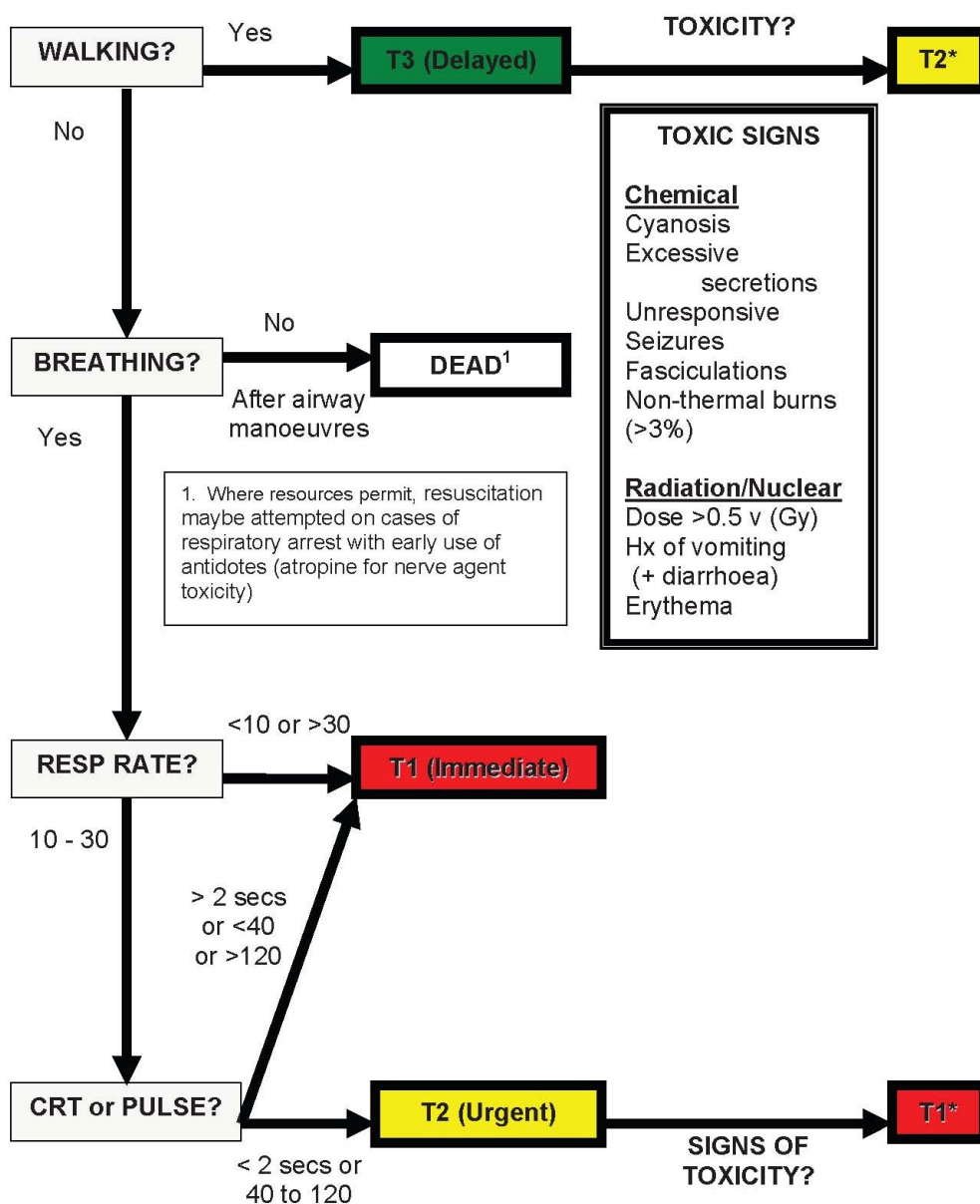
d. pelle azzurrognola, bolle, lesioni simili a bruciature

e. respirazione rapida / superficiale e/o rumorosa

f. evidenze simil - influenzali, aree nero/blu (ematoma)

**Se c'è interessamento CBRN sospetto / confermato:
protezione personale** (anche responsabilità del Comando)
(minimo: respiratore e guanti, fino al MOPP4)

3. Triage e Cura (<c>AaBCDd)



T1: - Sorveglianza primaria (vedi “Primo Soccorso Campale”); allo stesso tempo

decontaminazione con acqua (se possibile), da soli / amichevolmente per agenti fluidi e/o solidi

non per i gas/vapori/biologici/irradiazione (a meno che sia presente ricaduta)

- antidoti, soltanto se l'agente / i è / sono noti
- possibilmente Sorveglianza Secondaria
- isolamento se possibile
- evacuazione, preferibilmente attraverso una distinta catena di evacuazione verso una

Unità di decontaminazione o uno speciale MTF; oppure verso un Role 1 MTF

T2/T3:

- decontaminazione con acqua (se possibile), da soli o da amici
 - per agenti fluidi e/o solidi;
 - non per gas/vapori/materiali biologici/irradiazione(a meno che sia presente una ricaduta)
- Sorveglianza Primaria o Secondaria (vedi "Primo Soccorso Campale")
- isolamento, se possibile
- evacuazione, preferibilmente attraverso una distinta catena di evacuazione verso una

Unità di decontaminazione o uno speciale MTF; altrimenti verso un Role 1 MTF

Gli infortunati devono indossare la loro maschera protettiva in ogni momento

EVACUAZIONE

- "soltanto" dopo decontaminazione
- altrimenti separate gli infortunati l'uno dall'altro (borse, impacchi)
- i pazienti contagiosi (biologico) soltanto dopo consultazione con il personale medico
- preferibilmente accompagnati da personale medico
- usare, se possibile, una distinta catena di evacuazione per gli infortunati CBRN, compreso un separato MTF

NOTA: è preferibile avere una catena di evacuazione SEPARATA e un MTF destinato e pronto SOLTANTO per gli infortunati contaminati. Usare la catena di evacuazione normale crea inutile tensione (i veicoli devono essere decontaminati) e usare il personale medico per i compiti di decontaminazione distrae personale qualificato da altri compiti critici per gli infortunati non contaminati.

Qualunque Comandante e Soldato in un campo di battaglia contaminato o dove esiste il pericolo dell'uso di armi di distruzione di massa DEVE conoscere le vie stabilite per l'evacuazione sanitaria e le procedure di cura per i feriti contaminati / avvelenati proprie di quel teatro di operazioni.



This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.