

# BLSD FULLD



**Croce Rossa Italiana**

*Rianimazione Cardiopolmonare di base*

*e*

*Defibrillazione precoce*



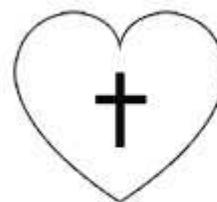
0 minutes



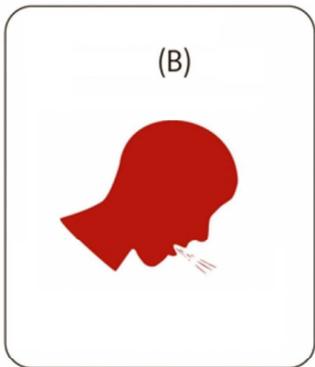
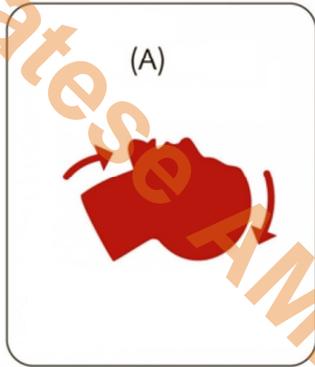
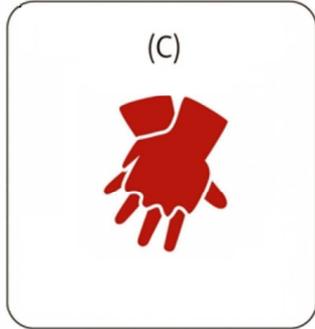
4 minutes



8 minutes



10+ minutes



Gruppo Trecates  
TAMICI52 ETS ©

## Arrivo del DAE

- Continua le CTE
- Collega le piastre al defibrillatore
  - Applica le piastre al paziente
- Accendi il defibrillatore e segui le istruzioni
- Continua le CTE fino all'analisi del ritmo
- “ANALISI IN CORSO ALLONTANARSI”

Non toccare il paziente



Shock consigliato



Shock non consigliato



# Shock consigliato



- Non toccare il paziente, allontana gli astanti
- Via io, via tu, via tutti\*
- Premi il pulsante scarica (lampeggiante)
- Riprendi immediatamente RCP per 2 minuti



- Segui messaggi audio visivi del defibrillatore

Shock non consigliato



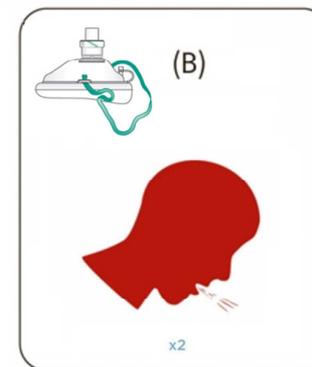
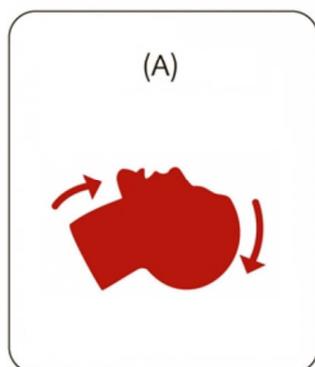
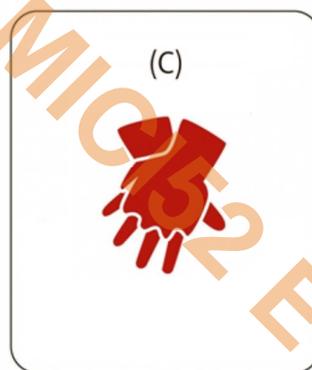
RCP per 2 minuti



segui le istruzioni del DAE fino all'arrivo del  
118

Gruppo Treccate  
AMICI 152 ETS ©

# BLS/D



Gruppo Recatese AMICORIETS ©

# Pediatric Basic Life Support

**Valuta lo stato di coscienza**



Non  
Cosciente

**Valuta l'attività respiratoria**

*Guarda il torace  
Ascolta il respiro  
Senti il flusso  
Per almeno  
10 secondi*



Non  
Respira

**NON respira**

5 ventilazioni  
efficaci

30 compressioni  
2 ventilazioni

**Attiva il Servizio  
Emergenza 118**



x30



x2

Gruppo Treccani  
AMICI152 ETS ©



# Ostruzione delle vie aeree

## PARZIALE



Non effettuare manovre di disostruzione

Incoraggia il bambino a tossire

Se l'ostruzione parziale persiste, allerta 118.

# Ostruzione delle vie aeree

## COMPLETA

LATTANTE COSCIENTE

5 PACCHE DORSALI



5 COMPRESSIONI TORACICHE



SE INEFFICACI

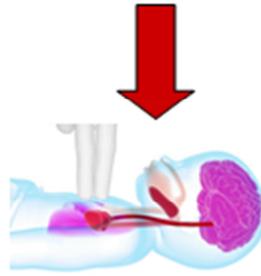
ALTERNARE  
FINO ALLA RISOLUZIONE O ALLA PERDITA DI COSCIENZA



# Ostruzione delle vie aeree

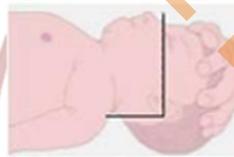
## COMPLETA

LATTANTE INCOSCIENTE



## Pediatric Basic Life Support

1- NON SOLLEVARE  
LA MANDIBOLA  
(posizione neutra)



2- ISPEZIONARE IL CAVO ORALE



3- GAS PER 10 SECONDI



# Pediatric Basic Life Support

4- ESEGUIRE  
5 VENTILAZIONI  
BOCCA – BOCCANASO



5- MO. TO. RE. Per 10 sec.



6- ESEGUIRE  
30 COMPRESSIONI TORACICHE



## Pediatric Basic Life Support Compressioni toraciche

Frequenza

effettua

**100**

compressioni/min.



Rapporto compressioni- ventilazioni

**30:2**

Circa **4 cm**

Gruppo

# Ostruzione delle vie aeree

## COMPLETA

**BAMBINO COSCIENTE**



**FINO A 5 PACCHE DORSALI**

**SE INEFFICACI**

**FINO A 5 COMPRESSIONI  
ADDOMINALI (HEIMLICH)**



**ALTERNARE  
FINO ALLA RISOLUZIONE O ALLA PERDITA DI COSCIENZA**

©

# Ostruzione delle vie aeree

## COMPLETA

*BAMBINO INCOSCIENTE*



## PBLS

## Pediatric Basic Life Support

**1 - ESTENDERE IL CAPO**



**2 - ISPEZIONARE IL CAVO ORALE**



# Pediatric Basic Life Support

3 – GAS PER 10 SECONDI



4 – ESEGUIRE  
5 INSUFFLAZIONI  
BOCCA - BOCCA



5- MO. TO. RE. Per 10 sec.



# Pediatric Basic Life Support

6 - SE INEFFICACI INIZIARE LE  
COMPRESSIONI TORACICHE



Gruppo Ircatese AMI  
SAV  
ETS  
©

# Pediatric Basic Life Support

## Compressioni toraciche

Frequenza

**100**

compressioni/min.



Rapporto compressioni- ventilazioni

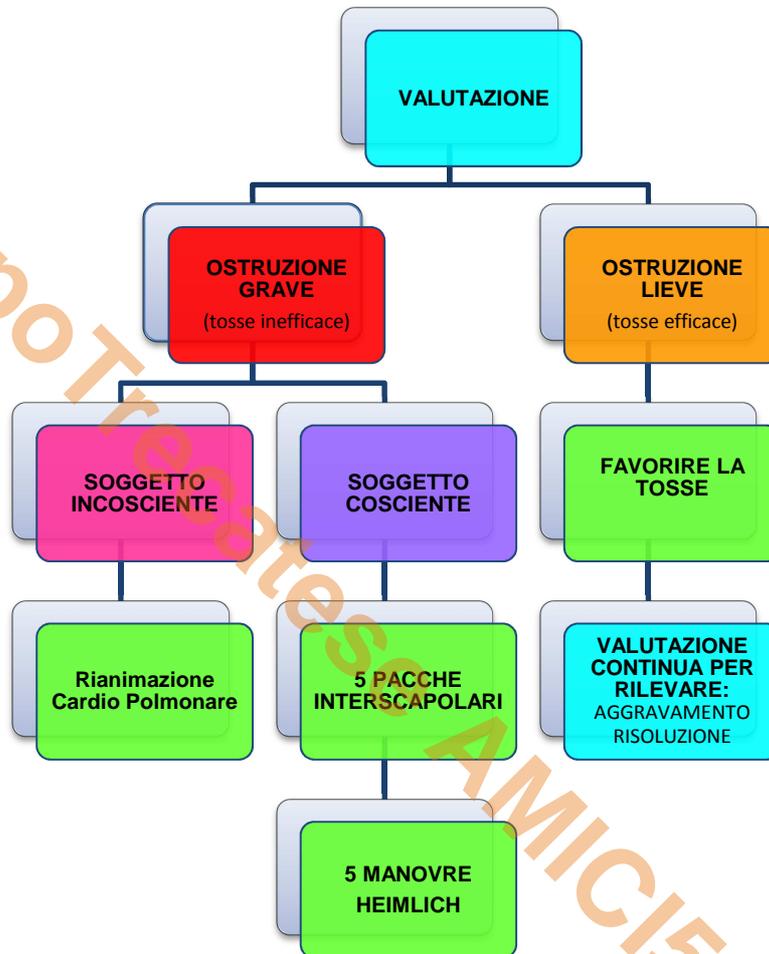
**30:2**

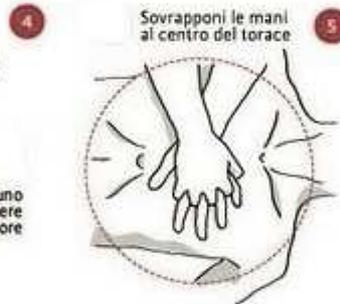
Circa **5 cm**

Gruppo Ircatese AMICI52 ETS ©

# OSTRUZIONE VIE AEREE

## ADULTO





Gruppo Treccatese AMBROSIANI ETS ©