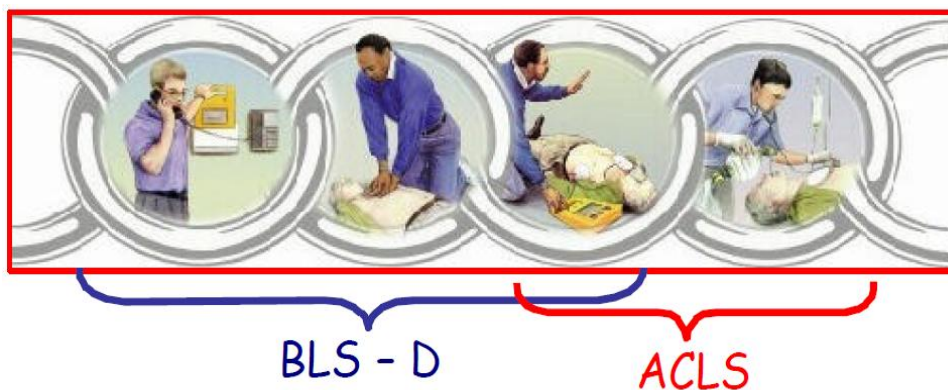




Pubblica Assistenza Pianoro – Via del Lavoro, 15 – 40065 – Pianoro
www.pubblicapianoro.it - Tel: 051.77.45.40

Scheda informativa: A.C.L.S.



Nella realtà italiana l'**ACLS** extraospedaliero viene fornito in prevalenza da personale medico e/o paramedico presente sulle ambulanze e sugli elicotteri:

OBIETTIVI dell'ACLS

- Ottenere un ritorno di circolo spontaneo (ROSC)
- Mantenere un ritmo cardiaco valido (prevenzione del ri-arresto)
- Garantire il supporto dei parametri vitali: ABC
- Preservare l'integrità dell'encefalo (danno ipossico cerebrale) .

Ritmi di arresto cardiaco:

In ACLS, avendo a disposizione un monitor defibrillatore è possibile fare diagnosi di ritmo di arresto cardiaco...

Esistono 3 ritmi di arresto cardiaco in cui il cuore è funzionalmente fermo e (ovviamente!!) non vi è polso carotideo:

- Fibrillazione Ventricolare (FV)
- Asistolia
- PEA (Attività Elettrica Senza Polso)

Questi ritmi di esordio hanno una frequenza molto diversa tra loro:

- FV e TVSP al 90%
- ASISTOLIA all' 8%
- PEA al 2%

... ed hanno una prognosi altrettanto diversa!!

La Fibrillazione Ventricolare è il ritmo di esordio più benigno in quanto si giova della DEFIBRILLAZIONE come terapia spesso risolutiva.

Per questo motivo, essendo la FV e la TVSP gli unici ritmi defibrillabili, ovvero che si giovano della defibrillazione, ed essendo anche quelli di gran lunga più frequenti, capiamo come il punto cardine dell'ACLS ma anche del BLS sia proprio la **DEFIBRILLAZIONE PRECOCE**.

La precocità della manovra è importante perché la FV essendo una attività caotica emodinamicamente inefficace (polso assente in quanto il cuore è fermo) consuma O₂ e quindi, dopo pochi minuti si trasforma (o per meglio dire degenera) in Asistolia con prognosi decisamente peggiore.

Dal momento che la FV è tempo-dipendente, la % di FV sul territorio è indice indiretto dell'efficienza del Sistema di Emergenza in quanto un intervento tardivo porterà ad un incremento della Asistolia e ad una diminuzione della FV rilevate.

La Defibrillazione Precoce

E' la più potente terapia a disposizione per l'**ACR**; si applica solo ai ritmi defibrillabili (**FV** e **TVSP**)

che rimangono tali solo per pochi minuti e' **TEMPO DIPENDENTE**

L'ACLS comprende anche altri elementi terapeutici che mirano a ottenere un ritorno di circolo spontaneo ROSC ma anche a mantenere e preservare tutti i parametri vitali (ABC) trattandoli in modo non più "BASIC" ma "ADVANCED" (quarto anello della Catena della Sopravvivenza).

Le manovre comprese nell'ACLS devono essere conosciute dal soccorritore in quanto egli è parte integrante dell'ACLS Team e come tale deve coadiuvare il Team Leader (Medico o Paramedico) nell'esecuzione delle manovre stesse.