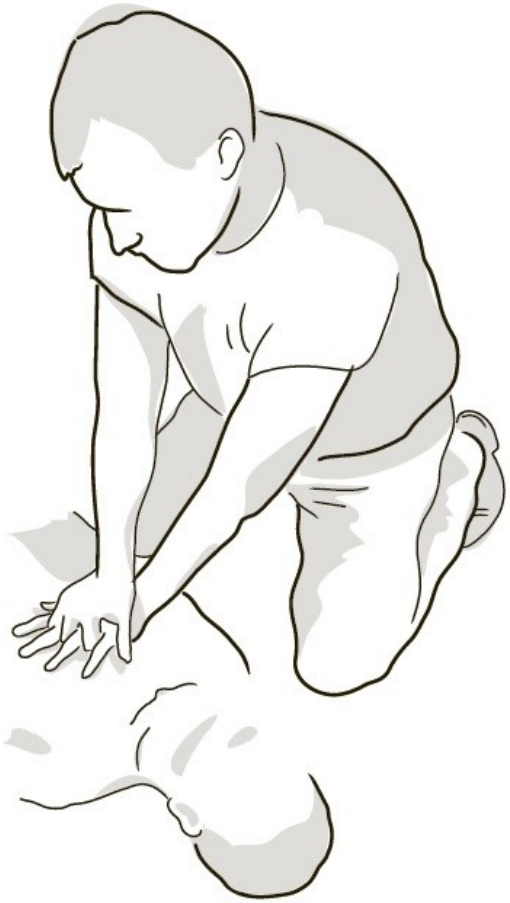
BLS-D
Basic Life Support Defibrillation



Chi siamo

Italian Resuscitation Council

In collaborazione con
AREU
e
Rotary Milano Sud

Che cos'è Viva

viva!

Perchè Viva

400.000
l'arresto cardiaco è un importante problema sanitario; in Europa oltre 400.000 persone ogni anno sono colpite da arresto cardiaco

60.000
in Italia oltre 60.000 persone ogni anno sono colpite da **arresto cardiaco**

1.000
ogni giorno in Europa 1000 persone muoiono per arresto cardiaco, **tante quante ne trasportano due Jumbo Jet**

15%
in Europa la RCP viene iniziata da qualcuno dei presenti **soltanto nel 15% dei casi di arresto cardiaco**

100.000
quando chi è testimone di un arresto cardiaco iniziala RCP prima dell'arrivo dell'ambulanza, **le possibilità di sopravvivenza raddoppiano o triplicano.** Se riuscissimo ad aumentare la percentuale di RCP immediata dall'attuale 15% al 50-60% dei casi, **potremmo salvare circa 100.000 persone all'anno in Europa**

90''
in Europa ogni 90 secondi un tentativodi RCP non ha successo perchè **iniziato tardi**

70%
il 70% degli arresti cardiaci avviene **in presenza di qualcuno** che potrebbe iniziare **la rianimazione cardiopolmonare (RCP)**

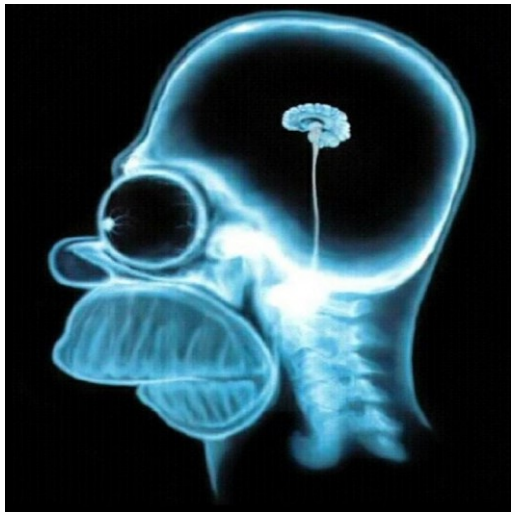
Obiettivi del corso

Imparare la Rianimazione
Cardio-Polmonare (RCP)

Imparare l'utilizzo
di base del Defibrillatore

Che cosa è un arresto cardiaco ?

Incosciente
Non Respira
Non c'è circolo



Tempo !!!

0 – 1 minuti - arresto cardiaco

0 – 4 minuti - danno cerebrale lieve

4 – 6 minuti - danno cerebrale possibile

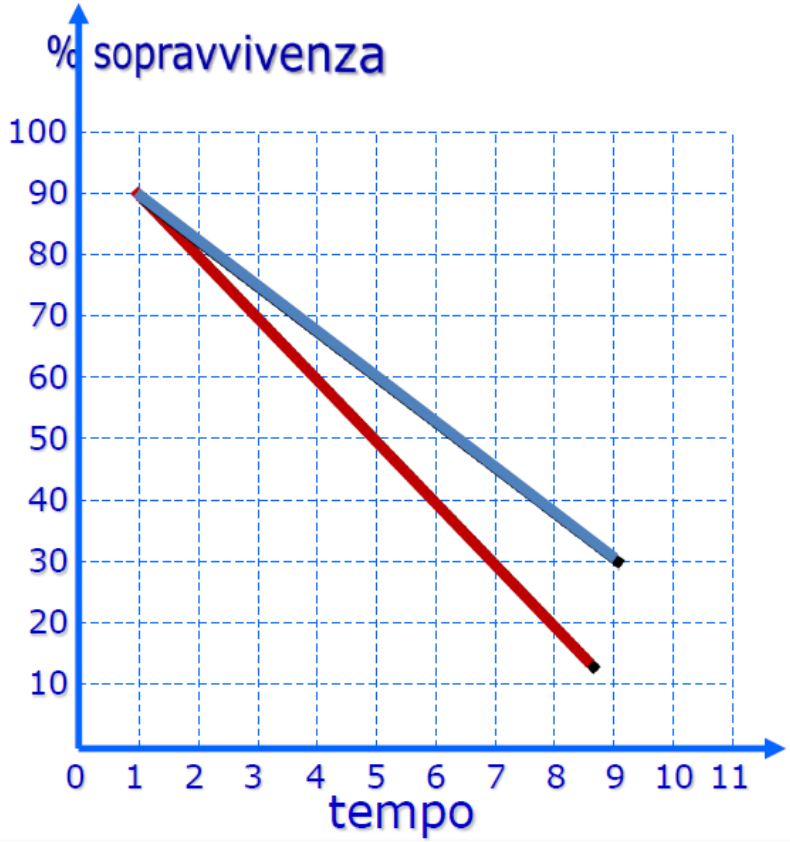
6 – 10 minuti

danno cerebrale molto probabile

Oltre 10 minuti

danno cerebrale irreversibile

Tempo di arresto cardiaco e sopravvivenza

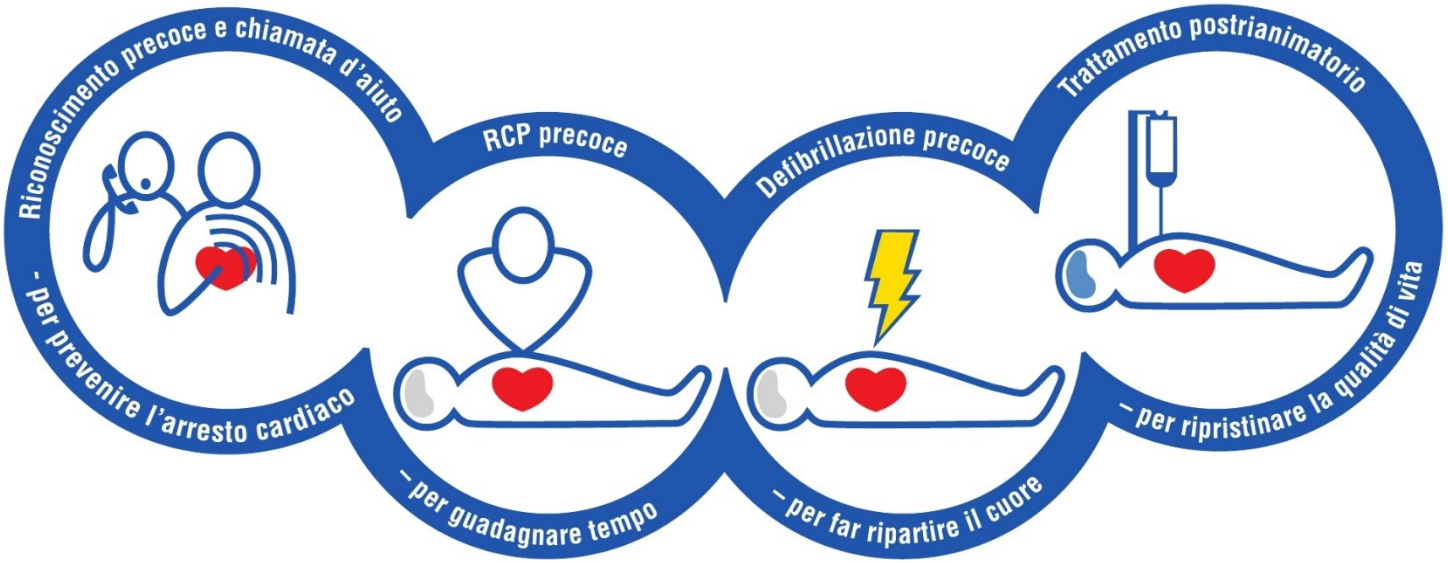


La probabilità di successo della defibrillazione diminuisce rapidamente nel tempo

10% circa per minuto trascorso (in assenza di RCP)

La RCP immediata praticata dagli astanti può triplicare la sopravvivenza

La catena della sopravvivenza



Defibrillazione precoce con DAE Legge Italiana

Legge 3 aprile 2001 n 120

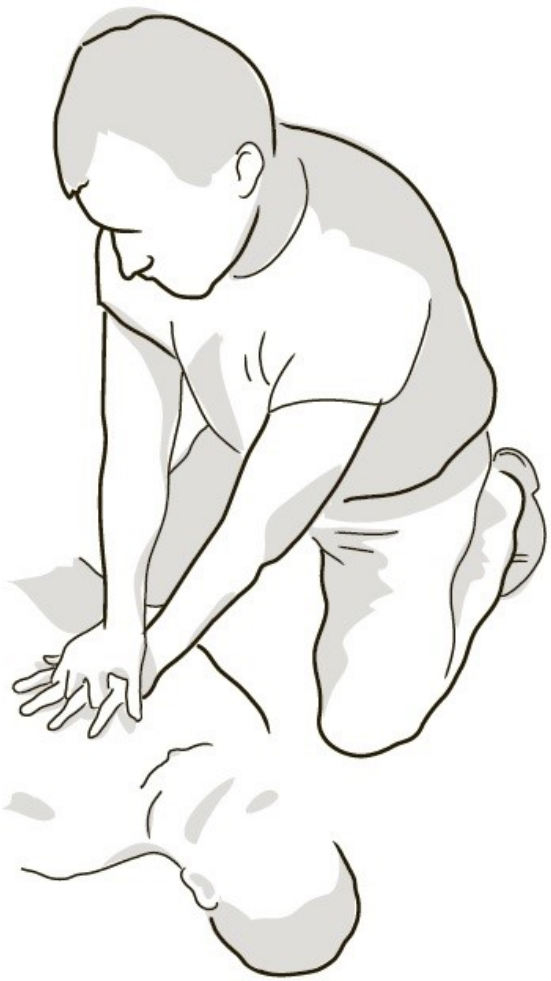
- Art. 1 E' consentito l'uso del defibrillatore semiautomatico in sede extraospedaliera anche al personale sanitario non medico, nonché al personale non sanitario che abbia ricevuto una formazione specifica nelle attività di rianimazione cardio-polmonare.

C.P. Art. 54 Stato di necessità

- Non è punibile chi ha commesso il fatto per esservi stato costretto dalla necessità di salvare sè od altri dal pericolo attuale di un danno grave alla persona, pericolo da lui non volontariamente causato, ne altrimenti evitabile, sempre che il fatto sia proporzionato al pericolo.

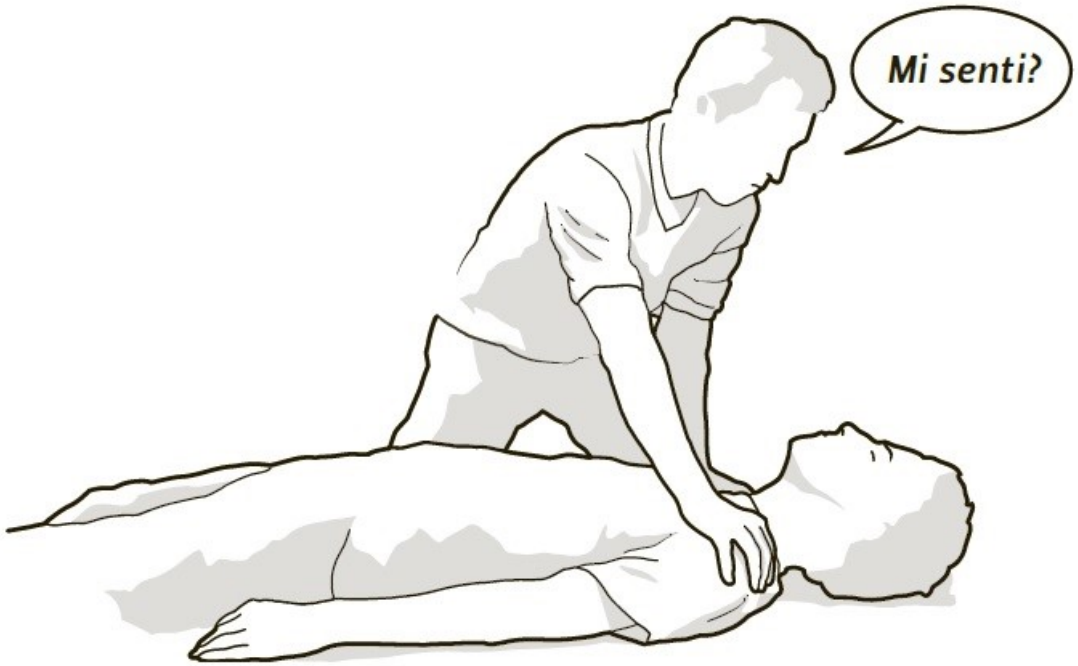
DAE
(Defibrillatore semi-Automatico Esterno)

Cosa fare in caso di arresto cardiaco?

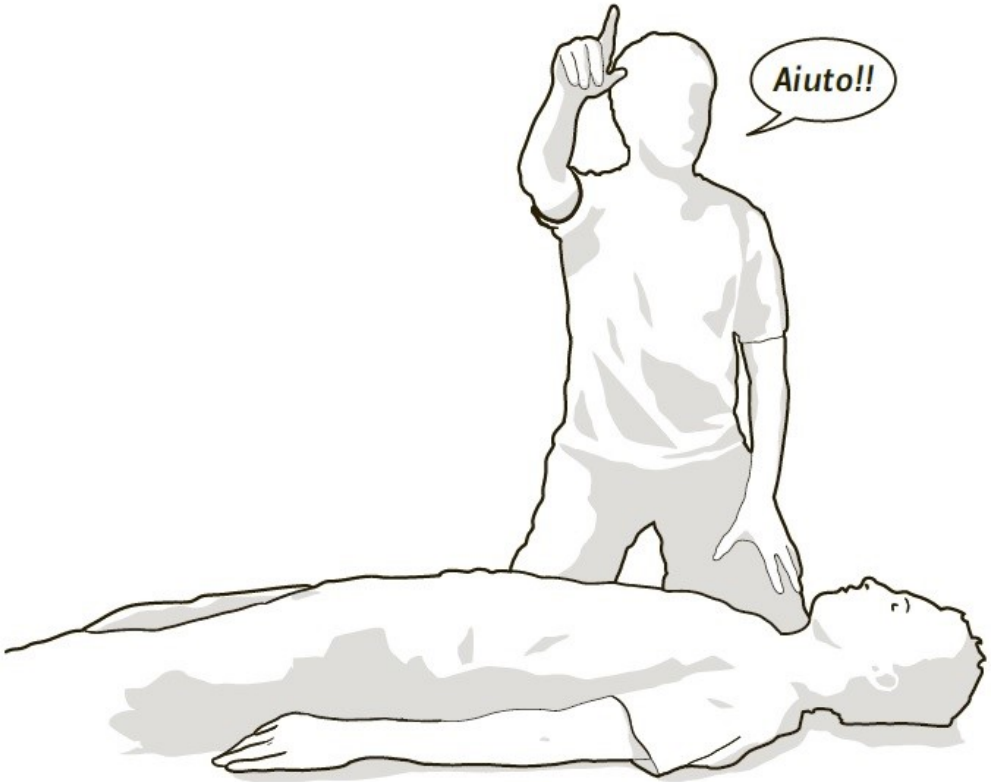


Ambiente in sicurezza

Se trovi una persona priva di sensi e non è pericoloso avvicinarsi, chiamala e scuotila leggermente



Se non risponde chiama aiuto

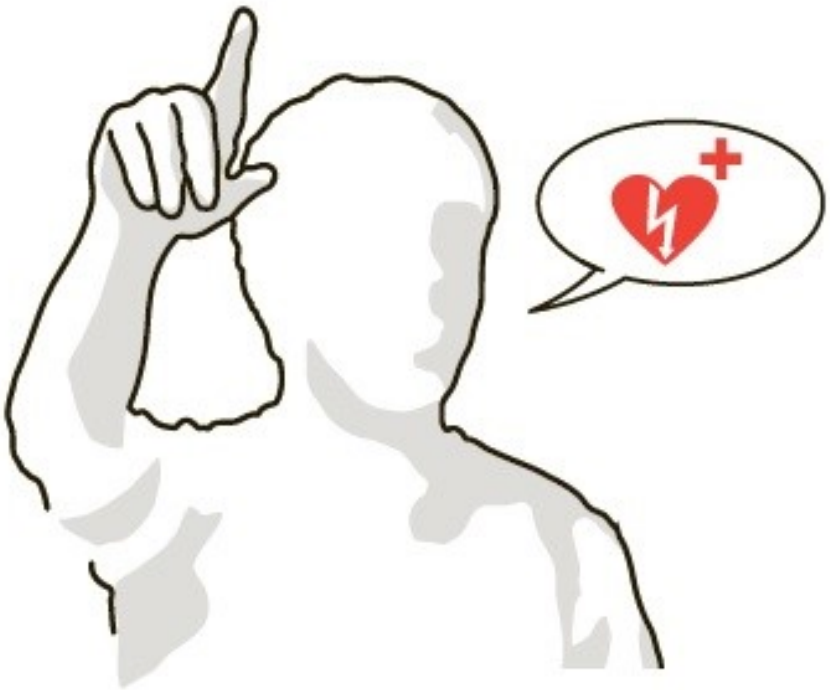


Se non è cosciente, piega la testa all'indietro e solleva il mento.
Guarda il torace e controlla se respira

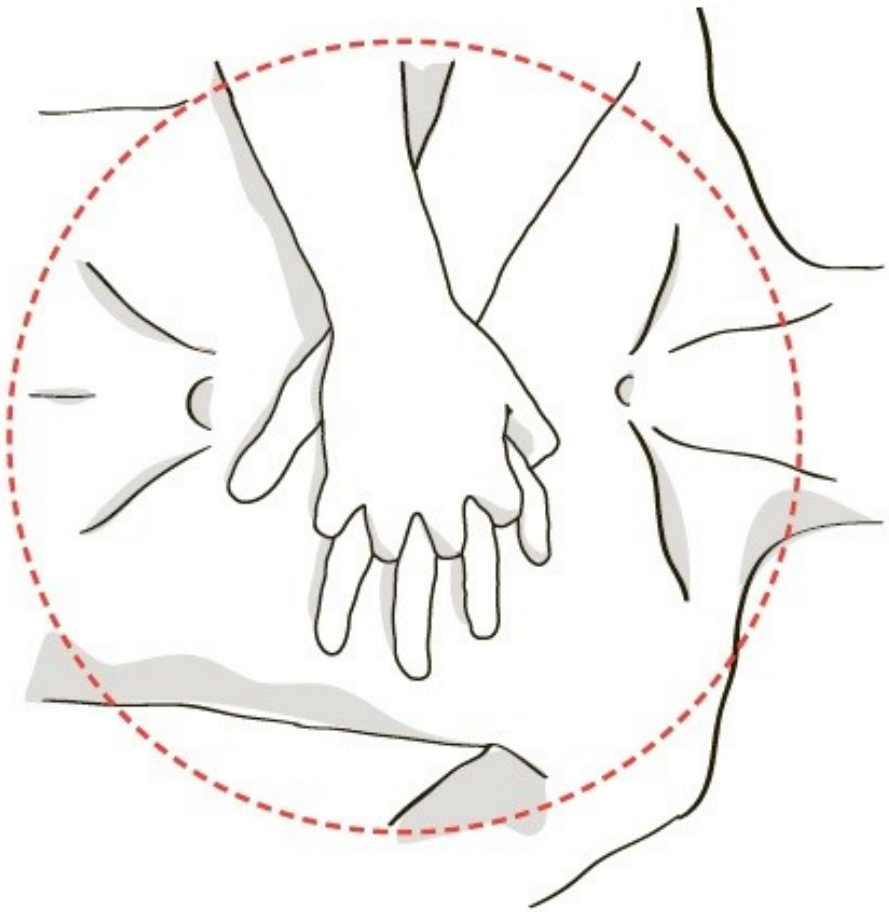
Attenzione al respiro assente oppure rumoroso, rantolante (gasping), troppo lento (meno di due atti nei 10 secondi)

Se non risponde e non respira normalmente, chiama o fai chiamare il 112. Segui i consigli di chi ti risponde. Se puoi, accendi il vivavoce.

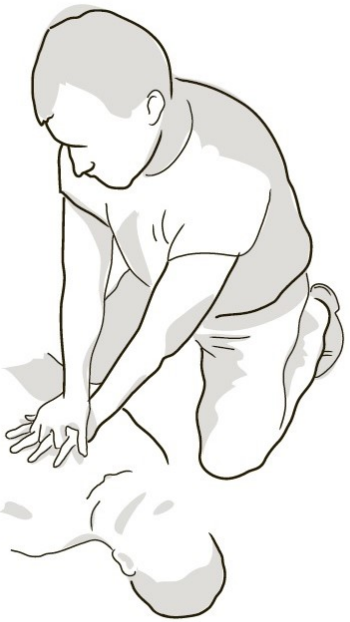
Fai prendere un defibrillatore



Sovrapponi le mani al centro del torace

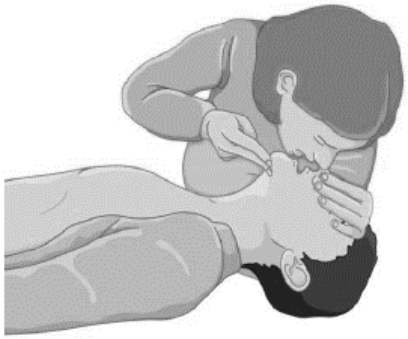


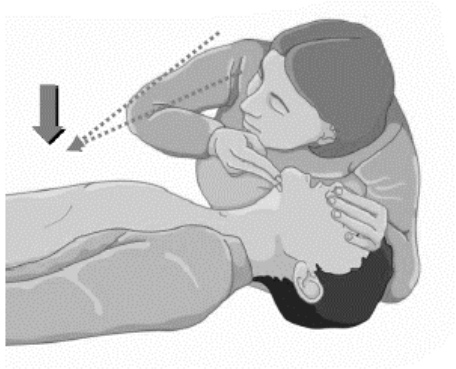
Con le braccia tese, comprimi profondamente, velocemente (2 volte al secondo) senza interruzioni



Lascia risalire il torace tra le compressioni senza staccare mai le mani

Dopo 30 compressioni alternare 2 ventilazioni





Iperestendi il capo e chiudi le narici
Insuffla 2 volte lentamente
(1 secondo ciascun tentativo)
Guarda espansione toracica

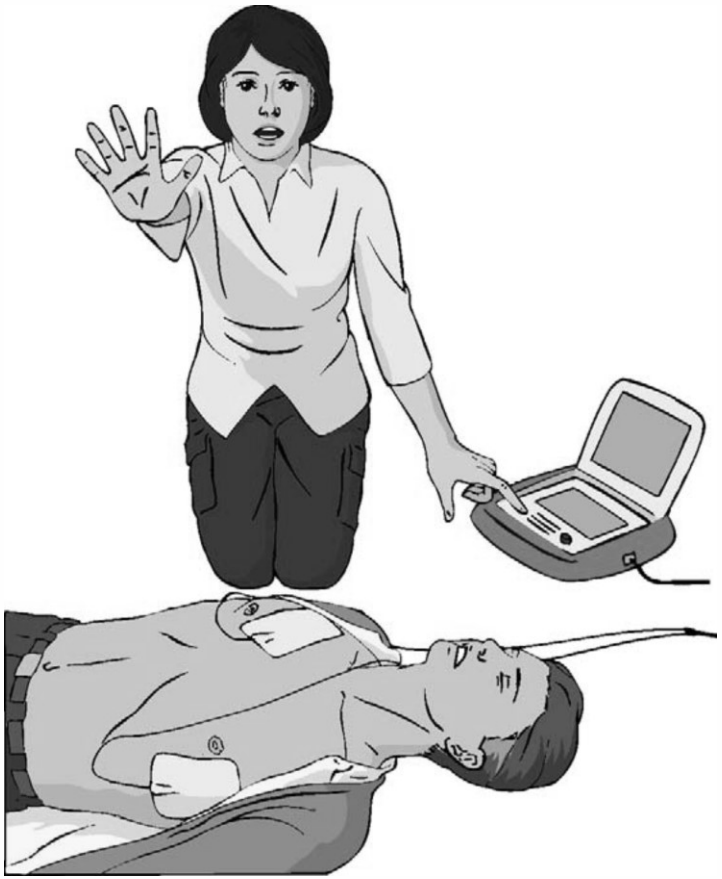
Se hai un defibrillatore, accendilo e ti dirà cosa fare

Accendere il DAE

Collegare le piastre autoadesive

Sicurezza !!!

Sicurezza !!!

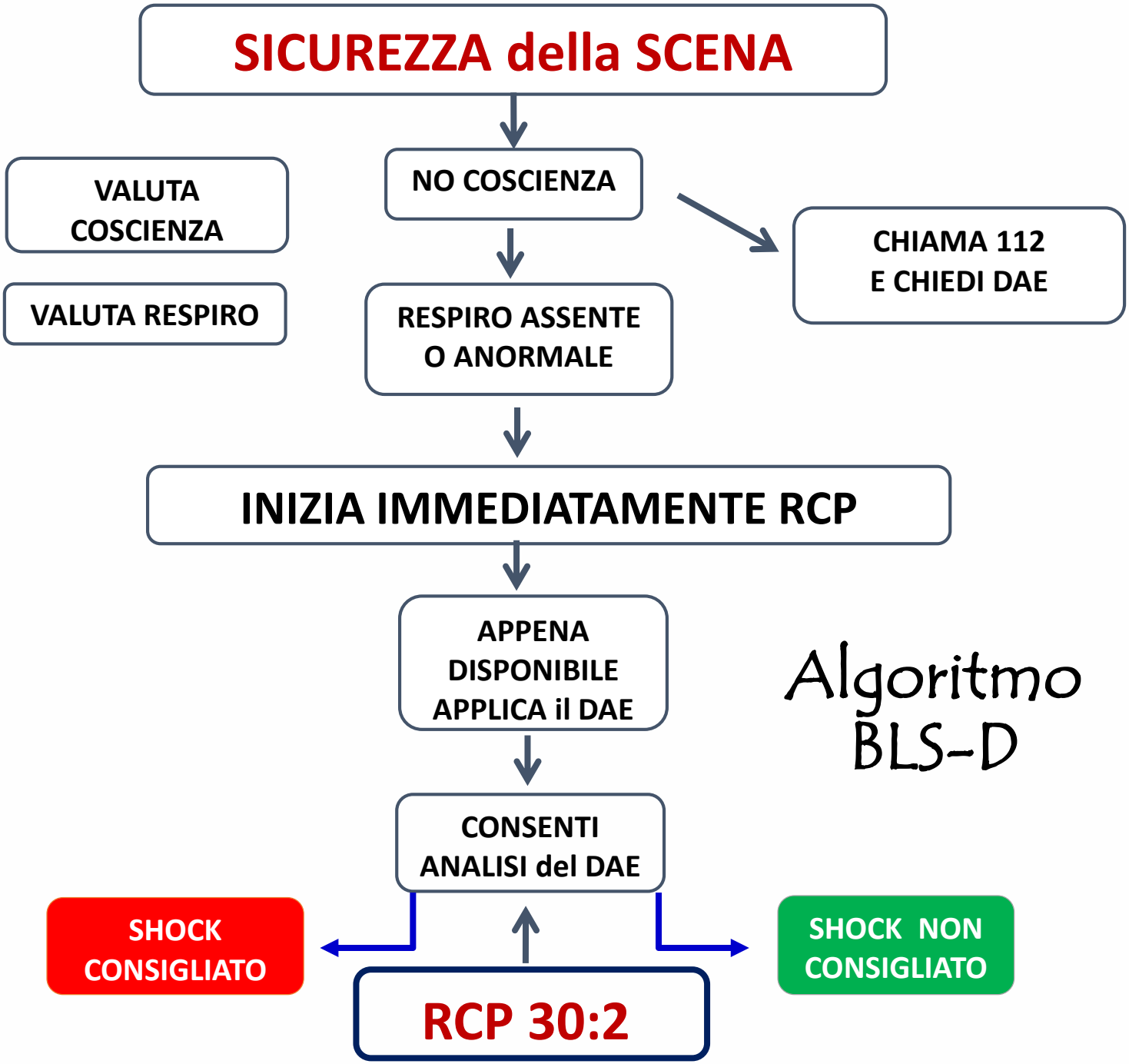


Esegui la manovra di defibrillazione,
se indicata sempre in sicurezza

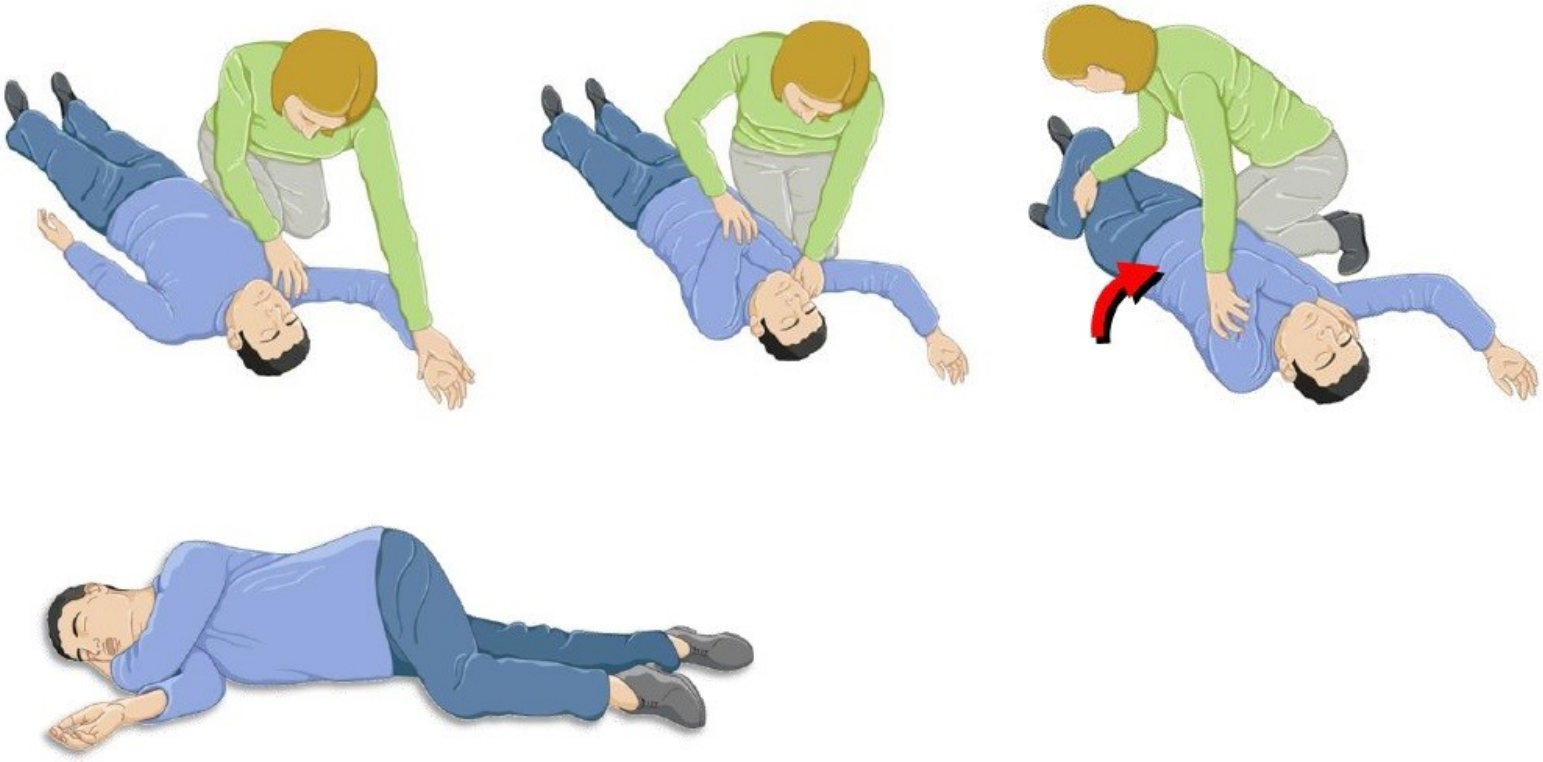
Ripresa RCP

Continuare RCP per 2 minuti

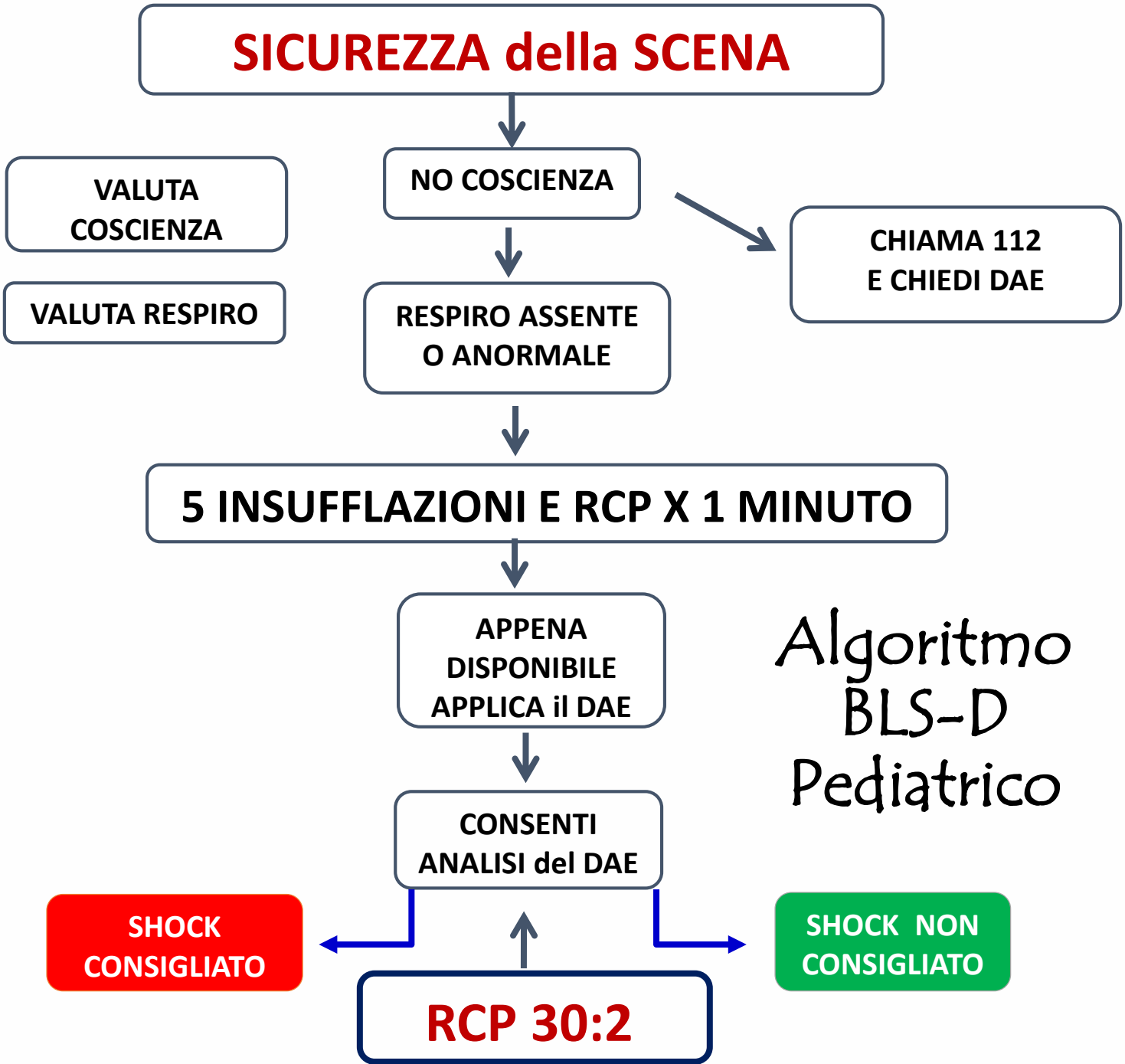
Algoritmo BLS-D



POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA



Algoritmo BLS-D Pediatrico



Compressioni toraciche bambino

Tecnica ad una mano

Tecnica a due mani

Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo nell'adulto

Negli adulti spesso causata dal cibo abitualmente testimoniata

OSTRUZIONE PARZIALE

OSTRUZIONE COMPLETA

Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo nell'adulto

OSTRUZIONE PARZIALE

dispnea, tosse, possibili sibili inspiratori

PERSONA COSCIENTE

Se l'ostruzione è parziale incoraggia la vittima a tossire

Non fare altro…

Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo nell'adulto

OSTRUZIONE COMPLETA

impossibilità a parlare, respirare, tossire - segnale universale di soffocamento (mani alla gola) - rapida cianosi - possibile perdita di coscienza

ALTERNARE 5 COLPI DORSALI a 5 COMPRESSIONI ADDOMINALI

(dai fino a 5 colpi dorsali fra le scapole)

Esegui la manovra di Heimlich

(compressioni addominali)

(fino a 5 volte se i colpi non sono efficaci)

Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo nell'adulto

PERSONA CHE HA PERSO COSCIENZA

accompagnare con cautela il soggetto fino a terra

chiamare o fare chiamare il 112

iniziare RCP (30:2) indipendentemente dalla presenza di circolo

controllare il cavo orale prima delle ventilazioni e rimuovi corpi estranei solo se visibili

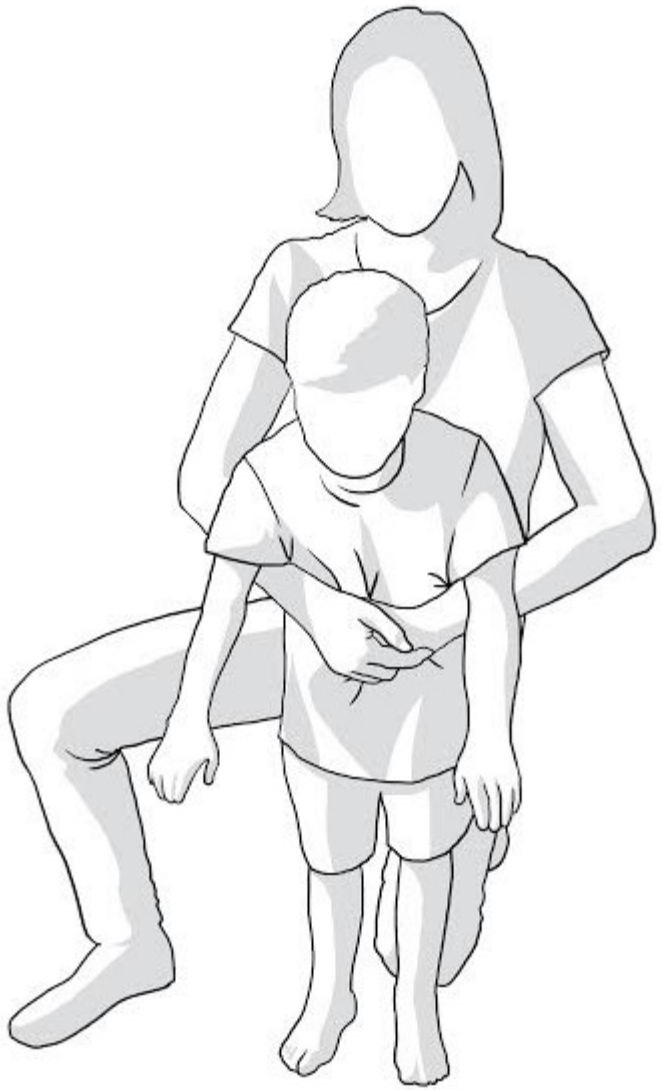
Ostruzione delle vie aeree nel bambino (da 1 anno in su)

AIUTO,
IL BAMBINO STA SOFFOCANDO

CHIAMARE I SOCCORSI!!!

5 pacche sul dorso tra le scapole del bambino con il palmo della mano

5 Compressioni addominali



Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo nell'bambino

SE IL BAMBINO PERDE COSCIENZA

Mettere il bambino su un piano rigido in posizione supina e chiama aiuto

Aprire le vie aeree e guardare in bocca

Esguire 5 ventilazioni

30 compressioni 2 ventilazioni

Dopo 1 minuto se siete soli o nessuno ha allertato i sistemi di emergenza chiama il 112

Grazie !!!