



## Defibrillazione Precoce – PAD Chain

### "Il Progetto Vita della Provincia di Brindisi"

Responsabile: dott. Massimo Leone



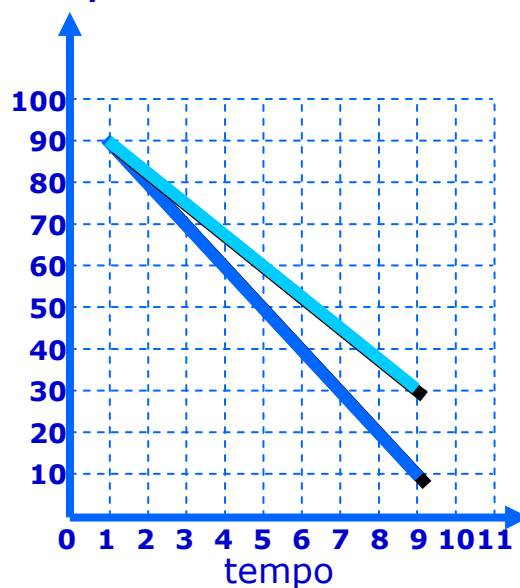
La Morte Cardiaca Improvvisa (MCI) colpisce 1 persona su 1000/abitanti/anno, vale a dire circa 60.000/anno in Italia e circa 4500/anno nella Regione Puglia.

La Fibrillazione Ventricolare (FV) e la Tachicardia Ventricolare senza polso (ritmi defibrillabili) possono essere riscontrati nell'85% dei casi di arresto cardiaco (entro pochi minuti dall'esordio).

La percentuale di sopravvivenza in corso di arresto cardiaco da Fibrillazione Ventricolare è strettamente tempo-dipendente: 80-90% nei primi due minuti e 1-2% al decimo minuto, poiché per ogni minuto che passa si perde il 7-10% delle possibilità di sopravvivenza (Schema di Cummins).

L'interazione RCP (massaggio cardiaco) e Defibrillazione aumenta significativamente la percentuale di sopravvivenza.

% sopravvivenza

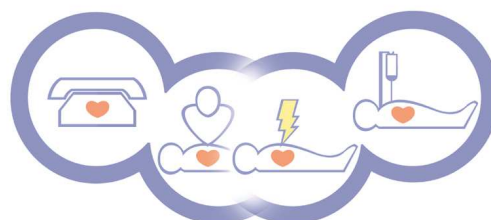


Risulta quindi indispensabile defibrillare sul luogo dell'evento, nel più breve tempo possibile !!

La legge n. 120 del 3 Aprile 2001, pubblicata sulla G.U. n. 88 del 14 Aprile 2001, sancisce che "è consentito l'uso del defibrillatore semiautomatico al personale sanitario non medico nonché al personale non sanitario che abbia ricevuto una formazione specifica nelle attività di rianimazione cardio-polmonare".

Sulla scia di altri "Progetti Vita" già operanti in Italia, il **Progetto Vita della Provincia di Brindisi** (il primo nella Regione Puglia) ha lo scopo di diffondere l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici (**DAE**) nella provincia di Brindisi, nell'ambito del concetto organizzativo della **catena della sopravvivenza**:

- 1- **Allarme precoce (118)**
- 2- **Rianimazione cardiopolmonare di base-BLS precoce** (entro 2 minuti dal collasso)
- 3- **Defibrillazione Precoce** (entro 5 minuti dal collasso)
- 4- **Rianimazione cardiopolmonare avanzata-ALS.**



Il **Centro di Formazione Permanente-118 Brindisi**, dal 1998 a tutt'oggi, garantisce la formazione e il retraining in BLS/D di tutto il personale addetto ai mezzi di soccorso e delle UU.OO. di Pronto Soccorso dell'AUSL BR-Brindisi. Tutti i mezzi di soccorso del 118 Brindisi (ALS e BLS) sono dotati anche del defibrillatore semi-automatico FR2-Laerdal.

### Giovedì 8 Novembre 2001,

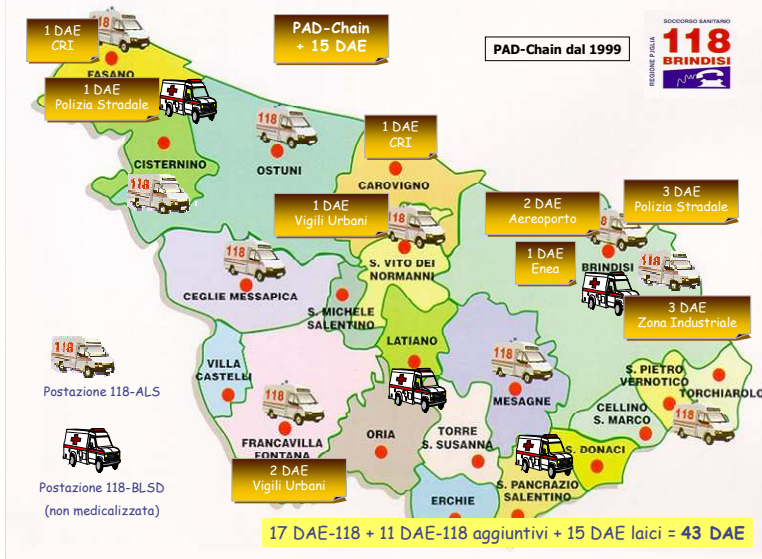
alla presenza del Prefetto di Brindisi, delle Autorità Politiche, del Direttore Generale AUSL BR/1 (dott. Lagravinese) e dell'Azienda Ospedaliera "Di Summa" (dott. Causo), dei dirigenti delle Forze dell'Ordine e di rappresentanti del Volontariato della provincia, si è svolto il convegno che ha ufficializzato il **Progetto Vita della provincia di Brindisi** quale momento di programmazione organizzata e finalizzata alla formazione capillare dei sanitari (in particolare degli operatori sanitari non medici) e dei "First Responders" (Forze dell'Ordine, Volontariato, Cittadini).

La **PAD Chain** (Progetto Vita della Provincia di Brindisi) è coordinata dalla **Centrale Operativa 118** (Responsabile: dott. Massimo Leone) con sede a Fasano, numero verde 800-883377:

17 DAE sono in dotazione alle postazioni mezzi 118;

11 DAE sono a bordo dei mezzi di soccorso ospedalieri;

15 DAE sono operativi sul territorio e utilizzati da personale laico autorizzato nominativamente per la durata di un anno, rinnovabile (4 alla Polizia Stradale, 2 ai VVUU di Francavilla, 1 ai VVUU di S. Vito dei N., 3 nella zona industriale di Brindisi, 1 all'ENEA, 2 nell'aeroporto di Brindisi, 2 alla CRI di Fasano e Carovigno).



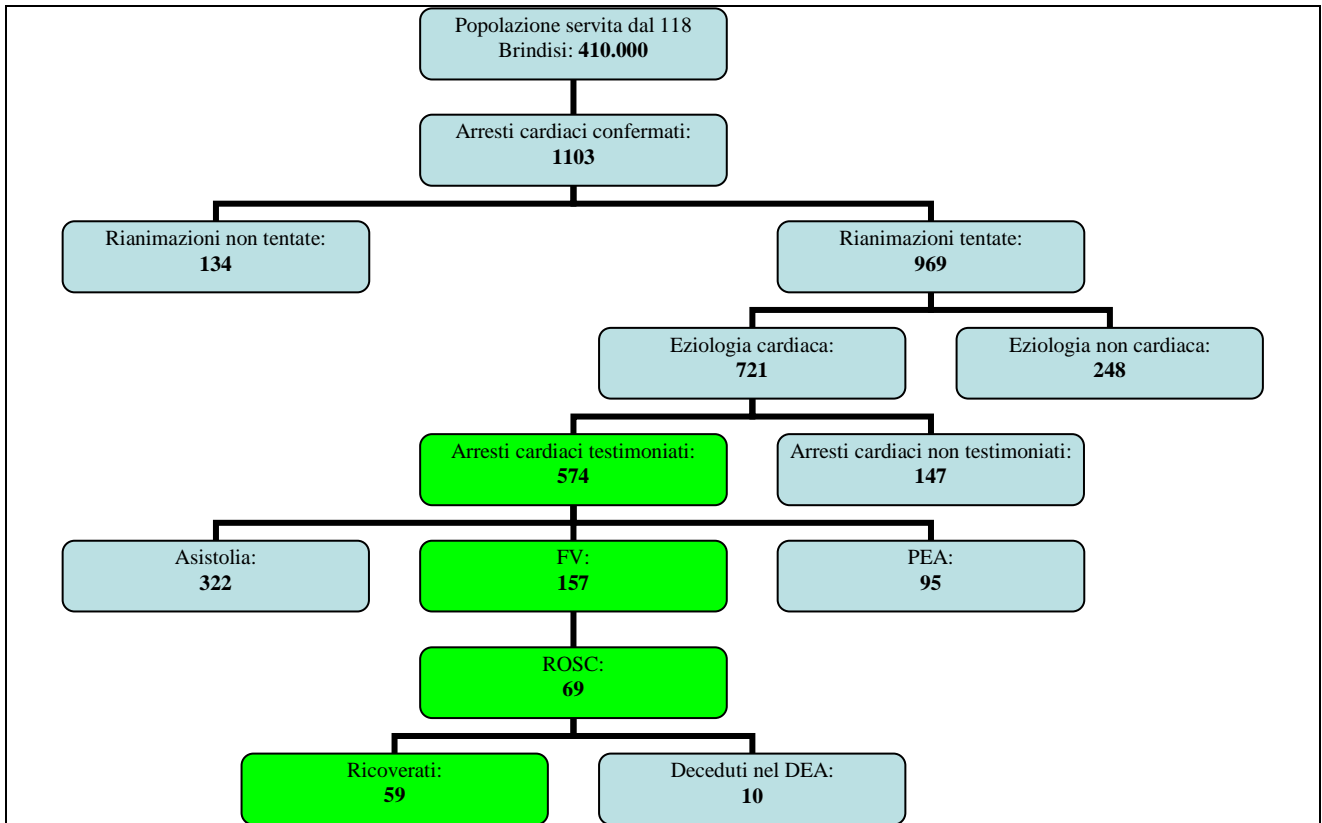
Aggiornato al 31/05/2007

I defibrillatori semi-automatici (DAE) sono dotati di memory card per la registrazione degli eventi durante il trattamento dell'attacco cardiaco sia per motivi medico-legali (a tutela degli operatori sanitari e first-responders) che per il training continuo (verifica e analisi del singolo intervento con gli operatori che hanno avuto modo di utilizzare il defibrillatore semiautomatico): tutte le registrazioni ECGgrafiche degli arresti cardiaci vengono convogliate in Centrale Operativa ed analizzate dal Responsabile del 118 Brindisi.

### Risultati (secondo metodologia Utstein-Style)

**44% di sopravvivenza territoriale nell'AC da FV testimoniato** con il **37,5 %** dei pazienti ricoverati con circolazione spontanea dopo 24 ore dall'arrivo in Pronto Soccorso:

Periodo: Agosto 2002 – Dicembre 2006



*Dott. Massimo Leone*  
Responsabile 118 Brindisi