

CORPI ESTRANEI

NELL'OCCHIO

COSA FARE?

- Non strofinare l'occhio, lavare l'occhio con acqua corrente,
- Tentare di togliere il corpo estraneo solo se è ben visibile, non è infisso ed in una posizione in cui è facile rimuoverlo con l'angolo di un fazzoletto pulito,
- Se il corpo estraneo non può essere rimosso facilmente, coprire entrambi gli occhi e trasportare l'infortunato al pronto soccorso.



NELL'ORECCHIO

COSA FARE?

- Non estrarre oggetti conficcati,
- Se il corpo estraneo non è conficcato, fare piegare il capo in modo da favorirne la fuoriuscita,
- In caso di insuccesso trasportare l'infortunato al pronto soccorso.



NEL NASO

COSA FARE?

- Non tentare di estrarre l'oggetto,
- Premendo la narice libera fare espellere l'aria e il corpo estraneo dalla parte otturata,
- In caso di insuccesso trasportare l'infortunato al pronto soccorso.



Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo

Incidenza massima: 6 mesi - 2 anni

Oggetto: alimenti - giocattoli

Grado di ostruzione: parziale -
completa

Ostruzione parziale delle vie aeree

Il paziente riesce a piangere, a tossire con vigore
o a parlare

**Nessuna manovra di
disostruzione**

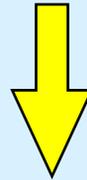


**Incoraggiare il paziente a tossire
Attivare il 118 se l'ostruzione parziale
persiste o trasportare il paziente in P.S.**

Ostruzione completa delle vie aeree

Il paziente non riesce a piangere, a tossire, a
parlare,
rapida cianosi

Manovre di disostruzione



**Devono provocare un brusco aumento della pressione
intratoracica
(TOSSE ARTIFICIALE)**

Lattante con ostruzione completa delle vie aeree



Colpi interscapolari



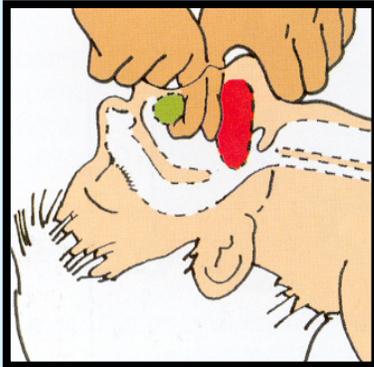
Compressioni toraciche

Se il lattante è cosciente eseguire in successione 5 colpi interscapolari + 5 compressioni toraciche fino a quando si risolve il problema o il lattante diventa incosciente

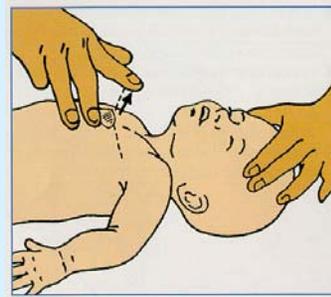
Se il lattante diventa incosciente

Eseguire:

Svuotamento
(se possibile)



RCP 5: 1



Dopo 1 minuto di RCP chiamare il 118 (se non è stato fatto
prima)

Bambino cosciente

Eseguire la manovra di Heimlich
con paziente in piedi o seduto

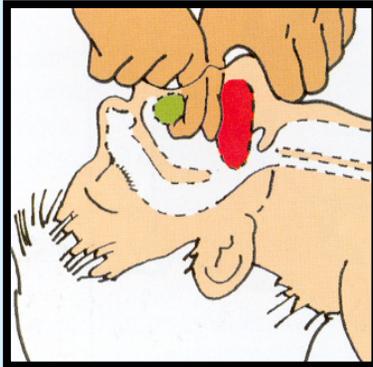


**Continuare fino alla disostruzione o fino a
quando il paziente diventa incosciente**

Se il bambino diventa incosciente

Eseguire:

Svuotamento
(se possibile)



RCP 5: 1



Dopo 1 minuto di RCP chiamare il 118 (se non è stato fatto
prima)