

EPILESSIA: VADEMECUM DI INTERVENTO



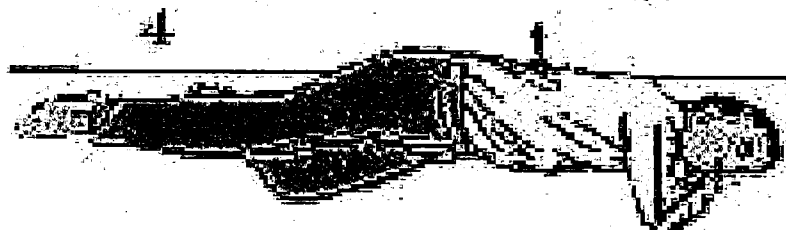
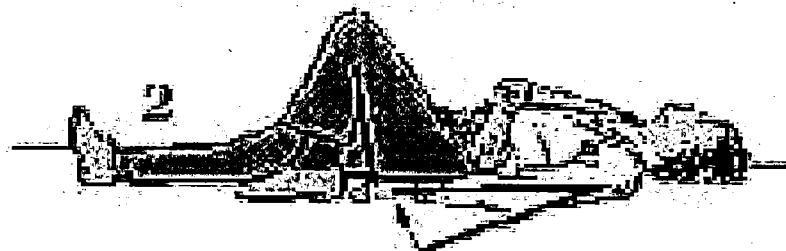
ISTRUZIONI SUL COMPORTAMENTO DA TENERE IN CASO DI CRISI CONVULSIVA

In caso di crisi convulsiva chiamare immediatamente il 118 e avvertire genitori dell'alunna, e invitare gli altri alunni ad uscire dalla classe/laboratorio e sostare nell'atrio adiacente alla classe/laboratorio, seguendo al contempo il seguente comportamento di assistenza:

1. Per fare in modo che in corso di crisi convulsiva il paziente non subisca traumi da caduta a terra e lesioni legate ai movimenti tonico clonico, abbracciare il/la paziente, immobilizzare gli arti e bloccare eventuali movimenti del collo e della testa.
2. Recuperare immediatamente il farmaco, che è custodito in due diverse cassette di primo soccorso: la cassetta collocata nell'armadietto predisposto in sala docenti al piano terra e la cassetta collocata nell'Ufficio di presidenza posto all'ingresso principale al primo piano.
3. Utilizzare immediatamente il farmaco in dotazione (Micropan 5 mg soluzione rettale) nella dose di due perette medicate da somministrare per via rettale in sequenza.
4. Adagiare la paziente a terra o su un supporto in posizione di decubito laterale sx, mantenendo una posizione di protezione del capo.

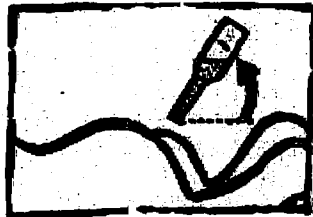
5. In posizione genupettorale, togliere gli indumenti, dopo di che un operatore del personale addetto al soccorso, dopo aver messo i guanti monouso di protezione, scoprirà la regione anale.
6. Lubrificare l'ano con la pomata LUAN e successivamente inserire la prima peretta medicata nel retto e premere il suo contenuto nel lume rettale,
7. Estrarre la peretta.
8. Inserire la seconda peretta medicata nel retto e premere il suo contenuto nel lume rettale.
9. Estrarre la peretta.
10. Controllare il paziente tenendolo sempre in posizione assistita per controllare eventuali altri movimenti del corpo fino all'arrivo del 118.
11. Il personale in servizio non impegnato nell'attività di soccorso è tenuto a fornire l'ausilio necessario a chi presta soccorso (es. chiamare i collaboratori scolastici, il 118, i genitori dell'alunna ..) e ad assicurare la vigilanza e la tutela di tutti gli altri alunni;
12. Terminato l'intervento, verrà redatto a cura dei testimoni l'apposito modulo di denuncia, che sarà inoltrato alla segreteria dell'Istituto e, per conoscenza, ai soggetti resisi disponibili alla somministrazione del farmaco.

POSIZIONE DI SICUREZZA

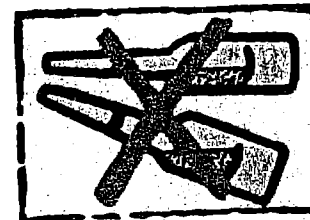




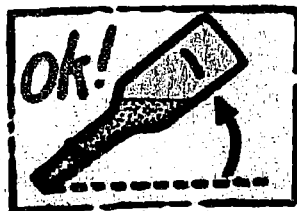
Rimuovere la capsula di chiusura ruotandola delicatamente 2-3 volte senza strappare. Ungere il beccuccio.



Mettere il paziente in posizione prona, con un cuscino sotto l'addome, o di lato. Un bambino piccolo può essere disteso sulle ginocchia.



Durante la somministrazione tenere sempre il microcistere con il beccuccio inclinato verso il basso.



Questa è l'inclinazione corretta.
N.B. Non spremere il microcistere prima di avere inserito il beccuccio nell'ano.



Una volta inserito il beccuccio nell'ano, vuotare il microcistere premendolo tra il pollice e l'indice.



Estrarre il beccuccio dall'ano tenendo sempre schiacciato il microcistere. Tenere stretti i glutei per alcuni istanti per evitare la fuoriuscita della soluzione.



8. La presenza di un residuo di soluzione nel microcistere è normale; la dose somministrata è ugualmente corretta.

Cosa non fare:

- Inserire fazzoletti in bocca
- Rialzarlo appena terminata la crisi
- Dargli da bere a crisi terminata
- Praticare la respirazione artificiale d'emblièe

Non cercare di immobilizzarlo

