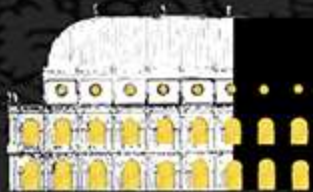


CONGRESSO NAZIONALE IRC 2023

Vicenza



20 • 21 OTTOBRE
Vicenza Convention Centre



LA RIVOLUZIONE DEI SISTEMI



Italian
Resuscitation
Council



Workshop

L'algoritmo post-ROSC

Alberto Cucino
APSS Trento



Italian
Resuscitation
Council

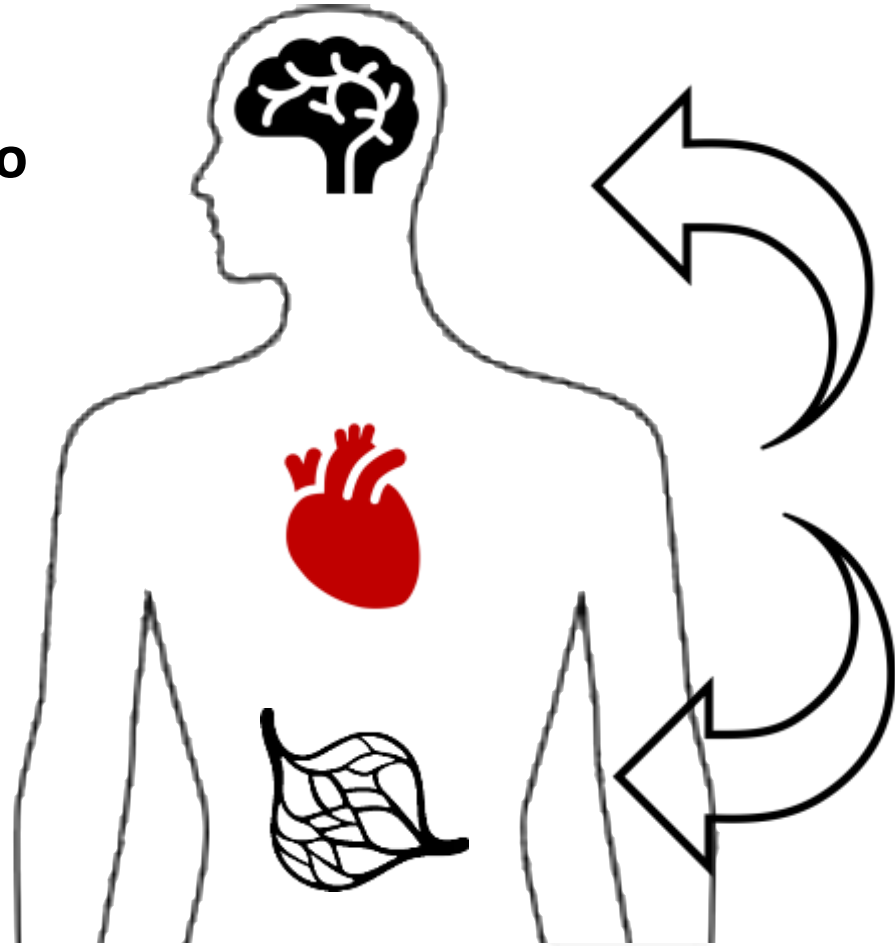


CONGRESSO NAZIONALE IRC 2023
Vicenza
20 + 21 OTTOBRE
Vicenza Convention Centre

LA RIVOLUZIONE DEI SISTEMI

Perché post-ROSC?

Sindrome post-arresto cardiaco



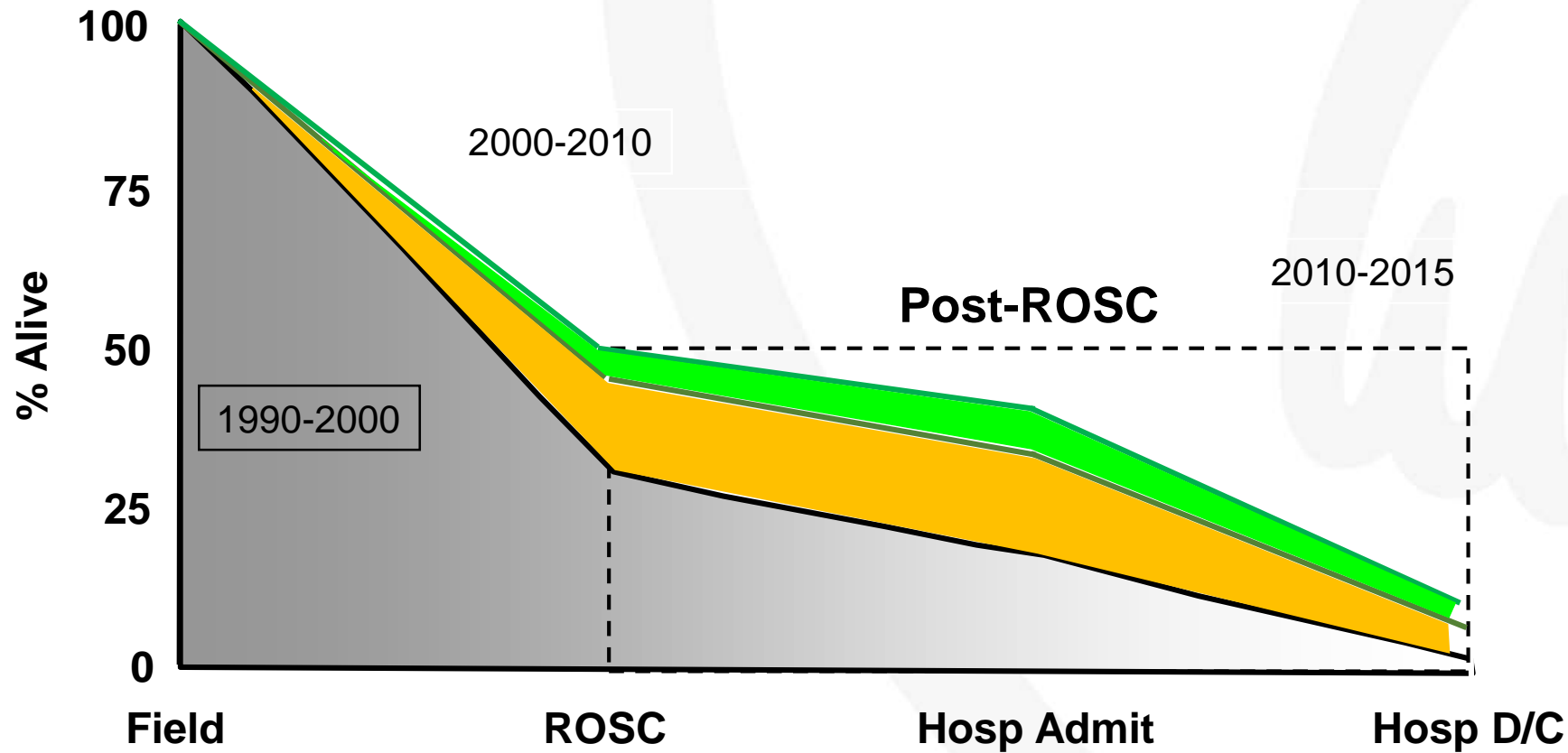
Italian
Resuscitation
Council



CONGRESSO NAZIONALE IRC 2023
Vicenza
20 + 21 OTTOBRE
Vicenza Convention Centre

LA RIVOLUZIONE DEI SISTEMI

Perché post-ROSC?



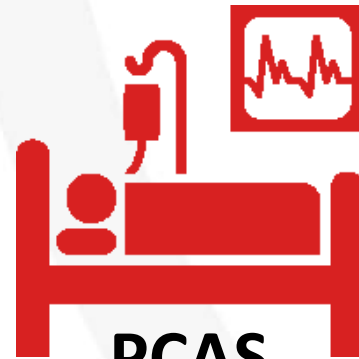
Metabolismo



Neurologia



Ventilazione



PCAS



Emodinamica



Cause scatenanti



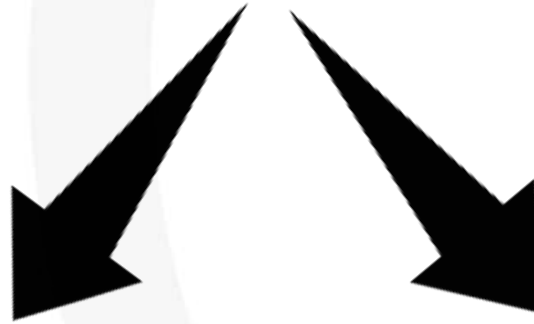
Italian
Resuscitation
Council



CONGRESSO NAZIONALE IRC 2023
Vicenza
20 + 21 OTTOBRE
Vicenza Convention Centre

LA RIVOLUZIONE DEI SISTEMI

Post-ROSC



IMMEDIATO

DIAGNOSI e OTTIMIZZAZIONE



Italian
Resuscitation
Council



CONGRESSO NAZIONALE IRC 2023
Vicenza
20 + 21 OTTOBRE
Vicenza Convention Centre

LA RIVOLUZIONE DEI SISTEMI

Immediato...ALS

Esegui compressioni toraciche di alta qualità e

- Somministra ossigeno
- Usa la capnografia a forma d'onda
- Esegui compressioni toraciche continue se gestione avanzata delle vie aeree
- Riduci al minimo le interruzioni nelle compressioni toraciche
- Trova un accesso endovenoso o intraosseo
- Somministra adrenalina ogni 3-5 minuti
- Somministra amiodarone dopo 3 shock
- Identifica e tratta le cause reversibili

Identifica e tratta le cause reversibili

- Ipossia
- Ipovolemia
- Ipo-/Iperkalemia/metaboliche
- Ipo-/Ipertermia
- Trombosi - coronarica o polmonare
- Pnemotorace iperteso
- Tamponamento cardiaco
- Tossici

Valuta l'ecografia per identificare le cause reversibili

Considera

- Angiografia coronarica/angioplastica coronarica percutanea
- Compressioni toraciche meccaniche per facilitare il trasporto/trattamento
- RCP extracorporea (ERCP)

Dopo ROSC

- Usa approccio ABCDE
- Obiettivi: SaO₂ target 94-98% e normale PaCO₂
- Esegui ECG a 12 derivazioni
- Identifica e tratta le cause precipitanti
- Inizia gestione controllata della temperatura

Immediato post-ROSC

Vie aeree e ventilazione

- Mantenere SpO₂ 94 – 98%
- Inserire una via aerea avanzata
- Onda capnografica
- Ventilazione per normocapnia

Circolo

- ECG a 12 derivazioni
- Ottenere un accesso endovenoso affidabile
- Raggiungere una SBP > 100 mmHg
- Liquidi (cristalloidi) – ripristinare normovolemia
- Monitoraggio arterioso continuo
- Valutare vasopressori/inotropi per mantenere SBP

Controllo termico

- Temperature costante tra 32°C - 36°C
- Sedazione; controllo del brivido

Immediato

Inizia nell'immediato post ROSC (sostenuto), indipendentemente dal luogo
Nelle fasi successive ad OHCA va considerato di indirizzare il paziente in un CAC

Anche se...

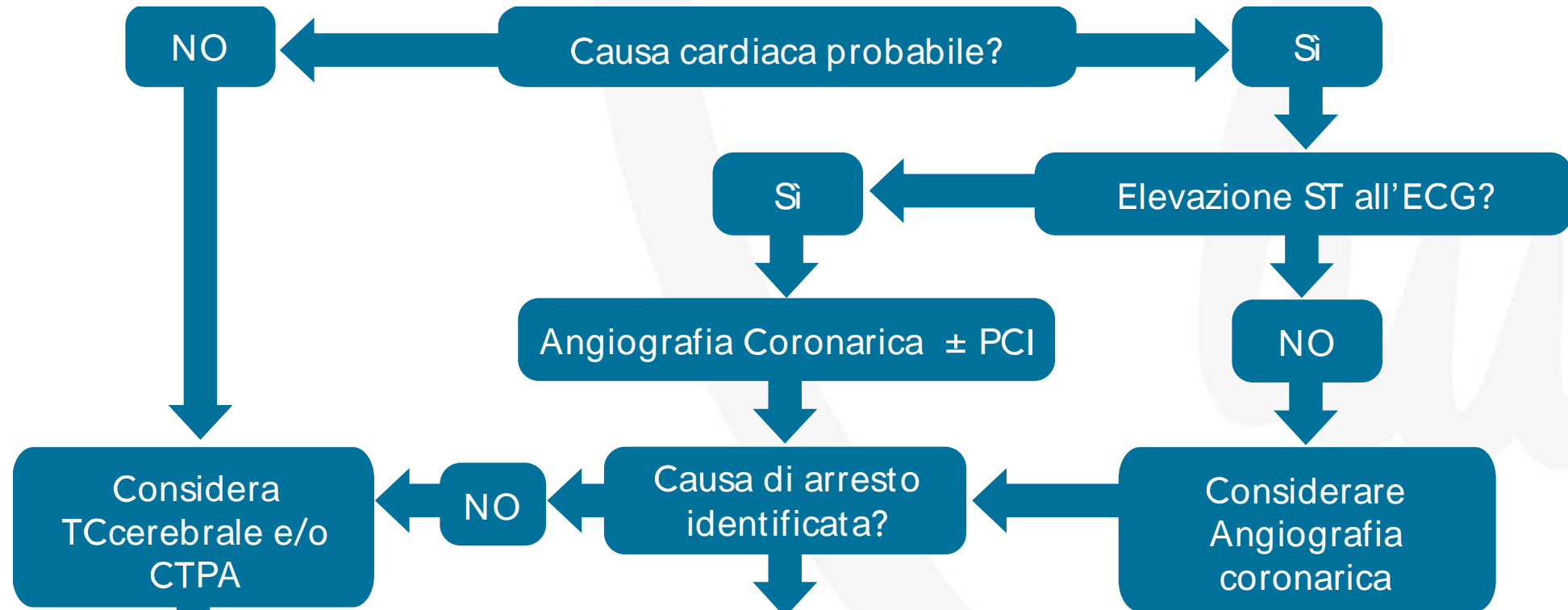
Expedited transfer to a cardiac arrest centre for non-ST-elevation out-of-hospital cardiac arrest (ARREST): a UK prospective, multicentre, parallel, randomised clinical trial

Tiffany Patterson, PhD   • Prof Gavin D Perkins, MD • Alexander Perkins, MSc • Tim Clayton, MSc • Richard Evans, BA • Matthew Dodd, MSc • et al. [Show all authors](#) • [Show footnotes](#)

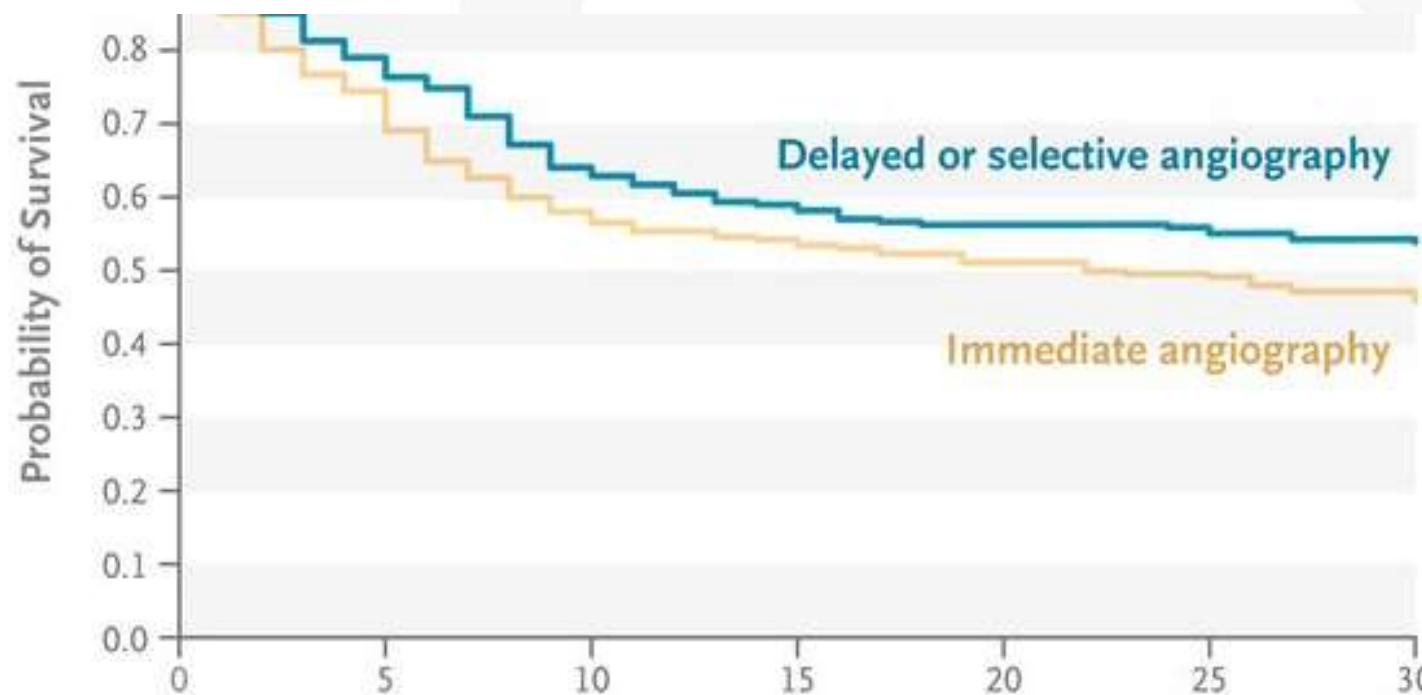
[Open Access](#) • Published: August 27, 2023 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)01351-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01351-X)



Diagnosi



Coronarografia



ORIGINAL ARTICLE

Angiography after Out-of-Hospital Cardiac Arrest without ST-Segment Elevation

Steffen Desch, M.D., Anne Freund, M.D., Ibrahim Akin, M.D., Michael Behnes, M.D., Michael R. Preusch, M.D., Thomas A. Zelniker, M.D., Carsten Skurk, M.D., Ulf Landmesser, M.D., Tobias Graf, M.D., Ingo Eitel, M.D., Georg Fuernau, M.D., Hendrik Haake, M.D., *et al.*, for the TOMAHAWK Investigators*

N Engl J Med 2021; 385:2544-2553

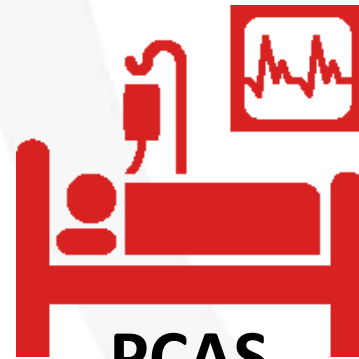
Metabolismo



Neurologia



Ventilazione



PCAS



Emodinamica



Cause scatenanti



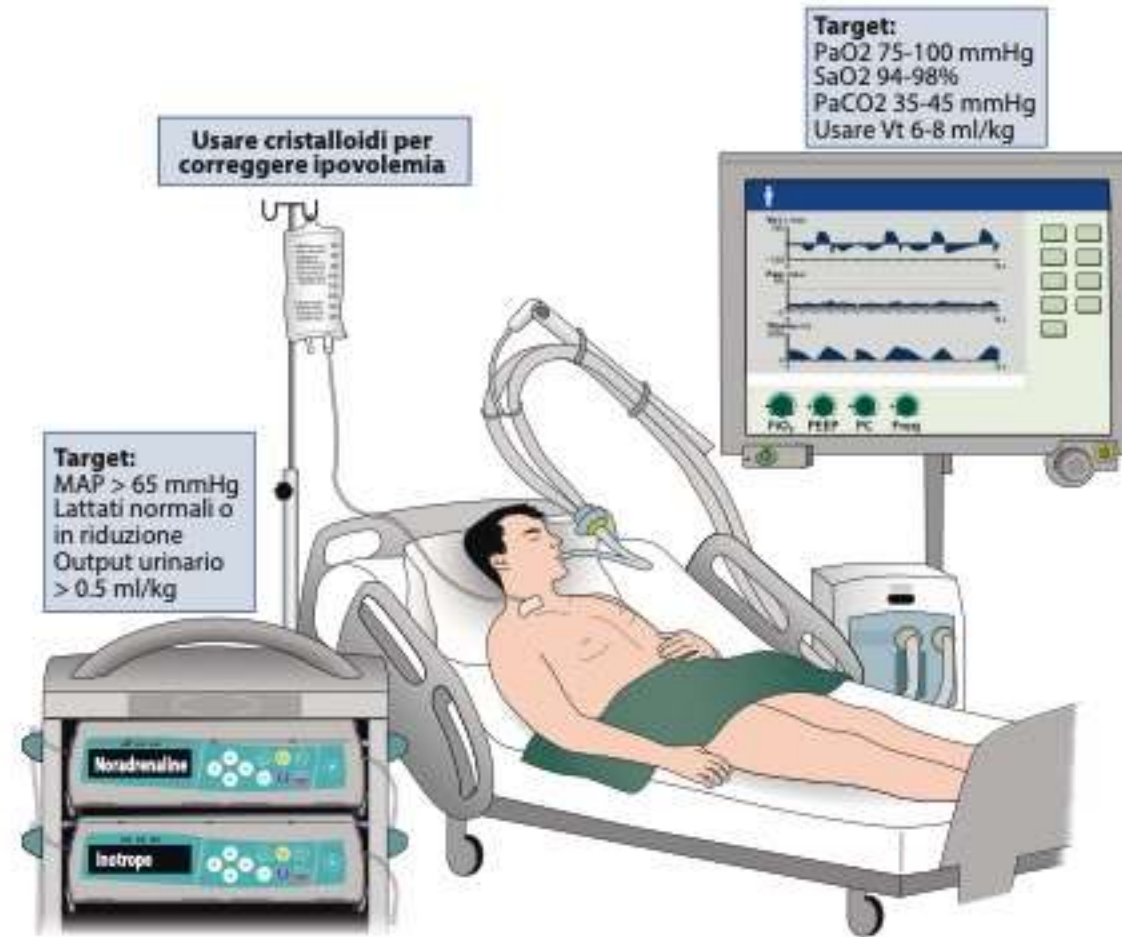
Italian
Resuscitation
Council



CONGRESSO NAZIONALE IRC 2023
Vicenza
20 + 21 OTTOBRE
Vicenza Convention Centre

LA RIVOLUZIONE DEI SISTEMI

Terapia Intensiva



Terapia Intensiva

OTTIMIZZAZIONE DEL RECUPERO

Trattamento in ICU

- Controllo termico: temperatura costante 32°C – 36°C per ≥ 24 h; prevenzione della febbre per almeno 72h
- Mantenere normossia e normocapnia; ventilazione protettiva
- Evitare l'ipotensione
- Ecocardiografia
- Mantenere normoglicemia
- Diagnosi/trattamento delle crisi epilettiche (EEG, sedazione, farmaci antiepilettici)
- Ritardare la prognosi di almeno 72 ore

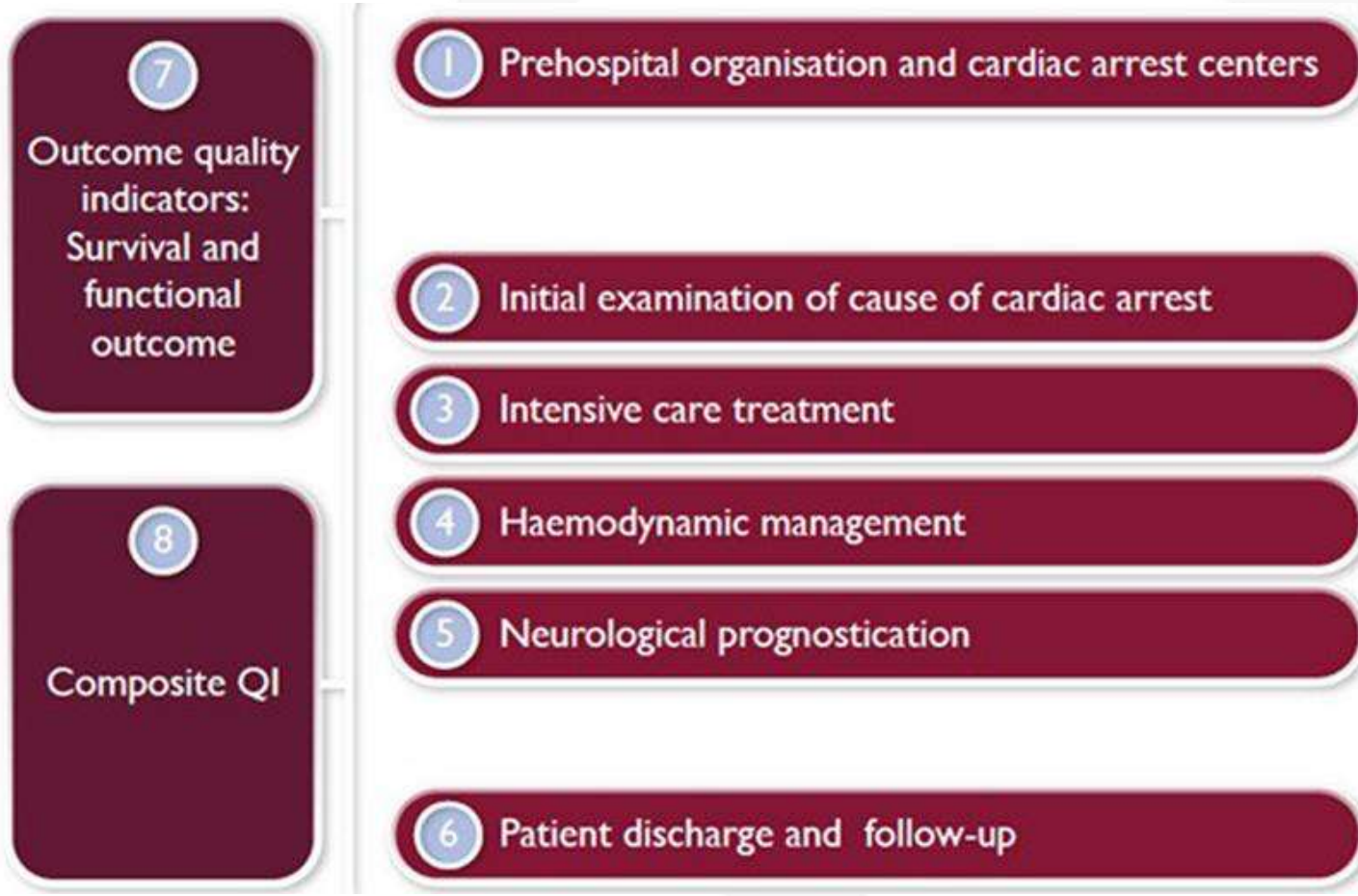
Prevenzione secondaria
Ad es. ICD, screening per disturbi ereditari, trattamento fattori di rischio

Valutazione funzionale
prima della dimissione

Follow up post
dimissione

Riabilitazione





European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care (2023) 12, 197–210



Italian Resuscitation Council



CONGRESSO NAZIONALE IRC 2023
Vicenza
20 + 21 OTTOBRE
Vicenza Convention Centre

LA RIVOLUZIONE DEI SISTEMI

Domande?

alberto.cucino@apss.tn.it

