

SKILL VALUTAZIONE BLS/DAE Adulto

NOMINATIVO: _____ **Associazione** _____ **Data:** _____

Istruzioni Prearrivo:

LINEE GUIDA PER L'ESECUZIONE				0	1	2
1. Valuta la scena	Scena sicura					
2. Chiama il paziente; Valuta presenza e qualità del respiro	NON risponde, NON respira (o respiro ANORMALE COMPATIBILE con ACC)					
3. Posiziona la persona supina; Inizia o fa iniziare le CTE	Individua il punto corretto di compressione ed esegue CTE fino a DAE pronto (conta ad alta voce)					
4. Chiede DAE, allerta o fa allertare la SOREU	Comunica ACC all'équipe e alla SOREU					
5. Prepara il DAE e il torace	Scopre il torace quanto basta, rade e asciuga se necessario accende il DAE					
6. Applica gli elettrodi (non interrompendo CTE)	Applica gli elettrodi nella posizione corretta, consente l'analisi					
7. Allontana i presenti, garantisce la sicurezza per tutti durante l'analisi del DAE e l'erogazione dello shock	Allontana i presenti e l'O ₂ , pronuncia la filastrocca durante l'analisi					
8. Eroga shock (se consigliato)	Eroga la scarica garantendo la sicurezza (appena consentito)					
9. Riprende (o fa riprendere) immediatamente CTE	Esegue CTE (valutare tecnica ed efficacia)					
10. Apre le vie aeree, ispeziona la cavità orale e posiziona la cannula orofaringea (opzionale)	Estende il capo, solleva il mento, rimuove eventuali corpi estranei evidenti					
11. Effettua 2 lente ventilazioni con pallone autoespansibile + reservoir collegati ad O ₂ ad alti flussi	Valutare correttezza della manovra (1 secondo per ognuna) ed efficacia (espansione del torace)					
12. Prosegue con RCP 30:2 efficace con O ₂ , fino alla successiva analisi del DAE	Ad ogni analisi interrompe RCP esegue il cambio per le CTE					
13. Riconosce e risolve i messaggi di allarme/malfunzionamento del DAE	Allerta la SOREU, continua con RCP e rimuove la causa se possibile					
Errori gravi	X	Valutazione	Punti	%	Istruttori	
Ventilazioni inefficaci		Insufficiente	<19	<75	Nominativo: Firma:	
CTE inefficaci		Sufficiente	19-20	75-80		
Ingiustificate Interruzioni delle CTE		Discreto	21-22	85-88		
Mancata sicurezza		Buono	23-24	90-95	Nominativo: Firma:	
Posizione placche inefficace		Ottimo (capacità leader)		100		
Non gestisce malfunzionamento		ESITO _____				
Motivazioni per non idoneità:						

SKILL VALUTAZIONE BLS/D Pediatrico (> di 1 anno di vita)

NOMINATIVO: _____ **Associazione** _____ **Data:** _____

Istruzioni Prearrivo

LINEE GUIDA PER L'ESECUZIONE					0	1	2
1. Valuta la scena	<i>Scena sicura</i>						
2. Chiama il paziente; Valuta presenza e qualità del respiro	<i>NON risponde, NON respira (o respiro ANORMALE COMPATIBILE con ACC)</i>						
3. Posiziona la persona supina, Inizia o fa iniziare le CTE	<i>Individua il punto corretto di compressione ed esegue CTE fino a DAE pronto (conta ad alta voce)</i>						
4. Chiede DAE, allerta o fa allertare la SOREU	<i>Comunica ACC all'équipe e alla SOREU</i>						
5. Prepara il DAE e il torace	<i>Scopre il torace quanto basta, rade e asciuga se necessario</i>						
6. Accende il DAE e Applica gli elettrodi (non interrompendo CTE)	<i>Accende il DAE applica gli elettrodi e consente l'analisi</i>						
7. Allontana i presenti, garantisce sicurezza per tutti durante l'analisi del DAE	<i>Allontana i presenti e l'O₂, pronuncia la filastrocca durante l'analisi</i>						
8. Eroga shock se consigliato	<i>Eroga la scarica garantendo la sicurezza (appena consentito)</i>						
9. Riprende (o fa riprendere) immediatamente CTE	<i>Esegue CTE (valutare tecnica ed efficacia) 15/2</i>						
10. Apre le vie aeree, ispeziona la cavità orale e posiziona la cannula orofaringea (opzionale)	<i>Estende il capo, solleva il mento, rimuove eventuali corpi estranei evidenti</i>						
11. Effettua 2 lente ventilazioni con pallone autoespansibile + reservoir collegati ad O ₂ ad alti flussi	<i>Valutare correttezza della manovra (1 secondo per ognuna) ed efficacia (espansione del torace)</i>						
12. Prosegue con RCP 15:2 efficace con O ₂ , fino alla successiva analisi del DAE	<i>Ad ogni analisi interrompe RCP esegue il cambio per le CTE</i>						
13. Riconosce e risolve i messaggi di allarme/malfunzione del DAE	<i>Allerta la SOREU, continua con RCP e rimuove la causa se possibile</i>						
Errori gravi	X	Valutazione	Punti	%	Istruttori		
Ventilazioni inefficaci		Insufficiente	<19	<75	Nominativo:		
CTE inefficaci		Sufficiente	19-20	75-80	Firma:		
Ingiustificate Interruzioni delle CTE		Discreto	21-22	85-88			
Mancata sicurezza		Buono	23-24	90-95	Nominativo:		
Posizione placche inefficace		Optimo (capacità leader)		100	Firma:		
Non gestisce malfunzionamento		ESITO		_____			
Motivazioni per non idoneità:							
.....							
.....							

SKILL DI VALUTAZIONE BLS D Adulto – CTE già iniziate dagli astanti

NOMINATIVO: _____ Associazione _____ Data: _____

Istruzioni Prearrivo

LINEE GUIDA PER L'ESECUZIONE		0	1	2
1. Valuta la scena	<i>Scena sicura</i>			
2. Il 1° soccorritore si affianca all'astante che esegue le CTE e lo sostituisce, valuta rapidamente il respiro e continua le CTE	NON respira (o respiro ANORMALE COMPATIBILE con ACC); Individua il punto corretto di compressione e prosegue le CTE			
3. Chiede DAE; fa allertare la SOREU	Comunica ACC alla SOREU. Continua CTE fino a DAE pronto (conta ad alta voce)			
4. Il 2° soccorritore prepara il DAE e il torace	Scopre il torace quanto basta, rade e asciuga se necessario			
5. Accende il DAE e Applica gli elettrodi (non interrompendo CTE)	Accende il DAE applica gli elettrodi e consente l'analisi			
6. Allontana i presenti, garantisce sicurezza per tutti durante l'analisi del DAE e l'erogazione dello shock	Allontana i presenti e l'O₂, pronuncia la filastrocca durante l'analisi			
7. Eroga shock se consigliato	Eroga la scarica garantendo la sicurezza (appena consentito)			
8. Riprende (o fa riprendere) immediatamente CTE	Esegue CTE (valutare tecnica ed efficacia)			
9. Il 1° soccorritore apre le vie aeree, ispeziona la cavità orale e posiziona la cannula orofaringea (opzionale)	Estende il capo, solleva il mento, rimuove eventuali corpi estranei evidenti			
10. Effettua 2 lente ventilazioni con pallone autoespansibile + reservoir collegati ad O ₂ ad alti flussi	Valutare correttezza della manovra (1 secondo per ognuna) ed efficacia (espansione del torace)			
11. Prosegue con RCP 30:2 efficace con O ₂ , fino alla successiva analisi del DAE	Ad ogni analisi interrompe RCP esegue il cambio per le CTE			
12. Riconosce e risolve i messaggi di allarme/malfunzione del DAE	Allerta la SOREU, continua con RCP e rimuove la causa se possibile			

Errori gravi	X	Valutazione	Punti	%	Istruttori
Ventilazioni inefficaci		Insufficiente	<19	<75	Nominativo:
CTE inefficaci		Sufficiente	19-20	75-80	Firma:
Ingiustificate Interruzioni delle CTE		Discreto	21-22	85-88	
Mancata sicurezza		Buono	23-24	90-95	Nominativo:
Posizione placche inefficace		Ottimo 25 (capacità leader)		100	Firma:
Non gestisce malfunzionamento				ESITO _____	

Motivazioni per non idoneità:

.....

