

Croce Verde

CORSO BLSD

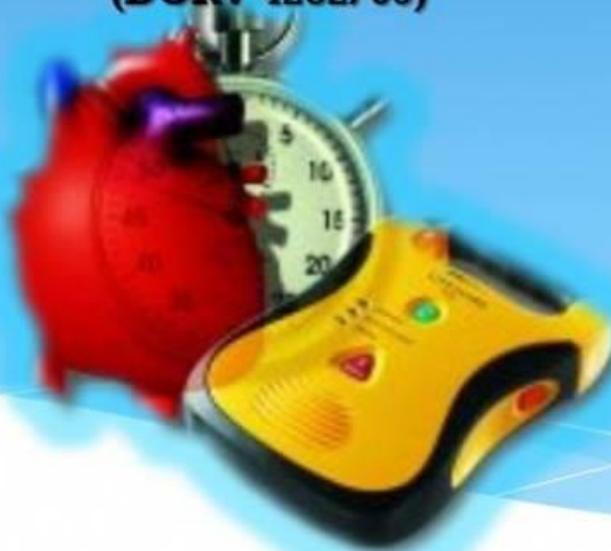
**Basic Life Support
Defibrillation**

Croce Verde Onlus
Montebelluna (TV)

REGIONE DEL VENETO

CENTRO DI FORMAZIONE

**ACCREDITATI PER IL RILASCIO
DELL'AUTORIZZAZIONE
ALL'IMPIEGO DEL DEFIBRILLATORE
AUTOMATICO ESTERNO
(DGRV 4282/09)**



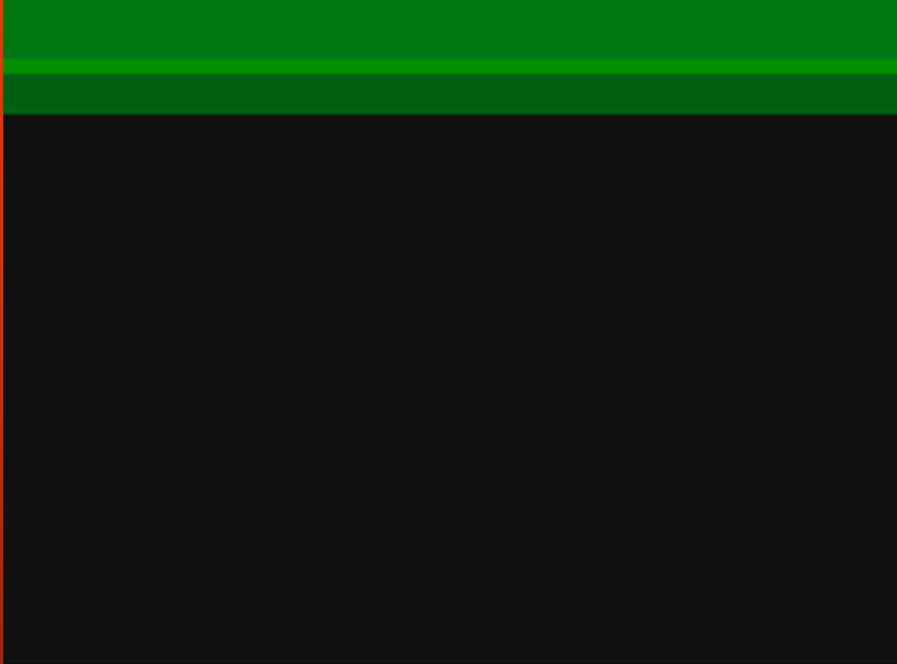
REGIONE VENETO

Modulo

Patologia

Cardiache

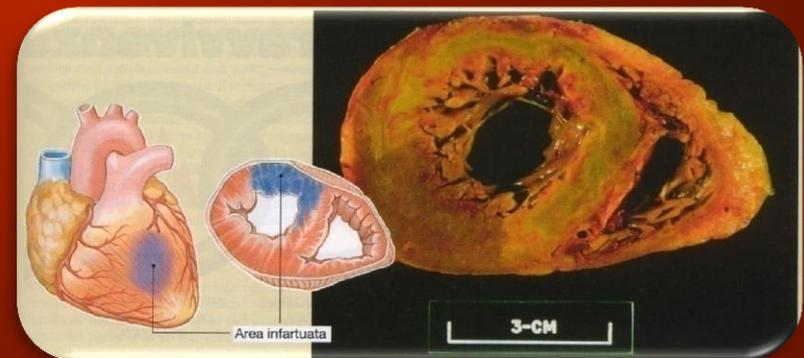
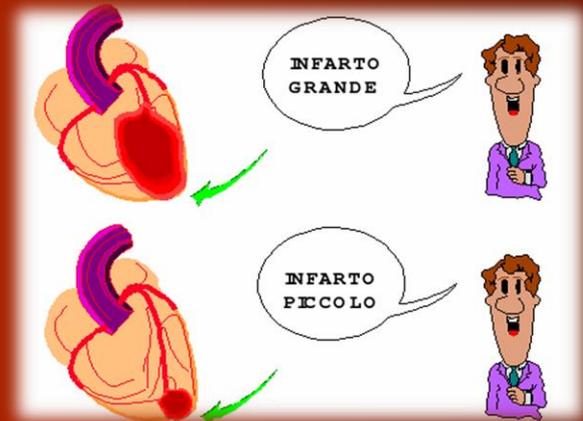
MORTE IMPROVVISA CARDIACA



**Cessazione brusca ed
inattesa dell'attività
circolatoria e
respiratoria in persone
con o senza malattia
cardiaca nota.**

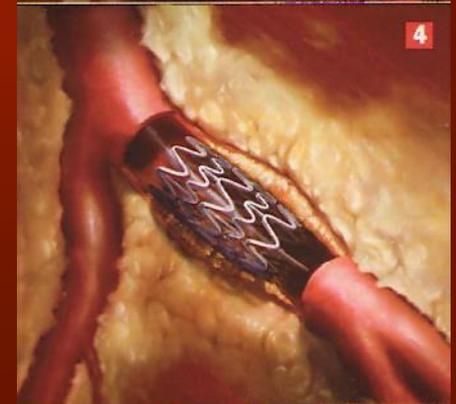
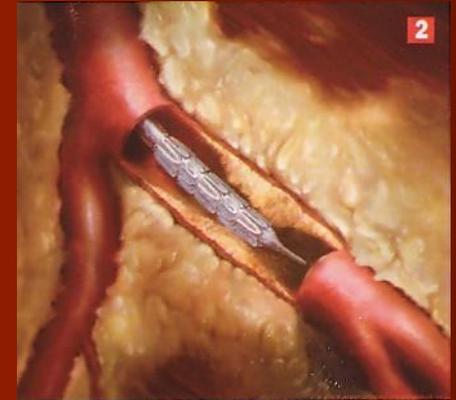
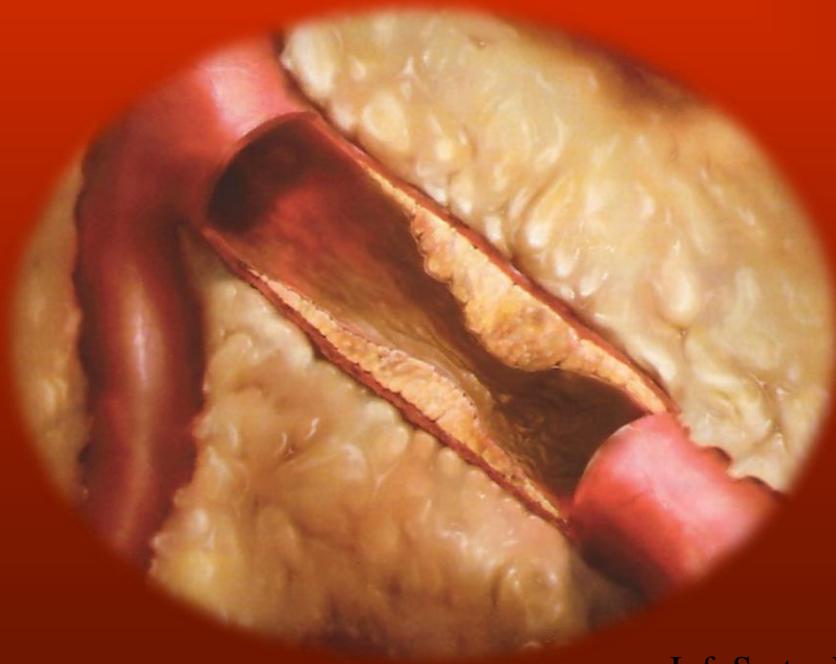
INFARTO DEL MIOCARDIO

E' dovuto al mancato arrivo di sangue e quindi di ossigeno ai tessuti tale da provocare la morte di una zona più o meno ampia di muscolo cardiaco.

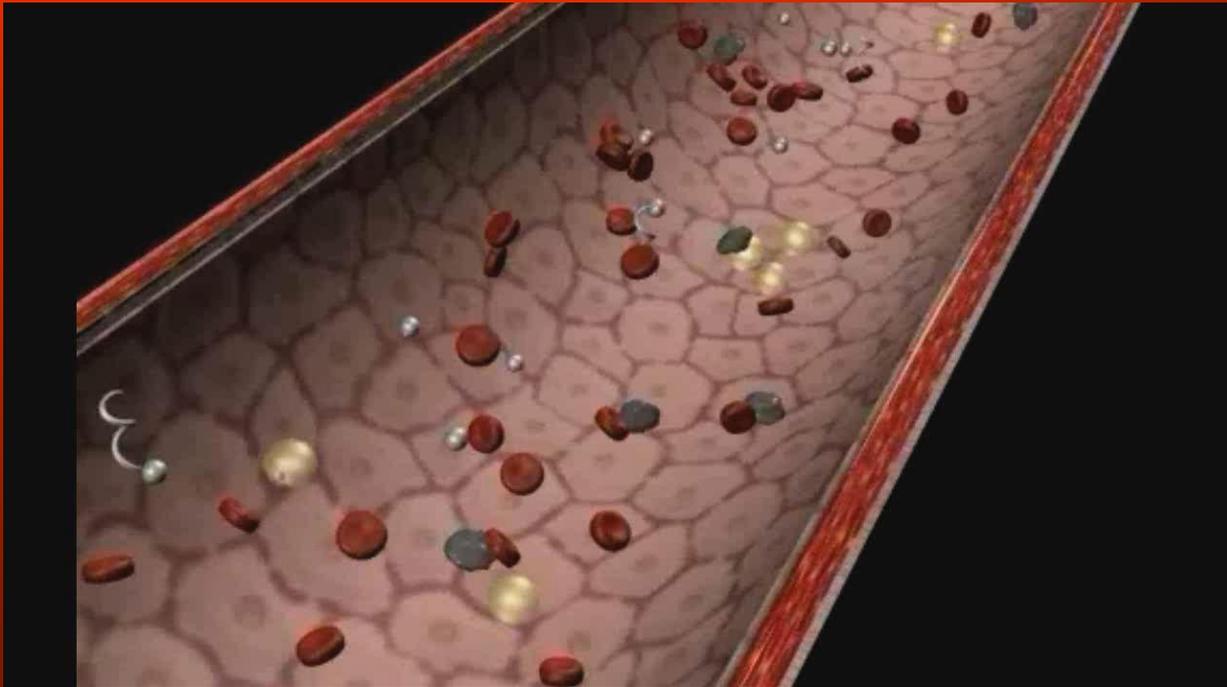
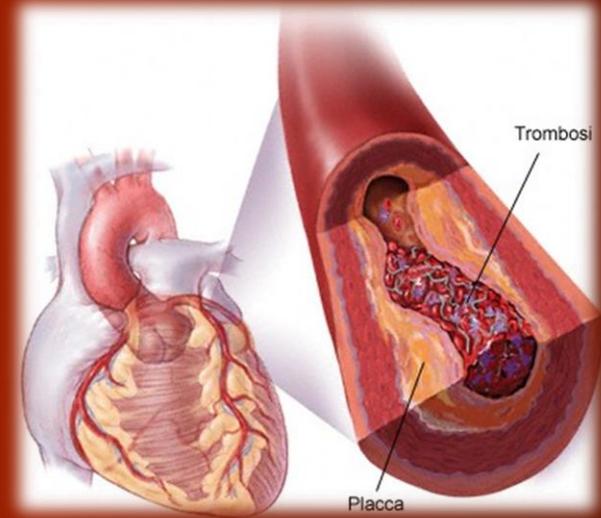


Cause

**Occlusione di una o più
arterie coronarie tale da
determinare una ischemia
al miocardio**



Formazione della placca



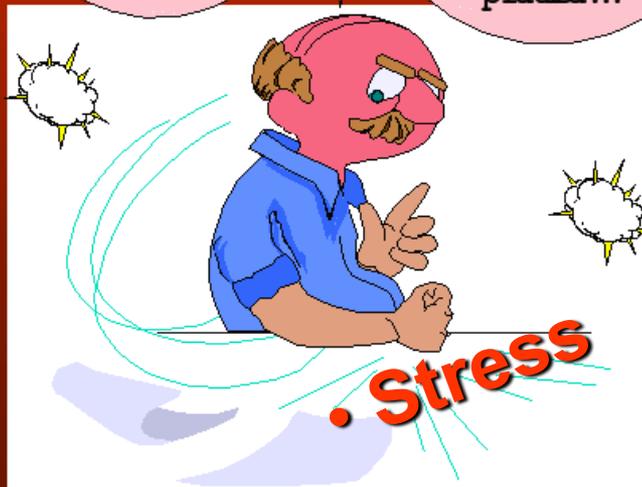
Fattori di rischio



- *Ipercolesterolemia*
- *Obesità*
- *Diabete*
- *Ipertensione arteriosa*

Sbrigati!!!
Il capo ti sta
aspettando

M a quanto
tan po ci vuole
per avere quella
pratica!!!



NO! Gracias Gonzales,
son mucho stanco

Vieni Pedro!
Andiamo a
piedi da
Felipe.

• *Sedentarietà*

Modalita' di comparsa del dolore

- Retrosternale
- Irradiato al braccio sx
- Irradiato al braccio dx
- Irradiato al collo (senso di costrizione)
- Cefalea
- Dolore epigastrico
- Ecc.



Infarto : primo soccorso

- Chiamare immediatamente il 118
- Tranquillizzare il paziente.
- Porre il paziente semiseduto
- Aiutarlo ad assumere nitroderivati (carvasin) se il paz. e' cardiopatico noto (ha il farmaco con se')
- Non abbandonare il paziente
- Impedire sforzi o movimenti
- ABC se perdita di coscienza



ATTENZIONE

Pericolo di ACC

(Arresto Cardio Circolatorio)

BLS D

- **BASIC LIFE SUPPORT
DEFIBRILLATION**
- **SUPPORTO DELLE
FUNZIONI DI BASE**

Scopo - BLS

Insieme di manovre atte a sostenere le funzioni vitali in modo da garantire un'adeguata ossigenazione al cervello e al cuore.

Fase della Valutazione

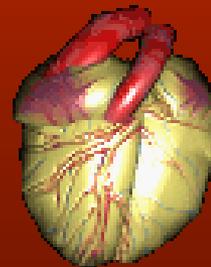
Pronto riconoscimento dell'alterazione dei parametri vitali



Due Fasi

Fase degli Interventi

Sostenere la ventilazione e il circolo



Obiettivo

**Prevenire i danni
anossici cerebrali**



RCP

Rianimazione Cardio Polmonare

**Riconoscere
precocemente i ritmi
per cui è indicata la
defibrillazione**

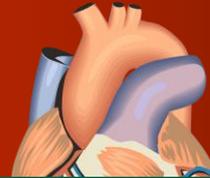


DAE

Defibrillatore Automatico Esterno

Fattore Tempo

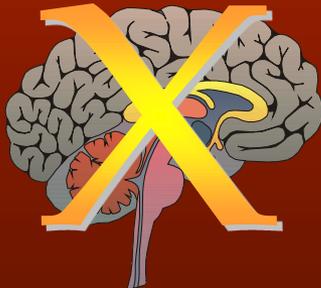
ARRESTO



5
recupe
comple

1' = - 10%
Di sopravvivenza

vegetativo
persistente



Morte

Catena della Sopravvivenza



1° Precoce chiamata del 118

2° Precoce RCP (BLS)

3° Precoce defibrillazione

4° Precoce trattamento avanzato

5° Trattamentp post-rianimazione

P.A.S.

PROTEGGERE & PROTEGGERSI

RICORDARE SEMPRE

UN SOCCORRITORE FERITO NON SOLO
E' INUTILE MA AUMENTA IL NUMERO
DELLE PERSONE DA SOCCORRERE

Algoritmo BLS

• Non Cosciente
• Non Respira o respirazione anomala (solo boccheggi)

Attivare
La risposta di
emergenza



Cercare un
DAE



Iniziare RCP



Verificare il Ritmo
Erogare Shock se
Indicato.
(Ripetere ogni 2')



**Aiuto, Aiuto
!!!**

Scuoto

Chiamo



Premere forte e veloce

Algoritmo BLS

• Non Cosciente
• Non Respira o respirazione anomala (solo boccheggi)

Attivare
La risposta di
emergenza

Cercare un
DAE



Iniziare RCP



Verificare il Ritmo
Erogare Shock se
Indicato.
(Ripetere ogni 2')



- **Inclina Testa**
- **Solleva mento**



Premere forte e veloce

Algoritmo BLS

- Non Cosciente
- Non Respira o respirazione anomala (solo boccheggi)

Attivare
La risposta di
emergenza



Cercare un
DAE



Iniziare RCP



Verificare il Ritmo
Erogare Shock se
Indicato.
(Ripetere ogni 2')



Cosa Dire:

- Rimani calmo
- Parla lentamente e alta voce
- Rispondi a tutte le domande
- Una volta riagganciato tieni la linea libera
- NON abbandonare l'fortunato

Premere forte e veloce

Chiariamo i ruoli !!!



Algoritmo BLS

- Non Cosciente
- Non Respira o respirazione anomala (solo boccheggi)

Attivare
La risposta di
emergenza



Cercare un
DAE



Iniziare RCP



Verificare il Ritmo
Erogare Shock se
Indicato.
(Ripetere ogni 2')



Chest Compression

Airway

Breathing

Premere forte e veloce



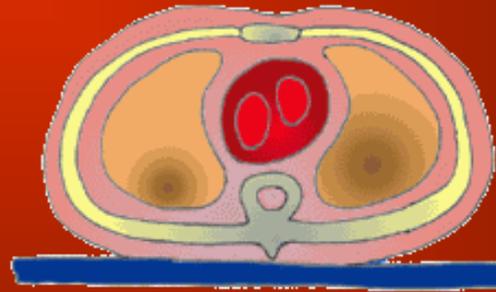
Sequenza RCP

Posizionare l'infortunato supino a terra.
Se prono muovere testa, spalle e dorso
insieme come un unico blocco.

Chest Compression



5 cm



Airway

MCE

Massaggio Cardiaco Esterno

Compressioni toraciche Ritmo 100 atti/min.

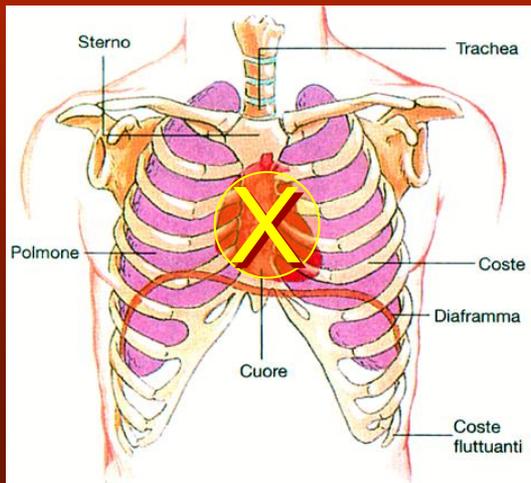
Rilasciare completamente il torace

Breathing

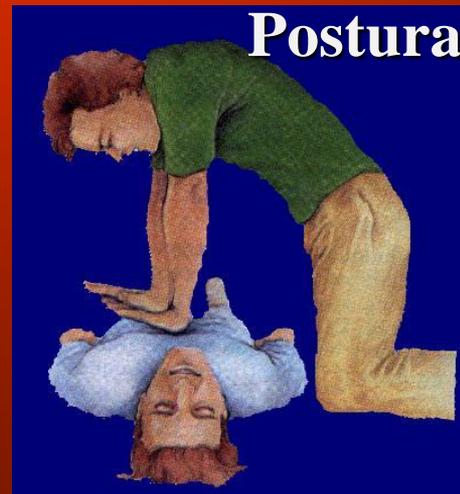
Tecnica MCE



Al centro
del torace



Chest Compression



Airway

Breathing

Libera le vie aeree

ATTENZIONE

La causa più frequente di ostruzione della via aerea nel paziente incosciente è la caduta della lingua



- **Inclina Testa**
- **Solleva mento**



Chest Compression

Airway

Breathing

Tecnica Respirazione

Bocca-Bocca / Pocket Mask

Insufflazione 6-7 ml/kg

Chest Compression



Effettuare 2
insufflazioni efficaci
Durata 1"



Airway



Il torace si espande ? OK

Non si espande ?

Considera corpo estraneo

Riposizionare la testa

Breathing

Tecnica Respirazione

Chest Compression

**Solo Compressioni se
Soccorritore**

Non addestrato

Inesperto

Airway

Breathing

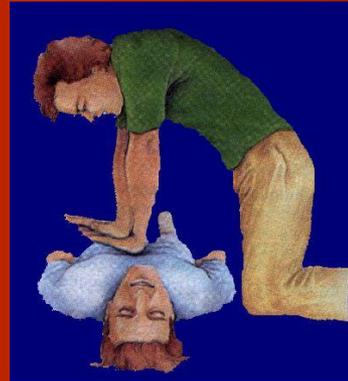
Rapporto MCE/RA

- Non Cosciente
- Non Respira o respirazione anomala (solo boccheggi)

Attivare
La risposta di
emergenza



Cercare un
DAE



30

Iniziare RCP



x

2'

Verificare il Ritmo
Erogare Shock se
Indicato.
(Ripetere ogni 2')



2

Premere forte e veloce

Quando Interrompere l'RCP

- Non Cosciente
- Non Respira o respirazione anomala (solo boccheggi)

Attivare
La risposta di
emergenza



Cercare un
DAE



Iniziare RCP



Verificare il Ritmo
Erogare Shock se
Indicato.
(Ripetere ogni 2')



Una volta iniziate le manovre rianimatorie, non devono essere interrotte salvo:

- Arrivo del defibrillatore
- Arrivi il soccorso avanzato
- Siamo esausti
- Arrivi un medico
- Il paziente riprende respiro

Premere forte e veloce

Defibrillazione

- Non Cosciente
- Non Respira o respirazione anomala (solo boccheggi)

Attivare
La risposta di
emergenza



Cercare un
DAE



Iniziare RCP



Verificare il Ritmo
Erogare Shock se
Indicato.
(Ripetere ogni 2')



Premere forte e veloce



Defibrillazione

- Non Cosciente
- Non Respira o respirazione anomala (solo boccheggi)

Attivare
La risposta di
emergenza



Cercare un
DAE



Iniziare RCP



Verificare il Ritmo
Erogare Shock se
Indicato.
(Ripetere ogni 2')



SHOCK ADVISED
CHARGING
STAND CLEAR

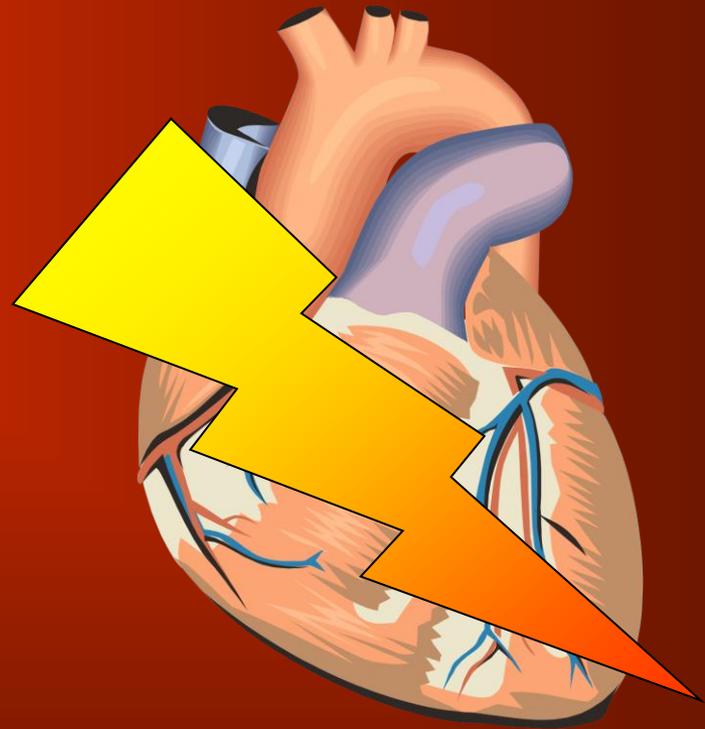


NO SHOCK ADVISED
1:05 1/4 HR 71
ATTEND TO PATIENT

Premere forte e veloce

Defibrillazione

Passaggio di corrente
elettrica in un breve
intervallo di tempo



(4 – 20 msec.)



Che cos'è un DAE

- Apparecchiatura semiautomatica in grado di erogare una scarica elettrica
- Elevata sensibilità e specificità
- Poca manutenzione
- Basso costo
- Semplici da usare 2 tasti
- **Può utilizzarlo il laico (legge n°120 del 3 aprile 2001)**



Perché la Defibrillazione Precoce

Se si estende la defibrillazione precoce
si riduce la mortalità da fibrillazione ventricolare

Il ritmo iniziale più
frequente nell'ACC è
la FV;



(Casi 65-80%)

defi-1d.mov

La probabilità di
defibrillare con
successo diminuisce
rapidamente con il
tempo;

La FV tende a
degenerare in asistolia
entro alcuni minuti;



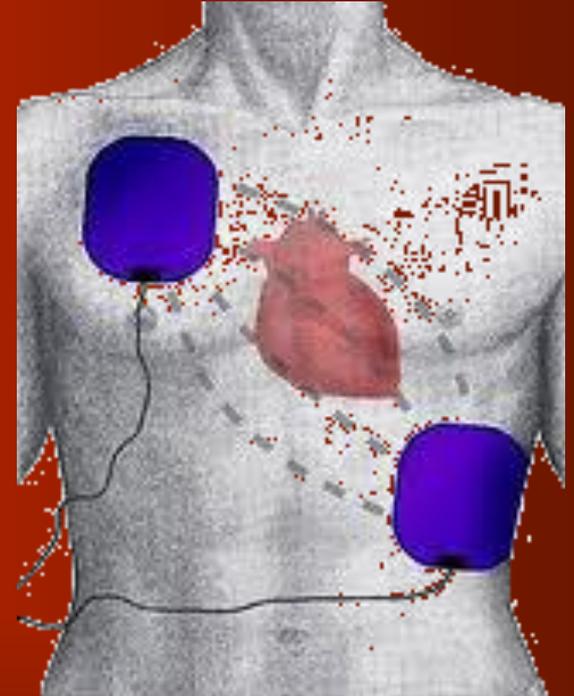
defi-3b.mov

**Il trattamento più efficace per la FV
è la defibrillazione;**

Perché la Defibrillazione Precoce



Procedura Operativa



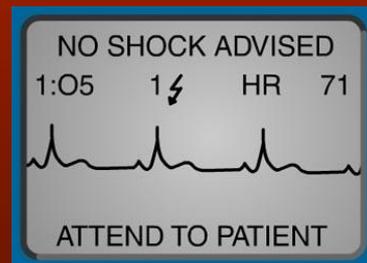
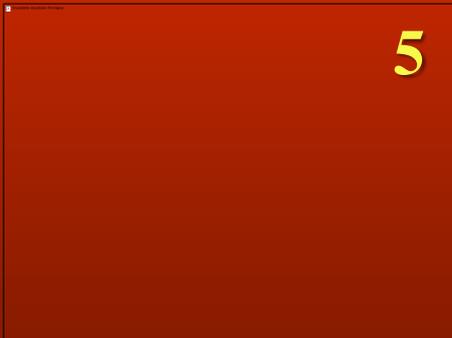
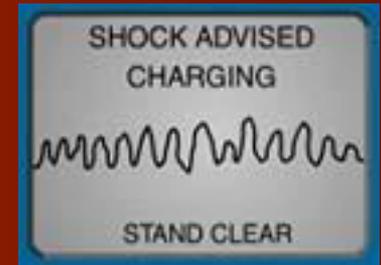
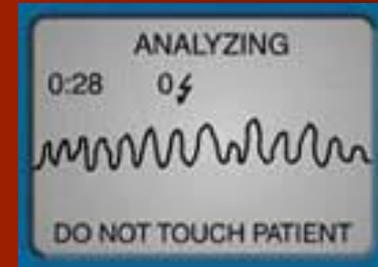
**Accendere il DAE e
applicare gli elettrodi sul
torace del paziente**

Sicurezza durante l'utilizzo

ATTENZIONE

NON Toccare il paziente:

- Durante l'analisi
- Durante l'erogazione dello shock



Limiti di utilizzo



Età < 8 anni
Peso < 25 Kg.

Disostruzione delle vie aeree

Accertare gravità

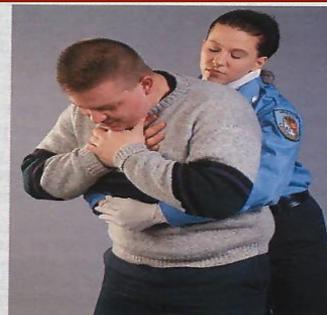
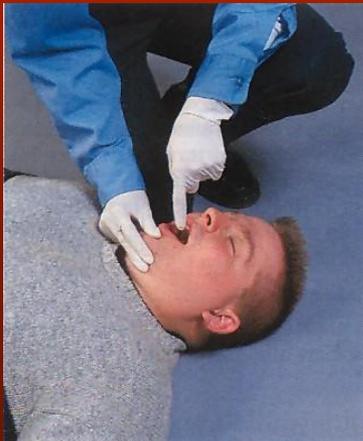
Severa Ostruzione
(Tosse Assente)

Media Ostruzione
(presenza di tosse)

Incosciente
Start RCP

Cosciente
5 pacche dorsali
5 compressioni
addominali

**Incoraggiare la
tosse**



4° Anello



Algoritmo BLS Adulto



Algoritmo BLSD Adulto



Automated External Defibrillation Algorithm

