



Italian
Resuscitation
Council

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2016

20.21 OTTOBRE

KIDS SAVE LIVES MASS TRAINING

22 OTTOBRE 2016

NH MILANO CONGRESS CENTER ASSAGO

CORSO EMERGENZE PEDIATRICHE PER NON SANITARI



Dr. Elena Rota

Anestesia e Rianimazione

Ospedale dei Bambini V.Buzzi, Milano

Gruppo Formazione IRC

OBIETTIVI



OBIETTIVI

Primo Soccorso

Insieme di comportamenti e cure iniziali atti ad affrontare un evento acuto avverso per la salute.



Obiettivo

Preservare la vita
Alleviare la sofferenza
Prevenire ulteriori danni per la salute
Favorire la guarigione

L'educazione al primo soccorso migliora l'outcome delle vittime ed è pertanto raccomandata.



Primo Soccorso

E' rappresentato da semplici manovre orientate a mantenere in vita l'infortunato o a limitarne il rischio di peggioramento ed è praticabile da qualsiasi persona.

LA PREVENZIONE

- Il 90% degli incidenti sono prevedibili e possono essere evitati
- La ricetta per intervenire è la **prevenzione**
- **La sensibilizzazione e il coinvolgimento** degli adulti che si prendono cura dei bambini sono il primo e il più efficace mezzo di prevenzione

I pericoli e gli incidenti sono presenti in ambito

domestico



scolastico



all'aperto durante attività ludiche-sportive-viaggi



Sono tra le maggiori cause di infermità e mortalità tra i bambini e gli adolescenti e specifici per ogni età



OBIETTIVI DEL CORSO

- Conoscenze
- Abilità
- Sequenze comportamentali

PREVENZIONE

CONOSCERE E PREVENIRE I
POTENZIALI PERICOLI DEGLI AMBIENTI
IN CUI I BAMBINI VIVONO:

INCIDENTI IN CASA/FUORICASA/ IN
ACQUA
INTOSSICAZIONE/AVVELENAMENTO
EDUCAZIONE ALIMENTARE
SORVEGLIANZA/SICUREZZA OGGETTI E
GIOCHI

GESTIONE DELLE
PRINCIPALI EMERGENZE
IN ETA' PEDIATRICA

FERITE/SANGUINAMENTO
FRATTURE/TRUMA CRANICO
USTIONI/ELETTROCUZIONE
AVVELENAMENTO/INTOSSICAZIONE
REAZIONI ALLERGICHE
CONVULSIONI
CRISI ASMATICA

BLS
PEDIATRICO

DISOSTRUZIONE VIE AEREE
DA CORPO ESTRANEO

RCP DI BASE



Parliamo di prevenzione: ostruzione vie aeree

Non lasciare oggetti di piccole dimensioni in posti facilmente raggiungibili



Educazione alimentare: cibo in piccoli pezzi , masticare bene, comportamento adeguato eg: non si piega la testa indietro....



Gestione delle principali emergenze in età pediatrica

Che fare?



Proteggersi



Allertare



Soccorrere



ALLERTARE

CHIAMARE 118 (112)

COMUNICARE IN MODO CHIARO E PRECISO, SEGUENDO LE ISTRUZIONE DELL'OPERATORE CHE RISPONDE:

- o Il luogo dell'emergenza (con i nomi degli incroci o delle strade, se possibile)
- o Il numero telefonico da cui chiama
- o Che cosa è accaduto (trauma, attacco d'asma, ecc.)
- o Quante persone hanno bisogno di aiuto
- o Le condizioni della/e vittima/e
- o Quale aiuto è stato dato alla/e vittima/e
- o Qualunque altra informazione richiesta

APP GRATUITA



L'OPERATORE 118 CI PUO' AIUTARE E GUIDARE PER TELEFONO



ELETTROCUZIONE

Definizione scarica accidentale di corrente elettrica nell'organismo

Cosa fare

- valutare l'ambiente; in caso di pericoli certi o potenziali-eg presenza di acqua intorno alla vittima- chiedere aiuto al 118
- **STACCARE LA CORRENTE!**
- se non si trova l'interruttore generale e cercare di staccare la vittima dalla corrente usando diverse manovre di protezione personale e sicurezza:
 - Indossare dei guanti di gomma o
 - Mettere i piedi su una tavola di legno o su un materiale isolante (gomma) o
 - Spostare la vittima con qualsiasi strumento a disposizione fatto di legno, gomma o plastica

Cosa non fare

- MAI Toccare il soggetto A MANI NUDE se ancora in collegato con la corrente elettrica
- NON Usare l'acqua

Allertare il 118

SEMPRE SUBITO!



FERITE/SANGUINAMENTI

Definizione ferita soluzione di continuo della cute/mucose
sanguinamento: fuoriuscita del sangue dalle ferite

Cosa fare

- Arrestare il sanguinamento con compressione diretta sulla ferita
- Se possibile proteggersi le mani con guanti o un tessuto
- Lavare con acqua corrente o soluzione fisiologica
- Disinfettare, se possibile con antisettici cloroderivati (clorexidina)
- Applicare ghiaccio
- Tranquillizzare il bambino

Cosa non fare

- **NON** usare cotone, polvere antibiotica o alcool, tintura di iodio o disinfettanti colorati
- **NON** rimuovere corpi estranei
- **NON** esercitare pressione a monte o sollevare l'arto

Allertare il 118

- Ferite cuoio capelluto o ferite da taglio profonde che necessitano di sutura
- Ferite penetranti e/o con corpo estraneo inserito
 - Sanguinamento che non si arresta
 - Ferite da morso di animale
- Obnubilamento del sensorio (confusione, sonnolenza) sudorazione



OSTRUZIONE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

OSTRUZIONE PARZIALE

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

Incoraggiare a tossire
Favorire posizione preferita
Ossigeno (se disponibile)
Allertare il 118/112

OSTRUZIONE COMPLETA

- Tosse inefficace
- Incapacità a parlare
- Tosse senza emissione di suoni
- Cianosi
- Deterioramento coscienza

FAR ALLERTARE 118!

MANOVRE DI DISOSTRUZIONE

DIAPOSITIVE OSTRUZIONE DELLE VIE
AEREE NEI LATTANTI E NEI BAMBINI

BLSD -Pediatrico

due gruppi di età

LATTANTE al di sotto di un anno

BAMBINO da un anno alla pubertà

stessa sequenza operativa-

Airway (vie aeree)

Breathing (respirazione)

Circulation (cicolazione)

Defibrillation (defibrillazione)-**DAE**

tecniche diverse

➤ DIAPOSITIVE BLSD NEL LATTANTE E NEL BAMBINO



Programma Corso Modulare

2 ORE

h	Teoria della prevenzione e gestione principali emergenze in età pediatrica
	Abilità pratiche in gruppi: posizione laterale di sicurezza, immobilizzazione del capo e collo nel trauma, compressione sanguinamento attivo

+

2 ORE

h	Teoria della ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo in età pediatrica : algoritmo ostruzione incompleta e completa teniche di disostruzione delle vie aeree nel bambino e nel lattante
	Esecitazioni pratiche a gruppi su manichino lattante e bambino

+

4 ORE

h	Teoria BLSD PEDIATRICO
	Dimostrazione ed Esercitazioni a gruppi su manichini, a 1 e 2 soccorritori
	Test teorico e pratico di valutazione dell'apprendimento

Valutazione in itinere

Questionario di gradimento

FEEDBACK!

BLS-D Pediatrico
per operatori non sanitari

Paediatric Basic Life Support
and Early Defibrillation

*Rianimazione Cardiopolmonare
Pediatrica di Base e Defibrillazione
Precoce per operatori non sanitari*

Secondo le linee guida Italian Resuscitation Council
e European Resuscitation Council 2015

in collaborazione con:



 edizioni
IRC

INDICE

INTRODUZIONE	pag. 5
Le manovre rianimatorie di base in età pediatrica per soccorritori non sanitari (Pediatric Basic Life Support)	
CAPITOLO 1	pag. 9
Come prevenire le cause più importanti di morte e di lesioni gravi in età pediatrica	
CAPITOLO 2	pag. 15
Come riconoscere e trattare le principali emergenze in età pediatrica	
CAPITOLO 3	pag. 19
Sequenza BLS Pediatrico (Pediatric Basic Life Support)	
CAPITOLO 4	pag. 30
Defibrillazione automatica esterna (DAE) in età pediatrica	
CAPITOLO 5	pag. 34
Manovre di disostruzione delle vie aeree da corpo estraneo	
BIBLIOGRAFIA	pag. 40

PER MANTENERE E CONSOLIDARE LE CONOSCENZE E SEQUENZE COMPORTAMENTALI



www.settimanaviva.it

info@settimanaviva.it [facebook.com/settimanaviva](https://www.facebook.com/settimanaviva) [@settimanaviva](https://twitter.com/settimanaviva)



SUPPORTI
MULTIMEDIALI



Grazie per
l'attenzione

