

**BLSD paziente pediatrico (> di 1 anno di vita)
(incosciente, respiro compatibile con ACC)**

Valuta la <u>scena</u>
<u>Chiama</u> il paziente; valuta il <u>respiro</u>
Posiziona la persona <u>supina</u> - Fa iniziare le <u>CTE</u>
Chiede DAE - Fa <u>allertare la COEU/SOREU</u>
Prepara il <u>DAE</u> e il <u>torace</u> (asciuga se necessario)
<u>Accende</u> il DAE e <u>applica</u> gli elettrodi
<u>Allontana</u> i presenti e l'ossigeno, garantisce sicurezza e pronuncia la <u>filastrocca</u> ("io sono via, voi siete via, tutti sono via")
Eroga <u>shock</u> se consigliato
Fa riprendere <u>CTE</u>
Apri le <u>vie aeree</u> e <u>ispeziona</u> cavità orale (estende il capo, solleva il mento, rimuove corpi estranei evidenti,); posiziona la <u>cannula</u> orofaringea (opzionale)
Effettua 2 lente <u>ventilazioni</u> con pallone autoespansibile + reservoir collegati ad O2 ad alti flussi (1 secondo per ogni manovra) – Valutare <u>efficacia</u> (espansione del torace)
Prosegue con <u>RCP 15:2</u> con ossigeno, fino alla successiva analisi del DAE - Ad ogni analisi interrompe RCP, esegue il <u>cambio</u> per le CTE
Riconosce e risolve i messaggi di allarme/malfunzione del DAE. Allerta la COEU/SOREU, continua con RCP e rimuove la causa se possibile

SCENA E AUTOPROTEZIONE
CHIAMA - RESPIRO
SUPINA - CTE
ALLERTARE LA COEU/SOREU
DAE - TORACE
ACCENDE - APPLICA
ALLONTANA - FILASTROCCA
SHOCK
CTE
VIE AEREE - ISPEZIONA - CANNULA
VENTILAZIONI - EFFICACIA
RCP 15:2 - CAMBIO