

**Non risponde e
Non respira normalmente**

CHIAMA IL 118 / 112
fatti portare un DAE dai presenti

SCOPRI IL TORACE

Esegui le compressioni
100/120 al min. profonde 5-6 cm.

Se te la senti e sei in grado esegui anche
le insufflazioni (30:2)
2 insuffl. ogni 30 compress.

**Appena disponibile il DAE,
Accendilo e segui le
istruzioni**

SEQUENZA/
Manovra

Descrizione della tecnica

SICUREZZA

Valuta la sicurezza della scena per te, la vittima e ogni astante

RISPOSTA

Verifica una eventuale risposta della vittima



Scuoti gentilmente le sue spalle e chiedi ad alta voce:
«Tutto bene?»

Se risponde, lascialo nella posizione in cui lo hai trovato, assicurati che non vi siano ulteriori pericoli; cerca di scoprire qual è il problema e se necessario dagli assistenza; rivalutalo regolarmente....

VIE AEREE

Apri le vie aeree



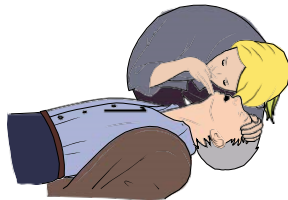
... **SE NON RISPONDE**

Poni la vittima sulla schiena (SUPINA).

Posiziona la tua mano sulla sua fronte e ed estendi delicatamente la sua testa all'indietro; con i polpastrelli posizionati sotto l'estremità del mento della vittima, sollevalo per aprire le vie aeree

RESPIRO

Guarda, ascolta e senti per valutare se il respiro è normale



Nei primi minuti dopo un arresto cardiaco, la vittima può respirare in modo irregolare, con respiro lento e rumoroso. Non confondere questa situazione con un respiro normale. Guarda, ascolta e senti per non più di 10 secondi per determinare se la vittima sta respirando normalmente.

Se hai dei dubbi sul respiro, comportati come se la vittima non stesse respirando normalmente e preparati ad iniziare la RCP

SE LA VITTIMA NON RISPONDE MA RESPIRA NORMALMENTE



Se sei sicuro che la vittima sta respirando normalmente ma è ancora incosciente mettila nella posizione laterale di sicurezza

LA VITTIMA NON RISPONDE E NON RESPIRA NORMALMENTE

Allerta il servizio di emergenza



Se possibile, chiedi a qualcuno di chiamare il servizio di emergenza (112/118), altrimenti chiamalo tu stesso

Se possibile, rimani con la vittima mentre fai la chiamata di emergenza

Attiva il vivavoce del telefono per facilitare la comunicazione con la centrale operativa

FAI PORTARE UN DAE

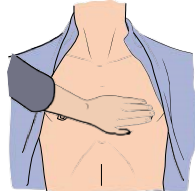
Manda qualcuno a recuperare un DAE



Manda qualcuno a cercare e portare un DAE se disponibile. Se sei da solo non allontanarti dalla vittima, inizia la RCP

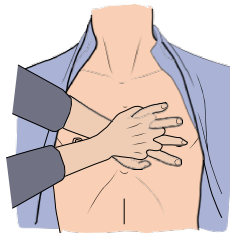
CIRCOLO

Inizia le compressioni toraciche



Inginocchiati a lato della vittima

Posiziona la parte prossimale del palmo di una mano (calcagno della mano) al centro del torace della vittima; (ossia sulla linea immaginaria infracapezzolare)



Posiziona il palmo dell'altra mano sopra la prima

Intreccia le dita delle mani e assicurati che non si applichi pressione sulle coste della vittima
Tieni le braccia dritte, le tue spalle perpendicolari al torace
Non applicare alcuna pressione sulla parte terminale dello sterno o sull'addome superiore



Posizionati verticalmente sul torace della vittima e premi verso il basso per circa 5 cm (ma senza superare i 6 cm)

Dopo ogni compressione, rilascia del tutto la pressione sul torace senza perdere il contatto tra le tue mani e lo sterno

Ripeti la manovra di continuo a una frequenza di 100-120/min

SE SEI ADDESTRATO E TE LA SENTI

Associa le compressioni toraciche alle ventilazioni

30 compressioni / 2 ventilazioni



Dopo 30 compressioni, apri le vie aeree utilizzando ancora l'iperestensione del capo e il sollevamento del mento
Chiudi il naso pinzandone le narici con l'indice e il pollice della mano poggiata sulla fronte. Fai in modo che la bocca si apra, ma mantieni il mento sollevato.

Prendi un respiro normale e posiziona le tue labbra attorno a quelle della vittima, assicurandoti di avere una buona aderenza. Soffia in modo lento e graduale nella bocca controllando contemporaneamente l'escursione del torace per circa 1 secondo come in un respiro normale; questa è una ventilazione efficace

Mantenendo l'iperestensione del capo ed il sollevamento del mento, stacca la tua bocca da quella della vittima ed osserva che il torace si abbassi durante l'espiazione
Prendi un altro respiro normale e soffia nella bocca della vittima una volta ancora per un totale di due ventilazioni efficaci. Non interrompere le compressioni toraciche per più di 5 secondi per erogare le due ventilazioni. Quindi, riposiziona senza ritardo le mani nella posizione corretta sullo sterno ed effettua altre 30 compressioni toraciche

**SE NON SEI
ADDESTRATO O
NON SEI IN GRADO**

Continua la RCP con
sole compressioni



Effettua la RCP con le sole compressioni toraciche (compressioni continue alla frequenza di 100-120/min)

QUANDO ARRIVA IL DAE

Accendi il DAE e
applica le piastre
da defibrillazione

Segui i comandi vocali/
visivi



Appena è disponibile il DAE:

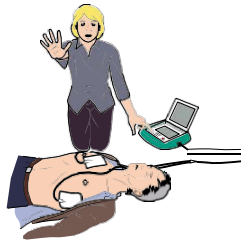
Accendi il DAE e attacca le piastre sul torace nudo della vittima

Se è presente più di un soccorritore, la RCP dovrebbe essere continuata mentre le piastre vengono posizionate sul torace



Assicurati che nessuno tocchi la vittima mentre il DAE analizza il ritmo

Se lo shock è indicato,
eroga lo shock



Assicurati che nessuno tocchi la vittima

Premi il bottone dello shock come indicato
(all'estero, i DAE completamente automatici,
erogheranno lo shock automaticamente)

Ricomincia immediatamente la RCP
Continua seguendo i comandi vocali/visivi
Dopo 2 minuti il DAE ripeterà l'analisi

Se lo shock non è
indicato continua la
RCP



Ricomincia immediatamente la RCP.

Continua seguendo i comandi vocali/visivi

Dopo 2 minuti il DAE ripeterà l'analisi

**SE IL DAE NON
È DISPONIBILE
CONTINUA
LA RCP**



Non interrompere le manovre rianimatorie fino a quando:

- Un sanitario professionale ti dice di fermarti
- La vittima riprende coscienza, si muove, apre gli occhi; e respira normalmente
- Sei esausto

**SE LA VITTIMA NON
RISPONDE
MA RESPIRA
NORMALMENTE**



Se sei sicuro che la vittima sta respirando normalmente ma è ancora incosciente mettila nella posizione laterale di sicurezza

È raro che la RCP da sola possa far ripartire il cuore.

Se non sei sicuro se la vittima si sia rianimata, continua la RCP.

Segni che indicano che la vittima si è rianimata:

- Riacquista coscienza
- Si muove
- Apre gli occhi
- Respira normalmente

Stai pronto a ricominciare la RCP immediatamente se il paziente smette di respirare

MANOVRA

Descrizione della tecnica

SOSPETTO SOFFOCAMENTO

Sospetta il soffocamento soprattutto se la vittima stava mangiando



INCORAGGIA A TOSSIRE

Incoraggia la vittima a tossire



EFFETTUA PERCUSSIONI SULLA SCHIENA

Se la tosse diventa inefficace, effettua 5 percussioni sulla schiena



Se la vittima mostra segni di ostruzione grave delle vie aeree ed è cosciente, dai fino a cinque colpi fra le scapole con il palmo della mano

Posizionati al suo fianco, un po' dietro la vittima. Sostieni il torace con una mano e fa in modo che la vittima si sporga in avanti in modo che quando il corpo estraneo verrà mobilizzato esca dalla bocca piuttosto che scendere ancora più in basso nelle vie aeree.

Dai cinque colpi vigorosi tra le scapole con il palmo dell'altra mano

EFFETTA COMPRESSIONI ADDOMINALI

Se le percussioni sulla schiena sono inefficaci, effettua fino a 5 compressioni addominali.



Se i cinque colpi dietro la schiena non riescono a risolvere l'ostruzione, effettua fino a cinque compressioni addominali, sottodiaframmatiche, nel modo seguente:

Posizionati in piedi dietro la vittima e circonda con entrambe le braccia la parte superiore dell'addome
Piega la vittima in avanti

Posiziona una mano stretta a pugno tra l'ombelico e l'estremità dello sterno

Afferra la mano stretta a pugno con l'altra mano e comprimi bruscamente verso l'interno dell'addome e dal basso verso l'alto

Ripeti fino a 5 volte

Se l'ostruzione non si risolve, continua alternando cinque colpi dietro la schiena a cinque compressioni addominali

INIZIA LA RCP

Se la vittima perde conoscenza



Se in qualsiasi momento la vittima perde conoscenza

- Accompagna la vittima a terra con attenzione
- Chiama immediatamente il 118/112
- Inizia la RCP con le compressioni toraciche