



Italian
Resuscitation
Council

MERCOLEDÌ 23 GIUGNO 2021

DALLE 17.30 ALLE 19.30

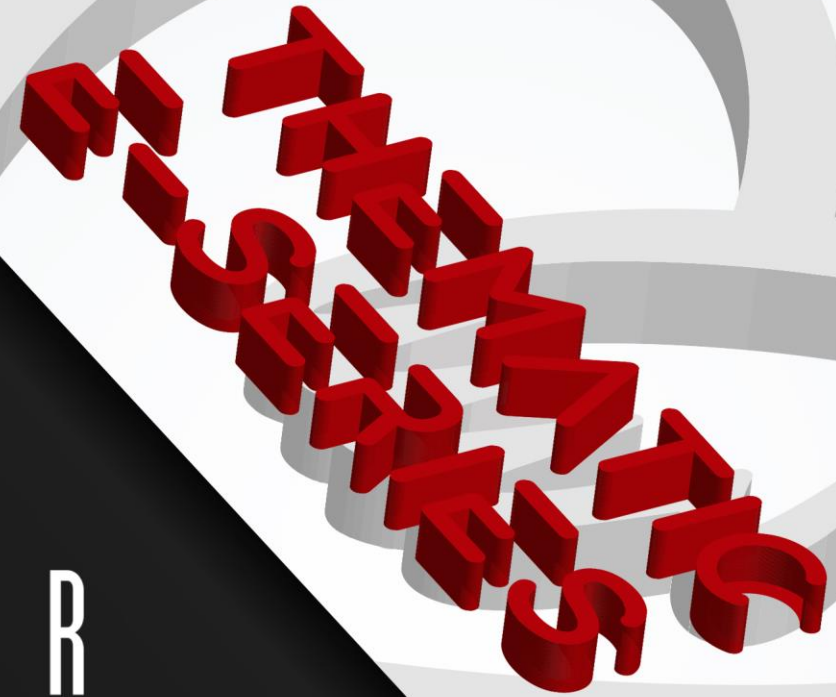
W E B I N A R



| P A R T E I |

LA MONTAGNA |

SOCCORSO AVANZATO IN AMBIENTE IMPERVIO





Soccorso per via aerea:

Francesca Verginella
Anestesista Rianimatore

Direzione Aziendale di Emergenza Medica, Anestesia e Rianimazione
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige - Comprensorio Sanitario di Bolzano

»AEROAMBULANZA»

Mezzo aereo dedicato al trasporto di malati:

- **Pratico**
- **Rapido**

Normativa italiana

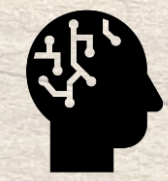
- Trasporto primario: invio del mezzo sul luogo dell'incidente
- Trasporto secondario: trasporto di un paziente critico da un ospedale ad un altro (SPOKE-HUB)

Classificazione anglosassone

- AA= Air Ambulance: la missione è pianificata su superfici idonee
- EMS= Emergency Medical Service: il soccorso è sulla scena dell'evento con atterraggio fuori campo MA in ambiente NON ostile (senza impiego di tecniche particolari per il raggiungimento della vittima e il suo recupero)
- SAR= Search & Rescue: salvataggio da ambiente ostile in cui l'aspetto sanitario è secondario rispetto al recupero dall'ambiente



**Elisoccorso:
come
cosa
quando**



Attivazione

Contatto da parte della CO con coordinate del target
Accettazione della missione da parte del comandante
Pianificazione del volo
Decollo

In volo

Posizioni definite

Cinture aeronautiche/Longe

Interfono

Anticipazione tramite evtl supporti digitali-expertise del team

Piano A- Piano B- Piano C

In avvicinamento

Concentrazione

Preparazione allo sbarco

Messa in pratica del piano



THEMATIC
E-SERIES


PARTE I
LA MONTAGNA
SOCCORSO AVANZATO IN AMBIENTE IMPERVIO

MERCOLEDÌ 23 GIUGNO 2021

DALLE 17.30 ALLE 19.15

WEBINAR



Italian
Resuscitation
Council



Sbarco

Atterraggio su superficie idonea

Atterraggio fuori campo

Sbarco in ambiente ostile:

- Hovering
- Verricello



Ultima parola al comandante !



THEMATIC
E-SERIES


PARTE I
LA MONTAGNA
SOCCORSO AVANZATO IN AMBIENTE IMPERVIO

MERCOLEDÌ 23 GIUGNO 2021

DALLE 17.30 ALLE 19.15

WEBINAR



Italian
Resuscitation
Council

»ELIAMBULANZA»

Mezzo aereo dedicato al trasporto di malati:

- **Pratico**
- **Rapido**

MA.....

- 1. Tempi di attivazione**
- 2. Fattore meteo**
- 3. Vicinanza al target**

- Tempi di attivazione:**
 - **Diurno**
 - **Notturmo**
- Fattore meteo**
 - **Temporali**
 - **Nebbia**
 - **White out**
- Temperatura e quota: evtl necessità di scaricare peso**
- Target**
 - **Avvicinamento con ambulanza, VVFF, first responders**
 - **Più info possibili: numero di persone coinvolte, quota stimata, colori da riconoscere.**

Componenti dell'equipaggio

Assetto diverso nelle realtà italiane e europee:

- Alto Adige Pelikan: Comandante, evlt 2° comandante, verricellista, paramedico e medico
- Alto Adige AAD Comandante, verricellista, tecnico di elisoccorso e medico
- Trentino: Comandante, evtl 2° comandante, verricellista, tecnico di elisoccorso, infermiere e medico
- Emilia Romagna
 - eliambulanza: Comandante, 2° comandante, infermiere AVS + infermiere di coordinamento CVS, medico
 - SAR: comandante, verricellista, tecnico di elisoccorso, infermiere, medico.
- Valle D'Aosta: Comandante, verricellista, 2 guide alpine con funzione di tecnico di elisoccorso, medico
- CH- Rega: Comandante, paramedico - verricellista, medico
- Austria OAMTC: Comandante, paramedico, medico (gancio baricentrico)





CNSAS & BRD

- DIVERSE REALTA' in ITALIA:
 - Membro di equipaggio in base fisso
 - Membro di equipaggio in base fisso ma a bordo solo in missioni SAR
 - Tecnico di elisoccorso di zona su missioni SAR: recupero nei pressi dell'incidente

Substrato comune: massima operatività aeronautica

Storia delle diverse realtà
Caratteristiche dei velivoli
Disponibilità di personale

Tipologia di pazienti

Cause mediche

Cause traumatiche

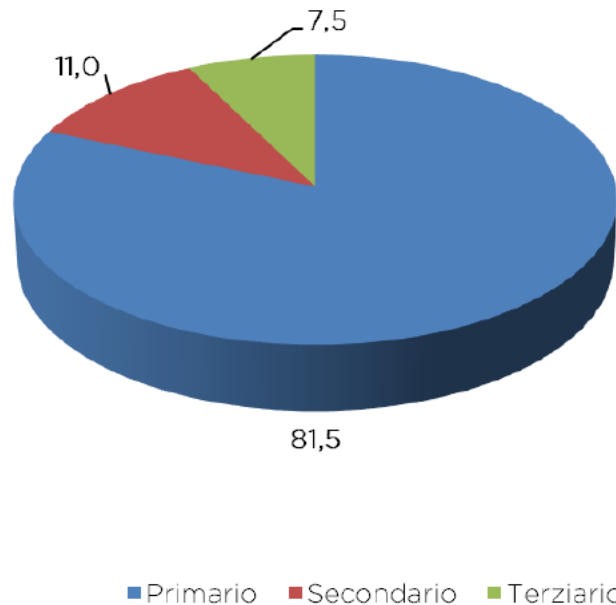
Recupero di illesi

- Domicilio remoto
- Strade forestali
- Sentieri
- Dirupi
- Pareti rocciose

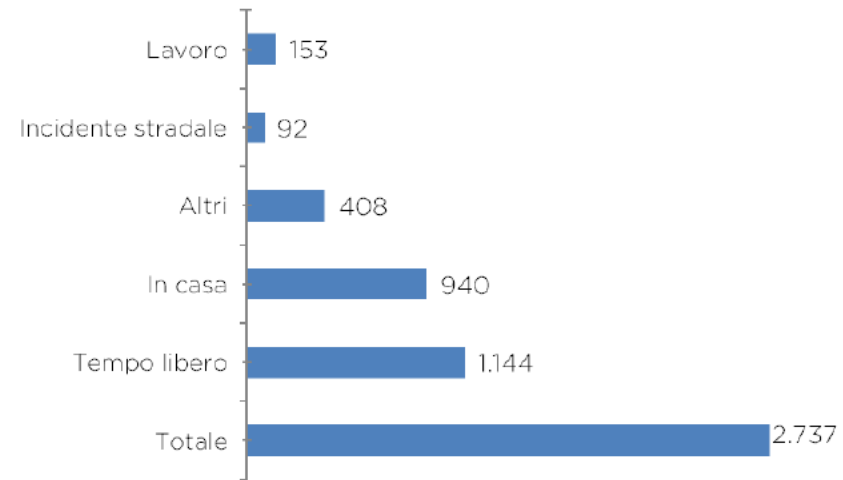
Alto Adige 2020

Quali tipologie di interventi ci sono state?

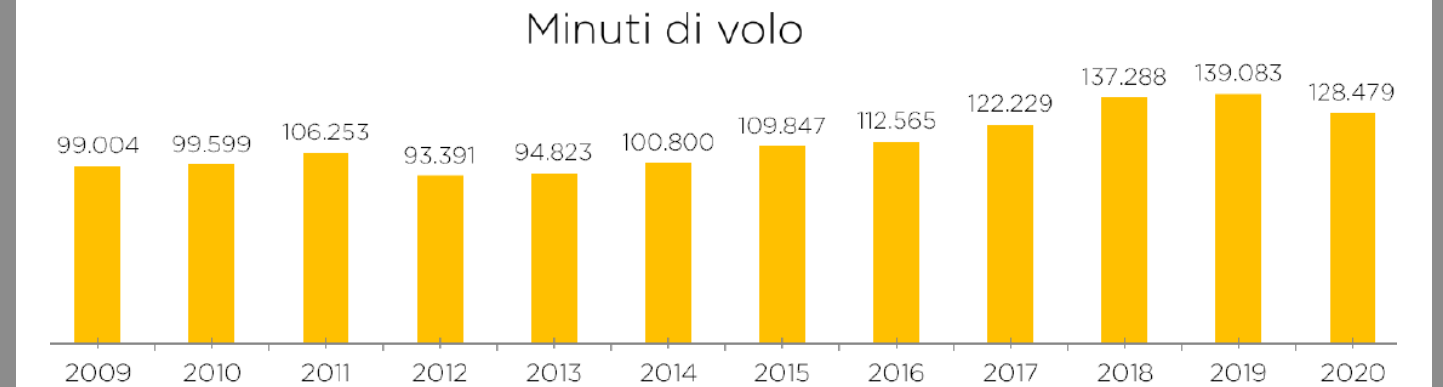
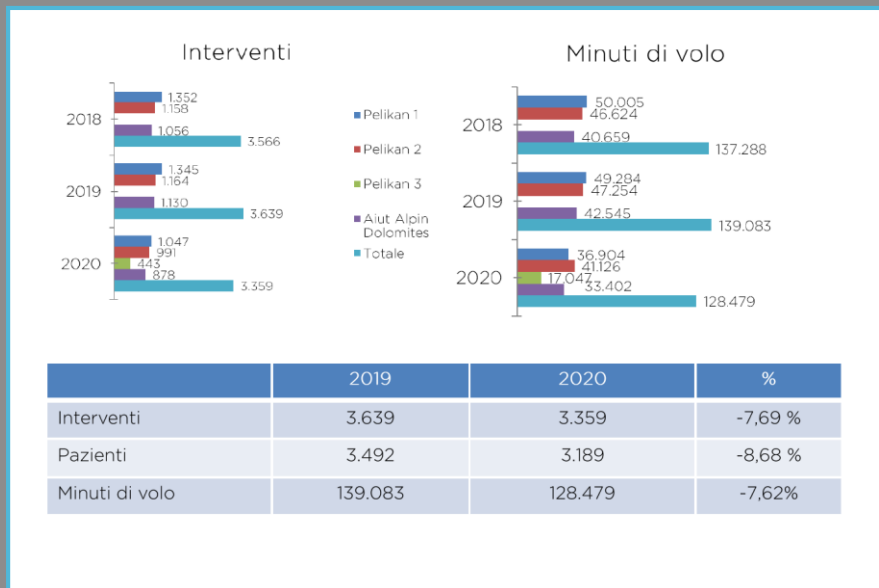
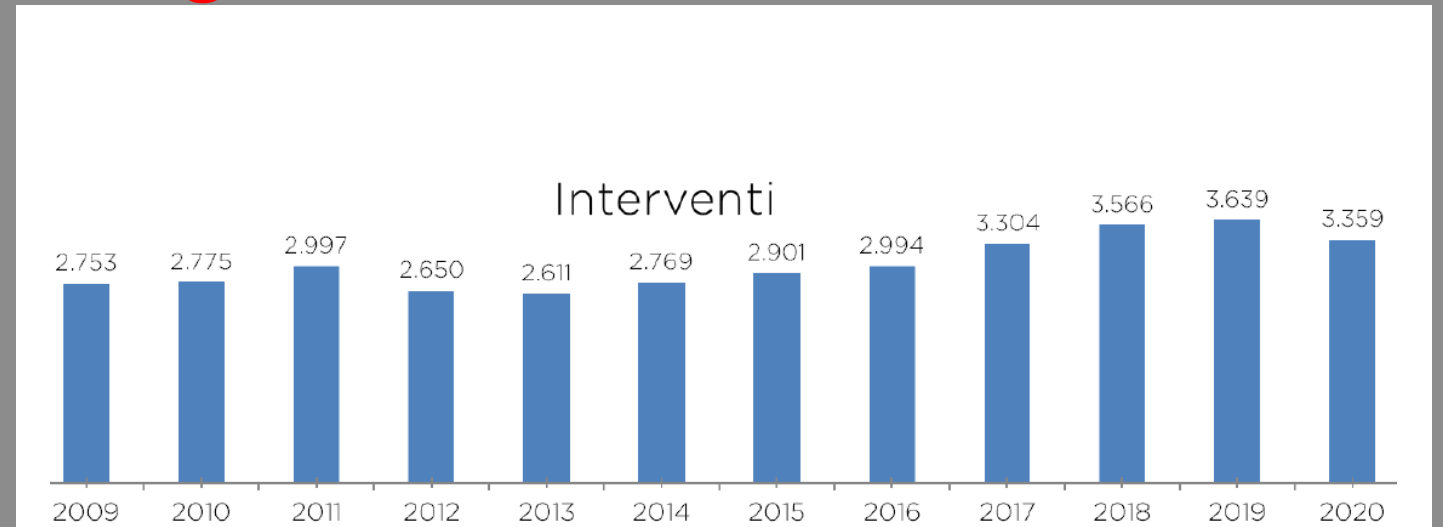
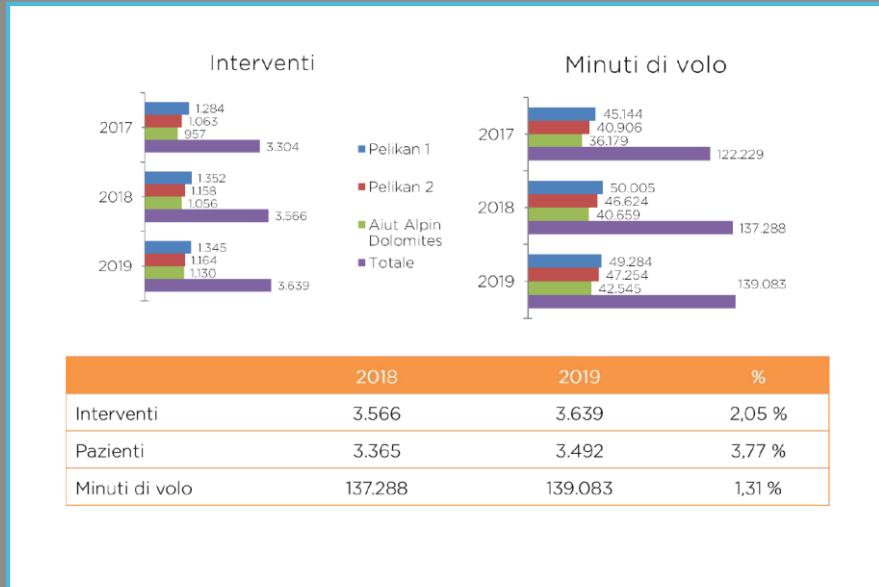
Tipo d'intervento



Intervento primario



Alto Adige



Bolzano Pelikan 1



← monitoraggio, ventilazione, ossigeno, farmaci

Strumentazione autorizzata
Procedure concordate con compagnia avionica
Minimo spazio di movimento all'interno dell'abitacolo

doc

sacco verricellabile

paziente



REGA Engadina St.Gallen (CH)



Trentino Emergenza



Strumentazione autorizzata:

- ✓ Peso del materiale
- ✓ Idoneità al volo
- ✓ Staffe di fissaggio

Procedure concordate con compagnia avionica:

- ✓ Imbarco pazienti
- ✓ Defibrillazione

Minimo spazio di movimento all'interno dell'abitacolo:

- ✓ Paziente stabilizzato pre-imbarco
- ✓ Minimo margine di manovre invasive come IOT o drenaggio toracico
- ✓ Eventuale campo base
- ✓ Massaggiatore automatico esterno: corretto posizionamento nel sacco se verricellata- chiuso bene nel sacco

Equipe Sanitaria

Competenze specifiche mediche in ambito rianimatorio e traumatico:

- Ambiente difficile
- Tempi rapidi
- Condizioni atmosferiche critiche
- Impossibilità di aiuto esperto

Ruolo chiave della figura infermieristica-paramedico

- Competenze tecniche alpine
- Competenze sanitarie
- Competenze di coordinamento: lavoro d'equipe

Possibilità crescente di utilizzo di tecniche avanzate in extraH:

- **Ecografia**
- **Trasporto di pazienti in ECMO**
- **Reboa**
- **Emazie concentrate**

Studio SPITFIRE

SPITFIRE

prehoSPItal management OF hypotenslve tRauma in hEms

Nel paziente vittima di trauma ed ipoteso, quali fattori del soccorso preospedaliero influiscono – e come– sull'outcome a 30 giorni?

Basi HEMS coinvolte: Bologna, Pavullo, Bolzano, Pieve di Cadore, Treviso, Udine, Padova, Verona, Massa, Grosseto, Torino, Borgo Sesia, Cuneo-Levaldigi, Alessandria, Aosta.

THEMATIC
E-SERIES



MERCOLEDÌ 23 GIUGNO 2021

DALLE 17.30 ALLE 19.15

WEBINAR



Italian
Resuscitation
Council



Criteri di inclusione:

- Et  > 18 anni;
- Evento traumatico testimoniato con invio da parte della centrale operativa di qualsiasi mezzo di soccorso dell'emergenza territoriale;
- Shock, ovvero pressione arteriosa sistolica < 90 mmHg o, in assenza di valore pressorio, polso radiale assente, durante qualsiasi momento della fase preospedaliera (ovvero sono inclusi pazienti ipotesin dall'inizio ed anche pazienti che sviluppano shock prima dell'arrivo al Trauma Center);
- Presenza sospetta o certa di emorragia in atto.

Timeline:

- ✓ Novembre 2020 - Approvazione CE AUSL Bologna e Direzione Generale
- ✓ Aprile 2021 - Inizio arruolamento
- ✓ **15 giugno 2021: 30 pazienti (6 extra-Bologna, 24 Osp. Maggiore)**
- ✓ 15 luglio 2021 – 1' emendamento per reclutare anche non-HEMS (pazienti ipotesin condotti in ospedale con qualsiasi mezzo)

Per contatti:

cristian_lupi@yahoo.it

mrc.tartaglione@gmail.com

lorenzo.gamberini86@gmail.com

THEMATIC
E-SERIES

PARTE I
LA MONTAGNA
SOCCORSO AVANZATO IN AMBIENTE IMPERVIO

MERCOLEDÌ 23 GIUGNO 2021
DALLE 17.30 ALLE 19.15
WEBINAR



Italian
Resuscitation
Council

Domande ?

THEMATIC
E-SERIES



MERCOLEDÌ 23 GIUGNO 2021

DALLE 17.30 ALLE 19.15

WEBINAR



Italian
Resuscitation
Council

Grazie



THEMATIC
E-SERIES


PARTE I
LA MONTAGNA
SOCCORSO AVANZATO IN AMBIENTE IMPERVIO

MERCOLEDÌ 23 GIUGNO 2021
DALLE 17.30 ALLE 19.15
WEBINAR



Italian
Resuscitation
Council

Italian Resuscitation Council

 [ircouncil.it](https://www.ircouncil.it)

THEMATIC
E-SERIES



MERCOLEDÌ 23 GIUGNO 2021

DALLE 17.30 ALLE 19.15

WEBINAR



Italian
Resuscitation
Council