

SEQUENZA BLS-D

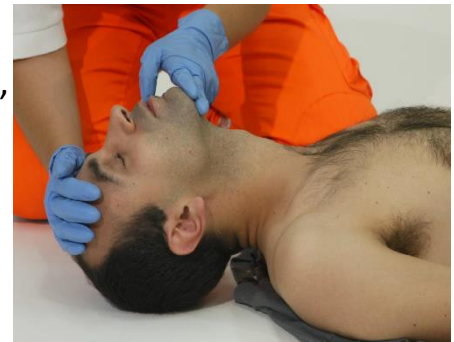
1- Accertarsi che la scena di intervento sia sicura, ci si guarda intorno e si valutano possibili rischi per i soccorritori

2- **VALUTAZIONE DELLA COSCIENZA:** Ci si avvicina al paziente, ci inginocchiamo vicino a lui, scuotendolo leggermente per le spalle lo chiamiamo ad alta voce avvicinandoci ai suoi orecchi

3- **Se non risponde** avvisiamo l'altro soccorritore ad alta voce: **"AVVISARE IL 118: PERSONA NON COSCIENTE!! AVVICINARE UN DAE"**



4- **A** (vie aeree) **B** (Respiro) **C** (Circolazione)
Allineare il corpo (braccia e gambe distese lungo il corpo, testa in asse con il tronco supino), scopriamo il torace, controlliamo che non ci siano corpi estranei all'interno del cavo orale, se presenti in maniera superficiale proviamo a toglierli, altrimenti li lasciamo dove sono, **QUINDI IPERESTENDIAMO LA TESTA.**

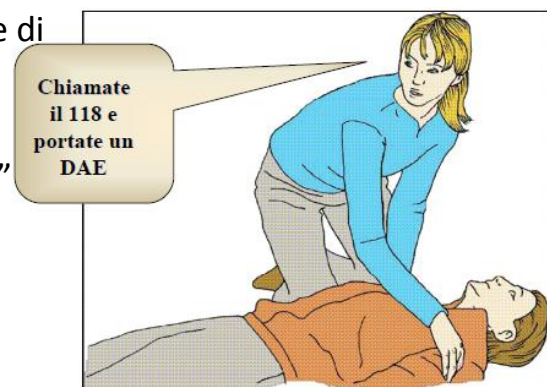


5- **EFFETTUIAMO MANOVRA DETTA G.A.S. (Guardo, Ascolto, Sento):** avviciniamo la nostra guancia alla prossimità della bocca del paziente, con il dito indice e medio della mano cerchiamo il "polso carotideo", individuando grosso modo il pomo di adamo (più marcato per gli uomini), per le donne la zona è qualche centimetro sotto il mento all'inizio del collo, scendiamo lateralmente quindi di 2-3 cm e percepiamo una piccola cavità dove transita l'arteria Carotide, con l'altra mano libera manteniamo l'iperestensione del capo e volgiamo gli occhi verso il torace per controllarne eventuali movimenti. In questa posizione contiamo ad alta voce fino a 10 secondi.

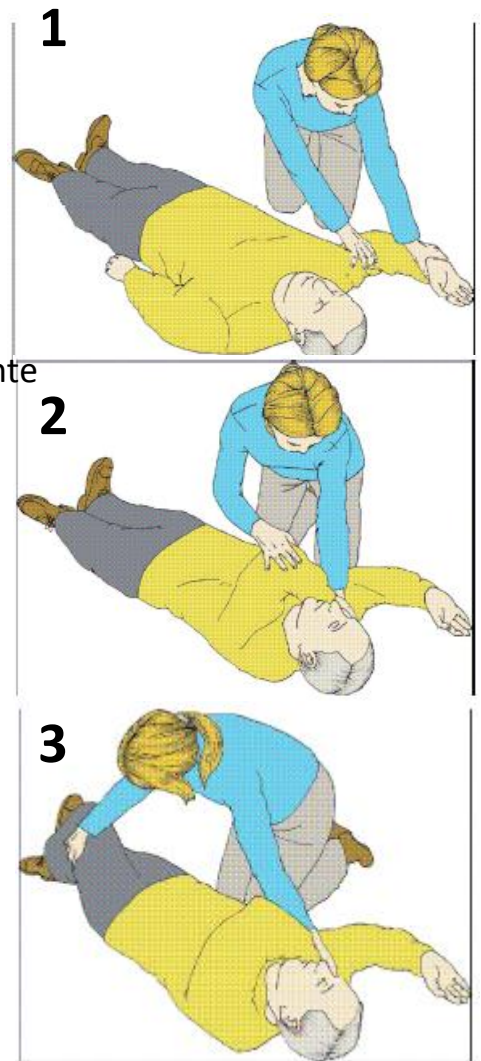
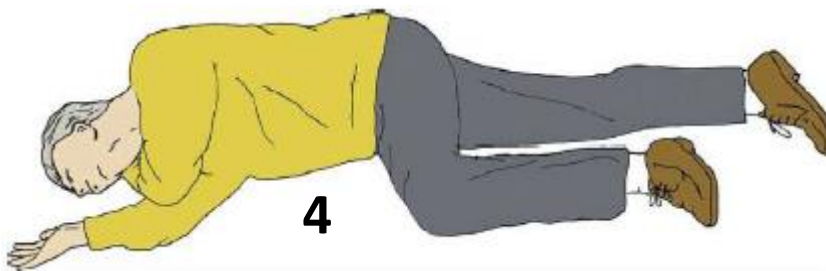


Se il torace non ha movimenti di espansione e le dita non percepiscono il polso carotideo dobbiamo dubitare di ACR (Arresto cardio Respiratorio). Ci rivolgiamo di nuovo a voce alta all'altro soccorritore:

6- **"AVVISARE IL 118: PERSONA IN ACR, INIZIO RCP!!"** (Rianimazione Cardio Polmonare)

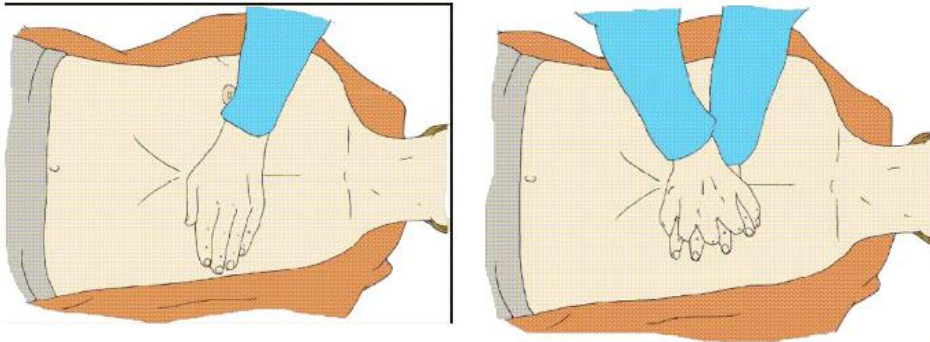


SE IL PAZIENTE NON RISPONDE MA SONO PRESENTI RESPIRO (fase B di ABC) E ATTIVITA' CIRCOLATORIA (fase C di ABC), LO TENIAMO SOTTO CONTROLLO RIPERCORRENDO LA FASE ABC ogni minuto in attesa dell'arrivo del ALS (Soccorso Avanzato con medico).
 Se per qualche ragione devi lasciare momentaneamente da solo il paziente non cosciente mettilo in posizione laterale di sicurezza



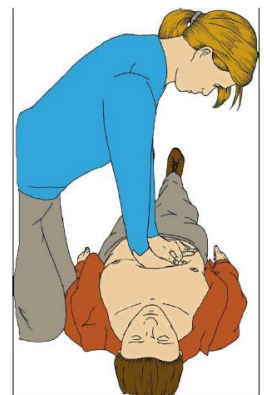
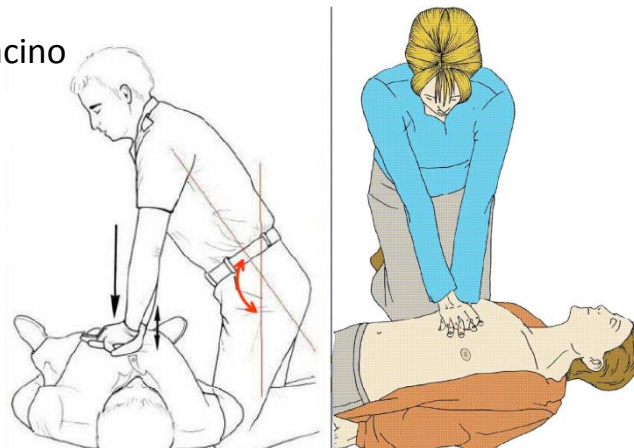
7- **FASE BC:** se attività respiratoria e segni di circolo assenti, in attesa del DAE iniziamo la RCP

8- **IL MASSAGGIO CARDIACO:** porre le mani sullo sterno al **CENTRO DEL TORACE**

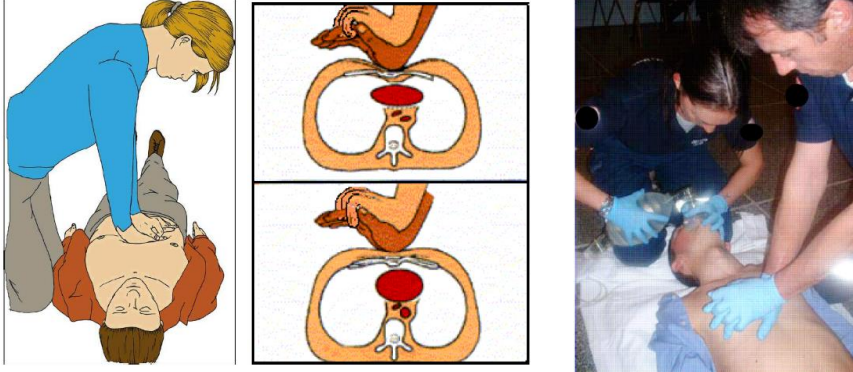


avvicinando il più possibile le nostre ginocchia al corpo del paziente, in modo che le braccia siano distese e perpendicolari al suo torace.

10- Fare fulcro con il bacino

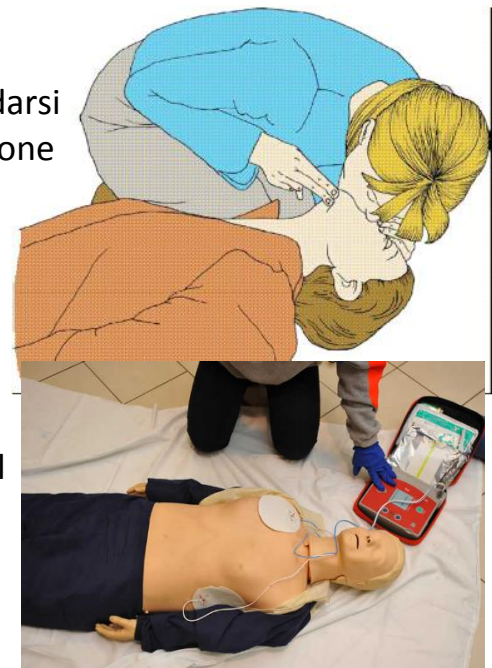


- 11- Iniziare compressioni con sequenza 30:2 (30 compressioni 2 insufflazioni): circa 100/min, con una profondità di almeno 5 cm e in rapporto 1:1 (a ogni compressione deve corrispondere un rilasciamento senza togliere le mani dal punto di compressione. **30:2 = 1 CICLO**, finché non arriva un DAE contiamo ad alta voce i cicli, ogni 5 cicli chiedere il cambio



ATTENZIONE: ALL'ARRIVO E POSIZIONAMENTO DEL DAE IL CAMBIO AVVIENE OGNI 2 MINUTI CIRCA, CIOE' OGNI VOLTA CHE IL DAE ESEGUE L'ANALISI DEL PAZIENTE e non importa più contare i cicli effettuati

- 12- Se eseguiamo le insufflazioni **BOCCA-BOCCA** ricordarsi di **"pinzare"** il naso del paziente nella fase di insufflazione e **"spinzarlo"** nella fase di espirazione



- 13- **All'arrivo del DAE**, che viene generalmente collocato a leggera distanza della spalla sinistra del paziente, e dopo il posizionamento delle piastre sul torace del paziente stesso, la RCP può essere interrotta per permettere alla macchina di effettuare l'analisi

- 14- **IL DAE COMUNICA "ANALISI IN CORSO"**. I soccorritori si allontanano dal paziente, allontanando anche fonti di ossigenoterapia. L'operatore DAE pone intanto il proprio dito indice sul pulsante rosso del defibrillatore pronto a erogare shock se richiesto

- 15- **IL DAE COMUNICA "SHOCK CONSIGLIATO"**. L'operatore agita la mano e il braccio rimasti liberi descrivendo un ampio semicerchio urlando **"VIA IO, VIA TU, VIA TUTTI"** e controlla visivamente che nessuno, **COMPRESO LUI STESSO SI**



AVVICINI FINO A TOCCARE IL CORPO DEL PAZIENTE

16- Il defibrillatore emette un forte suono prolungato di intensità crescente, al termine del quale cambia tipo di suono invitando a erogare la scarica. Premere il pulsante rosso di **EROGAZIONE SHOCK ELETTRICO**



17- Erogato lo shock **lo stesso operatore** pone le mani sul torace del paziente e inizia la RCP per 2 minuti, mentre l'altro soccorritore si pone alla testa per ventilare

18- Dopo circa 2 minuti il DAE ripete **“ANALISI IN CORSO”**

19- Si ripete la sequenza sopradescritta ma con una leggera variazione: **colui che massaggiava si muove** in senso orario per andare **alla testa** del paziente, mentre il **soccorritore che prima che ventilava** si muove sempre in senso orario e **si avvicina alla macchina** ponendo il proprio dito indice sul pulsante rosso di erogazione della scarica e si ripete la sequenza



20- Se il DAE non riconosce il ritmo defibrillabile emette un segno sonoro del tipo **“SCARICA NON CONSIGLIATA, RIPETERE RCP”**, naturalmente colui che è vicino alla macchina toglie il dito dal pulsante rosso e si inizia un nuovo ciclo di RCP fino al prossimo messaggio (dopo 2 minuti circa)

