

# Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo



# OSTRUZIONE DA CORPO ESTRANEO

## TIPI DI OSTRUZINE

**COMPLETA**

**PARZIALE**

**CON SUFFICIENTE PASSAGGIO D'ARIA**

**CON INSUFFICIENTE PASSAGGIO D'ARIA**

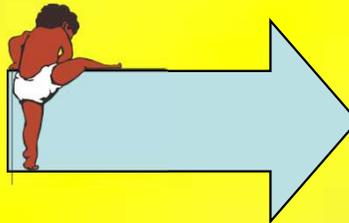
# OSTRUZIONE DA CORPO ESTRANEO

- **OSTRUZIONE PARZIALE**  
(dispnea, tosse, possibili rumori inspiratori)
- **OSTRUZIONE COMPLETA**
  - impossibilità a parlare, respirare, tossire
  - segnale universale di soffocamento (mani alla gola)
  - rapida cianosi
  - possibile perdita di coscienza

# Ostruzione parziale con sufficiente passaggio d'aria

**Il bambino può:**

- **Tossire vigorosamente**
- **Piangere**
- **Parlare**



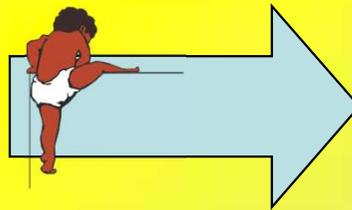
**Astenersi da manovre disostruttive, ma:**

- **Incoraggiare a tossire**
- **Somministrare Ossigeno**
- **Trasportare al Pronto Soccorso**

# Ostruzione completa o parziale con insufficiente passaggio d'aria

## Il bambino:

- Non tossisce
- Non riesce a piangere
- Non riesce a parlare
- Cianosi ingravescente



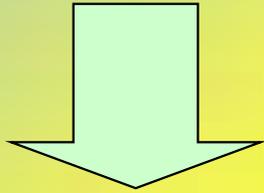
• **RAPIDO INTERVENTO**

• **CONTATTARE O FAR CONTATTARE LA CENTRALE 118**

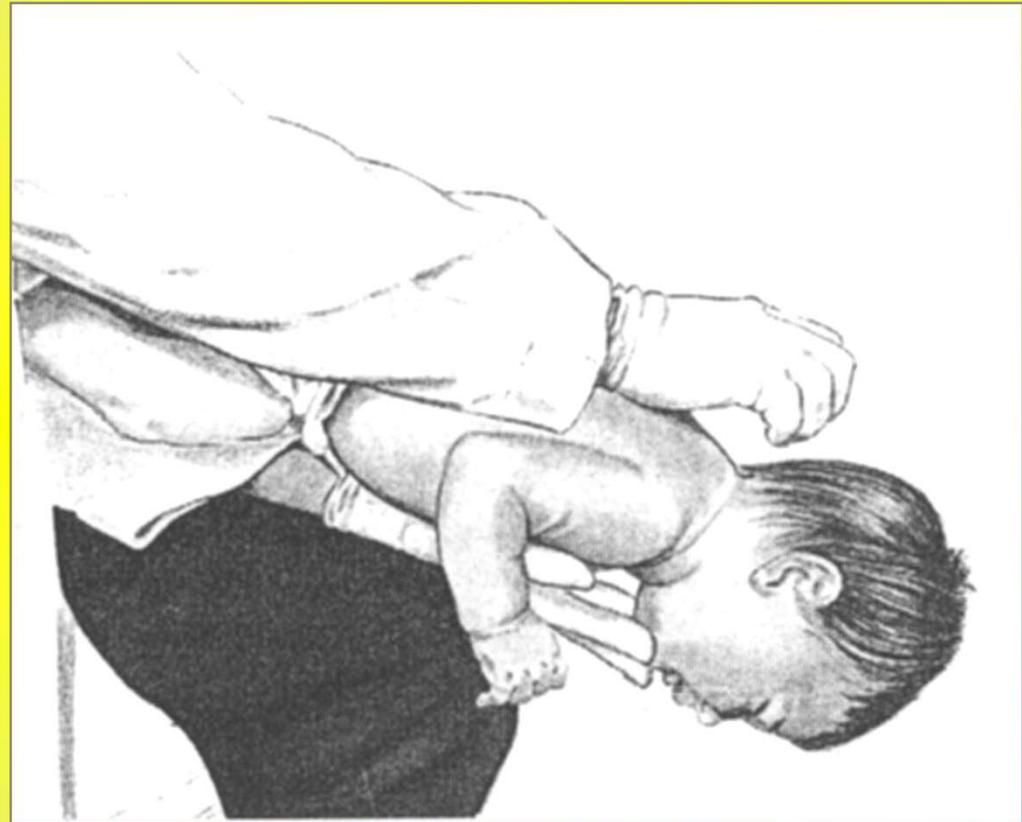


# Manovre di disostruzione - LATTANTE

**Pacche  
interscapolari o  
dorsali**



**5 vigorosi colpi  
in sede  
interscapolare  
con via di fuga  
laterale.**



# Manovre di disostruzione - LATTANTE

## Compressioni toraciche esterne:

**5 compressioni toraciche con la stessa tecnica utilizzata per il massaggio cardiaco; le compressioni devono essere vigorose e applicate con frequenza di circa 1 ogni 3 secondi.**



# Manovre di disostruzione - LATTANTE

**Se il lattante è cosciente  
eseguire:**

**5 pacche interscapolari + 5  
compressioni toraciche**

**continuare fino a quando non si è  
risolto il problema o fino a quando il  
paziente diventa incosciente.**

# Manovre di disostruzione - BAMBINO

Se il BAMBINO è cosciente eseguire:

**PACCHE  
INTERSCAPOLARI**

**ALTERNATE ALLA**

**MANOVRA DI  
HEIMLICH**



# DOMANDE?

