

SCENARI

R.Mannella

I Scenario

- Pz seduto sulla sedia odontoiatrica , si presenta :

pallido , Fc 40 b/min,PAS =65;Sat90

Che faccio ?

Scenario n. 1

pallido , Fc 40 b/min,PAS =65;Sat90

- Sollevo le gambe
- Ossigeno
- Vena + voluven 500 ml veloci
- Atropina 0, 5 mg ev

Scenario n. 1

pallido , Fc 40 b/min,PAS =65;Sat90

- Dopo 5 minuti : Sat >93;Fc 55 b/min PAS =75 mmhg

Che faccio ?

Scenario n. 1

Sat >93;Fc 55 b/min PAS =75 mmhg

- Continuo a far scendere Voluven

Quando Voluven posso fare ?

Scenario N. 1

Sat >93; Fc 55 b/min PAS =75 mmhg

- Fino a 3 litri di Voluven.
- Dopo 15 minuti : SAT 95; FC 100 b/min;
PAS >90

Che faccio ?

Scenario n. 1

SAT 95; FC 100 b/min; PAS >90

- Aspetto i soccorsi
- Monitorizzo il pz

Il Scenario

Pz Pallido di 33 anni in ABS , sudato, FC 55 b/m,
SAT95, perdita di urine, paralisi lato dx

- A che pensate ?

Il Scenario

Pz Pallido di 33 anni in ABS , sudato, FC 55 b/m,
SAT95, perdita di urine, paralisi lato dx

- Ictus oppure

Il Scenario

Pz Pallido di 33 anni in ABS , sudato, FC 55 b/m,
SAT95, perdita di urine, paralisi lato dx

- Ipoglicemia

Destrostix = 45 mg/dl

Che fate ?

Il Scenario

Pz Pallido di 33 anni in ABS , sudato, FC 55 b/m,
SAT95, perdita di urine, paralisi lato dx

- Se cosciente e ha i riflessi :
acqua e zucchero per os
- Se soporoso o in coma
vena periferica+ glucosata 20 %

Il Scenario

Pz Pallido di 33 anni in ABS , sudato, FC 55 b/m,
SAT95, perdita di urine, paralisi lato dx

- Dopo 5 minuti : non è piu' sudato ; Sat 96;
risvegliabile
- Quindi la diagnosi è crisi ipoglicemica o
coma ipoglicemico

III Scenario :

Pz con AF + per allergie a farmaci;dopo alcuni minuti dalla somministrazione di AL presenta:

- **Intorpidimento lingua e regione periorale**

Che faccio ?

**a)sospendere
somministrazione;somministrare O₂
;incannulare una via venosa;
pulsossimetria;placche
monitordefibrillatore;attesa/osservazio
ne**

III Scenario :

Intorpidimento lingua e regione periorale

- **Sospendo la somministrazione;**
- **somministro O₂ con maschera venturi a 12 lt;**
- **incannulo una via venosa;**
- **pulsossimetria;**
- **placche monitor defibrillatore**
- **Preparo adrenalina : 1 fl a 20 ml**

III Scenario

Dopo 10 minuti il pz presenta :

Ansia, irrequietezza, tremore, contrazioni muscolari, vomito; parestesie

Che faccio ?

III Scenario

Ansia, irrequietezza, tremore, contrazioni muscolari, vomito; parestesie

- **Sollecito il 118**
- **benzodiazepina ev o sublinguale o endorettale**

III Scenario

Passano altri 5 minuti e il pz

presenta:

disturbi parola, sonnolenza, coma, tonicoclonie

Che faccio ?

III Scenario

disturbi parola, sonnolenza, coma, tonicoclonie

- **guedel (se in coma)o**
- **panno morbido tra i denti (se tonicoclonie)
con allontanamento di mobili, sedie etc**

III Scenario

Passano altri 5 minuti :

- Il pz non risponde piu'
- Sembra paralizzato ,
- Non ha il polso carotideo e non respira
- Il monitor defibrillatore mi dice che non è un ritmo defibrillabile

A che penso ?

III Scenario

E' un'asistolia !

in attesa del 118 :

- **guedel,**
- **Effettuo MCE (30 compressioni)**
- **Ventilo con ambu e O2 ad alti flussi (2 insuffluazioni) per 5 volte ripetibili**
- **Il monitor defibrillatore sempre in funzione nel tempo mi dice se è cambiato qualcosa :**
 - **ritmo defibrillabile**
 - **persistenza dell'asistolia**

IV Scenario

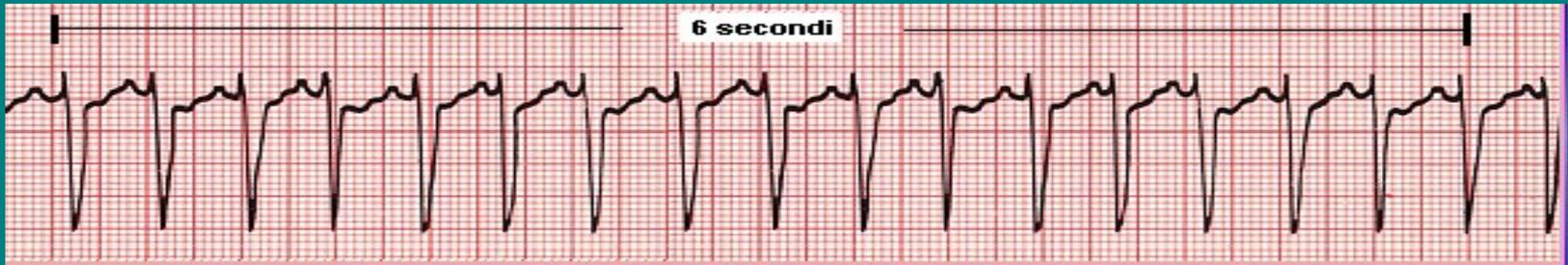
- Un pz G.S. sta nella sala di attesa del vostro studio in quanto la protesi inferiore non aderisce bene; lo stesso pz vi ricorda che ha altre piccole protesi inserite sull'arcata superiore , che vanno controllate.
- Mentre state curando un altro pz vi chiama la vostra assistente riferendovi che il sig. G.S. ha una mano alla gola e non riesce a parlare.
- Non C'è nessun altro pz nello studio che vi puo' riferire quello che è successo .

A Che Pensate?

IV Scenario : a che pensate ?

- Un'infarto ?
- Un corpo estraneo ?

IV Scenario :l'ecg mostra



IV SCENARIO

E' Una Tachicardia sinusale?

Quindi ?

IV SCENARIO

Si tratta di un corpo estraneo:

- Il pz perde conoscenza
- Con la vostra attrezzatura riuscite a rimuovere il corpo estraneo : è un pezzo di protesi.....ma il pz ha il polso carotideo ma non respira

Che fate ?

IV SCENARIO :

- Ventilo con ambu e O₂ 1 insufflazione ogni 5 secondi in attesa del 118 .
- Continua il monitoraggio del pz
(pulsossimetro/saturimetro-
monitordefibrillatore)

V Scenario

- Pz A.S. di 35 anni , si presenta nel vostro studio per un mal di denti “fortissimo”, vi riferisce che ha delle mestruazioni in atto , molto abbondanti .
- Siccome la pz AS vi è stata raccomandata non potete rinviare il vostro intervento
- I parametri di ingresso sono :
PA 90/50 ; Sat 97 % ; FC 90 b/min FR 14 atti /min

V Scenario : Sulla sedia odontoiatrica

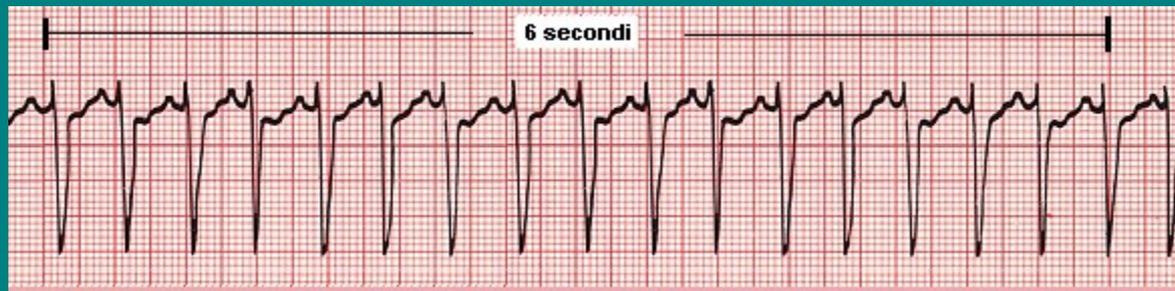
- La pz vi riferisce che sente il cuore battere forte e si sente anche di svenire
- Riposizionate il pulsossimetro/saturimetro che vi da questi valori :
PA 60/50 ; Sat 97 % ; FC 180 b/min FR 22
atti /min

Che fate ?

V Scenario :

- Verifico con il monitor defibrillatore:
la FC è di 180 b/min
- Le giugulari sono vuote

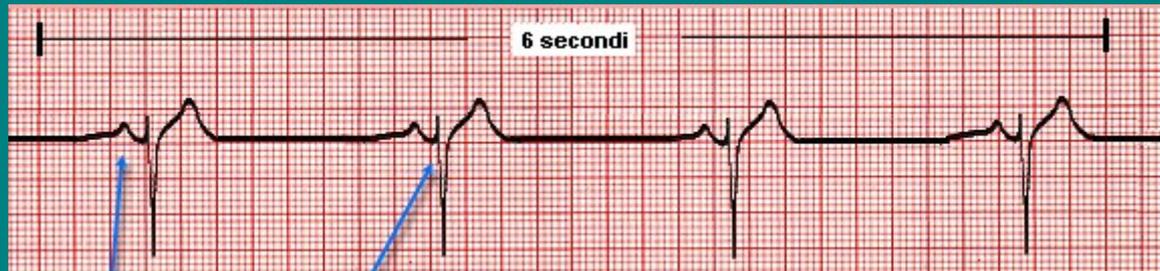
Che faccio in attesa del 118?



V Scenario: E' UNA TPSV

- 02
- Incannulo una vena e li do voluven velocemente
- Continuo il monitoraggio
- **Massaggio del seno carotideo (o oculare)**

Dopo massaggio del seno carotideo:



V Scenario

E' una bradicardia sinusale :che faccio ?

- Osservo /monitorizzo
- Dopo alcuni minuti la FC sale a 80 , La PA diventa 90/60 ,La FR diventa 12 atti/min; la Sat. 97 %
- Monitorizzo in attesa del 118