MODULO 1 - BLS

	aggiornamento 29 dicembre	
1	con quale manovra si ottiene la pervietà delle vie aeree in un bambino di 4 anni ?	14
а	sub-lussazione mandibolare	
b	posizione neutra	
С	moderata estensione	
d	iperestensione	
2	qual è il metodo per identificare il punto di compressione del massaggio cardiaco esterno in un adulto?	29
а	mediamente al 5° spazio intercostale	
b	due dita traverse sopra l'apofisi sternale, identificato seguendo l'arcata costale	
С	al centro dello sterno (al centro della linea immaginaria segnata dai due capezzoli nell'uomo)	
d	percorrendo la trachea con due dita traverse sotto la linea intermammillare	
3	se un bambino di 5 anni ha circolo ma non respira, quante ventilazioni al minuto si devono eseguire?	30
а	10	
b	una ogni 3 secondi per 20 volte	
С	30	
d	una ogni 6 secondi per 10 volte	
4	la cannula oro - faringea (cannula di Guedel)	35
а	va mantenuta sempre anche in caso di vomito	
b	una volta inserita non è più necessario mantenere la testa in estensione	
С	si utilizza solo se l'infortunato è in arresto cardiaco respiratorio	
d	aiuta a mantenere la radice della lingua sollevata e staccata dalla parete posteriore della faringe	
5	quali possono essere le eventuali complicanze di un MCE (Massaggio Cardiaco Esterno)?	40
а	lesioni polmonari	
b	lacerazioni del fegato	
С	fratture coste e sterno	
d	tutte le precedenti	
6	con quale manovra si ottiene la pervietà delle vie aeree in un lattante?	42
а	sub - lussazione mandibolare	
b	posizione neutra	
С	iperestensione	
d	moderata estensione	
7		400
7	al ristorante, un bambino di 6 anni improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse,e non emette suoni	102
a		102
	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali	102
а	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno	102
a b	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich)	102
a b c d	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali	102
a b c d	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce	
a b c d 8	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS	
a b c d 8 a	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce	
a b c d 8 a b	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio)	
a b c d 8 a b c	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS	
a b c d a b c d	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino	104
a b c d 8 a b c d 9	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di	104
a b c d 9 a	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto	104
a b c d 8 a b c d 9 a b b	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto	104
a b c d 8 a b c d 9 a b c d d	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto	104
a b c d 8 a b c d 9 a b c d d	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto	104
a b c d 9 a b c d 10	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese?	104
a b c d 9 a b c d 10 a b b	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx	104
a b c d 9 a b c d 10 a b b	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 100 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato dx	104
a b c d 9 a b c d 10 a b c c	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 100 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato dx è indifferente	104
a b c d 8 a b c d 10 a b c d d	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 100 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata	104
a b c d 9 a b c d 10 a b c d 11	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 100 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata al ristorante, un signore anziano improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse,e non emette suoni	104
a b c d 9 a b c d 10 a b c d 11 a	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata al ristorante, un signore anziano improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse,e non emette suoni ci si qualifica, ci si pone di lato e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno	104
a b c d 9 a b c d 10 a b c d 11 a b b	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la canula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 100 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata al ristorante, un signore anziano improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse,e non emette suoni ci si qualifica, ci si pone di lato e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali	104
a b c d 9 a b c d 10 a b c d 11 a b c c	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 100 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata al ristorante, un signore anziano improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse,e non emette suoni ci si qualifica, ci si pone di lato e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano 5 pocche dorsali alternate a 5 compressioni addominali	104
a b c d 9 a b c d 10 a b c d 11 a b c d	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto do compressioni al minuto do compressioni al minuto posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata al ristorante, un signore anziano improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse, e non emette suoni ci si qualifica, ci si pone di lato e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il signore in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2)	104
a b c d 9 a b c d 11 a b c d 12	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8" mese? su lato sx su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata al ristorante, un signore anziano improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse,e non emette suoni ci si qualifica, ci si pone di lato e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118, si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il signore in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) il danno anossico cerebrale diviene irreversibile	104
a b c d 9 a b c d 11 a b c d 12 a	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata al ristorante, un signore anziano improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse,e non emette suoni ci si qualifica, ci si pone di lato e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il signore in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) il danno anossico cerebrale diviene irreversibile dopo 4 - 6 minuti di arresto respiratorio dopo 6 - 8 minuti di RCP	104
a b c d 9 a b c d 110 a b c d 112 a b b	ci si qualifica, ci si pone di lato al bambino e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano al bambino 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118 e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il bambino in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) la cannula oro - faringea si inserisce dopo aver verificato che l'infortunato non respira con la manovra GAS se l'infortunato è in ACC (Arresto Cardio Circolatorio) se le vie aeree sono libere e prima della manovra GAS solo se l'infortunato non è un bambino le compressioni toraciche esterne devono essere eseguite con una frequenza di 80 compressioni al minuto da 80 a 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto 120 compressioni al minuto Posizione Laterale di Sicurezza: su quale lato si posiziona una donna incinta all' 8° mese? su lato sx su lato dx è indifferente la PLS su donna incinta non può essere effettuata al ristorante, un signore anziano improvvisamente mette le mani alla gola, non ha tosse,e non emette suoni ci si qualifica, ci si pone di lato e non si fa nulla, lo si invita a tossire e non lo si fa toccare da nessuno si fa chiamare l'118, si praticano 5 pacche dorsali alternate a 5 compressioni addominali si fa chiamare l'118, e si praticano subito 5 compressioni addominali (Heimlich) si pone il signore in posizione supina, si allerta l'118, si praticano 5 ventilazioni e la RCP (30:2) il danno anossico cerebrale diviene irreversibile dopo 4 - 6 minuti di arresto respiratorio	104

2/3

aggiornamento 29 dicembre 2011

	aggiornamento 29 dicembro	
13	se durante le manovre rianimatorie (RCP) l'infortunato muove significativamente un braccio	116
a	si continuano le compressioni toraciche esterne finchè non riprende anche il respiro	
b	si ricontrolla il polso carotideo, i segni MO.TO.RE. e il GAS	
С	si mette l'infortunato in PLS e si attende l'ALS	
d	si ricontrolla il GAS e se assente si continua la RCP	
14	se un bambino cardiopatico presenta un collasso improvviso, si valuta la coscienza e se assente	120
а	si pratica un minuto di RCP e poi si allerta la COT 118	
b	si allerta immediatamente la COT 118	
С	si effettua la manovra GAS e se il respiro è assente si effettuano 5 insufflazioni e poi si allerta la COT 118	
d	si praticano due minuti di RCP e poi si allerta la COT 118	
15	si somministra acqua leggermente salata ad una persona priva di coscienza quando	148
а	subisce un abbassamento della pressione arteriosa	
b	subisce un innalzamento della temperatura corporea	
С	subisce un abbassamento della temperatura corporea	
d	mai	
16	cos'è il gasping?	149
a	contrazioni dei muscoli respiratori accessori ed è indicativo di un respiro inefficace	
b	contrazioni del muscolo diaframmatico ed è indicativo di un respiro efficace	
C	lacerazione del muscolo diaframmatico ed è indicativo di un respiro inefficace	
d	totale rilassamento dei muscoli respiratori accessori ed è indicativo di respiro inefficace	
17	quale tra questi assistereste per prima	154
a	persona adulta che urla con frattura esposta al braccio	134
b		
	bambino di 2 anni che piange con copiosa ferita alla testa anziano in apparente stato di incoscienza	
C		
<u>d</u>	donna incinta che lamenta forti dolori addominali	166
18	dopo aver valutato l'attività respiratoria in un lattante di 10 mesi in cui si rileva gasping, occorre	166
a	effettuare la PLS utilizzando dei cuscini	
b	effettuare 5 insufflazioni e guardare l'espansione toracica	
C	effettuare 2 insufflazioni e valutare i segni di circolo (MO.TO.RE. e polso brachiale)	
d	effettuare 5 insufflazioni e guardare l'espansione addominale	
19	quanto dura la valutazione del polso carotideo nel paziente adulto incosciente che respira?	
		171
а	5 secondi circa	1/1
a b	5 secondi circa 10 secondi circa	1/1
a b c	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa	1/1
a b c d	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina	
a b c d	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è	172
a b c d	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza	
a b c d 20	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto	
a b c d 20 a b c	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale	
a b c d 20 a b c	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto	
a b c d 20 a b c	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale	
a b c d a b c d d	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio	172
a b c d 20 a b c d 21	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è	172
a b c d 20 a b c d 21 a	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio	172
a b c d 20 a b c d 21 a b b	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma	172
a b c d 20 a b c d 21 a b c c	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici	172
a b c d 20 a b c d 21 a b c d 21 22	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio	172
a b c d 21 a b c d 22 a	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino?	172
a b c d 20 a b c d 21 a b c d 22 a b b	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo	172
a b c d 21 a b c d 22 a b c c	5 secondi circa 20 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico	172
a b c d 20 a b c d 21 a b c d 22 a b c d d	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco	172
a b c d 20 a b c d 21 a b c d 221 a b c d 222 a b c d 23	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando	183
a b c d 20 a b c d 21 a b c d 221 a b c d 222 a b c d 23	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando è esausto e non è più in grado di continuare	183
a b c d 21 a b c d 22 a b c d 23 a b b	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando è esausto e non è più in grado di continuare pensa che comunque il bambino non sopravviverà	183
a b c d 21 a b c d 22 a b c d 23 a b c c	5 secondi circa 20 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando è esausto e non è più in grado di continuare pensa che comunque il bambino non sopravviverà gli viene riferito che l'1.1.8. sta per arrivare a momenti	183
a b c d 21 a b c d 22 a b c d 23 a b c d	5 secondi circa 20 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando è esausto e non è più in grado di continuare pensa che comunque il bambino non sopravviverà gli viene riferito che l'1.1.8. sta per arrivare a momenti è passato troppo tempo e pensa che ormai i danni cerebrali siano irreversibili	183 183 185
a b c d 20 a b c d 21 a b c d 221 a b c d 222 a b c d 223 a b c d 233	5 secondi circa 20 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando è esausto e non è più in grado di continuare pensa che comunque il bambino non sopravviverà gli viene riferito che l'1.1.8. sta per arrivare a momenti è passato troppo tempo e pensa che ormai i danni cerebrali siano irreversibili la manovra di Heimlich si esegue	183
a b c d 20 a b c d 21 a b c d 221 a b c d 222 a b c d 23 a b c d 23 a	5 secondi circa 20 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando è esausto e non è più in grado di continuare pensa che comunque il bambino non sopravviverà gli viene riferito che l'1.1.8. sta per arrivare a momenti è passato troppo tempo e pensa che ormai i danni cerebrali siano irreversibili la manovra di Heimlich si esegue fino a che il soggetto non espelle il corpo estraneo	183 183 185
a b c d 21 a b c d 22 a b c d 23 a b c d 24 a b b	5 secondi circa 10 secondi circa 20 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando è esausto e non è più in grado di continuare pensa che comunque il bambino non sopravviverà gli viene riferito che l'1.1.8. sta per arrivare a momenti è passato troppo tempo e pensa che ormai i danni cerebrali siano irreversibili la manovra di Heimlich si esegue fino a che il soggetto non espelle il corpo estraneo fino a che il soggetto non riprende a tossire	172 183 185
a b c d 20 a b c d 21 a b c d 221 a b c d 222 a b c d 23 a b c d 23 a	5 secondi circa 20 secondi circa 20 secondi circa dipende se l'adulto è maschio o femmina di fronte ad una persona apparentemente svenuta la prima cosa da fare è valutare la coscienza chiamare aiuto valutare la sicurezza ambientale valutare respiro e circolo l'arresto cardiaco in età pediatrica è sempre preceduto da arresto respiratorio quasi sempre secondario al trauma escluso nei pazienti cardiopatici spesso preceduto da arresto respiratorio qual'è la causa più comune di ostruzione delle vie aeree in un lattante / bambino? il cibo il corpo estraneo generico il muco la caduta della lingua il soccorritore non medico è autorizzato ad interrompere la RCP in un bambino quando è esausto e non è più in grado di continuare pensa che comunque il bambino non sopravviverà gli viene riferito che l'1.1.8. sta per arrivare a momenti è passato troppo tempo e pensa che ormai i danni cerebrali siano irreversibili la manovra di Heimlich si esegue fino a che il soggetto non espelle il corpo estraneo	183 183 185

CRI - Raccolta 200 Quiz - CTR Formazione Campania

MODULO 1 - BLS

3/3

aggiornamento 29 dicembre 2011

	aggiornamento 29 dicembre 2011		
25	nella valutazione primaria ABCDE di un traumatizzato, la lettera "C" sta' per	190	
а	circolo, controllo delle emorragie		
b	circolo, controllo dei battiti per minuto		
С	controllo delle emorragie e controllo degli atti respiratori		
d	circolo e saturimetria		
26	durante la RCP, quando è opportuno e consigliato effettuare il cambio?	193	
а	quando uno dei due soccorritori è stanco o si è al 5° ciclo		
b	quando arrivano i soccorsi avanzati		
С	quando uno di due soccorritori deve allontanarsi		
d	quando il paziente presenta un segno di circolo o si apprezza il polso carotideo		
27	chiamano per un bambino apparentemente svenuto su una panchina nel parco. Qual è la prima cosa da fare?	194	
а	chiamarlo e scuoterlo leggermente per verificare la coscienza		
b	valutare se respira e se ha circolo		
С	posizionare a terra, allineare, spogliare e slacciare		
d	allertare l'1.1.8.		
28	il corretto rapporto tra le compressioni toraciche e ventilazioni durante la RCP in un bambino da sanitari è	198	
а	2:30		
b	30:1 se il soccorritore è solo		
С	15:2		
d	30:2		