

# BLSD

## Corso per Operatori Laici

Formazione per interventi di  
emergenza efficaci



Benvenuti al  
Corso di Supporto  
Vitale di Base e  
Defibrillazione  
**(BLSD)**



# SFIDA ALL'ARRESTO CARDIACO

Nonostante la Prevenzione - Principale Causa di Morte:  
**ARRESTO CARDIACO IMPROVVISO**



- 50% di questi eventi avviene senza testimoni
- 10% Sopravvive

**Addestrare sanitari pronti a fare la differenza**

# REQUISITI PER IL SUPERAMENTO DEL CORSO

## PER OTTENERE L'ATTESTATO:

- Partecipazione attiva alle dimostrazioni pratiche
- Superamento dei test di competenza
- Completamento con successo dell'esame guidato dall'istruttore

# VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE

## ACQUISIRE COMPETENZE ATTRAVERSO BREVI SCENARI



**Compressioni  
Toraciche**



**Ventilazioni con  
sistemi di supporto  
(Pocket Mask)**



**Uso AED**

Collaborare  
Efficacemente  
In Situazioni di  
Emergenza



# INTRODUZIONE

- Anche se come soccorritore laico generalmente interverrai da solo
- **Potresti collaborare con altri**



# ELEMENTI DELLE DINAMICHE DI UN TEAM EFFICACE

## Assegnazione chiara di ruoli e responsabilità:

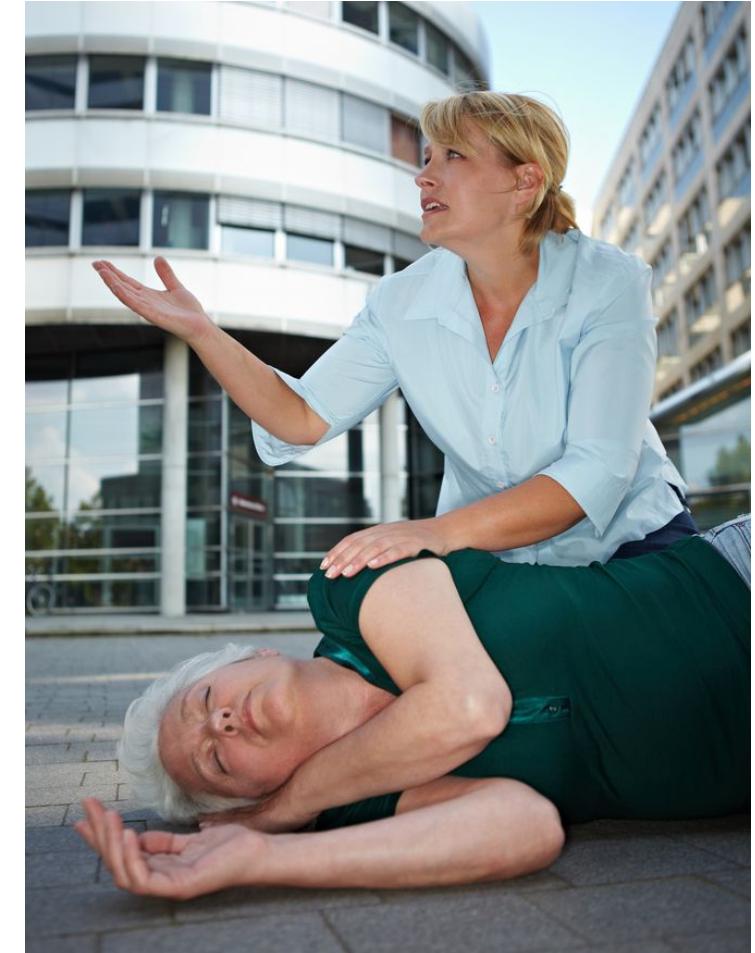
- Definizione dei ruoli
- Coordinamento basato sulle competenze
- Consapevolezza dei propri limiti
- Interventi costruttivi per prevenire potenziali errori.



# ELEMENTI DELLE DINAMICHE DI UN TEAM EFFICACE

## Comunicazione:

- Condivisione attiva delle informazioni
- Osservazioni e feedback.
- Uso della comunicazione a circuito chiuso
- Messaggi chiari e linguaggio conciso.
- Mostrare rispetto reciproco e mantenere un tono di voce calmo e sicuro



# ELEMENTI DELLE DINAMICHE DI UN TEAM EFFICACE

<b>Chiamare i soccorsi</b>	1 persona
<b>RCP e uso del DAE</b>	1 soccorritore inizia RCP, l'altro recupera e posiziona il DAE
<b>Supporto e conforto</b>	1 persona si occupa di spiegare la situazione e calmare eventuali testimoni agitati.
<b>Turnazione</b>	Darsi il cambio quando si è affaticati
<b>Supporto di gruppo</b>	Tutti

# La Catena della Sopravvivenza



# LA CATENA DELLA SOPRAVIVENZA

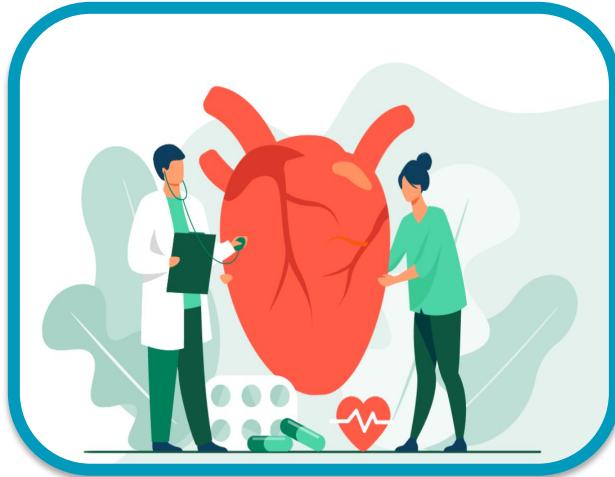




## Obiettivi didattici

- Descrivere tutti i passaggi della Catena della Sopravvivenza
- Descrivere il suo impatto positivo sulla sopravvivenza
- Applicare i concetti di BLS della Catena della Sopravvivenza

# LA CATENA DELLA SOPRAVIVENZA



**Programmi di  
Prevenzione**



**Progetti PAD**  
(Public Access  
Defibrillation)



**Formazione Laici**

# LA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



**Chiamata  
112-118**



# LA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



## Precoce RCP di alta qualità

triplica la sopravvivenza



# LA CATENA DELLA SOPRAVIVENZA



## Defibrillazione Precoce

triplica la sopravvivenza





# Rianimazione Avanzata

RCP iniziata da laici  
RCP continuata da ALS





## Cura Post Arresto Cardiaco

ROSC

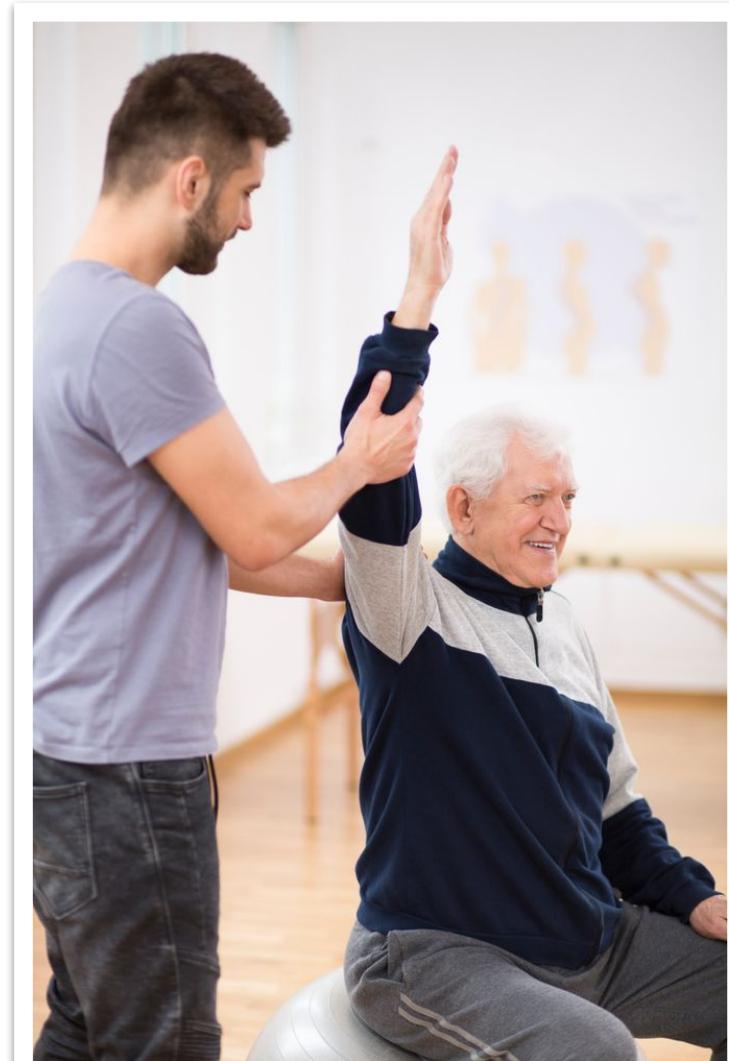
ALS trattamento specifico  
Trasferimento in ospedale





## Recupero Post Arresto Cardiaco

Recupero Neurologico,  
Psicologico e Sociale



# LA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

## ADULTO

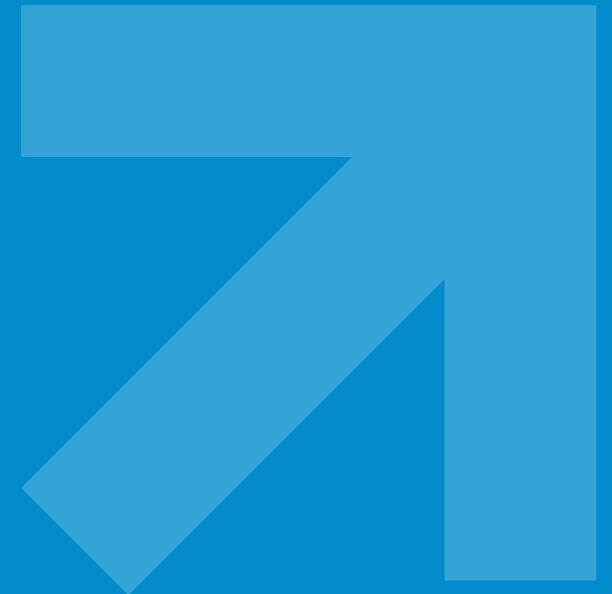
- Patologia cardiaca
- Manifestazione improvvisa
- Utilizzo AED probabile

## PEDIATRICO

- Patologia respiratoria
- Manifestazione prevedibile
- Utilizzo AED improbabile



# BLS per Adulti





## Obiettivi didattici

- Riconoscere i segnali che indicano la necessità di praticare la RCP;
- Eseguire una RCP di elevata qualità su un adulto/adolescente.

# BLSD ADULTI (e adolescenti)

1

Verificare la sicurezza della scena



2

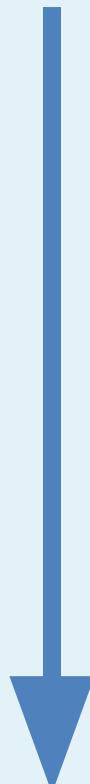
- Verificare lo stato di coscienza
- Chiedere aiuto nelle vicinanze a voce alta
- Attivare il servizio d'emergenza 112-118 attraverso un telefono cellulare (se è il caso)
- Procurarsi un AED e l'attrezzatura per l'emergenza (o mandare qualcuno a prenderli)

# BLSD ADULTI (e adolescenti)

3

Controllare se vi è assenza di respirazione o solo gasping

RESPIRAZIONE  
ASSENTE O  
SOLO GASPING



RESPIRAZIONE  
NORMALE

3a

Monitorare fino all'arrivo degli  
operatori dell'emergenza

# BLSD ADULTI (e adolescenti)

4

## Iniziare la RCP:

- Eseguire cicli di 30 Compressioni e 2 ventilazioni
- Utilizzare l'AED non appena disponibile

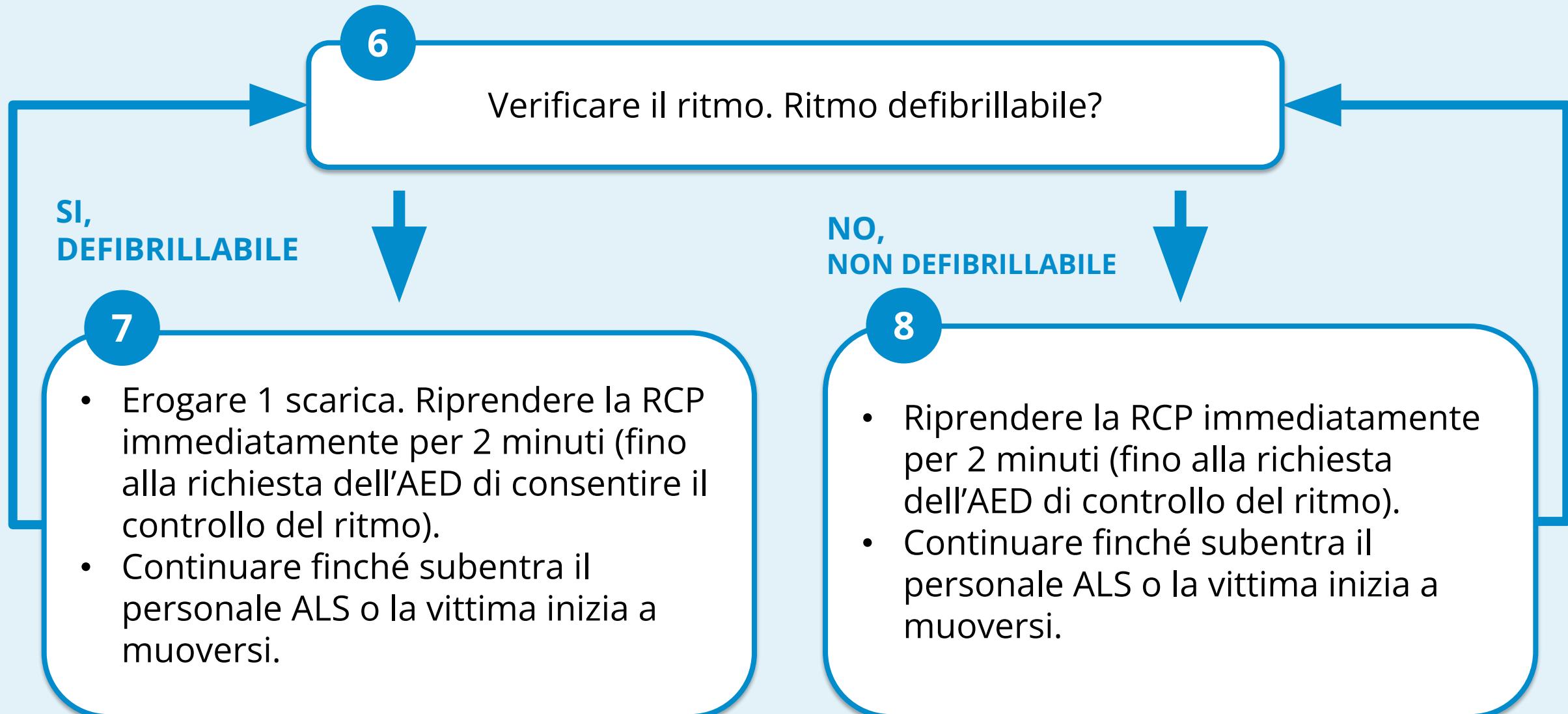


5

## Arrivo dell'AED



# BLSD ADULTI (e adolescenti)



# BLSD ADULTI (e adolescenti)

## Specificità per la RCP di alta qualità

Valutazione della Coscienza e della Respirazione in <10"

- chiamare ad alta voce la vittima e scuoterla delicatamente
- osservare il sollevamento del torace della vittima (**scoprire il torace quando necessario**)



# BLSD ADULTI (e adolescenti)

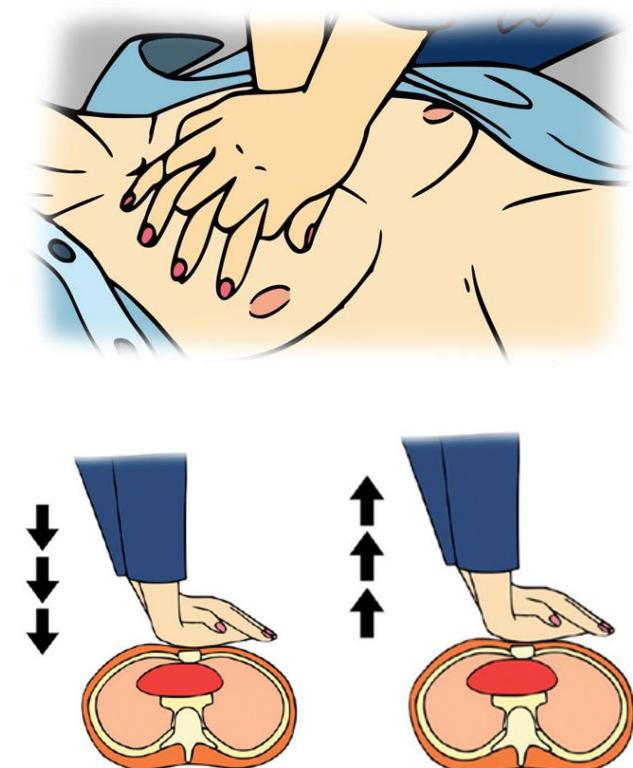
## Respiro agonico (gasping)

- rumore respiratorio
- assenza di escursione toracica
- chiaro segno di arresto cardiaco



## Compressioni toraciche di alta qualità: 7 regole

- 1. Posizionamento della Vittima:** supina su una superficie rigida e piana
- 2. Frequenza compressioni:** 100-120/min
- 3. Profondità compressioni:** 5-6 cm
- 4. Riespansione Toracica:** completa riespansione del torace dopo ogni compressione



# BLSD ADULTI (e adolescenti)

**5. Evitare di rimanere appoggiati al torace  
tra le compressioni**

**6. Interruzioni delle Compressioni Toraciche:**  
ridurre al minimo il tempo di «no-flow»

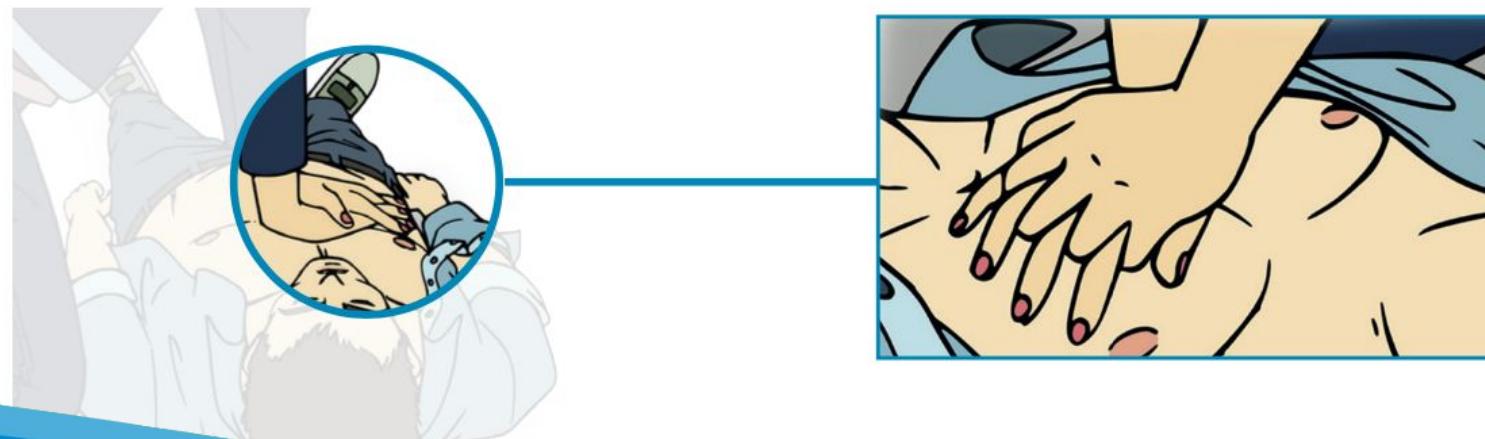
**7. Evitare di spostare la vittima:** salvo  
situazione pericolosa o area non adatta



# BLSD ADULTI (e adolescenti)

## Tecnica compressioni toraciche

- Carpo di una mano al centro del torace
- Carpo dell'altra mano sopra la prima
- Intrecciare le dita tra le due mani e tenere sollevate le dita della mano sottostante
- Mantenere le braccia estese e posizionare le spalle all'altezza delle mani



## BLSD ADULTI (e adolescenti)



Salvamento Agency

## BLSD ADULTI (e adolescenti)

- **Ventilazioni:** non sono obbligatorie
- **Bocca-bocca:** non è una tecnica raccomandata
- **Pocket mask/Face shield:** sono presidi aggiuntivi raccomandati, ma non sempre disponibili.

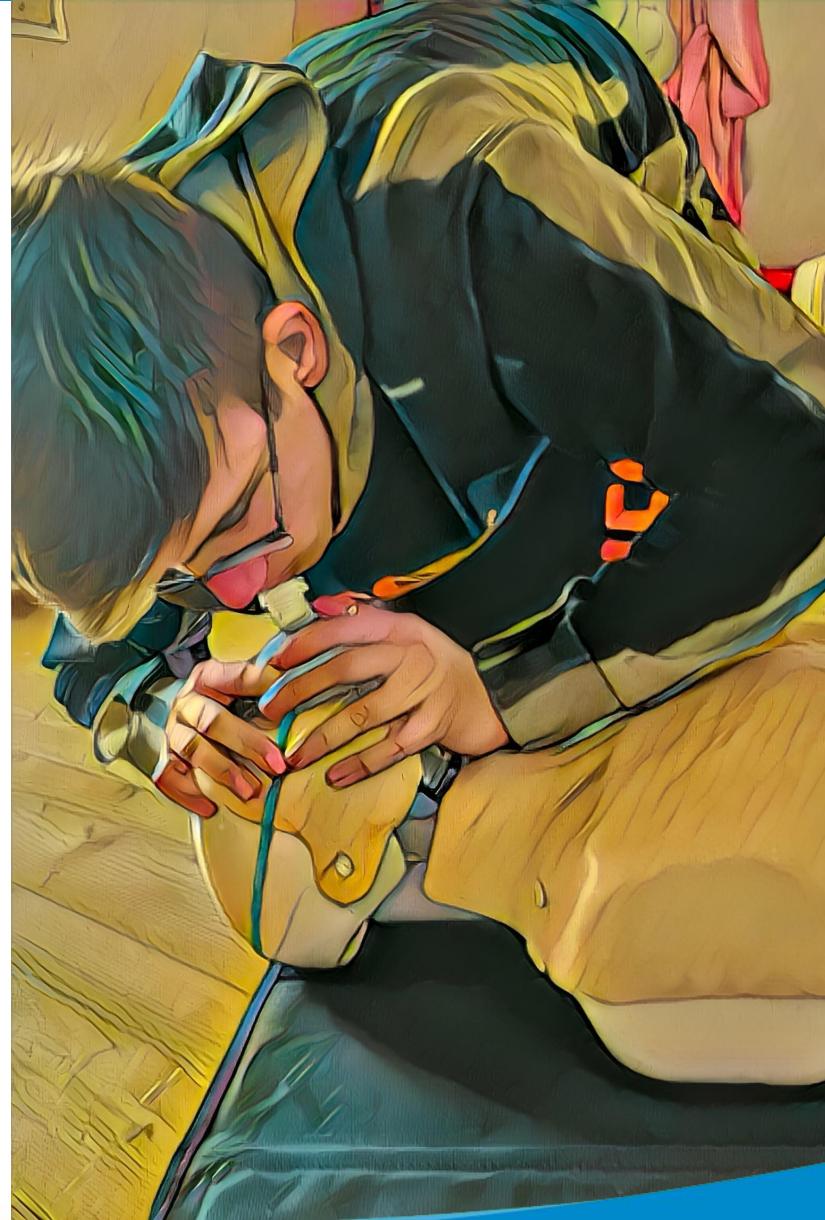


## BLSD ADULTI (e adolescenti)

**Dispositivi Barriera per Ventilazioni: le pocket mask**  
disponibili in diverse misure (adulti, bambini, lattanti)

### Tecnica:

- Posizionarsi a lato della vittima
- Collocare la pocket mask sul volto della vittima
- Premere ermeticamente la mask contro il volto
- Posizionare le dita lungo i bordi
- Sollevare la mandibola estendendo il capo
- Erogare ogni ventilazione in 1 secondo



Defibrillazione  
Per Adulti  
e Bambini  
Sopra gli 8 anni





## Obiettivi didattici

- Importanza dell'uso precoce di un AED
- Utilizzo corretto dell'AED

# AED ADULTI (e adolescenti)

## Defibrillatore Automatico Esterno (AED) per adulti e bambini > 8 anni

- Dispositivo portatile e leggero
- Semplice utilizzo
- Identifica i ritmi cardiaci anomali defibrillabili
- Fornire una scarica elettrica controllata per ripristinare il ritmo cardiaco normale



## Ritorno della Circolazione Spontanea (ROSC):

- La tempestiva defibrillazione aumenta la sopravvivenza
- Le aritmie defibrillabili sono la FV e la TV
- Se la defibrillazione è efficace si raggiunge il ROSC



**Return of Spontaneous Circulation (ROSC)**

**I segni di ROSC sono:** respiro, tosse, movimento

# AED ADULTI (e adolescenti)

## Programmi di Defibrillazione di Pubblico Accesso (PAD)

- Accesso immediato a un AED
- Formazione: laici e sanitari
- Programmi PAD



## Manutenzione dell'AED e materiali di consumo

- Manutenzione della batteria
- Sostituzione placche
- Sostituzione di materiale utilizzato:
  - dispositivi barriera
  - Guanti
  - rasoi
  - forbici

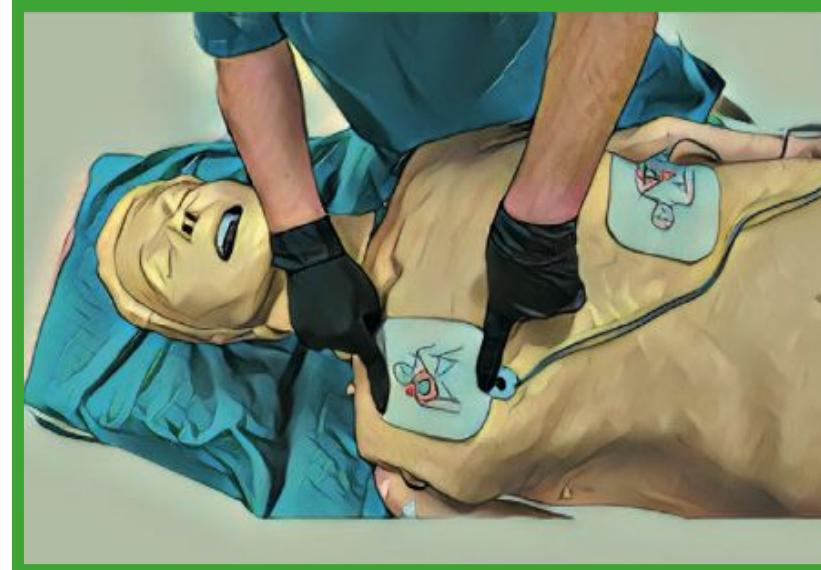


# AED ADULTI (e adolescenti)

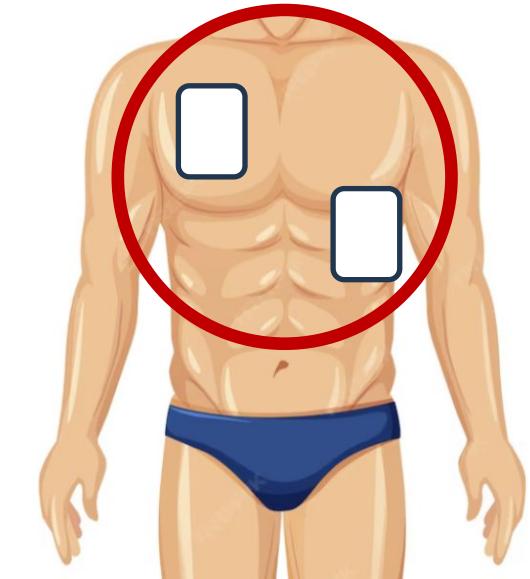
## Utilizzo dell'AED



1. Apertura e Accensione



2. Posizionamento Placche



Antero-laterale

# AED ADULTI (e adolescenti)

## Utilizzo dell'AED



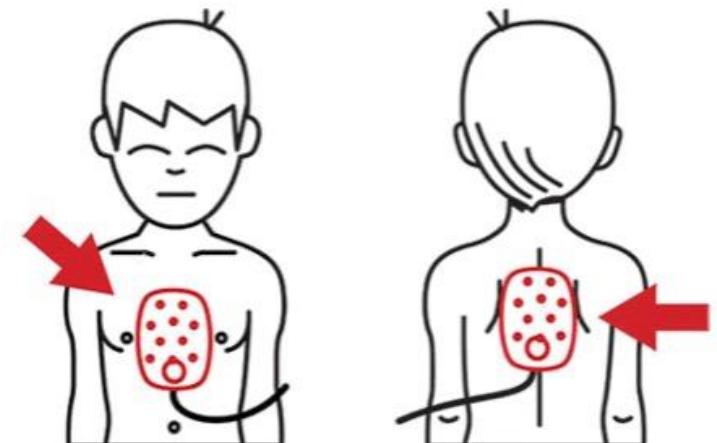
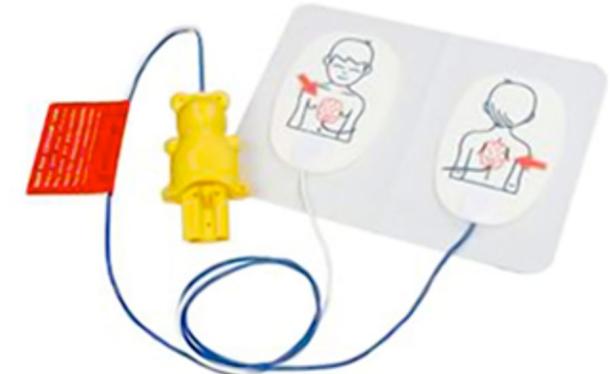
**3. Analisi del Ritmo  
(eventuale scarica)**



**4. Ripresa RCP**

## Placche pediatriche

- Sono di dimensioni minori
- Conferiscono una scarica minore
- Non possono essere utilizzate sugli adulti
- Se presenti solo placche pediatriche, meglio solo RCP negli adulti



## AED ADULTI (e adolescenti)

# Situazioni Particolari



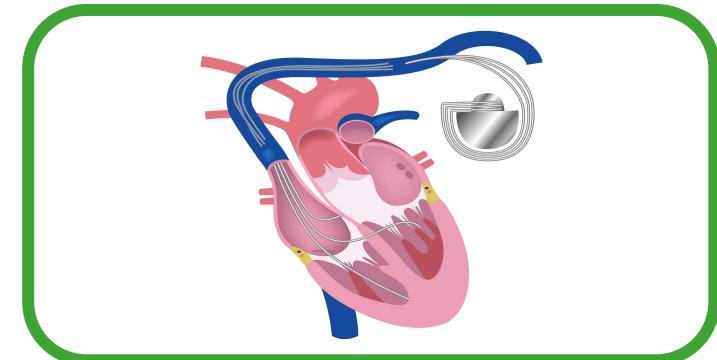
Presenza di acqua o liquidi



Indumenti e Gioielli



Torace Villoso



Pacemaker o Defibrillatore Implantabile

# Situazioni Particolari



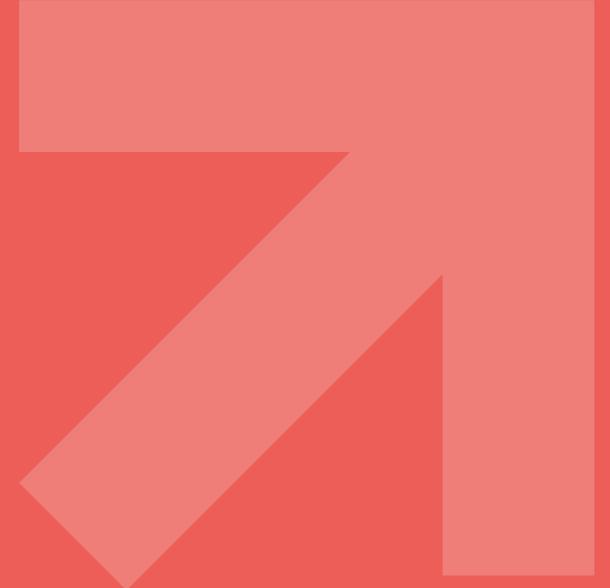
**Cerotti Transdermici  
Medicati**



**Donna in Gravidanza**

BLSD

Per Lattanti  
e Bambini





## Obiettivi didattici

- Riconoscere segni di arresto cardiaco/respiratorio nei bambini e nei lattanti
- Effettuare compressioni toraciche appropriate all'età del bambino e al lattante
- Effettuare ventilazioni appropriate all'età del bambino e al lattante

# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

## Definizioni:



**Bambino**  
da 1 anno alla pubertà



**Lattante**  
1 anno di vita

# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

1

Verificare la sicurezza della scena



2

- Verificare lo stato di coscienza
- Chiedere aiuto nelle vicinanze a voce alta
- Attivare il servizio d'emergenza 112-118 attraverso un telefono cellulare (se è il caso)
- Procurarsi un AED e l'attrezzatura per l'emergenza (o mandare qualcuno a prenderli)

# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

3

Controllare se vi è assenza di respirazione o solo gasping

RESPIRAZIONE  
ASSENTE O  
SOLO GASPING

RESPIRAZIONE  
NORMALE

3a

Monitorare fino all'arrivo degli  
operatori dell'emergenza

# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

4

## Iniziare la RCP:

- Eseguire cicli di 30 Compressioni e 2 ventilazioni
- Utilizzare l'AED non appena disponibile

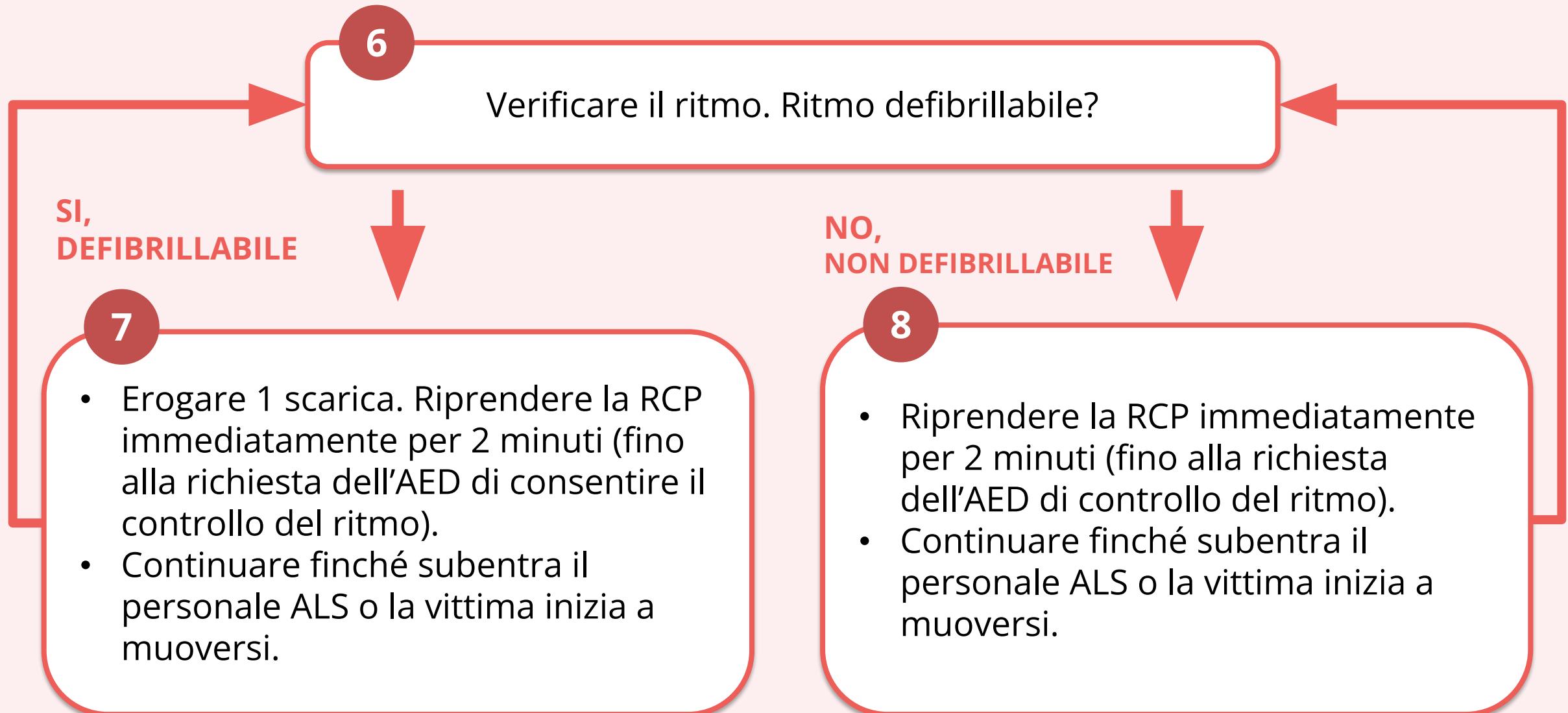


5

## Arrivo dell'AED



# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI



# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

## Competenze per la RCP di alta qualità: bambini e lattanti

valutare contemporaneamente la coscienza e la respirazione <10"

**Coscienza:** chiamare ad alta voce e  
scuotere delicatamente

**Respirazione:** osservare il  
sollevamento del torace  
**(scoprire il torace quando necessario)**



# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

## Compressioni toraciche di alta qualità: 8 regole

- Posizionamento della Vittima:** supina su una superficie rigida e piana
- Frequenza compressioni:** 100-120/min
- Rapporto compressioni ventilazioni:** 30:2 (1)
- Profondità compressioni:** 4 cm nel lattante, (1/3 del diametro AP) 5 cm nel bambini

100/120 al minuto



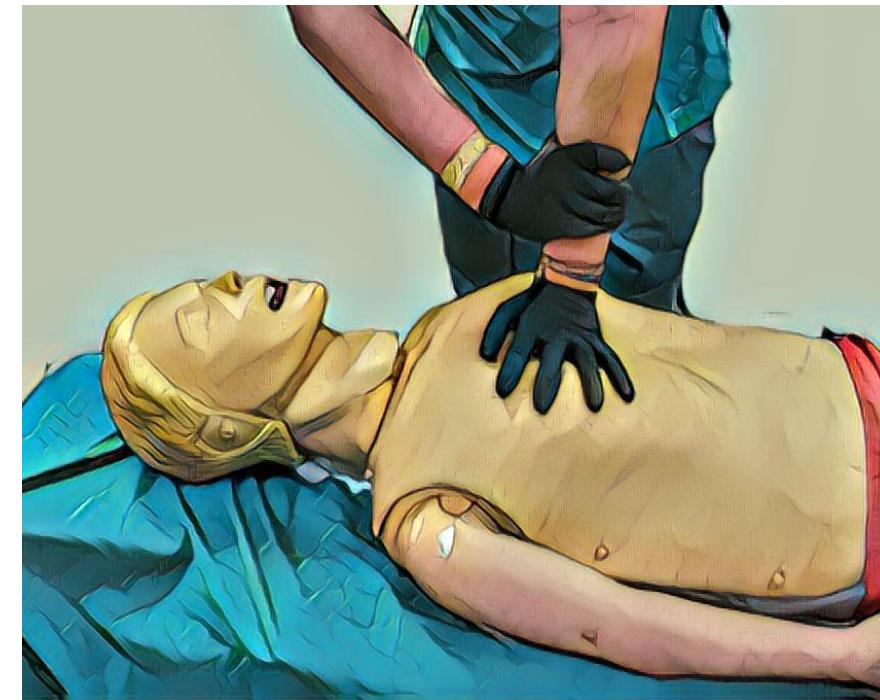
# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

**5. Riespansione Toracica:** completa riespansione del torace dopo ogni compressione

**6. Evitare di rimanere appoggiati al torace tra le compressioni**

**7. Interruzioni delle Compressioni Toraciche:** ridurre al minimo il tempo di «no-flow»

**8. Evitare di spostare la vittima:** salvo situazione pericolosa o area non adatta



# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

## BAMBINO



**2 Mani**

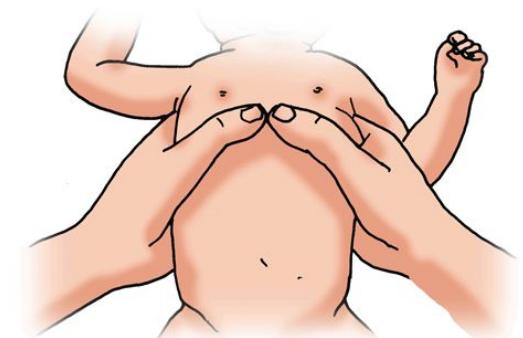


**1 Mano**

## LATTANTE



**2 Dita**



**2 Pollici**

**Obiettivo:** Comprimere almeno 1/3 del diametro AP

# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

## Profondità Compressioni Lattanti, Bambini, Adolescenti e Adulti

- **Lattanti:** Comprimere almeno un terzo del diametro anteroposteriore del torace, o circa 4 cm
- **Bambini:** Comprimere almeno un terzo del diametro anteroposteriore del torace, o circa 5 cm
- **Adolescenti e Adulti:** Comprimere almeno 5 cm

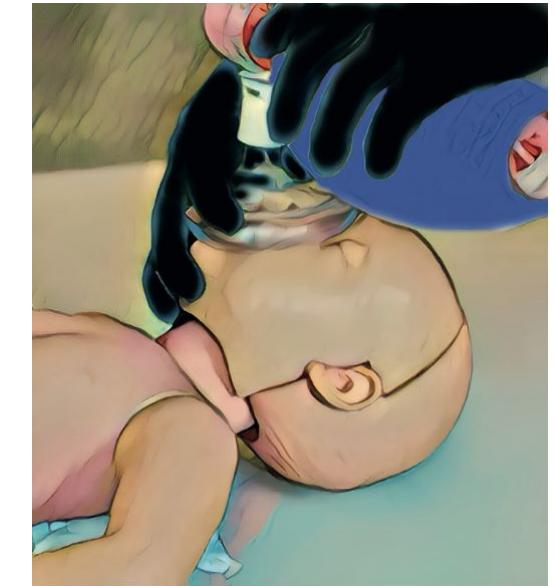
# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

## Apertura delle Vie Aeree

Mantenere la Testa del Lattante in Posizione Neutra



Posizione Neutra  
Lattante



# BLSD PER LATTANTI E BAMBINI

## Tecniche di Ventilazione per Lattanti e Bambini

- Ventilazione bocca-bocca e naso  
(preferibile nel lattante)
- Ventilazione bocca-bocca
- Ventilazione con pocket mask



Defibrillatore  
Automatico  
Esterno (DAE) in  
Lattanti e Bambini  
di Età Inferiore  
a 8 Anni





## Obiettivi didattici

- L'importanza dell'uso precoce di un AED nei lattanti e nei bambini < 8 anni
- Come utilizzare un AED nei lattanti e nei bambini < 8 anni

# DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO PER LATTANTI E BAMBINI

## AED per uso pediatrico con energia della scarica ridotta

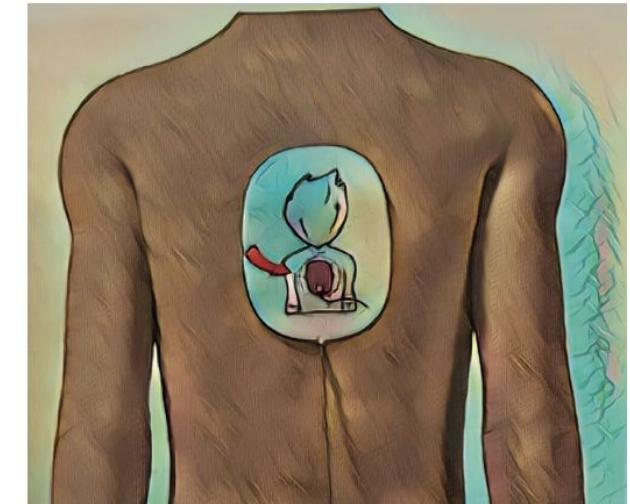
- AED utilizzabili su adulti e pediatrici
- Placche pediatriche scaricano energia ridotta
- Oppure attenuatori di dose



# DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO PER LATTANTI E BAMBINI

## Uso dell'AED su vittime con meno di 8 anni

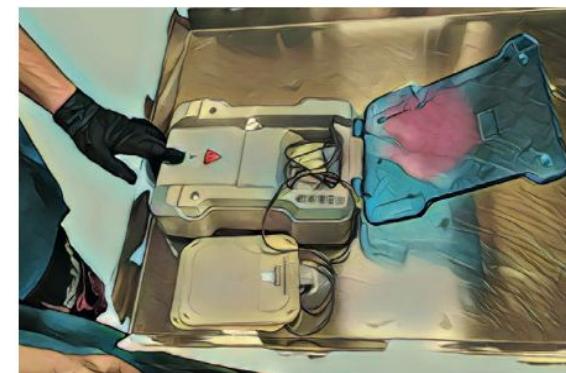
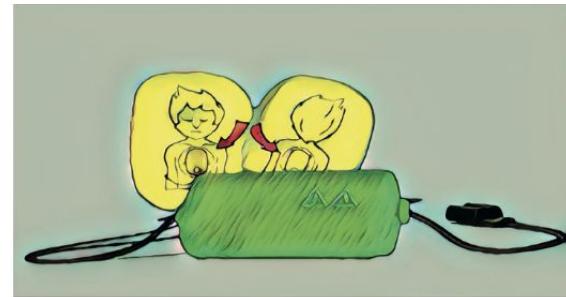
- AED appena disponibile
- placche di misura pediatrica se disponibili; altrimenti
- placche per adulti
- se l'AED ha una chiave o un attenuatore attivarli.
- posizionare le placche sulla pelle, evitando sovrapposizioni
- è possibile l'utilizzo in antero-posteriore



# DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO PER LATTANTI E BAMBINI

## Uso dell'AED sui lattanti

- Usare un AED con attenuatore di dose pediatrico
- In mancanza di attenuatore, usare un AED senza attenuatore.
- L'uso di placche per adulti o livello di energia per adulti è preferibile a non tentare la defibrillazione su lattanti o bambini.



# Disostruzione delle Vie Aeree da Corpo Estraneo





## Obiettivi didattici

Apprendere le Tecniche disostruzione vie aeree da corpo estraneo:

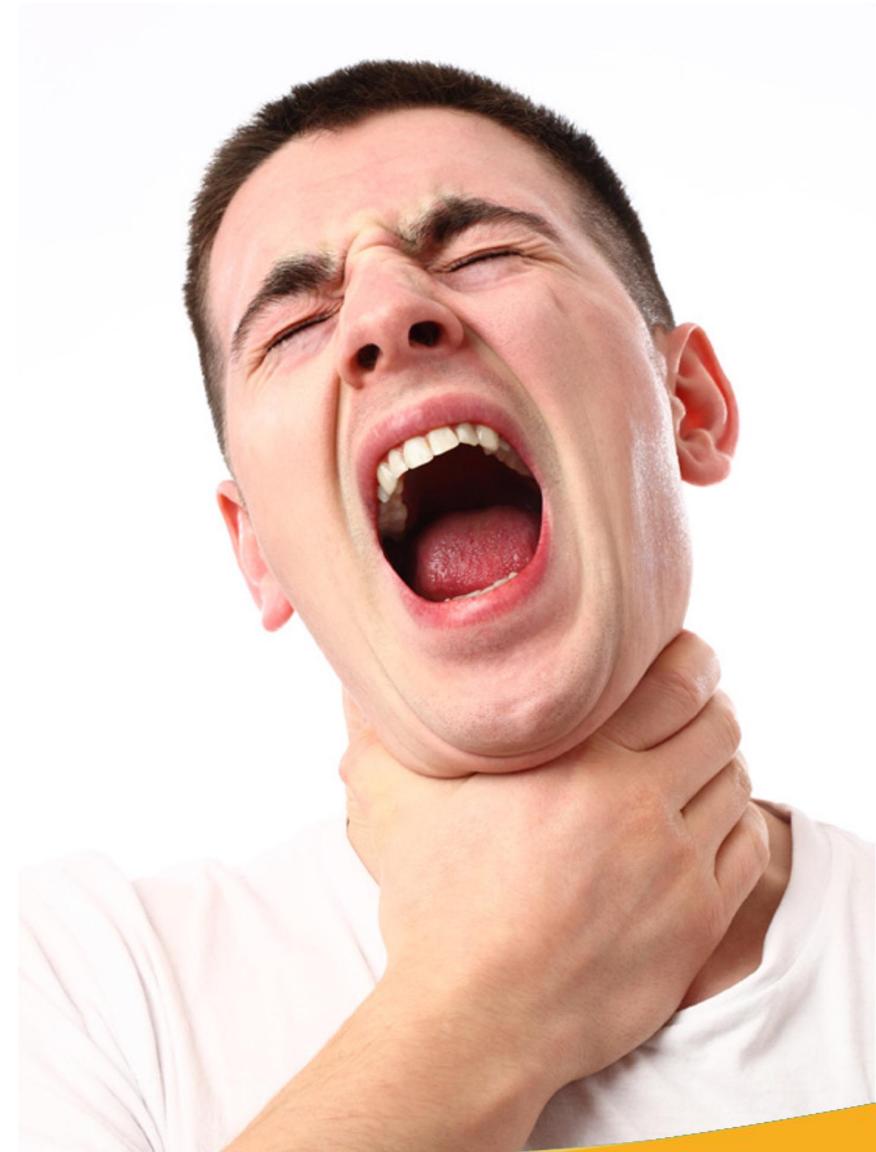
- adulti
- bambini
- lattanti

# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## Segni di soffocamento

Indispensabile il riconoscimento tempestivo:

- **ostruzione parziale**
- **ostruzione totale**

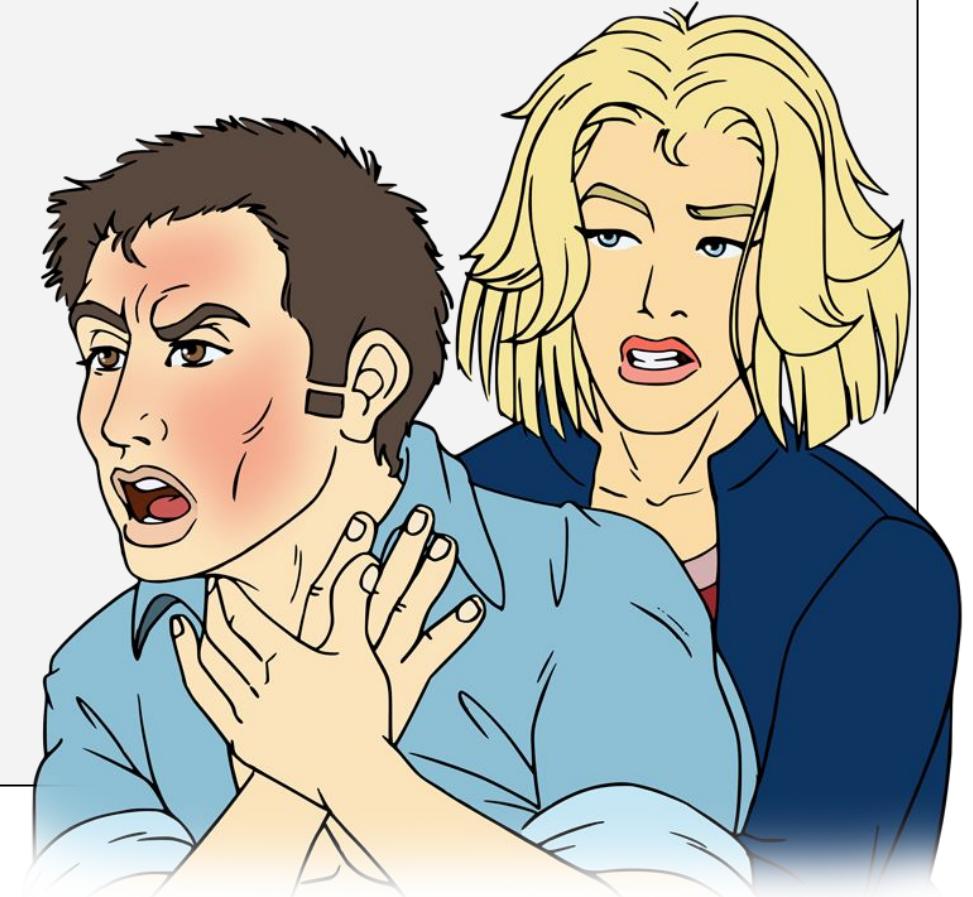


# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

Ostruzione PARZIALE	
Segni	Soluzioni
È in grado di tossire	Incoraggiare a tossire
Talvolta di parlare	se non si risolve, personale sanitario
Scambio respiratorio sufficiente	se evoluzione in ostruzione totale
Respiro può essere rumoroso	compressioni addominali

## Ostruzione TOTALE - Segni Universali

- Mani al collo;
- Bocca Aperta;
- Occhi con “senso di morte imminente”;
- Corpo leggermente inclinato in avanti;
- E’ incapace a tossire e parlare;
- Non c’è scambio d’aria;
- Ci può essere breve stridore;



# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## **Soffocamento negli adulti e nei bambini**

Compressioni addominali (manovra di Heimlich)

### **Posizione:**

- Dietro la vittima in piedi o in ginocchio
- Avvolgere con le due braccia parte alta addome.



# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## Posizione delle mani:

- Chiudere la mano a pugno e rivolgere il pollice a piatto al di sotto dello sterno, ma al di sopra dell'ombelico.
- Appoggiare l'altra mano verso il mignolo e avvolgere tutto il pugno.



# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## **Compressioni addominali:**

spingere con entrambe le mani l'addome  
della vittima verso sé e verso l'alto, e poi  
allentare la presa



# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## Ripetere le compressioni:

- fino a che non si risolve l'ostruzione
- o la vittima perde coscienza

## Risoluzione dell'ostruzione:

- incoraggiare la vittima a rivolgersi ad un operatore sanitario.



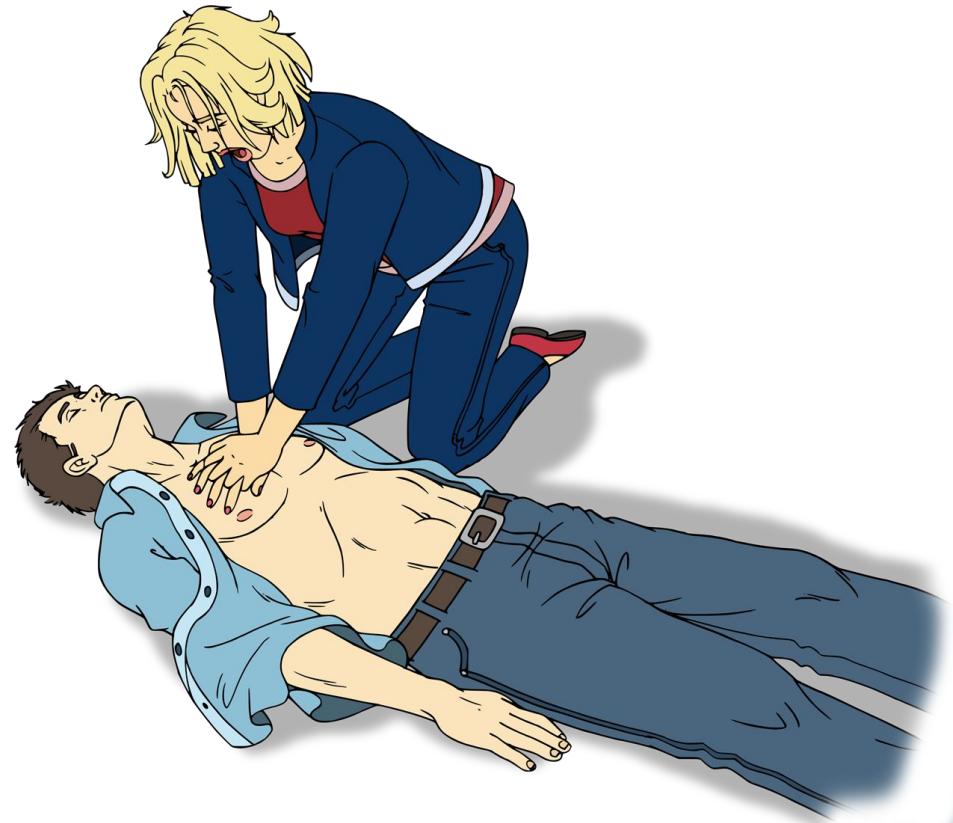
# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

**Perdita di coscienza adagiare il paziente a terra e iniziare**

**RCP. Particularità:**

**Allertamento:** far allertare il sistema d'emergenza 112-118 immediatamente se si è in presenza di altri, se si è soli dopo 2 minuti.

**Compressioni toraciche:** iniziare le 30 compressioni toraciche senza controllare il polso.



# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

**Vie aeree:** dopo le 30 compressioni toraciche controllare le vie aeree alla ricerca di eventuali corpi estranei e quando possibile rimuoverli

**Ventilazioni:** eseguire comunque 2 ventilazioni

**Continuare:** fino a che l'ostruzione non si risolve o fino a quando si viene sostituiti da ALS



# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## Soffocamento nei lattanti

### Posizione soccorritore:

- inginocchiato o seduto

### Posizione lattante:

- lattante in posizione prona
- corpo appoggiato sul proprio avambraccio
- avambraccio sulla propria coscia
- testa leggermente più bassa del torace
- sostenere la testa e la mandibola con la mano
- evitare di comprimere la gola del lattante



# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## Pacche dorsali:

- eseguire 5 energiche pacche dorsali interscapolari con il carpo della mano

## Cambio posizione:

- posizionare la mano libera sul dorso del lattante, sostenendo la testa con il palmo
- girarlo delicatamente supino sull'altro avambraccio, mantenendolo inclinato verso il basso
- poggiare l'avambraccio sulla coscia

## Compressioni toraciche:

- eseguire 5 rapide compressioni toraciche



# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## Ripetere la sequenza:

- fino a che non si risolve l'ostruzione
- il lattante perde coscienza



## Risoluzione dell'ostruzione:

- far controllare il lattante a un operatore sanitario



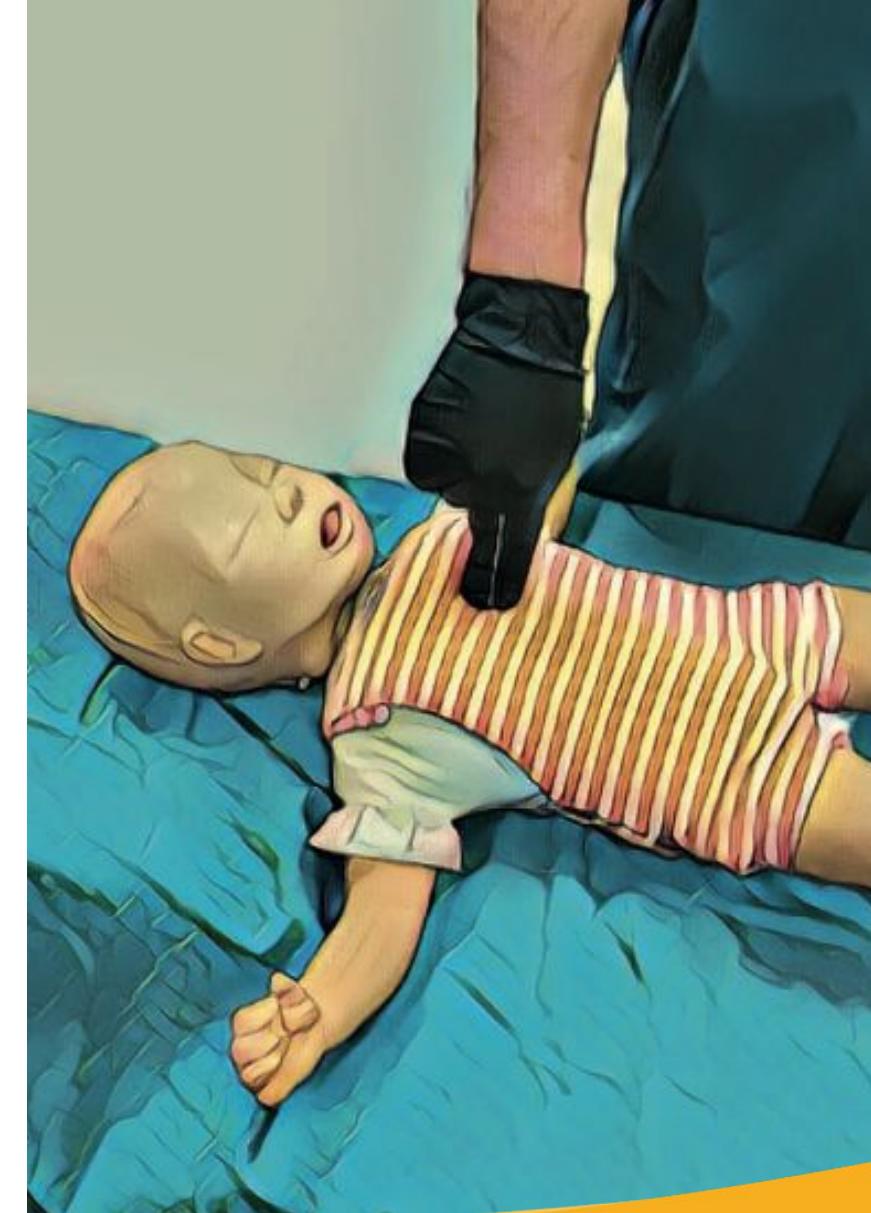
# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

Perdita di coscienza adagiare il lattante a terra e iniziare RCP

## Particolarità:

**Allertamento:** far allertare il sistema d'emergenza 112-118 immediatamente se si è in presenza di altri, se si è soli dopo 2 minuti.

**Compressioni toraciche:** iniziare le 30 compressioni toraciche senza controllare il polso.

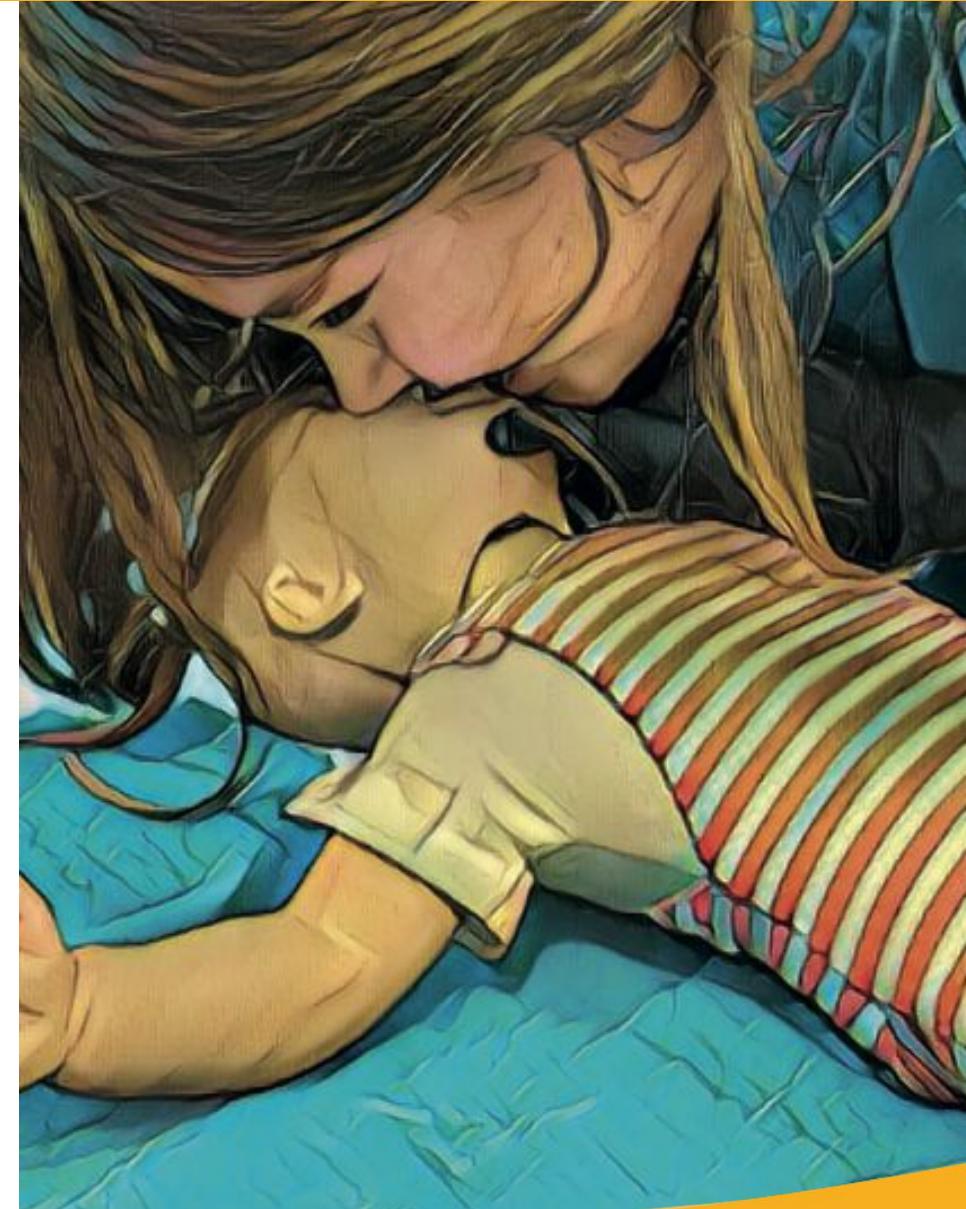


# DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

**Vie aeree:** dopo le 30 compressioni toraciche controllare le vie aeree alla ricerca di eventuali corpi estranei e quando possibile rimuoverli

**Ventilazioni:** eseguire comunque 2 ventilazioni

**Continuare:** fino a che l'ostruzione non si risolve o fino a quando si viene sostituiti da ALS



# Collaborare Efficacemente in Situazioni di Emergenza





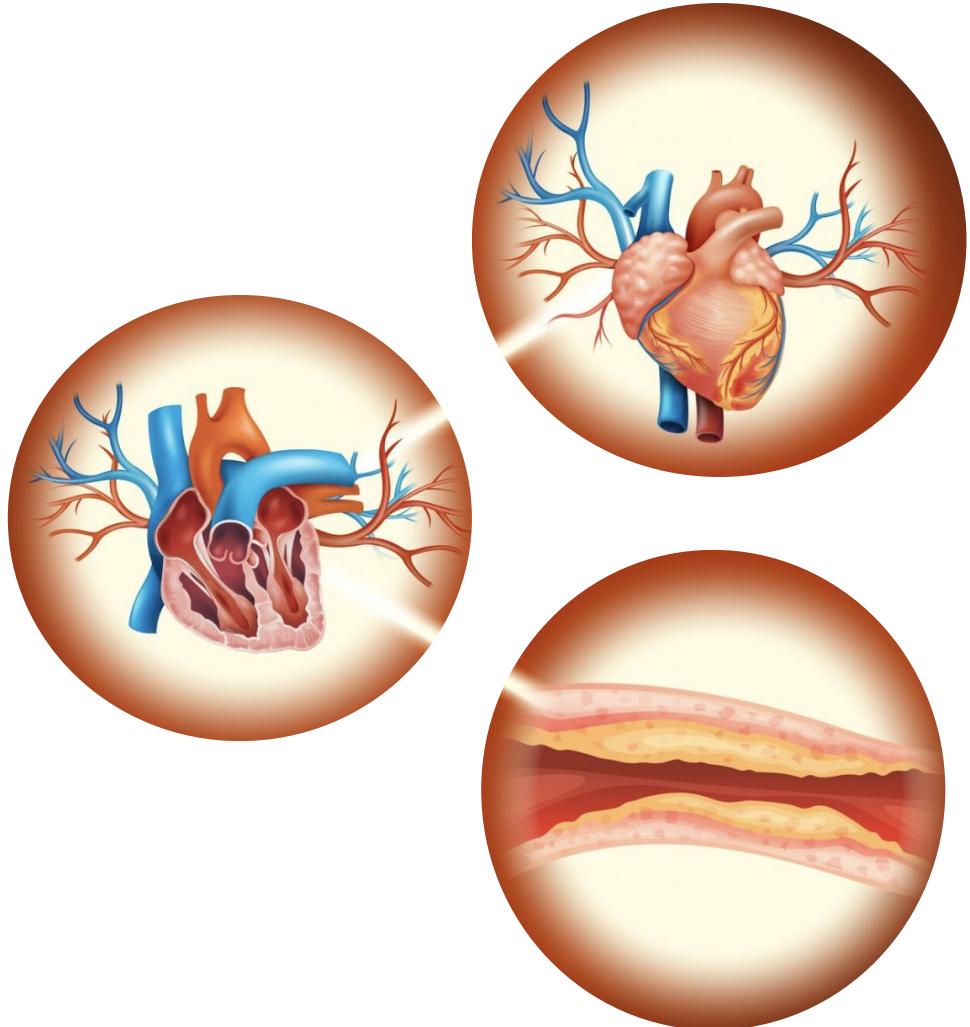
## Obiettivi didattici

Riconoscere i segni:

- dell'infarto miocardico
- dell'ictus
- dell'arresto cardiaco da annegamento
- delle reazioni anafilattiche

## Infarto Miocardico

- principale causa di morte
- ostruzione coronarica
- danno cardiaco progressivo
- rischio di aritmia maligna



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

## Infarto miocardico VS Arresto Cardiaco Improvviso



Ostruzione Coronarica



Aritmia Maligna (FV-TV)  
Asistolia

# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

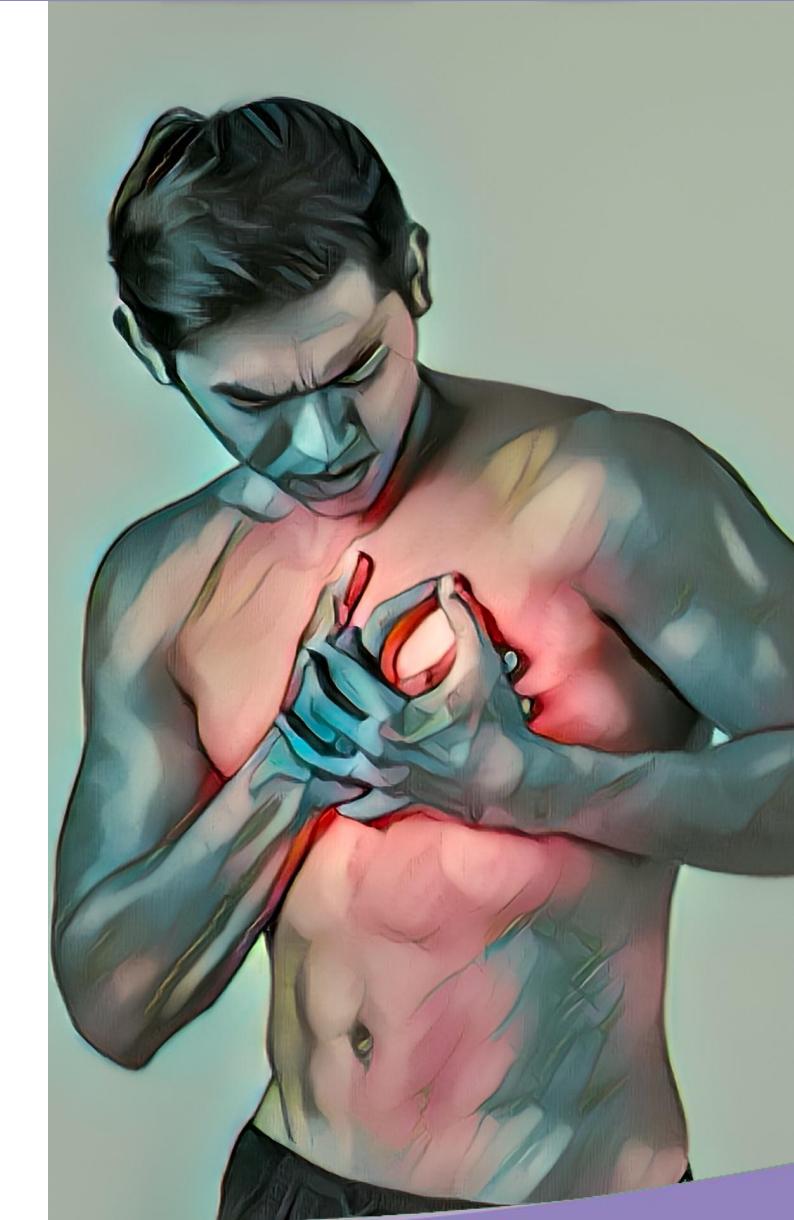
## Segni e sintomi dell'infarto miocardico

- Insorgenza improvvisa e intensa
- Inizio graduale e sintomi prolungati

**Dolore toracico tipico:** dolore al centro del torace

## Irradiazione

- al braccio sinistro
- alla parte superiore della schiena
- al collo, alla mandibola o allo stomaco



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

## Azioni per assistere una vittima di infarto miocardico

**Emergenza, richiede tempestività:**

1. Far sedere la vittima e mantenerla calma
2. Attivare 112-118
3. Recuperare il kit di primo soccorso e l'AED, se disponibili.
4. Se arresto cardiaco iniziare la RCP



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

## Sistema di cura Extra-Ospedaliero

- sistema di cure tempestivo e coordinato
- ECG a 12 derivazioni
- percorso STEMI



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

**Cura in Ospedale**

Emodinamica: PTCA

Ricovero in Unità Coronarica



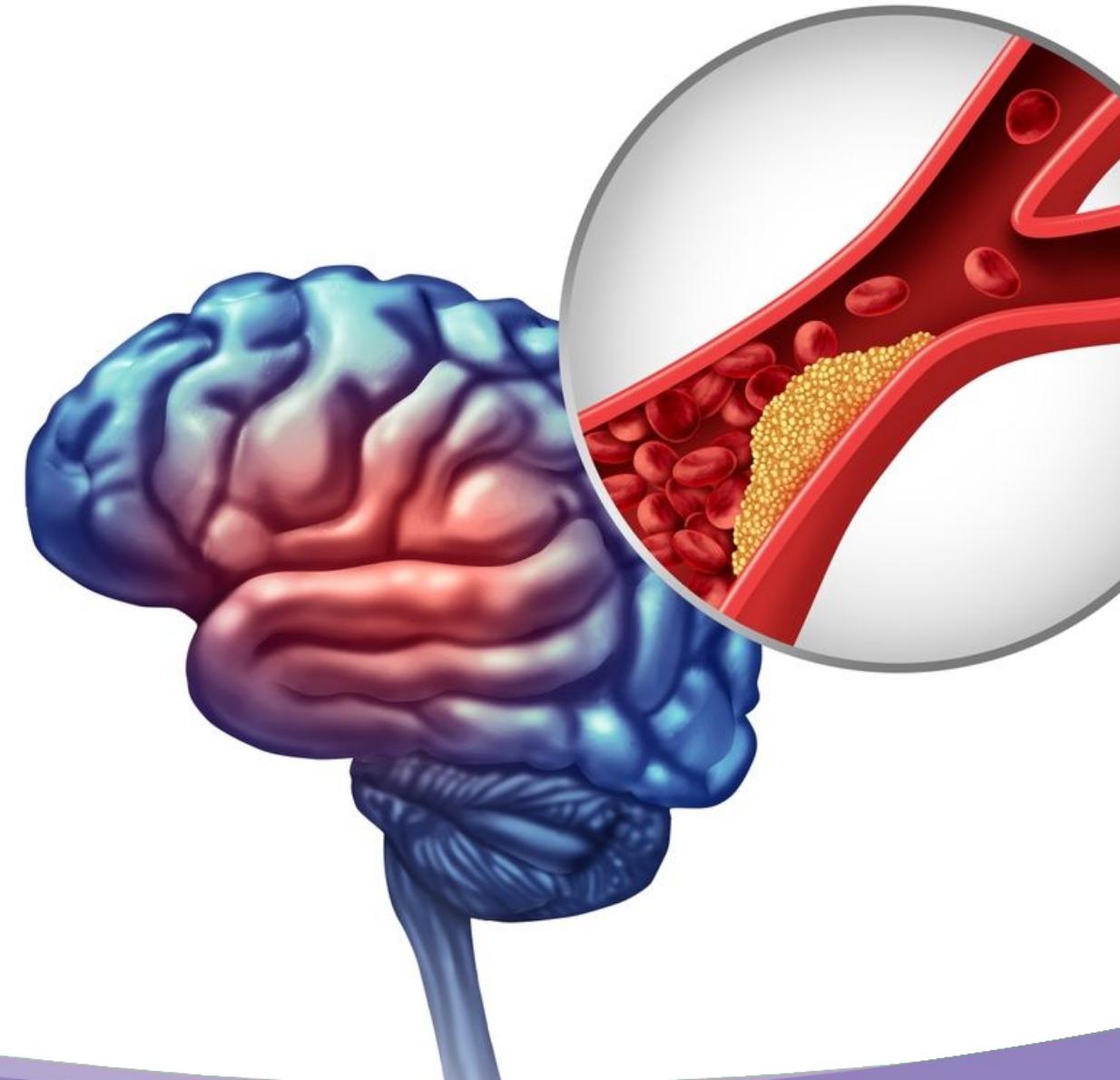
## Ictus: una emergenza cruciale

- Ogni 3 secondi, un ictus
- quinta causa di morte
- principale causa di disabilità a lungo termine

## Definizione e tipologie di Ictus

interruzione flusso sanguigno cerebrale:

- ictus ischemico
- ictus emorragico



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

## Segni di allarme: F.A.S.T.

- **F**accia: alterazioni della simmetria del volto
- **A**rti: debolezza di un braccio, o di un braccio e una gamba dello stesso lato
- **S**parlare: difficoltà nell'eloquio
- **T**empo di chiamare 112-118: è il momento di chiamare il 112-118



**FACCIA**



**ARTI**



**SPARLARE**



**TEMPO**

## Passaggi del sistema di cura Extra-Ospedaliero

- **Riconoscimento:** Prontezza nel riconoscere i segni dell'ictus
- **Chiamata al 112:** Contattare il 112- 118 evitando il trasporto in auto privata.
- **Identificazione:** il personale sanitario riconosce la presenza di ictus, raccoglie informazioni mediche
- **Trasporto:** trasferimento alla struttura adeguata.



## Cura in ospedale

- **Valutazione:** Il paziente viene valutato presso un centro specializzato e viene sottoposto ad AngioTC encefalo.
- **Gestione e Trattamento:** il personale sanitario inizia la gestione e stabilisce la terapia farmacologica e/o interventistica.



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

- **Ricovero in Stroke Unit:**

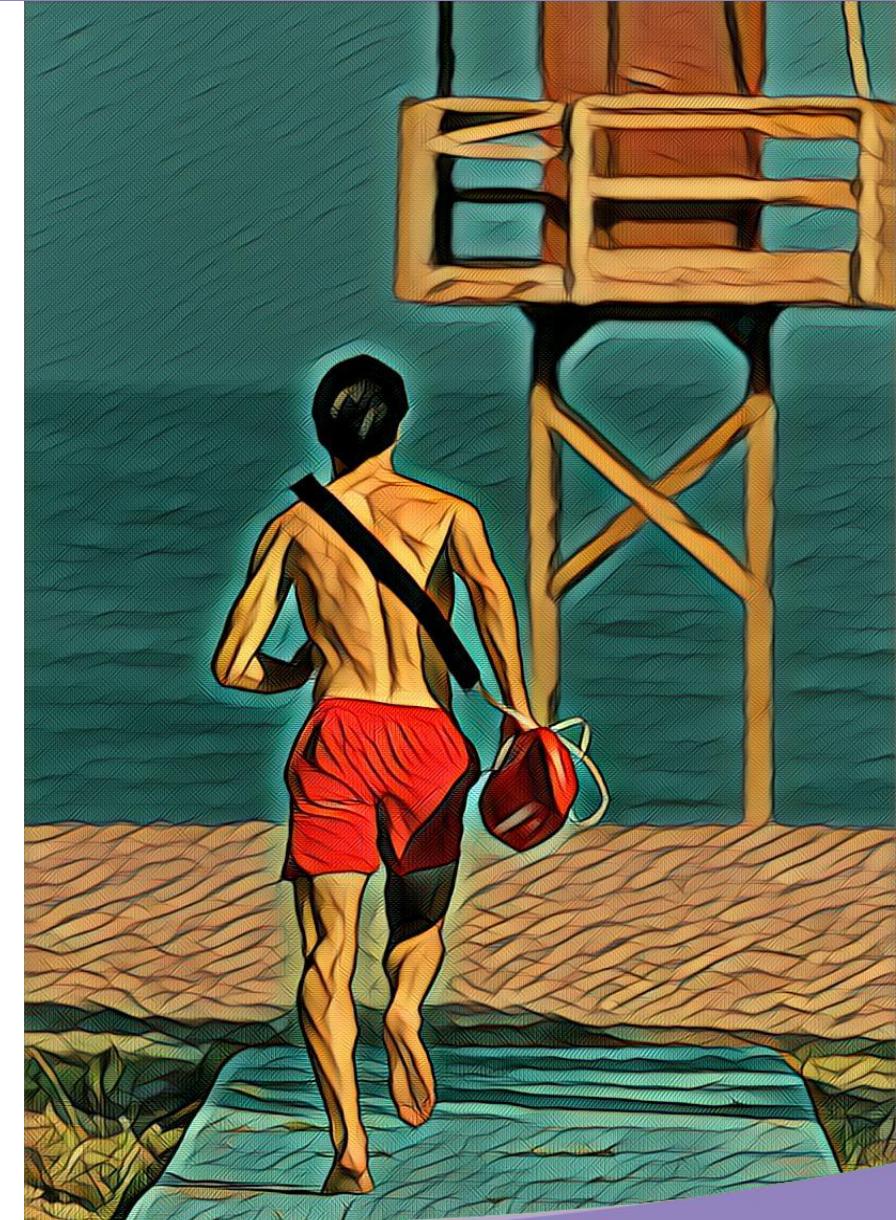
Operatori esperti determinano l'andamento della terapia, e programmano gli step successivi fino alla fase riabilitativa.



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

## Annegamento:

- terza causa di morte
- 380.000 decessi annui
- anche gli annegamenti non letali possono causare gravi danni cerebrali



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

## Procedure per un arresto cardiaco da annegamento

- **Cerca Aiuto:** 112-118
- **Agisci in sicurezza:** soccorri secondo le tue capacità
- **Verifica la Respirazione:** Se assente, da 2 a 5 ventilazioni
- **Se mancata ripresa del respiro:** inizia la RCP con AED



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

## Procedure per difficoltà respiratoria da annegamento

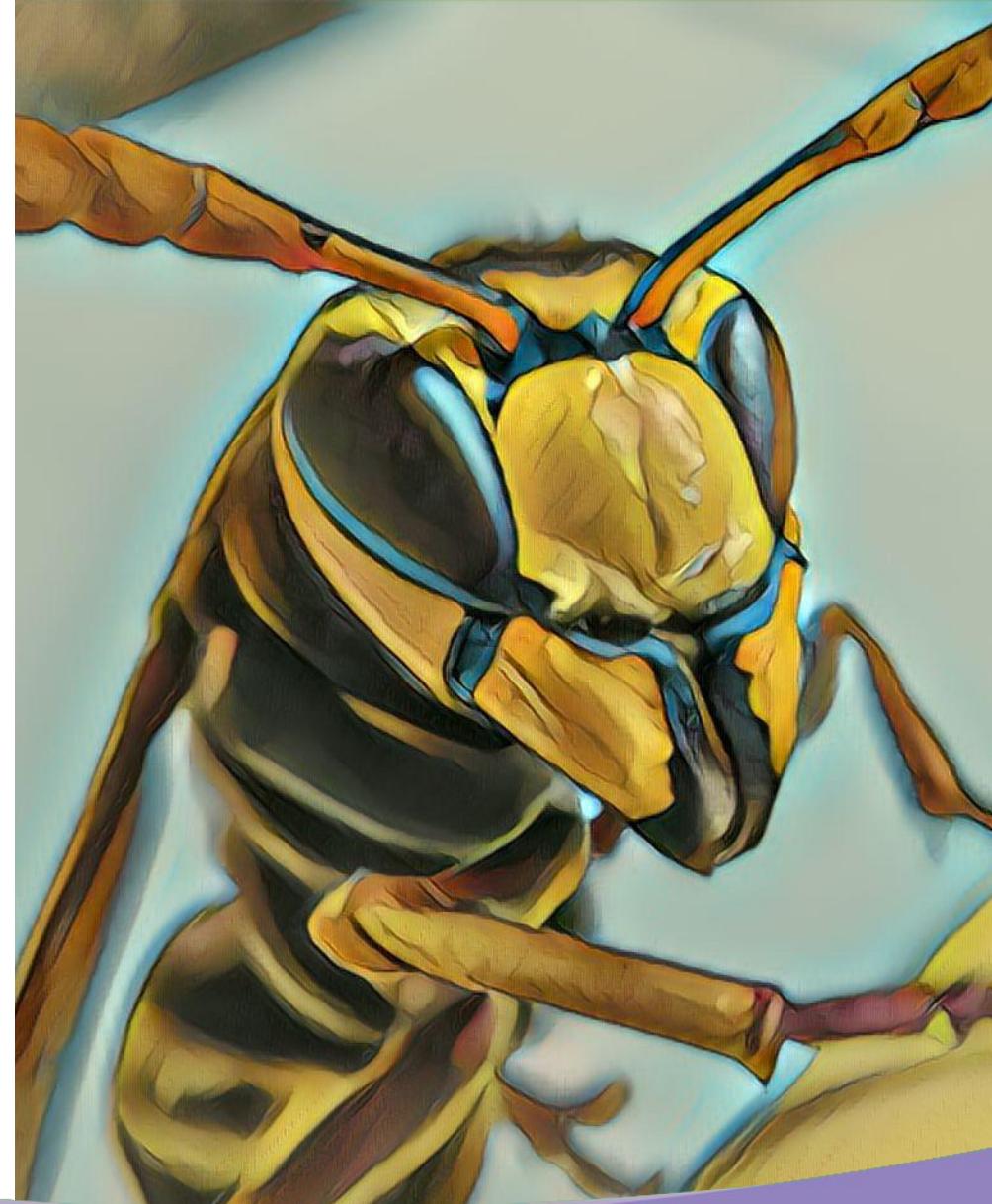
- **Cerca Aiuto:** 112-118
- **Agisci in sicurezza:** soccorri secondo le tue capacità
- **Verifica la Respirazione:** Se presente, semiseduta o PLS
- **Se dispnea:** O2 terapia
- **Continua controllo PV:** controlla polso e respiro
- **Se vomito:** PLS



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

## Anafilassi:

- generalmente di natura lieve
- quando grave può essere fatale



# COLLABORARE EFFICACEMENTE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA

<b>Reazione Allergica Lieve</b>	
<b>Segni</b>	<b>Azioni da Compiere</b>
Naso chiuso, starnuti, prurito nella zona degli occhi	Allontanare la vittima dall'allergene, se noto
Prurito della pelle o delle mucose	Informarsi sulle allergie
Papule gonfie e arrossate sulla cute (orticaria)	Somministrare un antistaminico orale

## **Reazione Allergica Grave (Anafilassi)**

coinvolge due o più organi del corpo

- Dispnea
- Orticaria, prurito, gonfiore di labbra, lingua e viso
- Sintomi gastro-intestinali, come crampi e diarrea
- Segni di shock: >FC, <PA, cianosi, sudorazione fredda, PDC

## Autoiniettore di adrenalina per anafilassi

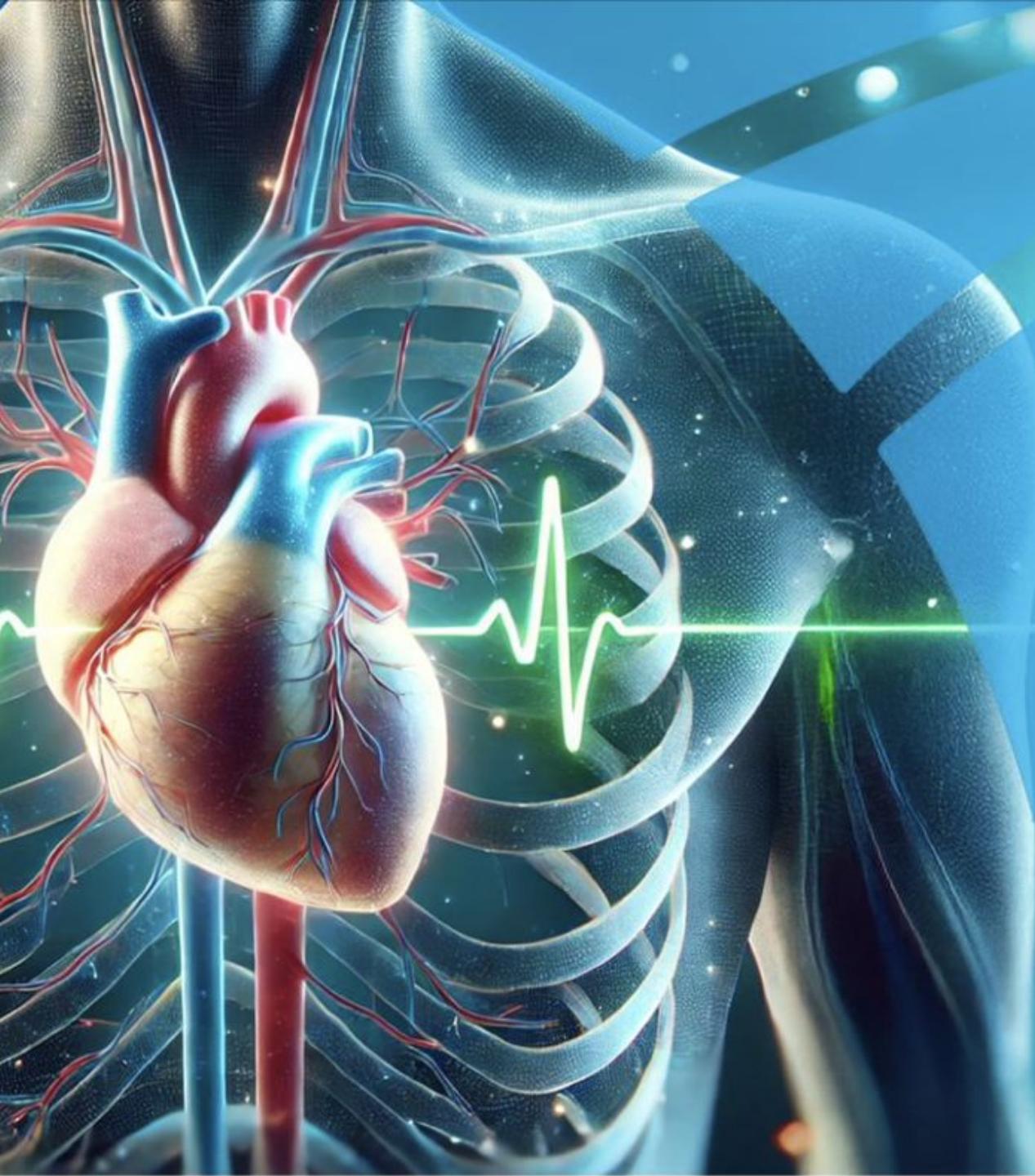
- Farmaco salvavita - Somministrazione sulla coscia
- Le persone a rischio dovrebbero portare sempre con sé l'autoiniettore di adrenalina



## Soccorso in caso di anafilassi

- **Cerca Aiuto:** 112-118
- **Autoiniettore adrenalina:** assisti nella somministrazione di adrenalina
- **Richiedi AED:** e presidi di rianimazione
- **Autoiniettore adrenalina:** somministra adrenalina se guidato dal 112
- **Se Perdita di coscienza:** inizia RCP





# BLSD

## Corso per Operatori Laici

Formazione per interventi di  
emergenza efficaci

