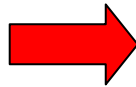


# **Corso di B.L.S. Adulti**

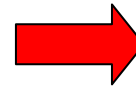
**Basic Life Support**

# Corso B.L.S. esecutore

Lezioni  
teoriche



Addestramento  
pratico su manichino



Valutazione finale  
con skill test e quiz  
a risposta multipla



## **Obiettivo corso B.L.S.**

- **Acquisire le conoscenze teoriche**
- **Abilità pratiche**
- **Schemi di comportamento**
- **Secondo le linee guida I.L.C.O.R.**

## RCP-BLS in Italia

**ACC= evento letale se non trattato**

**Italia= 1:1000/anno**

**In Italia ogni 3-4' una  
persona viene colta da  
attacco cardiaco:  
1 su 4 muore prima di  
arrivare in ospedale.**



## **RCP-BLS Primo Intervento**

**“I primi interventi rianimatori possono essere messi in atto da chiunque, ovunque, senza l’ausilio di mezzi speciali”**

**Comunità = estrema unità coronarica**

# **RCP-BLS**

## **Ruolo del Soccorritore Laico**

### **Prevenzione primaria**

**Condotta di vita  
"prudente"**

### **Prevenzione secondaria**

- Rapido riconoscimento ACC**
- Rapido accesso al 118**
- RCP**

# Catena della Sopravvivenza



## **BLS - Definizione**

**L'insieme di conoscenze e di abilità manuali che ci permette di:**

- **Riconoscere i sintomi premonitori oppure l'ACC conclamato.**
- **Applicare l'ABC senza attrezzature specifiche.**



## **BLS- Scopo**

**Prevenire i danni anossici cerebrali nel soggetto in cui risultano compromesse una o più funzioni vitali:**

- **Non è cosciente**
- **Non respira**
- **Non ha polso**

# Danno Anossico Cerebrale

- Inizia dopo 4-6' di assenza di circolo
- Dopo circa 10' si hanno lesioni cerebrali irreversibili.



# **Cause di arresto respiratorio**

## **Ostruzione delle vie aere da:**

- **Caduta della lingua nel soggetto incosciente corpi estranei.**
- **Intossicazione da farmaci, overdose da oppiacei.**
- **Annegamento.**
- **Elettrocuzione, folgorazione.**
- **Trauma.**
- **Arresto cardiaco.**

# **Segni di allarme dell'attacco cardiaco**

## **Dolore o peso retrosternale**

### **Possibile irradiazione del dolore a:**

- braccio sinistro, spalle, epigastrio, mandibola

### **Altri sintomi:**

- sudorazione, nausea e dispnea

### **Insorgenza:**

- sotto sforzo, stress emotivo o anche a riposo

# **Diagnosi di ACC**

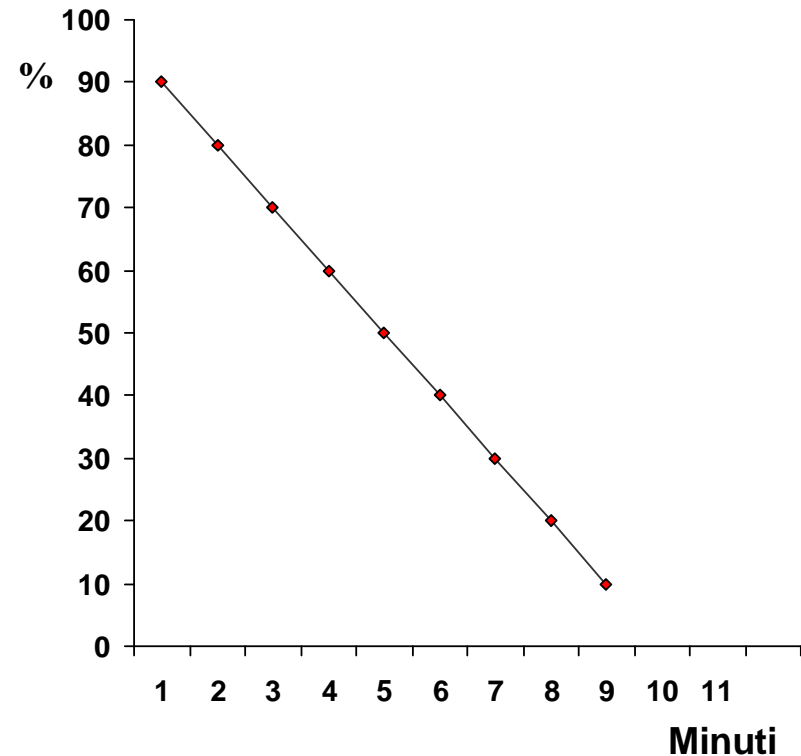
## **(Soccorritori Professionisti)**

- **Stato di incoscienza**
- **Assenza di respiro o "gasping"**
- **Assenza di polso.**

# Diagnosi di ACC (soccorritori laici)

- **Stato di incoscienza**
- **Assenza di respiro o "gasping"**
- **Assenza di segni di circolo**  
(aspetto cadaverico, assenza di tosse, movimenti, ecc...)

**Fatta diagnosi di ACC non c'è tempo da perdere!  
Ogni secondo che passa diminuiscono le possibilità di recupero della vittima!**



# Fasi del BLS

"ABC" della RCP

**A**irway

Pervietà delle vie respiratorie

**B**reathing

Respirazione

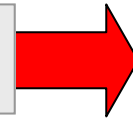
**C**irculation

Circolazione

# Valutazioni

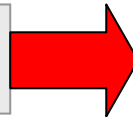
**Ogni azione deve essere preceduta da una valutazione**

**Stato di coscienza**



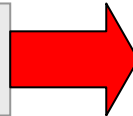
azione **A**

**Attività respiratoria**



azione **B**

**Segni di circolazione**



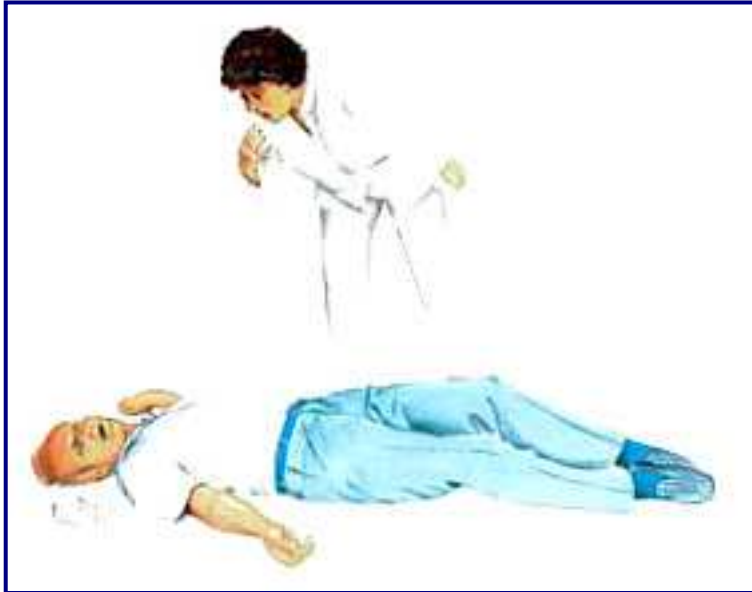
azione **C**

**N.B. Nessuno deve subire procedure di RCP se prima non è stata stabilita la necessità di tale intervento.**

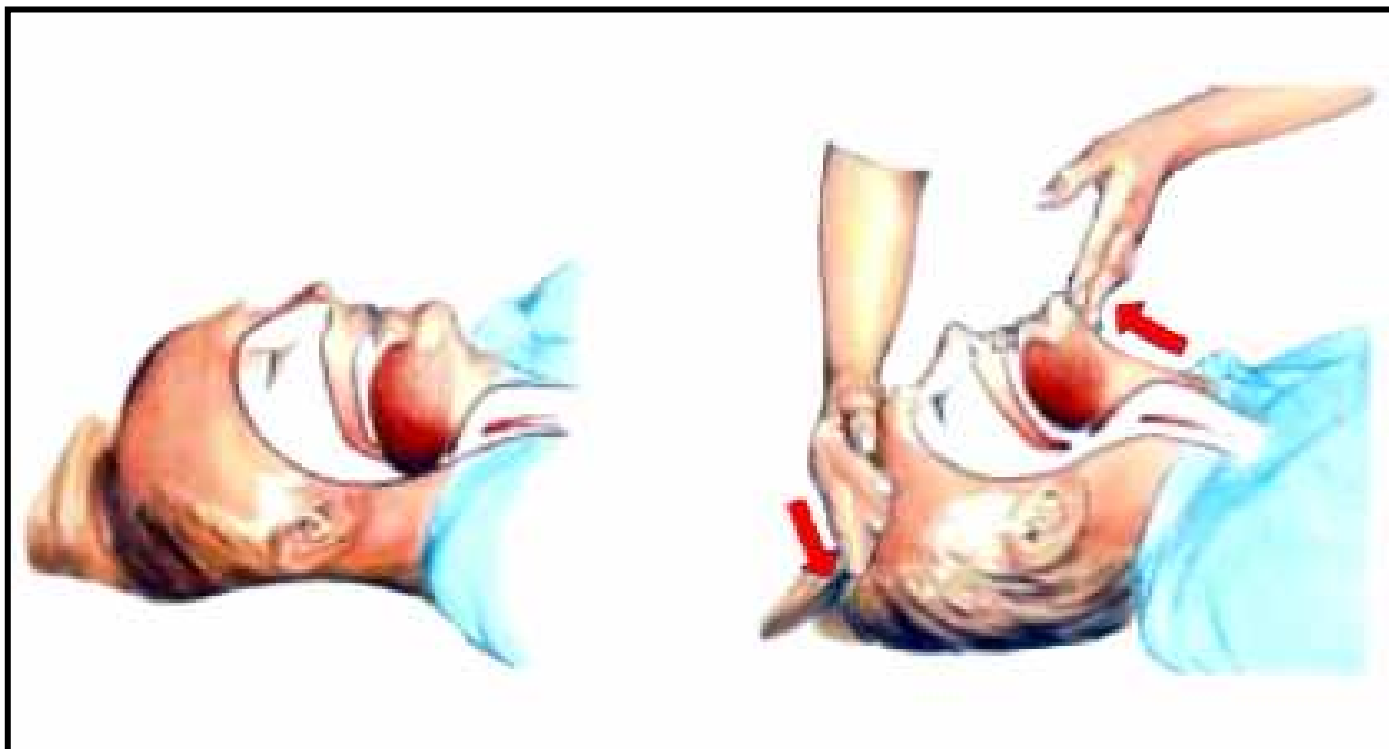


# **BLS - A**

## **Accertamento dello stato di coscienza**

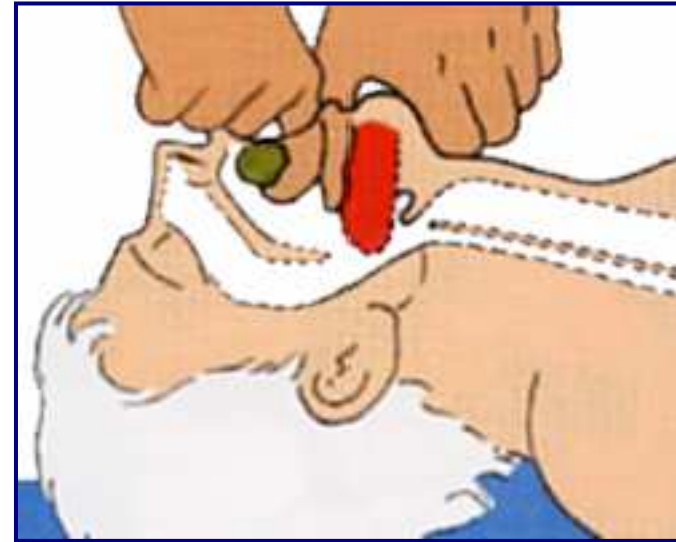
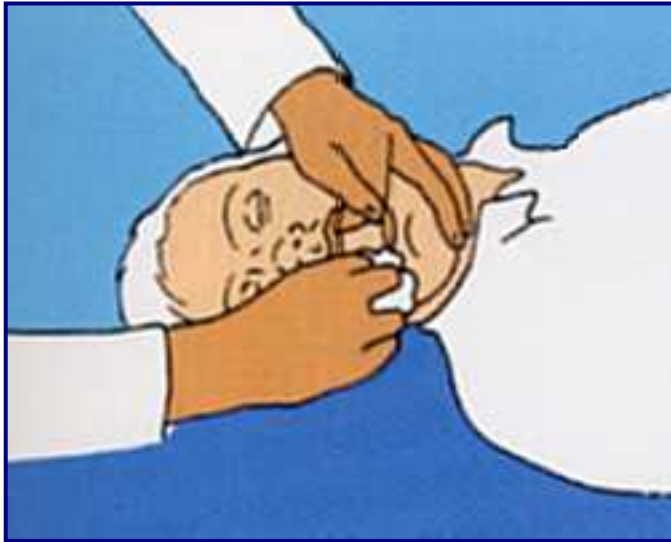


**BLS - A**  
**Apertura delle vie aeree (1)**



# **BLS - A**

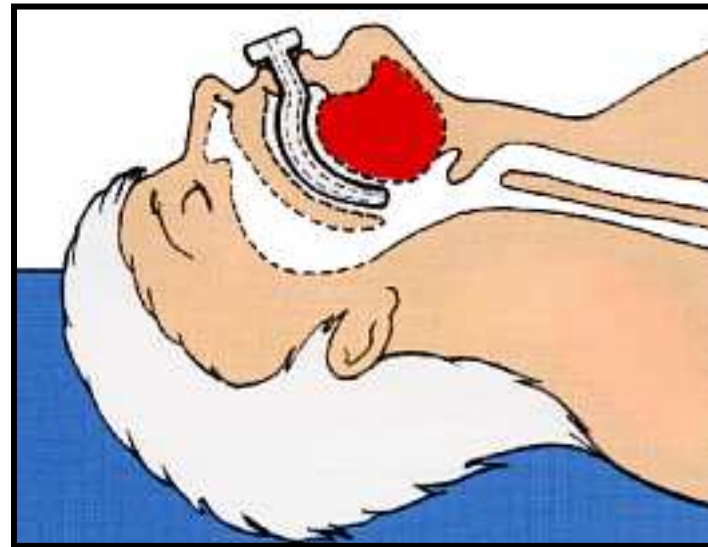
## **Apertura delle vie aeree (2)**



# **BLS - A**

## **Apertura delle vie aeree (3)**

### **Cannule orofaringeee**



## **BLS - B**

### **Valutazione della respirazione**

**Rilevare l'attività respiratoria eseguendo il:**

**Guarda** (espansione toracica)

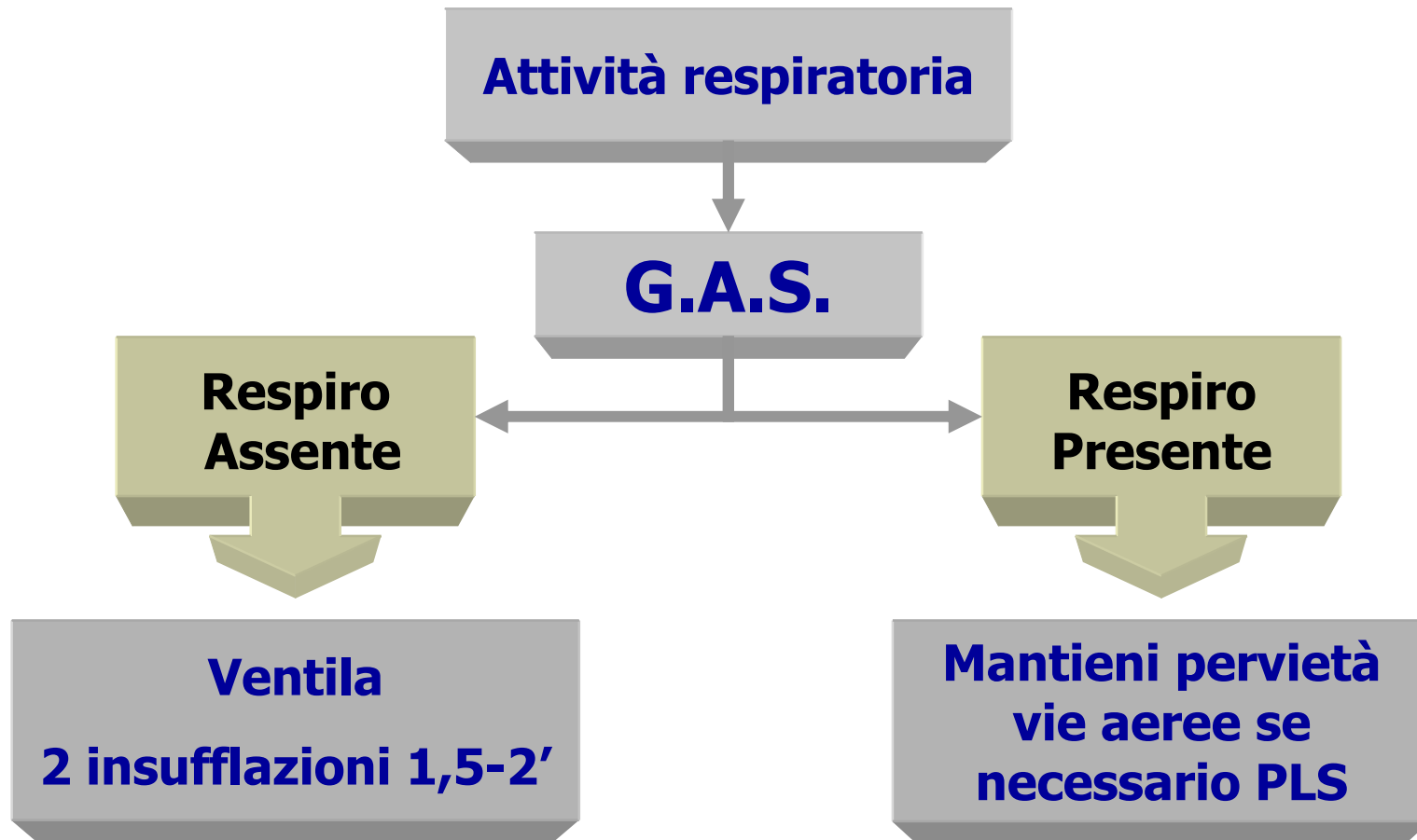
**Ascolta** (rumori, rantolii ecc. dovuti a microrespirazione)

**Sento** (variazioni termiche)

per 10 sec:

# **BLS - B**

## **Attività Respiratoria**



# **BLS - B**

## **Valutazione della respirazione**



# **BLS - B**

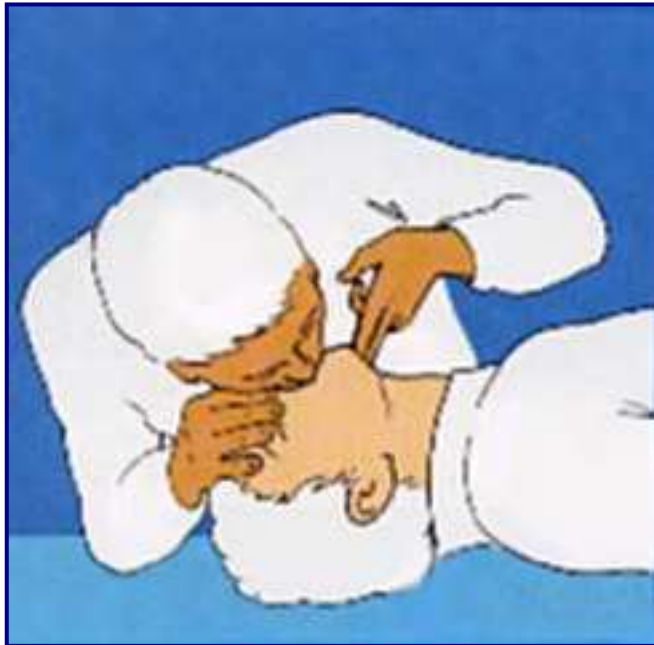
## **Ventilazione Artificiale**

### **Ventilazione artificiale**

- **Senza mezzi aggiuntivi:**  
Bocca/bocca  
Bocca/naso
- **Con mezzi aggiuntivi:**  
Bocca/maschera  
Pallone/maschera



**BLS - B**  
**Ventilazione (bocca-bocca)**



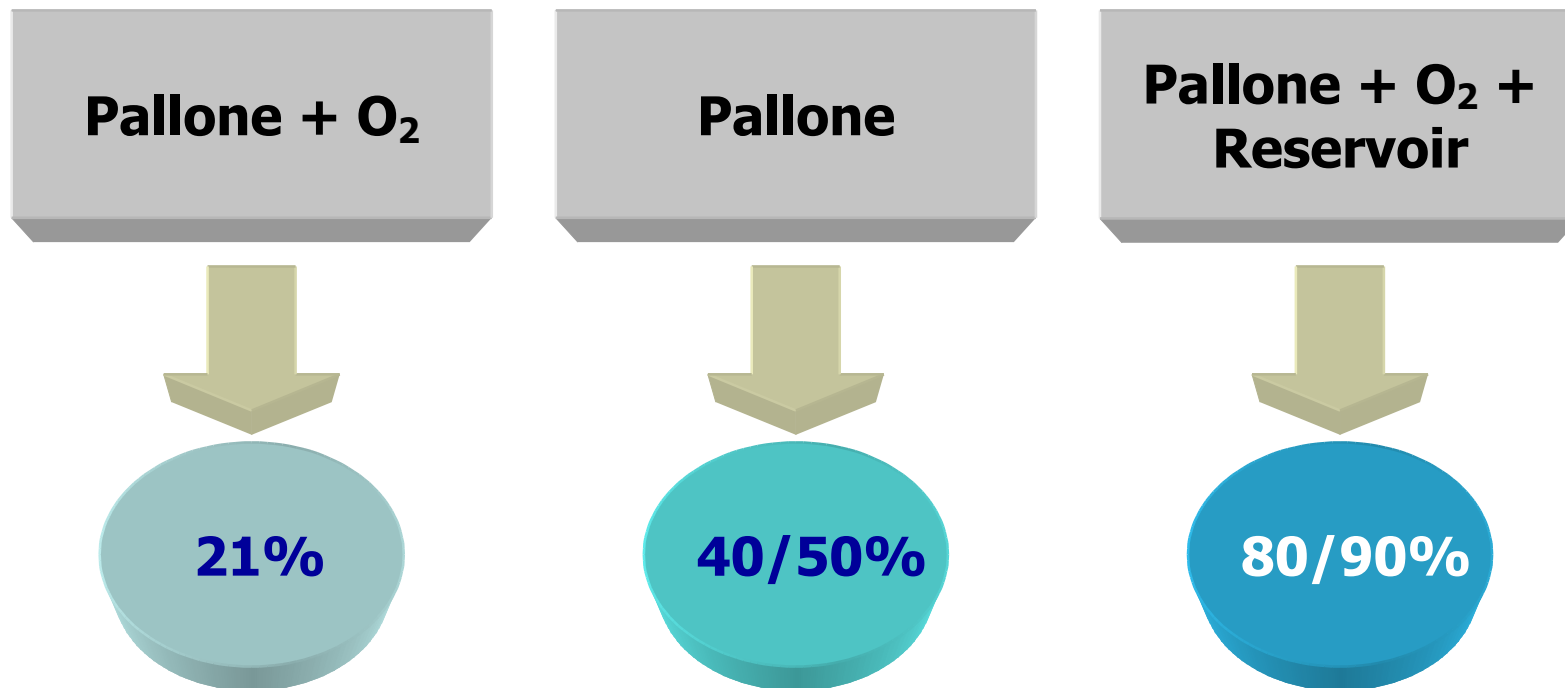
## **BLS - B**

### **Ventilazione (bocca-maschera)**



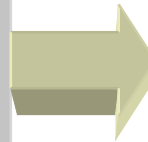
# **BLS - B**

## **Percentuali di ossigeno**



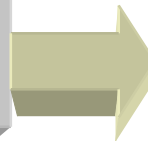
# Complicanze o Ventilazione Inefficace

**Incompleta aderenza  
della maschera.  
Insufficiente  
iperestensione del capo**



**Ipoventilazione**

**Insufflazioni troppo  
rapide o brusca**



**Distensione gastrica**

## **BLS - C**

### **Valutazione della presenza di circolo**

**Rilevare l'attività cardiaca ricercando  
il polso carotideo per 10 sec:**

**Presente**

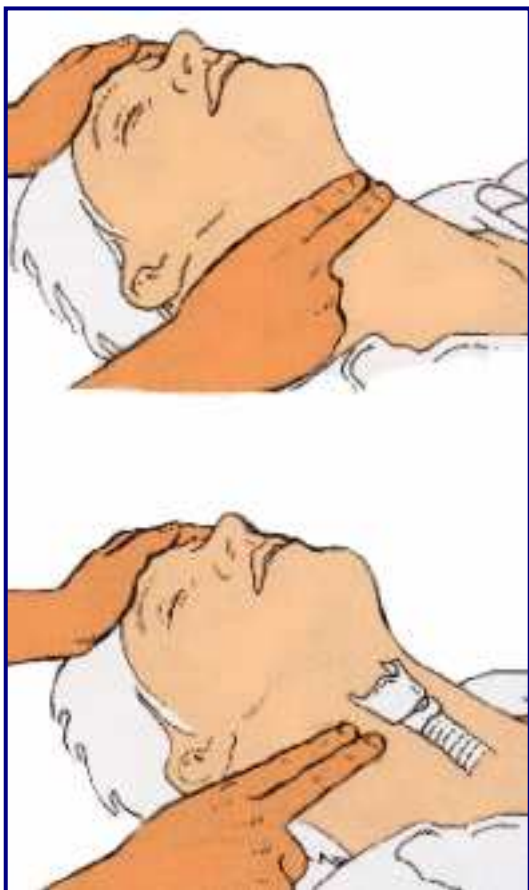
**Ventila, 12 atti al minuto**

**Assente**

**Compressioni toraciche CT**

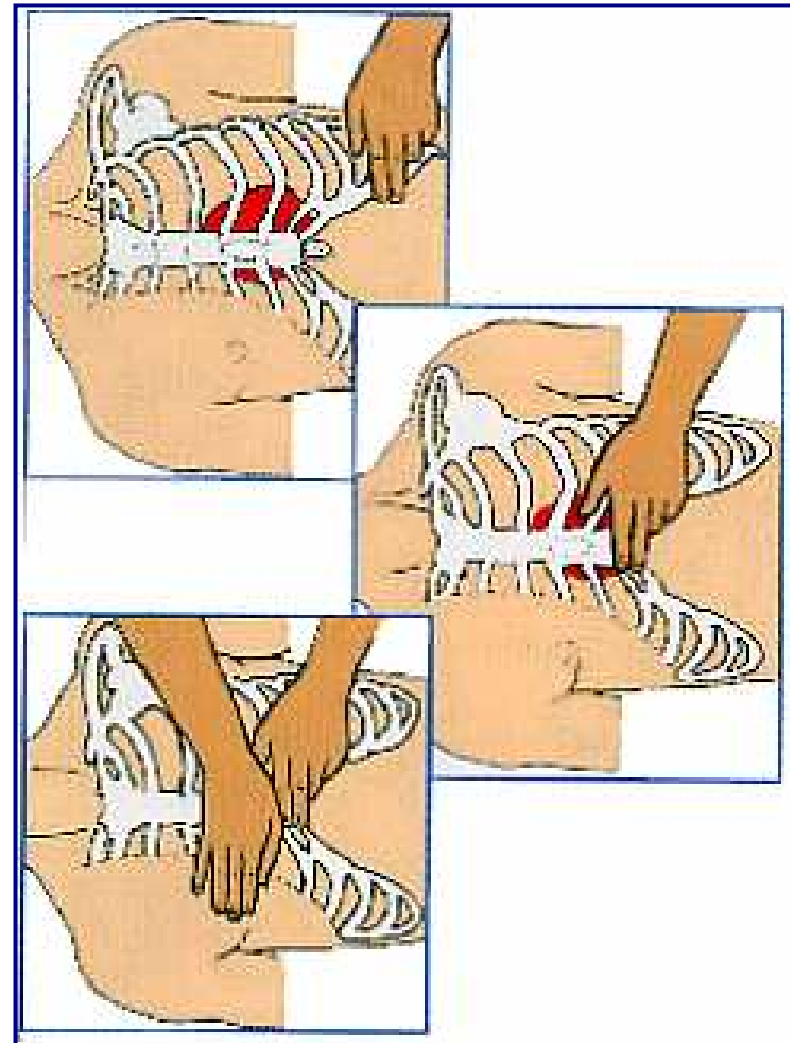
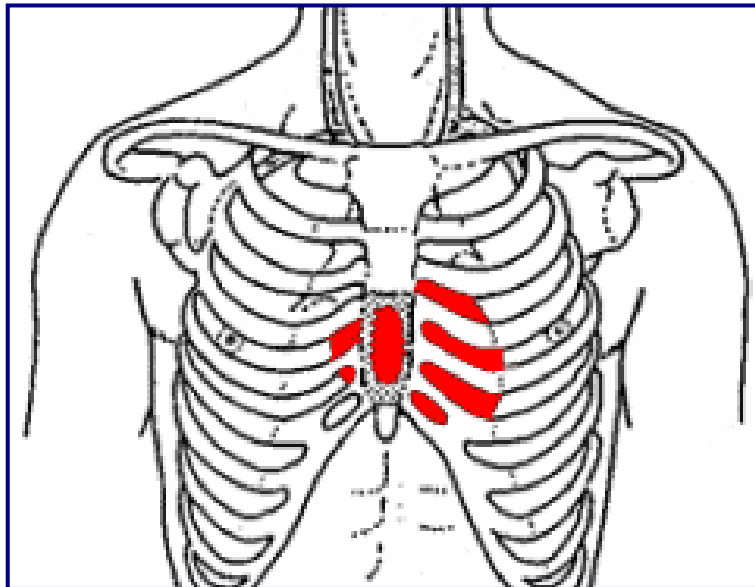
# **BLS - C**

## **Polso Carotideo**



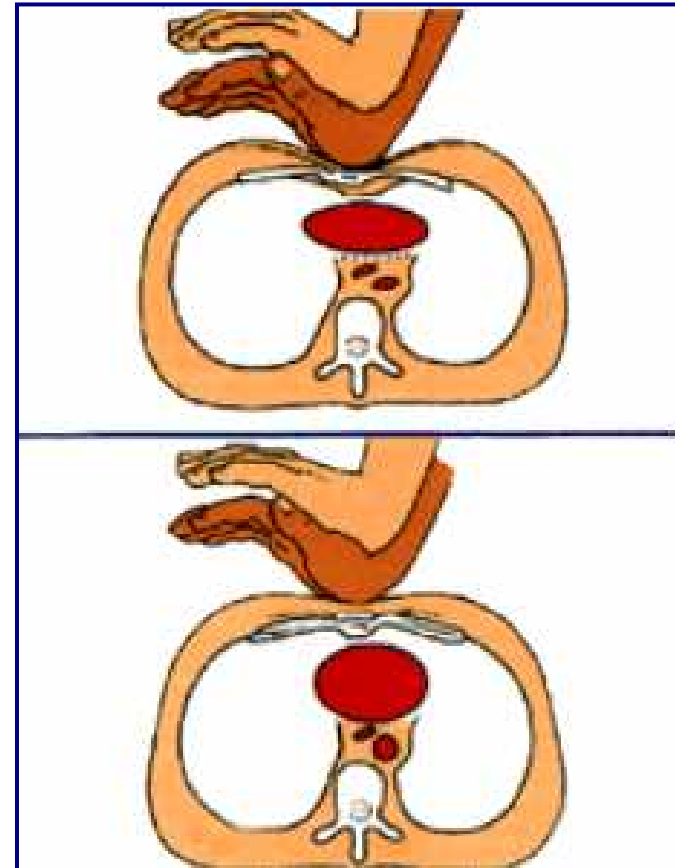
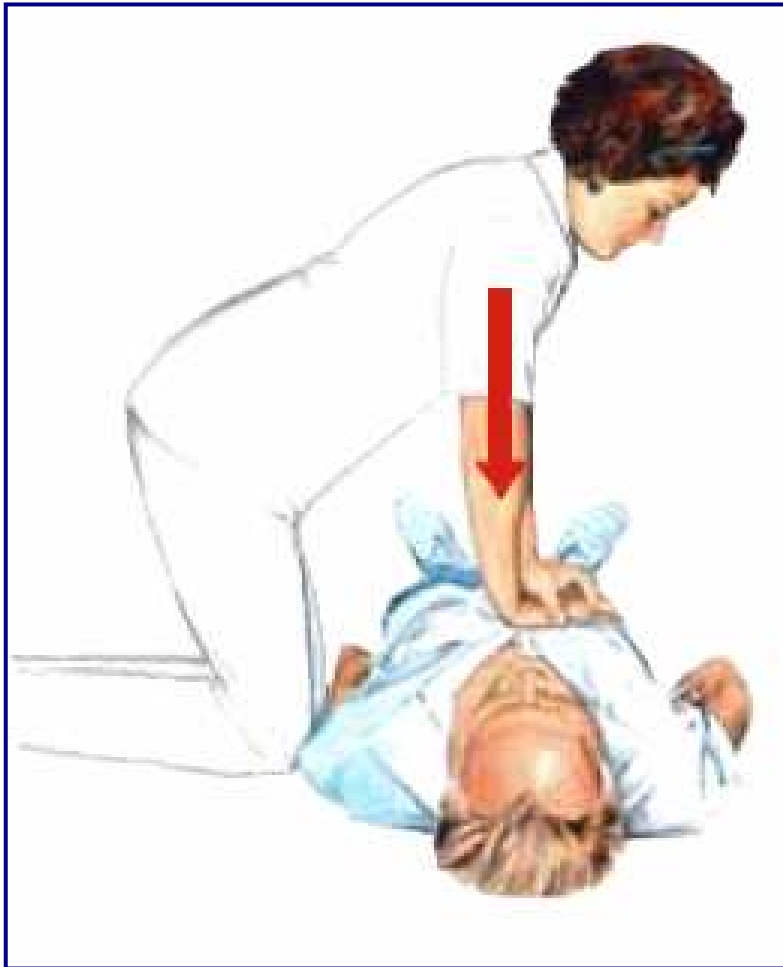
## BLS - C

### Individuazione del punto di compressione



# BLS - C

## Compressione Toracica



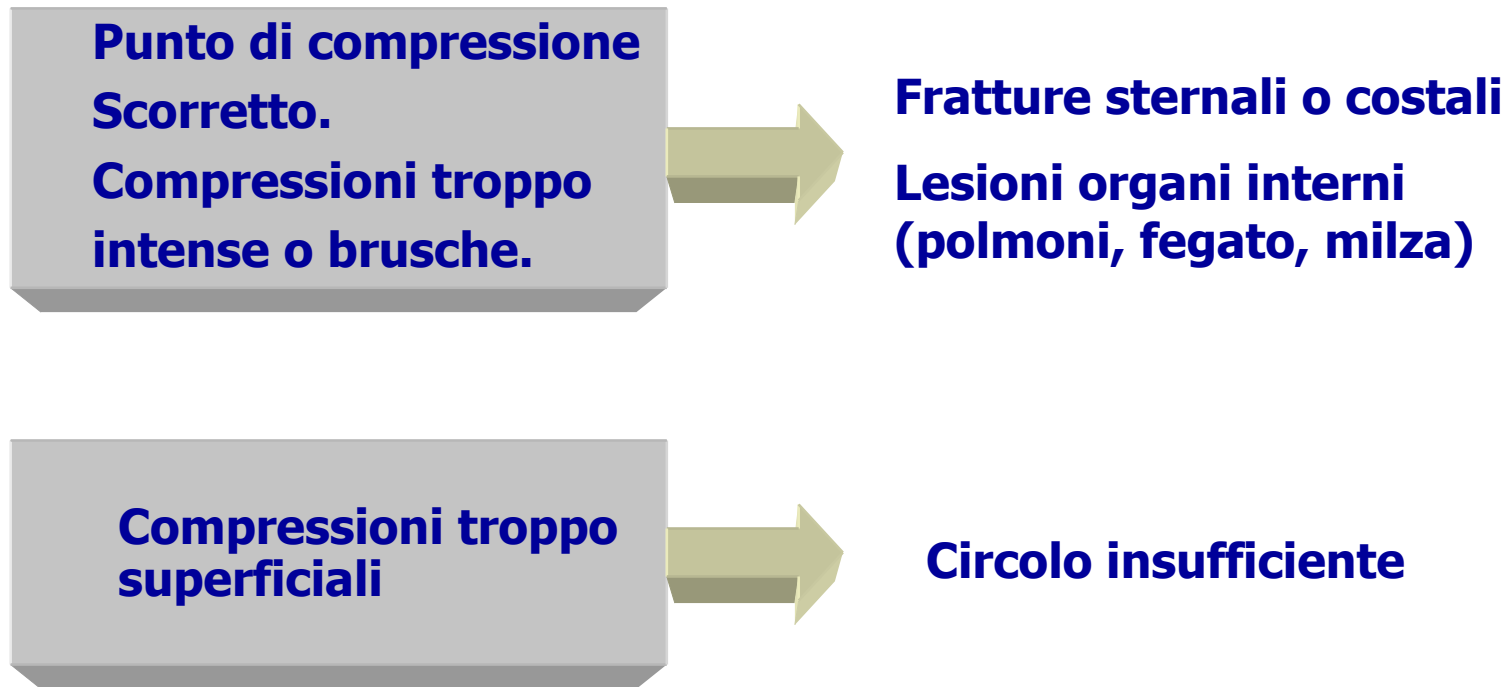


# BLS - C

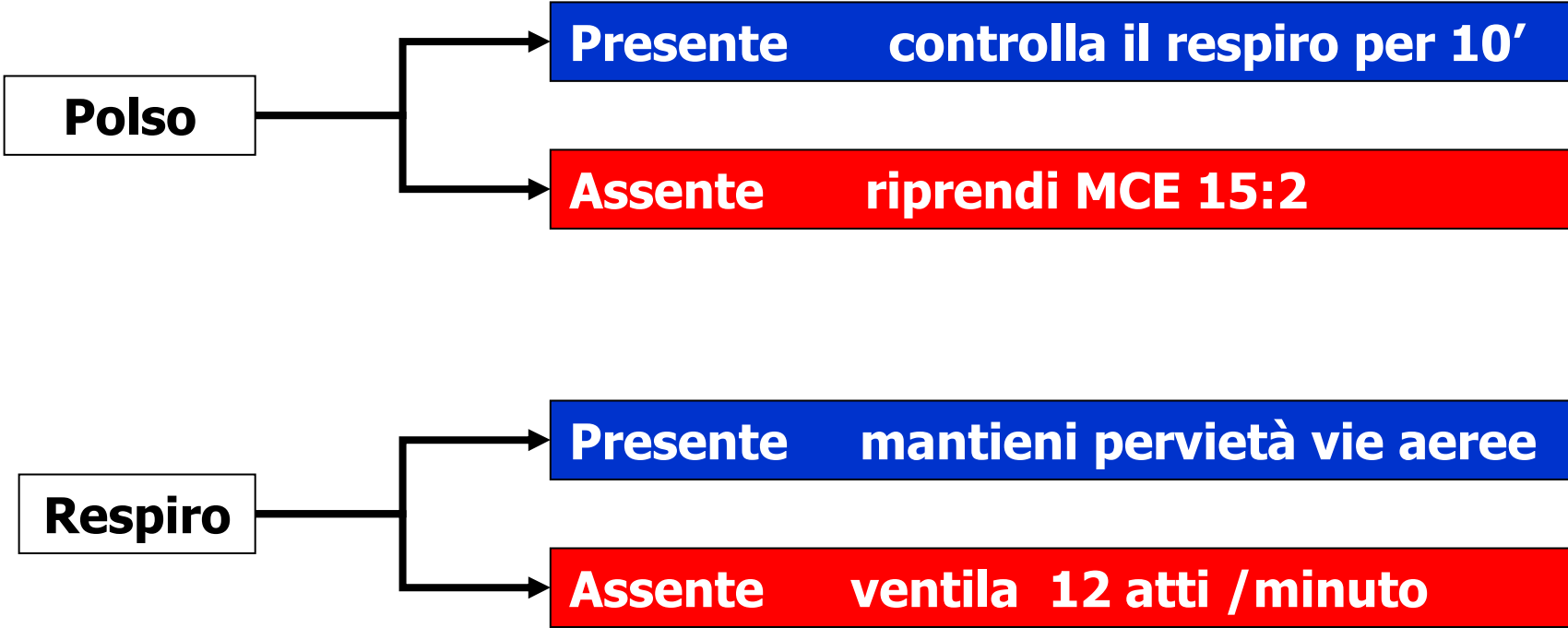


# **Compressione Toracica**

## **Cause più frequenti di lesioni e/o inefficacia**



# Rivalutazione dell'efficacia della RCP



## **Aspetti medico legali (1)**

**Iniziare la RCP senza tener conto**

- **Età apparente**
- **Aspetto cadaverico**
- **Midriasi**
- **Temperatura corporea**

## **Aspetti medico legali (2)**

### **Per quanto tempo?**

- **Fino all'arrivo di un medico e/o ALS**
- **Fino ad esaurimento fisico dei soccorritori**

**N.B. non esiste un tempo predefinito oltre il quale è lecito interrompere la RCP.**

## **Aspetti medico legali (3)**

**Non iniziare la RCP se..**

**Ci sono segni evidenti di morte biologica:**

- **Maciullamento.**
- **Decomposizione tissutale.**
- **Carbonizzazione.**
- **Decapitazione.**