



Agenzia Formativa Accreditata dalla Regione Toscana, Umbria, Lazio e Puglia
per l'erogazione dei corsi di formazione BLS-D Laici Adulto e Pediatrico
e rilascio dell'abilitazione all'uso dei dispositivi DAE

ALCUNI DATI

Arresto Cardiaco in Cifre!!

Frequenza: Si stima **1** caso ogni 1000 abitanti anno

In Europa: **1** Vittima ogni 45 secondi



PROVINCIA DI AREZZO

Abitanti 360.100

360 Casi ogni anno



ALCUNI DATI

Arresto Cardiaco in Cifre !!

Sopravvivenza :

5% Arriva viva al Pronto Soccorso

2% Esce dall'Ospedale con le proprie gambe



Progetto Arezzo Cuore



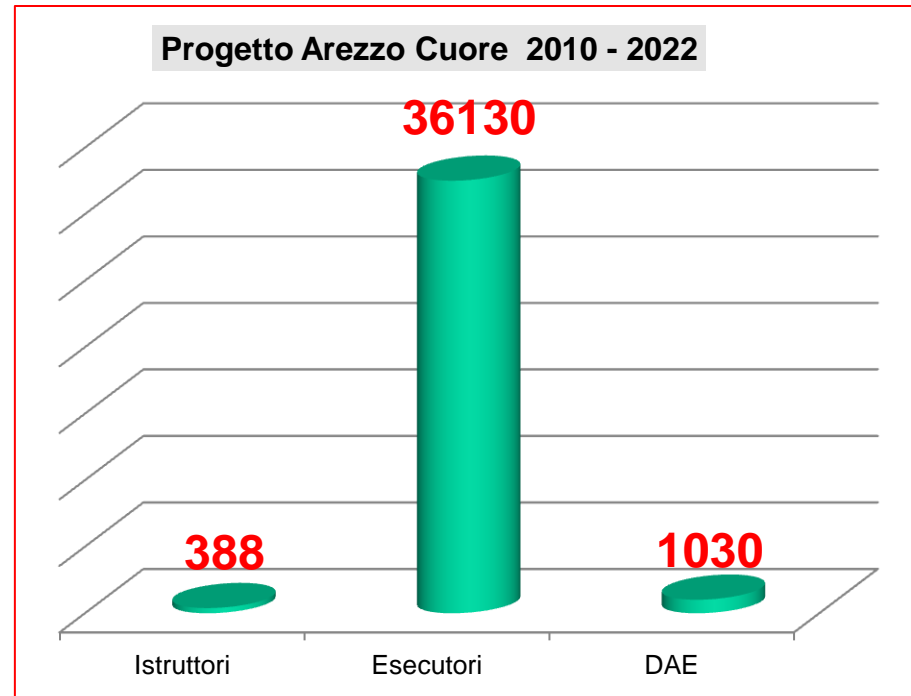
Obiettivi e finalità del Progetto Arezzo Cuore

Riduzione dei danni secondari
in caso di arresto cardiaco improvviso

Incremento della sopravvivenza



Progetto Arezzo Cuore



La sopravvivenza generale di tutta la provincia
È oggi a circa il 42% in proporzione alla presenza di DAE

Progetto Arezzo Cuore “Percorso”

Informazione / Formazione

- Istituzioni
- **Scuola**
- Associazioni
- Cittadinanza



Progetto Arezzo Cuore "Percorso"



NORMATIVE DI RIFERIMENTO

Legge n°120 del 3 aprile 2001: "Utilizzo dei defibrillatori semiautomatici in ambiente extraospedaliero"

- Dm 18 Marzo 2011
- Dlg 158 13 Settembre 2012
- Decreto Balduzzi 24 Aprile 2013
- Dm 18 Maggio 2014
- LRT n. 68 del 9 Ottobre 2015
- D.G.R. N 428 del 18 Aprile 2017
- D.G.R. N 77 del 29 Gennaio 2018



LEGGE 4 agosto 2021, n. 116



BLS-D Laici

BASIC LIFE SUPPORT - DEFIBRILLATION
Public Access Defibrillation

SOSTEGNO DI BASE
DELLE FUNZIONI VITALI
E DEFIBRILLAZIONE

SECONDO LINEE GUIDA INTERNAZIONALI



OBIETTIVI E STRUTTURA

OBIETTIVO DEL CORSO E' ACQUISIRE:

- Conoscenze teoriche
- Abilità pratiche nelle esecuzioni delle manovre
- Schemi di comportamento (sequenze) nel rispetto delle linee guida internazionali e delle procedure locali

STRUTTURA DEL CORSO

- Introduzione teorica
- Addestramento pratico con simulatori
- Valutazione/Abilitazione



QUINDI !!!!!

ALLA FINE DEL CORSO SARETE IN GRADO DI:

- Riconoscere una vittima in arresto cardiaco
- Praticare il massaggio cardiaco
- Praticare la Defibrillazione
- Interagire correttamente con il NUE 1-1-2 / C.O. Emergenza Sanitaria

*CONTRIBUIRE IN MODO CONCRETO
A SALVARE UNA VITA IN ATTESA
DELL'ARRIVO DEL MEZZO DI SOCCORSO*

Alla richiesta di emergenza sanitaria

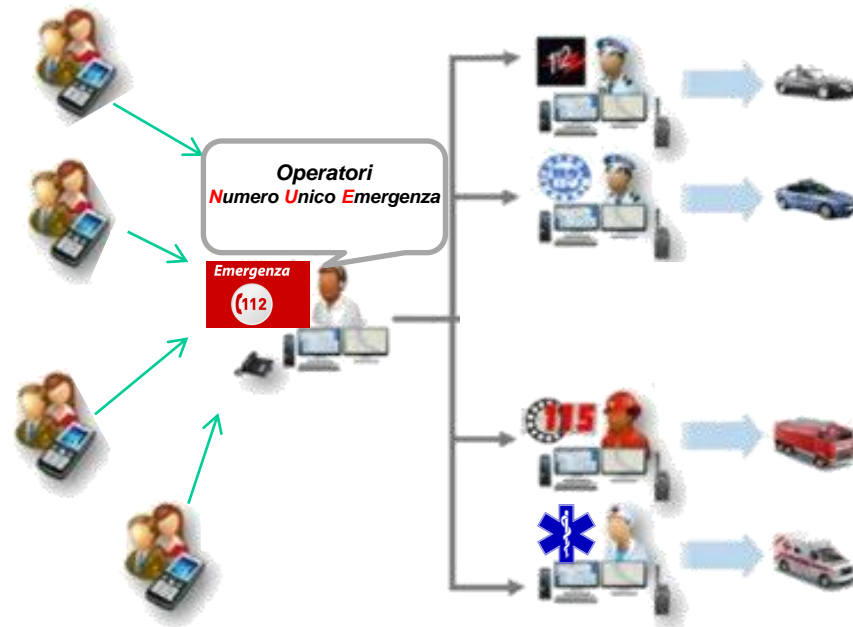
Sistema di emergenza territoriale
organizzato deve intervenire con:

- Tempistica adeguata
- Risorse adeguate



“MOLTO IMPORTANTE”
“COLLABORAZIONE”

Numero *Unico* Emergenza



PROVIAMO AD IMMAGINARE...

VI TROVATE DI FRONTE AD UNA PERSONA CHE IN SEGUITO A ... ????



- . Non è cosciente
- . Non respira
- . Non ha segni circolo

**OVVIAMENTE
LA CHIAMATA AL 1-1-2
MA**

OBIETTIVI DEL BLS-D PAD

SOSTENERE LE FUNZIONI VITALI IN ATTESA
DELL'EMERGENZA SANITARIA

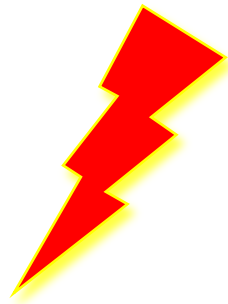
RITARDARE I DANNI
ANOSSICI CEREBRALI NEL
SOGGETTO IN ARRESTO
CARDIACO

B

L

S

D



**CORREGGERE LA CAUSA
DELL'ARRESTO
CARDIACO SE È
PRESENTE UN RITMO
DEFIBRILLABILE**

RICORDA CHE...

IL TEMPO HA UN RUOLO FONDAMENTALE AI FINI DELLA SOPRAVVIVENZA!

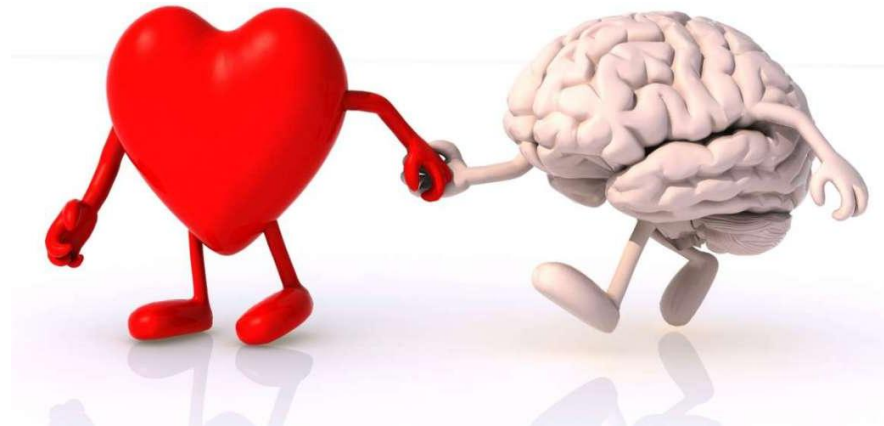
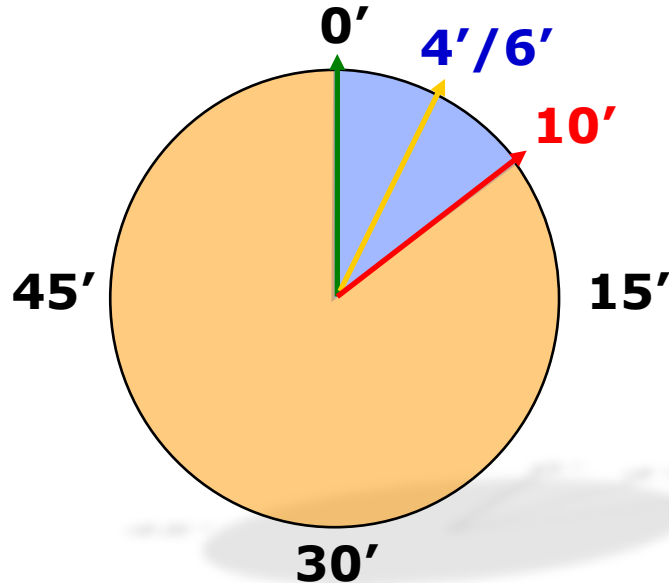


Pochi minuti per intervenire prima che i
danni cerebrali diventino
irreversibili

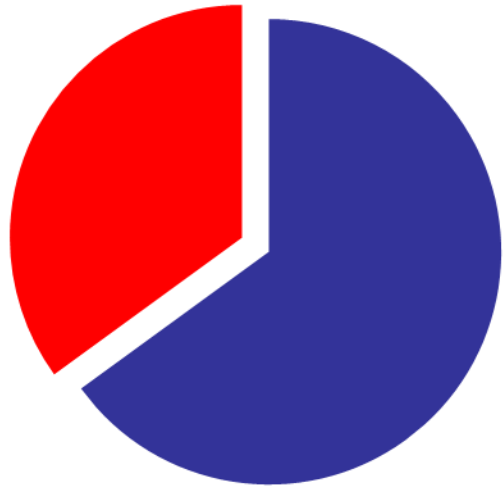
DANNO ANOSSICO CEREBRALE

**INIZIA DOPO CIRCA 4' - 6' DI ASSENZA
DI CIRCOLO**

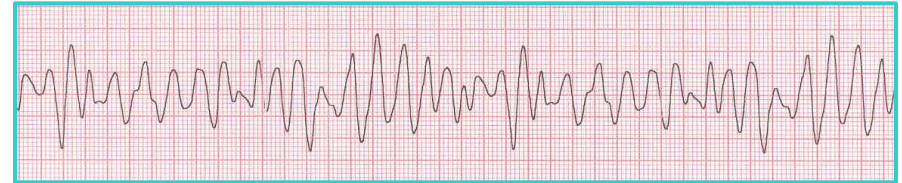
**DOPO CIRCA 10' SI HANNO LESIONI
CEREBRALI IRREVERSIBILI**



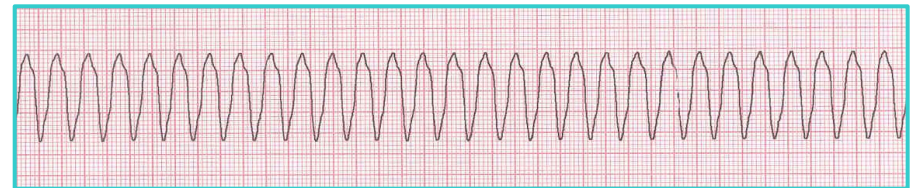
Ritmi Defibrillabili



59 - 65 %



FV - Fibrillazione Ventricolare

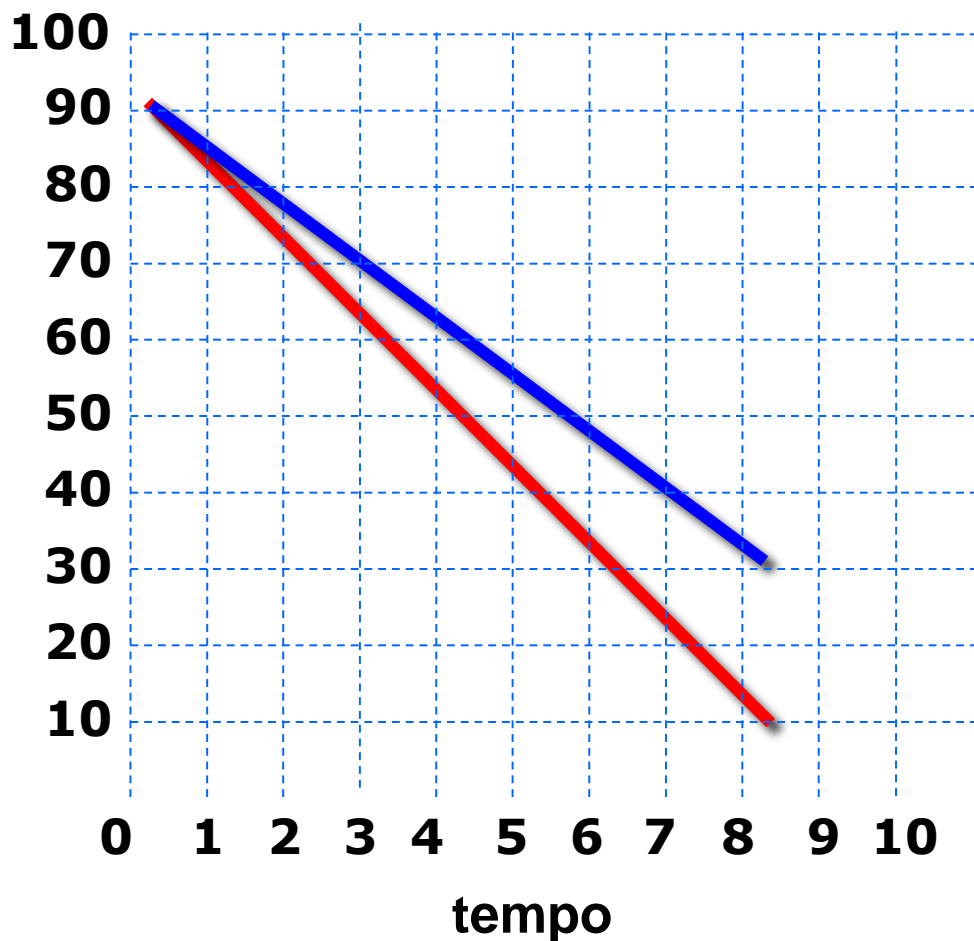


TV - Tachicardia Ventricolare senza polso

UNICA TERAPIA EFFICACE : **DEFIBRILLAZIONE**

TEMPO DI ARRESTO E SOPRAVVIVENZA

% sopravvivenza



La probabilità di successo della defibrillazione diminuisce rapidamente nel tempo

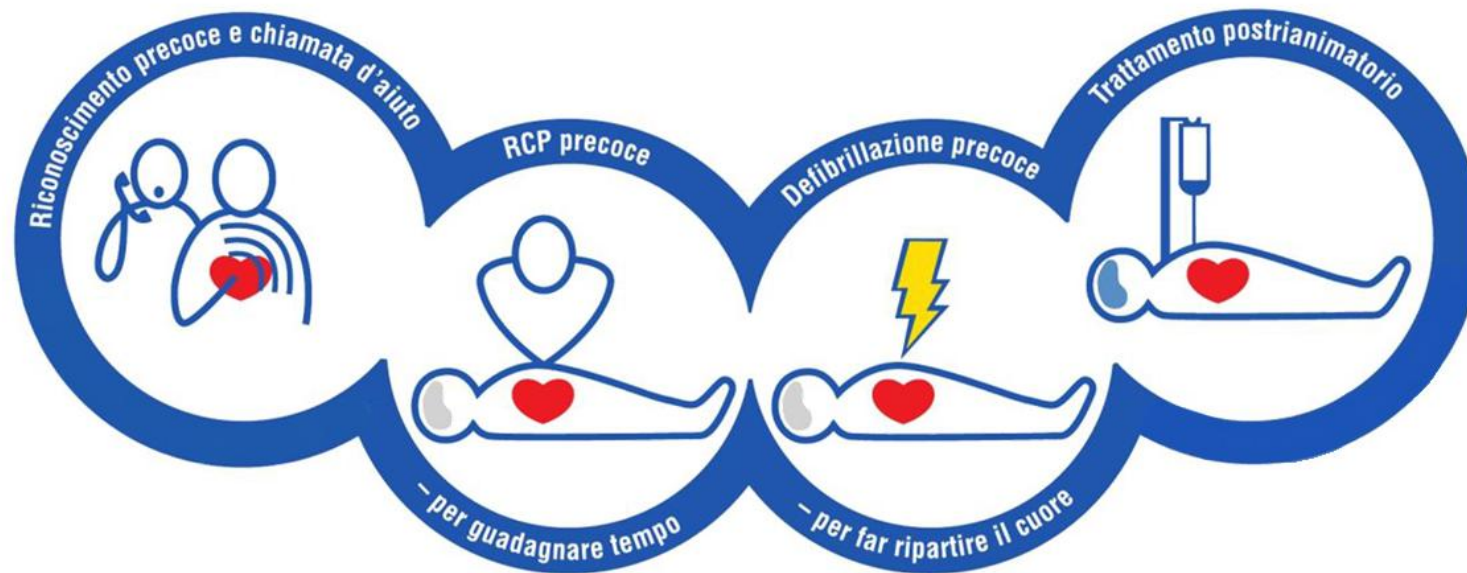
Ogni Minuto che passa **PERDIAMO** circa il **10%** di possibilità di sopravvivenza



QUINDI POSSIAMO AFFERMARE CHE:

**La RCP immediata praticata dagli astanti
e la defibrillazione erogata entro 3 minuti
Possono Triplicare la sopravvivenza**

LA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



In presenza di un'emergenza sanitaria

PER PRIMA COSA

Valuta se nell'ambiente ci sono pericoli

MAI Intervenire

MAI Avvicinarsi

SE non è garantita la propria incolumità!



Se si rileva un rischio non affrontabile da soli,
si chiama la Centrale Operativa 1-1-2 per invio di soccorso tecnico

VALUTAZIONI-AZIONI

VALUTAZIONE COSCIENZA: **SCUOTI E CHIAMA**

A

FASE

*Signore, Mi Sente?
Come va?
Tutto bene?*



VALUTAZIONI-AZIONI

VALUTAZIONE COSCIENZA

A

FASE

*Chiamate il 1-1-2
E portate il DAE!*



Se la vittima non risponde :

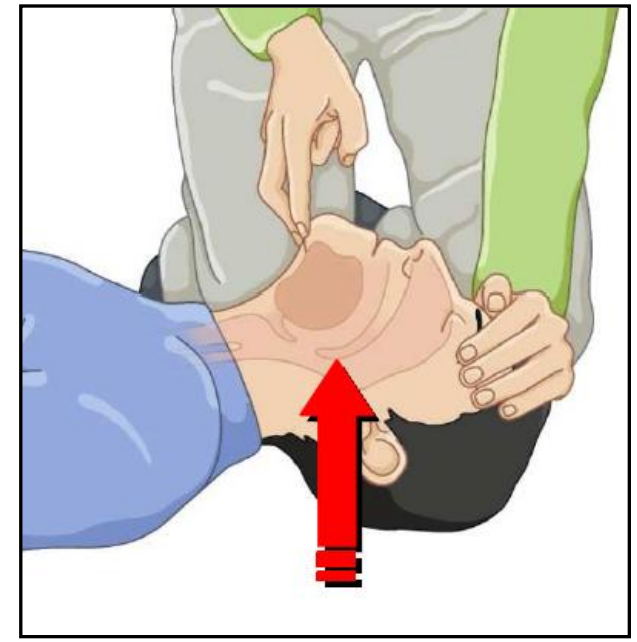
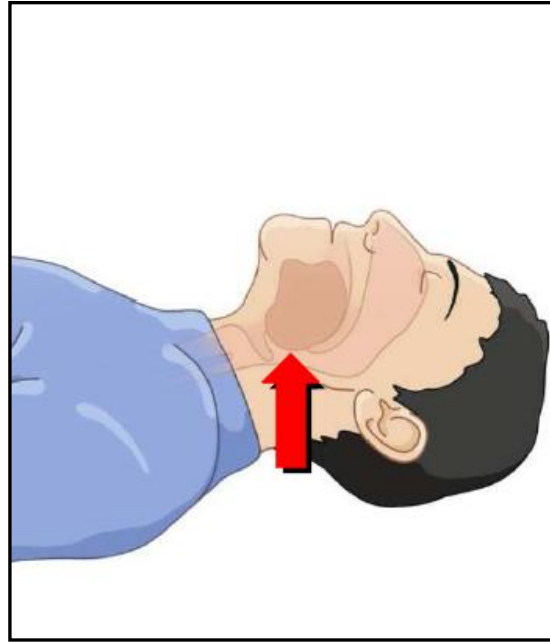
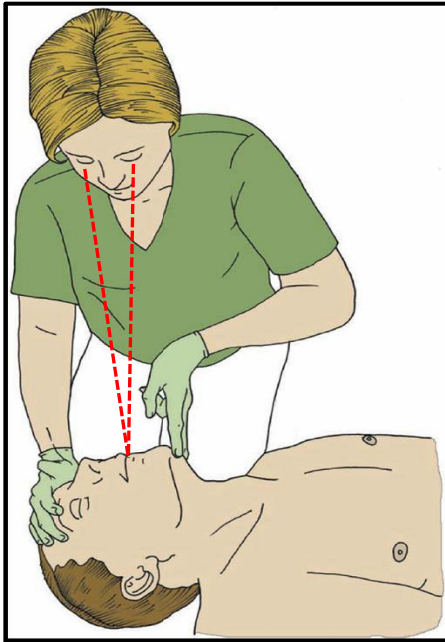
- Far chiamare o chiamare il 1-1-2
- Far portare un defibrillatore semi-automatico esterno (DAE) se disponibile;
- Posizionare la vittima sulla schiena;
- Allineare il corpo e scoprire il torace;

VALUTAZIONI-AZIONI

A

FASE

...PERSONA NON COSCIENTE: APERTURA DELLE VIE AEREE



- Ispeziona il cavo orale
- Aprire le vie aeree utilizzando l'**iperestensione** del capo e il sollevamento del mento.

Testa indietro e sollevare il mento

VALUTAZIONI-AZIONI

B,C
FASE

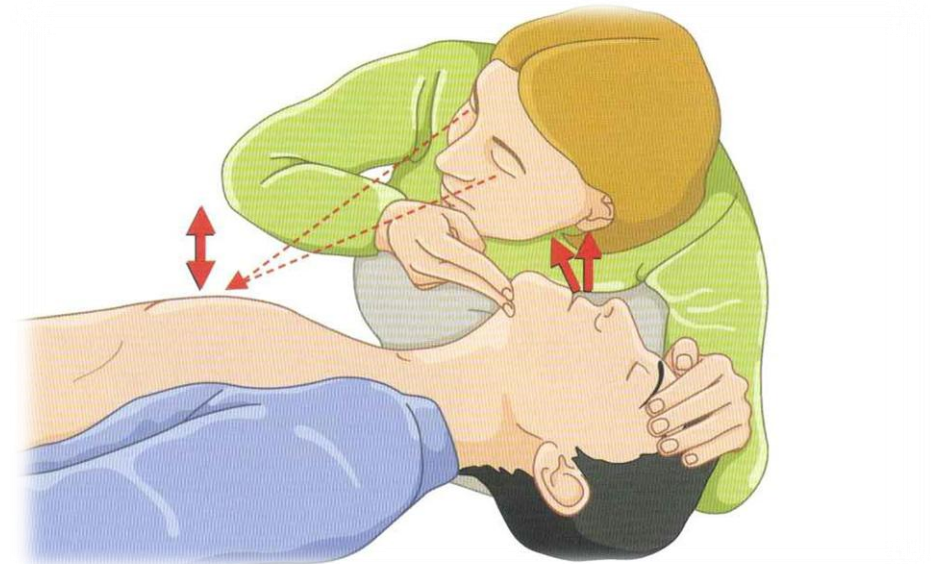
VALUTA **GAS** (10 sec.)

- **G**uarda il torace se si muove
- **A**scolta i rumori respiratori
- **S**enti il passaggio d'aria

E CONTEMPORANEAMENTE VALUTA

SEGNI DI CIRCOLO:

MOvimenti **TO**sse **RE**spiro



ATTENZIONE A RESPIRO:

Assente, Rumoroso, Rantolante, Troppo lento

VALUTAZIONI-AZIONI

PERSONA NON COSCIENTE: RESPIRO PRESENTE

B,C
FASE

Se la vittima respira normalmente:

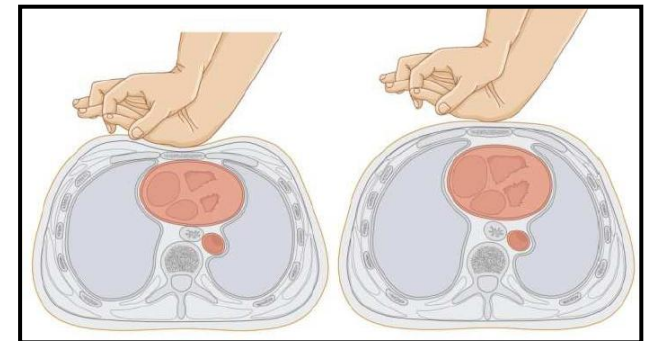
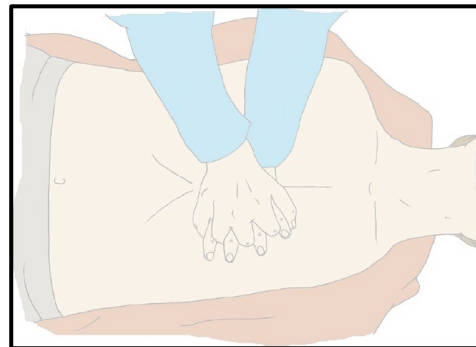
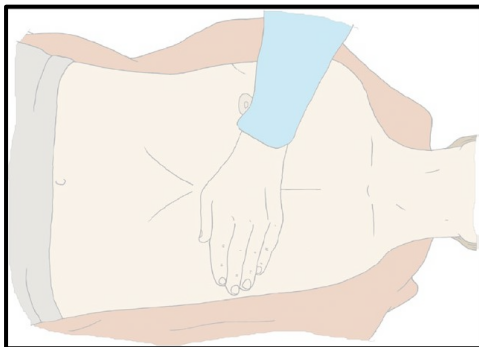
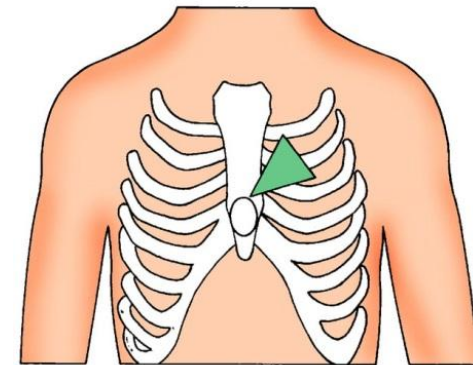
- Chiamare il **1-1-2** per ricevere l'assistenza di un'ambulanza
- Continuare a valutare regolarmente che la respirazione sia presente
- Considerare la Posizione Laterale di Sicurezza (PLS) se costretti a lasciare la vittima sola



PERSONA NON COSCIENTE: RESPIRO ASSENTE O ANOMALO

Compressioni toraciche esterne :

- Corretta ricerca del punto di compressione
- Comprimere lo sterno verso la colonna vertebrale (5-6 cm)
- Rilasciare totalmente la pressione (1:1)
- Mantenere il punto di compressione durante il rilasciamento
- Frequenza del massaggio: 100 - 120 atti/min



APPENA DISPONIBILE IL DAE

Se siamo Soli

- Sospendi il Massaggio Cardiaco
- Accendi il dispositivo
- Applica le piastre
- Attenzione TUTTI LONTANI
- Segui le indicazioni del DAE



Se siamo in più Soccorritori

- **Continua il Massaggio Cardiaco**
- Accendi il dispositivo
- Applica le piastre
- Attenzione TUTTI LONTANI
- Segui le indicazioni del DAE

IL DEFIBRILLATORE

- È un elettrodomestico **semplice e sicuro**
- **Esonera l'operatore dall'onere della diagnosi**
- **Consente una formazione più breve**
- Fra 1 anno e la pubertà consigliabili piastre pediatriche;
- Se non disponibili utilizzare ugualmente il DAE senza sovrapporre le piastre
- Non utilizzare su bambini al di sotto di un anno di età



“SICUREZZA”

Durante le fasi di
Analisi ed Erogazione degli shock,

NESSUNO

deve essere a contatto con la vittima



“ALTRE ATTENZIONI”

SICUREZZA

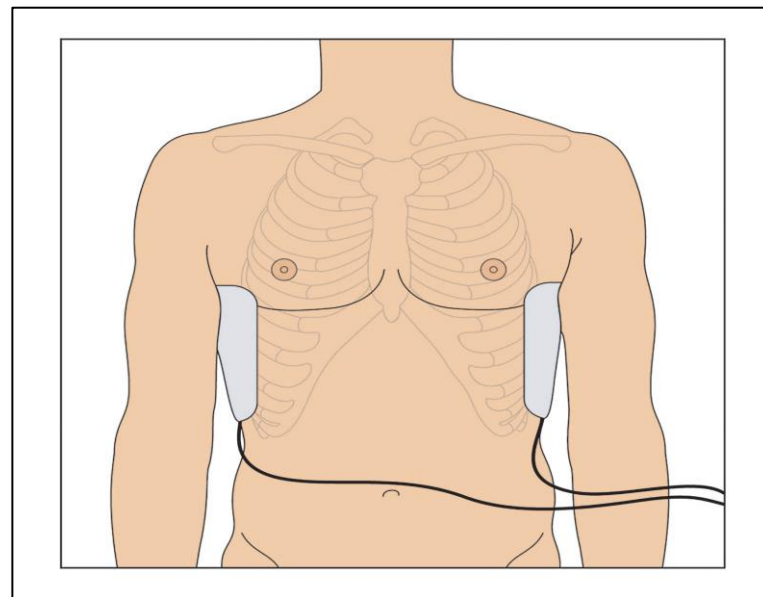
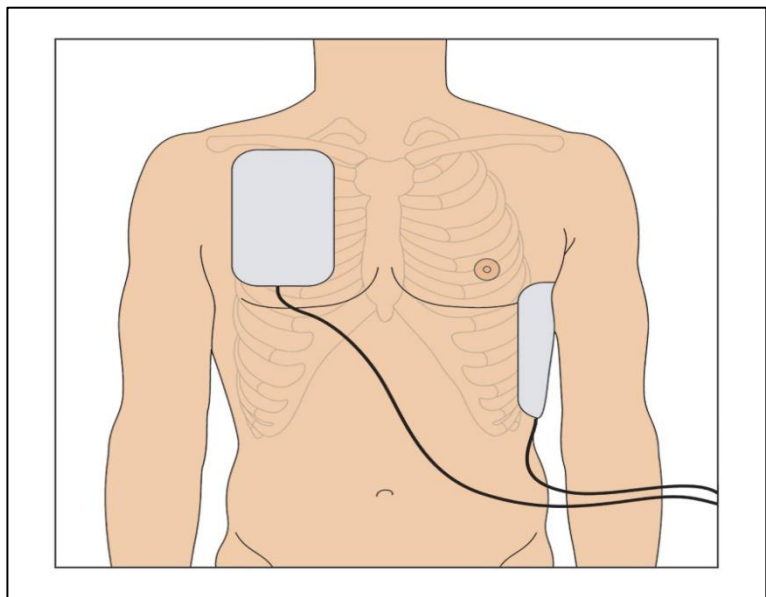
- **No bagnato**
- **No ossigeno**
- **No cerotti trans-dermici**

EFFICACIA

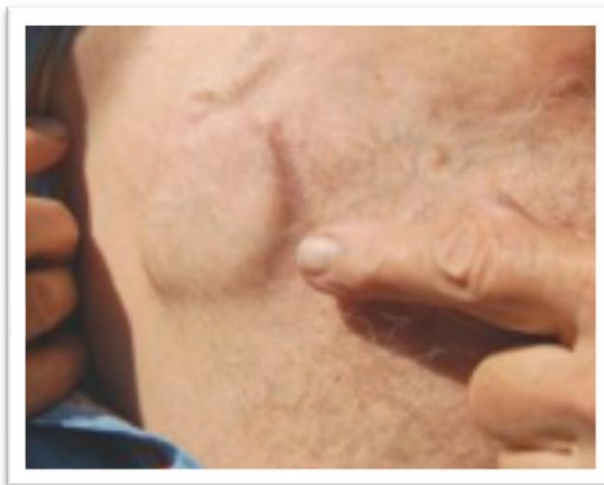
- **Posizione corretta delle piastre**
- **Torace asciutto e depilato**



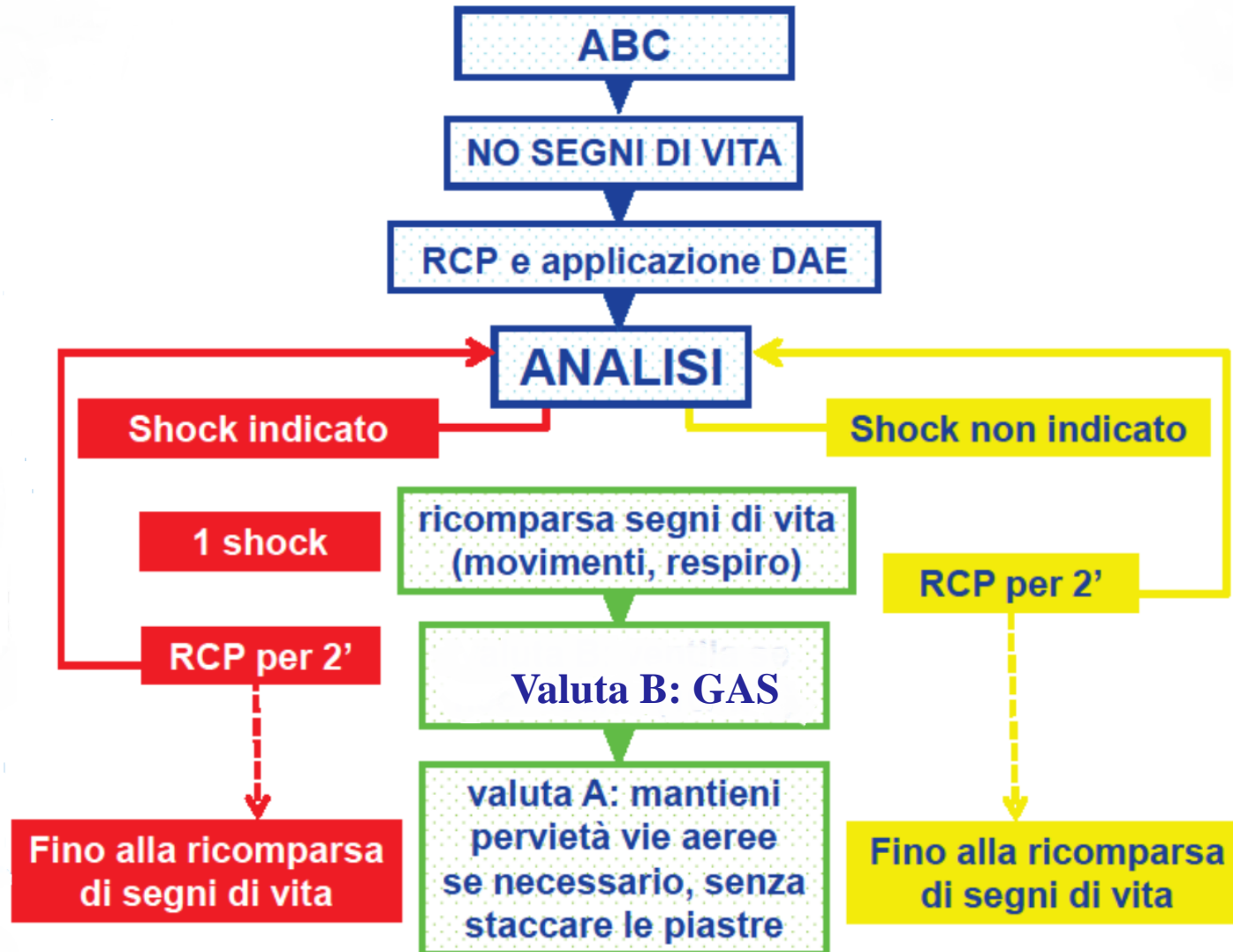
TECNICHE BLSD - POSIZ. PIASTRE



Attenzione!



ALGORITMO DI TRATTAMENTO





OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO





OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

Abitualmente testimoniata

OSTRUZIONE PARZIALE

Dispnea, tosse, possibili sibili inspiratori

OSTRUZIONE COMPLETA

- Impossibilità a parlare, respirare, tossire**
- Segnale universale di soffocamento (mani alla gola)**
- Rapida cianosi**
- Possibile perdita di coscienza**

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

SOGGETTO COSCIENTE

Se l'ostruzione è parziale
incoraggia la vittima a tossire

Non fare altro

Se la vittima diventa debole, smette di tossire
o di respirare

Dai fino a **5** colpi dorsali fra le scapole

Se i colpi non hanno effetto manovra di
Heimlich (**5** compressioni addominali) in piedi

Continua alternando **5** colpi dorsali e
5 compressioni addominali



OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

SOGGETTO CHE HA PERSO COSCIENZA

- 1. Accompagna con cautela il soggetto fino a terra**
- 2. Chiama o fa' chiamare il 1-1-2**
- 3. Inizia RCP indipendentemente dalla presenza di circolo**
- 4. Controlla il cavo orale e rimuovi corpi estranei solo se visibili**





CONCLUSIONI

L'RCP iniziata subito può raddoppiare o triplicare la sopravvivenza

La defibrillazione è il trattamento più efficace nei primi minuti di arresto cardiaco

Nell'ostruzione completa delle vie aeree l'intervento del primo testimone può salvare una vita

Ricorda: sempre in sicurezza!

Messaggio: "MASSAGGIO" MASSAGGIO!





Agenzia Formativa Etrusco

www.etrusco.org

Grazie per l'attenzione