

P A B T E I LA MONTAGNA

EBINA

W

R

SOCCORSO AVANZATO IN AMBIENTE IMPERVIO

PAD in ambiente montano (impervio)

Alberto Cucino alberto.cucino@gmail.com





Agenda

- Definizioni
- Epidemiologia e ambiente
- La defibrillazione in ambiente montano





Montagna: territorio sopra ai 600 metri sir

50% circa dei comuni italiani



Ambiente impervio: «luogo che, per la conformazione del terreno o per ostacoli naturali che si frappongano, non permette o rende difficilissimo il passaggio»





Arresto cardiaco: un problema in «montagna»?

La questione epidemiologica: Popolazione residente e flussi turistici

Tirolo Austriaco: 750.000 abitanti - **43 milioni di turisti** (2013) Trentino-Alto Adige: 1 milione abitanti - **12 milioni** di turisti (2019) Valle d'Aosta: 120.000 abitanti - **1 milione** di turisti (2019)





La questione ambientale: montagna «ostile» **Stress** Quota Sforzo **Temperatura** Umidità

Incidenza di OHCA in Europa...

67-170 casi/100.000 abitanti/anno nella popolazione generale





La letteratura: Austria

785 casi di arresto cardiaco in ambiente montano (2005-2015)

CE 162 - 1

THEMATIC

E-SERIES

Ströhle et al, HIGH ALTITUDE MEDICINE & BIOLOGY 2019:20(4) 392-398



La letteratura: Corea

68 casi di arresto cardiaco in ambiente montano (2012-2015)

Jung E et al. American Journal of Emergency Medicine 36 (2018) 1350–1355





Nazionale dello Stelvio Santa Caterin Bolzano.

L'esperienza in provincia di Trento

209 casi di arresto cardiaco in «ambiente impervio» Su 18334 missioni HEMS (2010-2020)

Courtesy of dr. Alberto Gabrieli, APSS - Trento



Ambiente impervio: definizione «operativa»

Utilizzo di «operazioni speciali»

Courtesy of dr. Stefania Armani, APSS - Trento

Montagna ("alta" quota)

32 casi di arresto cardiaco >2000 m slm (2010-2020)

Rya de Garda" Roversto

ziona

Montebellunu Courtesy of dr. Alberto Gabrieli, APSS - Trento

Bassenol

Belluno

L'esperienza austriaca

785 casi di arresto cardiaco In 133 casi RCP praticata dagli astanti (17%) In 8 casi applicato DAE (1%)

8 sopravvissuti

Age	Sex	Month	Day of the week	Time	Activity	First rhythm on ECG	CPC at discharge	CPR lay person	Durat <mark>ion of</mark> CPR (minutes)	Acute CAG
72	Б	San	Saturday	11.47	Uilting	VE	2	Yes	20	No
	F	Sep	Saturday	11:47	Hiking	VF	Z		20	No
68	F	Jun	Thursday	14:30	Hiking	VF	1	Yes	1 0	No (6th day)
40	Μ	Mar	Thursday	12:00	Skiing	VF	1	Yes	Not known	Yes
78	F	Sep	Wednesday	12:40	Hiking	VF	2	Yes	<40	Yes
52	Μ	May	Saturday	10:00	Hiking	Nonshockable	4	Yes	4 0	Yes
72	Μ	Jan	Monday	12:40	Skiing	Shockable		Yes	4 30	Yes
66	Μ	Jan	Thursday	12:48	Skiing	Asystole	5	Yes	33	Yes
85	F	Jan	Wednesday	11:30	Skiing	Nonshockable	4	Yes	48	Yes

CE 162 - 1

TAMATIC

E-SERI

Ströhle et al, HIGH ALTITUDE MEDICINE & BIOLOGY 2019:20(4) 392-398

L'esperienza coreana

68 casi di arresto cardiaco In 40 casi praticata RCP dagli astanti 23% ritmi defibrillabili 2 sopravvissuti (2,9% vs 19,9% popolazione generale) No dati sul DAE

Jung E et al. American Journal of Emergency Medicine 36 (2018) 1350–1355





Le linee guida ERC

There are no epidemiological data on the causes of cardiac arrest at high altitude. However, it is conceivable that primary cardiac arrest is the major (60–70%) cause of sudden cardiac arrest. Thus, public access defibrillator (PAD) programmes in populated areas at altitude seem reasonable. For instance, public access defibrillators (PADs) should be placed in popular ski areas, busy mountain huts and restaurants, at mass-participation events, and in remote but often-visited locations that are not medically covered.⁵⁹¹ In areas where physicians are regularly involved in mountain rescue operations, the provided on-site treatment is more in line with resuscitation guidelines.⁵⁹²





Le linee guida ICAR-MEDCOM

In this article we propose guidelines for rational use of automated external defibrillators and public access defibrillators in the mountains. In cases of ventricular fibrillation and pulseless ventricular tachycardia, early defibrillation is the most effective therapy. Easy access to mountainous areas permits visitation by persons with high risks for sudden cardiac death, and medical trials show the benefit of exercising in moderate altitude. The introduction of public access defibrillators in popular areas in the mountains may lead to a reduction of fatal outcome of cardiac arrest. Public access defibrillators should be placed with priority in popular ski areas, in busy mountain huts and restaurants, at mass-participation events, and in remote but often-visited locations that do not have medical coverage. Automated external defibrillators should be available to first-responder groups and mountain-rescue teams. It is important that people know how to perform cardiopulmonary resuscitation and how to use public access defibrillators and automated external defibrillators.











In Italia...

OGGI

/// MONTAGNA VERONESE

Riaprono i rifugi del Carega (tranne uno). Ora sono tutti cardioprotetti

18 giugno 2021

Home Cronaca Politica Sport Edicola CIOCIARIA

Il Piccolo Rifugio è diventato

GENEROSITÀ

Brianza per il Cuore, un defibrillatore al Rifugio Ventina in Valmalenco in memoria di Carlo Beretta

🖬 31 Luglio 2020

Redazione

cardioprotetto. Donato un defibrillatore Ferentino - Il ringraziamento degli operatori della Casa famiglia va a Franco Picchi che ha

donato l'importante strumento salvavita





I precursori: Bergamo 2010

WILDERNESS & ENVIRONMENTAL MEDICINE, 21, 379–385 (2010)

Letters to the Editor

First Aid and Public Access Defibrillation in Mountain Huts: The *Mountain Huts Initiative* of the Bergamo Section of the Club Alpino Italiano

To the Editor:

THEMATIC

Mountain huts belonging to the Club Alpino Italiano (CAI) have been established to provide shelter to mountaineers and hikers as well as first aid in case of injuries or illnesses.¹ The Bergamo Section of the CAI (CAI-Bergamo),² one of the largest in Italy with over 10,000 The content of the medical kit has been devised according to recommendation of the International Commission for Alpine Rescue (ICAR),³ with some adjustments suggested by our team's clinicians and pharmacists. We subdivided it into three compartments in order to separate dressings from medications, and to facilitate access to medical supplies and drugs according to the type of treatment required (trauma or illness) and the specific skills of the rescuer involved (lay person or physician). Compartment #1 contains materials for wound care. No



In Provincia di Trento

28 DAE in altrettanti Rifugi: 3 casi di utilizzo nel 2020 1 escursionista e 2 sciatori rianimati e trasportati con circolo in ospedale (data in press)

THEMATIC

E-SER

I rifugi che ad oggi hanno ricevuto il defibrillatore sono: Ai Caduti dell'Adamello, Alimonta, Altissimo Damiano Chiesa, Antermoia, Boè Pordoi, Capanna Piz Fassa, Carè Alto Dante Ongari, Cima d'Asta Ottone Brentari, Contrin, XII Apostoli, Maddalene, Malga Kraun, Mandrone Città di Trento, Passo Principe, Potzmauer, Casarota, Roda di Vael, Rosetta G.Pedrotti, Sandro Pertini, Segantini Val d'Amola, Sette Selle, Stivo Prospero Marchetti, Torre di Pisa, Tosa T. Pedrotti, Treviso, Tuckett, Vajolet, Vallaccia.

Il Futuro...

- Raccolta dati
- Mappaggio DAE
- «Nuove» tecnologie





Italian Resuscitation Council

ØØØ.ircouncil.it



