



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI sezione di Pavia, via Battù, 79 - 27029 Vigevano PV
sito: -www.aiopavia.it e.mail: info@aiopavia

Sabato 25 maggio 2013 h 9.00

Vigevano, Centro Congressi Battù

Corso BLSD Odontoiatri

L'evento 264-63759 Ed. 1 dal titolo: CORSO BLSD ODONTOIATRI è stato inserito correttamente in banca dati, ottenendo 8 crediti ECM



Unità Grandi Emergenze - Pavia
COEU tel 0382/529779
e-mail: 118@smatteo.pv.it

Dott. Andrea Comelli
Medico-Chirurgo Specialità in Anestesia e Rianimazione



Dirigente Medico I Livello

Anestesta-Rianimatore Centrale Operativa
S.S.U.Em. 118

Consulente Rianimatore DEA Fondazione
Policlinico S. Matteo Pavia

Responsabile Unità Grandi Emergenze A.A.T. Pavia
A.R.E.U. 118

Settore d'attività Medicina d'Urgenza –
Anestesia e Rianimazione – Medicina delle
Catastrofi

Abstract

Il BLS supporta le funzioni vitali mancanti (circolo e respiro), ma solitamente non è in grado di “far ripartire” il cuore. L’ALS, ovvero il supporto vitale avanzato medico, ma anche la defibrillazione, servono a “far ripartire” il cuore. La defibrillazione deve essere considerata parte del BLS, ovvero BLS-D.

Una buona parte degli arresti cardiaci dell’adulto sono dovuti a **FIBRILLAZIONE VENTRICOLARE**, anche se il ritmo di presentazione in caso di arresto cardiaco extraospedaliero da studi recenti sembra essere l’FV solo nel 40% dei casi, sia per il ritardo con cui il ritmo spesso viene rilevato, sia per la differente eziologia degli arresti cardiaci (nuove terapie etc.) rispetto a tempo fa.

La Fibrillazione Ventricolare è un’aritmia potenzialmente letale che insorge spesso a seguito di un fatto ischemico cardiaco (infarto). Durante la Fibrillazione Ventricolare (**FV**) ogni cellula miocardica si contrae indipendentemente dalle altre, ingenerando un ritmo elettricamente caotico ed **emodinamicamente inefficace**: ovvero la gittata cardiaca ed il flusso ematico sono virtualmente assenti, e di conseguenza non sono presenti segni di circolo e non si apprezzano i polsi carotidei. Si tratta del più classico degli arresti cardiaci. Nelle prime fasi dell’arresto cardiaco possono permanere per un certo tempo (30 secondi-1 minuto) degli atti respiratori inefficaci (gasping), che tendono rapidamente a scomparire.

Nella contrazione cardiaca **normale** (ritmo sinusale), uno stimolo elettrico spontaneo nasce da una parte del cuore (nodo del seno) situata nell’atrio destro; questo stimolo viene condotto da fasci di cellule specifiche in tutto il cuore, consentendo una contrazione sincrona, coordinata e progressiva, che facilita lo svuotamento delle camere cardiache (atri e ventricoli), generando un flusso di sangue (gittata cardiaca) che attraverso le arterie perfonde tutto l’organismo. La rilevazione esterna dell’attività elettrica del cuore (ECG) mostra un tracciato caratterizzato da una tipica onda (complesso QRS normale) regolare, composta da una serie costante di deflessioni verso l’alto e verso il basso.

Durante la **Fibrillazione Ventricolare** (FV) invece, l’organizzazione elettrica viene a cessare, e tutte le cellule cardiache iniziano a contrarsi singolarmente in modo caotico, irregolare e non coordinato. Questo porta a non avere un flusso ematico efficace (gittata cardiaca), ed inoltre le cellule “consumano”, contraendosi, le proprie scorte interne di substrati ad alta energia. La Fibrillazione Ventricolare può essere innescata da un’aritmia, spesso derivante da un fatto ischemico cardiaco. Il tracciato elettrocardiografico tipico mostra una serie totalmente irregolare di onde positive e negative ad alta frequenza e completamente caotiche.

La scarica elettrica prodotta dal **defibrillatore** ha la proprietà di resettare il ritmo caotico cardiaco caotico, e di dare una momentanea **asistolia** (assenza di attività elettrica); in pratica, il defibrillatore non fa “ripartire” il cuore, ma di fatto lo “ferma”, cioè spegne ogni attività elettrica per alcuni secondi “resettando” a 0 l’attività elettrica del cuore stesso. Se a questo punto il cuore è ancora abbastanza “vitale”, ovvero non ha consumato tutti i substrati ad alta energia contenuti nelle sue cellule, riparte spontaneamente un ritmo organizzato ed emodinamicamente efficace.

Programma

Ore 9,00 Registrazione partecipanti

Pre Test

Defibrillazione Precoce sul Territorio – normativa vigente

Pausa

BLSD – concetti teorici

Pausa pranzo

Addestramento su manichino

Verifica teorica

Verifica pratica e debriefing

Norme di iscrizione

I soci che desiderano partecipare all'evento devono iscriversi sul sito www.aiopavia.it entro sabato 18 maggio pv.

La quota di partecipazione per i soci AIO e per gli igienisti dentali è di 50 euro.

Alle 13.30 è previsto un light lunch offerto