



IV corso CNSAS - Ottobre 2011

la montagna assassina



Corpo Nazionale di Soccorso Alpino
e Speleologico CNSAS





Sulla scena del crimine

Dr Mario Milani

Direttore

Scuola Nazionale Medici per l'Emergenza ad alto
rischio in ambiente alpino - CNSAS

CNSAS MedCom, CISA/IKAR MedCom



Con il patrocinio del



CLUB ALPINO ITALIANO
Sede centrale

MONTAGNA ASSASSINA?

CONVEGNO

SABATO 29 MAGGIO 2010 - ORE 9,15 - AUDITORIUM POLICAMPUS - SONDRIO





La montagna assassina

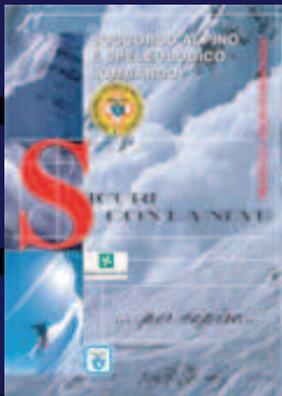
- Ogni anno 6-7% di morti (2009:371 su 6511 persone soccorse)
- Il trauma è la maggiore causa di morte, seguita da 'malore'
- Escursionismo e funghi e 'altro' sono le attività criminali





SICURI *in* MONTAGNA

Progetto del Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico



<http://www.sicurinmontagna.it/>



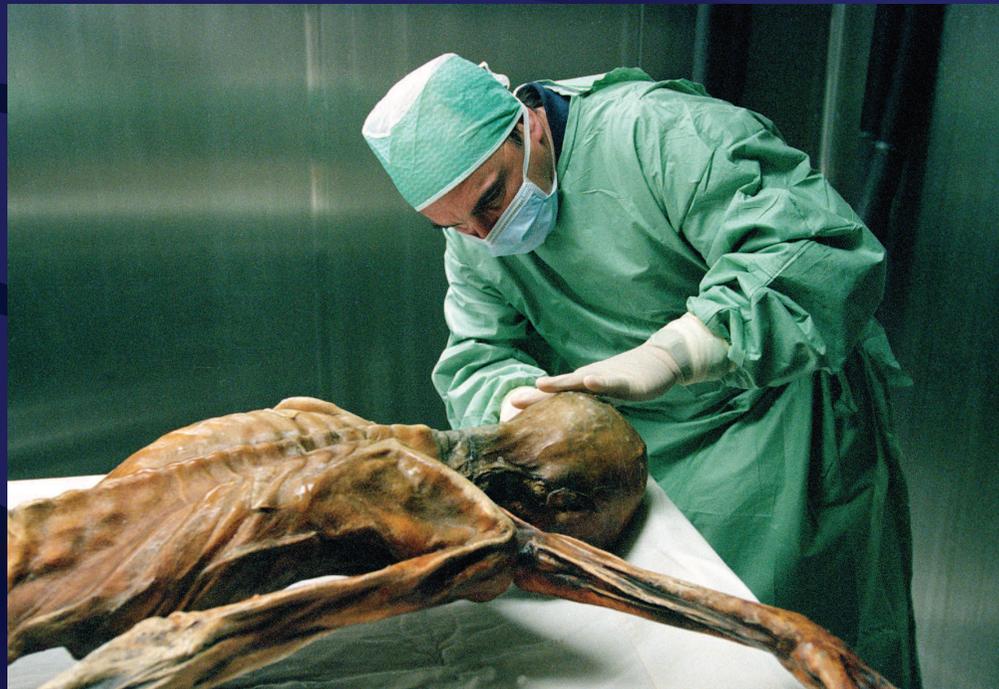
Corpo Nazionale di Soccorso Alpino
e Speleologico CNSAS





La montagna assassina

- Quando il morto è morto?
- Chi lo dice?
- Che si fa?





La montagna assassina

- Death may be defined as the irreversible cessation of vital functions, including absence of heartbeat, spontaneous breathing, and brain activity
- La diagnosi di morte è una **diagnosi medica** (constatazione, accertamento, denuncia di causa di morte, richiesta di riscontro diagn/autopsia, dichiarazione di morte)





La montagna assassina

- Figura del medico/medico curante, medico necroscopo
- In caso di decapitazione, maciullamento, decomposizione, rigor mortis, chiunque può dichiarare morta una persona (segni ‘sicuri’ di morte)





La montagna assassina

Termination of Cardiopulmonary Resuscitation in Mountain Rescue

Official recommendations of the International Commission for Mountain Emergency Medicine, ICAR MEDCOM. Intended for Mountain Rescue First Responders, Physicians, and Rescue Organizations

This article reflects the consensus of opinion of the International Commission for Mountain Emergency Medicine, ICAR-MEDCOM, which has full responsibility for the content

Peter Paal,^{a,b,*} Steve Teale^{c,b}, Mario Milani^{b,d}, Douglas Brown^{b,e}, Jeff Boyd^{b,f},
John Ellerton^{b,g}





Montagna assassina

- In montagna la decisione di non iniziare o terminare una rianimazione BLS/ALS può non essere semplice per la presenza comune delle ‘circostanze speciali’ ILCOR 2010: ipotermia, trauma, fulminazione, valanga ...





Montagna assassina

- **Criteri per non iniziare** una CPR
- Condizioni di pericolo per i soccorritori
- Decapitazione etc
- Sepolto valanga $>35'$ con vie aeree ostruite
- Ipotermico con torace non comprimibile (frozen body)

È sufficiente UNA condizione



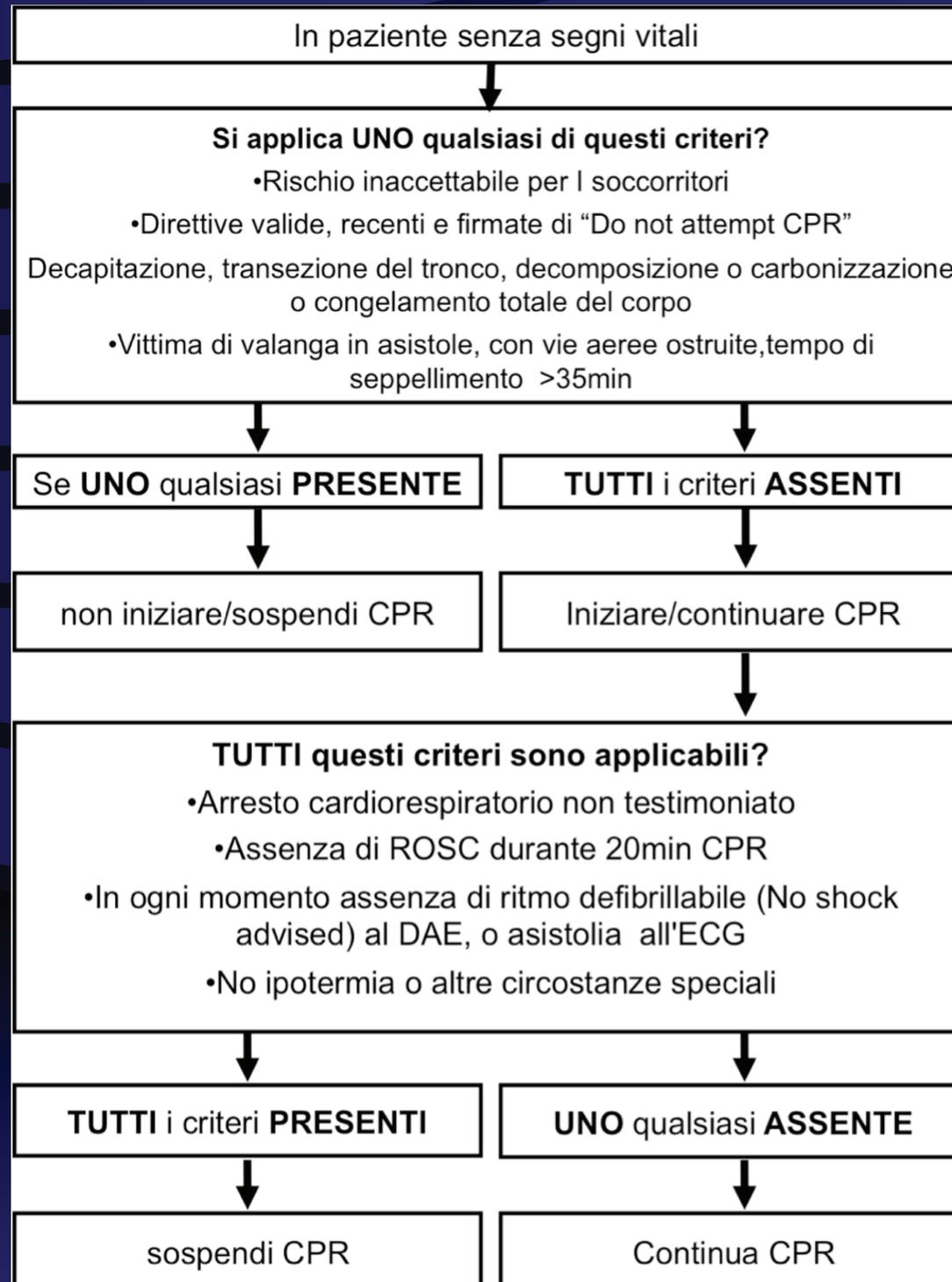


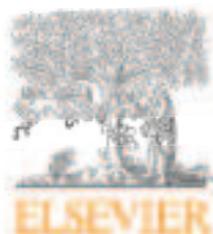
Montagna assassina

- **Criteri per terminare** una CPR
- Arresto cardiaco non testimoniato o senza CPR da parte degli astanti
- Ritmo non 'shockabile'
- Assenza di ROSC dopo 20' di BLS/ALS
- Paziente normotermico

Devono essere presenti **TUTTE** le condizioni



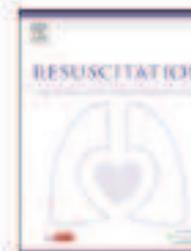




Contents lists available at ScienceDirect

Resuscitation

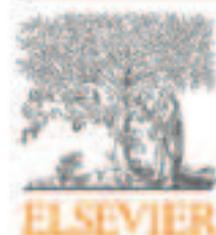
journal homepage: www.elsevier.com/locate/resuscitation



Clinical paper

Validation of a universal prehospital termination of resuscitation clinical prediction rule for advanced and basic life support providers[☆]

Laurie J. Morrison^{a,b,d,*}, P. Richard Verbeek^{b,c}, Cathy Zhan^a, Alex Kiss^e, Katherine S. Allan^{a,f}



Contents lists available at ScienceDirect

Resuscitation

journal homepage: www.elsevier.com/locate/resuscitation



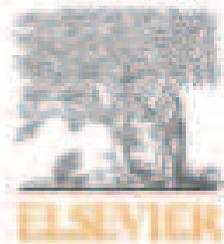
Clinical paper

Comparison of Helsinki and European Resuscitation Council “do not attempt to resuscitate” guidelines, and a termination of resuscitation clinical prediction rule for out-of-hospital cardiac arrest patients found in asystole or pulseless electrical activity[☆]

M.B. Skrifvars^{a,*}, T. Vayrynen^b, M. Kuisma^b, M. Castren^c, M.J. Parr^a, J. Silfverstople^d,
L. Svensson^e, L. Jonsson^e, J. Herlitz^f



Resuscitation 81 (2010) 1445–1451



Contents lists available at ScienceDirect

Resuscitation

journal homepage: www.elsevier.com/locate/resuscitation



European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010 Section 10. The ethics of resuscitation and end-of-life decisions

Freddy K. Lippert^{a,*}, Violetta Raffay^b, Marios Georgiou^c, Petter A. Steen^d, Leo Bossaert^e

^a The Capital Region of Denmark, Copenhagen, Denmark

^b Municipal Institute for Emergency Medicine Novi Sad, Novi Sad, AP Vojvodina, Serbia

^c Nicosia General Hospital, Nicosia, Cyprus, Cyprus Resuscitation Council, Cyprus

^d University of Oslo, Norway

^e Department of Critical Care, University of Antwerp, Antwerp, Belgium



Corpo Nazionale di Soccorso Alpino
e Speleologico CNSAS





Montagna assassina

- Constatazione della morte
- Comunicazione 118 o Base operativa
CNSAS → A.G.
- Fotografie e raccolta dati circostanziali
- Nulla osta alla rimozione cadavere
- Rapporto CC/AG
- Comunicazione familiari





N. 492
€ 3,00

MAX BUNKER

42° ANNO
MENSILE

ALAN FORD



LA SECONDA COSA DA FARE È
UCCIDERE TUTTI I MEDICI