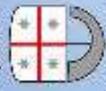


Con il patrocinio di



REGIONE LIGURIA

 Italian  
Resuscitation  
Council  
**IRC**

**CONGRESSO NAZIONALE IRC**

**13-14 OTTOBRE**

DALL'EVIDENZA AI TRATTAMENTI FUTURI  
**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

# BASIC LIFE SUPPORT ED EMERGENZE PEDIATRICHE

SANITARI



LAICI



SERENA COPETTI Rianimazione Pediatrica –PoliclinicoGemelli-Roma  
ELENA ROTA- Rianimazione Pedaitrica Ospedale dei bambini V. Buzzi-Milano

13 E 14 OTTOBRE

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

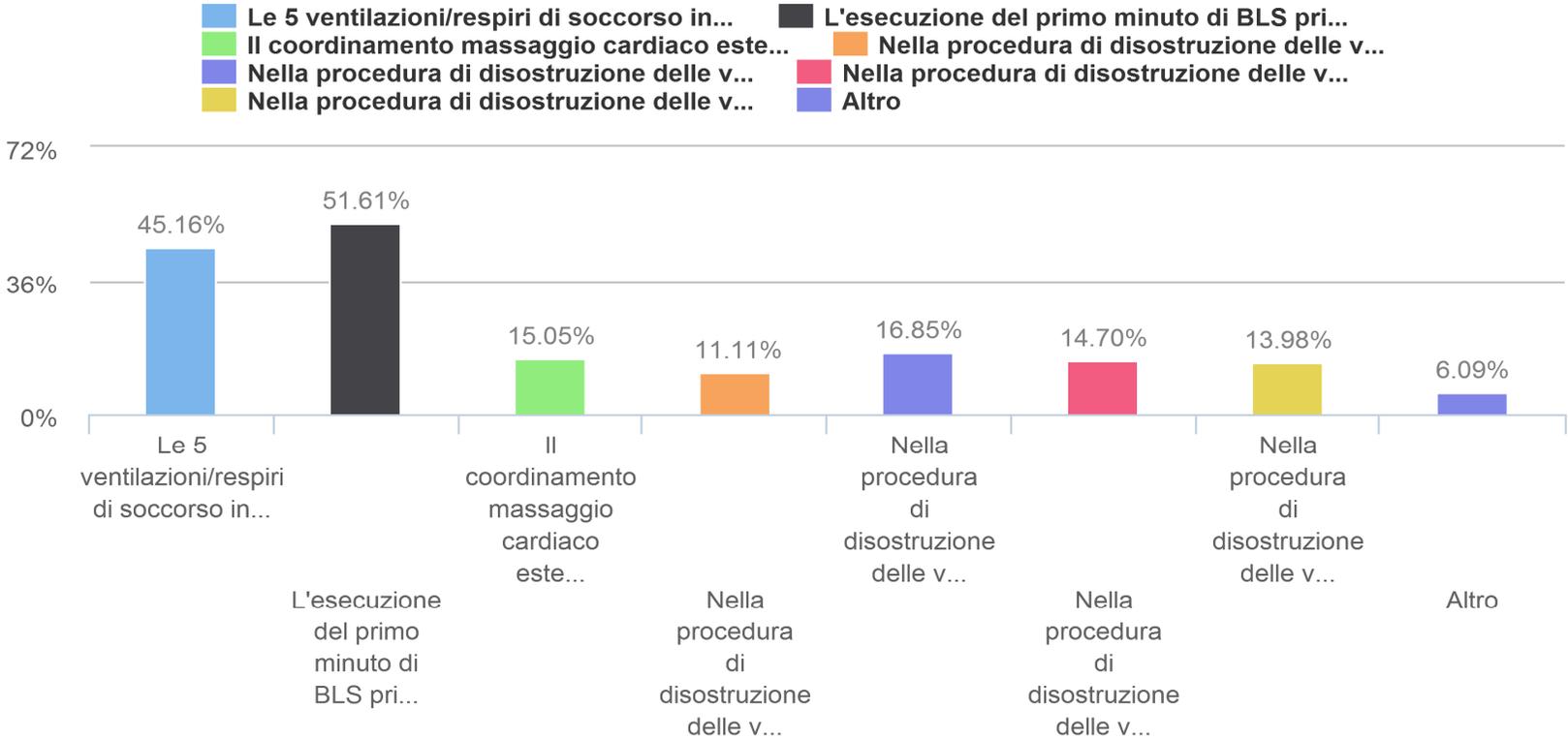
CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



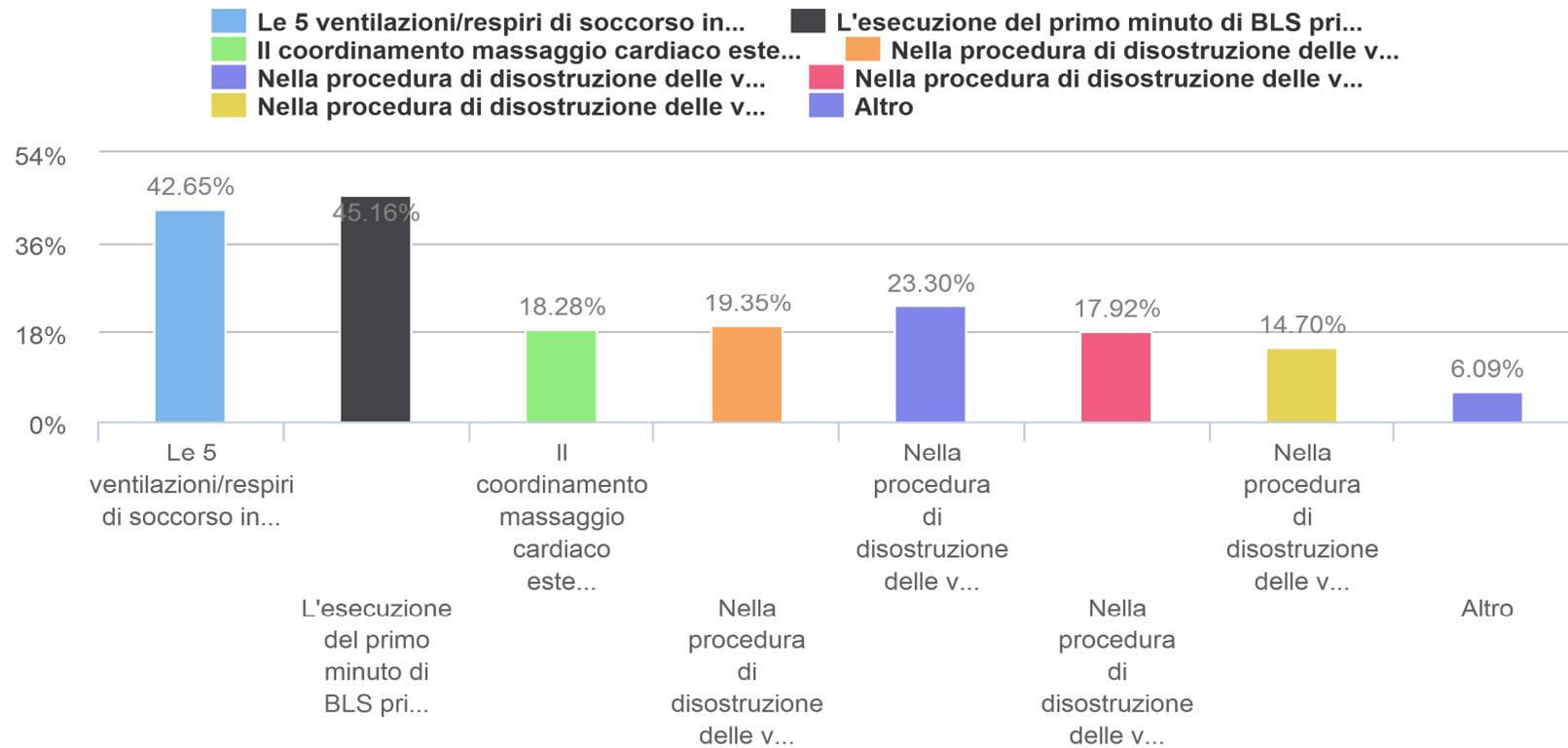
Italian  
Resuscitation  
Council

# Su quali aspetti vertono le domande e i dubbi più frequenti nel corso BLS/D pediatrico per sanitari?



Enter notes to introduce and explain this slide to the reader here...

## Su quali aspetti vertono le domande e i dubbi più frequenti nel corso BLSD pediatrico per non sanitari?



Enter notes to introduce and explain this slide to the reader here...

# Sequenza BLS pediatrica

Verificare la **Sicurezza** e **Stimolare**  
Se incosciente: gridare per chiamare **Soccorso**

Lattante



Bambino

**A – Apertura vie Aeree**

**B – Valutare la  
respirazione**

**GUARDO  
ASCOLTO  
SENTO**

**10 secondi**



13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# A VIE AEREE

## STATO DI COSCIENZA ASSENTE

### AZIONE



- ☒ **CALL FAST:** chiama aiuto senza abbandonare la vittima e chiedi il DAE se età maggiore di 1 anno
- ☒ **CALL FIRST:** attiva il 118 immediatamente e chiedi il DAE se bambino cardiopatico e/o collasso improvviso
- ☒ Posiziona il bambino
- ☒ Instaura la pervietà delle vie aeree

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC



IRC

Italian  
Resuscitation  
Council



# European Paediatric Immediate Life Support

ERC GUIDELINES 2015 EDITION

## 2. Sudden witnessed collapse

The only possible exception to the presented algorithm would be in those specific cases where a primary cardiac cause for the arrest is likely. Such can be presumed in children who, as seen by witnesses, suffer a sudden collapse, without any signs or symptoms of any respiratory or traumatic aetiology.

For these children, the most likely cause is a malignant arrhythmia. As early defibrillation then becomes first priority, a single rescuer would call first (instead of after 1 min) and if available apply an AED as soon as possible. Rescuers who are familiar with the adult algorithm could prefer to use this.

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# Sequenza BLS pediatrica

**GUARDO**  
**ASCOLTO**  
**SENTO**

**10 secondi**

Respiro  
**presente**

Posizione  
di  
sicurezza

Lattante

Respiro  
**assente**

Bambino

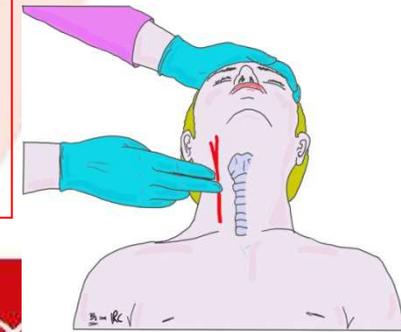


**B – 5 ventilazioni di soccorso**



**C – Valutare la circolazione**  
(Segni vitali – MO.TO.RE-polso centrale)

**10 secondi**



13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

# Resuscitation

journal homepage : [www.elsevier.com/locate/resuscitation](http://www.elsevier.com/locate/resuscitation)EUROPEAN  
RESUSCITATION  
COUNCIL

## European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015 Section 10. Education and implementation of resuscitation

- For the resuscitation of children, rescuers should be encouraged to attempt resuscitation using whichever adult sequence they have been taught, as the outcome is worse if nothing is done. Nonspecialists who wish to learn paediatric resuscitation because they have a responsibility for children (e.g. parents, teachers, school nurses, lifeguards), should be taught that it is preferable to modify adult basic life support and give five initial breaths followed by approximately 1 min of CPR before they go for help, if there is no-one to go for them.<sup>44</sup>

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017

Italian  
Resuscitation  
Council



# European Paediatric Immediate Life Support

ERC GUIDELINES 2015 EDITION

For the majority of children who suffer cardiorespiratory arrest, the recommended sequence of events (*figure 4.1*) is based on two main facts:

1. The majority of paediatric arrests are hypoxic in origin and therefore the priority is to open the airway and immediately give oxygen (provided by rescue breaths).
2. The most common cardiac arrhythmia encountered in paediatric arrests is severe bradycardia deteriorating into asystole. Hence effective BLS is more important than rapid access to a defibrillator.

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# Sequenza BLS pediatrica

**C – Valutare i segni vitali  
(e polso centrale)**

**10 secondi**

**Segni vitali  
e Polso  
presenti**

**Segni vitali  
assenti**

(Polso dubbio o con  
FC < 60/min)

**12-20 ventilazioni/min**  
(Rivalutare **C** ogni minuto)

Lattante

**C-COMPRESSIONI TORACICHE**  
**15 compressioni : 2 ventilazioni**  
**5 cicli**

Bambino



**LAICI**  
**30:2 x 3 cicli**

Se persiste assenza  
di segni vitali



**Chiamare il 118 Proseguire RCP**

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# Dopo 1 minuto di RCP 15:2 (senza ricomparsa di segni vitali)

Collegare il DAE

Scarica  
consigliata

ANALISI del RITMO

Scarica non  
consigliata

1 scarica

**LAICI: SEGUIRE ISTRUZIONI VOCALI**



RCP 15:2  
2 min.

RCP 15:2  
2 min.

**Proseguire RCP fino a:**

- ricomparsa dei segni vitali
- arrivo soccorso avanzato (118)
- esaurimento soccorritore

**Se ricomparsa dei segni vitali: rivalutazione C→B→A**

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC  
2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo

## Tipo di ostruzione

### Parziale

#### **Tosse efficace**

Pianto o risposta verbale  
alle domande  
Tosse sonora  
Possibilità di prendere un  
respiro prima di tossire  
Completamente reattivo

### Completa

#### **Tosse inefficace**

Non emette suoni  
Non tossice  
Il torace non si espande  
Cianosi  
Deterioramento del livello  
di coscienza

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# Ostruzione parziale da corpo estraneo

**Nessuna manovra di disostruzione**

LAICI: FALSE CREDENZE  
EG DARE COLPI SULLA  
SCHIENA

- Incoraggiare la tosse
- Favorire posizione preferita
- Ossigeno (*se disponibile*)
- Attivare immediatamente il 118

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# Ostruzione completa da corpo estraneo

Lattante  
cosciente



Colpi dorsali

LAICI: FALSE CREDENZE  
EG METTERE IL BAMBINO A  
TESTA IN GIU'



Compressioni toraciche

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# Ostruzione completa da corpo estraneo

Bambino  
cosciente



Colpi dorsali

Compressioni addominali

13 E

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

2017

IRC

International  
Resuscitation  
Council

# Ostruzione completa da corpo estraneo

**Lattante o  
bambino  
incoscienti**

Controllare la presenza del corpo estraneo nel cavo orale e aprire le vie aeree

**5 Ventilazioni di soccorso**

*Se ventilazioni inefficaci:*  
- riposizionare il capo  
- insufflare con più forza

**Compressioni toraciche e ventilazioni (15:2)**

*Se ancora inefficaci:*  
**NON fare la valutazione del circolo**

**RCP per 1 minuto (5 cicli)**

**Rivalutare le vie aeree  
Continuare RCP**

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI  
PORTO ANTICO GENOVA

**ALLERTARE IL 118**

IALE IRC



Italian  
Resuscitation  
Council

# Ostruzione vie aeree da corpo estraneo

Valutare la gravità

Tosse efficace

Tosse inefficace

Incoraggiare la tosse

Controllare se  
compare  
assopimento,  
tosse inefficace,  
oppure risoluzione  
dell'ostruzione

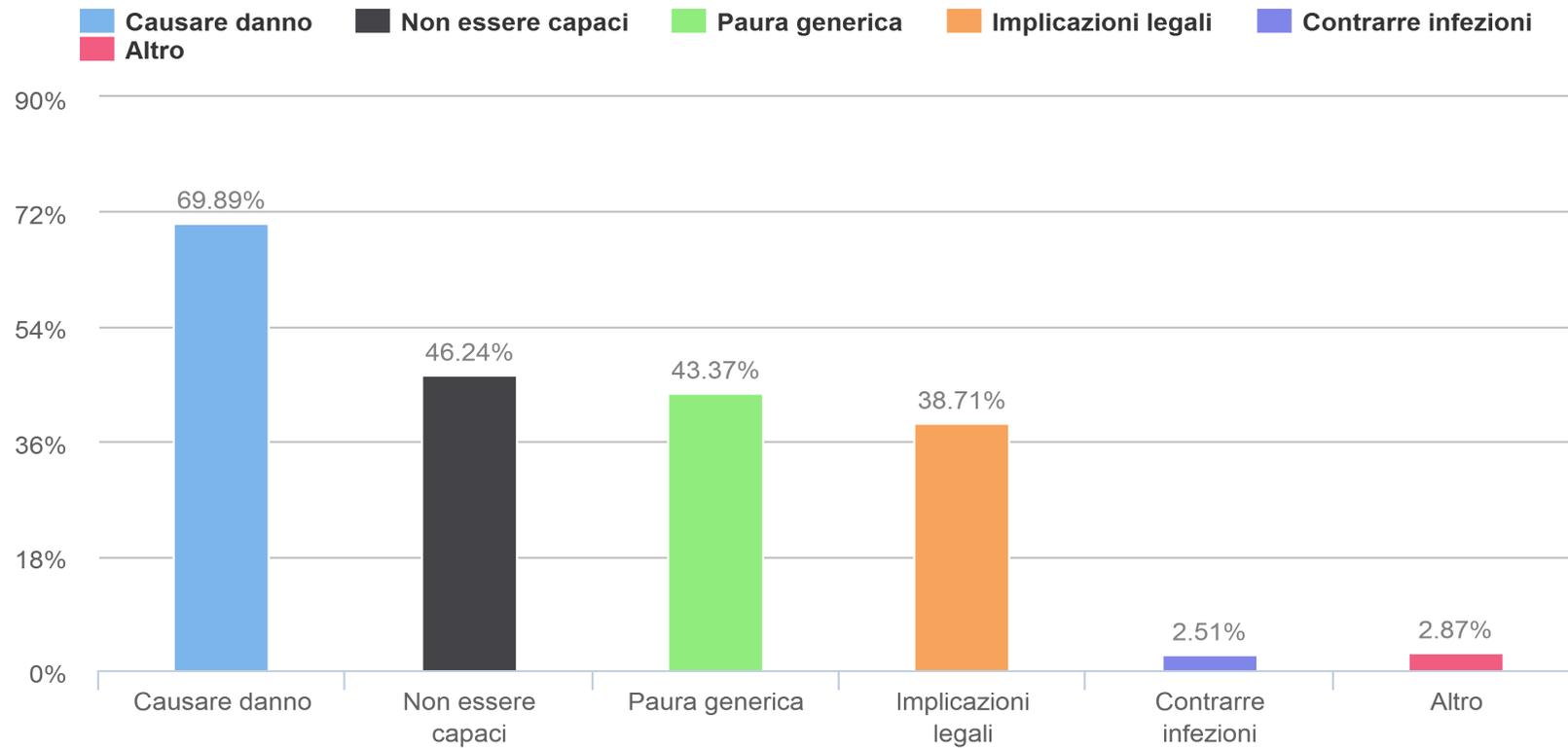
Cosciente

5 colpi dorsali  
5 compressioni  
toraciche/  
addominali

Incosciente

Aprire le vie aeree  
5 ventilazioni  
Iniziare RCP 15:2

# Quali sono i timori dei partecipanti (sanitari e non sanitari) nell'esecuzione del corso BLSD pediatrico?



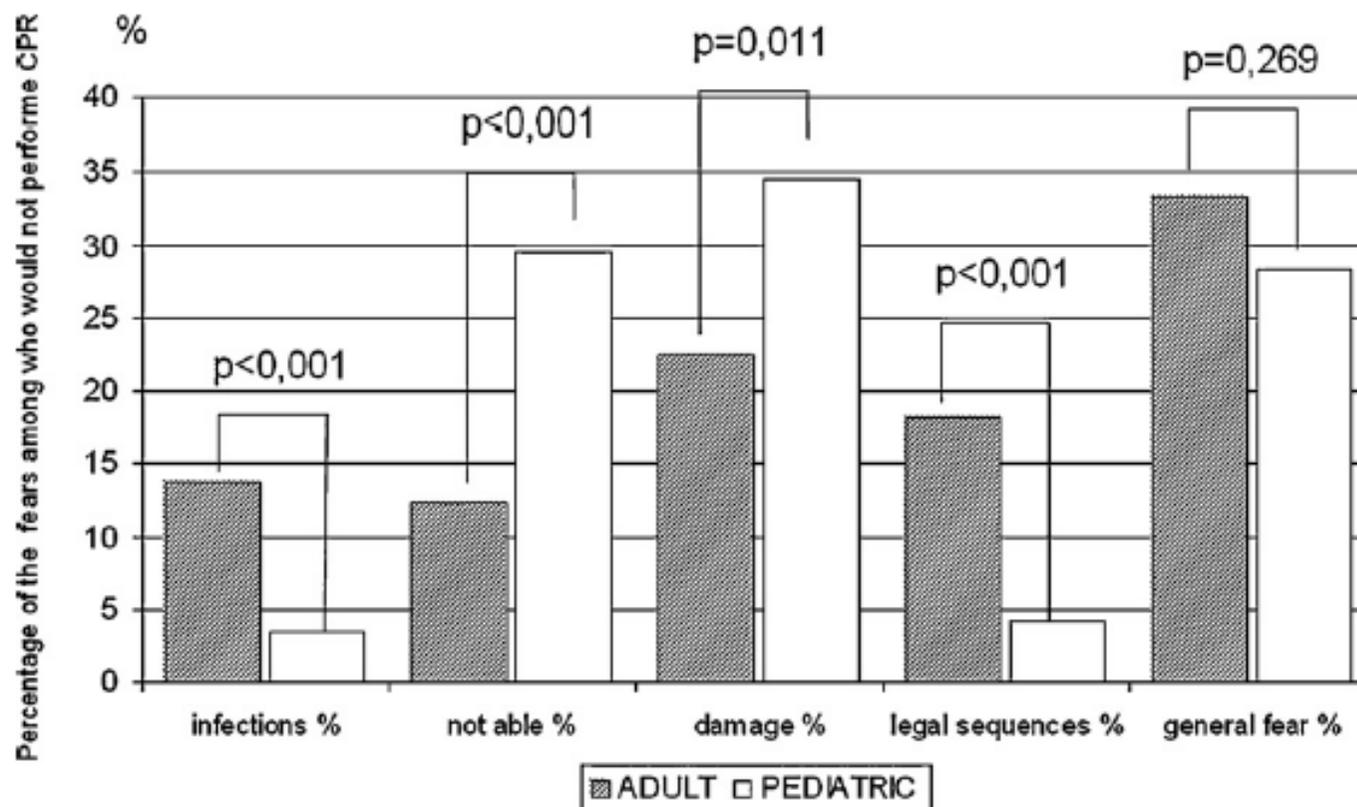
**2017**



## Simulation and education

Cardiopulmonary resuscitation in real life: The most frequent fears of lay rescuers<sup>☆</sup>Simone Savastano<sup>a,\*</sup>, Vincenzo Vanni<sup>b</sup><sup>a</sup> Division of Cardiology, San Matteo Hospital, Piazzale Golgi, 27100 Pavia, Italy<sup>b</sup> Training Centre Coordinator ANA API Antincendio, Bornasco, Pavia, Italy

2011



13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017

Italian  
Resuscitation  
Council

## PAURE DEI SOCCORRITORI LAICI

Cardiopulmonary resuscitation in real life: The most frequent fears of lay rescuers

A total of 1000 questionnaires were analysed. The sample group was predominantly made up of males (77.7%), Italians (82.2%), individuals aged between 26 and 35 years (41.2%) and individuals possessing a high-school diploma (61.8%). The percentages that would perform CPR on an unknown adult or child were different (86.2% vs. 73.9%  $p = 0.005$ ). The prevalent fears were regarding infection, being incapable, legal implications and causing damage and fear in general. The first three differ significantly in adult and paediatric cases. Subdividing the population according to sex, age and education did not demonstrate significant differences regarding willingness to perform adult or paediatric CPR.

In the case of paediatric resuscitation, the predominant fear is that of causing damage, followed in order of importance by fear of being unable, general fear, fear of being caught up in legal implications and, finally, fear of contracting infectious diseases.



## RIANIMAZIONE PEDIATRICA

### PAURE PREDOMINANTI IN ORDINE DI IMPORTANZA:

1. CAUSARE DANNO
2. NON ESSERE CAPACI
3. PAURA GENERICA
4. IMPLICAZIONI LEGALI
5. CONTRARRE INFEZIONI

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council



Contents lists available at ScienceDirect

Resuscitation

Journal homepage: [www.elsevier.com/locate/resuscitation](http://www.elsevier.com/locate/resuscitation)

Simulation and education

Cardiopulmonary resuscitation in real life: The most frequent fears of lay rescuers<sup>a,\*</sup>Simone Savastano<sup>a,\*</sup>, Vincenzo Vanni<sup>b</sup><sup>a</sup> Division of Cardiology, San Matteo Hospital, Piazzale Golgi, 27100 Pavia, Italy<sup>b</sup> Training Centre Coordinator ABIA APP Anticentrodi, Borsosco, Pavia, Italy

diatric one. The percentage of people who know CPR is increasing but the number of cardiac arrest victims that receives a prompt CPR remains low. One of the reasons is probably that even if proficient in performing CPR, many people are too afraid to put it into practice. This element is very important because it is a reversible one. We think it would be important to discuss this topic at the end of the course to reassure the participants that there are no reasons to be afraid in order that the highest possible number of participants finish the course without fear and are ready to perform correct CPR both on adult and paediatric patients.

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017

Italian  
Resuscitation  
Council

## COSA SI TROVA SUL SITO PER IL PUBBLICO



### SUPPORTI MULTIMEDIALI



### VIDEO



### Kit Didattico per la scuola

Presentazione "Kids save lives"

Presentazione "Kids save lives" con commento

Progetto Scuola Primaria

Set diapositive Kids save lives – Arresto cardiaco

Set diapositive Kids save lives – Ostruzione vie aeree

Manifesto "Un picnic mozzafiato" con manovre arresto cardiaco e ostruzione vie aeree bambini

Video di sensibilizzazione "L'unico errore è non fare nulla"

"Un picnic mozzafiato" fiaba multimediale per bambini (6-10 anni)

Progetto Scuola Secondaria

Set diapositive Kids save lives – Arresto Cardiaco adulto

Set diapositive Kids save lives – Arresto Cardiaco pediatrico

Set diapositive Scuola Secondaria – Ostruzione vie aeree

Set diapositive Kids save lives – Posizione laterale di sicurezza

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# CORSO URGENZE-EMERGENZE PEDIATRICHE

- Conoscenze
- Abilità
- Sequenze comportamentali

■ **BLSD PEDIATRICO**

▲ **PRINCIPALI EMERGENZE**

■ **GESTIONE DELLE**

■ **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

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

**DISOSTRUZIONE VIE  
AEREE DA CORPO  
ESTRANEO  
RCP DI BASE**

13 E 14 OTTOBRE

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

## Emergenze pediatriche: esempio

# 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 112-118  
SEMPRE SUBITO!**

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council



13 E 14 OTTOBRE

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC



**IRC**

Italian  
Resuscitation  
Council