start4neo

# Algoritmo 'didattico'
# Stabilizzazione e rianimazione

**RAA** Rischio – Attrezzature – Aiuto

Anticipazione: informazioni dall'ostetrica/ginecologo, distribuzione dei ruoli, briefing del team, controllo delle Attrezzature

Mantenere temperatura corporea normale: 36.5 – 37.5°

Golden Minute | 60 s

**T** **Evitare dispersione di calore**
ev. stimulazione tattile

**Valutazione**
Respirazione spontanea & FC

Apnea o gasping e/o
FC < 100/min

Respirazione efficace &
FC > 100/min

**A** **Liberare vie aeree**
Posizione, ev. aspirazione

Bonding-osservazione
Valutazione regolare
Misure di routine

**Valori target preduttali**
– $SpO_2$ 70 % a 3 min
– $SpO_2$ 80 % a 5 min
– $SpO_2$ > 90 % a 10 min

**B** **Ventilazione con maschera**
$FiO_2$ 21% durante 30 s
Escursioni toraciche?

titolare $O_2$

continuare ventilazione con maschera

Valutazione FC

FC <60/min

FC 60 – 100/min

FC >100/min

**Ventilazione con maschera**
$FiO_2$ 100 % per 30 s

FC >60/min

**Ventilazione con maschera**
Adattare $FiO_2$ per ottenere
FC > 100/min

FC <60/min

**STOP** compressioni se FC > 60/min

**C** **Compressioni toraciche & continuare ventilazione con maschera**
$FiO_2$ 100% (ritmo 3:1, 30 cicli/min)

FC < 60/min
controllo ogni 30 s

**D** Se possibile ECG per controllo della frequenza cardiaca
Accesso vascolare (catetere venoso ombilicale)
Adrenalina iv 10 – 30 mcg/kg/dose
Considerare intubazione e volume (NaCl 0.9%)

Chiedere aiuto precocemente se necessario

Saturazione preduttale, ev. ECG

Supporto per genitori, considerare il trasferimento e ricovero in ospedale, debriefing del team

start4neo

MODULO 1

# Preparazione della squadra e delle attrezzature

**Rischio** → Complicanze prevedibili? Trasferimento antenatale indicato?

**Attrezzature** → Conoscenza della postazione di rianimazione? Controllo anticipato delle attrezzature

**Aiuto** → Chiedere aiuto precocemente! Numeri d'urgenza disponibili rapidamente

## Preparazione della squadra

**Distribuzione dei ruoli**
- Leader: testa/ventilazione
- Assistente/i: termoregolazione/stetoscopio/monitoring/compressioni

**Protezione**
- Disinfezione delle mani
- Guanti

**Ergonomia**
- ottimizzare la postiazione di lavoro

## Preparazione delle attrezzature

**T** Calore & luce
Asciugamani caldi

**A** Posizionamento
Aspirazione (-200 $cmH_2O$ = -200 mbar = -150 mmHg)

**B** Palloncino & maschera
Ossigeno 21%

**C** Stetoscopio
Pulsossimetro/ev. ECG

**T** **Termoregolazione**
- Tavola di rianimazione con fonte di calore
- Panni caldi per asciugare – togliere panni umidi

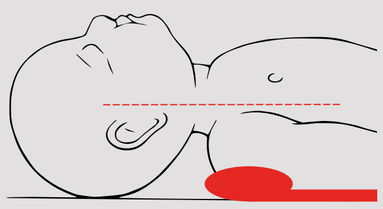
**Stimulazione tattile**

MODULO 2

# Vie respiratoirie - ventilazione con maschera +/- $O_2$

**A** **Posizionamento**

Apertura delle vie aeree
- Posizione orizzontale – sulla schiena
- Testa in posizione neutra
- Testa in leggera deflessione (sniffing position)

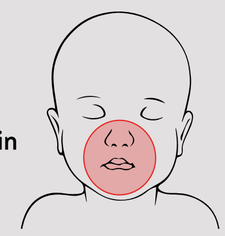


**Aspirazione**

Unicamente se indicato! Evitare aspirazioni prolungate e profonde
- Catetere d'aspirazione CH10
- -200 $cmH_2O$ = -Max -200 mbar = -150 mmHg
- Orofaringea
- Ev. narici
- Durata massima 5 s

**B** **Ventilazione**
- bocca semi-aperata
- tenere maschera a 'C'
- Dito medio sulla mascella
- Evitare pressione sulla laringe orale
- 5 ventilazioni pronunciate
- Poi freq. 40 – 60/min, $O_2$ 21%

**Controlli di efficacia**
- Maschera impermeabile su bocca e naso
- Escursioni toraciche visibili
- Frequenza cardiaca aumenta >100/min
- Il colorito diventa roseo



**$O_2$ –L'ossigeno è un farmaco**
- Indicazione rigorosa per utilizzo dell'$O_2$
- A 5 min in caso di cianosi centrale ($SpO_2$<80 %)
- Titolare $FiO_2$ gradualmente in base ai valori target

**Interventi**

**A** Posizione della testa, ev. aspirazione

**B** Ventilazione con maschera, $FiO_2$ 21%
- Ev. chiedere aiuto
- Titolare $O_2$ in base ai valori di saturazione target (gradualmente)

MODULO 3

# Rianimazione cardio-polmonare

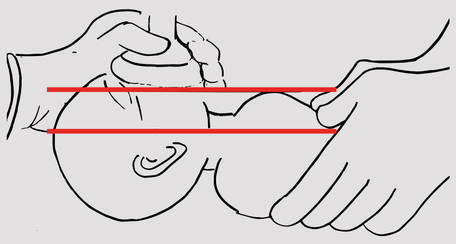
**C** **Indicazione**

**A** & **B** efficaci (escursioni toraciche) al minimo durante 30 s a $FiO_2$ 21%, poi 30 s a $FiO_2$ 100 %.
Frequenza cardiaca resta <60/s

## Tecnica

**Compressione**
- 1/3 del diametro toracico anteroposteriore = 3cm
- Breve

**Decompressione**
- Passiva
- Leggermente più lunga della compressione



**Ritmo**
- 120/min: 90 compressioni: 30 ventilazioni (3:1)
- Coordinazione e communicazione

**Stop compressioni appena**

Frequenza cardiaca oltrepassa 60/min

**Interventi**
- Chiedere aiuto (min 2 persone)
- $FiO_2$ 100 %

**Distribuzione dei ruoli**
- Leader ventila & comunica
- Assistente comprime & conta

**C** **Controllo efficacia dopo** 30 s = 15 cicli 3:1

**D** **Senza miglioramento** non appena aiuto disponibile
- ECG
- Accesso vascolare & adrenalina