



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**



BLS-D

Basic Life Support – Defibrillation

**SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI E
DEFIBRILLAZIONE**

**Rianimazione Cardiopolmonare
e Defibrillazione Precoce per soccorritori**

Secondo le linee guida Regione Toscana 2017 - Aggiornamento 2020

Corso BLS-D

OBIETTIVO E STRUTTURA DEL CORSO

OBIETTIVO DEL CORSO È ACQUISIRE

- **Conoscenze teoriche**
- **Abilità pratiche nella esecuzione delle tecniche**
- **Schemi di comportamento (sequenze) in accordo con le linee guida internazionali (ERC, ILCOR, IRC, AHA, ...)**

STRUTTURA DEL CORSO

- **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

IN PRESENZA DI UN'EMERGENZA SANITARIA

PER PRIMA COSA

Valuta se nell'ambiente ci sono pericoli



Fase A

VALUTA LO STATO DI COSCIENZA: chiama e scuoti

SE NON E' COSCIENTE:

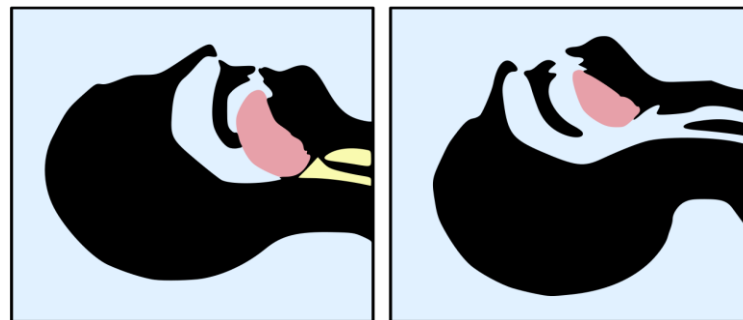
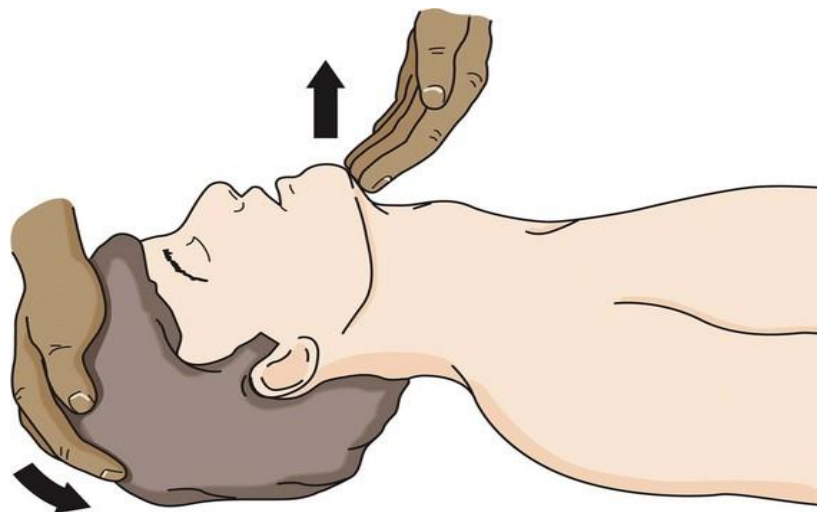
- chiamate il 118
- mettete la vittima supina su un piano rigido
- allineate gli arti
- tagliate gli indumenti per scoprire il torace
- posizionate il DAE e preparate il materiale per la ventilazione



Fase A

Garantire la pervietà delle vie aeree

- **aprite la bocca ed eliminate eventuali corpi estranei presenti**



- **Iperestendere la testa**

Fase B/C

CONTROLLATE RESPIRO ED EVENTUALI SEGNI DI CIRCOLO



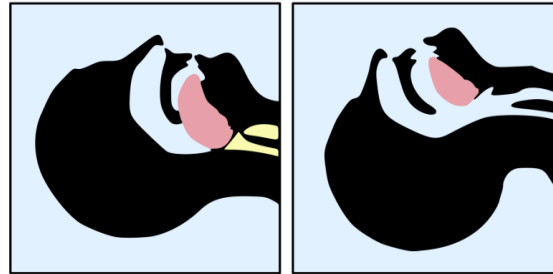
Guarda
Ascolta
Senti

e contemporaneamente controllate

eventuali segni di circolo (MOvimenti, TOsse, REspiri...)

per 10 secondi

MANTIENI LA TESTA IPERESTESA E CONTINUA LE VALUTAZIONI



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

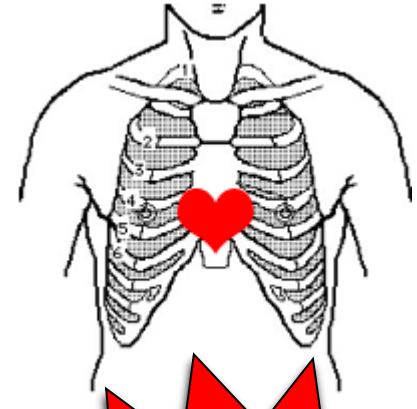
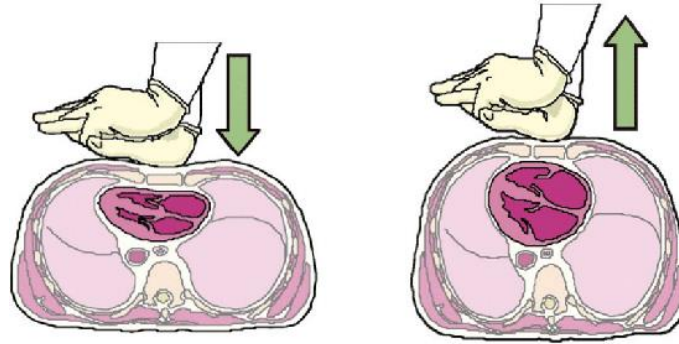
SE NON RESPIRA NORMALMENTE...

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

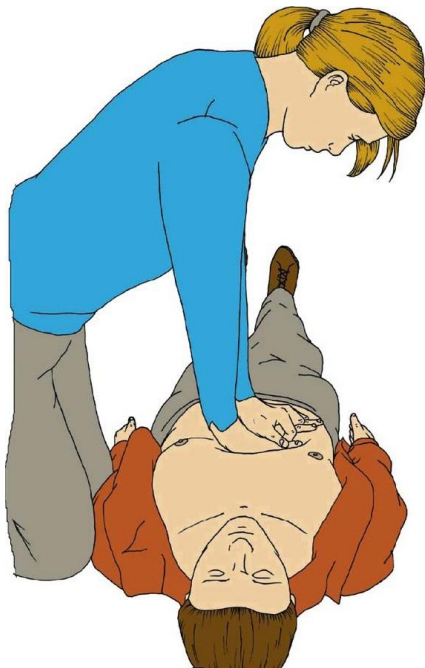
**INIZIA SUBITO IL
MASSAGGIO
CARDIACO**



INIZIA SUBITO IL MASSAGGIO CARDIACO



Fino al
collegamento
del DAE



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

**Se Respiro e Segni di Circolo sono assenti
l'obiettivo è:**

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

e

DEFIBRILLARE più precocemente possibile

Fase D

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

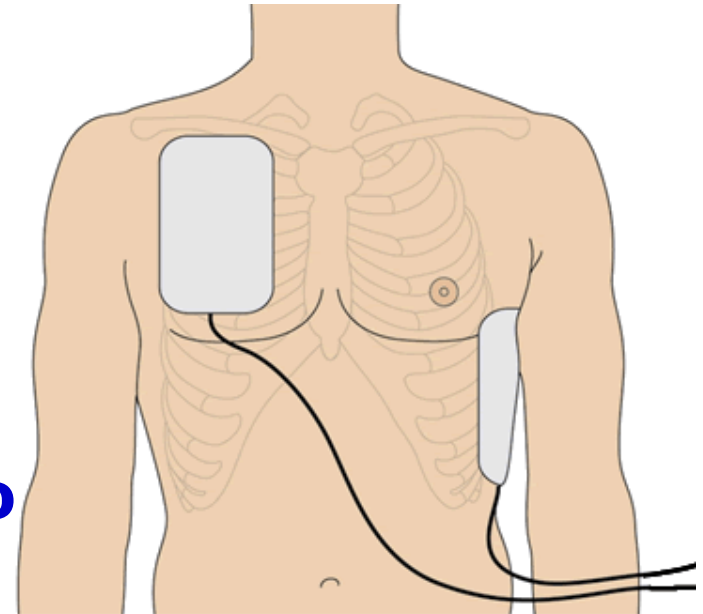
DAE: controlli e indicazioni

- **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.**



Il DAE: modalità d'uso

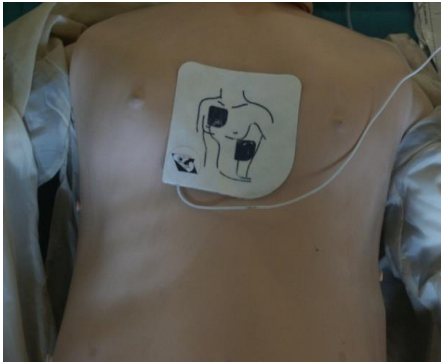
- Appena acceso il DAE è necessario posizionare le piastre adesive sul torace
- Durante l'accensione e il posizionamento delle piastre è necessario garantire la continuità del massaggio cardiaco esterno
- Il M.C.E. deve essere interrotto appena il DAE inizia l'analisi del ritmo



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

Applicazione delle piastre adesive

Posizioni alternative



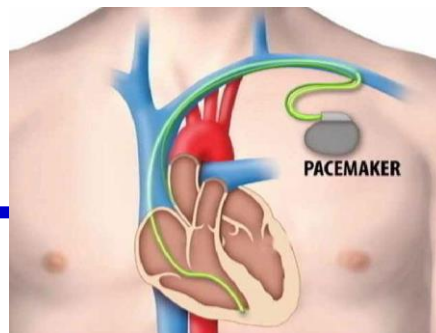
**Antero-Posteriore
(Sternale-Interscapolare)**



Biascellare

OPPURE: Le piastre adesive possono essere applicate una in regione sottoclaveare **SX, l'altra sulla linea ascellare media **DX**.**

- **Assicuratevi 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.**



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.

GARANTIRE LA SICUREZZA

"VIA IO"

"VIA VOI"

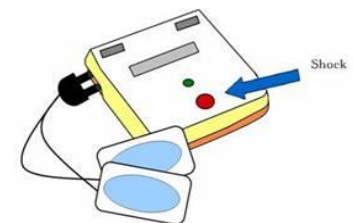
"VIA TUTTI"

Se il DAE consiglia:

"SHOCK INDICATO O SCARICA INDICATA"

ASSICURARSI CHE NESSUNO TOCCHI IL PAZIENTE

EROGARE LO SHOCK



Seguire le istruzioni del DAE

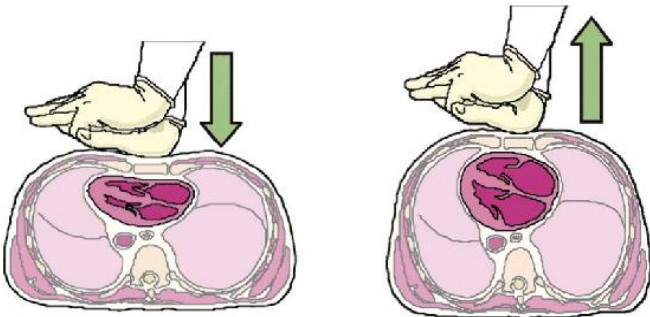
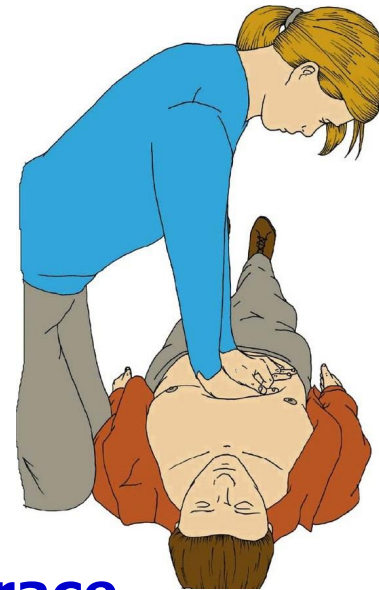
Sia che il DAE faccia o non faccia erogare lo shock, occorre **sempre** riprendere **immediatamente** il MCE di **alta qualità** e continuare la RCP fino alla successiva analisi del DAE.



MASSAGGIO CARDIACO ESTERNO

DI ALTA QUALITA'

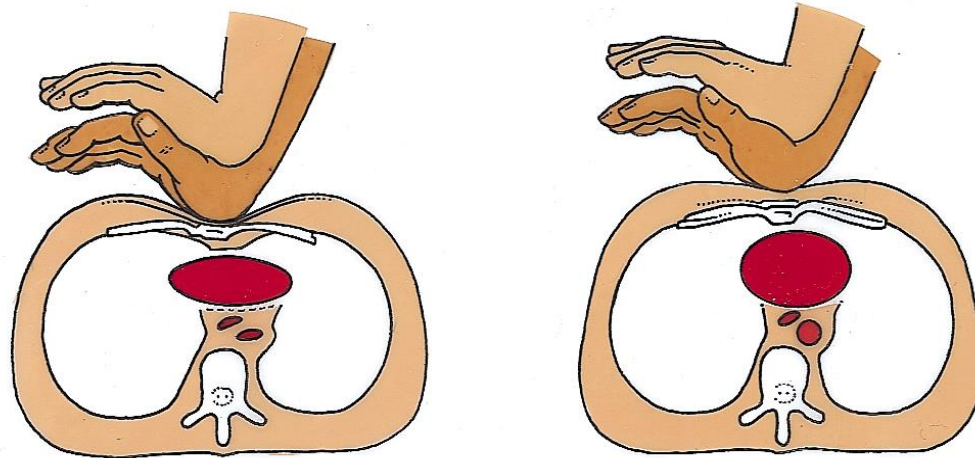
- **corretta posizione del soccorritore**
- **corretta posizione delle mani al centro del torace sul terzo inferior dello sterno**



MASSAGGIO CARDIACO ESTERNO

DI ALTA QUALITA'

- 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 QUALITA'
A 2 VENTILAZIONI ESTERNE
(30:2)**

**fino a quando il DAE non inizia una nuova analisi e
non vi dice di allontanarvi**

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



VENTILAZIONI: pallone-maschera

**Volume da insufflare
400-600 ml**



Percentuale di O₂ insufflato:

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

VENTILAZIONI: pallone-maschera

Caratteristiche delle insufflazioni

- durata 1 secondo
- volume sufficiente far sollevare il torace
- evitare insufflazioni veloci o energiche per il rischio della distensione gastrica



VENTILAZIONI: **bocca-maschera**

Insufflazione senza contatto diretto



**Far aderire la maschera al viso della vittima ed
espirare lentamente**

DURANTE LE INSUFFLAZIONI...

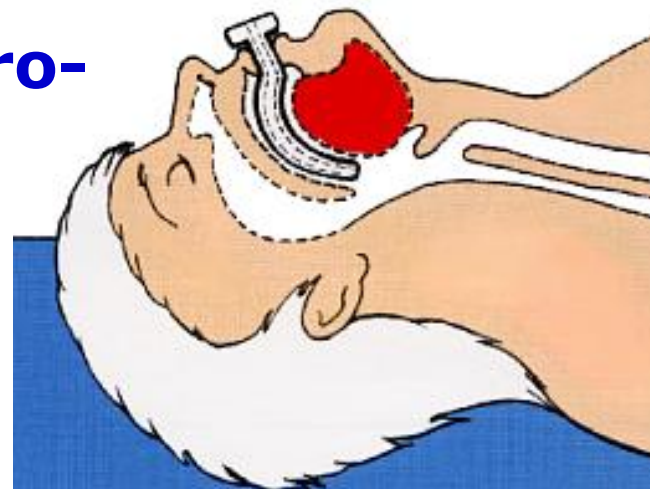
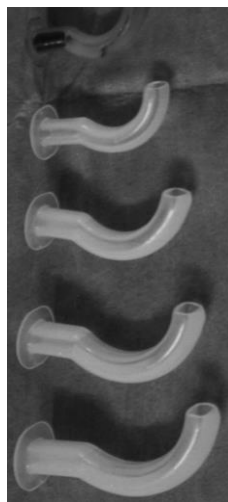
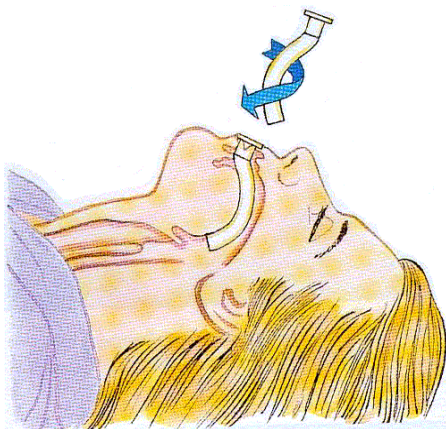
Qualunque sia la tecnica utilizzata:



CONTROLLA CHE IL TORACE SI ESPANDA

CANNULA DI GUEDEL

Dopo aver posizionato DAE e iniziate le compressioni è possibile utilizzare la cannula oro-faringea se il paziente non ha riflessi



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 incompatibili con la vita**

CONTINUARE FINO A:

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



OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

***negli adulti spesso causata dal cibo
abituamente testimoniata***

OSTRUZIONE PARZIALE

dispnea, tosse, possibili rumori respiratori



**Se l'ostruzione è parziale incoraggia la
vittima a tossire, tranquillizzare, **Non fare
manovre di disostruzione****

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

OSTRUZIONE COMPLETA

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

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

SE PERDE COSCIENZA...

1. sdraialo a terra supino
2. chiama o fai chiamare il 118
3. controlla il cavo orale e rimuovi corpi estranei solo se visibili
4. inizia RCP con 5 ventilazioni di soccorso



