

S01 · AcBCDE e OPACS

- **Scena sicura, DPI, colpo d'occhio:** critico o non critico?
- **Trauma → X prima della A:** emorragia che mette in pericolo la vita? Fermala subito (S09)
- **A + c:** vie aeree libere? Parla? Rumori, sangue, vomito → aspira (max 10-15 s). Trauma: proteggi il rachide cervicale, sublussazione della mandibola
- **B - OPACS:** Osserva il torace · **Palpa** · **Ascolta** · **Conta** la FR (12-20) · **Saturimetro** (94-98%)
- **C:** emorragie esterne → comprimi subito · polso (FC, ritmo, ampiezza) · PA · cute (colore, sudore) · riempimento capillare
- **D:** AVPU · pupille · deficit, linguaggio, bocca storta → CPSS
- **E:** scopri quanto serve, **testa-piedi rapido** (lesioni nascoste, arti), **poi copri**
- Trovi un problema → lo tratti **prima** di passare alla lettera dopo
- Respiro assente o agonico → **BLSD** (S05)
- Respiro anormale, emorragia importante, coscienza persa, ictus, dolore toracico, trauma maggiore → **SOREU subito**, non a fine AcBCDE
- AcBCDE (XABCDE nel trauma) **entro 10 minuti dall'arrivo**, poi alla SOREU, in quest'ordine: dinamica · coscienza · respiro (OPACS) · emorragie · polso (FC, ampiezza, PA) · AVPU · testa-piedi
- Poi AMPIA e valutazione secondaria; **rivaluta** l'AcBCDE a ogni cambiamento

