



MODULO TS
CAPITOLO G

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE

Addetto al Trasporto Sanitario



Struttura Formazione AREU

OBIETTIVI

IMPARARE A :

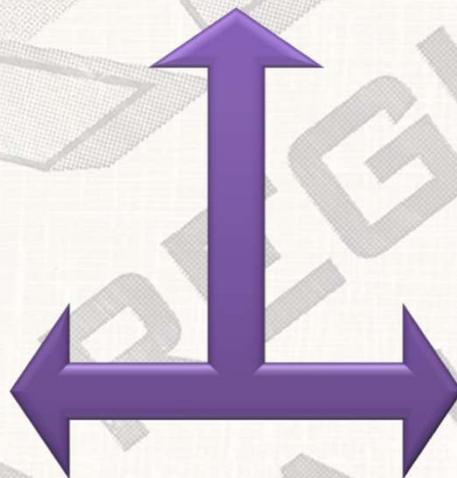
**CLASSIFICARE CORRETTAMENTE
le OSTRUZIONI delle VIE AEREE**

**RICONOSCERE TEMPESTIVAMENTE le OSTRUZIONI
delle VIE AEREE**

**INTERVENIRE PRECOCEMENTE e
CORRETTAMENTE in caso di OSTRUZIONE delle
VIE AEREE in base all'età**

Classificazione

MODERATA



GRAVE

**INTERVENIRE CORRETTAMENTE in caso di
OSTRUZIONE delle VIE AEREE in base alla
classificazione e all'ETÀ**

Classificazione

MODERATA

SUBCIANOSI, TOSSE e SIBILI,
BUON PASSAGGIO di ARIA

“STAI SOFFOCANDO ??”

**SE PARLA, NON FARE NULLA
TENERE IN OSSERVAZIONE**



Classificazione

GRAVE

**CIANOSI, NON TOSSISCE, NON RIESCE A PARLARE,
SEGNALE UNIVERSALE DI SOFFOCAMENTO, PESSIMO
PASSAGGIO di ARIA**



“STAI SOFFOCANDO ?”

INIZIA LE MANOVRE di DISOSTRUZIONE

**Tutte le manovre di disostruzione hanno lo scopo di aumentare
bruscamente la pressione intratoracica per creare una**

TOSSE ARTIFICIALE

TS

MANOVRE DI DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE ADULTO



OSTRUZIONE GRAVE

VITTIMA COSCIENTE

MANOVRE di DISOSTRUZIONE

POSIZIONATI A FIANCO DELLA VITTIMA, CON UNA MANO SUL TORACE PER SORREGGERLA

Esegui 5 COLPI INTERSCAPOLARI

POSIZIONATI DIETRO ALLA VITTIMA

Esegui la MANOVRA DI HEIMLICH 5 COLPI ADDOMINALI

GUARDA IN BOCCA: rimuovi eventuali corpi estranei visibili

COLPI INTERSCAPOLARI

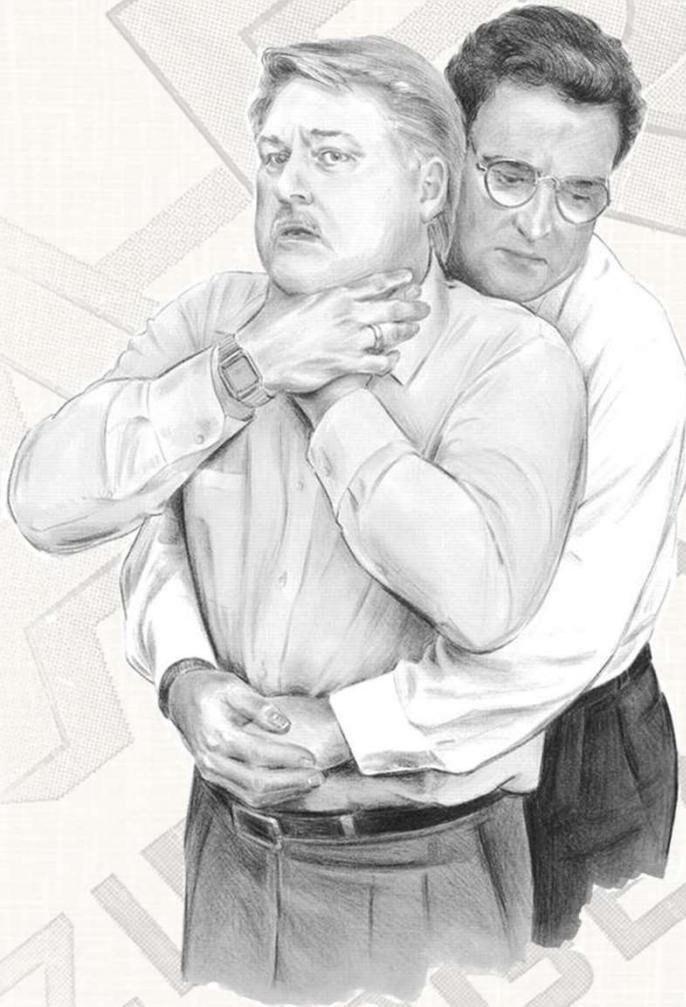


VITTIMA COSCIENTE

- **poniti A FIANCO DELLA PERSONA con una mano SOSTIENI IL torace**
- **CON L'ALTRA MANO esegui fino a 5 colpi vigorosi in sede interscapolare**

MANOVRA DI HEIMLICH

VITTIMA COSCIENTE



- poniti alle spalle della PERSONA ed abbraccialo
- con le dita della prima mano componi una C che collega l'apofisi xifoidea con l'ombelico
- all'interno della C poni il pugno della seconda mano con il pollice all'interno
- somministra un colpo deciso in direzione antero - posteriore e caudo - craniale

OSTRUZIONE GRAVE

VITTIMA COSCIENTE

**ALTERNA 5 COLPI DORSALI A
5 COMPRESSIONI ADDOMINALI
fino alla liberazione delle vie
aeree oppure fino a quando
la vittima perde coscienza**

MANOVRE DI DISOSTRUZIONE



VITTIMA CHE DIVENTA INCOSCIENTE

SEGUI LA SEQUENZA BLS-D

POSIZIONA LA VITTIMA SUPINA SU PIANO RIGIDO

- **ESEGUI 30 COMPRESSIONI TORACICHE ESTERNE**
- **CONTROLLA IL CAVO ORALE (ispezione visiva)**
- **TENTA 2 INSUFFLAZIONI**
- **SE INEFFICACI, INIZIA RCP 30:2**

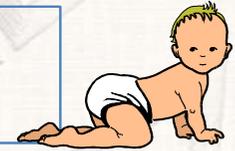
MANOVRE DI DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE IN ETÀ PEDIATRICA



OSTRUZIONE VIE AEREE IN ETÀ PEDIATRICA



Manovre di DISOSTRUZIONE

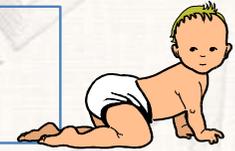


COLPI DORSALI/ INTERSCAPOLARI

- POSIZIONA L'INFANTE PRONO SULL'AVAMBRACCIO IN MODO DA CREARE UN PIANO RIGIDO
- TIENI LA TESTA DEL BIMBO PIÙ IN BASSO RISPETTO AL TRONCO
- APPOGGIA L'AVAMBRACCIO SULLA COSCIA
- APPLICA 5 COLPI VIGOROSI IN SEDE INTERSCAPOLARE CON VIA DI FUGA LATERALE SENZA COLPIRE LA PARTE OCCIPITALE



Manovre di DISOSTRUZIONE

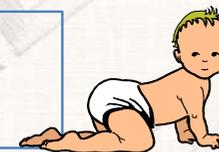


COMPRESSIONI TORACICHE

- **POSIZIONA L'INFANTE SUPINO SU UN PIANO RIGIDO (CON LA STESSA METODICA UTILIZZATA PER LE PACCHE DORSALI)**
- **ESEGUI 5 COMPRESSIONI TORACICHE CON LA STESSA TECNICA UTILIZZATA PER LE COMPRESSIONI TORACICHE ESTERNE**



Manovre di DISOSTRUZIONE



esegui in successione
5 colpi dorsali/interscapolari + **5 compressioni addominali** fino a quando si risolve il problema o il bambino diventa incosciente

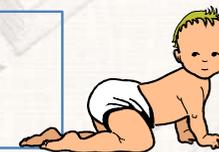


Colpi dorsali/interscapolari



**Compressioni addominali
(manovra di Heimlich)**

Manovre di DISOSTRUZIONE



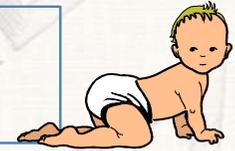
COLPI DORSALI/ INTERSCAPOLARI

PONITI POSTERIORMENTE AL BAMBINO CON UNA MANO APPOGGIATA AL SUO TORACE PER SOSTENERLO

ESEGUI FINO A 5 COLPI VIGOROSI IN SEDE INTERSCAPOLARE CON VIA DI FUGA LATERALE



Manovre di DISOSTRUZIONE



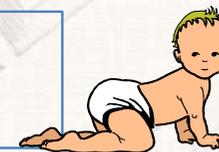
COMPRESSIONI ADDOMINALI (manovra di Heimlich)

- PONITI ALLE SPALLE DEL BAMBINO ED ABBRACCIALO
- CON LE DITA DELLA PRIMA MANO COMPONI UNA C CHE COLLEGA L'APOFISI XIFOIDEA CON L'OMBELICO
- ALL'INTERNO DELLA C PONI IL PUGNO DELLA SECONDA MANO CON IL POLLICE ALL'INTERNO
- STACCA LA PRIMA MANO ED AFFERRA IL PUGNO
- SOMMINISTRA UN COLPO DECISO IN DIREZIONE ANTERO - POSTERIORE E CAUDO - CRANIALE

*Si eseguono con bambino
in piedi o seduto:*



Manovre di DISOSTRUZIONE



INFANTE e BAMBINO INCOSCIENTE

SEGUI LA SEQUENZA BLS-D

POSIZIONA IL BAMBINO SU PIANO RIGIDO

- **ESEGUI 15 COMPRESSIONI TORACICHE ESTERNE**
- **CONTROLLA IL CAVO ORALE (ispezione visiva)**
- RIMUOVI , SE POSSIBILE, L'EVENTUALE CORPO ESTRANEO
- **TENTA 2 INSUFFLAZIONI**
- **SE INEFFICACI, ESEGUI RCP 15:2**

Riassumendo...

RICONOSCIMENTO

**Ostruzione
Moderata**

Chiama il
sistema di
emergenza
sanitaria 112/118

**Ostruzione
Grave**

**Incoraggia a
tossire**

**Valuta
continuamente
ABCDE e
Parametri Vitali**

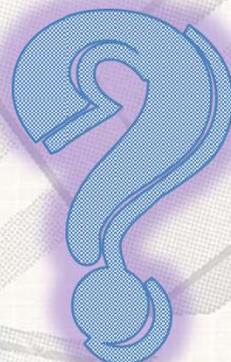
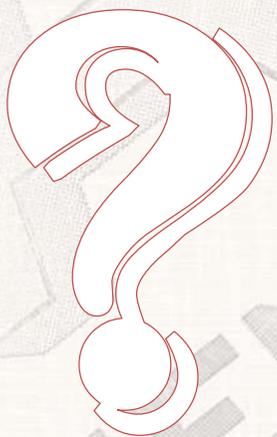
**VITTIMA COSCIENTE
:ESEGUI 5 COLPI INTERSCAPOLARI
ALTERNATI A 5 COMPRESIONI
ADDOMINALI**

Vittima CHE DIVENTA INCOSCIENTE

**(Piano rigido – Inizia CTE, controlla il cavo orale
(ispezione visiva)
tenta 2 insufflazioni e, se inefficaci,
BLS-D IN BASE ALL'Età**

Contatta il sistema di emergenza sanitaria 112/118

TS



CONCLUSIONI

**IL RICONOSCIMENTO TEMPESTIVO E
L'ADEGUATA CLASSIFICAZIONE DELLE
OSTRUZIONI DELLE VIE AEREE
PERMETTONO DI INTERVENIRE
PRECOCEMENTE e CON LE MANOVRE
APPROPRIATE**