ASL Lecce

PugliaSalute

Supporto di Base delle Funzioni Vitali e Defibrillazione Precoce in età Pediatrica per Operatori Sanitari – L.G. ILCOR 2015

Integrazione Covid -2020

RACCOMANDAZIONI PER LO SVOLGIMENTO DEI CORSI IN PRESENZA



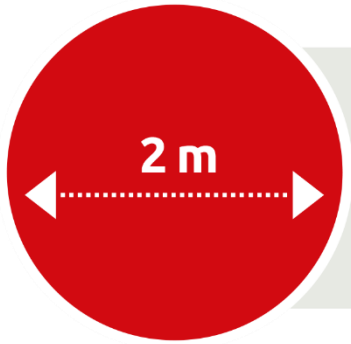
Lavati spesso le mani con acqua e sapone o gel a base alcolica



Sanifica e disinfetta dopo ogni utilizzo il materiale che hai usato durante il corso



Non toccarti occhi, **naso** e **bocca** con le mani

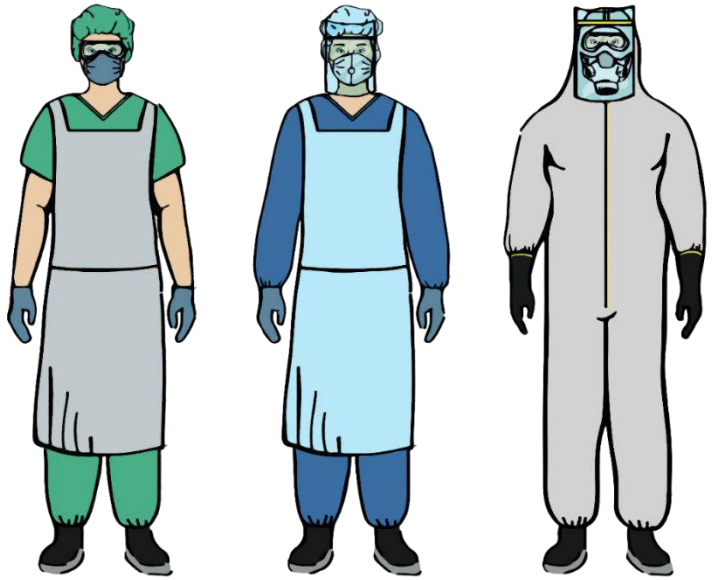


Mantieni sempre la distanza evitando contatti ravvicinati (almeno 2 metri)

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE - DPI

Trasmissione per via aerea
Procedure generanti Aerosol

- Doppi guanti
- Camice impermeabile a maniche lunghe o tuta
- Mascherina FFP3 o FFP2 (se FFP3 non disponibile)
- Protezione oculare (occhiali o visiera)



Droplets

- Guanti
- Camice impermeabile a maniche lunghe
- Mascherina chirurgica
- Protezione oculare (occhiali o visiera)

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE – DPI DURANTE IL CORSO

- Candidati ed istruttori devono **indossare mascherine chirurgiche durante tutta la durata del corso**
- Durante l'insegnamento pratico in piccoli gruppi, i candidati e gli istruttori dovrebbero utilizzare i **DPI standard** (almeno: *protezione per gli occhi, maschera chirurgica, guanti, eventuale camice di protezione di 1° livello*)
- Le differenze specifiche riguardanti l'esecuzione della RCP indossando i DPI fanno parte dei programmi di formazione alla rianimazione cardiopolmonare e dovrebbero essere parte dell'addestramento pratico, incluse le operazioni di "**vestizione**" e "**svestizione**" guidate da un collega. **La ASL Lecce propone un corso specifico ECM. Consigliata la partecipazione.**

OBIETTIVI del Corso BLS-D PEDIATRICO

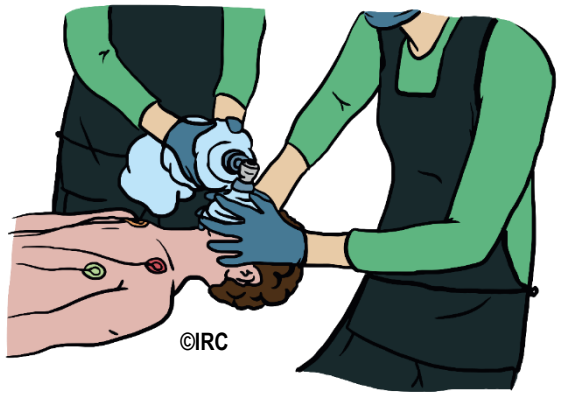
- ✓ **Prevenzione** dell'arresto cardiorespiratorio
- ✓ **Riconoscimento precoce e trattamento** dell'arresto respiratorio e cardiaco
- ✓ **Attivazione rapida** del Sistema di Emergenza (**118-112- Team ALS**)
- ✓ **Defibrillazione precoce**
- ✓ **Trattamento dell'ostruzione delle vie aeree** da corpo estraneo

ASL Lecce

PugliaSalute

AL TERMINE DEL CORSO AVRAI ACQUISITO

- ✓ Conoscenze
- ✓ Abilità
- ✓ Sequenze di comportamenti







ASL Lecce

PugliaSalute

STRUTTURA DEL CORSO

- ✓ Teoria
- ✓ Esercitazioni pratiche su manichino
- ✓ Valutazione

FONDAMENTI TEORICI

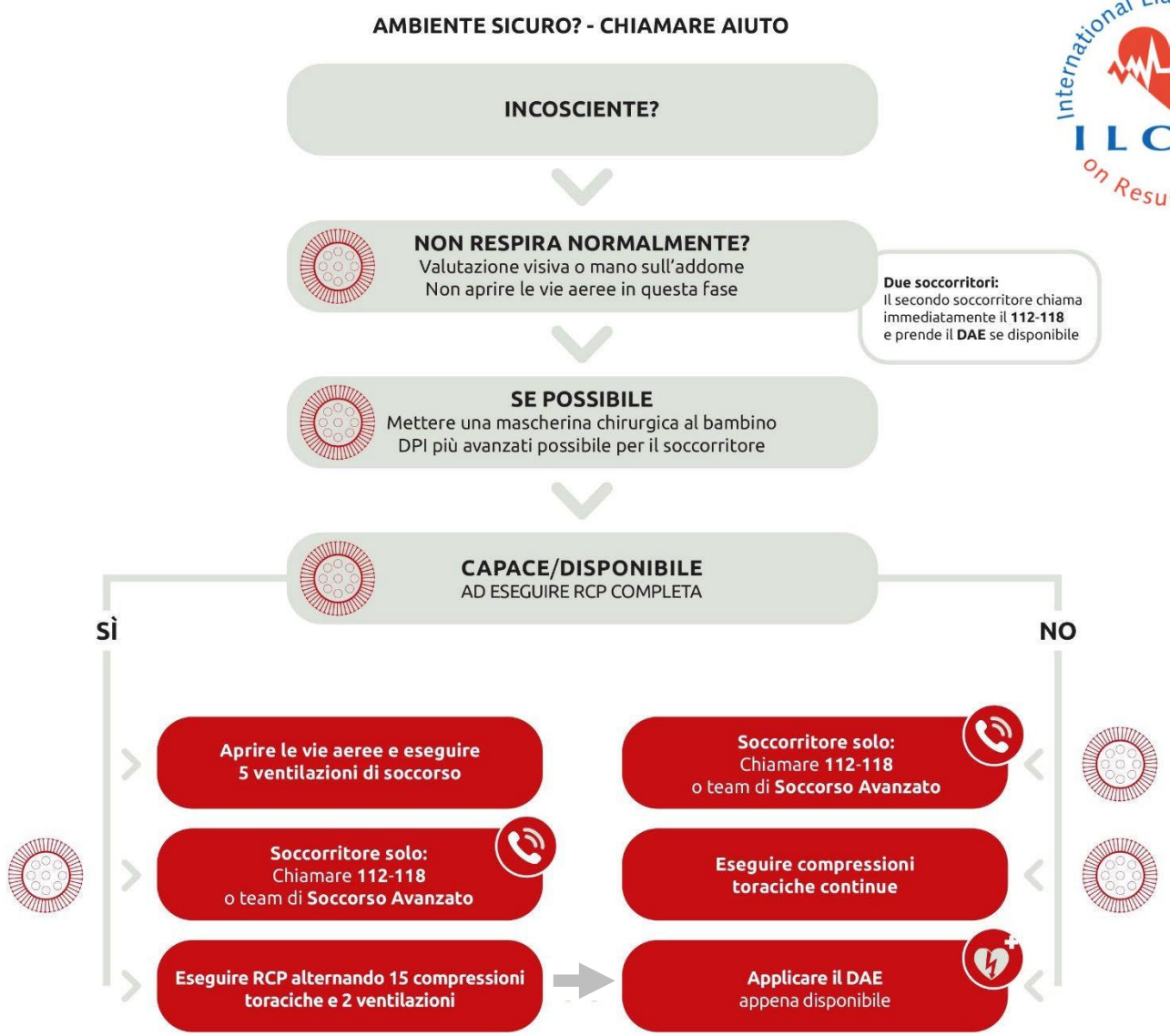
Linee guida ILCOR 2015 con Integrazione Covid 2020

ASL Lecce

PugliaSalute

ALGORITMO BLS- D PEDIATRICO

Adeguato pandemia



SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE IN ETA' PEDIATRICA **INTEGRAZIONE COVID 2020**

ASL Lecce

PugliaSalute

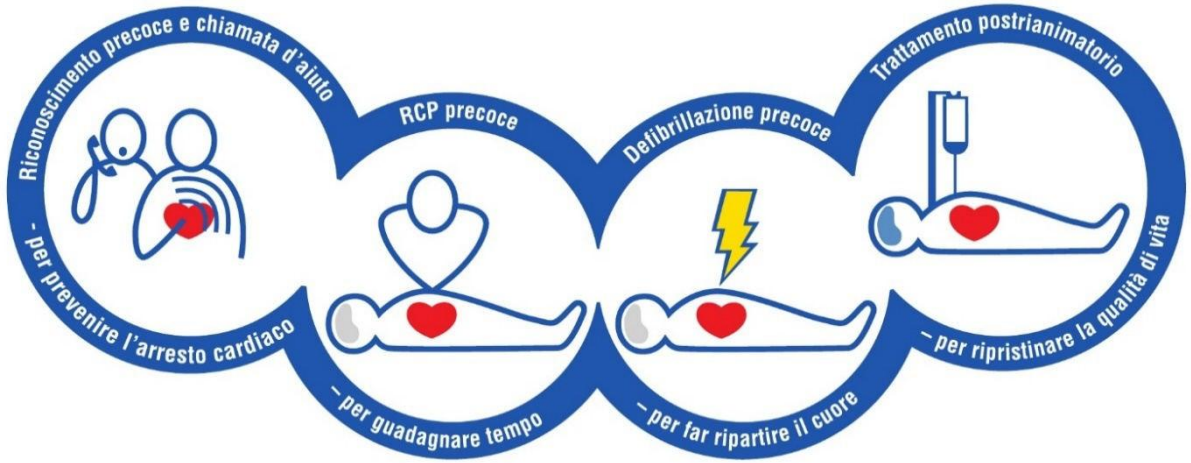
OBIETTIVO DEL BLS-D PEDIATRICO

PREVENZIONE DELL'IPOSSIA CEREBRALE

in un lattante o bambino che:

- ✓ **non è cosciente**
- ✓ **non respira**
- ✓ **non ha una funzione cardiocircolatoria efficace**
  (è in arresto cardiaco)

CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA e BLS-D



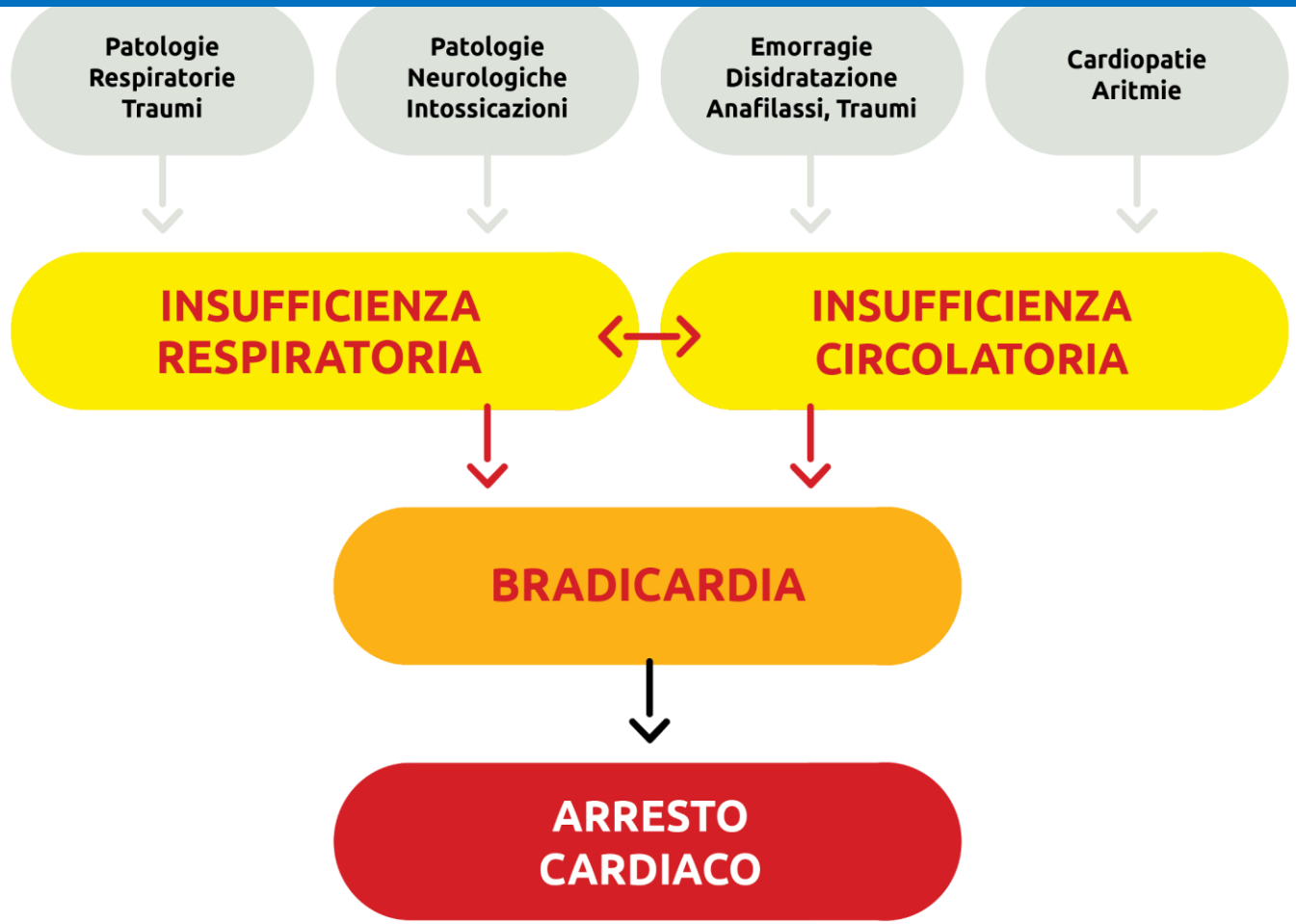
BLS-D pediatrico

EPILS
EPALS

SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE IN ETA' PEDIATRICA **INTEGRAZIONE COVID 2020**

ASL Lecce
PugliaSalute

COME SI ARRIVA ALL' ARRESTO CARDIACO



International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

ASL Lecce
PugliaSalute

BLS-D PEDIATRICO

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

Due gruppi di età, con tecniche differenti

Lattante	al di sotto di 1 anno
Bambino	da 1 anno alla pubertà

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA ABCD

International Liaison Committee ILCOR on Resuscitation

3 "S"

Airway *(vie aeree)*

Breathing *(respirazione)*

Circulation *(circolazione)*

Defibrillation *(defibrillazione)*

Valutazione → Azione → Rivalutazione

SEQUENZA BLSD PEDIATRICA

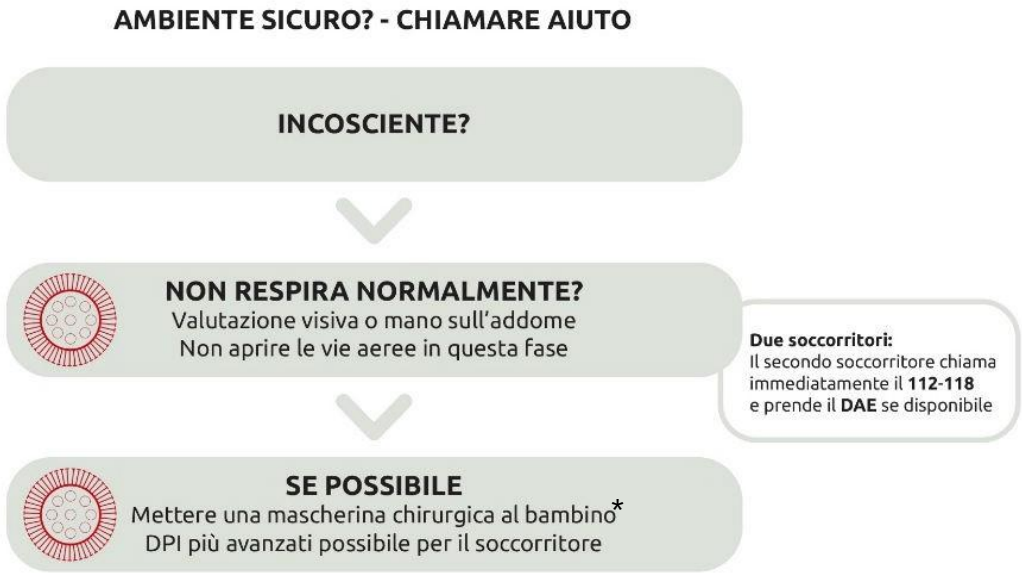
Fase iniziale: 3 ‘’S”

✓Verificare la **Sicurezza**

✓**Stimolare** il bambino chiamandolo e toccandogli le gambe o il bacino
(non avvicinarsi alla testa in questa fase)
✓Gridare chiedendo **Soccorso**

Valutazione visiva della Respirazione

✓ **Verificare se il bambino respira** osservando se torace e addome si muovono normalmente (opzionale: mettere una mano sulla pancia del bambino per sentirne i movimenti)



*Se si decide di non ventilare

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLSD PEDIATRICA

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

Lattante/bambino incosciente e che non respira o respira in modo anomalo

In caso di:

- ✓**Collasso improvviso**
- ✓**Cardiopatia nota**
- ✓**Presenza di due soccorritori**

Chiamare Subito il 118-112-Team ALS e chiedere un DAE

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLSD PEDIATRICA

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

Posizionare il lattante/bambino disteso su un piano rigido e scoprire il torace

Se si decide di non ventilare, posizionare una mascherina chirurgica sul volto del bambino

(se non disponibile: un pezzo di stoffa che copra naso e bocca, meno efficace)

Il soccorritore dovrebbe indossare i DPI più avanzati disponibili

ASL Lecce

PugliaSalute

International Liaison Committee on Resuscitation ILCOR

CAPACE/DISPONIBILE
AD ESEGUIRE RCP COMPLETA

SÌ

Aprire le vie aeree e eseguire 5 ventilazioni di soccorso

Soccorritore solo: Chiamare **112-118** o team di **Soccorso Avanzato**

Eseguire RCP alternando 15 compressioni toraciche e 2 ventilazioni

NO

Soccorritore solo: Chiamare **112-118** o team di **Soccorso Avanzato**

Eseguire compressioni toraciche continue

Applicare il DAE appena disponibile

SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE IN ETA' PEDIATRICA **INTEGRAZIONE COVID 2020**

ASL Lecce

PugliaSalute



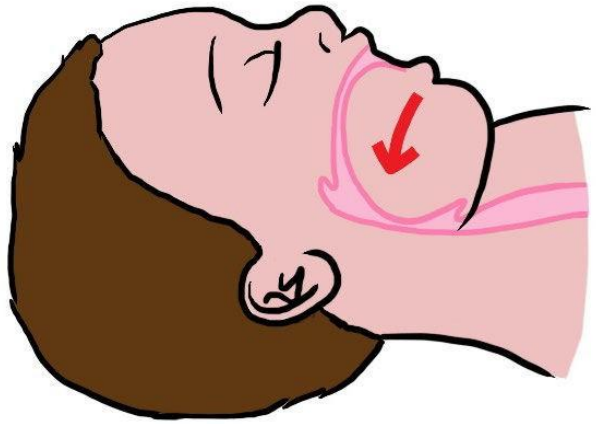
SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE IN ETA' PEDIATRICA **INTEGRAZIONE COVID 2020**

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

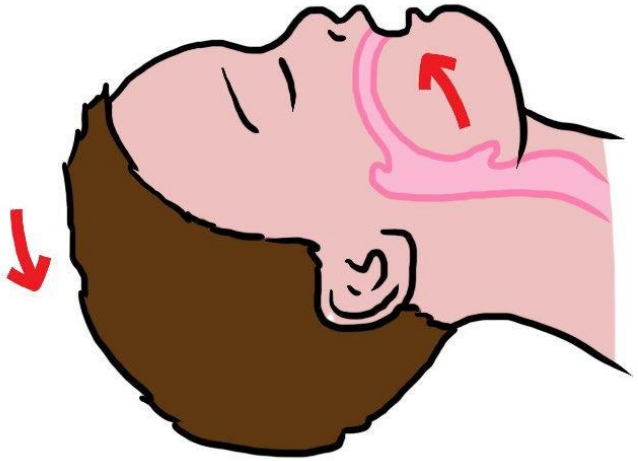
International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

Operatore disponibile ad eseguire le ventilazioni e munito di DPI adeguati



A - Vie aeree

Nel lattante/bambino incosciente la lingua rilasciandosi cade all'indietro e occlude le vie aeree.



Aprire le vie aeree

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLSD PEDIATRICA

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

A - Apertura vie aeree

Lattante



Posizione neutra

Bambino



Leggera estensione

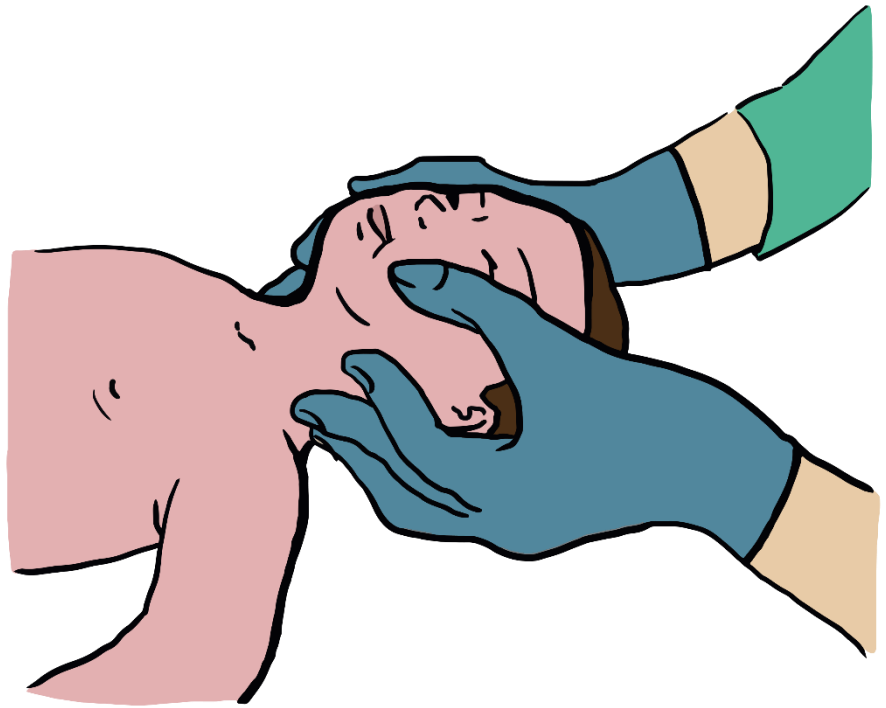
SEQUENZA BLS PEDIATRICA

A: APERTURA DELLE VIE AEREE

IN CASO DI TRAUMA ACCERTATO O SOSPETTO :

SUBLUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA

- **Non Estendere il Capo**
- **Evita la PLS**
- **Mobilizza solo se indispensabile , mantenendo in asse la colonna**



©IRC

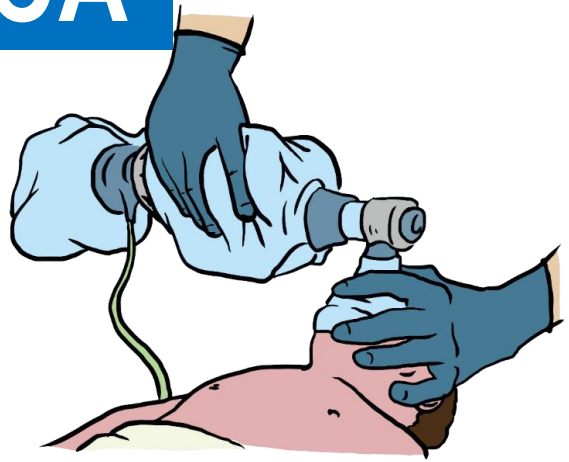
ASL Lecce

PugliaSalute

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

Respiro
ASSENTE

B - Respirazione: Azione



5 Ventilazioni di soccorso con maschera e pallone + filtro HEPA-HME
Insufflazione: 1 secondo ognuna
O_2 100%

Ventilazioni fortemente raccomandate:

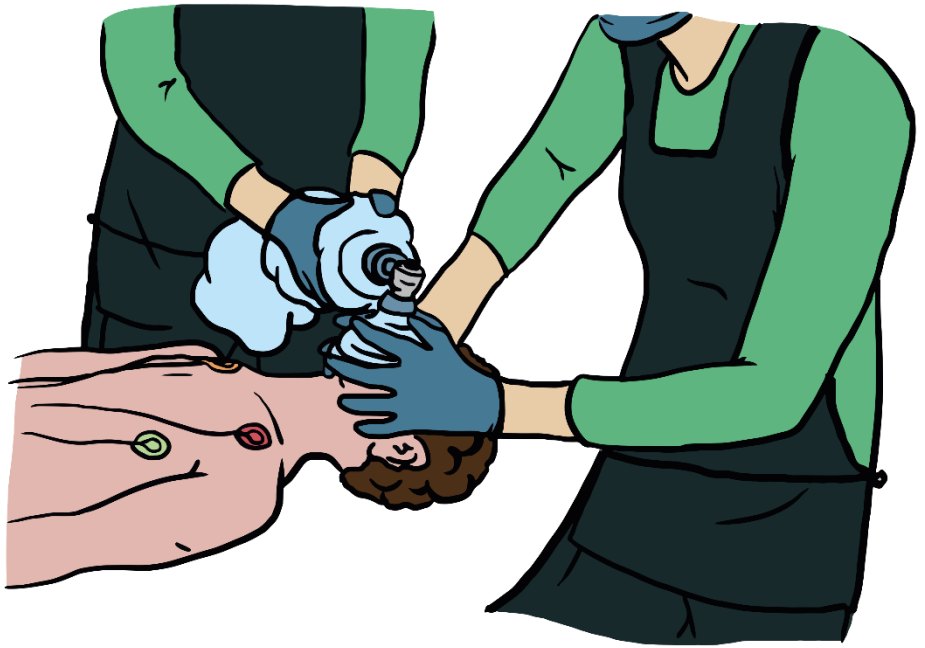
Eziologia prevalentemente asfittica dell'arresto cardiaco in età pediatrica

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

B - Ventilazioni con pallone e maschera + filtro HEPA

Tecnica a due soccorritori

(fortemente raccomandata)



SEQUENZA BLS PEDIATRICA

C - Valutare la Circolazione

Valutazione dei **SEGNI VITALI** (**MO**vimenti, **To**sse, **RE**spiro) e
POLSO CENTRALE



Lattante

Polso brachiale o femorale

PER NON PIÙ DI 10 SECONDI

Bambino



Polso carotideo o femorale

ASL Lecce
PugliaSalute

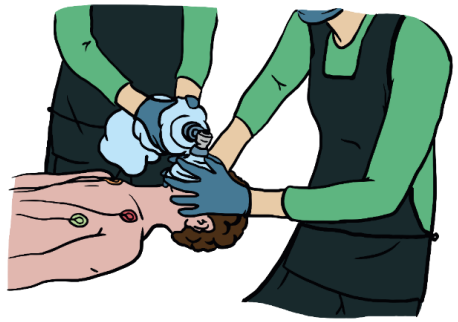
SEQUENZA BLS PEDIATRICA

C - Circolazione: Azione

Segni vitali ASSENTI e **polso** centrale **dubbio** o con FC < 60 battiti/min

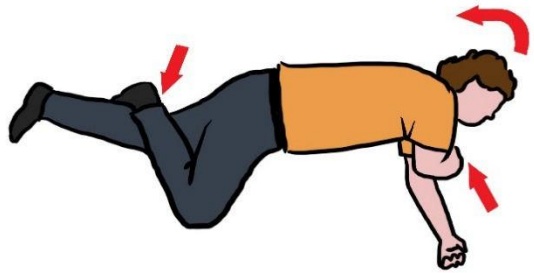
COMPRESSIONI TORACICHE

Polso PRESENTE
FC > 60 bpm
Respirazione inefficace - assente



12-20 Ventilazioni al minuto

Segni vitali e **polso PRESENTI**
Respirazione spontanea efficace e stabile
Non cosciente



Posizione Laterale di Sicurezza

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

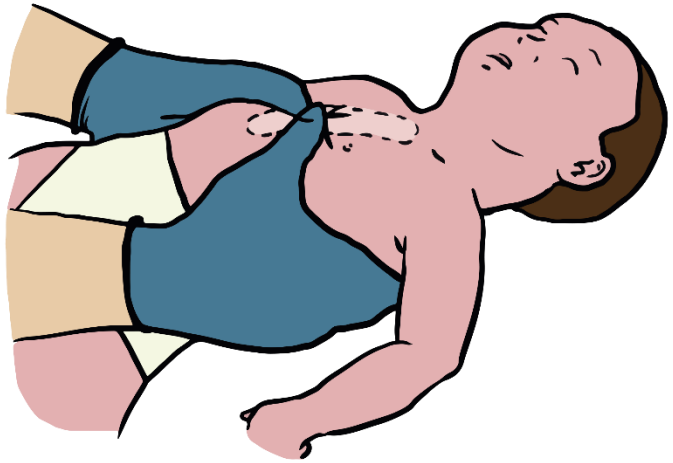
C - Compressioni toraciche



Tecnica con due dita

Lattante

SOCCORRITORE SOLO:
chiamare 112-118-ALS
prima di iniziare le compressioni toraciche



Tecnica con due pollici

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

C - Compressioni toraciche



Tecnica ad una mano

Bambino

SOCCORRITORE SOLO:
chiamare 112-118-ALS
prima di iniziare le compressioni toraciche



Tecnica a due mani

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

C - Compressioni toraciche

Rapporto Compressioni : Ventilazioni 15:2

COMPRESSIONI:

- Frequenza 100-120 /minuto
- Profondità: 1/3 diametro antero-posteriore torace (4 cm nel lattante, 5 cm nel bambino)
- Limitare al minimo le interruzioni
- Rilasciare completamente dopo ogni compressione

ASL Lecce

PugliaSalute

CAPACE/DISPONIBILE
AD ESEGUIRE RCP COMPLETA

NO

Soccorritore solo:
Chiamare **112-118**
o team di **Soccorso Avanzato**

Eseguire compressioni toraciche continue

Applicare il DAE
appena disponibile

SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE IN ETA' PEDIATRICA **INTEGRAZIONE COVID 2020**

ASL Lecce

PugliaSalute

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

International Liaison Committee on Resuscitation ILCOR

Operatore non disponibile ad eseguire le ventilazioni e/o con DPI non adeguati

SOCCORRITORE SOLO:
chiamare 112-118
prima di iniziare le compressioni toraciche

Non rimuovere la mascherina al bambino
Effettuare compressioni toraciche continue

COMPRESSIONI:

- Frequenza 100-120/minuto
- Profondità: 1/3 diametro antero-posteriore torace (4 cm nel lattante, 5 cm nel bambino)
- Limitare al minimo le interruzioni
- Rilasciare completamente dopo ogni compressione

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

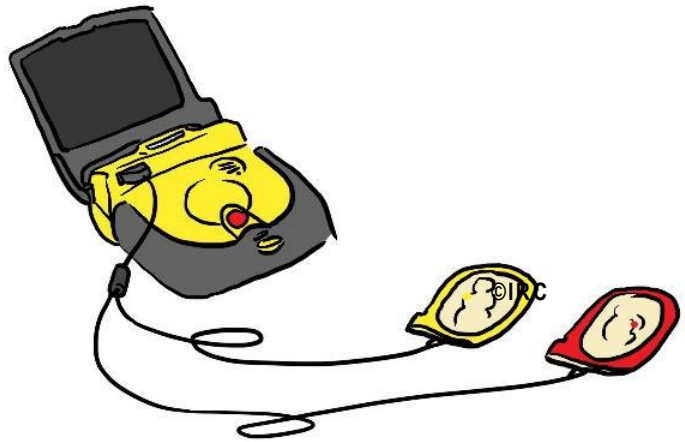
D - Defibrillazione semiautomatica

COLLEGARE IL DAE APPENA DISPONIBILE

DAE: Defibrillatore Semi-automatico esterno

BAMBINO 1- 8 ANNI
placche pediatriche con riduttore
(50-75 J)
(se non disponibili, placche da adulto)

BAMBINO > 8 ANNI
placche da adulto



LATTANTE
Considerare l'applicazione del DAE con placche pediatriche se paziente cardiopatico e/o con arresto cardiaco improvviso

ASL Lecce
PugliaSalute

DEFIBRILLAZIONE (DAE)

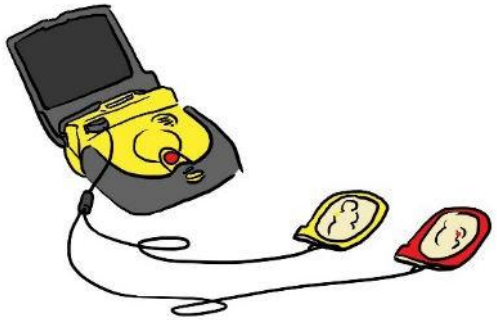
International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

Accendere il DAE e seguire le indicazioni vocali

Applicare le placche adesive al torace

Inserire il cavo: ANALISI DEL RITMO





ATTENZIONE ALLA SICUREZZA!!!!!!!!

- ✓ **Interrompere la RCP**
- ✓ **Garantire la sicurezza**

Se scarica consigliata:
EROGARE LA SCARICA RAPIDAMENTE

RIPRENDERE IMMEDIATAMENTE la **RCP**

ASL Lecce

PugliaSalute

International Liaison Committee on Resuscitation ILCOR

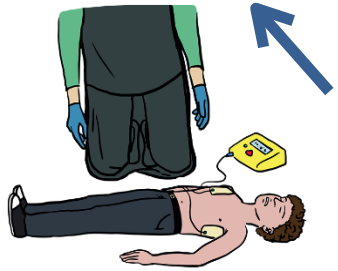
Collegare il DAE appena possibile

ANALISI del RITMO

Scarica consigliata

1 scarica

RCP 15:2 per 2 minuti
oppure Compressioni toraciche continue per **2 minuti** (se ventilazioni non eseguite)



Scarica non consigliata

RCP 15:2 per 2 minuti
oppure Compressioni toraciche continue per **2 minuti** (se ventilazioni non eseguite

Proseguire RCP fino a:
- Ricomparsa dei segni vitali
- Arrivo soccorso avanzato (118)
- Esaurimento soccorritore

Se ricomparsa dei segni vitali: **rivalutazione C → B → A**

ASL Lecce

PugliaSalute

International Liaison Committee on Resuscitation

ILCOR

Domande ?

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

AMBIENTE SICURO? - CHIAMARE AIUTO

INCOSCIENTE?

NON RESPIRA NORMALMENTE?
Valutazione visiva o mano sull'addome
Non aprire le vie aeree in questa fase

Due soccorritori:
Il secondo soccorritore chiama immediatamente il **112-118** e prende il **DAE** se disponibile

SE POSSIBILE
Mettere una mascherina chirurgica al bambino
DPI più avanzati possibile per il soccorritore

ASL Lecce
PugliaSalute

SEQUENZA BLS PEDIATRICA

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

CAPACE/DISPONIBILE
AD ESEGUIRE RCP COMPLETA

SÌ

- **Aprire le vie aeree e eseguire 5 ventilazioni di soccorso**
- **Soccorritore solo:** Chiamare **112-118** o team di **Soccorso Avanzato**
- **Eseguire RCP alternando 15 compressioni toraciche e 2 ventilazioni**

NO

- **Soccorritore solo:** Chiamare **112-118** o team di **Soccorso Avanzato**
- **Eseguire compressioni toraciche continue**
- **Applicare il DAE** appena disponibile

SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE IN ETA' PEDIATRICA **INTEGRAZIONE COVID 2020**

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

Età più frequente: 6 mesi - 2 anni

DA SOSPETTARE SE:

- ✓ **Episodio testimoniato**
- ✓ **Insorgenza improvvisa di tosse**, dispnea
- ✓ **Anamnesi sospetta**: pasto, gioco con oggetti di piccole dimensioni

ASL Lecce
PugliaSalute

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

TIPO DI OSTRUZIONE

Parziale

TOSSE EFFICACE
- ✓Pianto o risposta verbale alle domande
- ✓Tosse sonora
- ✓Possibilità di prendere un respiro prima di tossire
- ✓Vigile e reattivo

Completa

TOSSE INEFFICACE
- ✓ Non emette suoni
- ✓ Tosse senza emissione di suoni
- ✓ Il torace non si espande
- ✓ Cianosi
- ✓ Deterioramento del livello di coscienza

ASL Lecce
PugliaSalute

OSTRUZIONE PARZIALE DA CORPO ESTRANEO

International Liaison Committee on Resuscitation
ILCOR

NESSUNA MANOVRA DI DISOSTRUZIONE

- ✓ **Incoraggiare la tosse** → *mantenendosi a distanza di sicurezza dal bambino*
- ✓ **Favorire posizione preferita**
- ✓ **Attivare immediatamente il 118-112**

OSTRUZIONE COMPLETA DA CORPO ESTRANEO



5 Colpi interscapolari

Lattante cosciente ma

Tosse Inefficace



5 Compressioni toraciche

ASL Lecce

PugliaSalute

OSTRUZIONE COMPLETA DA CORPO ESTRANEO

International Liaison Committee on Resuscitation ILCOR



5 Colpi interscapolari

Lattante cosciente ma

Tosse Inefficace



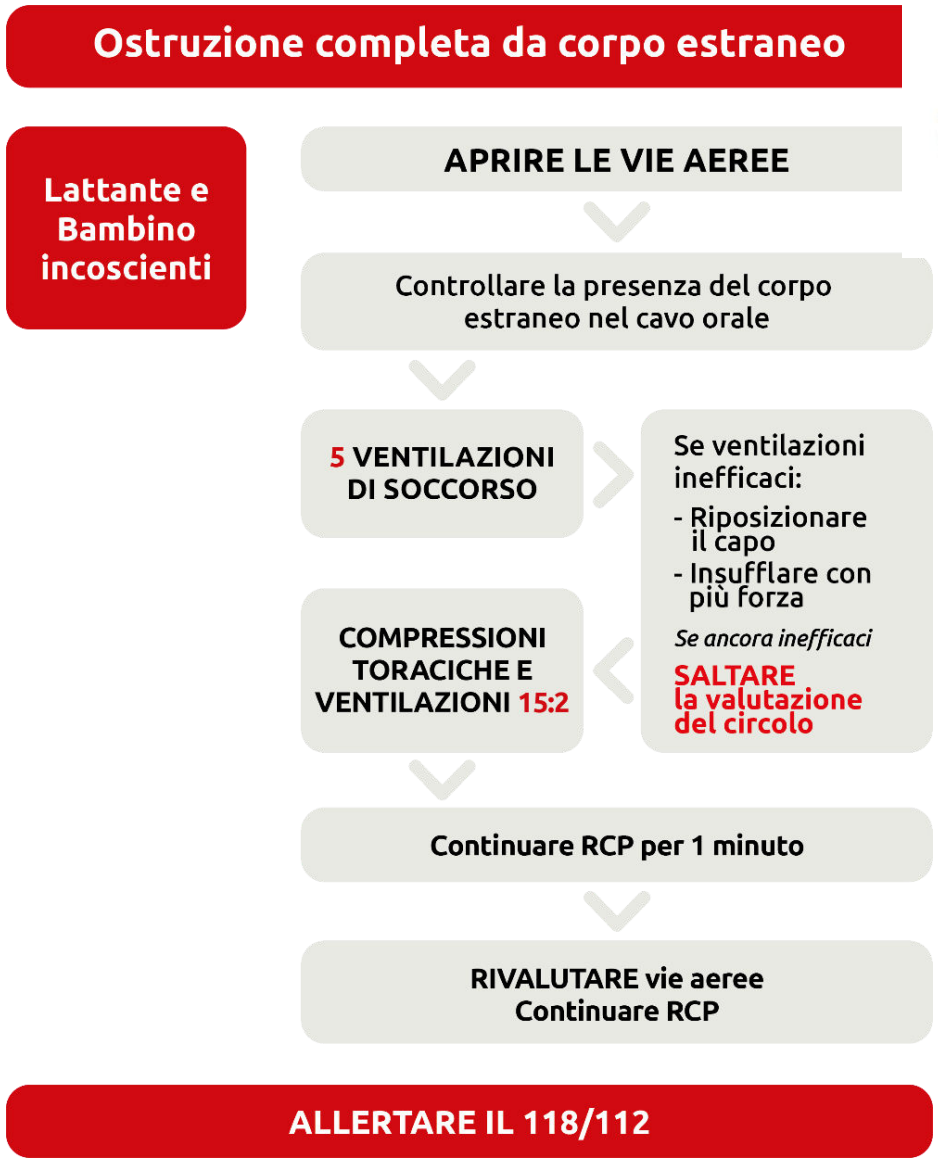
5 Compressioni addominali

ASL Lecce

PugliaSalute

OSTRUZIONE COMPLETA DA CORPO ESTRANEO

LATTANTE E BAMBINO NON COSCIENTI



ASL Lecce

PugliaSalute

International Liaison Committee on Resuscitation ILCOR

Ostruzione vie aeree da corpo estraneo

Valutare la gravità

Tosse efficace

Incoraggiare la tosse

Continuare a controllare se compare **assopimento**, **tosse inefficace** o **risoluzione dell'ostruzione**

Tosse inefficace

Cosciente

5 colpi dorsali
5 compressioni toraciche/ addominali

Incosciente

Aprire le vie aeree
5 ventilazioni
Iniziare RCP 15:2

ASL Lecce

PugliaSalute

International Liaison Committee on Resuscitation

ILCOR

Domande ?

ASL Lecce
PugliaSalute

BLS-D PEDIATRICO: CONCLUSIONI

International Liaison Committee ILCOR on Resuscitation

- ✓ **Obiettivi**: *prevenire l'ipossia cerebrale* nei bambini o lattanti incoscienti, in assenza di respiro e/o senza segni di circolo
- ✓ Garantire la **sicurezza** della vittima, dei soccorritori e degli astanti
- ✓ Applicare immediatamente la **sequenza A-B-C-D** ed attivare il sistema d'emergenza **118-112-ALS**
- ✓ **Nell'ostruzione completa delle vie aeree** da corpo estraneo **effettuare le manovre di disostruzione** e chiamare precocemente il **118-112**

ASL Lecce

PugliaSalute

International Liaison Committee on Resuscitation

ILCOR

WWW.FORMAZIONEASLLECCE.IT

cdfleccesoccorso118@ausl.le.it