

IL SUPPORTO DELLE FUNZIONI VITALI DI BASE



Realizzato dal gruppo formatori della **CROCE VERDE TORINO**
Ottobre 2014

SEQUENZA (1)

Valutazione rischio ambientale



A: stato di coscienza : chiama e scuoti



NON RISPONDE



AIUTO !!! → 118 e def brillatore
Posiziona e allinea; scopri il torace

SEQUENZA (2)

Pervietà delle vie aeree:

- Estensione della testa con sollevamento del mento
- Ispezione ed eventuale svuotamento del cavo orale



B: respiro: manovra del G.A.S.
+ MO.TO.RE.



- Chiama il **118** (se non già fatto)

SEQUENZA (3)



NON C'È CIRCOLO → Arresto cardio-circolatorio



- Effetua le compressioni toraciche
- Mantieni frequenza 100 / minuto
- Profondità almeno 5 cm

Proseguire senza interruzioni

Per quanto tempo continuare

- Alla ripresa delle funzioni vitali (MO.TO.RE.)
- All'arrivo del DEFIBRILLATORE con personale abilitato all'utilizzo
- All'arrivo del Soccorso Avanzato
- Fino ad esaurimento fisico dei soccorritori

N.B. Non esiste un tempo predeterminato oltre il quale è lecito interrompere la rianimazione

Comparsa segni MO.TO.RE.

Effettuare una rivalutazione a ritroso delle funzioni vitali (**sequenza C - B - A**).

Se ricompare l'attività respiratoria spontanea:

- favorirla mantenendo pervie le vie aeree
- utilizzate, se possibile, la Posizione Laterale di Sicurezza se la persona è incosciente ma respira

Può esserci attività cardiaca pur in assenza di attività respiratoria mentre non può mai esserci attività respiratoria in assenza di attività cardiaca.

DOMANDE



OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO



Ostruzione delle vie aeree

Cause più frequenti

- Pezzi di cibo
- Protesi dentarie

Fattori favorenti

- Assunzione di alcool
- Alterazione della deglutizione

Ostruzione delle vie aeree

negli adulti spesso causata dal cibo



abituamente testimoniata

- **OSTRUZIONE PARZIALE (o LIEVE)**
difficoltà respiratoria, tosse, possibili sibili inspiratori
- **OSTRUZIONE COMPLETA (o GRAVE)**
 - impossibilità a parlare, respirare, tossire
 - segnale universale di soffocamento (mani alla gola)
 - rapido colorito bluastrò (cianosi)
 - possibile perdita di coscienza

Ostruzione delle vie aeree

PERSONA COSCIENTE

Se l'ostruzione è parziale (o lieve):

Sorveglia la vittima e incoraggiala a tossire - **Non fare altro**

Se la vittima diventa debole, smette di tossire o di respirare:

1. Dai fino a 5 colpi dorsali fra le scapole e 5 colpi toracici (se possibile)
2. Se i colpi non hanno effetto: manovra di Heimlich (compressioni addominali) in piedi
3. Continua alternando 5 colpi dorsali e 5 compressioni addominali



Colpi interscapolari

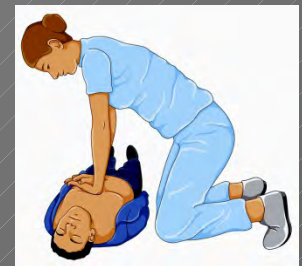


Compressioni addominali

Ostruzione delle vie aeree

PERSONA CHE HA PERSO COSCIENZA

1. Accompagna con cautela la persona fino a terra
2. Chiama o fa chiamare il 118
3. Inizia compressioni toraciche (BLS) indipendentemente dalla presenza di circolo
4. Controlla il cavo orale prima delle ventilazioni e rimuovi corpi estranei solo se visibili



DOMANDE

