

BLS: difficoltà respiratoria

- Controlla la pervietà delle vie aeree
 - se sospetti un'ostruzione vai al protocollo specifico
- Se vi è arresto respiratorio inizia le manovre di rianimazione cardio-respiratoria
 - massaggio cardiaco esterno
 - ventilazione bocca a bocca o con pallone di Ambu
- Non permettere nessuna attività fisica
- Controlla se l'attività respiratoria è adeguata

Il respiro va controllato continuamente ponendo attenzione anche ai segni indiretti di ipossia (agitazione, sudorazione, cianosi, tachipnea, tachicardia)

- Se non vi sono controindicazioni (shock, traumi) poni il paziente semi-seduto
- Se il respiro è inferiore a 12 atti/min o superiore a 28 atti/min o sono presenti segni di ipossia somministra ossigeno:
 - con una pocket mask a 10-15 l/min
 - con una maschera con reservoir a 10-15 l/min

esegui la respirazione bocca a bocca solo se non è utilizzabile nessun altro metodo di ossigenazione

!	OGNI PAZIENTE IN ARRESTO RESPIRATORIO DEVE AVERE UN'ASSISTENZA RESPIRATORIA DI QUALCHE TIPO	!
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

!	NON UTILIZZARE RESPIRATORI MECCANICI A DOMANDA POTENDO CAUSARE COMPLICAZIONI ANCHE PERICOLOSE	!
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

- trasporta prima possibile in ospedale o richiedi l'intervento di un'ambulanza ALS

