

## INTRODUZIONE

Cari Colleghi , siamo Animatori di Formazione per la Pediatria di Libera Scelta e lavoriamo nella ASL Lanciano-Vasto –Chieti , ci è stato affidato il compito di preparare , per tutti i colleghi della regione ,il pacchetto formativo del Corso Regionale di Aggiornamento Obbligatorio che ha come tema : PBLIS-D ( Pediatric Basic Life Support ) ovvero “SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI , DEFIBRILLAZIONE PRECOCE e MANOVRE DI DISOSTRUZIONE IN ETA’ PEDIATRICA “

Tutti noi , nel corso degli scorsi anni abbiamo effettuato uno o più corsi di questo genere , questa ripetizione è finalizzata sia a permetterci un ripasso per ricordare meglio le manovre, sia a conoscere le novità che sono state pubblicate nel 2015 che sono : la Riaffermazione della sequenza C-A-B(Chest compressions, Airway, Breathing - circolo, apertura delle vie aeree e respiro) come sequenza migliore per RCP (rianimazione cardiopolmonare) pediatrica ( la precedente era , come ricorderete, A-B-C (Airway, Breathing, Chest compressions; apertura delle vie aeree, respiro e circolo), I nuovi algoritmi con uno o più soccorritori nell’era dei telefoni cellulari, la definizione di un limite superiore , pari a 6 cm , per la profondità delle compressioni toraciche in un adolescente , l’ applicazione delle stesse raccomandazioni del BLS per adulto rispetto alla frequenza di 100-120 /min per le compressioni toraciche e la Decisa riaffermazione che le compressioni e la ventilazione sono necessarie per BLS pediatriche

<http://www.salvaunbambino.it/download/category/1-materiale-informativo?download=17:linee-guida-american-heart-association-2015-highlights>

Nonostante che l’arresto cardio-respiratorio nel bambino sia un evento fortunatamente poco frequente , è importante essere sempre preparati a fornire un’assistenza precoce, adeguata ed efficace.

La risposta corretta, in caso di bambino critico, consiste nella applicazione della “catena della sopravvivenza” che prevede oltre alla prevenzione degli eventi e delle loro conseguenze, la corretta applicazione delle linee guida internazionali di rianimazione citate, mettendo in atto le prime manovre rianimatorie possibili per il medico che si trova a dover soccorrere qualcuno , anche senza attrezzatura.

L'obiettivo del corso sarà quello di farci acquisire meglio le capacità operative nella rianimazione cardiopolmonare di base in caso di arresto cardiaco improvviso nel paziente in età pediatrica , mediante l'applicazione delle tecniche di supporto delle funzioni vitali ( basic life support ) e l'utilizzazione di un defibrillatore automatico o

semiautomatico esterno, secondo linee guida I.R.C. aggiornate .E' dimostrato infatti che ,se si agisce con tempestività , si ottiene una aumento della sopravvivenza con un più favorevole esito neurologico.

Il corso è basato su una lezione teorica e sull'addestramento pratico con manichini e defibrillatori semiautomatici e automatici e la sua durata sarà di 8 ore .

Il docente sarà il Dr Dante Ranalletta Direttore dell' Emergenza territoriale 118(*Dipartimento Emergenza e accettazione*) della *ASL Lanciano-Vasto-Chieti*

Vi abbiamo selezionato del materiale che potrà esservi utile personalmente , poster da esporre in ambulatorio e materiale didattico per le famiglie .

Dato che la prevenzione degli incidenti (allacciare le cinture di sicurezza in macchina, sorvegliare i bambini mentre fanno il bagno in piscina, utilizzare caschi e protezioni durante le attività sportive etc) e dei problemi di salute a rischio , è fondamentale per ridurre la mortalità e gli incidenti e che la nostra principale vocazione come Pediatri della Famiglia è quella della prevenzione per garantire la migliore vita futura possibile ai nostri bambini, abbiamo preparato per voi degli appunti su questo argomento che potranno essere spunto per ulteriore studio .

Dr.ssa Alessandra Magnelli

Dr.ssa Marirosa Sisto

Animatori di Formazione per la Pediatria di Libera Scelta

ASL Lanciano –Vasto –Chieti