

# **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

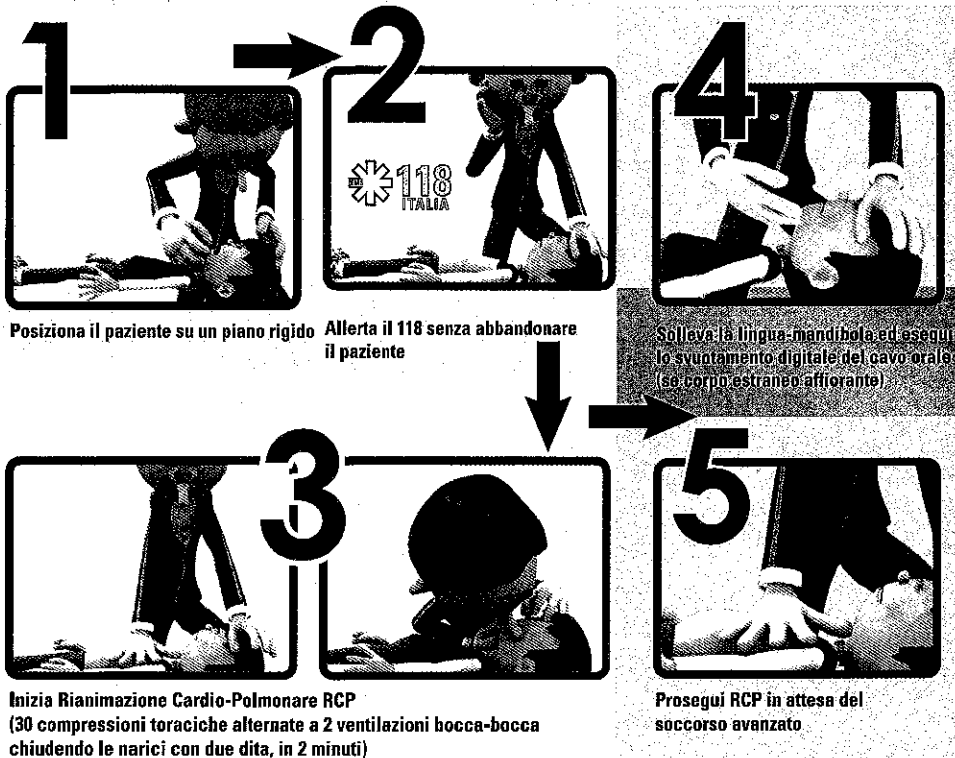


# 2

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

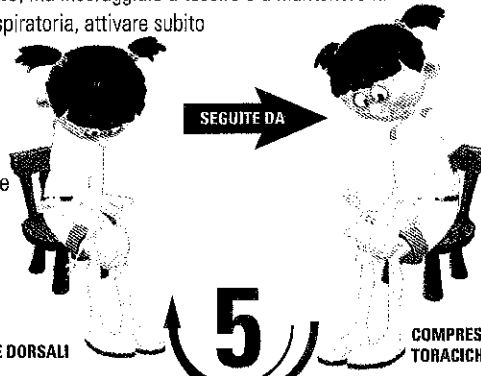
Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza Pediatrica

## 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.

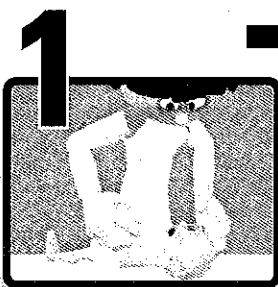
Se ostruzione **COMPLETA** delle vie aeree, cioè il lattante non riesce a piangere, a tossire e a emettere suoni finchè rimane **COSCIENTE** eseguire la SEQUENZA:



**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



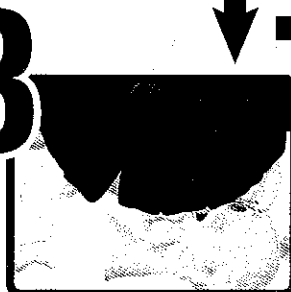
Allerta il 118 senza abbandonare il paziente



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