

## Croce Rossa Italiana

# BLS Basic Life Support

Rianimazione cardiopolmonare di base Corso esecutori per personale laico

(linee-guida scientifiche ERC-ILCOR 2005)



## Obiettivi del corso

### Conoscenze teoriche



Le cause di arresto cardiaco Le manifestazioni dell'arresto cardiaco Il razionale del BLS e della defibrillazione

## Abilità psicomotorie



Esecuzione delle tecniche (valutazioni ed azioni BLS)

## Modalità comportamentali



Sequenze BLS



## Struttura del corso BLSD



Lezione teorica



**Esercitazione con Manichino** 



Osservazioni e conclusioni



## La morte cardiaca improvvisa

## ... è un evento:

- 1 NATURALE
  - 2 INATTESO
    - 3 RAPIDO

Colpisce 1 persona su 1000 all'anno: in Italia circa 50.000 eventi/anno



## Arresto cardiaco improvviso







- Infarto miocardico acuto
- Altre cause arresto respiratorio, grave emorragia



## Obiettivi del BLS



In mancanza delle funzioni vitali (respiro e polso) il sistema nervoso centrale subisce danni irreversibili dopo 10 minuti



II BLS si prefigge di Prevenire-Ritardare il danno anossico cerebrale con la RCP di base



## La catena della sopravvivenza



# Riconoscimento e Attivazione precoce del sistema di emergenza 118



A.L.S. precoce (Advanced Life Support)

**BLS** Precoce

Defibrillazione Precoce



#### Arresto Cardiaco e Danno Anossico

## Abbiamo poco tempo!!



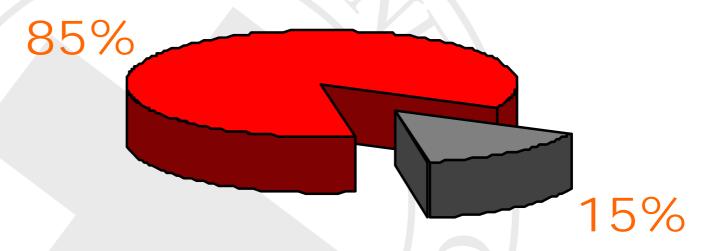
Pochi minuti per intervenire prima che i danni cerebrali divengano irreversibili



## La morte cardiaca improvvisa

Le aritmie riscontrabili più frequentemente in fase iniziale sono:

- 1 la fibrillazione ventricolare
- la tachicardia ventricolare senza polso



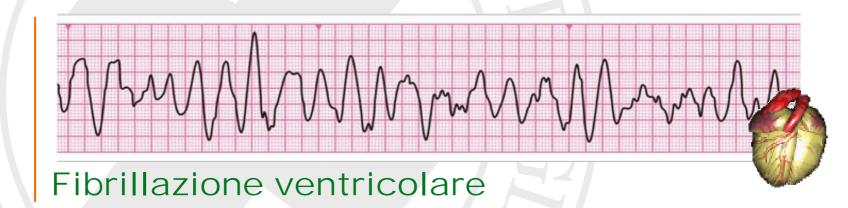
altri casi non defibrillabili



## Fibrillazione Ventricolare

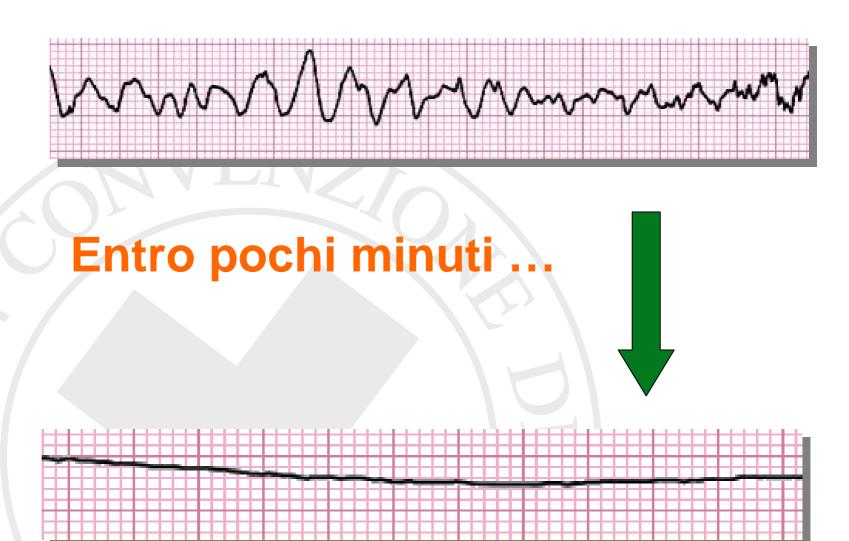
FV/TV 1° ritmo 80-85% dei casi di arresto cardiaco improvviso







## Fibrillazione Ventricolare





## Fibrillazione Ventricolare/

## Tachicardia ventricolare senza polso

## Terapia efficace: DEFIBRILLAZIONE

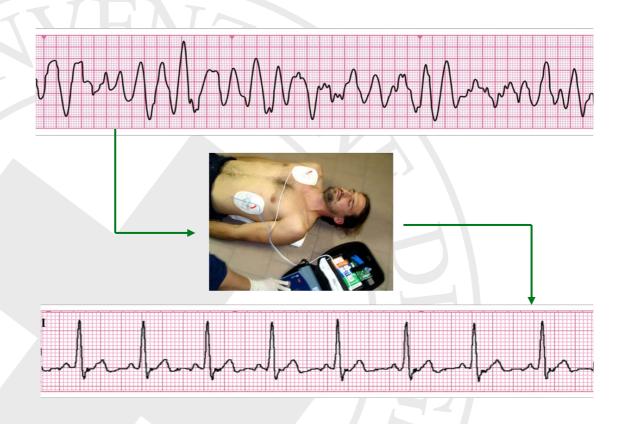






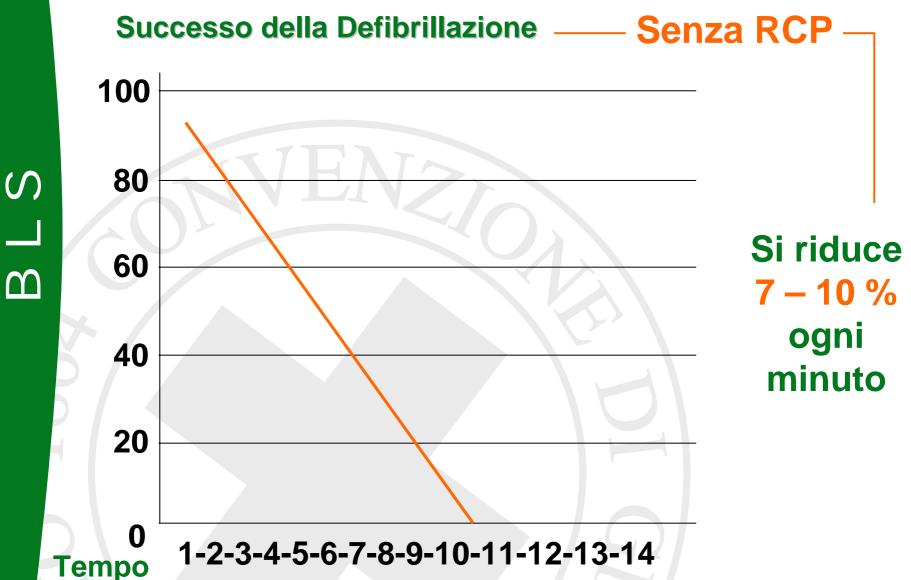
#### Efficacia della Defibrillazione

Interruzione della fibrillazione ventricolare e ripresa di un ritmo cardiaco "organizzato" con ripresa dell'attività di "pompa cardiaca"



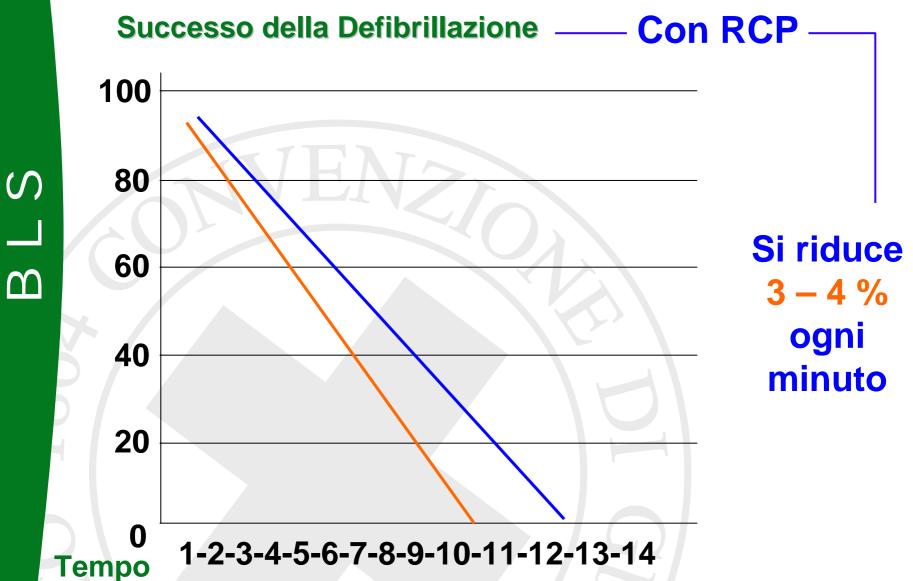


## I Primi Minuti Preziosi





## I Primi Minuti Preziosi





## Le Fasi del BLS

## SICUREZZA

Valutazione della scena





## Airway



### Valutazione dello stato di Coscienza



Chiama e Scuote
Non Cosciente
Chiama Aiuto
Posiziona il Paziente
Apre le Vie Aeree



## Liberazione vie aeree



## Iperestendi il capo, solleva il mento ...



... apri la bocca e verifica per corpi estranei



## Breathing/Circulation



## Valutazione delle funzioni vitali

Guarda

**Ascolta** 

Senti



Valutazione della funzione respiratoria Ricerca dei segni di circolo

(movimenti, respiro, tosse)



... solo se sei in grado di farlo ...

...10 secondi

## Pervietà vie aeree



## Attenzione!

## Se:

- Gasping
- Respiro Agonico
- Respiro Anomalo
- = Assenza di Respiro!



## Breathing/Circulation



## GAS + segni di circolo

## Respira <u>normalmente</u> PLS



## NON respira NON segni di circolo CHIAMARE 118!\*

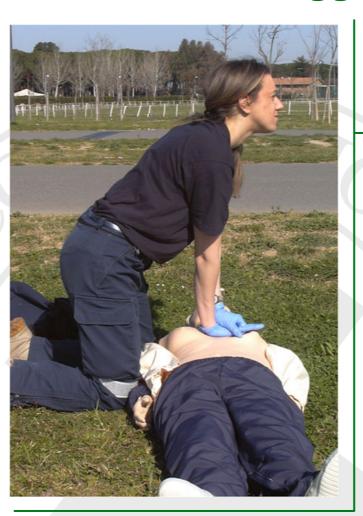


(\*) Non Respira - ALS



## **RCP**





Rapporto

compressioni ventilazioni

30:2



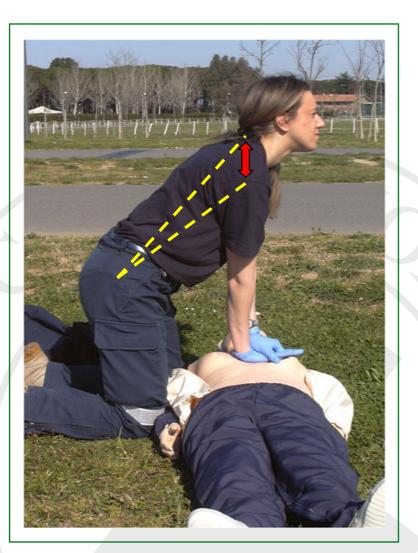
## Area di Compressione



Al centro del Torace



## RCP

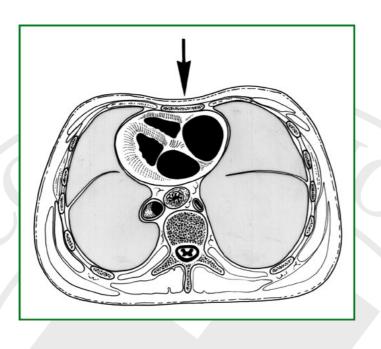


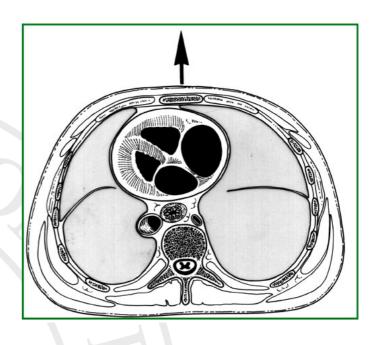
## Posizione del Soccorritore



## **RCP**







Compressione/rilasciamento uguale

Abbassamento sterno 4 – 5 cm

Frequenza 100/min (30 compressioni in 18")



## RCP: Ventilazione Artificiale



Bocca-a-bocca



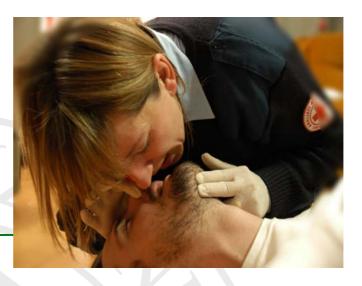
... altrimenti MASSAGGIA!



## RCP: Ventilazione Artificiale



Bocca - Bocca



**Bocca - Maschera** 









## Algoritmo di trattamento



#### l

B L S

#### **PAZIENTE**

Non cosciente

Non respira

Non ha circolo

#### **SOCCORRITORE**

Chiama e scuote

**Chiede Aiuto** 

Apre le vie aeree

Valuta GAS e segni circolo

Chiama fa chiamare 118 incoscienza-no respiro

**RCP** 

30:2 (compr/vent)













## Aspetti legali



Chiunque, se addestrato, deve eseguire manovre di BLS

## Non cessare le manovre di RCP finchè

- non sopraggiunge un soccorso più qualificato,
- non ricompaiono segni vitali,
- non avete esaurito le vostre forze

L'accertamento dello stato di morte è una competenza medica, pertanto iniziare sempre le Manovre di Rianimazione salvo in presenza di lesioni manifestamente incompatibili con la vita



# Ostruzione vie aeree da corpo estraneo



- Negli adulti spesso causata dal cibo
- Evento abitualmente testimoniato







## Ostruzioni da corpo Estraneo

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





## **SOGGETTO COSCIENTE**

- 1. Se l'ostruzione è parziale incoraggia la vittima a tossire Non fare altro
- 2. Se la vittima diventa debole, smette di tossire o respirare
- dai fino a 5 colpi dorsali fra le scapole



continua alternando 5 colpi dorsali e 5 compressioni addominali









#### SOGGETTO PERDE COSCIENZA

- 1. Accompagna a terra l'infortunato
- 2. Allerta Sistema di Emergenza
- 3. Esegui 30 compressioni toraciche esterne
- 4. Controlla il cavo orale
- 5. Tenta 2 insufflazioni
- 6. Anche se non efficaci continua con BLS 30/2, controlla il cavo orale tra compressioni e ventilazioni



