

Rimozione di corpi estranei dalle vie aeree

www.0-18.eu/FLS.html

Secondo ILCOR 2015 – compatibile con le linee guida AHA ed ERC2015 (prossime linee guida: 2020 – www.ILCOR.org)

lattanti

> 1 anno: bambini & adulti

Le manovre indicate sotto si iniziano a eseguire solo quando le vie aeree sono completamente ostruite (finché il bambino tossisce e urla, non eseguire le seguenti sequenze (la tosse infatti è la migliore reazione dell'organismo per liberare le vie aeree). Se quindi il bambino non respira più iniziare come evidenziato di seguito. Quando un bambino non respira più, avete pochissimi minuti per salvare la sua vita senza danni neurologici permanenti al suo cervello (coma, paralisi ecc.). Quindi iniziate subito con le manovre senza l'arrivo del personale del 112. Il vostro tempestivo intervento salva la vita del vostro bambino senza danni neurologici permanenti

5 pacche forti tra le scapole.
Attenzione alla colonna vertebrale per le strutture delicate nervose interne!



Eeguire senza interruzione
compressioni addominali
profonde e vigorose
(manovra di Heimlich).

Sostenere la nuca con la mano
per evitare danni al midollo spinale con strutture nervose importanti!



Opzionale: 5 pacche tra le scapole in bambini e adulti alternando con le compressioni addominali. Continuare ad alternare le due manovre

Comprimere 5 volte fortemente sullo sterno in corrispondenza della linea intermammillare. Profondità di compressione: 4 cm.
Non avere paura durante l'esecuzione! Per salvare il lattante, le manovre vanno eseguite bene. Continuare con 5 pacche tra le scapole. Continuare ad alternare le due manovre.



[Video](#)

[sequenza foto](#)



[Video](#)

Nel momento in cui la vittima diventa incosciente, passare alla sequenza della rianimazione.

Al più tardi dopo un minuto: chiamare con il telefono mobile con viva voce 1-1-2 o far chiamare. Gridare per aiuto dal posto dell'incidente.

Un bambino dai 6 anni in poi, può selezionare i numeri sul telefono, se i numeri vengono dettati separatamente.

