

# LINEE GUIDA ILCOR-2010

## Guida ai cambiamenti

Croce Rossa Italiana  
Gruppo Nazionale  
Formatori BLSD-CRI

[www.cri.it](http://www.cri.it)



Croce Rossa Italiana

# LINEE GUIDA ILCOR 2010

## Contenuto della presentazione

I principali cambiamenti nei protocolli di BLS e BLSD (soccorsi in fase extraospedaliera senza medico)

I principali cambiamenti nella didattica

[www.cri.it](http://www.cri.it)



Croce Rossa Italiana

# BASIC LIFE SUPPORT

L' algoritmo non è stato modificato

[www.cri.it](http://www.cri.it)



Croce Rossa Italiana

# BASIC LIFE SUPPORT

La C.O. 118 utilizza un protocollo per la raccolta di informazioni riguardo la coscienza e l'attività respiratoria.

Se **incosciente, non respira** o presenta qualunque **anomalia del respiro** deve essere classificato come:

## Sospetto Arresto Cardiaco

Si sottolinea l'importanza del **gasping** come segno di Arresto Cardiaco

# BASIC LIFE SUPPORT

## Compressioni Toraciche Esterne

- Almeno **5 cm** di profondità,
- Almeno **100 compressioni/min**,
- Ridurre le **interruzioni al minimo**.
- I **soccorritori addestrati** effettuano anche ventilazioni di emergenza.
- I **soccorritori occasionali** se non addestrati possono effettuare solo CTE (indicazioni telefoniche della Centrale Operativa).
- Tutti i soccorritori, addestrati o no, devono effettuare **CTE di alta qualità**

# BASIC LIFE SUPPORT

## Strumentazione

E' consigliato l'uso di apparecchi che **registrano e valutano** la qualità delle manovre durante l'esecuzione della RCP.

La registrazione dei dati può essere utilizzata per **migliorare la qualità** e dare un **feedback** ai soccorritori durante i debriefing.

# BASIC LIFE SUPPORT-DEFIBRILLATION

L' algoritmo non è stato modificato

[www.cri.it](http://www.cri.it)



Croce Rossa Italiana

# BASIC LIFE SUPPORT-DEFIBRILLATION

L'algoritmo non è stato modificato

Iniziare le CTE **precocemente senza interruzioni**

Continuare le **compressioni** anche **durante** le fasi di **carica** in corso

**Pause pre e post-shock** ridotte al minimo

Somministrare lo shock con **interruzione** delle compressioni **non superiore ai 5 secondi**

Riprendere le **CTE** immediatamente dopo lo shock

[www.cri.it](http://www.cri.it)



Croce Rossa Italiana

# BLS-D

- Inizio procedura appena **DAE disponibile**
- Non raccomandati 2 minuti di RCP prima dello shock in caso di Arresto Cardiaco non testimoniato (tranne se diversamente indicato nel protocollo 118 locale)

# BLS-D

## Terapia con O<sub>2</sub>

Somministrare Ossigeno supplementare solo se

- paziente ipossiémico,
- respiro corto
- congestione polomonare
- SO<sub>2</sub> tra 94 e 98%

n. b. **Seguire protocolli operativi della C.O. 118**

# PRINCIPI DI DIDATTICA NELLA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE

La didattica **efficace** deve permettere all'allievo di **raggiungere e mantenere** gli obiettivi di apprendimento teorico-pratico

[www.cri.it](http://www.cri.it)



Croce Rossa Italiana

# PRINCIPI DI DIDATTICA

## Obiettivo formativo:

Assicurare che l'allievo acquisisca e mantenga nel tempo:

le abilità e le conoscenze necessarie ad agire correttamente in caso di AC

## Obiettivo finale:

Migliorare le possibilità di sopravvivenza del paziente

# PRINCIPI DI DIDATTICA

## Oggetto della didattica

Tutta la popolazione dovrebbe essere **addestrata** alla **RCP standard** (compressioni e ventilazioni)

Se viene effettuato l'addestramento alle sole compressioni toraciche gli allievi devono essere incoraggiati ad imparare successivamente la RCP completa

# PRINCIPI DI DIDATTICA

## Mantenimento delle competenze

- Le competenze teoriche e pratiche si **deteriorano** rapidamente (**3-6 mesi**)
- Frequenti “**simulazioni di rianimazione**” permettono di valutare la necessità di retraining per il mantenimento delle competenze stesse
- **Strumenti di valutazione** della qualità della RCP migliorano l’acquisizione e il consolidamento delle competenze

# PRINCIPI DI DIDATTICA

## Capacità motivazionale del docente

- Viene data una maggiore enfasi alle **competenze non tecniche** (NTS): leadership, teamwork, task management e una **comunicazione efficace** migliorano la performance e la capacità di cura
  
- I **briefing** di preparazione per pianificare i tentativi di rianimazione, così come il **debriefing** delle simulazioni, possono essere strumenti per migliorare le performance sia del team che individuali

Croce Rossa Italiana  
realizzato a cura di:  
Alessandra Diodati  
Margherita Taras

[www.cri.it](http://www.cri.it)



Croce Rossa Italiana