



BLS-D BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION

SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI
E DEFIBRILLAZIONE PER SOCCORRITORI

**RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE
E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE PER SOCCORRITORI**

(SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONE TOSCANA 2017)

➔ **L'OBIETTIVO DEL CORSO**

Obiettivo del corso è acquisire:

- **CONOSCENZE TEORICHE**
- **ABILITÀ PRATICHE NELL'ESECUZIONE DELLE TECNICHE**
- **SCHEMI DI COMPORTAMENTO (SEQUENZE) IN ACCORDO CON LE LINEE GUIDA INTERNAZIONALI (ERC, ILCOR, IRC, AHA,...)**

➔ **LA STRUTTURA DEL CORSO**

Il corso è così strutturato:

- **LEZIONE TEORICA**
- **ADDESTRAMENTO PRATICO SU MANICHINO E SIMULAZIONE**

➔ OBIETTIVI DEL BLS-D

**RITARDARE I DANNI ANOSSICI CEREBRALI
NEL SOGGETTO IN ARRESTO CARDIACO, CHE:**

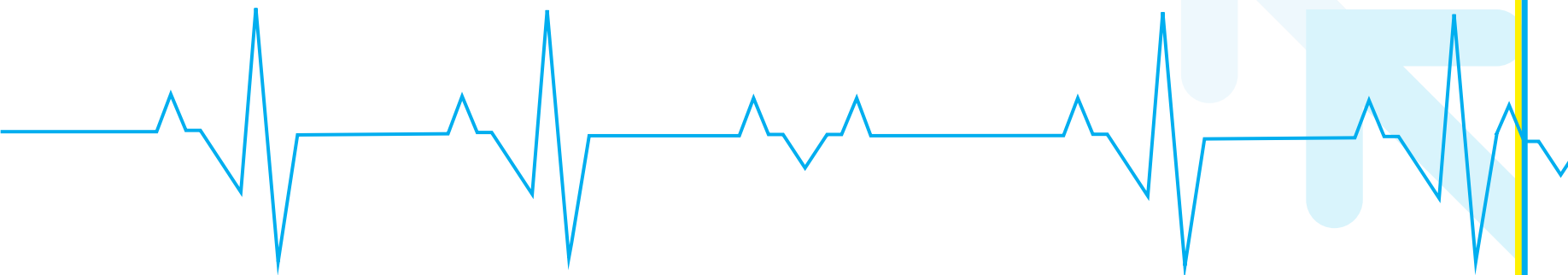
- non è cosciente
- non respira
- non ha circolo



**EFFETTUANDO
MASSAGGIO CARDIACO
E VENTILAZIONI ARTIFICIALI**

RISTABILIRE IL RITMO CARDIACO

**B
L
S
D**



→ CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

**RICONOSCIMENTO
E ALLARME
PRECOCI**



**MASSAGGIO
CARDIACO
PRECOCE**



**DEFIBRILLAZIONE
PRECOCE**



**SOCCORSO
AVANZATO
PRECOCE**



➔ COSA FARE IN PRESENZA DI UN'EMERGENZA SANITARIA

Per prima cosa valuta se nell'ambiente ci sono **PERICOLI**



118

FASE A

- VALUTAZIONE DELLO STATO DI COSCIENZA

CHIAMA ad alta voce
e **SCUOTI**



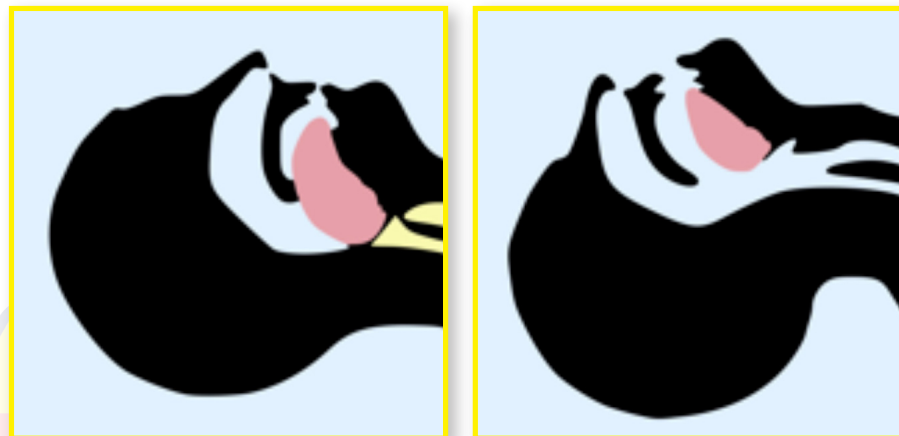
SE NON È COSCIENTE...



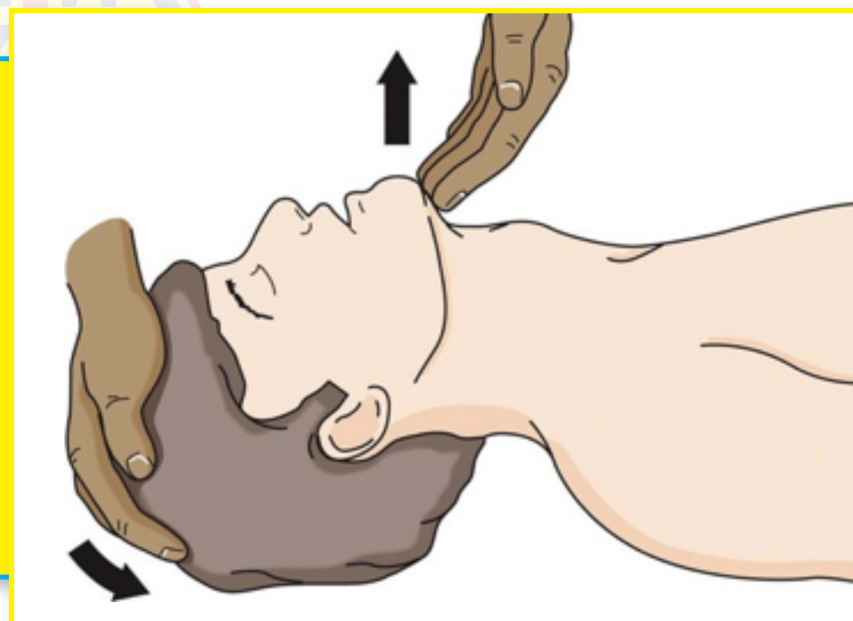
- CHIAMATE IL **118**
- METTETE LA VITTIMA SUPINA SU UN PIANO RIGIDO (ES. A TERRA)
- ALLINEATE GLI ARTI
- TAGLIATE GLI INDUMENTI PER SCOPRIRE IL TORACE
- POSIZIONATE IL **DAE** E PREPARATE IL MATERIALE PER LA VENTILAZIONE

- SE NON È COSCIENTE...

**GARANTIRE
LA PERVIETÀ
DELLE VIE AEREE**



- APRIRE LA BOCCA
ED ELIMINARE
EVENTUALI CORPI
ESTRANEI PRESENTI
- IPERESTENDERE
LA TESTA



FASE B-C

- **CONTROLLO DEL RESPIRO
E DI EVENTUALI SEGNI DI CIRCOLO**



Guarda
Ascolta
Senti

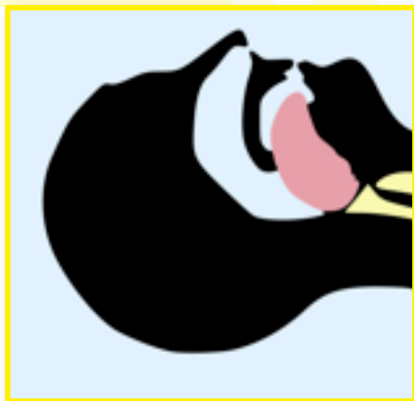
E ALLO STESSO TEMPO

MOVimenti
TOSse
REspiri

PER 10 SECONDI

- SE RESPIRA NORMALMENTE

MANTIENI LA TESTA IPERESTESA
E CONTINUA LE VALUTAZIONI



- CONTROLLA CHE CONTINUI A RESPIRARE
- SE DOVESSE VOMITARE, GIRALO SUBITO SUL FIANCO



1 1 8

- **SE NON RESPIRA NORMALMENTE**

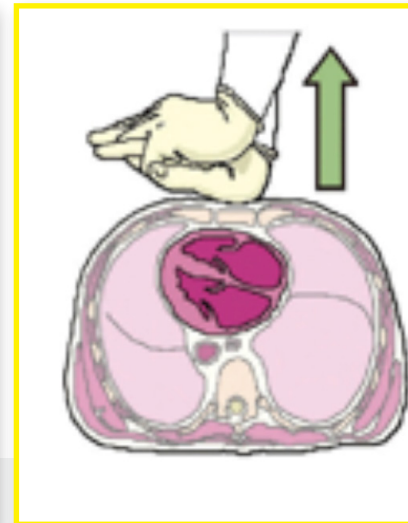
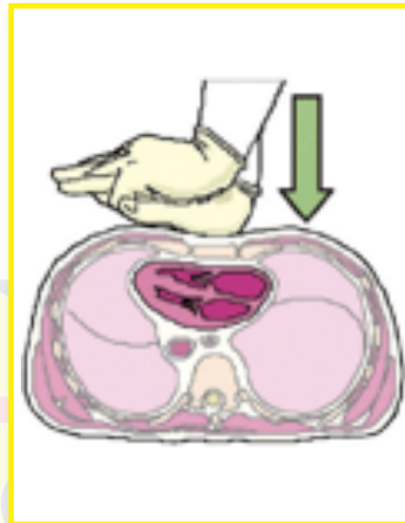
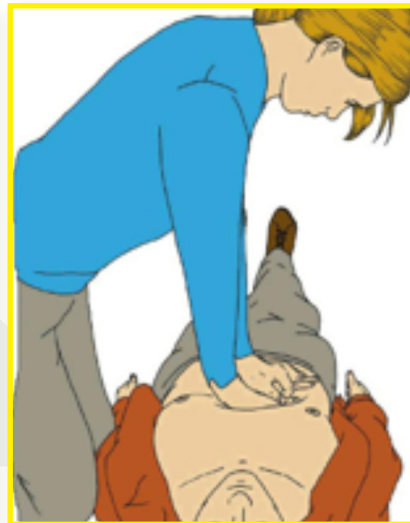
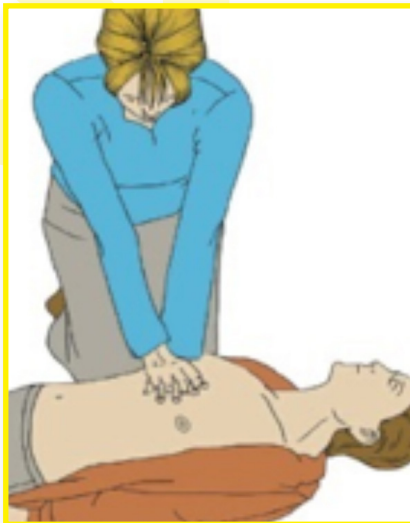
**(PERSONA NON COSCIENTE CHE NON RESPIRA
O PERSONA NON COSCIENTE CHE RESPIRA IN MODO ANOMALO
E NON CI SONO SEGNI DI CIRCOLO)**



**INIZIA SUBITO
IL MASSAGGIO
CARDIACO**



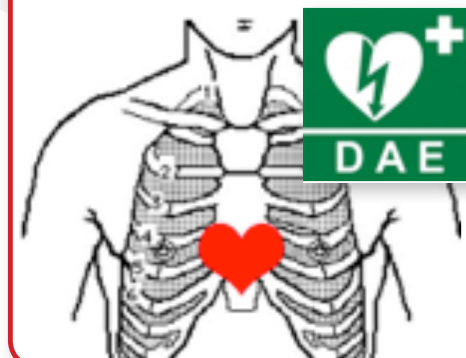
• INIZIA SUBITO IL MASSAGGIO CARDIACO



Compressioni toraciche:

- frequenza di **100-120 al min**
- profondità di **5-6 cm**
- stessa durata compressione e rilasciamento
- rilascia completamente la pressione senza staccare le mani

Continua fino al collegamento del



- **SE RESPIRO E SEGNI DI CIRCOLO SONO ASSENTI**

L'obiettivo è:

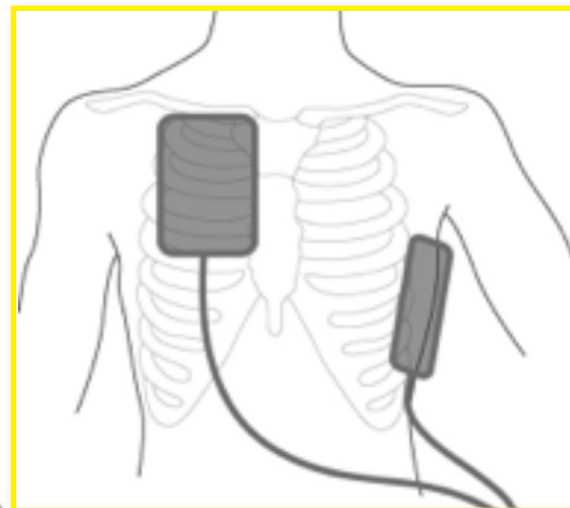
**iniziare subito le COMPRESSIONI
TORACICHE con meno interruzioni possibili**

**DEFIBRILLARE il più precocemente
possibile**



FASE D

- **COLLEGARE IL DAE**
- **accendi il DAE**
- **se necessario, asciuga e radi il torace**
- **collega le piastre (posizionandole come indicato sull'apparecchio/piastre)**
- **seguì le indicazioni vocali impartite dall'apparecchio**



→ IL DAE

Defibrillatore semiAutomatico Esterno



- Analizza il ritmo cardiaco
- Identifica i ritmi correggibili con la scarica elettrica secondo algoritmi predefiniti
- Esonera l'operatore dalla diagnosi medica

• DAE: CONTROLLI E INDICAZIONI

- Il corretto funzionamento del DAE è garantito da una spia/segnalatore sull'apparecchio. Deve essere controllata giornalmente.
- Se l'apparecchio risulta non funzionante segnalarlo (utilizzando la specifica procedura di zona/118)
- E' necessario controllare la scadenza delle piastre adesive



**FARE SEMPRE RIFERIMENTO
AL MANUALE DI UTILIZZO DEL DAE**

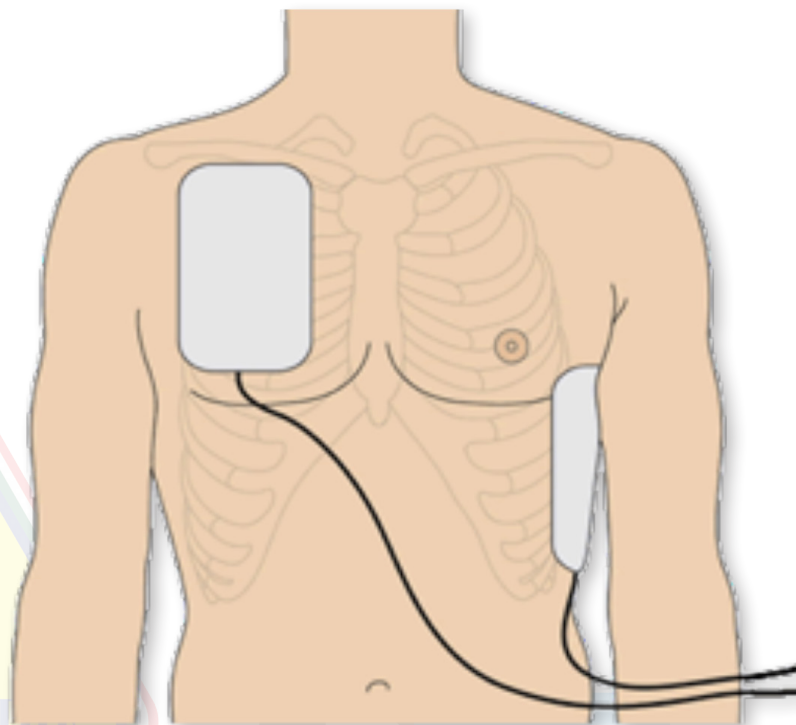
- **DAE: CONTROLLI E INDICAZIONI**

- **Dopo ogni utilizzo, il DAE va ripristinato e scaricati i dati secondo la procedura di zona/118.**
- **Se, al momento dell'uso, il DAE segnala impossibilità di utilizzo, informare precocemente la C.O. 118.**



• DAE: MODALITÀ D'USO

- Appena acceso il DAE è necessario posizionare le piastre adesive sul torace
- Durante l'accensione e il posizionamento delle piastre è necessario garantire la continuità del massaggio cardiaco esterno
- Il M.C.E. deve essere interrotto appena il DAE inizia l'analisi del ritmo

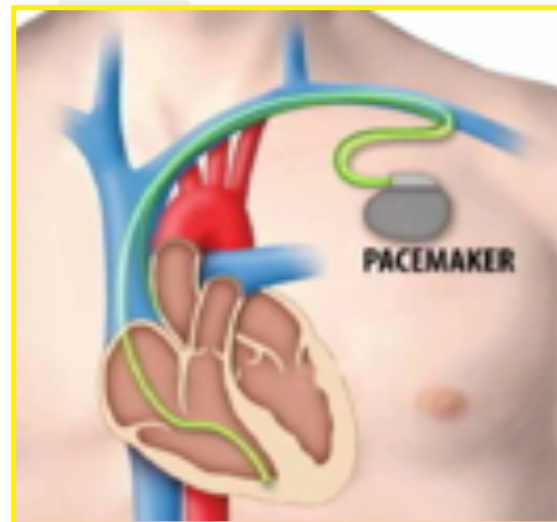


Le piastre adesive vengono applicate una in regione sottoclaveare destra, l'altra sulla linea ascellare media sinistra.



➔ CARATTERISTICHE DEL DAE

- Assicurati che vi sia un **BUON CONTATTO** tra le placche e la cute del paziente.
- Se la cute è umida o bagnata, prima di applicare le piastre **DEVE ESSERE ASCIUGATA**.
- **TOGLI** eventuali **CEROTTI TERAPEUTICI** se localizzati dove devono essere posizionati gli elettrodi.
- **MAI** posizionare gli elettrodi su **Pace-Maker** impiantati, ma sistemarli almeno a **2/3 cm** dal dispositivo.

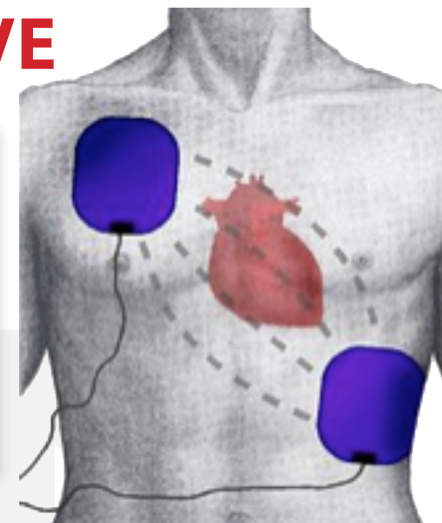


→ APPLICAZIONE DELLE PIASTRE ADESIVE

POSIZIONI ALTERNATIVE



ANTERO-POSTERIORE
(sternale-interscapolare)



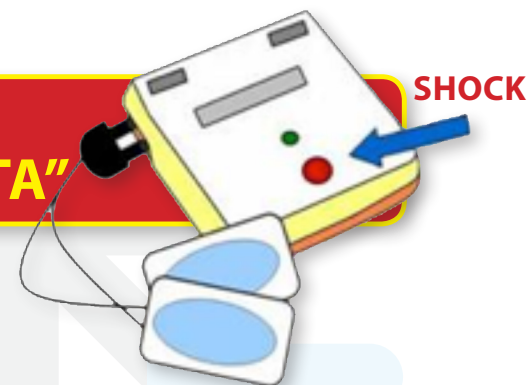
BIASCELLARE

OPPURE: le piastre adesive possono essere applicate una in regione sottoclaveare sinistra, l'altra sulla linea ascellare media destra

➔ UTILIZZO DEL DAE

Appena il DAE inizia l'analisi del ritmo cardiaco **NESSUNO DEVE TOCCARE IL PAZIENTE PER EVITARE INTERFERENZE**.
L'operatore DAE deve tenere tutti lontani e far allontanare l'ossigeno.

**SE IL DAE CONSIGLIA:
"SHOCK INDICATO" O "SCARICA INDICATA"**



**FILASTROCCA DI SICUREZZA
ED EROGAZIONE SHOCK:**

"VIA IO! VIA VOI! VIA TUTTI!"

EROGAZIONE SHOCK

- **SEGUIRE LE ISTRUZIONI DEL DAE**



Sia che il DAE faccia o non faccia erogare lo shock, occorre **SEMPRE** riprendere **IMMEDIATAMENTE** il **MCE DI ALTA QUALITÀ** e continuare la RCP fino alla successiva analisi del DAE.

ASCOLTA IL

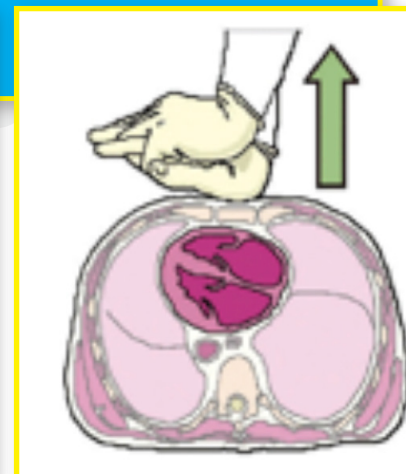
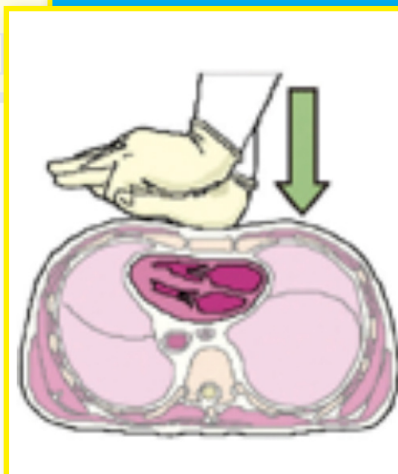


➔ MASSAGGIO CARDIACO ESTERNO DI ALTA QUALITÀ

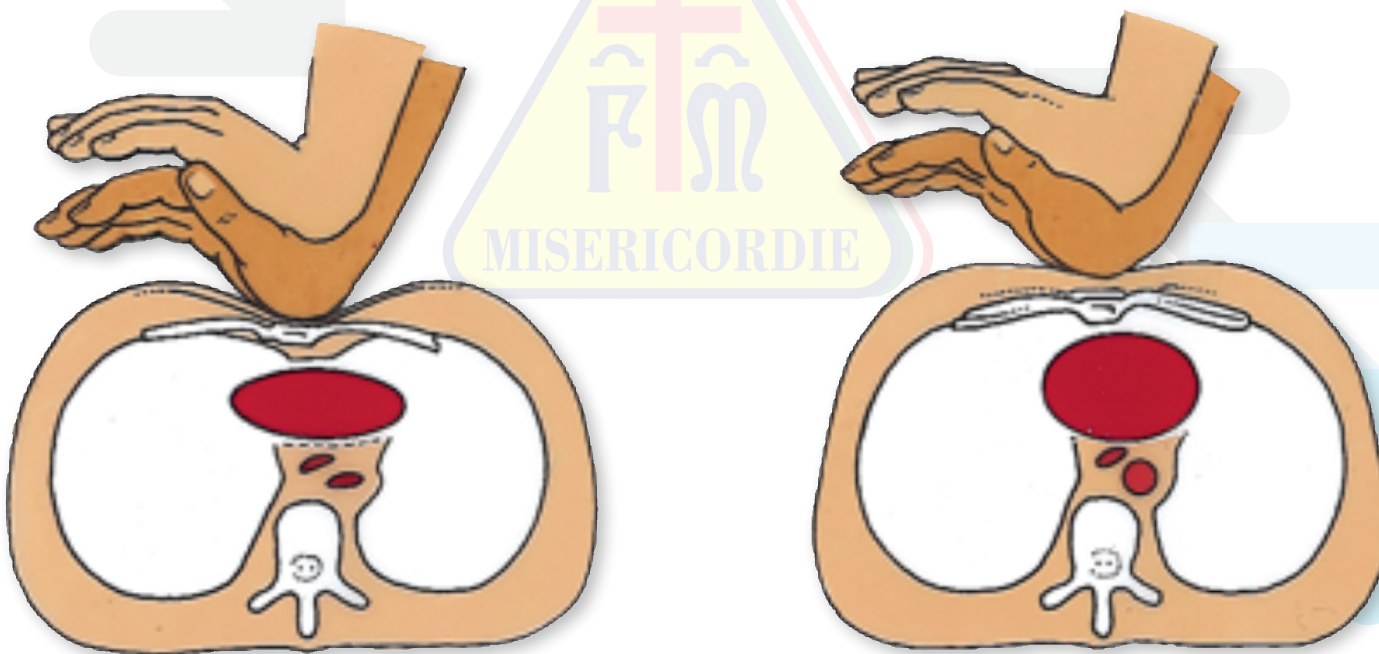
CORRETTA POSIZIONE DEL SOCCORRITORE



CORRETTA POSIZIONE DELLE MANI AL CENTRO DEL TORACE



- abbassamento dello sterno di **5-6 cm**
- **completo rilasciamento** del torace
- frequenza di **100-120 compressioni al minuto**



➔ **R.C.P.**

**ALTERNATE 30 COMPRESSIONI TORACICHE
DI ALTA QUALITÀ
A 2 VENTILAZIONI ESTERNE
(30:2)**



**FINO A QUANDO IL DAE NON INIZIA
UNA NUOVA ANALISI
E NON VI DICE DI ALLONTANARVI**

→ VENTILAZIONI: PALLONE-MASCHERA

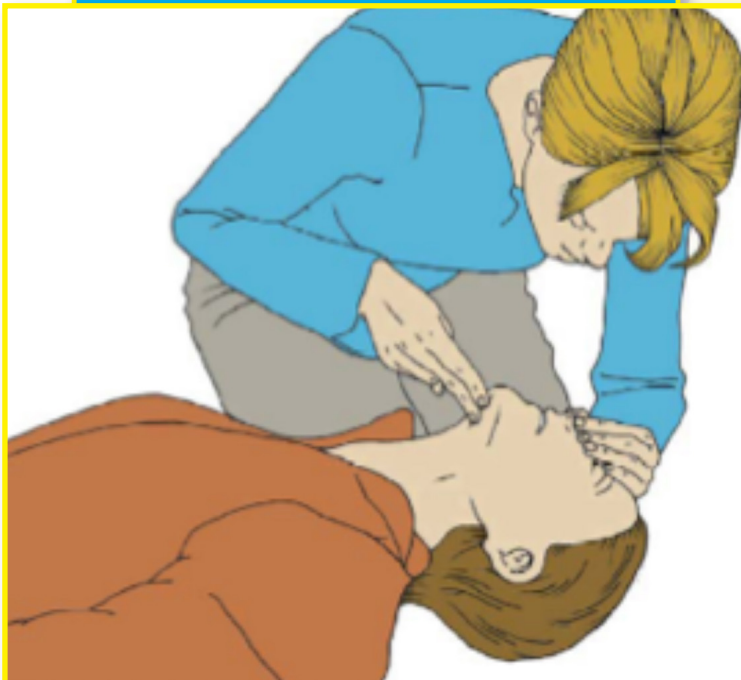
Volume insufflato
400-600 ml



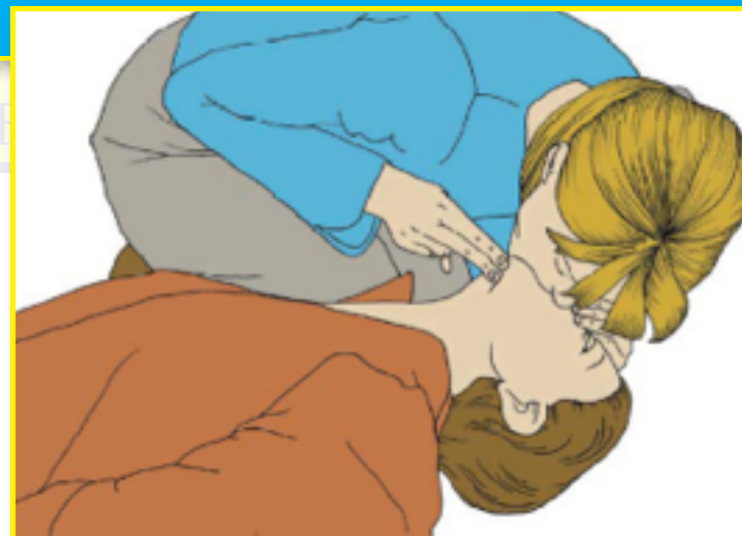
- Pallone da solo: 21%
- Pallone + O₂: 50% circa
- **Pallone + O₂ + Reservoir: 90% circa**

- **VENTILAZIONI: BOCCA A BOCCA
(ALTERNATIVE SECONDARIE)**

**Il soccorritore
a lato inspira l'aria
e pinza il naso**



**Appoggia la propria bocca
su quella della vittima
ed espira lentamente
controllando che il torace
si espanda**



- **VENTILAZIONI: BOCCA-MASCHERA
(ALTERNATIVE SECONDARIE)**

- **Insufflazione senza contatto diretto**
- **Far aderire la maschera al viso della vittima ed espirare lentamente**



- DURANTE LE INSUFFLAZIONI...



**Qualunque sia la tecnica utilizzata:
CONTROLLA CHE IL TORACE SI ESPANDA**

FASE B-C

- **DOPO LA VALUTAZIONE B E C...**

**SE IL PAZIENTE NON È COSCIENTE
E NON RESPIRA, MA SONO PRESENTI
SEGNI DI CIRCOLO:**



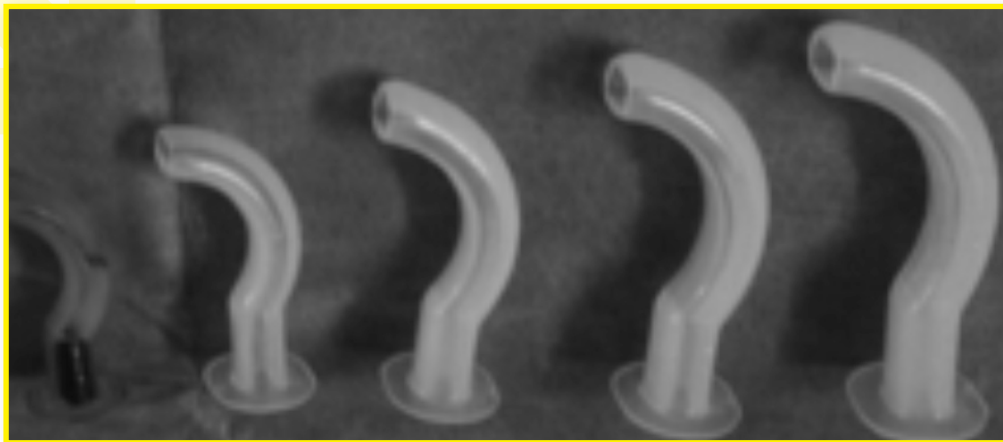
**effettuare 10-12 INSUFFLAZIONI
al minuto (1 ogni 5-6 secondi)
e RIVALUTARE I SEGNI DI CIRCOLO
ogni minuto**



**Se non si è certi
che respiri, ci si
comporta come
SE NON RESPIRASSE**

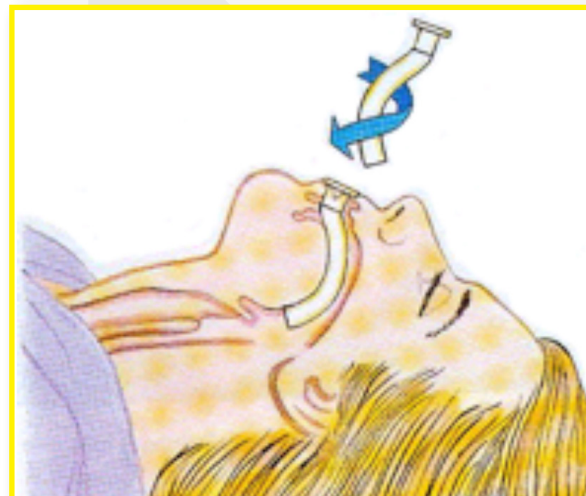
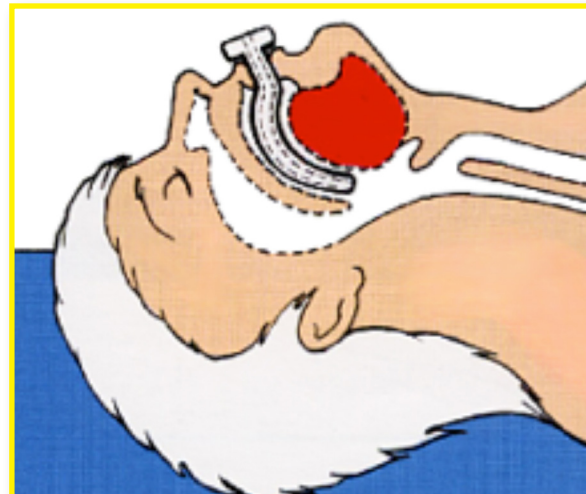


➔ CANNULA DI GUEDEL



Dopo aver posizionato DAE e iniziate le compressioni è possibile utilizzare la cannula oro-faringea.

Garantire SEMPRE la pervietà delle vie aeree mantenendo la testa in posizione iperestesa (ANCHE CON CANNULA DI GUEDEL)



➔ R.C.P.

NON INIZIARE SE:

- Macchie ipostatiche
- Decomposizione tissutale
- Rigor mortis
- Decapitazione o altre lesioni palesemente non compatibili con la vita



CONTINUARE FINO A:

- Arrivo del soccorso avanzato (ALS)
- Ricomparsa di segni di vita/respirazione (Rivalutazione in continuo)

➔ LE VOSTRE DOMANDE



**PERCHÉ ALTRI
POSSANO
VIVERE...**

➔ **OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO**

**Negli adulti spesso causata dal cibo
abitualmente testimoniata**

- **OSTRUZIONE PARZIALE**
- **DISPNEA**
- **TOSSE**
- **POSSIBILI RUMORI RESPIRATORI**



**incoraggia la vittima
a tossire, tranquillizzala**



**NON FARE MANOVRE
DI **DISOSTRUZIONE!****



• OSTRUZIONE COMPLETA

- IMPOSSIBILITÀ A PARLARE, RESPIRARE, TOSSIRE
- SEGNALE UNIVERSALE DI SOFFOCAMENTO (mani alla gola)
- RAPIDA CIANOSI (colorazione bluastra della pelle)
- POSSIBILE PERDITA DI COSCIENZA

Dai **fino a 5 COLPI DORSALI**
fra le scapole



Se i colpi non hanno effetto...

MANOVRA DI HEIMLICH
(compressioni addominali)
in piedi



CONTINUA ALTERNANDO
5 COLPI DORSALI
E 5 COMPRESSIONI
ADDOMINALI

• SE PERDE COSCIENZA...

- SDRAIALO A TERRA SUPINO
- CHIAMA O FAI CHIAMARE IL **118**
- INIZIA **R.C.P.**
- CONTROLLA IL CAVO ORALE E RIMUOVI CORPI ESTRANEI SOLO SE VISIBILI



MISERICORDIE

➔ LE VOSTRE DOMANDE



**PERCHÉ ALTRI
POSSANO
VIVERE...**