



# **Protocollo IRC** **International Resuscitation Council** Linee guida 2005

## **Rianimazione BLS - D**

L'uso del Defibrillatore Automatico Esterno è strettamente limitato a coloro che hanno frequentato un corso specifico per l'uso di tale macchina, con successiva valutazione finale, pertanto, solo la conoscenza delle linee guida e degli appunti descritti di seguito non ne autorizzano l'uso.



**RICORDA : FERMATI RESPIRA PENSA AGISCI**



- .Nelle sequenze di seguito ordinate si opera come squadra in emergenza (assistenze, 1.1.8., etc.);
- .la sequenza BLS-D si pratica a due soccorritori: il leader e il secondo;
- .il leader va avanti ed esegue il controllo **S.E.I.** scena - evento - infortunato;
- .il secondo segue portando con se l'attrezzatura: borsa con presidi di rianimazione (pallone autoespansibile - Ambu, ossigeno, set cannule orofaringee), borsa medica, DAE, etc.

Ci si avvicina all'infortunato e si esegue il controllo della coscienza, scuotendolo delicatamente dalle spalle (in blu dialoghi dei soccorritori): « ...signore, signore, mi sente? ».

A controllo negativo il leader dispone al secondo: «... avverti la centrale: Infortunato in stato di incoscienza». E poi dispone di « preparare il DAE - Defibrillatore Automatico Esterno».

Il passaggio sopra riportato viene confuso spesso con "la Prima Chiamata", atto che deve essere effettuato da qualsiasi cittadino in presenza di un infortunato e di cui si insegnano le sequenze nel corso di Primo Soccorso (B.E.P.S.). Questo «... avverti la centrale: ... », è una delle comunicazioni di servizio tra un equipaggio 1.1.8. e la C.O.T. Centrale Operativa Territoriale, che gestisce tutto il servizio di emergenza di un territorio.

Mentre il secondo intraprende queste azioni, il leader esegue il **.PASS** - Posizione Allinea Slaccia e Spoglia -

Poi esegue

**.ISA** - Iperestensione della testa - Sollevamento del mento - Aperture e controllo delle vie aeree

A vie aeree libere

.si misura e si infila la cannula orofaringea - cannula di Guedel o altro tipo -.

A seguire si effettua la manovra **GAS** - Guardo Ascolto Sento, con rilevazione del circolo, ponendo due dita, indice e medio, sulla fossetta carotidea del lato del soccorritore, per 10 secondi.

Nel frattempo il secondo è ritornato e attende il responso della manovra GAS.

A controllo negativo il leader dispone... avverti la centrale: infortunato in ACC (Arresto Cardio Circolatorio), richiedi tempi ALS (Advanced Life Support) ».

A controllo GAS negativo si comincia ad effettuare la RCP - Rianimazione Cardio Polmonare - dalla testa del paziente (si presume che in questo frangente il leader sia solo a cominciare le manovre).

Ci si pone inginocchiati alla testa dell'infortunato, con la testa tra le ginocchia, e si cominciano le compressioni toraciche (30); poi si effettuano 2 insufflazioni con il pallone autoespansibile: il pallone va tenuto con la mano con posizione C-E (pollice e indice "C", intorno alla canna superiore della maschera del pallone; medio, anulare e mignolo "E", vengono posizionate sotto il mento a bloccare il pallone sul viso e mantenere l'estensione del capo). Il pallone va posizionato con la maschera su naso - bocca e tenuta premuta; il sacco del pallone invece è appoggiato sulla gamba del soccorritore e premuto lentamente con la mano contro la gamba stessa.

È importante che sia le compressioni, che le insufflazioni sia contate ad alta voce, così come deve essere scandito il ciclo appena terminato:



Quando ritorna il secondo si pone in ginocchio alla sinistra dell'infortunato;  
comincia a preparare il DAE poco più in alto dell'altezza della testa dell'infortunato;

.si accende il DAE (in rosso gli ordini che impartisce il DAE):

**DAE: applicare gli elettrodi sul torace**

.si preparano le placche e si pongono sul paziente.

.una placca si posiziona sotto la clavicola, sul pettorale destro, facendo attenzione che il filo passi dalla parte della testa, per non intralciare le manovre RCP; la seconda placca va posizionata sul fianco sinistro all'altezza del capezzolo verso il basso.

In caso di villosità abbondante il kit DAE contiene anche un rasoio (nel kit del DAE è di norma tenere anche un asciugamano: nel caso l'infortunato dovesse essere bagnato deve essere asciugato).

**Non usare il DAE se il torace e/o la base su cui è posizionato l'infortunato sono bagnati o sono di metallo.**

**DAE: Inserire il connettore degli elettrodi vicino la spia lampeggiante**

. a **metà del quinto ciclo di RCP** si innesta il connettore del DAE.  
Se testimoniato il connettore va inserito immediatamente.

**Se non testimoniato attendere la metà del quinto ciclo di RCP.  
Il connettore è obbligato ad entrare nel verso giusto nel suo alloggiamento.**

. da questo punto il DAE dispone delle azioni da effettuare.

Quando il DAE avverte:

**DAE: Analisi del ritmo cardiaco in corso, non toccare il paziente**

**Scostarsi da corpo dell'infortunato per circa 20 / 25 cm e attendere il prossimo comando.  
Che potrebbe essere:**

**DAE: Scarica consigliata. Carica in corso**

**Mettere il dito sul pulsante arancione.**

**L'altra mano davanti a voi con movimenti a semicerchio ad allontanare eventuali curiosi,  
recitando la filastrocca:**

**LEADER: Via io! Via voi! Via tutti!**

Il secondo si alza, e  
**allontana dal raggio del DAE la bombola dell'ossigeno**



e mantiene un cordone di sicurezza intorno alla scena per non far avvicinare nessuno.

**La scossa rilasciata dal DAE provoca arresto cardiaco!**

**DAE: Allontanarsi dal paziente.**

**Leader: Via io. Via voi. Via Tutti!**

**DAE: Effettuare la scarica adesso**

(il DAE emette un segnale sonoro simile ad un fischio).

**Leader: Via io. Via voi. Via Tutti!**

**DAE: Premere il pulsante arancione.**

**Il DAE con questo comando autorizza la scarica che però deve essere effettuata solo se:**

L'operatore chiede: «**scarico?**».

Se la scena è libera (nessuno vicino al paziente) il secondo risponde: «**scarica!**».

**L'operatore scarica quando tutte queste condizioni sono soddisfatte!**

**DAE: Premere il pulsante arancione.**

**Premere il pulsante arancione.**

**DAE: Scarica effettuata. In pausa.**

**DAE: Se necessario iniziare la Rianimazione Cardio Polmonare**

**Riprendere la RCP ( per 2 minuti – 30:2 – circa 5 cicli).**

**Continuare e aspettare i comandi del DAE**

**Dopo 2 minuti il DAE ricomincia una nuova analisi:**

**DAE: Analisi del ritmo cardiaco in corso, non toccare il paziente.**

**DAE: Analisi del ritmo cardiaco in corso.**

**DAE: Scarica non consigliata. Non è pericoloso toccare il paziente.**

**DAE: Ricerca segni di circolo.**

**DAE: Se necessario iniziare la Rianimazione Cardio Polmonare**

**RCP per 2 minuti - 30:2**

Fino alla ricomparsa dei segni di circolo

Fino all'arrivo dell'ALS

Fino ad esaurimento fisico del soccorritore  
e comunque attenersi ai comandi del DAE.



- In caso di segni MO.TO.RE. si rivaluta (C + B, A) solo mentre i segni si manifestano durante la RCP.
- In caso di segni MO.TO.RE. non si rivaluta (C + B, A) mentre si effettuano le insufflazioni per arresto respiratorio (10 insufflazione, 1 ogni 6 sec.).
- Se l'analisi DAE è in corso, non rivalutate, tenersi distanti, attendere il risultato.

**Ricorda:** il DAE una volta applicato e acceso non deve essere più staccato.  
Questa operazione va effettuata in ospedale, al comando chiaro del medico, che ad alta voce ne determina anche l'ora.

Ultimo aggiornamento 31 maggio 2011  
A cura di Istruttore P.S.T.I. – CRI  
Pasquale Annunziato