PBLS Lattante
PBLS Bambino

Modulo 2 Lezione B

Croce Rossa Italiana

Emilia Romagna

OBIETTIVI

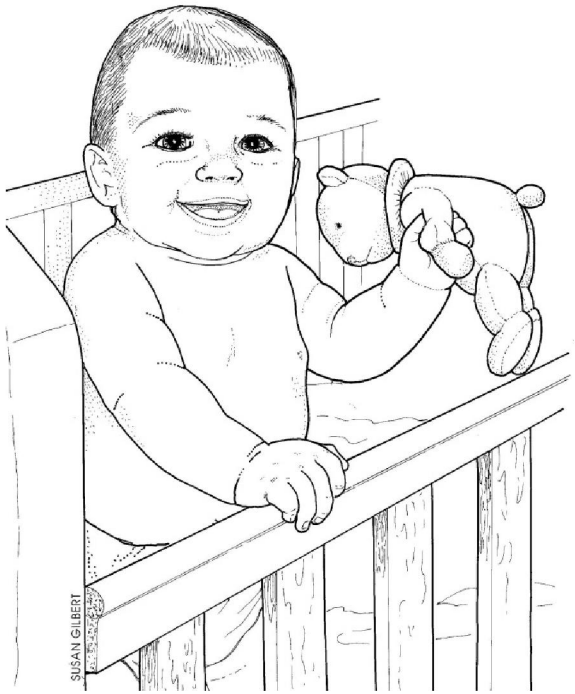
→ Come comportarsi in caso di arresto cardiaco e respiratorio su bambino

→ Saper effettuare le manovre di rianimazione cardiopolmonare di base su bambino

→ Saper Disostruire le vie aeree da corpo estraneo

SOCCORSO AL BAMBINO

Il bambino …



Non è un adulto in miniatura, NON trattiamolo come tale

In funzione dell'età ha un proprio modo di comunicare con gli altri

È diffidente con gli estranei. Per lui il soccorritore è un estraneo

Dobbiamo essere NOI ad entrare in relazione con lui e la sua famiglia

TITOLO

Il bambino …

NEONATO (lattante) da 0 a 1 anno

BAMBINO da 1 anno alla pubertà

	Peso (kg)	Lunghezza (cm)	F.C. (bpm)	F.R. (atti/min)	P.A. max (mmHg)
Nascita	2,5 - 4,5	50	125	30 - 40	80
1 anno	~ 10	75	120	25	90
8 anni	~25	125	90	20	100

CAUSE DI ARRESTO CARDIO RESPIRATORIO

Le più frequenti

Ostruzione delle vie aeree

Convulsioni

Intossicazioni

Trauma senza note conseguenze

corpo estraneo

epiglottide

trauma toracico

SCOMPENSO RESPIRATORIO

CAUSE DI ARRESTO CARDIO RESPIRATORIO

Le più frequenti

Ostruzione delle vie aeree

Convulsioni

Intossicazioni

Trauma senza note conseguenze

Trauma

Vomito

Diarrea, Sepsi

Emorragia

SCOMPENSO RESPIRATORIO

IPOVOLEMIA → SHOCK

BRADICARDIA → **ACC**

OBIETTIVO PBLS

Pediatric Basic Life Support

Pronto riconoscimento dell'arresto cardio respiratorio

Attivazione precoce del sistema di emergenza – MSA

SUPPORTO PRECOCE DEL RESPIRO E DEL CIRCOLO

www.cri.it

Croce Rossa Italiana

PBLS

Le manovre del B.L.S. sono INVASIVE, quindi ad ogni azione deve precedere una ATTENTA VALUTAZIONE

	VALUTAZIONE		AZIONE
A	Stato di coscienza	NO →	AIRWAY
B	Presenza di respiro	NO →	BREATHING
C	Presenza di circolo	NO →	CIRCULATION

PBLS

A

VALUTAZIONE

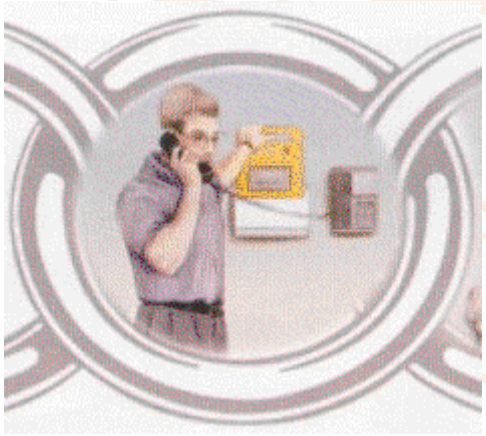
Stato di coscienza

AZIONE

Pizzica e Stimola

LA VITTIMA NON RISPONDE

ATTIVO I SOCCORSI



→ 2 SOCCORRITORI
- → uno allerta i soccorsi
- → l'altro posiziona il bambino e inizia A-B-C

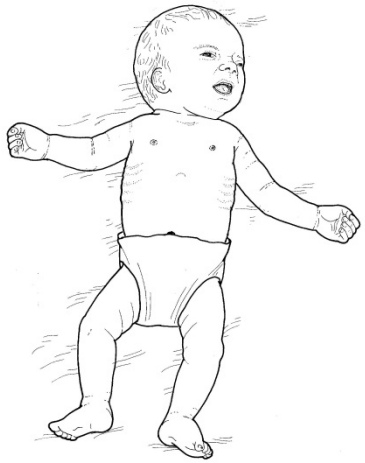
→ 1 SOCCORRITORE
- → chiede aiuto ad alta voce
- → dopo A-B-C se occorre 1 min di RCP

→ BAMBINO NOTO CARDIOPATICO
- → chiamo subito emergenza

PBLS

A

VALUTAZIONE	AZIONE
Stato di coscienza	Pizzica e Stimola



LA VITTIMA NON RISPONDE

POSIZIONO IL BAMBINO

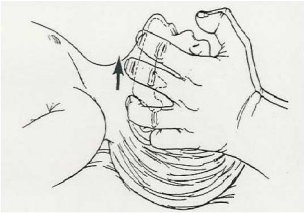
→ Mi preparo ad effettuare le altre valutazioni
→ Posiziono la vittima su un piano rigido in posizione supina, spalle a terra e braccia distese lungo il corpo
→ Scopro il torace dai vestiti (abbasso anche il pannolino)

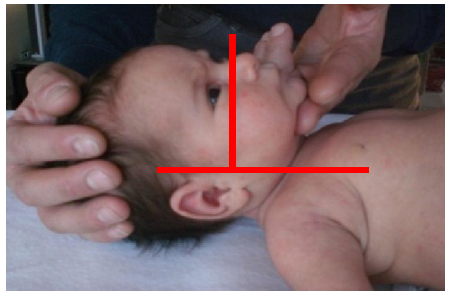
PBLS

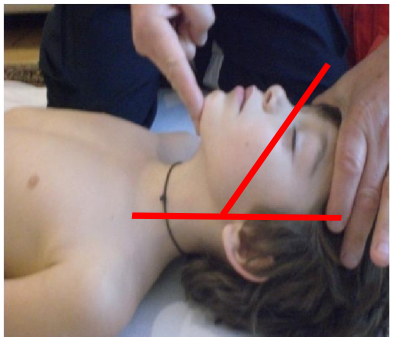
A

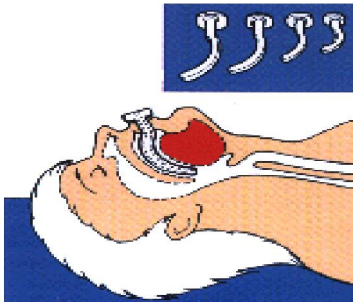
VALUTAZIONE

Stato di coscienza









AZIONE

Pizzica e stimola

LA VITTIMA NON RISPONDE

ASSICURO LA PERVIETA' DELLE VIE AEREE

→ Apro la bocca e guardo se ci sono corpi estranei
→ Aspiro eventuali secrezioni, sangue
→ Lattante posizione neutra
→ Bambino modesta estensione del capo
→ Se non sono presenti riflessi faringei, inserisco la cannula di Guedel

TITOLO

B

VALUTAZIONE

Presenza di respiro

AZIONE

G → GUARDO

A → ASCOLTO

S → SENTO

→ Controllo per 10 secondi

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PBLS

B

VALUTAZIONE

Presenza di respiro

AZIONE

G → GUARDO

A → ASCOLTO

S → SENTO

LA VITTIMA RESPIRA

LATTANTE

MANTENGO PERVIETA' DELLE VIE AEREE

BAMBINO NON TRAUMATICO

→ Posizione laterale di sicurezza

BAMBINO TRAUMATICO

→ Applico collare cervicale

PBLS

B

VALUTAZIONE

Presenza di respiro

AZIONE

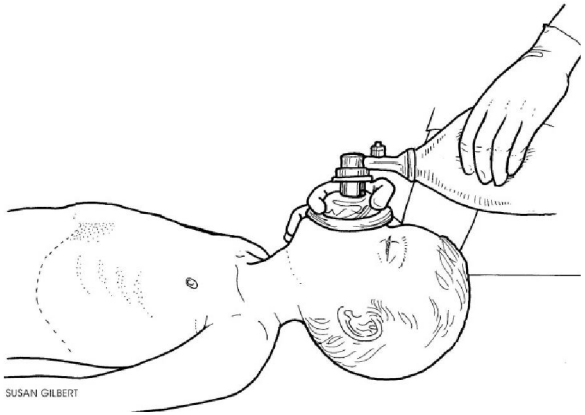
G → GUARDO

A → ASCOLTO

S → SENTO

LA VITTIMA NON RESPIRA

VENTILO → 5 INSUFFLAZIONI EFFICACI



→ Durata 2 secondi ciascuna

→ Con moderata energia

PBLS

C

VALUTAZIONE

Presenza di segni circolo

MO.TO.RE

AZIONE

Rilevo polso

→ Controllo per 10 secondi

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PBLS

C

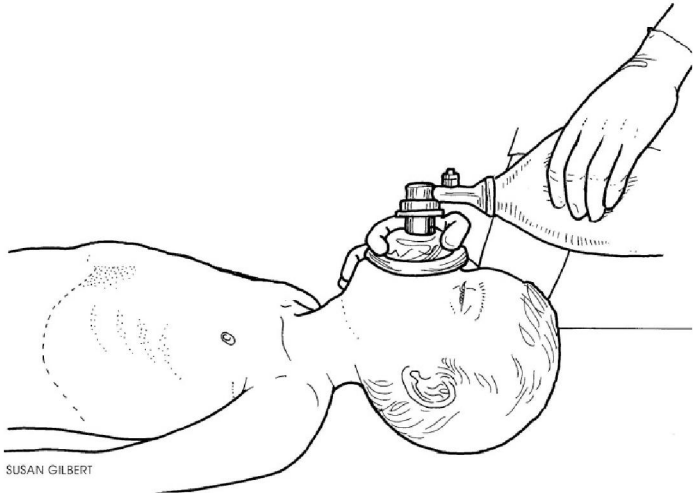
VALUTAZIONE

Presenza di circolo

AZIONE

Rilevo polso

LA VITTIMA HA CIRCOLO



VENTILO

20 ATTI AL MINUTO il lattante

12 ATTI AL MINUTO il bambino

PBLS

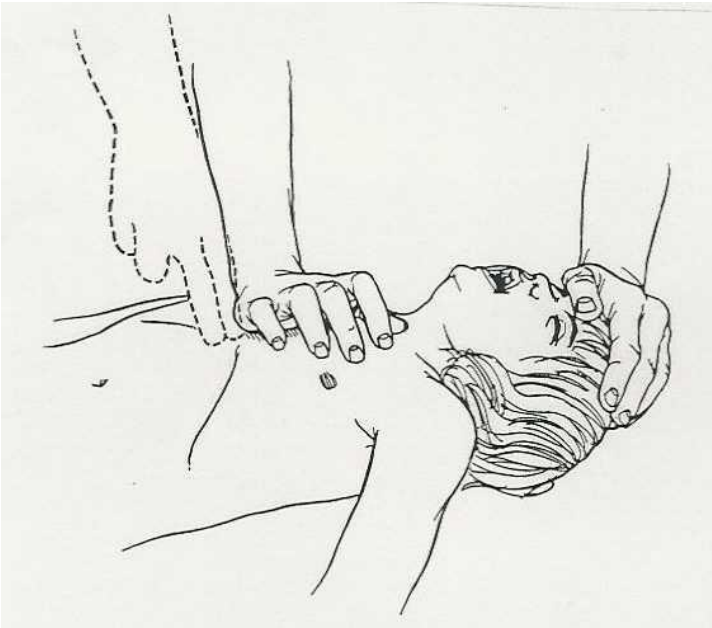
C

VALUTAZIONE

Presenza di circolo

AZIONE

Rilevo polso



LA VITTIMA NON HA CIRCOLO

RCP ⇒ COMPRESSIONI TORACICHE

ATTENZIONE!!!

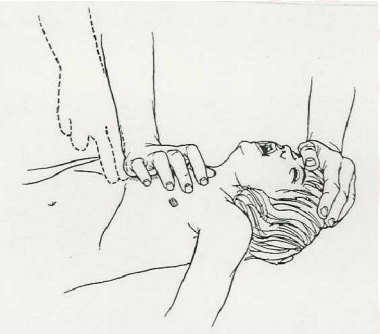
Il Massaggio Cardiaco Esterno si effettua anche con FC < 60 bpm!

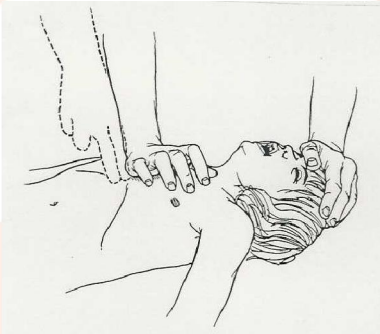
TITOLO

MASSAGGIO CARDIACO

C

TECNICA DI COMPRESSIONE TORACICA





	NEONATO	BIMBO PICCOLO	BIMBO GRANDE
CON	2 dita	1 mano	2 mani
FREQUENZA	100bpm	100bpm	100bpm
RAPPORTO	15 : 2	30 : 2	30 : 2
REPERE	1 dito sotto la linea dei capezzoli	Linea dei Capezzoli	

PBLS

C

MASSAGGIO CARDIACO

VALUTAZIONE EFFICACIA COMPRESSIONE TORACICA

Dopo 1 min di RCP

5 cicli → Valuto ripresa polso

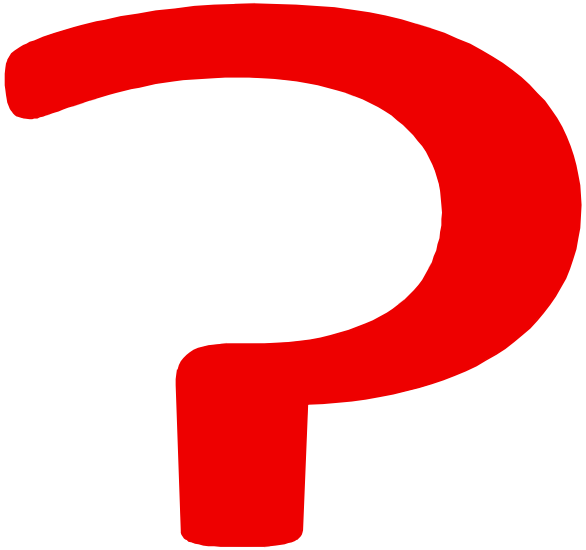
POLSO PRESENTE → Controllo GAS per 10

POLSO ASSENTE → Riprendo RCP

FINO ALL'ARRIVO DI UN MEDICO

FINO AD ESAURIMENTO FISICO DEI SOCCORRITORI

DOMANDE ?



MDPED Lattante
MDPED Bambino

Modulo 2 Lezione B

Croce Rossa Italiana

Emilia Romagna

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE

TIPI DI OSTRUZIONE

PARZIALE

→ Segno universale di soffocamento
→ Il bambino respira con difficoltà
→ Respiro con fischi, specie in inspirazione
→ la persona riesce a tossire

COMPLETA

→ Il bambino è cianotico
→ Il bambino NON respira
→ Il bambino NON riesce a tossire
→ Il bambino PUO' perdere conoscenza

MDPED

OSTRUZIONE " PARZIALE "DA CORPO ESTRANEO

SU BAMBINO COSCIENTE

TRATTAMENTO → **INCORAGGIARE A TOSSIRE SOLTANTO**

→ **Non effettuare manovre strane (prendere per i piedi e girare, battere sulla schiena o scuotere .)**

(Trasportare cercando di somministrare Ossigeno

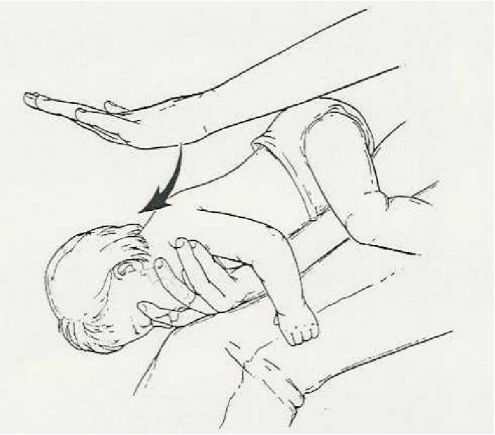
MDPED

OSTRUZIONE " COMPLETA " DA CORPO ESTRANEO

SU BAMBINO COSCIENTE

→ Nel neonato 5 colpi interscapolari con via di fuga laterale alternati a 5 compressioni toraciche (Lente e Profonde)

→ Nel bambino **5 colpi interscapolari con via di fuga laterale alternati a 5 compressioni diaframmatiche**



MDPED

Se il bambino perde coscienza ?

ADAGIARE SU DI UN PIANO RIGIDO

EFFETTUARE 5 INSUFLAZIONI DI SOCCORSO

PRATICARE R.C.P ALTERNANDO 30 A 2

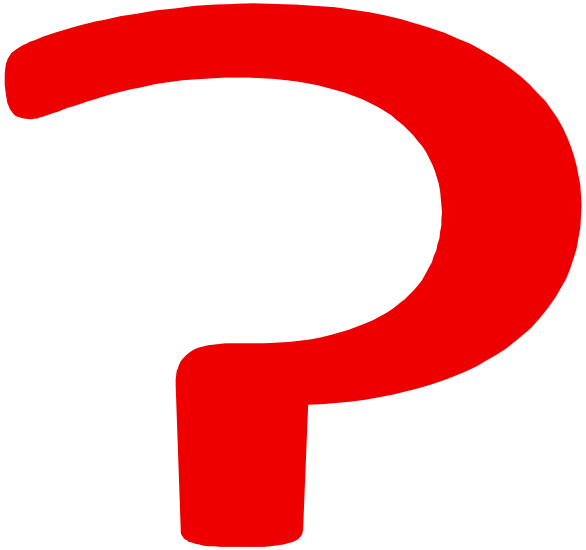
AGGIORNARE IL 118 (bambino in arresto)

MDPED

CAUSE DI ALTERAZIONI DEI PARAMETRI VITALI

- CRISI CONVULSIVE FEBBRILI
- SPASMO AFFETTIVO
- CORPI ESTRANEI ED ALTRE OSTRUZIONI DELLE VIE AEREE
- TRAUMA CRANICO

DOMANDE ?



Grazie per l'attenzione.

Croce Rossa Italiana