

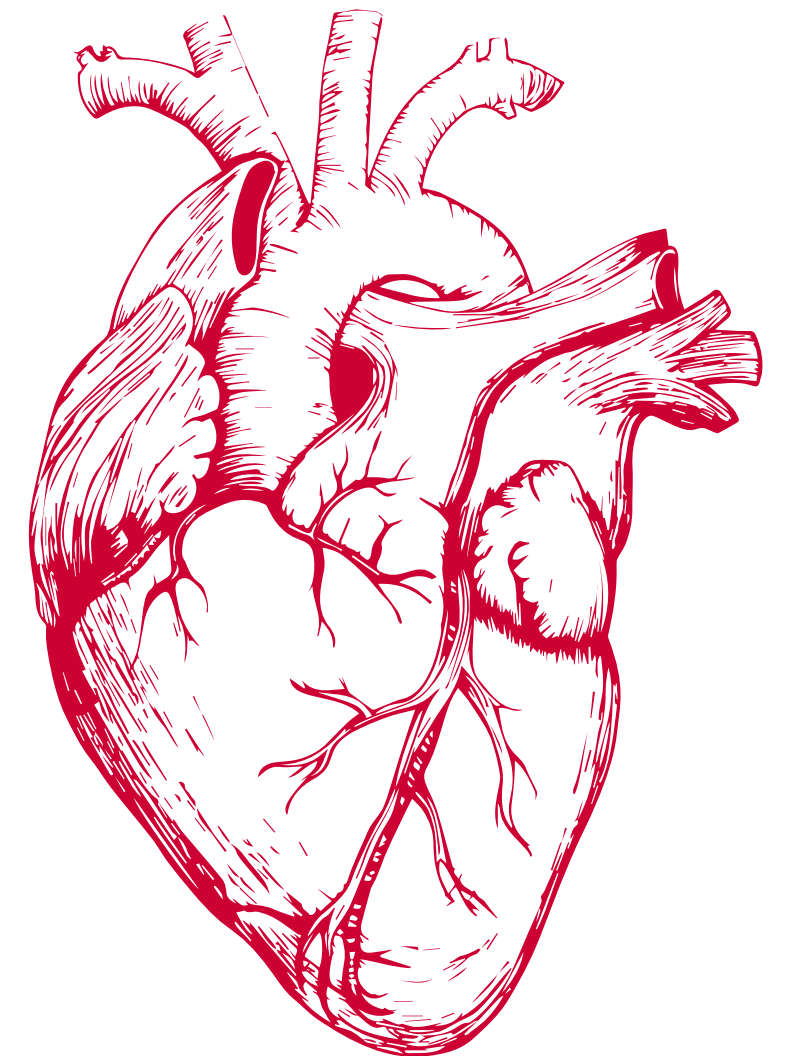
# **Unitat de treball 3. Aplicació de tècniques de suport vital bàsic i desfibril·lació externa.**

**PRIMERS AUXILIS**



# Què veurem en aquesta unitat de treball?

1. Ressuscitació cardiopulmonar
2. Algoritme de SVB per persones adultes
3. Algoritme de SVB pediàtric
4. L'obstrucció de la via aèria per cossos estranys (OVACE)



# QUÈ ÉS LA REANIMACIÓ CARDIOPULMONAR?

Conjunt d'actuacions que permeten identificar i actuar davant una **ATURADA CARDIORESPIRATÒRIA** sense equipament específic fins a l'arribada del personal qualificat.



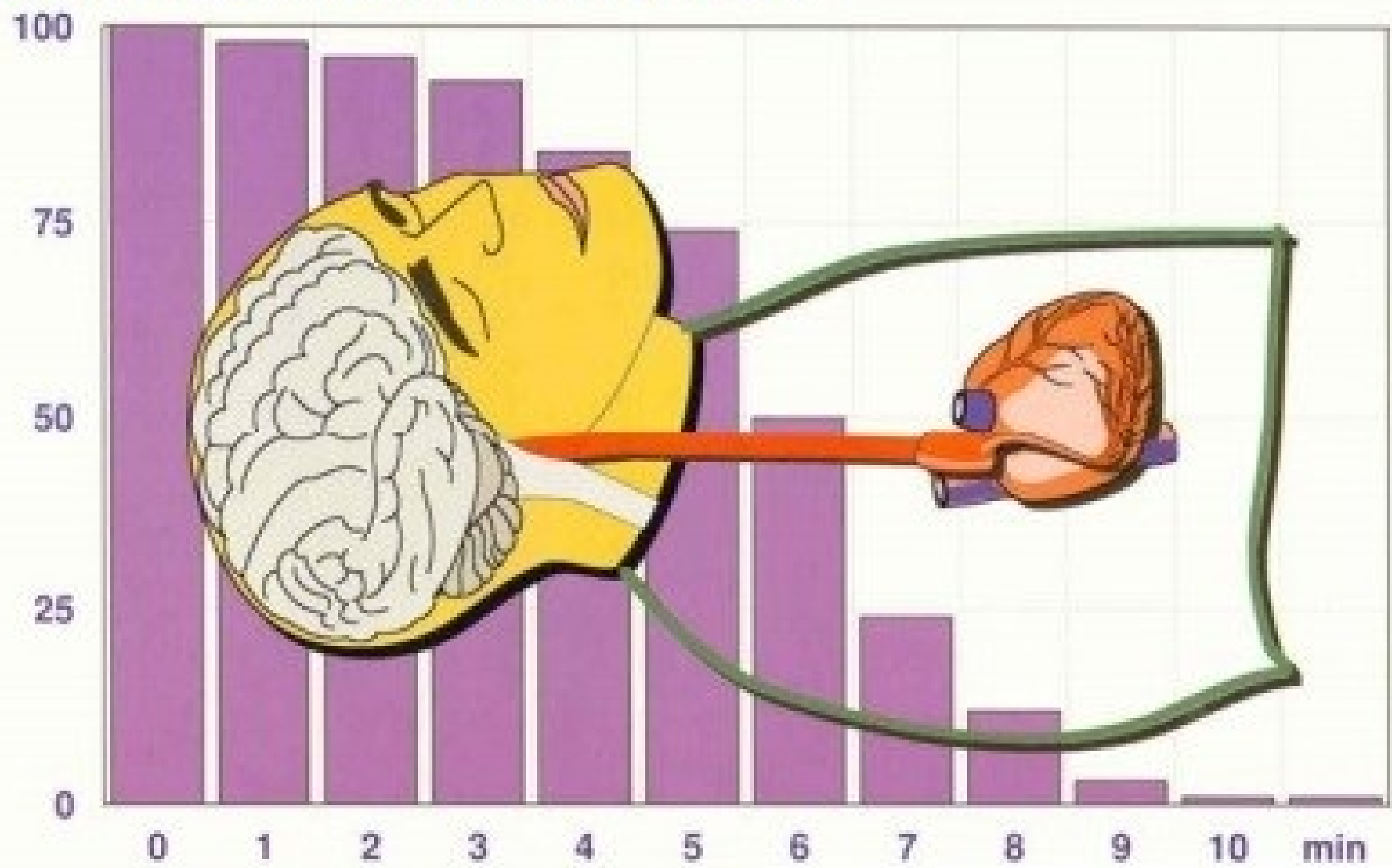
Interrupció brusca, inesperada i potencialment reversible de la **circulació** i la **respiració espontànies**.



Provocada per diferents causes, algunes reversibles

**TEMPS DEPENDENT!!!**

## Probabilitat de supervivència en %



Temps transcorregut en PCR

# SUPORT VITAL

El **suport vital** és el conjunt d'intervencions de RCP que s'activen per atendre una PCR en una situació de primers auxilis, fins que la persona rep una atenció mèdica completa.

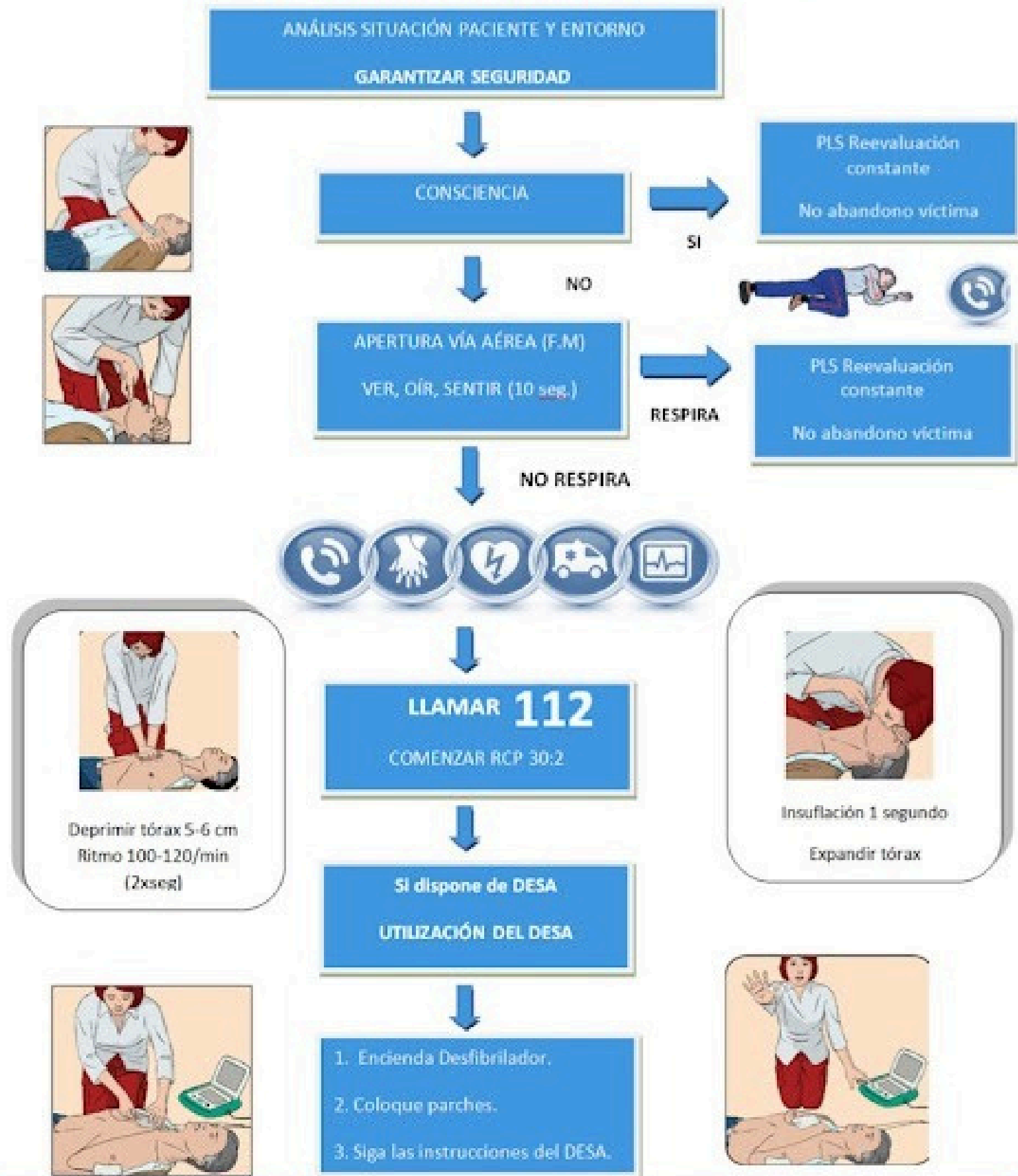
- S'aplica al lloc on es troba la víctima.

El **suport vital bàsic (SVB)**: són les mesures aplicades abans que arribin els equips professionals.

El **suport vital avançat (SVA)**: són les mesures aplicades per professionals sanitaris.

L'**algoritme** és una seqüència detallada d'instruccions que s'han de seguir pas a pas davant una aturada cardiorespiratòria. L'objectiu és la simplicitat per tal de facilitar el record.

# ALGORITMO RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA



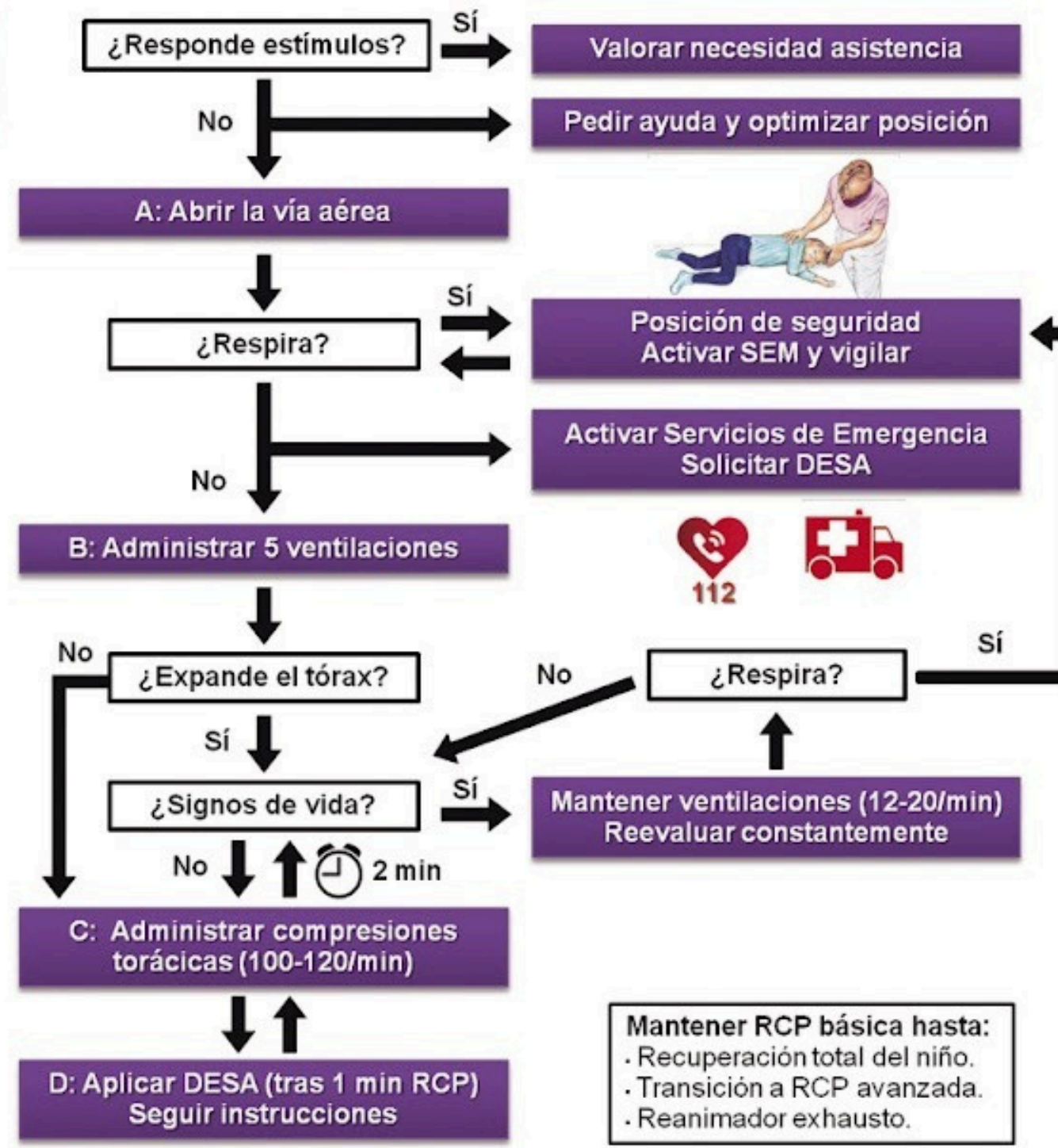
## Soporte vital básico pediátrico

**A: Apertura vía aérea**  
 Maniobra frente-mentón

**B: Ventilaciones**  
 Lactante: Boca a boca-nariz  
 Niño: Boca a boca

**C: Compresiones**  
 No sanitarios → 30:2  
 Sanitarios → 15:2

**D: DESA**  
 >8 años: 150 J  
 <8 años: 50-75 J (si se puede)



REALIZAR RCP HASTA Llegada del equipo avanzado - Reanimador exhausto - Recuperación de la víctima

# CADENA DE SUPERVIVÈNCIA

La **cadena de supervivència** és una successió de quatre passes que s'han de seguir quan es presencia una aturada cardiorespiratòria o es preveu que la seva ocurrència és imminent. L'**objectiu** és que la persona afectada tengui més probabilitats de sobreviure.



# Com detectam una aturada cardiorespiratòria?

1

## COMPROVAR ESTAT DE CONSCIÈNCIA

- Parlar en veu alta
- Estimular-lo



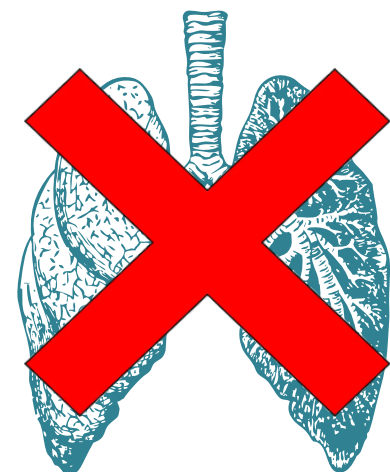
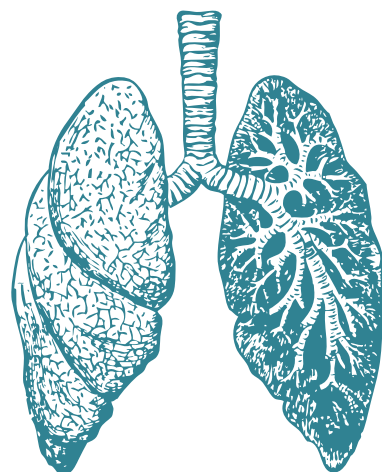
2

## OBRIR VIA AÈRIA

- Maniobra front-mentó
- Veure, escoltar i sentir. Almenys durant 10"



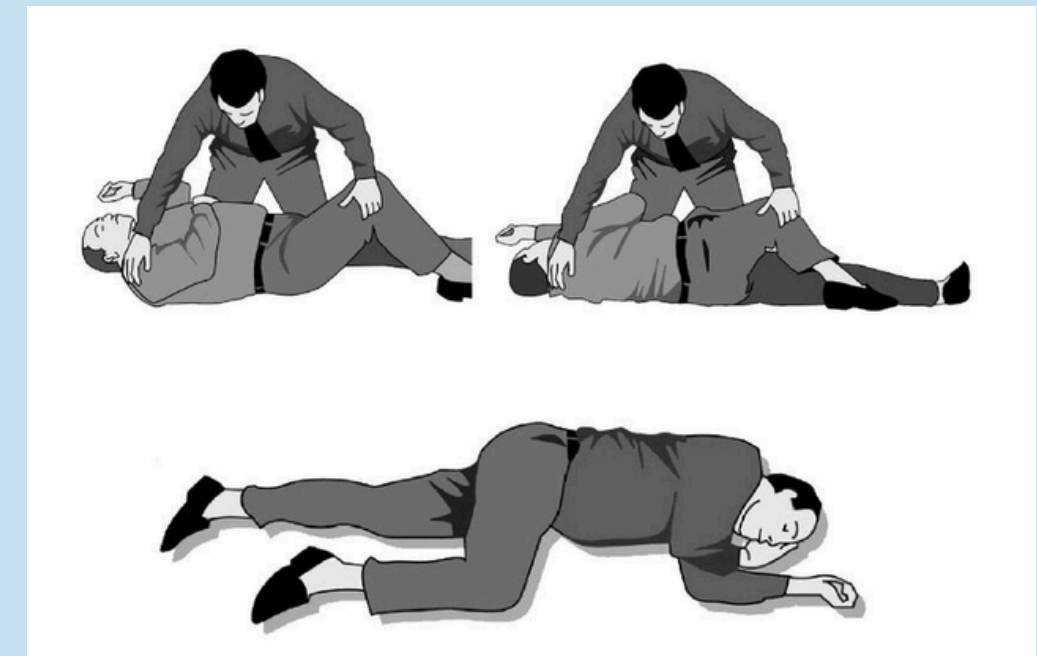
RESPIRA



NO RESPIRA

## RESPIRA

Col·locar en posició lateral de seguerat (PLS)



Embarassades: PLS esquerra



**NO RESPIRA**



o

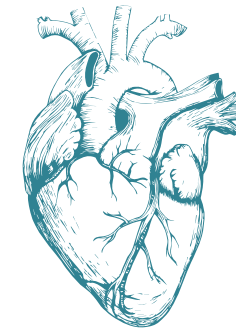
si mou la boca com si volgués  
agafar aire o pareix que  
s'ofega, no són respiracions  
efectives:  
**glopades agòniques.**



**Aturada cardiorespiratòria:  
INICIAR MANIOBRES RCP**



# MANIOBRES RCP

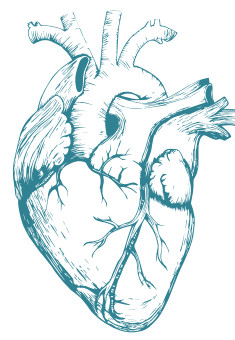


El **massatge cardíac** amb  
compressions per bombar la  
sang.

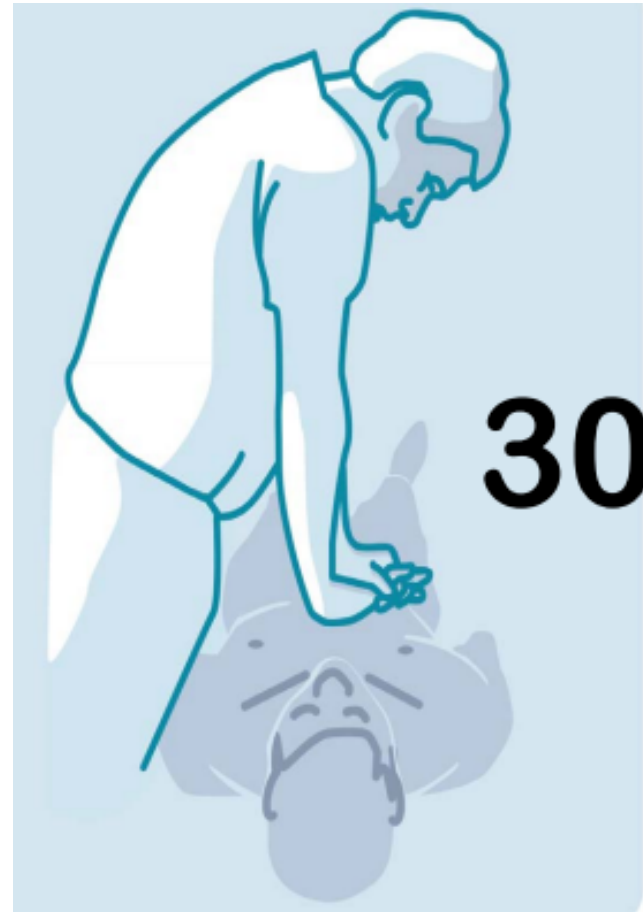


La **respiració artificial**  
mitjançant **insuflacions (boca**  
**a boca)** per aportar oxigen.

**SEMPRE  
QUE SIGUI  
POSSIBLE  
USAR EL  
DEA**



# COMPRESSIONS



**30**

**PERSONA AFECTADA**  
En decúbit supí i  
damunt una  
**superfícia dura**

## RESSUSCITADOR

Col·locat en un lateral agenollat i  
amb els braços estesos  
completament i perpendiculars  
al pit del pacient

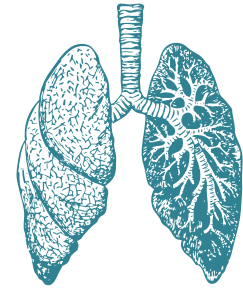
**Punt de compressió:**  
meitat inferior de  
l'estèrnium

Col·loquem el taló d'una mà en el punt,  
i l'altra mà a sobre entrellaçant els dits

## Compressions de qualitat:

- **Freqüència: 100-120 c/min**
- **Profunditat: 5-6cm**
- **Temps: compressió + relaxació**





# INSUFLACIONS (BOCA A BOCA)



Hem de fer les insuflacions alhora que feim la **maniobra front-mentó**.



- Pinçar el nas
- Agafar aire, fer una respiració normal
- Aplicar els llavis sobre la boca de la persona afectada
- Insfular aire fins que el tòrax s'elevi
- Deixar que l'aire surti
- Tornar a repetir

**2 insuflacions < 10 segons**

## REBUIG EN LES INSUFLACIONS

La solució és fer  
compressions  
tostemps

## COM DUR UN BON RITME A LES COMPRESSIONS?

Cantar mentalment  
la Macarena

## SI ENS APURAM...

Cridar al 061 i  
posar l'altaveu.  
Els et guiaran!

I RECORDA!  
SEMPRE ÉS MILLOR  
ACTUAR QUE NO FER  
RES



PÍNDOLES



Maniobres de reanimació cardiopulmonar (RCP)

emergències mèdiques



Share



## Maniobra front-mentó

i acosta el teu cap a la boca.

# RCP PEDIÀTRICA

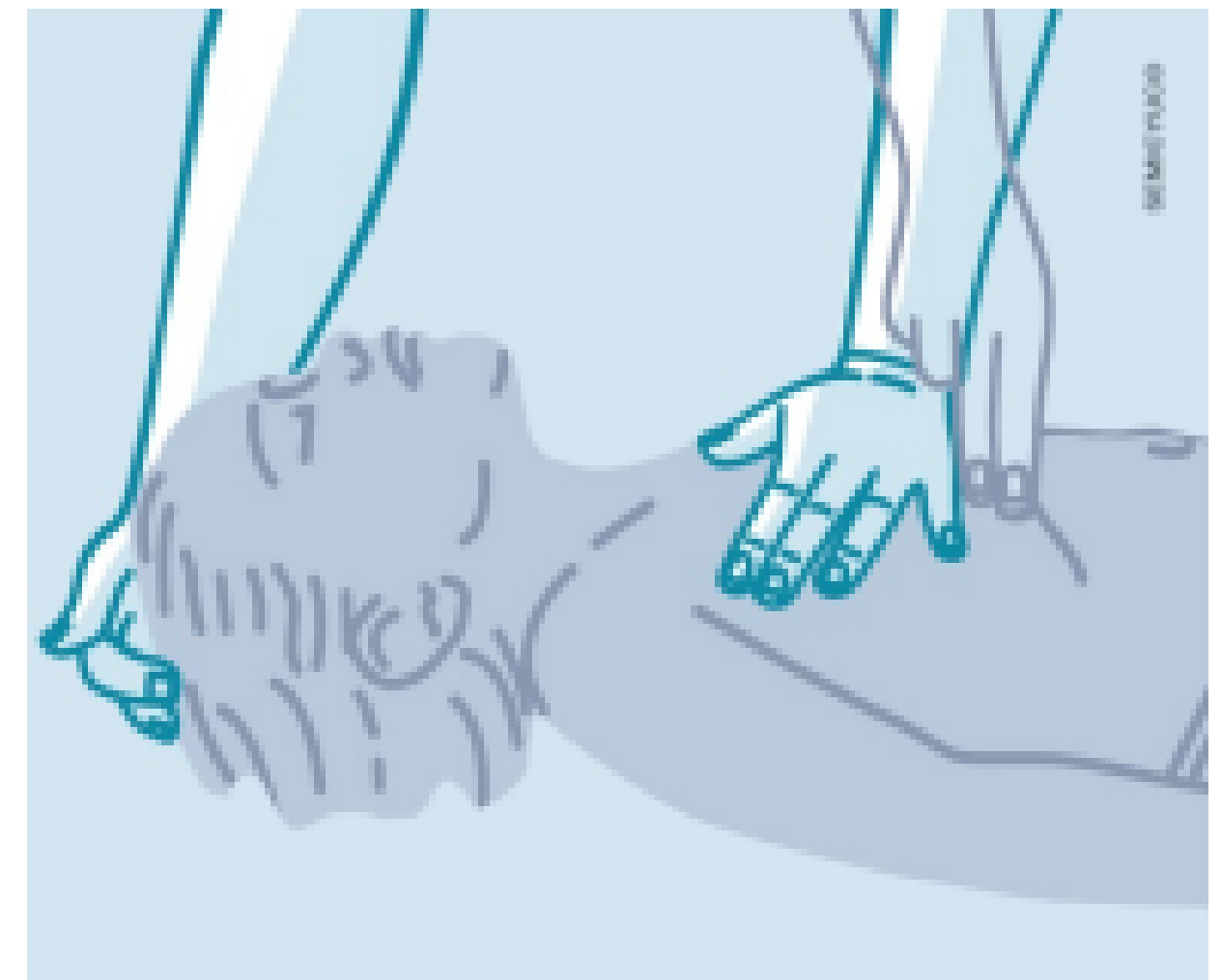
- Les tècniques de RCP d'adults es poden aplicar a nins. L'algoritme és lleugerament diferent, ja que la **principal causa de RCP en pacients pediàtrics és l'atura respiratòria** (trauma o causa respiratòria).
- S'han d'iniciar les maniobres amb **5 ventilacions de rescat i 1 minut de compressions toràciques**.
- Demanar ajuda després d'un minut de RCP (si estau tot sols).



# RCP PEDIÀTRICA: NINS

- A. Obrir via aèria igual que l'adult: maniobra front-mentó.
- B. Ventilacions: **insuflar per boca.**
- C. Compressions toràciques:
  - Amb el taló d'una mà al pit.
  - Deprimir 1/3 de tòrax (5cm).
  - Terç inferior de l'estèrnum.

Demandar ajuda després d'un minut de RCP.



# RCP PEDIÀTRICA: LACTANTS

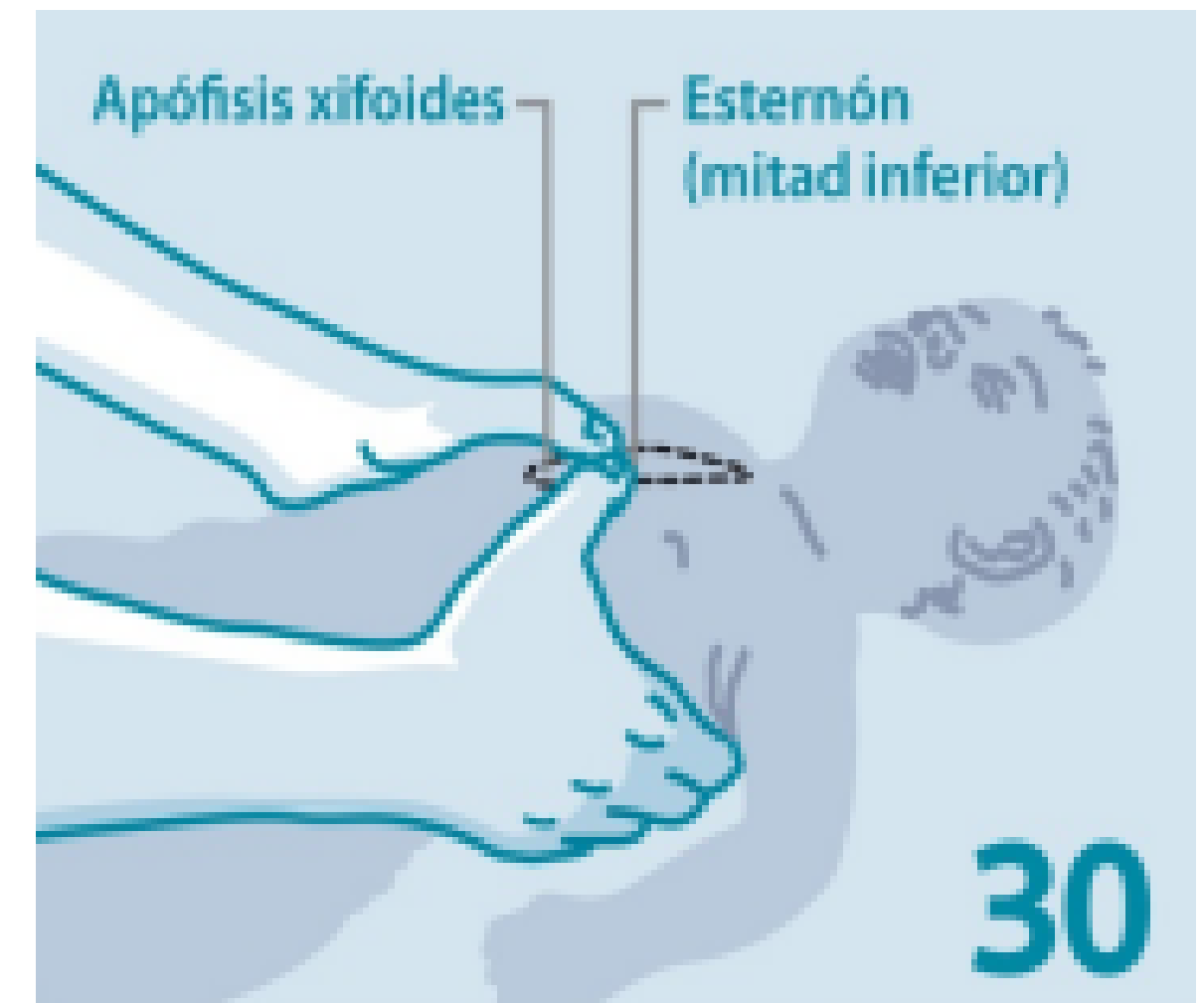
A. Obrir via aèria: **no s'ha de realitzar maniobra front-mentó.**  
**Posició neutre del cap.**

B. Ventilacions: **insuflar per boca-nas.**

C. Compressions toràciques:

- Amb dos dits en el pit.
- Deprimir 1/3 de tòrax (4cm).
- Terç inferior de l'estèrnum.

Demandar ajuda després d'un minut de RCP.





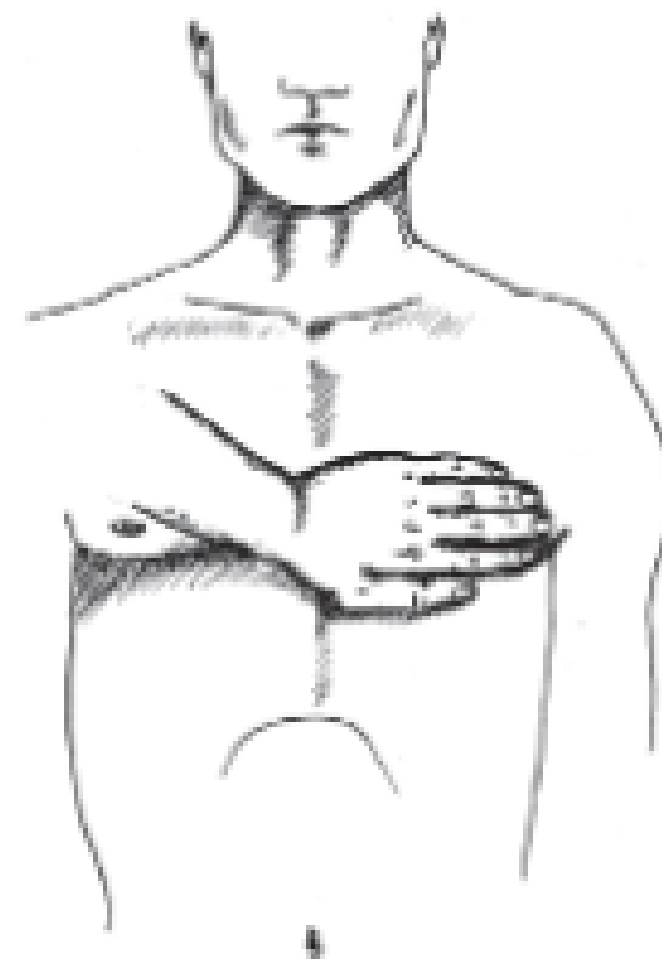
# COMPRESSIONS SEGONS EDAT



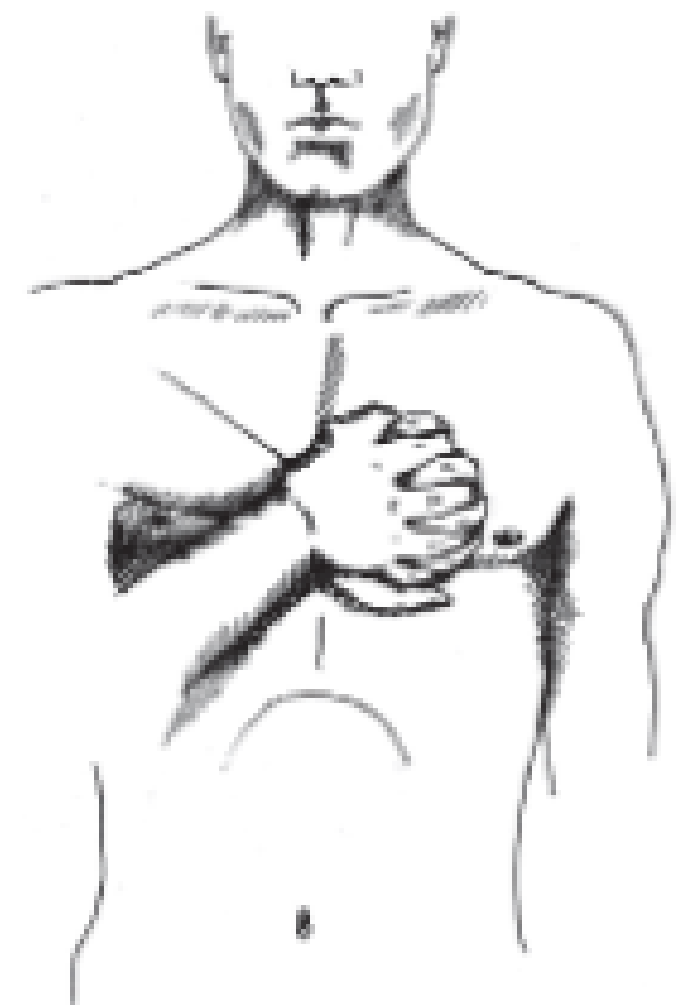
< 1 ANY



lola



D'1 A 8-10  
ANYS



ADULT

# FINS QUAN DUREM A TERME LA RCP?

- Fins que la víctima es recuperi.
- Fins que arribin els equips d'emergència.
- Fins que el reanimador es trobi extenuat per continuar.

# DEFIBRIL·LACIÓ



Aproximación segura

Comprobar consciencia  
Abrir vía aérea  
Comprobar si respira

Llamar 112

30 compresiones  
2 respiraciones

**DEA**

Tan pronto como llegue enciéndalo  
y siga las instrucciones

Continue RCP 30: 2



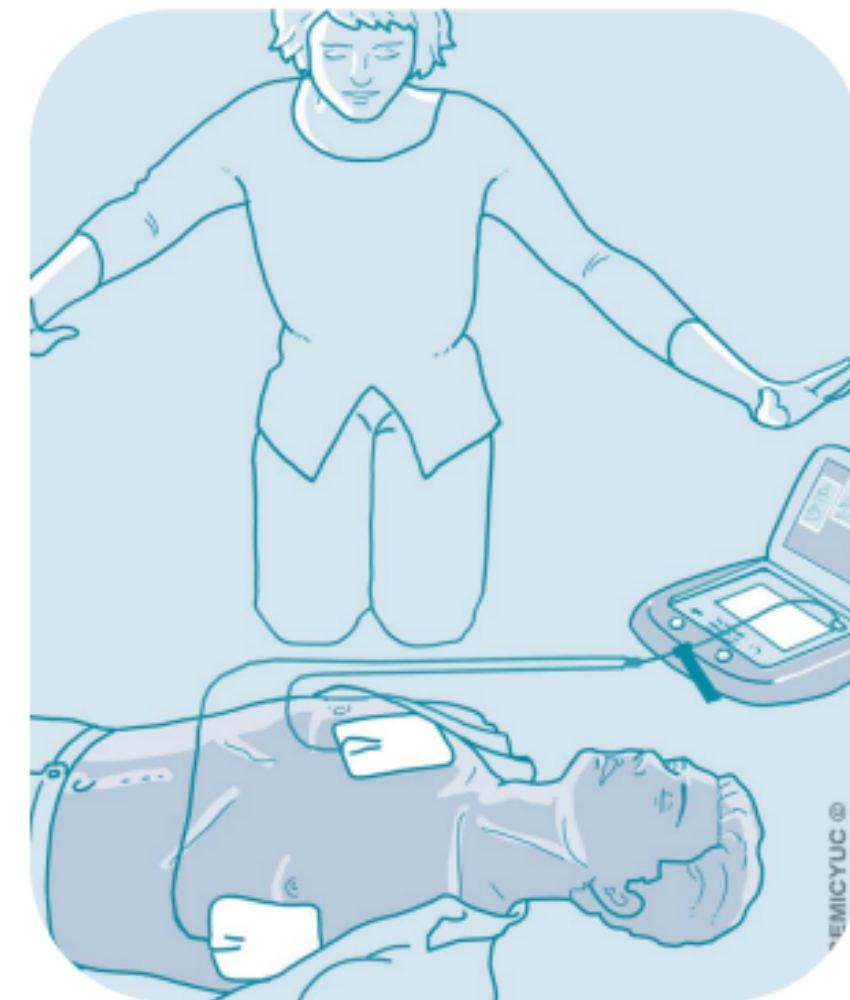
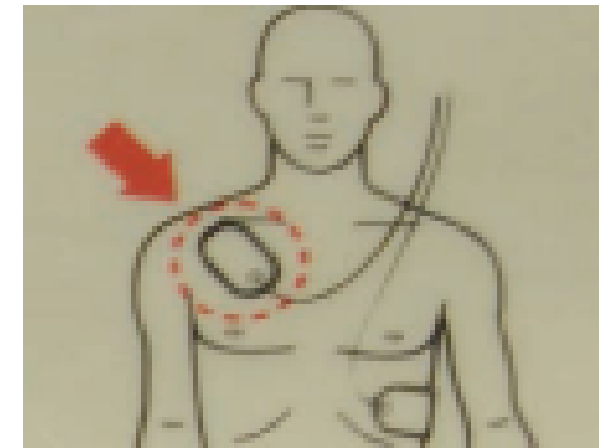
# DEFIBRIL·LACIÓ

1. Obrir la tapa i pitjar el botó per encendre desfibril·lador.



# DEFIBRIL·LACIÓ

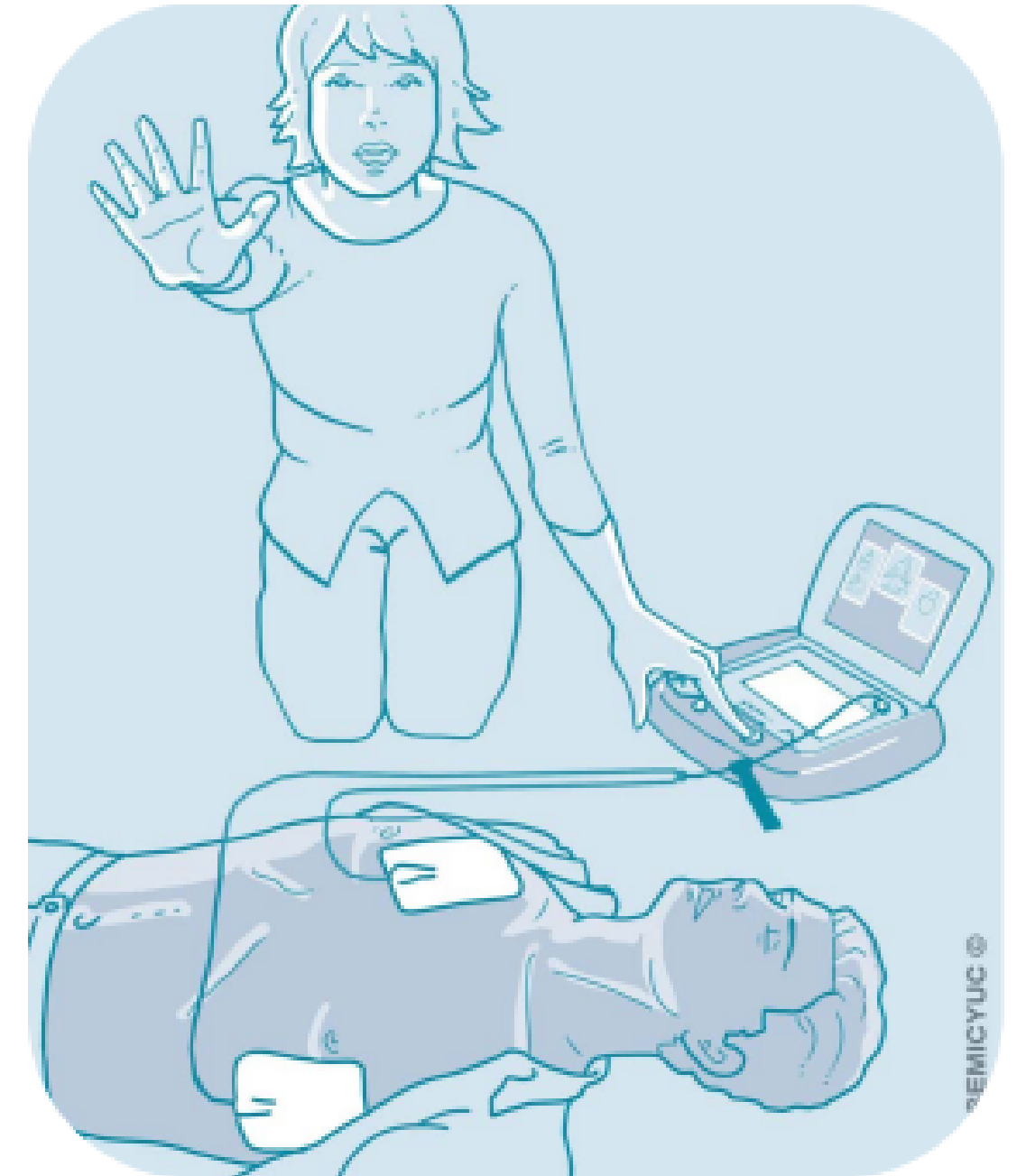
2. Desnuar el pacient, i aferrar pegats segons indicacions i **sense interrompre les compressions toràciques.**
3. No tocar a la víctima mentre s'analitza el ritme.



# DEFIBRIL·LACIÓ

4. Aturar **RCP** només per la descàrrega o avaluar ritme. Durant la descàrrega:

- NO TOCAR LA VÍCTIMA.
- PITJAR EL BOTÓ DESCARREGA QUAN HO INDIQUI.
- Una vegada administrada la descàrrega, seguir amb RCP.
- Si no s'indica descàrrega: seguir RCP.



# DESA PEDIATRIA

- Edat > 8 anys

Es pot usar el **DESA d'adults**.

- Edat 1-8 anys

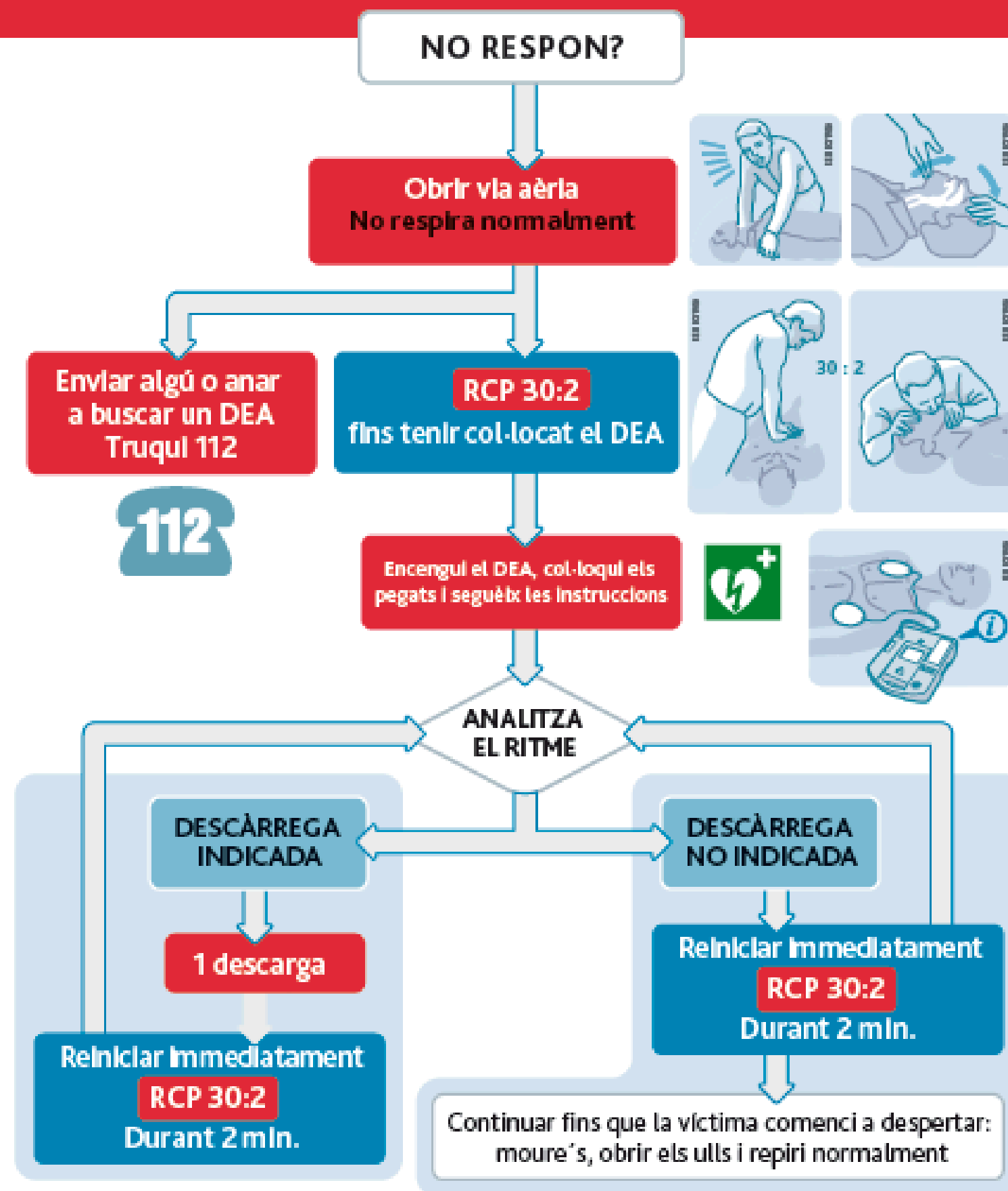
Usar pegats pediàtrics o configuració pediàtrica (si no existeix, usar com adults). Pegats davant i darrera.

- Edat < 1 any

No es recomana ús del desfibril·lador.

# Desfibril·lació Externa Automàtica

(SEGONS RECOMANACIONS 2015 DE L'ERC)





# OVACE

Les maniobres de desobstrucció de la via aèria (**OVACE**) s'apliquen quan un objecte dificulta o impedeix el pas de l'aire per les vies aèries fins als pulmons. En funció de la gravetat de la situació podem trobar:



## **Una obstrucció lleu o parcial:**

La persona pot xerrar, respirar (encara que amb dificultat) i tossir.

Pot emetre sons per contestar.

## **Una obstrucció greu:**

La persona no pot respirar, xerrar ni tossir. Està inquieta i té cara d'ofegament (dispnea greu). Se sol endur les mans a la gargamella i pot tenir els llavis blaus. Es pot sentir un xiulet amb cada inspiració.

- En pocs minuts quedarà inconscient.

# SEQÜÈNCIA ACTUACIÓ OVACE



# OVACE

## **Una obstrucció lleu o parcial:**

Demanarem a la víctima com es troba. Si contesta:

1. Animarem a tossir a la víctima, diverses vegades i amb força.
2. Observarem si la tossina és efectiva i resol el problema o si deixa de ser efectiva i l'obstrucció passa a ser greu.

## **Una obstrucció greu:**

Si la persona no pot tossir o la tossina és inefectiva:

1. Realitzarem **5 cops** interescapulars.
2. Realitzarem **maniobra de Heimlich.**



## **Cops interescapulars**

1. Inclina la víctima cap endavant sostenint el tòrax amb una mà.
2. Amb l'altra mà golpeja fort amb el taló de la mà en la part alta de l'esquena, entre les escàpules. Aquest cop pot moure el cos estrany que obstrueix la via aèria i ajudar a expulsar-lo.
3. Comprova si s'ha expulsat l'objecte.

## Maniobra de Heimlich



1. Col·loca't dret darrere de la víctima, amb contacte amb la seva esquena.
2. Rodeja-la amb ambdós braços per la part superior de l'abdomen i indica-li que s'inclina cap endavant.
3. Tanca el teu puny posant el polze flexionat per damunt l'índex. Recolza el puny amb la part del polze entre el melic i la caixa toràcica. Amb l'altra mà subjecta el puny.
4. Amb les mans col·locades en aquesta posició, pressiona bruscament i amb força la boca de l'estómac cap enrere i cap amunt.
5. Repeteix la compressió 5 vegades.

Amb aquesta maniobra aconseguim que el diafragma s'elevi, comprimeixi els pulmons i expulsi l'aire de manera violenta cap a la tràquea.

**Si la persona queda inconscient, inicia la RCP immediatament.**

# OVACE PEDIÀTRIC

## Cops interescapulars:

**Els cops seran contundents, però proporcionals a les dimensionals de la criatura.**

- **Si és un lactant (< 1 any).** Col·loca'l damunt el teu avantbraç, boca avall i amb el cap més baix que els peus. L'has de sostenir pel pit i per la barbata amb els dos dits de la mà a les comissures labials.
- **Si és un nin/a (> 1 any).** Seu a la víctima damunt tu, d'esquena cap a tu, i inclina'l cap endavant. Dona-li els cops des de darrere. També et pots agenollar a la seva altura.



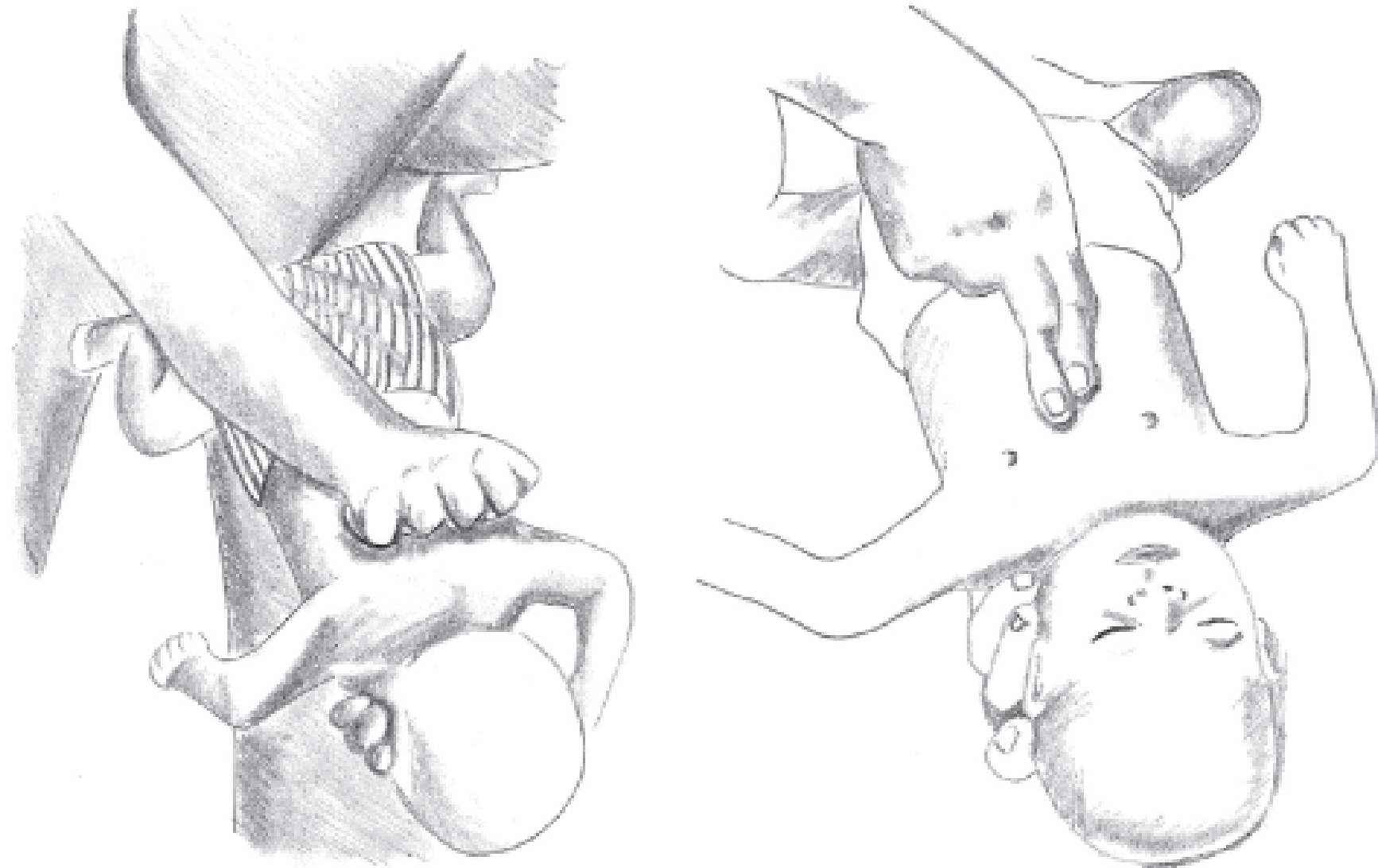
# OVACE PEDIÀTRIC

## Heimlich/compressions:

- **Si és un lactant (< 1 any).** NO s'aplica maniobra de Heimlich. S'efectuen compressions tals com les compressions de la RCP. Alternant, cinc cops escapulars i 5 compressions.
- **Si és un nin/a (> 1 any).** S'aplica maniobra de Heimlich com en les persones adultes.



# Compressions toràciques



**Menors d'1 any**

# Heimlich



**Pediàtrics i adults**



# L'ENNUEGAMENT ÉS LA CAUSA PRINCIPAL DE MORT ACCIDENTAL EN ELS MENORS D'UN ANY

**La majoria dels ennuegaments  
ocurreixen quan menjem i  
solsen ser presenciats.**

**Si la intervenció és precoç, la  
persona pot col·laborar!**