

UNA MANOVRA PER LA VITA

Sintesi di Progetto

Sensibilizzare l'opinione pubblica sulla prevenzione del rischio di inalazione di corpo estraneo nel bambino e diffondere la cultura dell'importanza delle manovre d'emergenza. Questo è lo scopo di "Una manovra per la vita", evento formativo organizzato dalla SIMEUP - Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza Pediatrica e promosso dal Dipartimento di Salute della Donna e del Bambino insieme al Comune di Padova, in programma domenica 30 ottobre 2016.

L'evento, in programma dalle ore 10 alle 18, permetterà a quanti vorranno partecipare di ricevere informazioni sulla prevenzione dell'inalazione da corpo estraneo nel bambino e di assistere alle dimostrazioni delle manovre di disostruzione.

La giornata è ormai un appuntamento annuale e rientra nel progetto di diffusione delle manovre salvavita pediatriche con l'obiettivo di diffondere la cultura della rianimazione cardiopolmonare e delle competenze necessarie per intervenire adeguatamente su soggetti in età pediatrica vittime di ostruzione completa delle vie aeree. Sempre più spesso avvengono incidenti tra le mura domestiche o a scuola, situazioni critiche che se non vengono prontamente trattate potrebbero evolversi, in pochi minuti, in arresto respiratorio al quale segue quello cardiaco. I bambini sono i più a rischio di inalazione a causa dell'incompleta maturità dei meccanismi riflessi di coordinazione delle differenti funzioni delle vie aeree.

L'inalazione accidentale di corpi estranei è spesso conseguenza dell'azione simultanea del parlare o ridere del bambino mentre mangia o gioca. Secondo i dati dell'Istat, il 27% delle morti classificate come accidentali, nei bambini da 0 a 4 anni, avviene per soffocamento causato dall'inalazioni di un corpo estraneo o di cibo.

Il non sapere genera errori, per esempio prendere per i piedi un bambino che sta soffocando o, peggio ancora, mettere le dita in bocca sono le prime cose che spesso vengono fatte dal soccorritore non preparato e non sono manovre salvavita.

E' necessario invece conoscere le manovre adeguate che possono salvare la vita ad un bambino.



SIMEUP

Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza Pediatrica

MANOVRA PER LA VITA

SEQUENZA DI DISOSTRUZIONE DA CORPO ESTRANEO NEL BAMBINO (OLTRE AD 1 ANNO)

Se ostruzione **PARZIALE** delle vie aeree cioè il lattante riesce a piangere, a tossire, a parlare **non eseguire alcuna manovra di disostruzione**, ma incoraggiarlo a tossire e a mantenere la posizione che preferisce.

Se persiste difficoltà respiratoria, attivare subito il 118 o trasportare il bambino in Pronto Soccorso.

Se ostruzione **COMPLETA** delle vie aeree, cioè il bambino non riesce a piangere, a tossire e a parlare finchè rimane **COSCIENTE** eseguire la SEQUENZA:

1

Allerta il 118

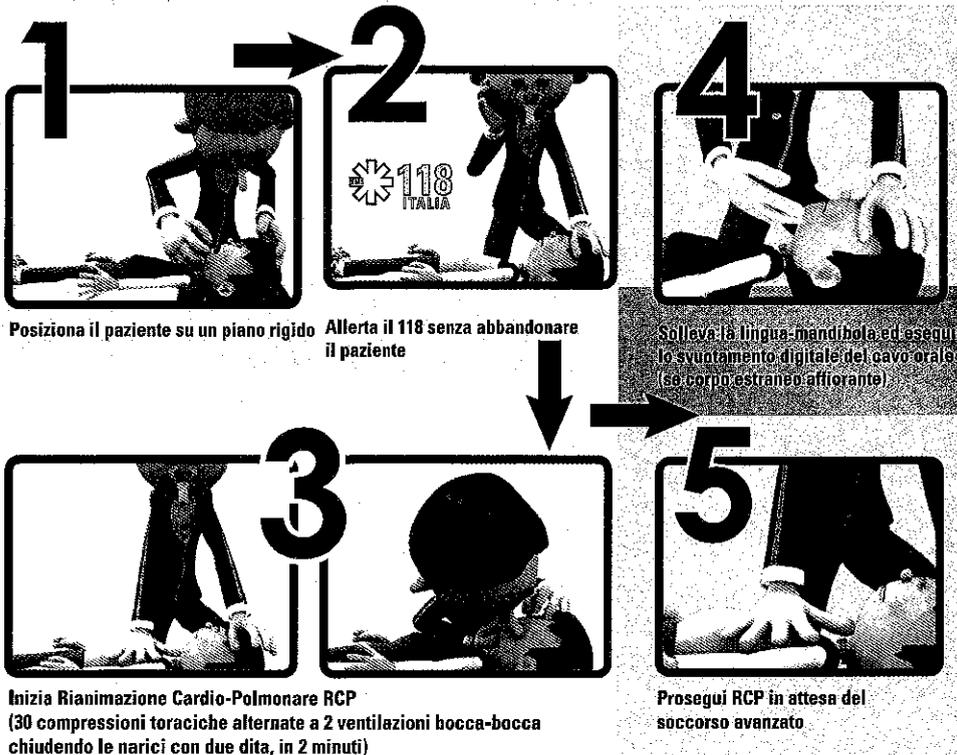


2

Esegui compressioni sottodiaframmatiche (manovra di Heimlich) fino a disostruzione



SE IL BAMBINO DIVENTA INCOSCIENTE, ESEGUI LA SEQUENZA:



A cura di Stefania Zampogna

Contributo alla realizzazione e progettazione: Concetta Procopio

Realizzazione e creazione grafica a cura di Umberto Cannistrà



SIMEUP

Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza Pediatrica

MANOVRA PER LA VITA

SEQUENZA DI DISOSTRUZIONE DA CORPO ESTRANEO NEL LATTANTE (FINO AD 1 ANNO)

Se ostruzione **PARZIALE** delle vie aeree cioè il lattante riesce a piangere, a tossire, a emettere suoni **non eseguire alcuna manovra di disostruzione**, ma incoraggiarlo a tossire e a mantenere la posizione che preferisce. Se persiste difficoltà respiratoria, attivare subito il 118 o trasportare il lattante in Pronto Soccorso.

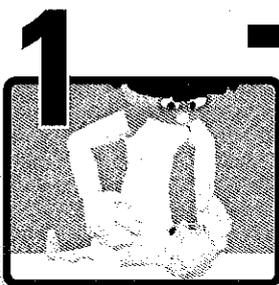
Se ostruzione **COMPLETA** delle vie aeree, cioè il lattante non riesce a piangere, a tossire e a emettere suoni finchè rimane **COSCIENTE** eseguire la SEQUENZA:



1 Allerta il 118

2 LATTANTE COSCIENTE:
alterna 5 pacche dorsali a 5 compressioni toraciche con 2 dita fino a disostruzione

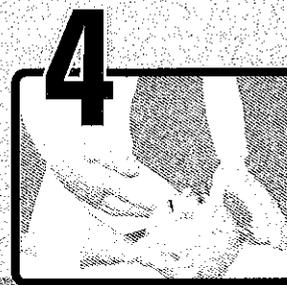
SE IL LATTANTE DIVENTA INCOSCIENTE, ESEGUI LA SEQUENZA:



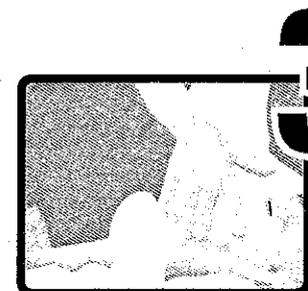
Posiziona il paziente su un piano rigido



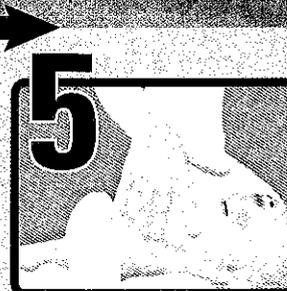
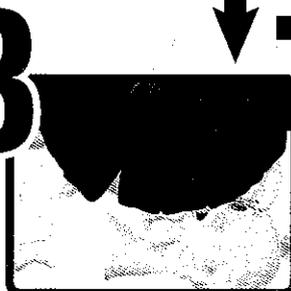
Allerta il 118 senza abbandonare il paziente



Solleva la lingua-mandibola ed esegui lo svuotamento digitale del cavo orale (se corpo estraneo affiorante)



Inizia Rianimazione Cardio-Polmonare RCP (30 compressioni toraciche alternate a 2 ventilazioni bocca-bocca/naso in 2 minuti)



Prosegui RCP in attesa del soccorso avanzato

A cura di Stefania Zampogna
Contributo alla realizzazione e progettazione: Concetta Procopio
Realizzazione e creazione grafica a cura di Umberto Cannistrà