

American Heart Association

Supporto vitale di base (BLS) Esami A e B

9 dicembre 2020

© 2020 American Heart Association

Sommario

- Foglio delle risposte per lo studente
- Esame A
- Soluzioni dell'esame A
- Soluzioni con annotazioni per l'esame A
- Esame B
- Soluzioni dell'esame B
- Soluzioni con annotazioni per l'esame B

**Foglio delle risposte per lo studente
Esame sul Supporto vitale di base (BLS)**

Nome: _____ Data: _____ Versione: _____

Domanda	Risposta			
1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D
21.	A	B	C	D
22.	A	B	C	D
23.	A	B	C	D
24.	A	B	C	D
25.	A	B	C	D



American Heart Association

Supporto vitale di base (BLS) Esame A

9 dicembre 2020

© 2020 American Heart Association

Supporto vitale di base (BLS) - Esame A

(25 domande)

Non scrivere su questo documento. Riportare la risposta migliore sul foglio delle risposte separato.

1. Quale rapporto compressioni/ventilazioni utilizzare quando si esegue la RCP a 1 soccorritore per lattanti?
 - A. 5 compressioni e 1 ventilazione
 - B. 15 compressioni e 2 ventilazioni
 - C. 20 compressioni e 2 ventilazioni
 - D. 30 compressioni e 2 ventilazioni
2. Cosa fare quando è necessario utilizzare un AED su una persona che è sott'acqua?
 - A. Tirare fuori la vittima dall'acqua, ma non utilizzare l'AED
 - B. Non tirare fuori la vittima dall'acqua e asciugare il torace
 - C. Tirare fuori la vittima dall'acqua e asciugare il torace
 - D. Non spostare la vittima e non utilizzare l'AED

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un bambino di 9 anni è collassato improvvisamente. Dopo aver confermato che la scena è sicura, un soccorritore valuta che il bambino è in arresto cardiaco, chiama aiuto ad alta voce e attiva il sistema di risposta all'emergenza usando il proprio telefono cellulare. Inizia immediatamente a eseguire la RCP di alta qualità. Due altri soccorritori arrivano per aiutare nel tentativo di rianimazione.

3. Quali azioni devono essere eseguite a questo punto per sostenere un tentativo di rianimazione di squadra?
 - A. Due soccorritori utilizzano l'AED, mentre il terzo esegue le ventilazioni.
 - B. Un soccorritore esegue la RCP mentre gli altri 2 attendono l'arrivo del supporto vitale avanzato.
 - C. Due soccorritori si alternano nell'esecuzione delle compressioni toraciche di alta qualità.
 - D. Due soccorritori si alternano tra l'utilizzo dell'AED e l'esecuzione delle ventilazioni.
4. Due soccorritori iniziano la RCP di alta qualità, mentre il terzo si allontana per andare a prendere l'AED. Quale azione è appropriata nella RCP a 2 soccorritori?
 - A. Alternanza dei soccorritori alle ventilazioni di soccorso ogni 3 cicli
 - B. Alternanza dei soccorritori alle compressioni toraciche ogni 2 minuti
 - C. Alternanza dei soccorritori all'AED ogni 2 minuti
 - D. Alternanza dei soccorritori alle scariche ogni 3 cicli
5. Si assiste al collasso improvviso di una persona. La persona non è cosciente, presenta solo respiro agonico (gaspings) e non ha polso. Chiami il 112/118. Come occorre procedere?
 - A. Iniziare la RCP: il gasping non è un respiro normale
 - B. Iniziare la RCP anche se il gasping è un respiro normale
 - C. Monitorare il paziente: il gasping è considerato un respiro normale
 - D. Eseguire solo le ventilazioni di soccorso: il gasping non è un respiro normale

6. Perché la defibrillazione è importante?
- A. Garantisce un tasso di successo del 100%.
 - B. Non è importante per l'arresto cardiaco.
 - C. Impedisce che si verifichi un nuovo arresto.
 - D. Può ripristinare un ritmo cardiaco regolare.

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Una donna di 53 anni collassa mentre lavora in giardino. Non è cosciente, non respira o non ha polso. Un vicino, un operatore sanitario del sistema di emergenza medica, si affretta a soccorrerla con un AED.

7. Qual è la prima operazione da eseguire per utilizzare l'AED?
- A. Premere il pulsante di scarica
 - B. Applicare le placche sul torace
 - C. Accendere l'AED
 - D. Fare allontanare tutti dal paziente
8. Dopo che le placche dell'AED sono state applicate alla vittima, l'AED rileva fibrillazione ventricolare. Quale operazione è necessario eseguire a questo punto?
- A. Fare allontanare tutti dal paziente
 - B. Seguire le istruzioni dell'AED
 - C. Premere il pulsante di scarica
 - D. Controllare il polso carotideo
9. "Il team funziona senza problemi quando tutti i membri conoscono la loro posizione, le loro funzioni e i loro compiti durante un tentativo di rianimazione." Abbinare questa affermazione all'elemento più appropriato delle dinamiche del team elencate.
- A. Ruoli e responsabilità chiari
 - B. Intervento costruttivo
 - C. Consapevolezza dei propri limiti
 - D. Rispetto reciproco
10. "I membri del team conoscono i loro limiti e chiedono aiuto prima che il tentativo di rianimazione degeneri." Abbinare questa affermazione all'elemento più appropriato delle dinamiche del team elencate.
- A. Riepilogo e rivalutazione
 - B. Intervento costruttivo
 - C. Condivisione delle informazioni
 - D. Consapevolezza dei propri limiti
11. Una vittima con ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo perde coscienza. Qual è la prima sequenza di azioni da eseguire?
- A. Iniziare la RCP, partendo con le compressioni toraciche
 - B. Eseguire spinte addominali
 - C. Girare la vittima e darle delle pacche sulla schiena
 - D. Eseguire esplorazioni alla cieca con il dito

12. Mentre si esegue la RCP di alta qualità su un adulto, quale azione ci si deve assicurare che venga effettuata?
- A. Consentire una riespansione del torace di 2,5 cm
 - B. Mantenere una frequenza delle compressioni di 90-120/min
 - C. Porre le mani sul terzo superiore dello sterno
 - D. Comprimere a una profondità di almeno 5 cm

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un uomo di mezza età collassa. Voi e un altro soccorritore vi avvicinate alla vittima e valutate che non è cosciente, che non respira e che non ha polso.

13. Quale azione con più probabilità potrà agire positivamente sulla sua sopravvivenza?
- A. Esecuzione della RCP di alta qualità
 - B. Controllo frequente del polso
 - C. Esecuzione delle ventilazioni di soccorso
 - D. Verifica della sicurezza della scena
14. Voi e un altro soccorritore iniziate la RCP. Dopo alcuni cicli, notate che la frequenza delle compressioni toraciche sta diminuendo. Cosa dire per dare un feedback costruttivo?
- A. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di almeno 100 compressioni al minuto."
 - B. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di almeno 120 compressioni al minuto."
 - C. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di 100-120 compressioni al minuto."
 - D. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di 80-120 compressioni al minuto."

15. La defibrillazione precoce è un anello della Catena della Sopravvivenza dell'adulto. Perché è importante per la sopravvivenza?

- A. Ripristina la respirazione normale.
- B. Impedisce l'arresto respiratorio.
- C. Impedisce l'arresto cardiaco.
- D. Elimina il ritmo cardiaco anomalo.

16. Quali circostanze speciali deve considerare un soccorritore quando utilizza un AED?

- A. Non si deve mai rimuovere un cerotto medicato transdermico prima di applicare le placche dell'AED.
- B. Su un torace villosa, le placche potrebbero non aderire bene e l'erogazione della scarica potrebbe non riuscire.
- C. Non si può utilizzare l'AED su una persona con pacemaker impiantato.
- D. È possibile utilizzare l'AED solo su una vittima che è immersa nell'acqua.

17. Quale vittima adulta richiede la RCP di alta qualità?

- A. Una vittima che ha polso e difficoltà respiratorie
- B. Una vittima che non respira normalmente e che non ha polso
- C. Una vittima che ha un polso pieno e che respira in modo adeguato
- D. Una vittima che respira normalmente e ha polso

18. Quali caratteristiche delle compressioni toraciche nella RCP di alta qualità sono adatte per un bambino?

- A. Almeno un terzo della profondità del torace, circa 5 cm

- B. Almeno un quarto della profondità del torace, circa 4 cm
 - C. Almeno metà della profondità del torace, circa 8 cm
 - D. Almeno due terzi della profondità del torace, circa 10 cm
19. Perché è importante consentire la completa riespansione del torace quando si pratica la RCP di alta qualità?
- A. La frequenza delle compressioni toraciche aumenterà.
 - B. Per ridurre il rischio di fratture alle costole.
 - C. Il cuore si riempirà adeguatamente tra le compressioni.
 - D. Per ridurre l'affaticamento dei soccorritori.
20. Quando si esegue la RCP su una vittima di soffocamento non cosciente, quale variazione si può effettuare?
- A. Tentare la manovra di sublussazione della mandibola anziché la manovra di estensione del capo-sollevamento del mento.
 - B. Non si eseguono le ventilazioni su una vittima di soffocamento non cosciente.
 - C. Ogni volta che si aprono le vie aeree, guardare se è visibile l'oggetto che causa l'ostruzione.
 - D. Non sono previste variazioni alla RCP per una vittima di soffocamento non cosciente.

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Mentre sta mangiando, un lattante di 8 mesi improvvisamente inizia a tossire. Dopo poco il lattante non emette più alcun suono. Voi sollevate il lattante e chiamate aiuto ad alta voce.

21. Accertate che il lattante è cosciente e che sta soffocando per un'ostruzione grave delle vie aeree. Come risolvete l'ostruzione delle vie aeree?
- A. Iniziate le compressioni toraciche con la tecnica a 2 pollici con le mani a cerchio
 - B. Praticate serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche
 - C. Stimolate il lattante a tossire
 - D. Praticate spinte addominali
22. Il lattante perde coscienza. Quale azione eseguite per risolvere il soffocamento in un lattante non cosciente?
- A. Eseguite la RCP e guardate se nella bocca si vede l'oggetto che causa l'ostruzione prima di ogni ventilazione
 - B. Praticate serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche
 - C. Tentate un'esplorazione alla cieca con il dito per rimuovere l'oggetto che causa l'ostruzione mentre eseguite le ventilazioni
 - D. Praticate serie di 5 spinte addominali e 5 pacche dorsali

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un uomo di 67 anni viene trovato non cosciente, che non respira e non ha polso. Voi e un altro soccorritore iniziate a eseguire la RCP di alta qualità.

23. Quando i due soccorritori devono scambiarsi i ruoli durante la RCP?

- A. Scambiarsi i ruoli quando si posizionano le placche dell'AED
- B. Scambiarsi i ruoli a intervalli di 5 minuti
- C. Ogni 2 minuti circa
- D. Non devono mai scambiarsi

24. Notate che la persona che esegue le compressioni toraciche non consente la completa riespansione toracica. Quale sarà la vostra azione successiva?

- A. Subentrare immediatamente nell'esecuzione delle compressioni toraciche
- B. Dire alla persona che le compressioni sono errate
- C. Stare indietro e attendere istruzioni dal secondo soccorritore
- D. Dire alla persona che pratica le compressioni di aver osservato una ridotta riespansione toracica

25. In che modo i soccorritori possono assicurarsi di eseguire ventilazioni efficaci con un sistema pallone-maschera?

- A. Osservando il sollevamento del torace a ogni ventilazione
- B. Mantenendo l'ossigeno sempre collegato al pallone
- C. Consentendo all'aria di fuoriuscire intorno alla maschera
- D. Eseguendo ventilazioni in modo rapido e vigoroso

Soluzioni

Supporto vitale di base (BLS) - Esame A

Domanda	Risposta			
1.	A	B	C	•
2.	A	B	•	D
3.	A	B	•	D
4.	A	•	C	D
5.	•	B	C	D
6.	A	B	C	•
7.	A	B	•	D
8.	A	•	C	D
9.	•	B	C	D
10.	A	B	C	•
11.	•	B	C	D
12.	A	B	C	•
13.	•	B	C	D
14.	A	B	•	D
15.	A	B	C	•
16.	A	•	C	D
17.	A	•	C	D
18.	•	B	C	D
19.	A	B	•	D
20.	A	B	•	D
21.	A	•	C	D
22.	•	B	C	D
23.	A	B	•	D
24.	A	B	C	•
25.	•	B	C	D

Soluzioni con annotazioni Supporto vitale di base (BLS) - Esame A

I numeri di pagina del Manuale per operatori riportati di seguito fanno riferimento al manuale stampato e all'eBook visualizzato attraverso il lettore per laptop/desktop offline, non a quello visualizzato attraverso le app per dispositivi mobili o ebooks.heart.org.

1. Quale rapporto compressioni/ventilazioni utilizzare quando si esegue la RCP a 1 soccorritore per lattanti?
 - A. 5 compressioni e 1 ventilazione
 - B. 15 compressioni e 2 ventilazioni
 - C. 20 compressioni e 2 ventilazioni
 - D. 30 compressioni e 2 ventilazioni**

La risposta corretta è D. Per la RCP a 1 soccorritore per lattanti, il rapporto compressioni/ventilazioni è 30:2. [*Manuale per operatori di BLS*, Parte 6: BLS per lattanti e bambini > Eseguire compressioni toraciche di alta qualità > Rapporto compressioni/ventilazioni; pagina 52]

2. Cosa fare quando è necessario utilizzare un AED su una persona che è sott'acqua?
 - A. Tirare fuori la vittima dall'acqua, ma non utilizzare l'AED
 - B. Non tirare fuori la vittima dall'acqua e asciugare il torace
 - C. Tirare fuori la vittima dall'acqua e asciugare il torace**
 - D. Non spostare la vittima e non utilizzare l'AED

La risposta corretta è C. Alcune situazioni particolari possono richiedere che il soccorritore esegua azioni supplementari durante il posizionamento delle placche dell'AED su una vittima immersa in acqua. In questo caso, la vittima deve essere tirata fuori dall'acqua. Se il torace è ricoperto di acqua, asciugarlo velocemente prima di posizionare le placche dell'AED. [*Manuale per operatori di BLS*, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Situazioni particolari > Acqua; pagina 40]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un bambino di 9 anni è collassato improvvisamente. Dopo aver confermato che la scena è sicura, un soccorritore valuta che il bambino è in arresto cardiaco, chiama aiuto ad alta voce e attiva il sistema di risposta all'emergenza usando il proprio telefono cellulare. Inizia immediatamente a eseguire la RCP di alta qualità. Due altri soccorritori arrivano per aiutare nel tentativo di rianimazione.

3. Quali azioni devono essere eseguite a questo punto per sostenere un tentativo di rianimazione di squadra?
- A. Due soccorritori utilizzano l'AED, mentre il terzo esegue le ventilazioni.
 - B. Un soccorritore esegue la RCP mentre gli altri 2 attendono l'arrivo del supporto vitale avanzato.
 - C. Due soccorritori si alternano nell'esecuzione delle compressioni toraciche di alta qualità.
 - D. Due soccorritori si alternano tra l'utilizzo dell'AED e l'esecuzione delle ventilazioni.

La risposta corretta è C. Per limitare l'affaticamento dei soccorritori, alternare il ruolo di chi pratica le compressioni circa ogni 5 cicli (circa 2 minuti) o prima se necessario. Lo scambio dei ruoli non deve richiedere più di 5 secondi. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > BLS a 2 soccorritori per adulti > Azioni efficaci della squadra per ridurre al minimo le interruzioni delle compressioni; pagina 31]

4. Due soccorritori iniziano la RCP di alta qualità, mentre il terzo si allontana per andare a prendere l'AED. Quale azione è appropriata nella RCP a 2 soccorritori?
- A. Alternanza dei soccorritori alle ventilazioni di soccorso ogni 3 cicli
 - B. Alternanza dei soccorritori alle compressioni toraciche ogni 2 minuti
 - C. Alternanza dei soccorritori all'AED ogni 2 minuti
 - D. Alternanza dei soccorritori alle scariche ogni 3 cicli

La risposta corretta è B. Per limitare l'affaticamento dei soccorritori, alternare il ruolo di chi pratica le compressioni circa ogni 5 cicli (circa 2 minuti) o prima se necessario. Per ridurre al minimo le interruzioni nelle compressioni, se si utilizza l'AED, i soccorritori devono scambiarsi i ruoli quando l'AED sta analizzando il ritmo. Lo scambio dei ruoli non deve richiedere più di 5 secondi. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > BLS a 2 soccorritori per adulti > Azioni efficaci della squadra per ridurre al minimo le interruzioni delle compressioni; pagina 31]

5. Si assiste al collasso improvviso di una persona. La persona non è cosciente, presenta solo respiro agonico (gaspings) e non ha polso. Chiami il 112/118. Come occorre procedere?
- A. Iniziare la RCP: il gasping non è un respiro normale
 - B. Iniziare la RCP anche se il gasping è un respiro normale
 - C. Monitorare il paziente: il gasping è considerato un respiro normale
 - D. Eseguire solo le ventilazioni di soccorso: il gasping non è un respiro normale

La risposta corretta è A. Il gasping descritto in questa domanda è probabilmente un respiro agonico. Il respiro agonico non è considerato un respiro normale ed è un segno di arresto cardiaco. Occorre iniziare immediatamente la RCP di alta qualità. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Competenze RCP di alta qualità: Adulti > Valutazione di respirazione e polso > Concetti critici: respiro agonico, pagina 17]

6. Perché la defibrillazione è importante?
- A. Garantisce un tasso di successo del 100%.
 - B. Non è importante per l'arresto cardiaco.
 - C. Impedisce che si verifichi un nuovo arresto.
 - D. Può ripristinare un ritmo cardiaco regolare.

La risposta corretta è D. Un AED può identificare un ritmo cardiaco anomalo defibrillabile. L'AED può erogare una scarica che può convertire il ritmo alla normalità. [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Defibrillazione; pagina 33]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Una donna di 53 anni collassa mentre lavora in giardino. Non è cosciente, non respira o non ha polso. Un vicino, un operatore sanitario del sistema di emergenza medica, si affretta a soccorrerla con un AED.

7. Qual è la prima operazione da eseguire per utilizzare l'AED?

- A. Premere il pulsante di scarica
- B. Applicare le placche sul torace
- C. Accendere l'AED**
- D. Fare allontanare tutti dal paziente

La risposta corretta è C. La prima operazione da eseguire per utilizzare l'AED (quando diventa disponibile) consiste nell'accenderlo (se necessario). Alcuni dispositivi si accendono automaticamente quando si apre il coperchio o la custodia. Poiché gli AED variano in base al modello e al produttore, è importante acquisire familiarità con l'AED utilizzato in quella determinata circostanza. [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Utilizzo dell'AED: Passaggi universali per utilizzare un AED; pagina 35]

8. Dopo che le placche dell'AED sono state applicate alla vittima, l'AED rileva fibrillazione ventricolare. Quale operazione è necessario eseguire a questo punto?

- A. Fare allontanare tutti dal paziente
- B. Seguire le istruzioni dell'AED**
- C. Premere il pulsante di scarica
- D. Controllare il polso carotideo

La risposta corretta è B. Dopo che le placche dell'AED sono state applicate al torace nudo della vittima, occorre seguire le indicazioni dell'AED. L'AED analizzerà il ritmo cardiaco del paziente e indicherà di erogare una scarica (se necessario). [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Utilizzo dell'AED: Passaggi universali per utilizzare un AED; pagina 35]

9. "Il team funziona senza problemi quando tutti i membri conoscono la loro posizione, le loro funzioni e i loro compiti durante un tentativo di rianimazione." Abbinare questa affermazione all'elemento più appropriato delle dinamiche del team elencate.

- A. Ruoli e responsabilità chiari**
- B. Intervento costruttivo
- C. Consapevolezza dei propri limiti
- D. Rispetto reciproco

La risposta corretta è A. Durante un tentativo di rianimazione, occorre definire non appena possibile i ruoli e le responsabilità. Il ruolo del Team Leader consiste nel definire chiaramente e nel delegare le attività in base al livello di competenza di ciascun membro del team. Se tutti i membri del team conoscono i propri ruoli e responsabilità, il team funziona senza problemi. [Manuale per operatori di BLS, Parte 5: Dinamiche del team > Ruoli e responsabilità > Assegnare ruoli e responsabilità; pagina 43]

10. "I membri del team conoscono i loro limiti e chiedono aiuto prima che il tentativo di rianimazione degeneri." Abbinare questa affermazione all'elemento più appropriato delle dinamiche del team elencate.

- A. Riepilogo e rivalutazione
- B. Intervento costruttivo
- C. Condivisione delle informazioni
- D. Consapevolezza dei propri limiti**

La risposta corretta è D. Ogni membro del team deve conoscere i propri limiti e il Team Leader dovrebbe esserne al corrente. Ogni membro del team deve richiedere assistenza e consulenza tempestivamente e non quando la situazione peggiora. [*Manuale per operatori di BLS*, Parte 5: Dinamiche del team > Ruoli e responsabilità > Consapevolezza dei propri limiti; pagina 44]

11. Una vittima con ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo perde coscienza. Qual è la prima sequenza di azioni da eseguire?

- A. Iniziare la RCP, partendo con le compressioni toraciche**
- B. Eseguire spinte addominali
- C. Girare la vittima e darle delle pacche sulla schiena
- D. Eseguire esplorazioni alla cieca con il dito

La risposta corretta è A. Le vittime di soffocamento con un'ostruzione grave delle vie aeree possono peggiorare e perdere coscienza. In questi casi, è necessario iniziare immediatamente la RCP di alta qualità, partendo con le compressioni toraciche. [*Manuale per operatori di BLS*, Parte 11: Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti > Risoluzione del soffocamento in un adulto o in un bambino non cosciente; pagina 88]

12. Mentre si esegue la RCP di alta qualità su un adulto, quale azione ci si deve assicurare che venga effettuata?

- A. Consentire una riespansione del torace di 2,5 cm
- B. Mantenere una frequenza delle compressioni di 90-120/min
- C. Porre le mani sul terzo superiore dello sterno
- D. Comprimerne a una profondità di almeno 5 cm**

La risposta corretta è D. Quando si eseguono le compressioni toraciche su un adulto (o adolescente), è necessario garantire una profondità delle compressioni di almeno 5 cm. [*Manuale per operatori di BLS*, Parte 3: BLS per adulti > Compressioni toraciche per gli adulti; pagina 20]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un uomo di mezza età collassa. Voi e un altro soccorritore vi avvicinate alla vittima e valutate che non è cosciente, che non respira e che non ha polso.

13. Quale azione con più probabilità potrà agire positivamente sulla sua sopravvivenza?

- A. Esecuzione della RCP di alta qualità
- B. Controllo frequente del polso
- C. Esecuzione delle ventilazioni di soccorso
- D. Verifica della sicurezza della scena

La risposta corretta è A. È stato dimostrato che l'esecuzione della RCP di alta qualità migliora le probabilità di sopravvivenza di una vittima. [*Manuale per operatori di BLS*, Parte 1: Concetti generali > Descrizione del corso; pagina 2]

14. Voi e un altro soccorritore iniziate la RCP. Dopo alcuni cicli, notate che la frequenza delle compressioni toraciche sta diminuendo. Cosa dire per dare un feedback costruttivo?

- A. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di almeno 100 compressioni al minuto."
- B. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di almeno 120 compressioni al minuto."
- C. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di 100-120 compressioni al minuto."
- D. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di 80-120 compressioni al minuto."

La risposta corretta è C. A volte, un membro del team potrebbe dover correggere azioni che sono errate o inappropriate. In questi casi, si nota che la frequenza delle compressioni toraciche sta diminuendo. È opportuno ricordare all'altro soccorritore che è necessario utilizzare una frequenza delle compressioni di 100-120/min. Ogni membro del team dovrebbe evitare che un collega commetta un errore, indipendentemente dal suo ruolo all'interno del team [*Manuale per operatori di BLS*, Parte 5: Dinamiche del team > Ruoli e responsabilità > Intervento costruttivo; pagina 44]

15. La defibrillazione precoce è un anello della Catena della sopravvivenza dell'adulto. Perché è importante per la sopravvivenza?

- A. Ripristina la respirazione normale.
- B. Impedisce l'arresto respiratorio.
- C. Impedisce l'arresto cardiaco.
- D. Elimina il ritmo cardiaco anomalo.

La risposta corretta è D. Un AED può contribuire a eliminare un ritmo anomalo e a ripristinare un ritmo cardiaco regolare. Se utilizzato insieme a una RCP di alta qualità, l'AED può raddoppiare, o triplicare, le probabilità di sopravvivenza. [*Manuale per operatori di BLS*, Parte 2: La Catena della sopravvivenza > Elementi della Catena della sopravvivenza; RCP di alta qualità, inclusa la defibrillazione precoce; pagina 8]

16. Quali circostanze speciali deve considerare un soccorritore quando utilizza un AED?

- A. Non si deve mai rimuovere un cerotto medicato transdermico prima di applicare le placche dell'AED.
- B. Su un torace villosa, le placche potrebbero non aderire bene e l'erogazione della scarica potrebbe non riuscire.
- C. Non si può utilizzare l'AED su una persona con pacemaker impiantato.
- D. È possibile utilizzare l'AED solo su una vittima che è immersa nell'acqua.

La risposta corretta è B. Alcune situazioni particolari possono richiedere che il soccorritore esegua azioni supplementari quando si posizionano le placche dell'AED su una vittima con torace villosa. In questo caso, le placche dell'AED potrebbero aderire ai peli e non alla pelle, rendendo difficili l'analisi del ritmo cardiaco della vittima e l'erogazione di una scarica (se necessario). La maggior parte dei kit dell'AED contiene un rasoio. [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Situazioni particolari > Torace villosa; pagina 40]

17. Quale vittima adulta richiede la RCP di alta qualità?

- A. Una vittima che ha polso e difficoltà respiratorie
- B. Una vittima che non respira normalmente e che non ha polso
- C. Una vittima che ha un polso pieno e che respira in modo adeguato
- D. Una vittima che respira normalmente e ha polso

La risposta corretta è B. Una vittima che non è cosciente, che non respira e che non ha polso richiede la RCP di alta qualità. L'inizio della RCP di alta qualità subito dopo l'arresto cardiaco può aumentare notevolmente le probabilità di sopravvivenza della vittima. Collegare e utilizzare l'AED non appena disponibile. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Algoritmo BLS per operatori sanitari per l'arresto cardiaco negli adulti; pagina 15]

18. Quali caratteristiche delle compressioni toraciche nella RCP di alta qualità sono adatte per un bambino?

- A. Almeno un terzo della profondità del torace, circa 5 cm
- B. Almeno un quarto della profondità del torace, circa 4 cm
- C. Almeno metà della profondità del torace, circa 8 cm
- D. Almeno due terzi della profondità del torace, circa 10 cm

La risposta corretta è A. La profondità delle compressioni per un bambino è almeno un terzo del diametro anteroposteriore del torace o circa 5 cm [Manuale per operatori di BLS, Parte 6: BLS per lattanti e bambini > Eseguire compressioni toraciche di alta qualità > Profondità di compressione; pagina 52]

19. Perché è importante consentire la completa riespansione del torace quando si pratica la RCP di alta qualità?

- A. La frequenza delle compressioni toraciche aumenterà.
- B. Per ridurre il rischio di fratture alle costole.
- C. Il cuore si riempirà adeguatamente tra le compressioni.
- D. Per ridurre l'affaticamento dei soccorritori.

La risposta corretta è C. La completa riespansione del torace (tra le compressioni) permette al sangue di fluire al cuore. Una riespansione incompleta del torace è inefficace in quanto riduce il flusso sanguigno creato dalle compressioni toraciche. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Eseguire compressioni toraciche di alta qualità > Riespansione toracica; pagina 19]

20. Quando si esegue la RCP su una vittima di soffocamento non cosciente, quale variazione si può effettuare?
- A. Tentare la manovra di sublussazione della mandibola anziché la manovra di estensione del capo-sollevamento del mento.
 - B. Non si eseguono le ventilazioni su una vittima di soffocamento non cosciente.
 - C. Ogni volta che si aprono le vie aeree, guardare se è visibile l'oggetto che causa l'ostruzione.
 - D. Non sono previste variazioni alla RCP per una vittima di soffocamento non cosciente.

La risposta corretta è C. Ogni volta che si aprono le vie aeree per eseguire le ventilazioni, aprire al massimo la bocca della vittima per guardare se è visibile l'oggetto. Se si vede un oggetto e questo può essere facilmente rimosso, rimuoverlo con le dita. Se l'oggetto non è visibile, continuare la RCP. [Manuale per operatori di BLS, Parte 11: Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti > Risoluzione del soffocamento in un adulto o in un bambino non cosciente; pagina 88]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Mentre sta mangiando, un lattante di 8 mesi improvvisamente inizia a tossire. Dopo poco il lattante non emette più alcun suono. Voi sollevate il lattante e chiamate aiuto ad alta voce.

21. Accertate che il lattante è cosciente e che sta soffocando per un'ostruzione grave delle vie aeree. Come risolvete l'ostruzione delle vie aeree?
- A. Iniziate le compressioni toraciche con la tecnica a 2 pollici con le mani a cerchio
 - B. Praticate serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche
 - C. Stimolate il lattante a tossire
 - D. Praticate spinte addominali

La risposta corretta è B. Per risolvere il soffocamento in un lattante cosciente, alternare serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche. [Manuale per operatori di BLS, Parte 11: Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti > Risoluzione del soffocamento nei lattanti > Lattante non cosciente; pagina 89]

22. Il lattante perde coscienza. Quale azione eseguite per risolvere il soffocamento in un lattante non cosciente?
- A. Eseguite la RCP e guardate se nella bocca si vede l'oggetto che causa l'ostruzione prima di ogni ventilazione
 - B. Praticate serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche
 - C. Tentate un'esplorazione alla cieca con il dito, mentre eseguite le ventilazioni, per rimuovere l'oggetto che causa l'ostruzione
 - D. Praticate serie di 5 spinte addominali e 5 pacche dorsali

La risposta corretta è A. Se il lattante perde coscienza, sospendere le pacche dorsali e iniziare la RCP, partendo con le compressioni toraciche. Inoltre, ogni volta che si aprono le vie aeree, guardare se si vede l'oggetto che causa l'ostruzione nella parte posteriore della faringe. Se lo si vede ed è facilmente raggiungibile, rimuoverlo. [Manuale per operatori di BLS, Parte 11: Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti > Risoluzione del soffocamento nei lattanti > Lattante non cosciente; pagina 90]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive:

Un uomo di 67 anni viene trovato non cosciente, che non respira e non ha polso. Voi e un altro soccorritore iniziate a eseguire la RCP di alta qualità.

23. Quando i due soccorritori devono scambiarsi i ruoli durante la RCP?

- A. Scambiarsi i ruoli quando si posizionano le placche dell'AED
- B. Scambiarsi i ruoli a intervalli di 5 minuti
- C. Ogni 2 minuti circa
- D. Non devono mai scambiarsi

La risposta corretta è C. I soccorritori che praticano le compressioni devono alternarsi frequentemente (circa ogni 2 minuti, in genere quando l'AED analizza il ritmo) affinché l'affaticamento non comprometta la qualità della RCP. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > BLS a 2 soccorritori per adulti > Azioni efficaci della squadra per ridurre al minimo le interruzioni delle compressioni; pagina 31]

24. Notate che la persona che esegue le compressioni toraciche non consente la completa riespansione toracica. Quale sarà la vostra azione successiva?

- A. Subentrare immediatamente nell'esecuzione delle compressioni toraciche
- B. Dire alla persona che le compressioni sono errate
- C. Stare indietro e attendere istruzioni dal secondo soccorritore
- D. Dire alla persona che pratica le compressioni di aver osservato una ridotta riespansione toracica

La risposta corretta è D. A volte, un membro del team potrebbe dover correggere azioni che sono errate o inappropriate. In questo caso, la completa riespansione toracica non avviene, di conseguenza la successiva azione sarebbe di farlo notare alla persona che sta praticando le compressioni. Ogni membro del team dovrebbe evitare che un collega commetta un errore, indipendentemente dal suo ruolo all'interno del team [Manuale per operatori di BLS, Parte 5: Dinamiche del team > Ruoli e responsabilità > Intervento costruttivo; pagina 44]

25. In che modo i soccorritori possono assicurarsi di eseguire ventilazioni efficaci con un sistema pallone-maschera?

- A. Osservando il sollevamento del torace a ogni ventilazione
- B. Mantenendo l'ossigeno sempre collegato al pallone
- C. Consentendo all'aria di fuoriuscire intorno alla maschera
- D. Eseguendo ventilazioni in modo rapido e vigoroso

La risposta corretta è A. Comprimer il pallone per eseguire le ventilazioni e contemporaneamente osservare il sollevamento del torace. Eseguire 1 ventilazione in un secondo, con o senza ossigeno supplementare. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Sistemi pallone-maschera > Tecnica di ventilazione con sistema pallone-maschera (1 soccorritore); pagina 27]



American Heart Association

Supporto vitale di base (BLS) Esame B

9 dicembre 2020

© 2020 American Heart Association

Supporto vitale di base (BLS) - Esame B

(25 domande)

Non scrivere su questo documento. Riportare la risposta migliore sul foglio delle risposte separato.

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un bambino di 9 anni è collassato improvvisamente. Dopo aver confermato che la scena è sicura, un soccorritore valuta che il bambino è in arresto cardiaco, chiama aiuto ad alta voce e attiva il sistema di risposta all'emergenza usando il proprio telefono cellulare. Inizia immediatamente a eseguire la RCP di alta qualità. Due altri soccorritori arrivano per aiutare nel tentativo di rianimazione.

1. Quali azioni devono essere eseguite a questo punto per sostenere un tentativo di rianimazione di squadra?
 - A. Due soccorritori utilizzano l'AED, mentre il terzo esegue le ventilazioni.
 - B. Un soccorritore esegue la RCP mentre gli altri 2 attendono l'arrivo del supporto vitale avanzato.
 - C. Due soccorritori si alternano nell'esecuzione delle compressioni toraciche di alta qualità.
 - D. Due soccorritori si alternano tra l'utilizzo dell'AED e l'esecuzione delle ventilazioni.
2. Due soccorritori iniziano la RCP di alta qualità, mentre il terzo si allontana per andare a prendere l'AED. Quale azione è appropriata nella RCP a 2 soccorritori?
 - A. Alternanza dei soccorritori alle ventilazioni di soccorso ogni 3 cicli
 - B. Alternanza dei soccorritori alle compressioni toraciche ogni 2 minuti
 - C. Alternanza dei soccorritori all'AED ogni 2 minuti
 - D. Alternanza dei soccorritori alle scariche ogni 3 cicli
3. Quali caratteristiche delle compressioni toraciche nella RCP di alta qualità sono adatte per un bambino?
 - A. Almeno un terzo della profondità del torace, circa 5 cm
 - B. Almeno metà della profondità del torace, circa 8 cm
 - C. Almeno un quarto della profondità del torace, circa 4 cm
 - D. Almeno due terzi della profondità del torace, circa 10 cm
4. Perché è importante consentire la completa riespansione del torace quando si pratica la RCP di alta qualità?
 - A. Per ridurre l'affaticamento dei soccorritori.
 - B. Per ridurre il rischio di fratture alle costole.
 - C. Il cuore si riempirà adeguatamente tra le compressioni.
 - D. La frequenza delle compressioni toraciche aumenterà.
5. In che modo i soccorritori possono assicurarsi di eseguire ventilazioni efficaci con un sistema pallone-maschera?
 - A. Osservando il sollevamento del torace a ogni ventilazione
 - B. Consentendo all'aria di fuoriuscire intorno alla maschera
 - C. Mantenendo l'ossigeno sempre collegato al pallone
 - D. Eseguendo ventilazioni in modo rapido e vigoroso

6. Quale rapporto compressioni/ventilazioni utilizzare quando si esegue la RCP a 1 soccorritore per lattanti?
- A. 15 compressioni e 2 ventilazioni
 - B. 20 compressioni e 2 ventilazioni
 - C. 5 compressioni e 1 ventilazione
 - D. 30 compressioni e 2 ventilazioni
7. "Il team funziona senza problemi quando tutti i membri conoscono la loro posizione, le loro funzioni e i loro compiti durante un tentativo di rianimazione." Abbinare questa affermazione all'elemento più appropriato delle dinamiche del team elencate.
- A. Ruoli e responsabilità chiari
 - B. Consapevolezza dei propri limiti
 - C. Rispetto reciproco
 - D. Intervento costruttivo

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Mentre sta mangiando, un lattante di 8 mesi improvvisamente inizia a tossire. Dopo poco il lattante non emette più alcun suono. Voi sollevate il lattante e chiamate aiuto ad alta voce.

8. Accertate che il lattante è cosciente e che sta soffocando per un'ostruzione grave delle vie aeree. Come risolvete l'ostruzione delle vie aeree?
- A. Stimolate il lattante a tossire
 - B. Praticate serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche
 - C. Praticate spinte addominali
 - D. Iniziate le compressioni toraciche con la tecnica a 2 pollici con le mani a cerchio
9. Il lattante perde coscienza. Quale azione eseguite per risolvere il soffocamento in un lattante non cosciente?
- A. Eseguite la RCP e guardate se nella bocca si vede l'oggetto che causa l'ostruzione prima di ogni ventilazione
 - B. Praticate serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche
 - C. Praticate serie di 5 spinte addominali e 5 pacche dorsali
 - D. Tentate un'esplorazione alla cieca con il dito per rimuovere l'oggetto che causa l'ostruzione mentre eseguite le ventilazioni

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Una donna di 53 anni collassa mentre lavora in giardino. Non è cosciente, non respira o non ha polso. Un vicino, un operatore sanitario del sistema di emergenza medica, si affretta a soccorrerla con un AED.

10. Qual è la prima operazione da eseguire per utilizzare l'AED?

- A. Fare allontanare tutti dal paziente
- B. Applicare le placche sul torace
- C. Accendere l'AED
- D. Premere il pulsante di scarica

11. Dopo che le placche dell'AED sono state applicate alla vittima, l'AED rileva fibrillazione ventricolare. Quale operazione è necessario eseguire a questo punto?

- A. Controllare il polso carotideo
- B. Seguire le istruzioni dell'AED
- C. Premere il pulsante di scarica
- D. Fare allontanare tutti dal paziente

12. Mentre si esegue la RCP di alta qualità su un adulto, quale azione ci si deve assicurare che venga effettuata?

- A. Porre le mani sul terzo superiore dello sterno
- B. Mantenere una frequenza delle compressioni di 90-120/min
- C. Consentire una riespansione del torace di 2,5 cm
- D. Comprimere a una profondità di almeno 5 cm

13. "I membri del team conoscono i loro limiti e chiedono aiuto prima che il tentativo di rianimazione degeneri." Abbinare questa affermazione all'elemento più appropriato delle dinamiche del team elencate.

- A. Condivisione delle informazioni
- B. Intervento costruttivo
- C. Riepilogo e rivalutazione
- D. Consapevolezza dei propri limiti

14. Una vittima con ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo perde coscienza. Qual è la prima sequenza di azioni da eseguire?

- A. Iniziare la RCP, partendo con le compressioni toraciche
- B. Girare la vittima e darle delle pacche sulla schiena
- C. Eseguire esplorazioni alla cieca con il dito
- D. Eseguire spinte addominali

15. Quando si esegue la RCP su una vittima di soffocamento non cosciente, quale variazione si può effettuare?

- A. Non si eseguono le ventilazioni su una vittima di soffocamento non cosciente.
- B. Tentare la manovra di sublussazione della mandibola anziché la manovra di estensione del capo-sollevamento del mento.
- C. Ogni volta che si aprono le vie aeree, guardare se è visibile l'oggetto che causa l'ostruzione.
- D. Non sono previste variazioni alla RCP per una vittima di soffocamento non cosciente.

16. Quale vittima adulta richiede la RCP di alta qualità?
- A. Una vittima che ha un polso pieno e che respira in modo adeguato
 - B. Una vittima che non respira normalmente e che non ha polso
 - C. Una vittima che ha polso e difficoltà respiratorie
 - D. Una vittima che respira normalmente e ha polso
17. Si assiste al collasso improvviso di una persona. La persona non è cosciente, presenta solo respiro agonico (gasping) e non ha polso. Chiami il 112/118. Come occorre procedere?
- A. Iniziare la RCP: il gasping non è un respiro normale
 - B. Iniziare la RCP anche se il gasping è un respiro normale
 - C. Monitorare il paziente: il gasping è considerato un respiro normale
 - D. Eseguire solo le ventilazioni di soccorso: il gasping non è un respiro normale
18. Perché la defibrillazione è importante?
- A. Garantisce un tasso di successo del 100%.
 - B. Non è importante per l'arresto cardiaco.
 - C. Impedisce che si verifichi un nuovo arresto.
 - D. Può ripristinare un ritmo cardiaco regolare.
19. Quali circostanze speciali deve considerare un soccorritore quando utilizza un AED?
- A. Non si deve mai rimuovere un cerotto medicato transdermico prima di applicare le placche dell'AED.
 - B. Su un torace villosa, le placche potrebbero non aderire bene e l'erogazione della scarica potrebbe non riuscire.
 - C. È possibile utilizzare l'AED solo su una vittima che è immersa nell'acqua.
 - D. Non si può utilizzare l'AED su una persona con pacemaker impiantato.
20. Cosa fare quando è necessario utilizzare un AED su una persona che è sott'acqua?
- A. Non spostare la vittima e non utilizzare l'AED
 - B. Tirare fuori la vittima dall'acqua, ma non utilizzare l'AED
 - C. Tirare fuori la vittima dall'acqua e asciugare il torace
 - D. Non tirare fuori la vittima dall'acqua e asciugare il torace

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un uomo di mezza età collassa. Voi e un altro soccorritore vi avvicinate alla vittima e valutate che non è cosciente, che non respira e che non ha polso.

21. Quale azione con più probabilità potrà agire positivamente sulla sua sopravvivenza?

- A. Esecuzione della RCP di alta qualità
- B. Verifica della sicurezza della scena
- C. Esecuzione delle ventilazioni di soccorso
- D. Controllo frequente del polso

22. Voi e un altro soccorritore iniziate la RCP. Dopo alcuni cicli, notate che la frequenza delle compressioni toraciche sta diminuendo. Cosa dire per dare un feedback costruttivo?

- A. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di almeno 120 compressioni al minuto."
- B. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di 80-120 compressioni al minuto."
- C. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di 100-120 compressioni al minuto."
- D. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di almeno 100 compressioni al minuto."

23. La defibrillazione precoce è un anello della Catena della sopravvivenza dell'adulto. Perché è importante per la sopravvivenza?

- A. Impedisce l'arresto cardiaco.
- B. Ripristina la respirazione normale.
- C. Impedisce l'arresto respiratorio.
- D. Elimina il ritmo cardiaco anomalo.

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un uomo di 67 anni viene trovato non cosciente, che non respira e non ha polso. Voi e un altro soccorritore iniziate a eseguire la RCP di alta qualità.

24. Quando i due soccorritori devono scambiarsi i ruoli durante la RCP?

- A. Scambiarsi i ruoli a intervalli di 5 minuti
- B. Scambiarsi i ruoli quando si posizionano le placche dell'AED
- C. Ogni 2 minuti circa
- D. Non devono mai scambiarsi

25. Notate che la persona che esegue le compressioni toraciche non consente la completa riespansione toracica. Quale sarà la vostra azione successiva?

- A. Subentrare immediatamente nell'esecuzione delle compressioni toraciche
- B. Stare indietro e attendere istruzioni dal secondo soccorritore
- C. Dire alla persona che le compressioni sono errate
- D. Dire alla persona che pratica le compressioni di aver osservato una ridotta riespansione toracica

Soluzioni

Supporto vitale di base (BLS) - Esame B

Domanda	Risposta			
1.	A	B	•	D
2.	A	•	C	D
3.	•	B	C	D
4.	A	B	•	D
5.	•	B	C	D
6.	A	B	C	•
7.	•	B	C	D
8.	A	•	C	D
9.	•	B	C	D
10.	A	B	•	D
11.	A	•	C	D
12.	A	B	C	•
13.	A	B	C	•
14.	•	B	C	D
15.	A	B	•	D
16.	A	•	C	D
17.	•	B	C	D
18.	A	B	C	•
19.	A	•	C	D
20.	A	B	•	D
21.	•	B	C	D
22.	A	B	•	D
23.	A	B	C	•
24.	A	B	•	D
25.	A	B	C	•

Soluzioni con annotazioni Supporto vitale di base (BLS) - Esame B

I numeri di pagina del Manuale per operatori riportati di seguito fanno riferimento al manuale stampato e all'eBook visualizzato attraverso il lettore per laptop/desktop offline, non a quello visualizzato attraverso le app per dispositivi mobili o ebooks.heart.org.

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un bambino di 9 anni è collassato improvvisamente. Dopo aver confermato che la scena è sicura, un soccorritore valuta che il bambino è in arresto cardiaco, chiama aiuto ad alta voce e attiva il sistema di risposta all'emergenza usando il proprio telefono cellulare. Inizia immediatamente a eseguire la RCP di alta qualità. Due altri soccorritori arrivano per aiutare nel tentativo di rianimazione.

1. Quali azioni devono essere eseguite a questo punto per sostenere un tentativo di rianimazione di squadra?
 - A. Due soccorritori utilizzano l'AED, mentre il terzo esegue le ventilazioni.
 - B. Un soccorritore esegue la RCP mentre gli altri 2 attendono l'arrivo del supporto vitale avanzato.
 - C. Due soccorritori si alternano nell'esecuzione delle compressioni toraciche di alta qualità.**
 - D. Due soccorritori si alternano tra l'utilizzo dell'AED e l'esecuzione delle ventilazioni.

La risposta corretta è C. Per limitare l'affaticamento dei soccorritori, alternare il ruolo di chi pratica le compressioni circa ogni 5 cicli (circa 2 minuti) o prima se necessario. Lo scambio dei ruoli non deve richiedere più di 5 secondi. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > BLS a 2 soccorritori per adulti > Azioni efficaci della squadra per ridurre al minimo le interruzioni delle compressioni; pagina 31]

2. Due soccorritori iniziano la RCP di alta qualità, mentre il terzo si allontana per andare a prendere l'AED. Quale azione è appropriata nella RCP a 2 soccorritori?
 - A. Alternanza dei soccorritori alle ventilazioni di soccorso ogni 3 cicli
 - B. Alternanza dei soccorritori alle compressioni toraciche ogni 2 minuti**
 - C. Alternanza dei soccorritori all'AED ogni 2 minuti
 - D. Alternanza dei soccorritori alle scariche ogni 3 cicli

La risposta corretta è B. Per limitare l'affaticamento dei soccorritori, alternare il ruolo di chi pratica le compressioni circa ogni 5 cicli (circa 2 minuti) o prima se necessario. Per ridurre al minimo le interruzioni nelle compressioni, se si utilizza l'AED, i soccorritori devono scambiarsi i ruoli quando l'AED sta analizzando il ritmo. Lo scambio dei ruoli non deve richiedere più di 5 secondi. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > BLS a 2 soccorritori per adulti > Azioni efficaci della squadra per ridurre al minimo le interruzioni delle compressioni; pagina 31]

3. Quali caratteristiche delle compressioni toraciche nella RCP di alta qualità sono adatte per un bambino?
 - A. Almeno un terzo della profondità del torace, circa 5 cm**
 - B. Almeno metà della profondità del torace, circa 8 cm
 - C. Almeno un quarto della profondità del torace, circa 4 cm
 - D. Almeno due terzi della profondità del torace, circa 10 cm

La risposta corretta è A. La profondità delle compressioni per un bambino è almeno un terzo del diametro anteroposteriore del torace o circa 5 cm [Manuale per operatori di BLS, Parte 6: BLS per lattanti e bambini > Eseguire compressioni toraciche di alta qualità > Profondità di compressione; pagina 52]

4. Perché è importante consentire la completa riespansione del torace quando si pratica la RCP di alta qualità?
- A. Per ridurre l'affaticamento dei soccorritori.
 - B. Per ridurre il rischio di fratture alle costole.
 - C. Il cuore si riempirà adeguatamente tra le compressioni.
 - D. La frequenza delle compressioni toraciche aumenterà.

La risposta corretta è C. La completa riespansione del torace (tra le compressioni) permette al sangue di fluire al cuore. Una riespansione incompleta del torace è inefficace in quanto riduce il flusso sanguigno creato dalle compressioni toraciche. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Eseguire compressioni toraciche di alta qualità > Riespansione toracica; pagina 19]

5. In che modo i soccorritori possono assicurarsi di eseguire ventilazioni efficaci con un sistema pallone-maschera?
- A. Osservando il sollevamento del torace a ogni ventilazione
 - B. Consentendo all'aria di fuoriuscire intorno alla maschera
 - C. Mantenendo l'ossigeno sempre collegato al pallone
 - D. Eseguendo ventilazioni in modo rapido e vigoroso

La risposta corretta è A. Comprimer il pallone per eseguire le ventilazioni e contemporaneamente osservare il sollevamento del torace. Eseguire 1 ventilazione ogni secondo, con o senza ossigeno supplementare. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Sistemi pallone-maschera > Tecnica di ventilazione con sistema pallone-maschera (1 soccorritore); pagina 27]

6. Quale rapporto compressioni/ventilazioni utilizzare quando si esegue la RCP a 1 soccorritore per lattanti?
- A. 15 compressioni e 2 ventilazioni
 - B. 20 compressioni e 2 ventilazioni
 - C. 5 compressioni e 1 ventilazione
 - D. 30 compressioni e 2 ventilazioni

La risposta corretta è D. Per la RCP a 1 soccorritore per lattanti, il rapporto compressioni/ventilazioni è 30:2. [Manuale per operatori di BLS, Parte 6: BLS per lattanti e bambini > Eseguire compressioni toraciche di alta qualità > Rapporto compressioni/ventilazioni; pagina 52]

7. "Il team funziona senza problemi quando tutti i membri conoscono la loro posizione, le loro funzioni e i loro compiti durante un tentativo di rianimazione." Abbinare questa affermazione all'elemento più appropriato delle dinamiche del team elencate.

- A. Ruoli e responsabilità chiari
- B. Consapevolezza dei propri limiti
- C. Rispetto reciproco
- D. Intervento costruttivo

La risposta corretta è A. Durante un tentativo di rianimazione, occorre definire non appena possibile i ruoli e le responsabilità. Il ruolo del Team Leader consiste nel definire chiaramente e nel delegare le attività in base al livello di competenza di ciascun membro del team. Se tutti i membri del team conoscono i propri ruoli e responsabilità, il team funziona senza problemi. [Manuale per operatori di BLS, Parte 5: Dinamiche del team > Ruoli e responsabilità > Assegnare ruoli e responsabilità; pagina 43]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Mentre sta mangiando, un lattante di 8 mesi improvvisamente inizia a tossire. Dopo poco il lattante non emette più alcun suono. Voi sollevate il lattante e chiamate aiuto ad alta voce.

8. Accertate che il lattante è cosciente e che sta soffocando per un'ostruzione grave delle vie aeree. Come risolvete l'ostruzione delle vie aeree?

- A. Stimolate il lattante a tossire
- B. Praticate serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche
- C. Praticate spinte addominali
- D. Iniziate le compressioni toraciche con la tecnica a 2 pollici con le mani a cerchio

La risposta corretta è B. Per risolvere il soffocamento in un lattante cosciente, alternare serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche. [Manuale per operatori di BLS, Parte 11: Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti > Risoluzione del soffocamento nei lattanti > Lattante non cosciente; pagina 89]

9. Il lattante perde coscienza. Quale azione eseguite per risolvere il soffocamento in un lattante non cosciente?

- A. Eseguite la RCP e guardate se nella bocca si vede l'oggetto che causa l'ostruzione prima di ogni ventilazione
- B. Praticate serie di 5 pacche dorsali e 5 spinte toraciche
- C. Praticate serie di 5 spinte addominali e 5 pacche dorsali
- D. Tentate un'esplorazione alla cieca con il dito per rimuovere l'oggetto che causa l'ostruzione mentre eseguite le ventilazioni

La risposta corretta è A. Se il lattante perde coscienza, sospendere le pacche dorsali e iniziare la RCP, partendo con le compressioni toraciche. Inoltre, ogni volta che si aprono le vie aeree, guardare se si vede l'oggetto che causa l'ostruzione nella parte posteriore della faringe. Se lo si vede ed è facilmente raggiungibile, rimuoverlo. [Manuale per operatori di BLS, Parte 11: Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti > Risoluzione del soffocamento nei lattanti > Lattante non cosciente; pagina 90]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Una donna di 53 anni collassa mentre lavora in giardino. Non è cosciente, non respira o non ha polso. Un vicino, un operatore sanitario del sistema di emergenza medica, si affretta a soccorrerla con un AED.

10. Qual è la prima operazione da eseguire per utilizzare l'AED?

- A. Fare allontanare tutti dal paziente
- B. Applicare le placche sul torace
- C. Accendere l'AED
- D. Premere il pulsante di scarica

La risposta corretta è C. La prima operazione da eseguire per utilizzare l'AED (quando diventa disponibile) consiste nell'accenderlo (se necessario). Alcuni dispositivi si accendono automaticamente quando si apre il coperchio o la custodia. Poiché gli AED variano in base al modello e al produttore, è importante acquisire familiarità con l'AED utilizzato in quella determinata circostanza. [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Utilizzo dell'AED: Passaggi universali per utilizzare un AED; pagina 35]

11. Dopo che le placche dell'AED sono state applicate alla vittima, l'AED rileva fibrillazione ventricolare. Quale operazione è necessario eseguire a questo punto?

- A. Controllare il polso carotideo

- B. Seguire le istruzioni dell'AED
- C. Premere il pulsante di scarica
- D. Fare allontanare tutti dal paziente

La risposta corretta è B. Dopo che le placche dell'AED sono state applicate al torace nudo della vittima, occorre seguire le indicazioni dell'AED. L'AED analizzerà il ritmo cardiaco del paziente e indicherà di erogare una scarica (se necessario). [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Utilizzo dell'AED: Passaggi universali per utilizzare un AED; pagina 35]

12. Mentre si esegue la RCP di alta qualità su un adulto, quale azione ci si deve assicurare che venga effettuata?

- A. Porre le mani sul terzo superiore dello sterno
- B. Mantenere una frequenza delle compressioni di 90-120/min
- C. Consentire una riespansione del torace di 2,5 cm
- D. Comprimere a una profondità di almeno 5 cm

La risposta corretta è D. Quando si eseguono le compressioni toraciche su un adulto (o adolescente), è necessario garantire una profondità delle compressioni di almeno 5 cm. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Compressioni toraciche per gli adulti; pagina 20]

13. "I membri del team conoscono i loro limiti e chiedono aiuto prima che il tentativo di rianimazione degeneri." Abbinare questa affermazione all'elemento più appropriato delle dinamiche del team elencate.

- A. Condivisione delle informazioni
- B. Intervento costruttivo
- C. Riepilogo e rivalutazione
- D. Consapevolezza dei propri limiti

La risposta corretta è D. Ogni membro del team deve conoscere i propri limiti e il Team Leader dovrebbe esserne al corrente. Ogni membro del team deve richiedere assistenza e consulenza tempestivamente e non quando la situazione peggiora. [Manuale per operatori di BLS, Parte 5: Dinamiche del team > Ruoli e responsabilità > Consapevolezza dei propri limiti; pagina 44]

14. Una vittima con ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo perde coscienza. Qual è la prima sequenza di azioni da eseguire?

- A. Iniziare la RCP, partendo con le compressioni toraciche
- B. Girare la vittima e darle delle pacche sulla schiena
- C. Eseguire esplorazioni alla cieca con il dito
- D. Eseguire spinte addominali

La risposta corretta è A. Le vittime di soffocamento con un'ostruzione grave delle vie aeree possono peggiorare e perdere coscienza. In questi casi, è necessario iniziare immediatamente la RCP di alta qualità, partendo con le compressioni toraciche. [Manuale per operatori di BLS, Parte 11: Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti > Risoluzione del soffocamento in un adulto o in un bambino non cosciente; pagina 88]

15. Quando si esegue la RCP su una vittima di soffocamento non cosciente, quale variazione si può effettuare?

- A. Non si eseguono le ventilazioni su una vittima di soffocamento non cosciente.
- B. Tentare la manovra di sublussazione della mandibola anziché la manovra di estensione del capo-sollevamento del mento.
- C. Ogni volta che si aprono le vie aeree, guardare se è visibile l'oggetto che causa l'ostruzione.



D. Non sono previste variazioni alla RCP per una vittima di soffocamento non cosciente.

La risposta corretta è C. Ogni volta che si aprono le vie aeree per eseguire le ventilazioni, aprire al massimo la bocca della vittima per guardare se è visibile l'oggetto. Se si vede un oggetto e questo può essere facilmente rimosso, rimuoverlo con le dita. Se l'oggetto non è visibile, continuare la RCP. [Manuale per operatori di BLS, Parte 11: Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti > Risoluzione del soffocamento in un adulto o in un bambino non cosciente; pagina 88]

16. Quale vittima adulta richiede la RCP di alta qualità?

- A. Una vittima che ha un polso pieno e che respira in modo adeguato
B. Una vittima che non respira normalmente e che non ha polso
 C. Una vittima che ha polso e difficoltà respiratorie
 D. Una vittima che respira normalmente e ha polso

La risposta corretta è B. Una vittima che non è cosciente, che non respira e che non ha polso richiede la RCP di alta qualità. L'inizio della RCP di alta qualità subito dopo l'arresto cardiaco può aumentare notevolmente le probabilità di sopravvivenza della vittima. Collegare e utilizzare l'AED non appena disponibile. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Algoritmo BLS per operatori sanitari per l'arresto cardiaco negli adulti; pagina 15]

17. Si assiste al collasso improvviso di una persona. La persona non è cosciente, presenta solo respiro agonico (gaspings) e non ha polso. Chiami il 112/118. Come occorre procedere?

- A. Iniziare la RCP: il gasping non è un respiro normale
- B. Iniziare la RCP anche se il gasping è un respiro normale
- C. Monitorare il paziente: il gasping è considerato un respiro normale
- D. Eseguire solo le ventilazioni di soccorso: il gasping non è un respiro normale

La risposta corretta è A. Il gasping descritto in questa domanda è probabilmente un respiro agonico. Il respiro agonico non è considerato un respiro normale ed è un segno di arresto cardiaco. Occorre iniziare immediatamente la RCP di alta qualità. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > Competenze RCP di alta qualità: Adulti > Valutazione di respirazione e polso > Concetti critici: respiro agonico, pagina 17]

18. Perché la defibrillazione è importante?

- A. Garantisce un tasso di successo del 100%.
- B. Non è importante per l'arresto cardiaco.
- C. Impedisce che si verifichi un nuovo arresto.
- D. Può ripristinare un ritmo cardiaco regolare.

La risposta corretta è D. Un AED può identificare un ritmo cardiaco anomalo defibrillabile. L'AED può erogare una scarica che può convertire il ritmo alla normalità. [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Defibrillazione; pagina 33]

19. Quali circostanze speciali deve considerare un soccorritore quando utilizza un AED?

- A. Non si deve mai rimuovere un cerotto medicato transdermico prima di applicare le placche dell'AED.
- B. Su un torace villosi, le placche potrebbero non aderire bene e l'erogazione della scarica potrebbe non riuscire.
- C. È possibile utilizzare l'AED solo su una vittima che è immersa nell'acqua.
- D. Non si può utilizzare l'AED su una persona con pacemaker impiantato.

La risposta corretta è B. Alcune situazioni particolari possono richiedere che il soccorritore esegua azioni supplementari quando si posizionano le placche dell'AED su una vittima con torace villosi. In questo caso, le placche dell'AED potrebbero aderire ai peli e non alla pelle, rendendo difficili l'analisi del ritmo cardiaco della vittima e l'erogazione di una scarica (se necessario). La maggior parte dei kit dell'AED contiene un rasoio. [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Situazioni particolari > Torace villosi; pagina 40]

20. Cosa fare quando è necessario utilizzare un AED su una persona che è sott'acqua?

- A. Non spostare la vittima e non utilizzare l'AED
- B. Tirare fuori la vittima dall'acqua, ma non utilizzare l'AED
- C. Tirare fuori la vittima dall'acqua e asciugare il torace
- D. Non tirare fuori la vittima dall'acqua e asciugare il torace

La risposta corretta è C. Alcune situazioni particolari possono richiedere che il soccorritore esegua azioni supplementari durante il posizionamento delle placche dell'AED su una vittima immersa in acqua. In questo caso, la vittima deve essere tirata fuori dall'acqua. Se il torace è ricoperto di acqua, asciugarlo velocemente prima di posizionare le placche dell'AED. [Manuale per operatori di BLS, Parte 4: Defibrillatore automatizzato esterno per adulti e bambini di 8 anni o più > Situazioni particolari > Acqua; pagina 40]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un uomo di mezza età collassa. Voi e un altro soccorritore vi avvicinate alla vittima e valutate che non è cosciente, che non respira e che non ha polso.

21. Quale azione con più probabilità potrà agire positivamente sulla sua sopravvivenza?

- A. Esecuzione della RCP di alta qualità
- B. Verifica della sicurezza della scena
- C. Esecuzione delle ventilazioni di soccorso
- D. Controllo frequente del polso

La risposta corretta è A. È stato dimostrato che l'esecuzione della RCP di alta qualità migliora le probabilità di sopravvivenza di una vittima. [Manuale per operatori di BLS, Parte 1: Concetti generali > Descrizione del corso; pagina 2]

22. Voi e un altro soccorritore iniziate la RCP. Dopo alcuni cicli, notate che la frequenza delle compressioni toraciche sta diminuendo. Cosa dire per dare un feedback costruttivo?

- A. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di almeno 120 compressioni al minuto."
- B. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di 80-120 compressioni al minuto."
- C. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di 100-120 compressioni al minuto."
- D. "Devi eseguire le compressioni a una frequenza di almeno 100 compressioni al minuto."

La risposta corretta è C. A volte, un membro del team potrebbe dover correggere azioni che sono errate o inappropriate. In questi casi, si nota che la frequenza delle compressioni toraciche sta diminuendo. È opportuno ricordare all'altro soccorritore che è necessario utilizzare una frequenza delle compressioni di 100-120/min. Ogni membro del team dovrebbe evitare che un collega commetta un errore, indipendentemente dal suo ruolo all'interno del team [Manuale per operatori di BLS, Parte 5: Dinamiche del team > Ruoli e responsabilità > Intervento costruttivo; pagina 44]

23. La defibrillazione precoce è un anello della Catena della sopravvivenza dell'adulto. Perché è importante per la sopravvivenza?

- A. Impedisce l'arresto cardiaco.
- B. Ripristina la respirazione normale.
- C. Impedisce l'arresto respiratorio.
- D. Elimina il ritmo cardiaco anomalo.

La risposta corretta è D. Un AED può contribuire a eliminare un ritmo anomalo e a ripristinare un ritmo cardiaco regolare. Se utilizzato insieme a una RCP di alta qualità, l'AED può raddoppiare, o triplicare, le probabilità di sopravvivenza. [Manuale per operatori di BLS, Parte 2: La Catena della sopravvivenza > Elementi della Catena della sopravvivenza; RCP di alta qualità, inclusa la defibrillazione precoce; pagina 8]

Utilizzare questo scenario per rispondere alle 2 domande successive

Un uomo di 67 anni viene trovato non cosciente, che non respira e non ha polso. Voi e un altro soccorritore iniziate a eseguire la RCP di alta qualità.

24. Quando i due soccorritori devono scambiarsi i ruoli durante la RCP?

- A. Scambiarsi i ruoli a intervalli di 5 minuti
- B. Scambiarsi i ruoli quando si posizionano le placche dell'AED
- C. Ogni 2 minuti circa
- D. Non devono mai scambiarsi

La risposta corretta è C. I soccorritori che praticano le compressioni deve alternarsi frequentemente (circa ogni 2 minuti, in genere quando l'AED analizza il ritmo) affinché l'affaticamento non comprometta la qualità della RCP. [Manuale per operatori di BLS, Parte 3: BLS per adulti > BLS a 2 soccorritori per adulti > Azioni efficaci della squadra per ridurre al minimo le interruzioni delle compressioni; pagina 31]

25. Notate che la persona che esegue le compressioni toraciche non consente la completa riespansione toracica. Quale sarà la vostra azione successiva?

- A. Subentrare immediatamente nell'esecuzione delle compressioni toraciche
- B. Stare indietro e attendere istruzioni dal secondo soccorritore
- C. Dire alla persona che le compressioni sono errate
- D. Dire alla persona che pratica le compressioni di aver osservato una ridotta riespansione toracica

La risposta corretta è D. A volte, un membro del team potrebbe dover correggere azioni che sono errate o inappropriate. In questo caso, la completa riespansione toracica non avviene, di conseguenza la successiva azione sarebbe di farlo notare alla persona che sta praticando le compressioni. Ogni membro del team dovrebbe evitare che un collega commetta un errore, indipendentemente dal suo ruolo all'interno del team [Manuale per operatori di BLS, Parte 5: Dinamiche del team > Ruoli e responsabilità > Intervento costruttivo; pagina 44]