

Area Medicina Cardiovascolare, Fondazione Policlinico Universitario A. d'Antonio D, Conti F, Di Pasquale S, Bruno PG, Mazza A, Martinelli L, Scapigliati A, Arlotta G, Verdicchio L, Gaetani C, Di Cola R, Buralli D, Calabrese M, Antoniucci ME, Guarneri S, Corrado M, De Paulis S, Gemelli, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma Zamparelli R, Vaccari L, Cavaliere F

#### **BACKGROUND**

- ✓ Incidenza arresto cardiaco in cardiochirurgia 0,7-8%
- ✓ Sopravvivenza alla dimissione >50%
- ✓ Cause reversibili (tamponamento, pnx iperteso, ipovolemia da emorragia, ischemia cardiaca, malfunzionamento pacemaker)

# RE-STERNOTOMIA DI EMERGENZA DOPO 5 MIN DI RCP INEFFICACE (PA sis < 60 mmHg)

- ✓ Risolvere la causa (tamponamento, pnx iperteso)
- ✓ Individuare la causa (emorragia, anomalie di graft)
- ✓ Effettuare Massaggio Cardiaco Interno più efficace in ipovolemia e tamponamento
- ✓ Defibrillare con piastre interne

PERSONALE NON ESPERTO IN PROCEDURE CHIRURGICHE

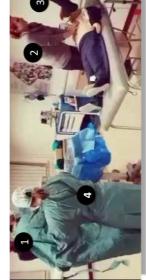
#### **CORSO RESTE**

- ✓ Team multidisciplinare
- ✓ Adattare i protocolli alle risorse disponibili
- ✓ Simulazione con costi contenuti a bassa fedeltà

#### Durata del corso 5 ORE

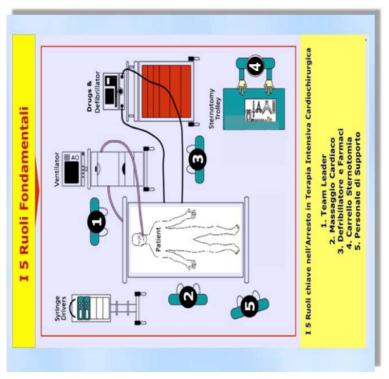
Time allocated	Contents
45 min	Epidemiology of CAFCS and indications to RESTE
60 min	BLSD for CAFCS demo and scenarios
30 min	RESTE protocol and roles
60 min	<ul> <li>Skill stations</li> <li>Dressing and Equipment</li> <li>Surgical Emergency Kit</li> <li>Cell saver</li> <li>Sternotomy</li> </ul>
60 min	RESTE demo and scenarios



















#### **RISULTATI**

- ✓ 24 infermieri della Terapia Intensiva Cardiochirurgica
- ✓ Tutti i partecipanti hanno superato il corso
- ✓ Conoscenze incrementate significativamente (p >0,0001)
- ✓ Alto gradimento di metodologia e rilevanza del corso

#### **CONCLUSIONI**

- ✓ Corso realizzabile in 5 ore e con un team di 5 persone
- ✓ Ampliare l'esperienza per confermare i risultati preliminari