

Ostruzione delle vie aeree



LATTANTE (0 - 1 anno)

BAMBINO (1 anno - pubertà)

ADULTO

Se il soggetto tossisce, parla o comunque l'ostruzione è parziale NON FARE NULLA

Lattante COSCIENTE con ostruzione certa



Posizionare il lattante sull'avambraccio, **PRONO** con la testa più bassa del tronco, leggera estensione. Appoggiare l'avambraccio sulla coscia.

Applicare **5 vigorosi colpi** tra le scapole **dal basso verso l'alto**

Posizionare il lattante **SUPINO**

Eseguire **5 compressioni** toraciche con la stessa tecnica della RCP, frequenza **1 ogni 3 secondi**. **Quindi rivalutare A** (pervietà delle vie aeree)

LATTANTE INCOSCIENTE

- Posizionare lattante su piano rigido
- **Instaurare pervietà vie aeree:** sollevare mento, aprire la bocca, eseguire svuotamento del cavo orale con una pinza (corpo estraneo affiorante)
- **5 tentativi di ventilazione, riposizionando** il capo dopo ogni ventilazione se inefficace
- 5 compressioni toraciche
- 5 pacche dorsali
- Ispezione del cavo orale
- Ritentare le ventilazioni
- **Se inefficaci iniziare RCP (15 compressioni : 2 ventilazioni)** anche in presenza del polso periferico
- **Allertare il 118** se non allertato prima
- **Continuare RCP** fino all'arrivo dei soccorsi

Bambino COSCIENTE

Eseguire:

- **5 pacche interscapolari**
- **5 manovre di Heimlich in sequenza**



MANOVRA DI HEIMLICH

- Accosciarsi alle spalle del bambino
- Mettere il pollice alla fine dello sterno e l'indice sull'ombelico
- All'interno della "C" che si è formata porre il pugno dell'altra mano.
- Staccare la mano che ha composto la "C" e afferrare il pugno
- Eseguire **5 compressioni verso di noi e verso l'alto.**

BAMBINO INCOSCIENTE

- Posizionare bambino su piano rigido
- **Instaurare pervietà vie aeree:** sollevare mento, aprire la bocca, eseguire svuotamento del cavo orale con una pinza (corpo estraneo affiorante)
- **5 tentativi di ventilazione, riposizionando** il capo dopo ogni ventilazione se inefficace
- **Effettuare RCP (15:2 se 2 soccorritori)** anche in presenza del polso periferico
- **Allertare il 118** se non allertato prima
- **Eseguire RCP** fino all'arrivo dei soccorsi

Ostruzione PARZIALE

- dispnea, tosse, possibili sibili inspiratori.

Ostruzione TOTALE

- **Impossibilità** a parlare, respirare, tossire
- **Segnale universale di soffocamento** (mani alla gola)
- **Rapida cianosi**
- Possibile **perdita di coscienza**

Adulto COSCIENTE

Eseguire:

- **5 pacche interscapolari**
- **5 manovre di Heimlich in sequenza**



Adulto INCOSCIENTE

- Posizionare su piano rigido
- **Sollevare lingua/mandibola;** eseguire svuotamento digitale del cavo orale (corpo estraneo affiorante)
- Instaurare **pervietà vie aeree**
- **2 tentativi di ventilazione, riposizionando** il capo dopo ogni ventilazione se inefficace
- **Effettuare RCP (30:2)** anche in presenza del polso periferico
- **Eseguire 1 minuto di RCP**
- **Allertare il 118** se non allertato prima
- **Eseguire RCP** fino all'arrivo dei soccorsi