

## Ostruzione delle vie aeree superiori

Cause :

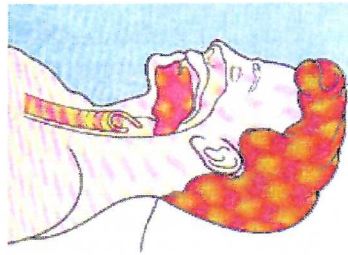
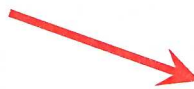
LINGUA

CORPI  
ESTRANEI  
SOLIDI

ES: PEZZI DI CIBO

BIGLIE

PICCOLE PARTI  
DI GIOCATTOLE



LIQUIDI: SANGUE, VOMITO

## Come si interviene

SI POSSONO PRESENTARE **DUE**  
SITUAZIONI:

PERSONA **COSCIENTE**

PERSONA **INCOSCIENTE**

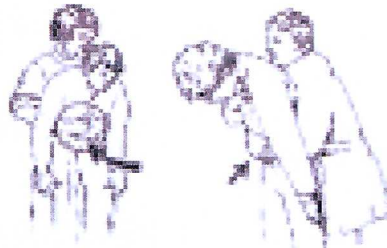
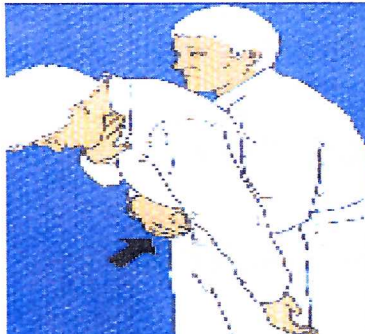
## La Manovra di Heimlich (PERSONA COSCIENTE)

Posizionarsi dietro la persona ed invitarla subito a tossire  
Dare dei colpi, almeno cinque, con il palmo della mano  
aperta nella regione interscapolare del paziente,  
leggermente reclinato in avanti

Se ciò non è sufficiente, cingere dal di dietro il paziente,  
abbracciandolo con le mani chiuse a pugno,  
posizionate alla parte alta dell'addome, "cosiddetta  
bocca dello stomaco", subito al di sotto della gabbia  
toracica e comprimere dall'avanti all'indietro e dal  
basso verso l'alto con colpi energici fino ad espulsione

Se la persona sviene e non respira, la si adagia per terra  
e si parte con le CTE

## OSTRUZIONE COMPLETA DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO IN ADULTO COSCIENTE





ASL Milano

## PERSONA INCOSCIENTE

Se l'ostruzione delle vie aeree permane,  
la persona perde coscienza :

- adagiata a terra

**CHIAMA IL 118 / 112**

- controlla ed estrai il corpo estraneo SOLO se afferrabile col dito ad uncino

**INIZIA CTE**



ASL Milano

## RCP Pediatrica

L'arresto cardiorespiratorio nei bambini è raramente un evento cardiaco improvviso.

Spesso è il risultato di un progressivo deterioramento delle funzioni respiratorie e circolatorie in conseguenza a malattie in fase acuta o traumi es:

**Infezioni dell'apparato respiratorio** (polmoniti...)

**Allergie** (Asma, shock anafilattico...)

**Disidratazione** (gastroenteriti...)

**Ostruzione acuta delle vie aeree** (corpo estraneo, convulsioni...)

**Emorragia** (la cute del cuoio capelluto nei bimbi sanguina moltissimo quando viene lesa!)

**Trauma cranico** (anche da banale caduta)

**Altri traumi, avvelenamenti, annegamento ....**





ASL Milano

## BLS pediatrico

**NEONATO** : da 0 a 1 anno (10 kg)    **BAMBINO** : da 1 anno sino a 8 anni (25 kg)

La rianimazione nei bambini e quindi le priorità di trattamento praticamente identiche a quelle per gli adulti ; ciò che differiscono sono le **MODALITA'** e la **SEQUENZA** di esecuzione di alcune manovre che vengono condizionate dalle differenze esistenti tra il bambino e l'adulto

**Ricordati di chiamare o far chiamare il 118 /112**



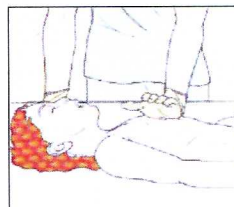
ASL Milano



ASL Milano

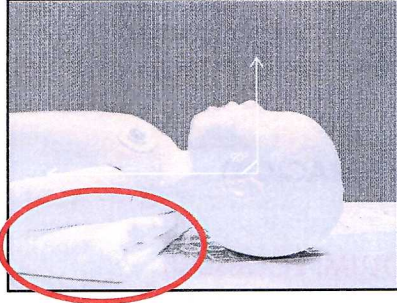
## Principali differenze tra bambino e adulto

- 1) Si parte con **5 VENTILAZIONI**
- 2) **IPERESTENSIONE** del capo meno accentuata
- 3) **CTE** con compressione toracica meno accentuata (**4 cm** ; si può usare una sola mano)



ASL Milano

## Apertura delle vie aeree



Posizione neutra del capo nell'INFANTE  
(1 anno o fino a 10 Kg)



Estensione del capo e sollevamento del mento nel BAMBINO  
(da 1 a 8 anni o fino a 25 Kg)



CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA  
CeFRA



Regione Lombardia

ASL Milano

### Ventilazione artificiale SENZA mezzi aggiuntivi



LATTANTE  
BOCCA - BOCCA/NASO



BAMBINO  
BOCCA - BOCCA

Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità

GRUPPO PRONTO SOCCORSO SMPC



Regione Lombardia

ASL Milano

## 5 VENTILAZIONI

- Insuffla un volume sufficiente per sollevare il torace
- DURATA: 1 secondo ognuna
- Lascia espirare
- Controlla l'efficacia (ESPANSIONE TORACICA)

### EVITA di INSUFLARE VOLUMI ECCESSIVI

Un volume eccessivo comporta :

- Riempimento di aria nello stomaco (con rischio di rigurgito, vomito e inalazione)
- Aumento della pressione intratoracica (con riduzione della perfusione cardiaca)

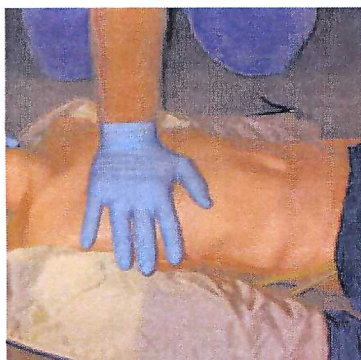


CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA  
CeFRA

## 30 Compressioni Toraciche Esterne - CTE

### POSIZIONE CORRETTA DELLE MANI

BAMBINO



Tecnica ad una mano  
(a due mani se necessario)

INFANTE



Tecnica a due dita

**META' INFERIORE DELLO STERNO**

Comprimere il torace per profondità di

**1/3 del diametro Antero-Posteriore (4 cm circa)**



CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA  
CeFRA



## Rianimazione Cardio-Polmonare - RCP

Prosegui con un rapporto

# 30 : 2

Compressioni / Ventilazioni

SE NON SEI SOLO, OGNI 6/7 CICLI (CIRCA 2 MINUTI)

**CAMBIO OPERATORE CTE**

(DOPO 2 MINUTI, A CAUSA DELLO SFORZO FISICO, LE CTE PERDONO EFFICACIA)



CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA  
CaFRA



Regione  
Lombardia

ASL Milano

### OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO



<b>Incidenza massima</b>	6 mesi - 2 anni
<b>Oggetto</b>	giocattoli - cibo
<b>Grado di ostruzione</b>	incompleta - completa

Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità

GRUPPO PRONTO SOCCORSO SMPC



Regione  
Lombardia

ASL Milano

## OSTRUZIONE **PARZIALE** DELLE VIE AEREE

Il bambino riesce a piangere, a tossire, a parlare

NESSUNA MANOVRA DI DISOSTRUZIONE



Incoraggia il bambino a tossire e mantieni la posizione che preferisce

Se possibile somministra ossigeno

Se persiste dispnea attiva il 118 o trasporta il bambino in Pronto Soccorso

## OSTRUZIONE **COMPLETA** DELLE VIE AEREE

BAMBINO COSCIENTE



**5 PACCHE DORSALI**

+



**5 COMPRESIONI SUBDIAFRAMMATICHE**

Continua fino alla disostruzione o fino a quando il bambino diventa incosciente





ASL Milano

## BAMBINO INCOSCIENTE

Se l'ostruzione delle vie aeree permane, il bambino perde coscienza :

- Adagialo per terra, iperestendi leggermente il capo
- Controlla in bocca : **ESTRAI IL CORPO ESTRANEO SOLO SE VISIBILE ED AFFERRABILE**
- Procedi con **5 VENTILAZIONI**
- Subito dopo **CHIAMA IL 118 / 112**
- Inizia le **30 CTE** alternate a **2 ventilazioni**
- Prosegui sino all'arrivo dei soccorsi

Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità

GRUPPO PRONTO SOCCORSO SIMPC



## LA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA

Compressioni toraciche esterne (CTE)  
**TEMPESTIVE ed EFFICACI** sono il secondo e  
**FONDAMENTALE** anello della catena

LA NOSTRA AZIONE “ **FERMA IL TEMPO** ”



immagine tratta da

**Circulation**