

**Gestione delle Emergenze
Intraospedaliere ASL2 Abruzzo
Corso RCP (BLS-D)+Corso METal
(Linee Guida ERC 2015-Racc SIAARTI-IRC 2007)**

DOCENTI: MEDICI E INFERMIERI ISTRUTTORI DEL C.F.E. DELLA SCUOLA DI ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA DELL'UNIVERSITA' G. D'ANNUNZIO, INDIVIDUATI DI VOLTA IN VOLTA SULLA BASE DEL NUMERO DEI PARTECIPANTI E DI CRITERI ORGANIZZATIVI

PARTECIPANTI: N° 40 tutte le Professioni della ASL2 Abruzzo Lanciano Vasto Chieti

PROGRAMMA Prima Giornata

14.45-15.00 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

15.00-15.15 PRESENTAZIONE DEL CORSO

15.15-15.45 FONDAMENTI DI BLS-D, EFFICACIA E SICUREZZA DELLE MANOVRE DI RCP E DI DEFIBRILLAZIONE

15.45-16.15 SOCCORSO IN CASO DI OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

16.15-17.45 ADDESTRAMENTO IN GRUPPI: SEQUENZA RCP (A-B-C) DIMOSTRAZIONE BLS-D

17.45-18.00 PAUSA

18.00-20.00 ADDESTRAMENTO IN GRUPPI: SEQUENZA BLS-D

PROGRAMMA Seconda Giornata

08.00-08.15 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

08.15-08.45 EPIDEMIOLOGIA DELL'ARRESTO CARDIACO E DEL PZ AD ELEVATA CRITICITA' IN OSPEDALE

08.45-09.15 VALUTAZIONE DEL PAZIENTE CRITICO CON SEQUENZA A-B-C-D-E: DISCUSSIONE INTERATTIVA

09.15-10.15 SESSIONE DI ADDESTRAMENTO: APPROCCIO A-B-C-D-E NEL PZ CRITICO

10.15-10.30 PAUSA

10.30-11.00 CRITERI DI ALLERTAMENTO: DISCUSSIONE INTERATTIVA

11.00-12.00 SESSIONE DI ADDESTRAMENTO: SEQUENZA A-B-C-D-E E APPLICAZIONE DEI CRITERI DI ALLERTAMENTO

12.00-12.30 DAI MEWS ALL'INTENSITA' DI CURA: DISCUSSIONE INTERATTIVA

12.30-13.00 VERIFICA PRATICA CONCLUSIONE DEL CORSO E CONSEGNA ATTESTATI

SI INVITANO I PARTECIPANTI AL RISPETTO DEGLI ORARI

Il personale sanitario ospedaliero dei reparti di degenza ordinaria e delle aree ambulatoriali che si trova a rispondere ad una emergenza, deve essere in grado di riconoscerla e di allertare un Sistema a Rapida Risposta (RRS), pensato per migliorare l'efficienza del soccorso alla criticità clinica in ambiente ospedaliero. La ASL 2 ha applicato le Raccomandazioni internazionali sul tema, adottando il sistema MET (Medical Emergency Team, composto da Anestesista Rianimatore e Infermiere di area critica). Il sanitario che allerta il MET deve comunque essere in grado di supportare le funzioni vitali e costituisce il primo anello della "catena della sopravvivenza".

Va infatti considerato che l'arresto cardiocircolatorio in ospedale, che porta al ricovero in Terapia Intensiva è generalmente preceduto, come molte delle morti inaspettate in area degenza, da un peggioramento clinico che spesso si manifesta molte ore prima dell'ACC. Alcuni di questi eventi terminali potrebbero essere prevenuti ed evitabili se i sanitari sapessero riconoscere e trattare questi segni precoci. Il Modified Early Warning Signs (MEWS) è uno Score utile ad agire correttamente e precocemente, anche per allertare il RRS.

il Corso si pone l'obiettivo di formare e addestrare il personale sanitario a gestire le condizioni critiche e rispondere adeguatamente alle emergenze in un sistema che ha applicato dal 2009 Linee Guida e MEWS per migliorare la sicurezza in Ospedale (Progetto C.I.E.L.O., Raccomandazioni SIAARTI-IRC 2007).

METODOLOGIA DIDATTICA

- LEZIONI FRONTALI CON DISCUSSIONI FRA PARI
- SIMULAZIONE CON MANICHINO