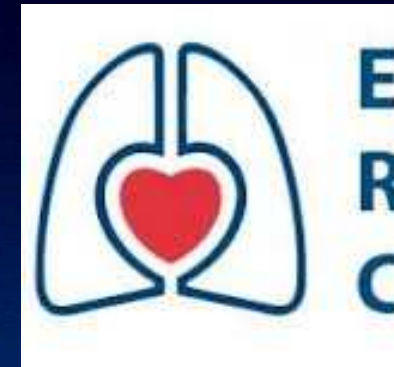


INTRODUZIONE ALLE TECNICHE CPR/AED - BLSD



 **DAN**® Training

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

INTRODUZIONE

CHI PUO' IMPARARE LE NOZIONI BASE DI SOCCORSO?

- CHIUNQUE;
- A QUALSIASI ETA'



COME SI SVILUPPANO GLI INCONTRI?

- SULL'ESECUZIONE DELLE TECNICHE.

PERCHE' QUESTI INCONTRI

KILLER SILENZIOSO

ARRESTO CARDIACO IMPROVVISO

OGNI ANNO IN ITALIA 73.000 MORTI

200 OGNI GIORNO

9 OGNI ORA

UNO OGNI 7 MINUTI

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus

www.sospisa.org info@sospisa.org

PERCHE' QUESTI INCONTRI

**CONOSCERE TI PERMETTERA' DI
ESSERE UTILE**

PER SALVARE UNA VITA!

**PASSARE *DAL 1-5% AL 70-80%* DI
SOPRAVVIVENZA**

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

Al termine di questi incontri sarete in grado di:

- 1. utilizzare nella giusta sequenza i passaggi necessari al soccorso di emergenza;**
- 2. Offrire il soccorso di emergenza seguendo le stesse priorità utilizzate dai professionisti sanitari;**
- 3. Utilizzare le abilità apprese che nello specifico sono: la RCP (rianimazione cardiopolmonare) e l'uso del DAE (defibrillatore semiautomatico esterno)**
- 4. Usare queste Abilità per aiutare il prossimo in difficoltà ovunque ci si trovi..**

APPROCCIO DIDATTICO

- **L'approccio didattico è focalizzato sull'addestramento di soccorritori occasionali come voi;**
- **Rafforzerà la fiducia nelle vostre abilità;**
- **Aumenterà la vostra disponibilità a rispondere quando vi troverete di fronte a vere emergenze sanitarie.**

Abilità che affronteremo

- **Catena del soccorso**
- **Valutazione della scena;**
- **Uso delle barriere;**
- **RCP – compressioni toraciche combinate alla respirazione artificiale**
- **Uso del DAE**
- **Gestione dei gravi sanguinamenti**
- **Gestione dello shock**
- **Gestione delle lesioni spinali**
- **Disostruzione delle vie aeree**

MANTENERE AGGIORNATE LE VOSTRE ABILITA'

- **ENTRO SEI MESI IL RICORDO DELLE ABILITA' DI SOCCORRITORE INIZIANO A DETERIORARSI;**
- **LEGGENDO L'OPUSCOLO;**
- **SIMULANDO SITUAZIONE CONPARTI ASSEGNATE INSIEME A FAMILIARI O AMICI;**
- **PROVANDO LA SEQUENZA DELLA RCP SU UNA SACCA O UN CUSCINO;**
- **SEGUENDO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO OGNI ANNO**

CONSIGLI PER L'APPRENDIMENTO

1. **NON CONCENTRATEVI SULLA PERFEZIONE;**
2. **NON FATEVI INTIMIDIRE;**
3. **DIVERTITEVI;**
4. **SIATE RISOLUTI E POI AGITE;**
5. **VI RICORDERETE TUTTO**

DEFINIZIONE DI ETA' NEL SOCCORSO DI EMERGENZA

- **ADULTI (+ DI 12 ANNI)**
- **BAMBINI (TRA 1 E 12 ANNI)**
- **NEONATI (MENO DI UN ANNO)**

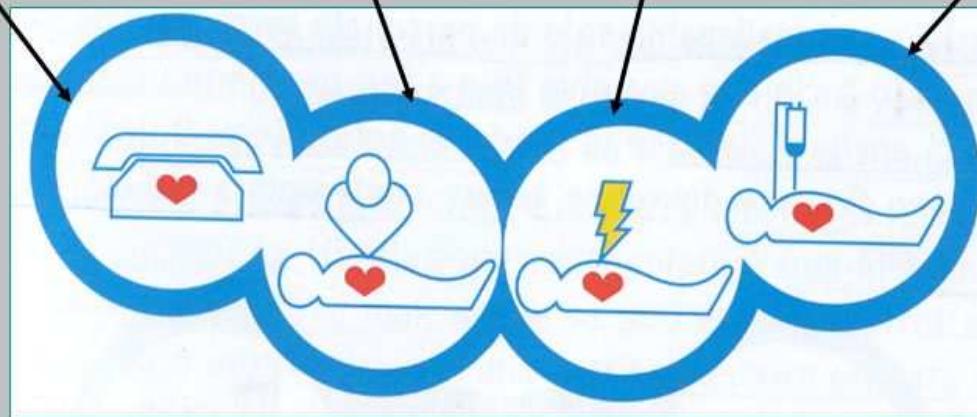
Catena della Sopravvivenza

ACCESSO
PRECOCE

BLS
PRECOCE

DEFIBRILLAZIONE
PRECOCE

RIANIMAZIONE
AVANZATA
PRECOCE



Dr. Francesco Pugliano
U.O. Pronto Soccorso

21

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

- 1. RICONOSCIMENTO E RICHIESTA DI AIUTO RAPIDI**
- 2. REPENTINA RCP**
- 3. REPENTINA DEFIBRILLAZIONE**
- 4. RAPIDO SOCCORSO E FOLLOW UP PROFESSIONALI**

CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

1. RICONOSCIMENTO E RICHIESTA DI AIUTO RAPIDI

COME?

CHIAMARE 118

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

VALUTAZIONE DELLA SCENA

■ **FERMATI**

■ **PENSA**

■ **AGISCI**

CHIEDERE IL PERMESSO

**“SALVE MI CHIAMO _____
SONO UN SOCCORRITORE
POSSO AIUTARTI?”**

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

CHIEDERE IL PERMESSO

Se non risponde:

**DATE UN COLPETTO AL PAZIENTE e
DOMANDATE : “STAI BENE?”**

**Se NON risponde o risponde DI SI
potete CONTINUARE
la CATENA DEL SOCCORSO**

CICLO DEL SOCCORSO E PRIORITA'

ABCD-S

A= APRI VIA AEREE+VALUTA LA SCENA

B= BREATHING/RESPIRO NORMALE?

C= COMPRESSIONI TORACICHE

D= DEFIBRILLAZIONE

S= GRAVI SANGUINAMENTI+LESIONI SPINALI+SHOCK

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus

www.sospisa.org info@sospisa.org

CICLO DEL SOCCORSO E PRIORITA' AR-CARS

A = ASPETTO DELLA SCENA + VIA AEREE APERTE

R = RESPIRA NORMALMENTE?

C= COMPRESSIONI TORACICHE

A = APRIRE VIE AEREE

R = RESPIRARE PER IL PAZIENTE

S = SANGUNAMENTI GRAVI

SHOCK

LESIONI SPINALI

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus

www.sospisa.org info@sospisa.org

VALUTAZIONE PRIMARIA

**APERTE LE VIE AEREE?
RESPIRAZIONE NORMALE?**

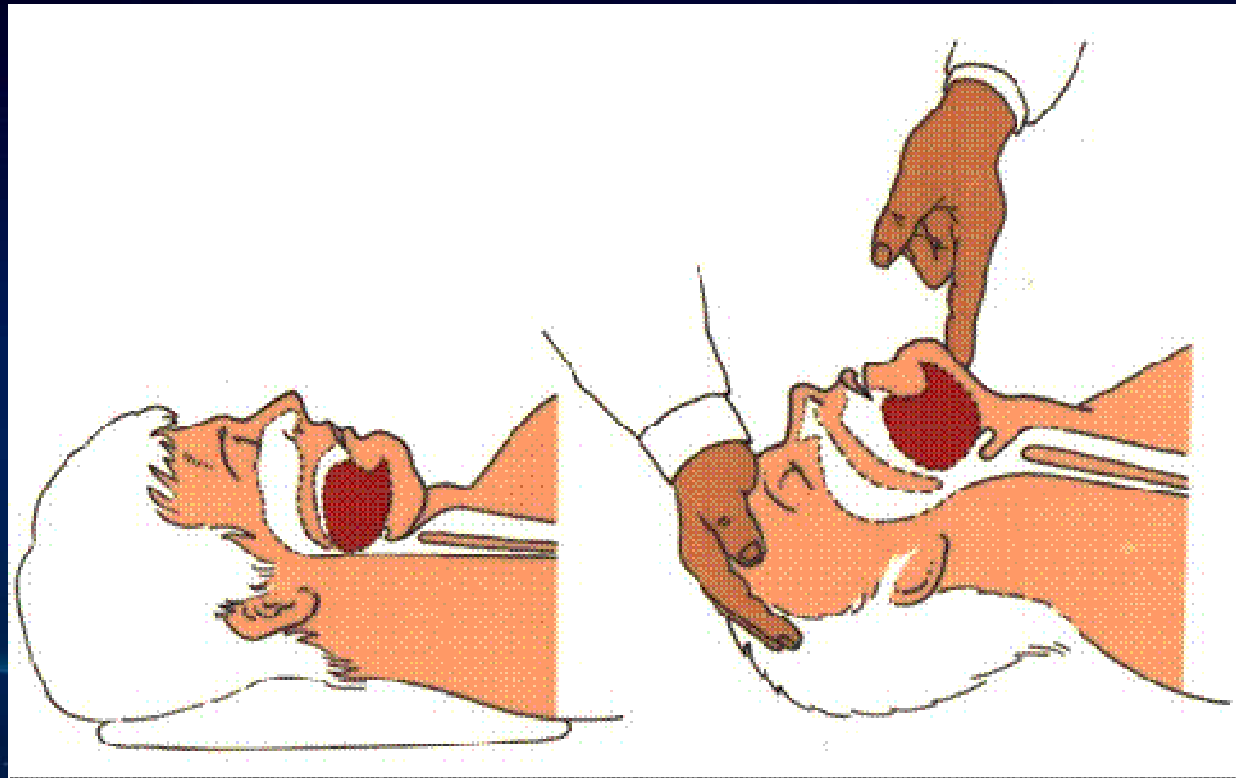
- 1. TECNICA DELL'INCLINAZIONE DELLA TESTA**
- 2. TECNICA DEL SOLLEVAMENTO DEL MENTO**

POI

G.A.S.

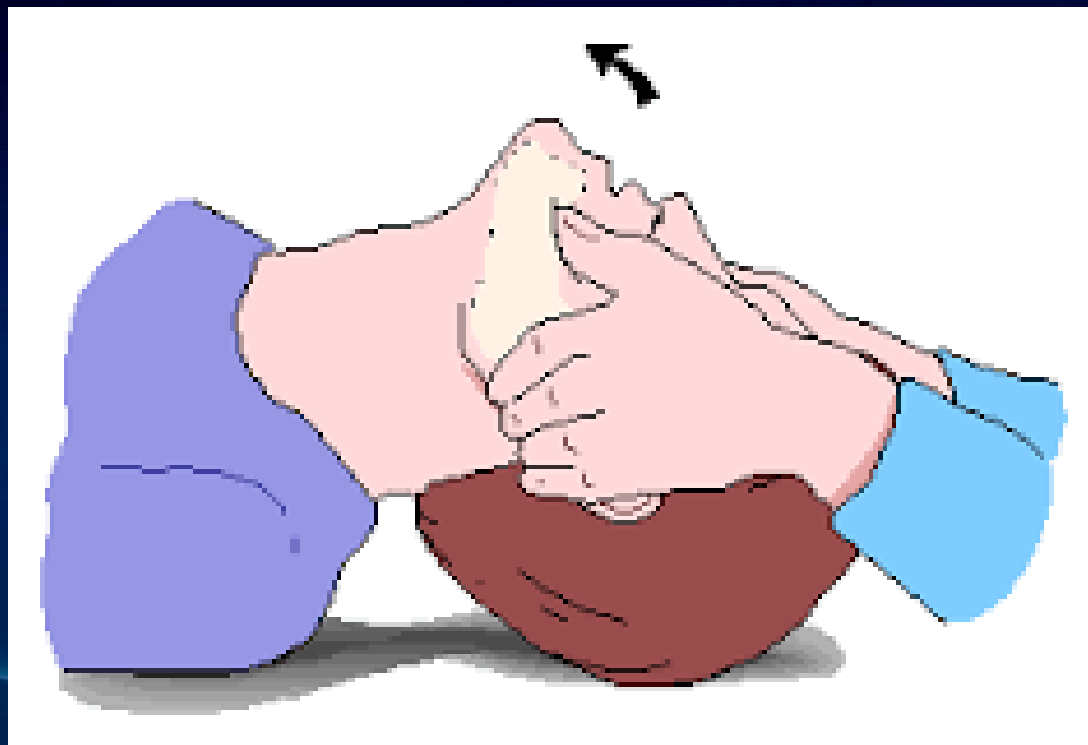
Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

TECNICA DELL'INCLINAZIONE DELLA TESTA



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

TECNICA DEL SOLLEVAMENTO DEL MENTO



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

G.A.S.

G = GUARDA

A = ASCOLTA

S = SENTI



IL TUTTO VELOCEMENTE

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

IL TEMPO E' UN FATTORE CRITICO IN CASO DI SOCCORSO

**ENTRO POCHI MINUTI IN
CASO DI MANCANZA DI
RESPIRAZIONE POSSONO
VERIFICARSI DANNI
CELEBRALI
IRREVERSIBILI.**

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

**DOPO AVER VALUTATO LA SCENA E
SE NON C'E' RESPIRO NORMALE**

SI PASSA AL

PUNTO 2

DELLA CATENA DEL SOCCORSO

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

2. REPENTINA RCP

COME?

30 COMPRESSIONI TORACICHE
2 INSUFFLAZIONI

RCP

RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE

SE IL PAZIENTE è INCOSCIENTE E NON
RESPIRA NORMALMENTE AVVIARE
IMMEDIATAMENTE LA RCP

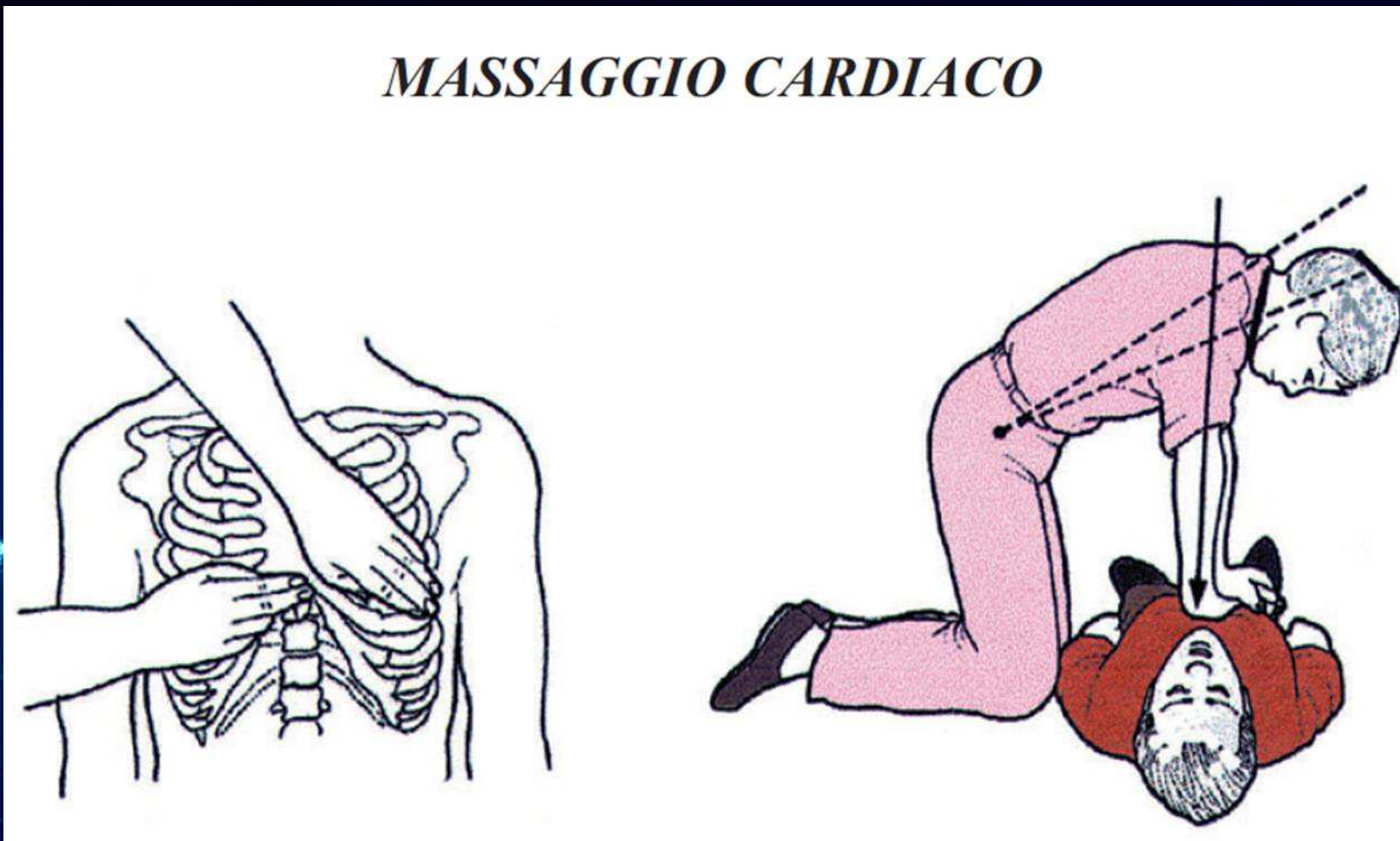
Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

COMPRESSIONI TORACICHE

- **30 COMPRESSIONI**
- **RITMO 100 AL MINUTO**
- **PROFONDITA' 1/3 TORACE O ALMENO 5 CM**
- **RIDURRE AL MINIMO LE INTERRUZIONI NELLE COMPRESSIONI TORACICHE**
- **DUE MANI**
- **DUE DITA DOPRA LO STERNO**

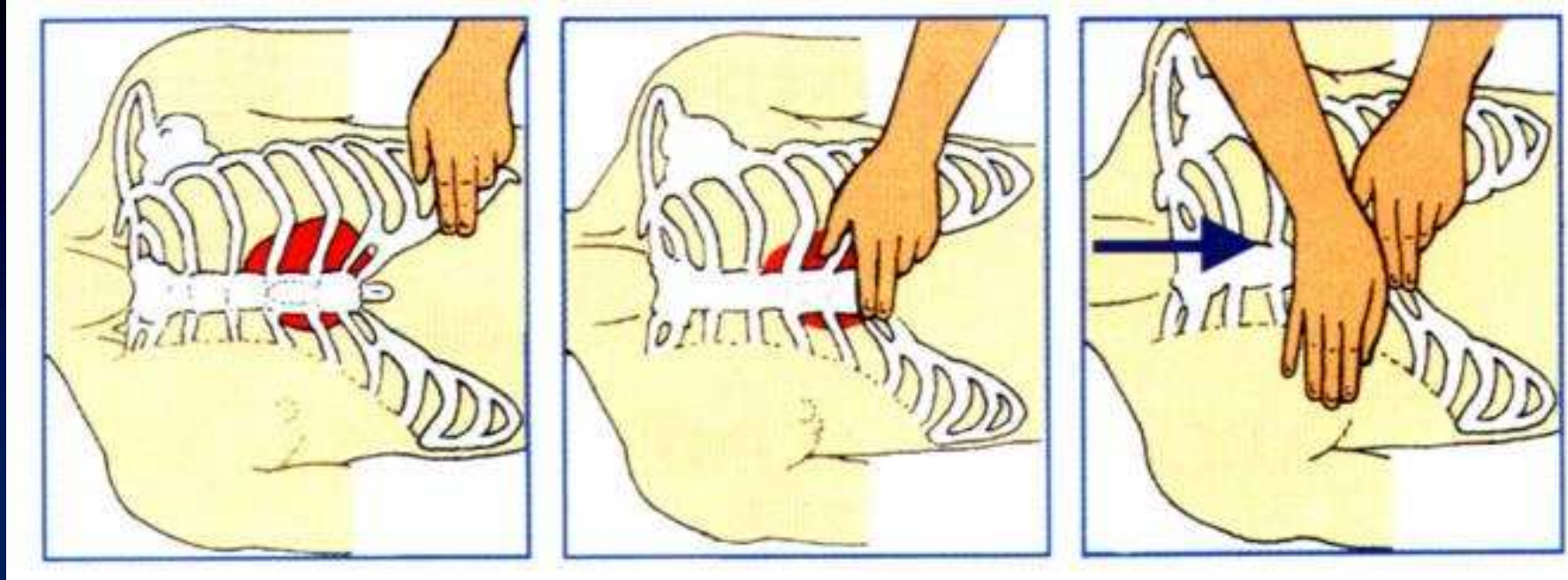
POSIZIONE CORPO RCP

MASSAGGIO CARDIACO



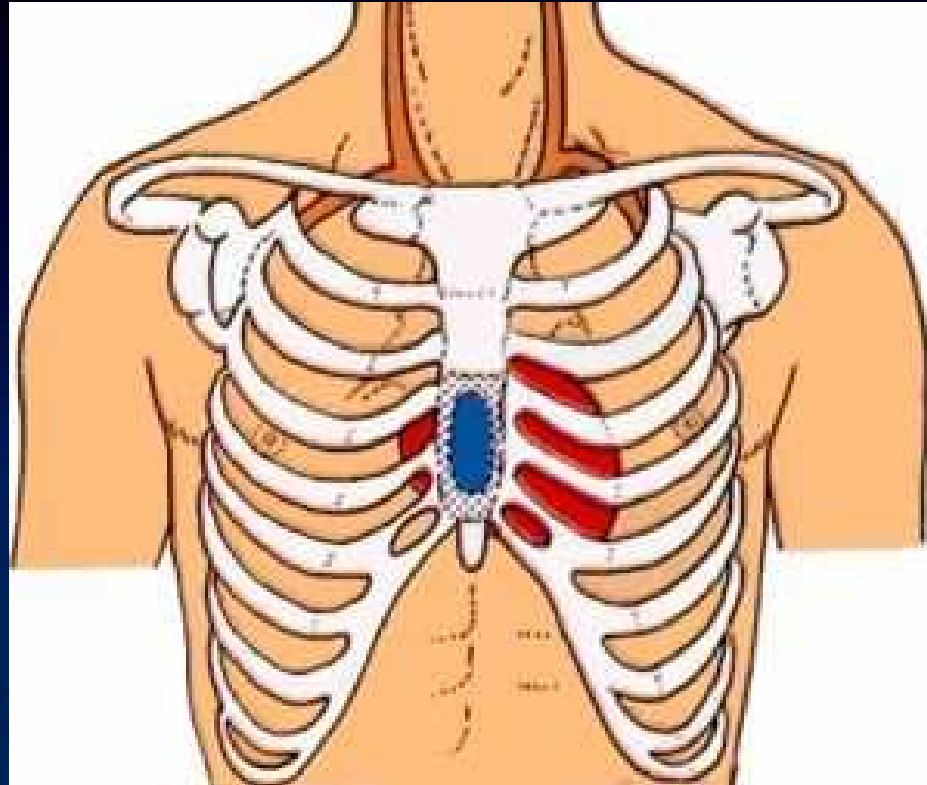
Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

POSIZIONE MANI



2 DITA SOPRA LO STERNO
POSIZIONARE LE 2 MANI PER RCP

PUNTO DI PRESSIONE



30 COMPRESSIONI

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

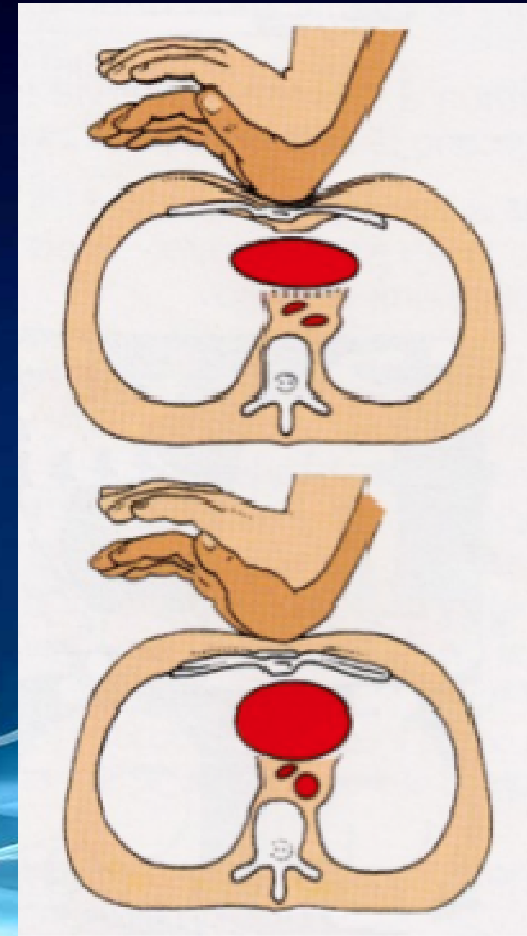
PROFONDITA' DEL MASSAGGIO

5/6 CM

OPPURE

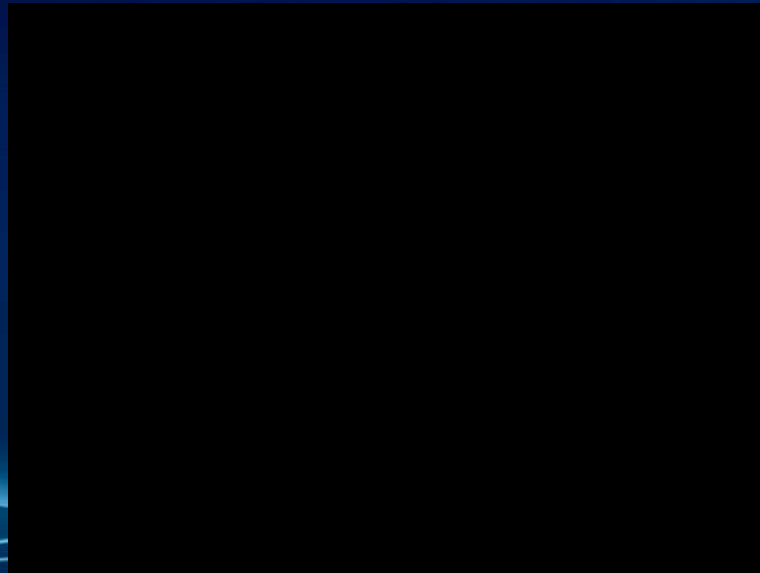
1/3 H

TORACE



RITMO

100 AL MINUTO



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

RCP BAMBINI

30 COMPRESSIONI

2 INSUFFLAZIONI

1 MANO

4/5 CM DI PROFONDITA'

SE SIETE SOLI CON UN BAMBINO PRIMA

5 INSUFFLAZIONI + 1 MIN RCP POI

CHIAMARE IL 118

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus

www.sospisa.org info@sospisa.org

COMPRESSIONI TORACICHE

**SPINGONO MANUALMENTE
IL SANGUE DAL CUORE
ALLE ARTERIE
DISTRIBUENDO SANGUE
ARRICCHITO DI OSSIGENO
AGLI ORGANI VITALI**

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

RCP

**ESTENDE LA FINESTRA
TEMPORALE IN CUI PUO'
AVVENIRE LA RIANIMAZIONE,
AUMENTANDO LE
PROBABILITA' DI
RIANIMAZIONE DEL
PAZIENTE**

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

PAZIENTI INCOSCENTI CHE NON RESPIRANO NORMALMENTE

- **INCOSCIENTE: NON MOSTRA ALCUN SEGNO DI MOVIMENTO E NON RISPONDE IN NESSUN MODO ALLA STIMOLAZIONE**
- **NON RESPIRA NORMALMENTE: RESPIRO A MALAPENA O EMETTE RENTOLIRARI E LENTI HA BISOGNO DELLA RCP IMMEDIATAMENTE**

NOTA BENE

- I SOCCORRIOTORI NON PERDONO TEMPO A CONTROLLARE LA PRESENZA DI PULSAZIONI CARDIACHE .
- ANCHE I PROFESSIONISTI HANNO DIFFICOLTA' A RILEVARE LE PULSAZIONI SU PAZIENTI INCOSCIENTI.
- CONTROLLARE LE PULSAZIONI RICHIEDE TROPPO TEMPO
- NECESSARIO INIZIARE IMMEDIATAMENTE LA RCP

MOTIVI DI CESSAZIONE DI RESPIRAZIONE

1. **ATTACCO CARDIACO O ARRESTO CARDIACO**
2. **IMMERSIONE IN ACQUA O PREANNEGAMENTO**
3. **ICTUS**
4. **SOFFOCAMENTO**
5. **INALAZIONE FUMO**
6. **OVERDOSE**
7. **ELETTROCUZIONE**
8. **FERITE**
9. **FOLGORAZIONE DA FULMINE**
10. **COMA**

RESPIRAZIONE ARTIFICIALE

- DOPO AVER FATTO LE 30 COMPRESSIONI TORACICHE
- ESEGUITE LE 2 INSUFFLAZIONI
- L'ARIA CHE RESPIRIAMO CONTIENE IL 21% DI OSSIGENO CIRCA
- NE USIAMO IL 5% CIRCA

RESPIRAZIONE ARTIFICIALE

NOTA BENE:

**SE NON SIETE IN GRADO DI
EFFETTUARE LA RESPIRAZIONE
ARTIFICIALE SU UN PAZIENTE NON
PREOCCUPATEVI LIMITATEVI A
DARE LE COMPRESSIONI
TORACICHE CHE ANCHE DA SOLE
SONO DI GRANDE BENEFICIO**

BARRIERE



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

**DOPO AVER VALUTATO LA
NECESSITA' DI UTILIZZARE
LE TECNICHE CPR**

SI PASSA AL

PUNTO 3

DELLA CATENA DEL SOCCORSO

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

3. REPENTINA DEFIBRILLAZIONE



COME?



**USO DEL DEFIBRILLATORE
SEMIAUTOMATICO ESTERNO**

DAE

USO DEL DAE

- **UN RITMO CARDIACO IRREGOLARE E' POTENZIALMENTE REVERSIBILE CON UN DEFIBRILLATORE.**
- **IL DAE RILASCIAMUNA SCARICA ELETTRICA CHEINTERROMPE I RITMI CARDIACI ANORMALI (ERRATICI)**
- **LA FIBRILLAZIONE VENTRICOLARE E' UN "RITMO" NEL QUALE INCUORE SI LIMITA A TREMARE, NON GENERA IMPULSO VITALE LA CONSEGUENZA E' UN ARRESTO CARDIACO .**

Funzioni cardiache

Ritmo cardiaco efficace



Fibrillazione ventricolare



COME FUNZIONA IL DAE

- **ANALIZZA AUTOMATICAMENTE LA CAUSA DELL'ARRESTO CARDIACO**
- **SE RITENUTO APPROPRIATO EROGA LA SCARICA ELETTRICA**
- **SONO ESTREMAMENTE AFFIDABILI**
- **SE USATI IN MODO NON CORRETTO NON EROGANO LA SCARICA**
- **IL DAE VIENE COLLEGATO AL PAZIENTE CON DUE CUSCINETTI TORACICI CON GEL ADESIVO**

COME USARE IL DAE

SE SIETE SOLI:

- **CHIAMARE IL 118**
- **PROCURATEVI UN DAE**
- **IMPOSTARE E USARE IL DAE**
- **FORNIRE RCP QUANDO INDICATO DAL DAE**

COME USARE IL DAE

**SE SONO DISPONIBILI DELLE PERSONE
CHE POSSONO AIUTARVI:**

- **INIZIATE RCP**
- **CHIAMATE IL 118**
- **PROCURATEVI IL DAE**
- **IMPOSTATE E USATE IL DAE**

COME USARE IL DAE



- ✓ **TORACE NUDO**
- ✓ **ATTACCARE CUSCINETTI COME INDICATO NELLE FIGURE**
- ✓ **SEGUIRE LE ISTRUZIONI**

CONSIDERAZIONI SPECIALI

- **BAMBINI**
- **NEONATI**
- **PELI SUL PETTO**
- **TORACE E SUPERFICIE BAGNATI**
- **SUPERFICIE METALLICA**
- **CEROTTI DI MEDICAZIONE TRANSDERMICA E MEDICAZIONI**
- **STIMOLATORI CARDIACI E DEFIBRILLATORI IMPIANTATI**
- **DONNE INCINTE**
- **SICUREZZA DEL SOCCORRITORE**
- **ANALISI DEL DAE**

MANUTENZIONE DAE

- **MANCATA MANUTENZIONE E' RESPONSABILE DELLA MAGGIOR PARTE DEIMALFUNZIONAMRNYI**
- **MANUTENZIONE PREVENTIVA**
- **ISPEZIONE QUOTIDIANA**
- **MAGGIOR PARTE DEI DAE ESEGUONO UNA SERIE SILENZIOSA DI VERIFICHE**
- **IN CASO DI GUASTO AVVERTE VISIVAMENTE O ACUSTICAMENTE.**

ALCUNI DAE



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

ALL'ARRIVO DEL 118

SI PASSA AL

PUNTO 4

DELLA CATENA DEL SOCCORSO

CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

4. RAPIDO SOCCORSO E FOLLOW UP PROFESSIONALI

COME?

ARRIVO DEL 118

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

**LASCIAMO CHE IL PERSONALE
DEL 118
SI PRENDA CURA DEL
PAZIENTE**

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

RIFLESSIONI

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

PERCHE' ASSISTERE QUALCUNO?

- a) **POTRESTE SALVARE O RESTITUIRE UNA VITA**
- b) **PASSARE DAL 1-5% AL 70-80% DI SOPRAVVIVENZA**
- c) **POTETE RIDURRE I TEMPI DI GUARIGIONE**
- d) **PUOI FARE LA DIFFERENZA TRA UN PAZIENTE CON INVALIDITA' TEMPORANEA O PERMANENTE**

I 6 MOTIVI PER CUI LA GENTE ESITA A PRESTARE SOCCORSO

1. **ANSIETA'**
2. **SENSO DI COLPA**
3. **TIMORE DI UN'ESECUZIONE IMPERFETTA**
4. **TIMORE DI PEGGIORARE LE CONDIZIONI
DI UNA PERSONA**
5. **PAURA DI CONTRARRE INFEZIONI**
6. **PREOCCUPAZIONE SULLA
RESPONSABILITA' CIVILE**

LEGGE DEL BUON SAMARITANO

**PROTEGGE LE PERSONE CHE OFFRONO
VOLONTARIAMENTE ASSISTENZA A CHI NE HA BISOGNO
SE:**

- **FORNISCI IL SOCCORSO CHE RIENTRA ALLA PORTATA DEL TUO ADDESTRAMENTO,**
- **CHIEDI IL PERMESSO DI AIUTARE,**
- **AGISCI IN BUONA FEDE,**
- **NON AGISCI IN MODO INCAUTO O NEGLIGENTE,**
- **AGISCI COME AGIREBBE UNA PERSONA PRUDENTE,**
- **NON ABBANDONI IL PAZIENTE UAN VOLA CHE HAI INZIATO A SOCCORRERLO SALVO TU DEBBA PROTEGGERTI DA UN PERICOLO IMMINENTE**

ASPETTI EMOTIVI

- AIUTARE UN'ALTRA PERSONA
BISOGNOSA DA' SODDISFAZIONE E FA
SENTIRE BENE
- PUO' PRODURRE UN CERTO LIVELLO DI
STRESS E DI TIMORE

**LA RCP NON GARANTISCE
UN ESITO POSITIVO**



EMERGENZE CHE METTONO A RISCHIO LA VITA

- **ATTACCO CARDIACO/ARRESTO
CARDIACO**
- **OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE**

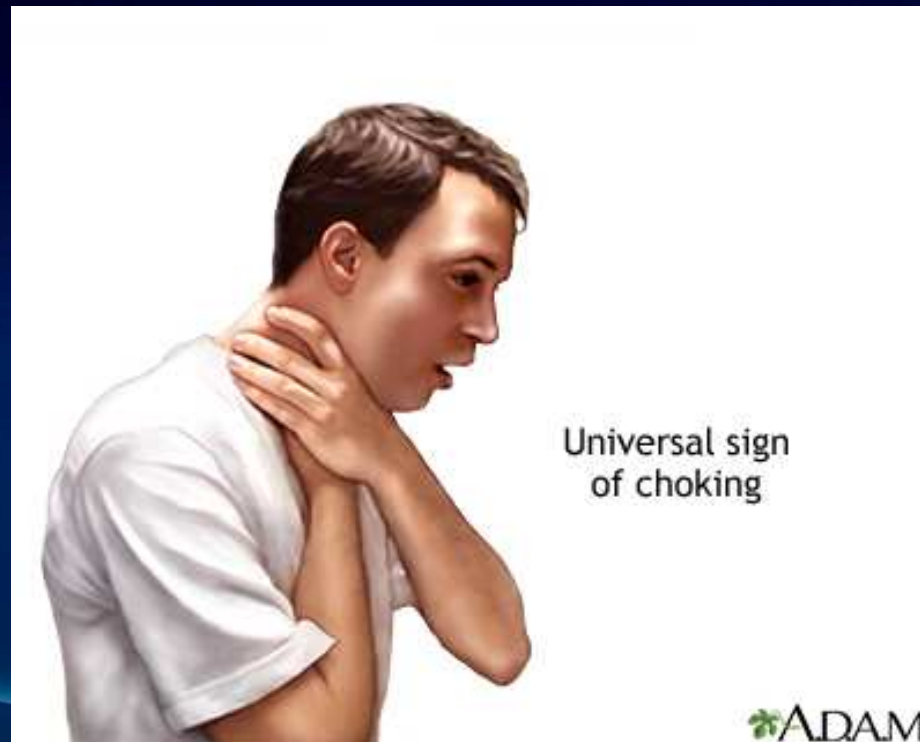
DISOSTRUZIONE VIE AEREE



Cyanide and Happiness © Exploim.net

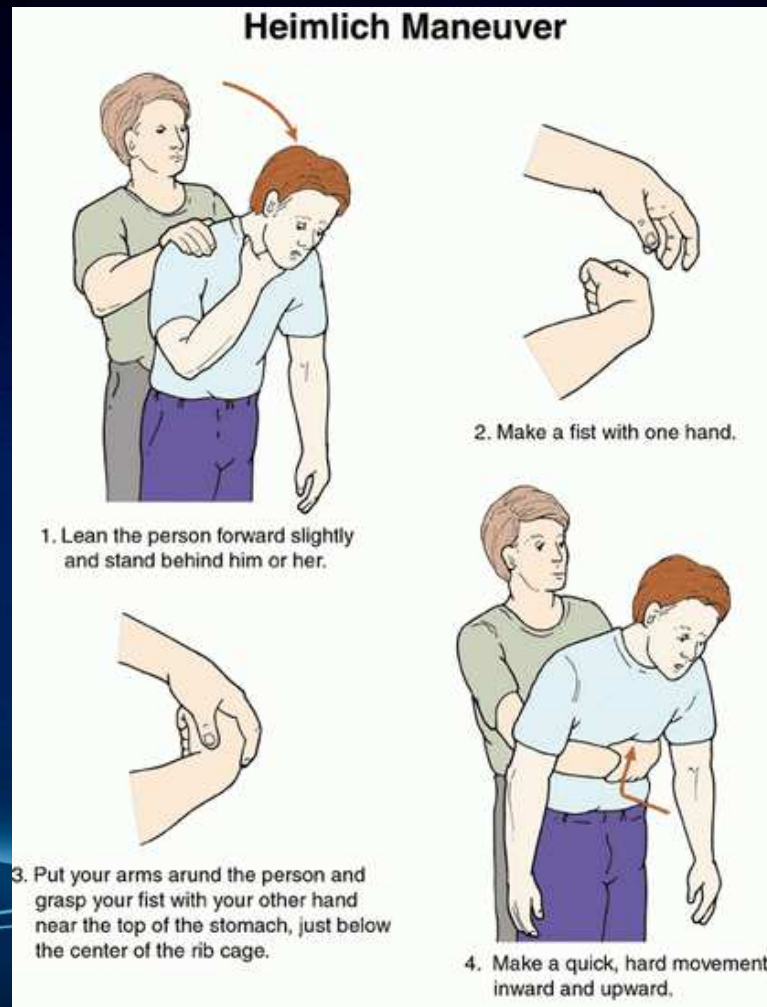
Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

SEGNO UNIVERSALE DI SOFFOCAMENTO



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

MANOVRA DI HEMMLICH



DOMANDE?

Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

TERMINE INTRODUZIONE TECNICHE BLSD



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org

GRAZIE

di



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org



Squadra Operativa di Soccorso S.O.S. Pisa - Onlus
www.sospisa.org info@sospisa.org