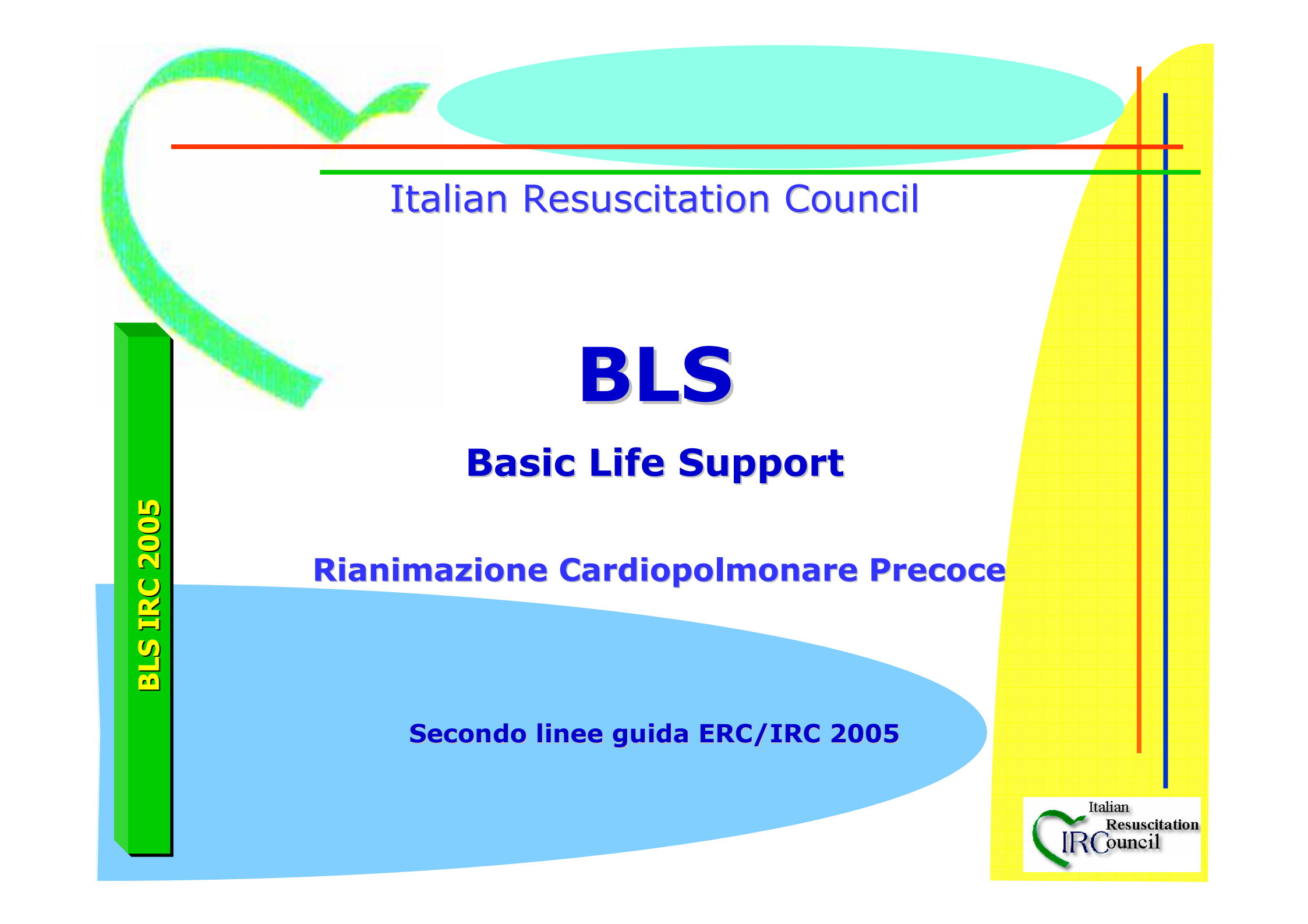




Italian Resuscitation Council

BLS

Basic Life Support

Rianimazione Cardiopolmonare Precoce

Secondo linee guida ERC/IRC 2005

BLS IRC 2005

Corso BLS

OBIETTIVO E STRUTTURA

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)**

STRUTTURA DEL CORSO

- **Lezione in aula**
- **Addestramento pratico su manichino**

BLS IRC 2005

OBIETTIVI DEL BLSD

NEL SOGGETTO IN ARRESTO CARDIACO

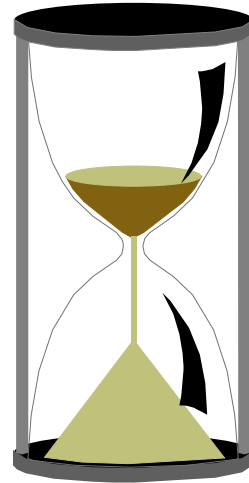
- . Non è cosciente**
- . Non respira**
- . Non ha circolo**

RITARDARE I DANNI ANOSSICI CEREBRALI

BLS IRC 2005

**B
L
S**

DANNO ANOSSICO CEREBRALE



BLS IRC 2005

- **INIZIA DOPO CIRCA 4' - 6' DI ASSENZA DI CIRCOLO**
- **DOPO CIRCA 10' SI HANNO LESIONI CEREBRALI IRREVERSIBILI (IN ASSENZA DI RCP)**

MORTE CARDIACA IMPROVVISA

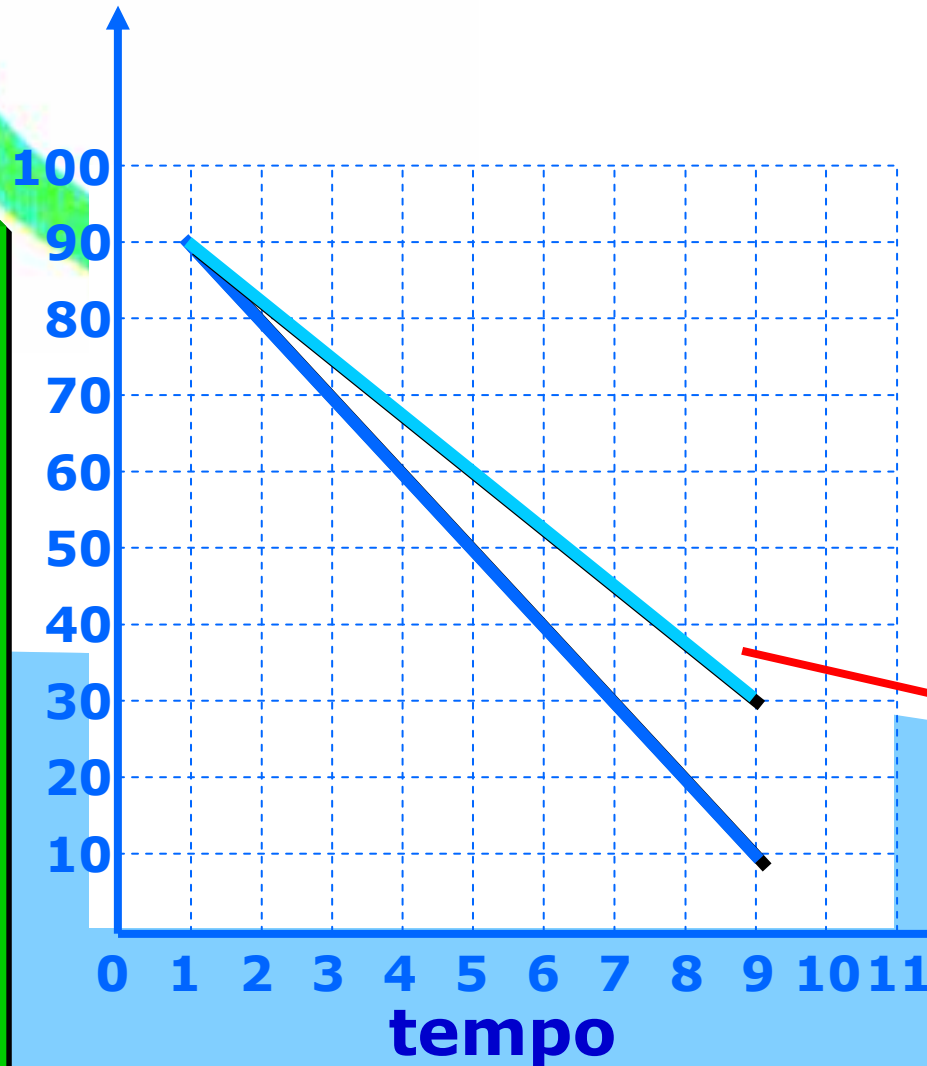
**CESSAZIONE BRUSCA ED INATTESA
DELLE ATTIVITÀ CIRCOLATORIA E RESPIRATORIA
PRECEDUTA O MENO DA SEGNI PREMONITORI
IN SOGGETTI CON O SENZA
MALATTIA CARDIACA NOTA**

BLS IRC 2005

CIRCA 1 EVENTO / 1000 ABITANTI / ANNO

TEMPO DI ARRESTO E SOPRAVVIVENZA

% sopravvivenza



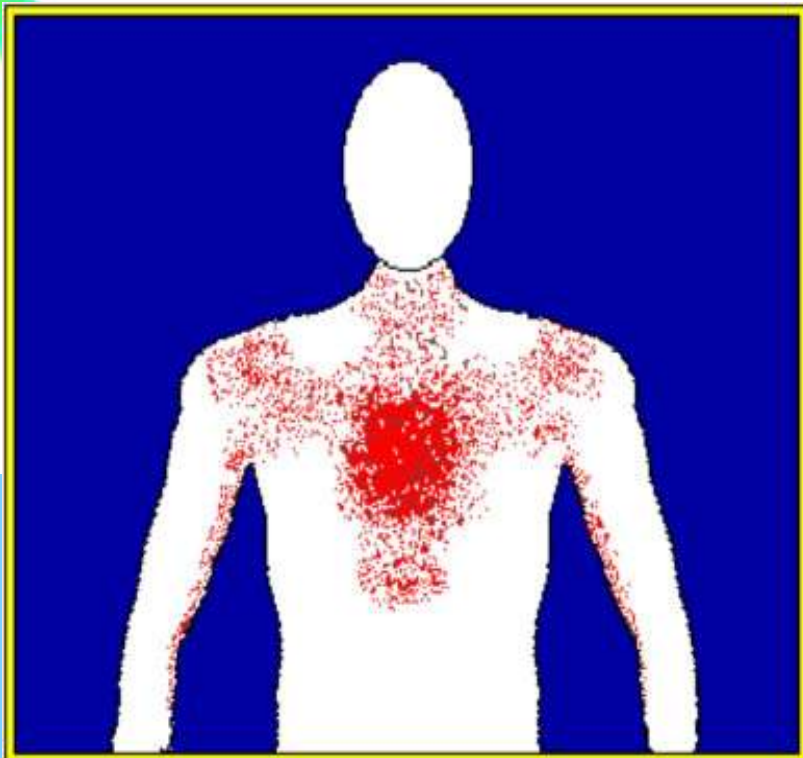
La probabilità di successo della defibrillazione diminuisce rapidamente nel tempo

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

La RCP immediata praticata dagli astanti può triplicare la sopravvivenza

BLS IRC 2005

SEGNI DI ALLARME DELL'INFARTO MIOCARDICO

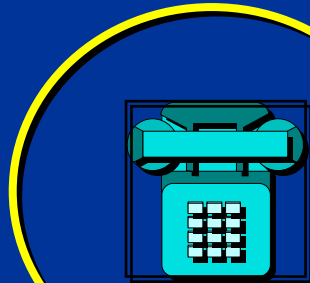


- **dolore al centro del torace o alla mandibola, alla gola o simile al mal di stomaco**
- **difficoltà di respirazione o senso di debolezza**
- **nausea vomito sudorazione**
- **durante sforzo o anche a riposo**

BLS IRC 2005

LA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

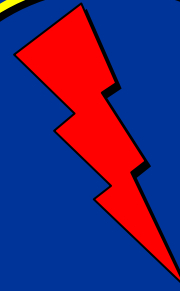
BLS IRC 2005



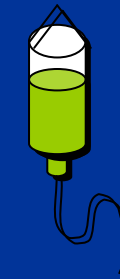
**RICONOSCIMENTO
E ALLARME
PRECOCI**



**RCP
PRECOCE**



**DEFIBRILLAZIONE
PRECOCE**



**SOCCORSO
AVANZATO
PRECOCE**

IN PRESENZA DI UN'EMERGENZA SANITARIA

PER PRIMA COSA

Valuta se nell'ambiente ci sono pericoli

BLS IRC 2005



Basic Life Support

Nella Rianimazione Cardiopolmonare ogni azione deve essere preceduta da una attenta valutazione (manovre invasive)

**coscienza
(Airway)**



**azione A
(libera vie aeree)**



**respiro, polso e
altri segni di vita
(Breathing and
Circulation)**



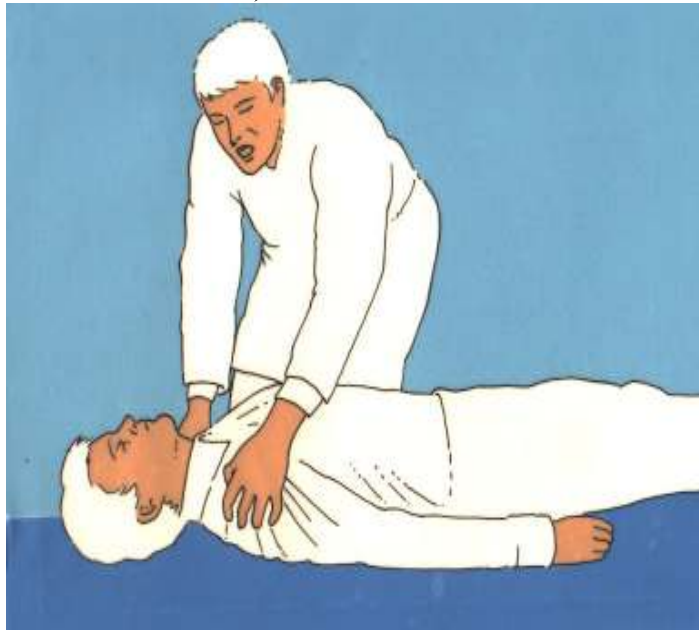
**azioni B e C
(CTE e
ventilazioni)**



BLS IRC 2005

A

**COME VA?
TUTTO BENE?**



**VALUTAZIONE DELLO
STATO DI COSCIENZA**

AIUTO !!!!!!!



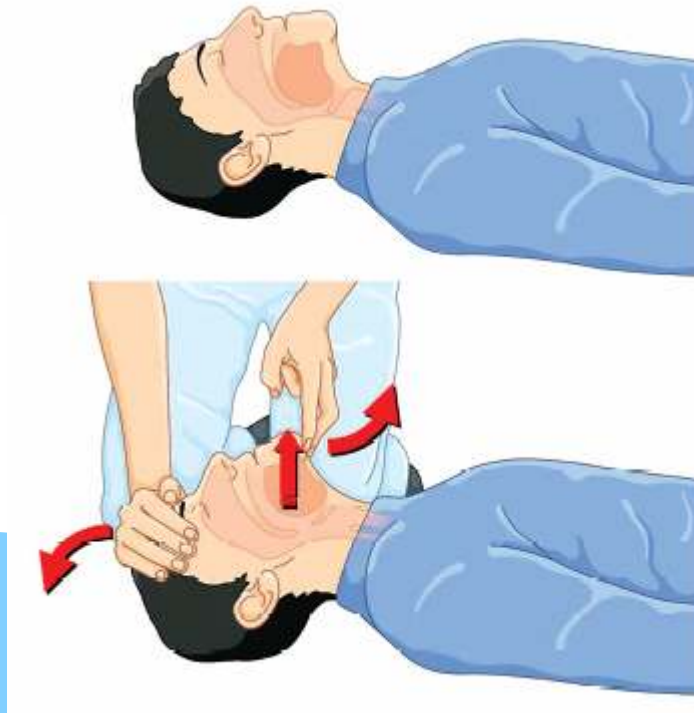
POSIZIONE SUPINA

BLS IRC 2005

PAZIENTE NON COSCIENTE

A

APERTURA DELLE VIE AEREE



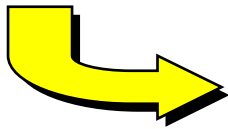
BLS IRC 2005

Fasi del Basic Life Support

B-C

**Valuta la presenza di attività
respiratoria e circolatoria**

SE ASSENTE



- **ESEGUI 30 COMPRESSIONI TORACICHE**
- **ALTERNA 2 INSUFFLAZIONI**
(Fino all'arrivo del 118)

BLS IRC 2005

Fasi del Basic Life Support

B-C

**Valuta la presenza di attività
respiratoria e circolatoria**

**SE PRESENTE CIRCOLO
E NON IL RESPIRO**

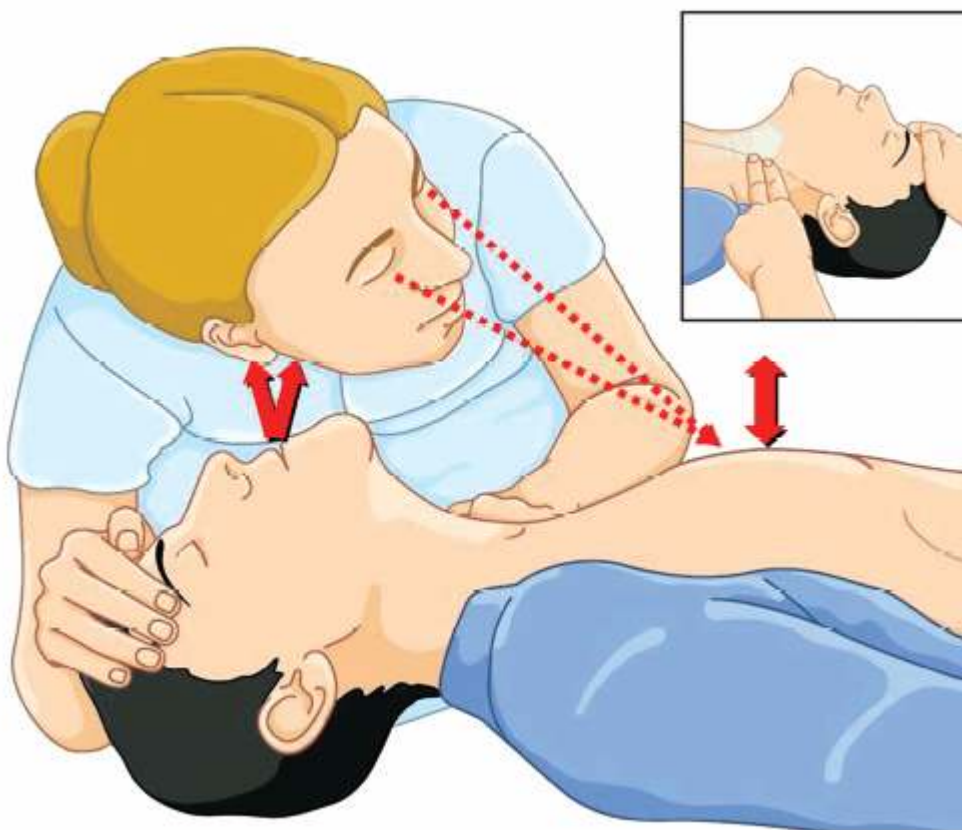
• VENTILARE A CIRCA 10 ATTI AL MINUTO

BLS IRC 2005

Fasi del Basic Life Support

B-C

VALUTAZIONE DELLA PRESENZA DI ATTIVITA' RESPIRATORIA E CIRCOLATORIA



Guardo
Ascolto
Sento
+
Polso

Per 10"

BLS IRC 2005

INDIVIDUAZIONE DEL REPERE PER LE COMPRESSIONI TORACICHE

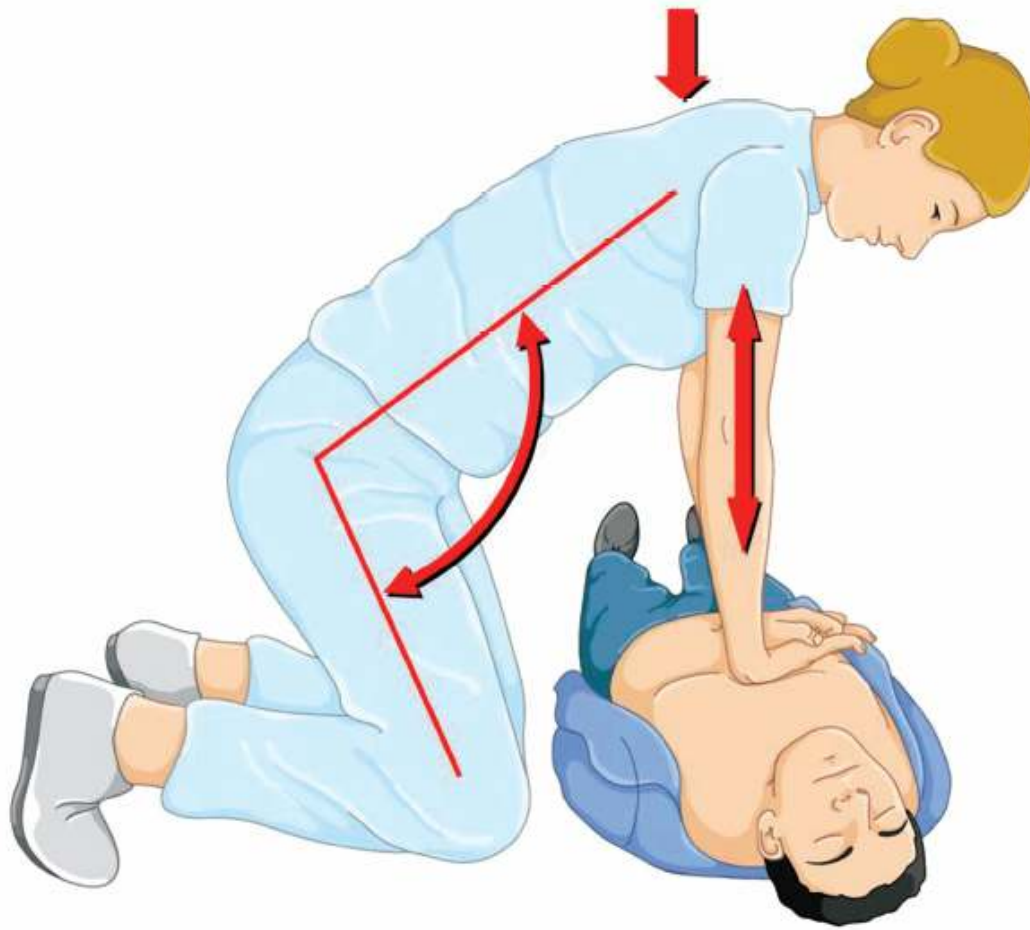


**Per una ricerca del punto più velocemente :
POSIZIONARE IL PALMO DI UNA MANO AL CENTRO DEL
TORACE E L'ALTRA MANO SOPRA LA PRIMA**

C

COMPRESSIONI TORACICHE

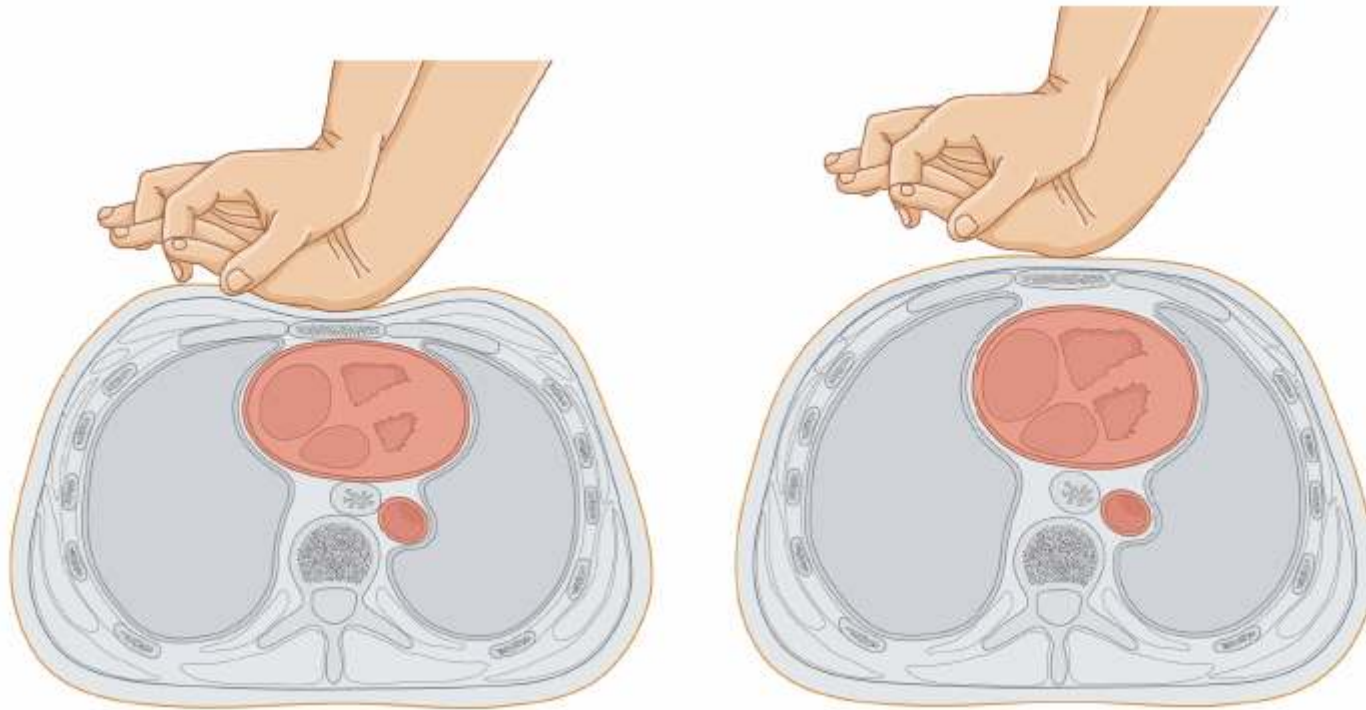
POSIZIONE DEL
SOCCORRITORE



BLS IRC 2005

C

COMPRESSIONI TORACICHE



COMPRESSIONE / RILASCIAMENTO = 1 / 1
FREQUENZA: 100 / min

ALTERNA 30 COMPRESSIONI E 2 INSUFFLAZIONI

BLS IRC 2005

VENTILAZIONE ARTIFICIALE

B

VENTILAZIONE BOCCA-MASCHERA



BLS IRC 2005

POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA



Fasi del Basic Life Support

- **Continuare la rianimazione
fino all'arrivo del 118**

BLS IRC 2005

BLS IRC 2005

