"Aggiornamento per medici in assistenza su cantiere di lavoro subacqueo industriale"

Appunti Dr. Lapucci

Procedure per ABCD primario e ABCDE secondario

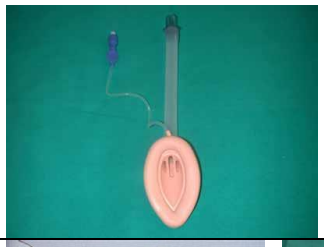
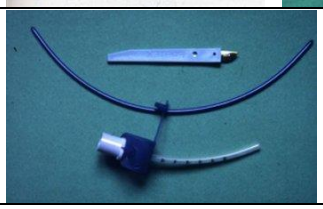
<u>ABCD primario</u>

Primo controllo: Cosciente Non cosciente*
* "Non cosciente" non vuole per forza dire arresto cardiaco

E' cosciente ?
NO e non ha segni vitali → procedura BLSD

NO ma sono presenti segni vitali

Le vie aeree sono libere e sicure? → NO intervento immediato
Skills necessari

sollevamento mandibola e jaw-thrust	
cannule e strumenti sovraglottici	
intubazione orotracheale	
cricotirotomia	

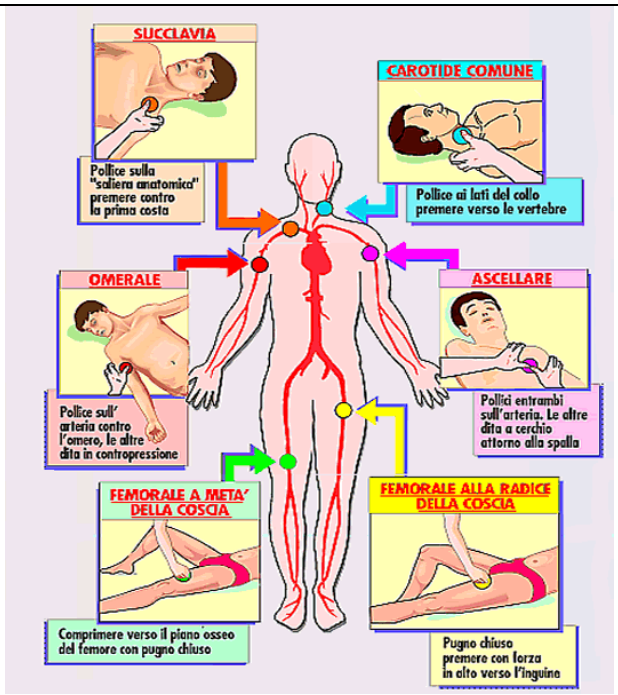
Imminente arresto respiratorio? → SI intervento immediato

Skills necessari

puntura esplorativa / drenaggio pnx	
ventilazione con pallone	

Imminente shock circolatorio? → SI intervento immediato

Skills necessari

arresto di emorragia esterna	

SI

Le vie aeree sono libere e sicure? → NO intervento immediato

Imminente arresto respiratorio? → SI intervento immediato

Imminente shock circolatorio? → SI intervento immediato

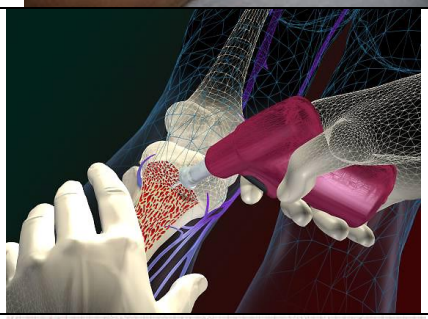
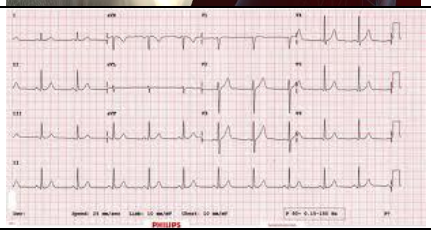
ABCDE secondario

A vie aeree è necessario l'utilizzo di strumenti ?
considera l'ossigeno

B respiro auscultazione sui 4 campi polmonari
frequenza respiratoria → annotare
saturimetria → annotare

C circolo polso: frequenza e ritmo → annotare
pressione arteriosa → annotare
tempo di refill → annotare
diuresi (è già stato fatto punto zero?) → annotare
via venosa (+ ev prelievi)
monitoraggio e / o ECG

Skills necessari

via venosa periferica	
accesso intraosseo	
interpretazione Ecg e traccia monitor	

D disability	AVPU o GCS	→	annotare
	HGT	→	annotare

Skills necessari

Glasgow Coma Scale

Apertura occhi	4	spontanea
	3	alla voce
	2	al dolore
	1	nessuna
Risposta verbale	5	orientata
	4	confusa
	3	parole confuse
	2	suoni incomprensibili
	1	nessuna
Risposta motoria	6	risponde al comando
	5	localizza il dolore
	4	sottrae al dolore
	3	flessione al dolore
	2	estende al dolore
	1	nessuna reazione

AVPU

A	Alert	Vigile
V	Vocal	Risponde alla voce
P	Pain	Risponde allo stimolo doloroso
U	Unconscious.	Non risponde ad alcuno stimolo

E exposure	esame testa-piedi	viso	(colorito, sudorazione, ecc.)
		collo	(giugulari, asse della trachea)
		torace	(interventi, pacemaker, cerotti, trauma)
		addome	(interventi, trauma)
		gambe	(interventi, edemi, Tvp, traumi)
		braccia	(fistola av, traumi, iniezioni, Tvp)
		temperatura	
	anamnesi recente	cosa è successo?	
		come sta adesso ?	
		assume terapia a domicilio?	
		oggi ha assunto la terapia prevista?	
	anmanesi remota	gravidanza in atto	
		diabete o malattie neurologiche	
		allergie	
		anticoagulanti	
		ultimo pasto	

Calcolare e annotare

Indice di shock	(freq. cardiaca / freq. respiratoria)
Early Warning Score	(freq. cardiaca e respiratoria, temperatura, AVPU, PA)
Revised Trauma Score	(GCS, freq. Respiratoria, PA)

Indice di Shock

Frequenza Cardiaca / Pressione Sistolica

	70	**80**	**90**	**100**	**110**
120	0.58	0.66	0.75	0.83	0.92
110	0.64	0.73	0.82	0.90	1.00
100	0.70	0.80	0.90	1.00	1.10
90	0.77	0.89	1.00	1.11	1.22
80	0.87	1.00	1.12	1.25	1.38

valore normale 0.5 - 0.7

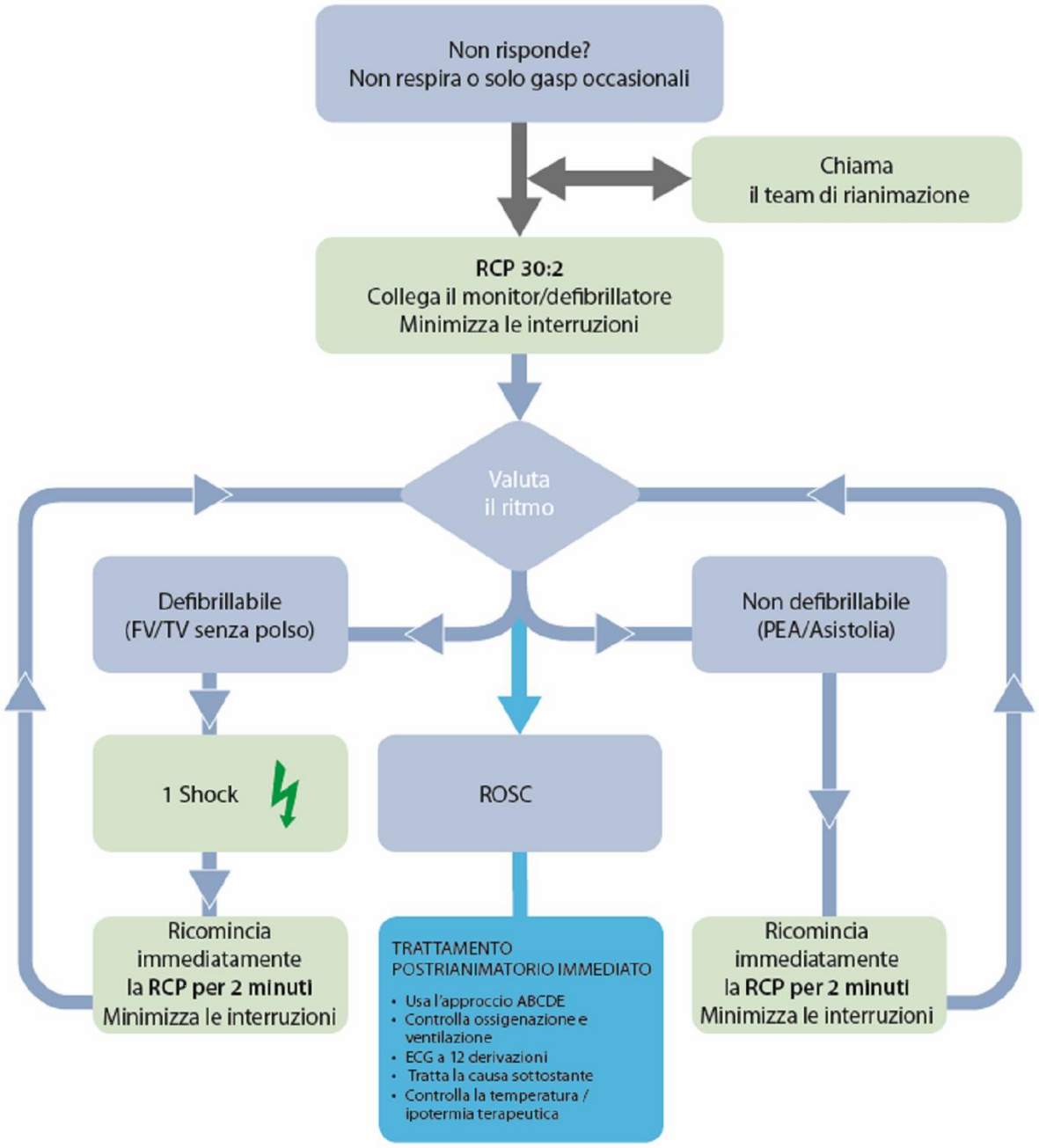
Early Warning Score

Score	**3**	**2**	**1**	**0**	**1**	**2**	**3**
Pressione sistolica	<70	71 - 80	81 - 100	101 - 199	-	>200	-
Frequenza cardiaca	-	<40	41 - 50	51 - 100	101 - 110	111 - 129	>130
Frequenza respiratoria	-	<9	-	9 - 14	15 - 20	21 - 29	>30
Temperatura	-	<35	-	35 - 38.4	-	>38.5	-
AVPU	-	-	-	A	V	P	U

Uno score uguale o superiore a 5 è legato ad una maggiore probabilità di morte del paziente.

Revised Trauma Score

Sezione A		
Glasgow Coma Scale	13 – 15 9 – 12 6 – 8 4 – 5 3	4 3 2 1 0
Sezione B		
Freq. Respirat.	10 – 29/ min >29/ min 6 – 9/ min 1 – 5/ min apnea	4 3 2 1 0
Sezione C		
Pressione sistolica	>90 mm Hg 75-90 mm Hg 50-75 mm Hg <50 mm Hg no polso	4 3 2 1 0



DURANTE LA RCP

- Garantisci RCP di alta qualità: frequenza, profondità, rilascio del torace
- Pianifica le brevi interruzioni della RCP
- Somministra ossigeno
- Considera strumenti avanzati per le vie aeree e capnografia
- Compressioni del torace continue dopo aver posizionato una via aerea avanzata
- Accesso vascolare (endovenoso, intraosseo)
- Somministra adrenalina ogni 3-5 minuti
- Correggi le cause reversibili

CAUSE REVERSIBILI (4I E 4T):

- Ipossia
- Ipovolemia
- Ipo/iperkaliemia e disturbi metabolici
- Ipotermia
- Trombosi (tromboembolia polmonare o trombosi coronarica)
- Tamponamento cardiaco
- Tossici
- PneumoTorace iperTeso