

## DEFIBRILLATORE

### RIFERIMENTI NORMATIVI

#### DECRETO BALDUZZI

DAL 01.LUGLIO.2017 IMPONE L'OBBLIGO DEL DEFIBRILLATORE E DI PERSONALE FORMATO AL PRIMO SOCCORSO PER TUTTE LE SOCIETÀ SPORTIVE [PROFESSIONISTICHE E DILETTANTISTICHE].

#### LEGGE N.116-04/08/2021:

##### . NUOVI OBBLIGHI DAE PER ALTRI SOGGETTI

LA LEGGE 116 SANCISCE L'OBBLIGATORIETÀ DEI DEFIBRILLATORI PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (ENTI PUBBLICI (ANCHE LOCALI) - SCUOLE - UNIVERSITÀ) CHE ABBIANO QUESTE CARATTERISTICHE:

..ALMENO 15 DIPENDENTI [CONTEMPORANEAMENTE OPERANTI]

E (CONTESTUALMENTE)

..APERTE AL PUBBLICO [RAPPORTI CON IL PUBBLICO GENERICO].

#### VADEMECUM DELLA L.116

##### ADEMPIMENTI:

- 1. IN BASE ALLE CARATTERISTICHE DEL LUOGO DOTARSI DI UNO O PIÙ DEFIBRILLATORI.**
- 2. INDIVIDUARE E NOMINARE UN RESPONSABILE DEI DEFIBRILLATORI:** . RESPONSABILE DEL REGISTRO DI CONTROLLO E DEL CORRETTO FUNZIONAMENTO DEI DISPOSITIVI.
- 3. PREDISPORRE SEGNALETICA** DI INDICAZIONE DEI DISPOSITIVI, IN MODO CHE SIANO FACILMENTE INDIVIDUABILI DALL'UTENTE.

### USO DEL DEFIBRILLATORE

IL DEFIBRILLATORE MANUALE ESTERNO [SEMPLICEMENTE DEFIBRILLATORE MANUALE] È UN DEFIBRILLATORE CONIUGATO A UNO STRUMENTO PER L'ELETTROCARDIOGRAMMA (ELETTROCARDIOGRAFO), CHE FUNZIONA ESCLUSIVAMENTE SOTTO LA GUIDA DI UN OPERATORE MEDICO.

L'UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE MANUALE VIENE DEMANDATO A:

- PERSONALE SANITARIO MEDICO;
- PERSONALE SANITARIO NON MEDICO;
- PERSONALE NON SANITARIO OPPORTUNAMENTE FORMATO.

UN DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO INDICA ALL'UTENTE DI EROGARE LA SCARICA AL PAZIENTE PREMENDO UN PULSANTE SUL DISPOSITIVO.

..IL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO PUÒ ESSERE USATO DA CHIUNQUE, PROPRIO PERCHÉ È IL DEFIBRILLATORE A DECRETARE LO STATO DELL'ARRESTO CARDIACO DEL PAZIENTE SENZA BISOGNO DELL'INTERVENTO DI PERSONALE MEDICO

UN DEFIBRILLATORE COMPLETAMENTE AUTOMATICO GESTIRÀ IN MODO AUTONOMO LA SCARICA SENZA ALCUN INTERVENTO DA PARTE DELL'OPERATORE.

LA LEGGE 116/2021 ALLARGA L'UTILIZZO A "**CHIUNQUE AGISCA IN STATO DI NECESSITÀ**", ANCHE SE NON FORMATO [SE VENGONO UTILIZZATI MODELLI DAE SEMIAUTOMATICI O AUTOMATICI].

IN QUESTO SENSO, VENGONO **DEPENALIZZATE LE CONSEGUENZE CONNESSE ALL'USO DI UN DEFIBRILLATORE**.

CHI AGISCE IN STATO DI NECESSITÀ NON PUÒ DIVENTARE PERSEGUIBILE PER LEGGE (ARTICOLO 54 DEL CODICE PENALE).

I CORSI BLS-D (BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION), OVVERO CORSI DI PRIMO SOCCORSO CON IMPIEGO DI DEFIBRILLATORE, SONO **VOLONTARI** E QUINDI NON OBBLIGATORI, MA **FORTEMENTE CONSIGLIATI**, IN QUANTO È RISCHIOSO DISPORRE DI UN DISPOSITIVO MEDICO COME UN DAE SENZA AVERE PERSONALE OPPORTUNAMENTE FORMATO A UTILIZZARLO.

[IL 'CORSO PER USO DEL DEFIBRILLATORE' VIENE AGGIORNATO OGNI **DUE ANNI**].

IN ASSENZA DI PERSONALE SANITARIO O NON SANITARIO FORMATO, NEI CASI DI SOSPETTO ARRESTO CARDIACO È CONSENTITO L'USO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO O AUTOMATICO ANCHE A CHI NON SIA IN POSSESSO DI FORMAZIONE SPECIFICA

## **MANUTENZIONE DEL DEFIBRILLATORE**

IL DEFIBRILLATORE HA BISOGNO DI UNA REGOLARE MANUTENZIONE PER POTER FUNZIONARE CORRETTAMENTE ED ESSERE A NORMA DI LEGGE.

TUTTI I DEFIBRILLATORI IN COMMERCIO DEVONO INFATTI ESSERE SOTTOPOSTI ALLE OPERAZIONI DI MANUTENZIONE NECESSARIE.

LA MANUTENZIONE DI UN DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO DAE (INDIPENDENTEMENTE DALLA MARCA E DAL MODELLO) PUÒ ESSERE SINTETIZZATA IN QUESTE FASI.

### **1. AUTOTEST AUTOMATICO DEL DEFIBRILLATORE**

IL DEFIBRILLATORE ESEGUE AUTOMATICAMENTE UN TEST DI AUTOCONTROLLO PER VERIFICARE LE CONDIZIONI DEL DISPOSITIVO E

DELLA BATTERIA [SENZA ALCUN INTERVENTO DA PARTE DELL'UTENTE].  
LA CADENZA DELL'AUTOTEST, STABILITA DAL PRODUTTORE, PUÒ ESSERE GIORNALIERA O SETTIMANALE.

NEL CASO IN CUI L'AUTOTEST RILEVASSE LA NECESSITÀ DI INTERVENTO DA PARTE DELL'UTENTE O DI UN TECNICO, IL DEFIBRILLATORE EMETTE UN AVVISO.

## **2. ISPEZIONE VISIVA DEL DEFIBRILLATORE**



IL DEFIBRILLATORE VA CONTROLLATO VISIVAMENTE [REGOLARMENTE E AL TERMINE DI CIASCUN UTILIZZO] PER RILEVARE POSSIBILI DANNI MECCANICI.

IN PARTICOLARE:

- VERIFICARE CHE IL LED DI STATO INDICHI CHE IL DEFIBRILLATORE È ACCESO E FUNZIONANTE.
- CONTROLLARE CHE L'INVOLUCRO ESTERNO DEL DISPOSITIVO NON PRESENTI DANNI

..SE SI OSSERVANO DANNI O DISFUNZIONI CHE POTREBBERO COMPROMETTERE LA SICUREZZA DEL PAZIENTE O DELL'UTENTE, IL DISPOSITIVO DEVE ESSERE UTILIZZATO SOLO DOPO GLI INTERVENTI DI MANUTENZIONE.

## **3. SOSTITUZIONE CONSUMABILI (BATTERIA ED ELETTRODI)**

GLI **ELETTRODI** E LA **BATTERIA** SONO LE PARTI CONSUMABILI DI UN DEFIBRILLATORE: HANNO QUINDI UNA SCADENZA E VANNO SOSTITUITE PERIODICAMENTE.

- GLI **ELETTRODI DEL DEFIBRILLATORE** SONO MONOUSO E NON POSSONO ESSERE RIUTILIZZATI.

VANNO QUINDI SOSTITUITI ALLA SCADENZA OPPURE DOPO OGNI UTILIZZO. LA SOSTITUZIONE ENTRO LA SCADENZA (GENERALMENTE DOPO 2-4 ANNI A SECONDA DI MARCA E MODELLO)

È NECESSARIA PERCHÉ IL GEL CHE PERMETTE LA PERFETTA ADESIONE E LA CONDUCIBILITÀ ELETTRICA TENDE A SECCARE NEL TEMPO, DI CONSEGUENZA NON È PIÙ IN GRADO DI SVOLGERE ADEGUATAMENTE LA SUA

FUNZIONE.

[SULLA CONFEZIONE DEGLI ELETTRODI È RIPORTATA LA DATA DI SCADENZA, DA CONSIDERARE VALIDA SOLO SE LA CONFEZIONE SIGILLATA È INTATTA].

• LA **BATTERIA DEL DEFIBRILLATORE** HA UNA DURATA PRESTABILITA, [SOLITAMENTE TRA 2 E 6 ANNI].

..SULLA DURATA DELLA BATTERIA INCIDONO FATTORI DIVERSI: QUALI IL NUMERO DI SCARICHE EROGATE \_ LA FREQUENZA DEGLI AUTOTEST \_ LA TEMPERATURA ESTERNA (TEMPERATURA OTTIMALE TRA 15 E 25 °C).

LA FREQUENZA DI SOSTITUZIONE DELLE PARTI CONSUMABILI VARIA DA DEFIBRILLATORE A DEFIBRILLATORE.

### EFFICACIA DI UN DEFIBRILLATORE

L'UTILIZZO TEMPESTIVO DEL DAE FA GUADAGNARE MINUTI PREZIOSI NEL SALVARE LA VITA A CHI È VITTIMA DI UN ARRESTO CARDIACO IMPROVVISO (ACI):

\_\_EROGANDO UNO SHOCK SALVAVITA ENTRO I PRIMI DELL'ATTACCO, **LA PERCENTUALE DI SOPRAVVIVENZA AUMENTA FINO AL 75%.**

MINUTI	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
LA SOPRAVVIVENZA DA ARRESTO CARDIACO DIMINUISCE DEL 10% OGNI MINUTO CHE PASSA DAL COLLASSO ALLA DEFIBRILLAZIONE											
POSSIBILITÀ DI SPRAVVIVENZA	100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%	0%
MOMENTO DEL COLLASSO					DAE						
TEMPI DELL'AZIONE	1°-2° min. EMERGENZA DETERMINATA		2°-3° min. DAE LOCALIZZATO E PORTATO ALLA VITTIMA		3°-4° min. SHOCK EROGATO			10+ min. Arrivo dei servizi sanitari di emergenza			