



انسداد راه هوایی

Foreign Body Airway Obstruction
(FBAO)



Universal sign
for choking





انسداد راه هوایی



- انسداد راه هوایی علت غیر معمولی اما قابل پیشگیری از مرگ است.

- در بزرگسالان معمولا هنگام خوردن غذا رخ میدهد

- در شیرخواران و کودکان هنگام خوردن یا بازی کردن

- درمان معمولا موفقیت آمیز است و میزان بقای آن می تواند ۹۵٪ باشد.



انواع انسداد راه هوایی

- انسداد ناقص
- انسداد کامل





علایم انسداد راه هوایی



• انسداد کامل:

- سرفه بی صدا

- قطع تکلم

- کبودی

- قطع تنفس

• انسداد ناقص:

- سرفه

- تنگی نفس

- خس خس سینه

عوامل انسداد راه هوایی

• کودکان:

- هنگام خوردن یا بازی
- در حضور والدین یا مراقب کودک
- مایعات در شیرخواران
- بادکنک، اشیاء ریز و مواد غذایی (هات داگ، آب نباتهای گرد، آجیل و انگور)

• بزرگسالان:

- هنگام خوردن
- در جمع یا تنهایی
- لقمه به هم چسبیده





اهمیت انسداد راه هوایی



- می تواند منجر به از دست رفتن هوشیاری و ایست قلبی تنفسی شود.
- موفقیت عملیات احیا منوط به تشخیص صحیح انسداد است
- انسداد حاد راه هوایی معمولا در حضور اطرافیان اتفاق می افتد.
- عملکرد سریع و صحیح شاهدان نقش مهمی در سرنوشت فرد دارد.

موارد شک به انسداد راه هوایی

- سرفه یا تنگی نفس در حین بلع غذا یا چیزی
- شروع حاد و بی مقدمه تنگی نفس
- وجود شرایط و بیماری های زمینه ای و مستعد کننده
- بالا نیامدن قفسه سینه در عملیات احیا به دنبال تنفس کمکی
- مشاهده علایم خفگی





علامت جهانی کمک برای خفگی



انسداد راه هوایی خفیف

- فرد هوشیار قادر به سرفه یا تکلم (انسداد نسبی یا خفیف یا ناقص)
- علائم خفگی شدید ندارد و تبادل هوا انجام می شود.
- مصدوم پاسخ می دهد و قادر به انجام سرفه های موثر می باشد.
- بین سرفه ها ممکن است خِس خِس (wheese) شنیده شود.





اقدامات



- تا زمانی که تبادل هوا به خوبی ادامه دارد:
- تشویق مصدوم به ادامه سرفه‌ها و تنفس های عمیق
- عدم ممانعت از تلاش های مصدوم برای خارج کردن جسم خارجی
- کنترل وضعیت مصدوم
- اگر انسداد راه هوایی خفیف، برطرف نشد و وضعیت فرد بدتر شد، اورژانس ۱۱۵ را خبر کنید

انسداد راه هوایی شدید

- تبادل هوا ناچیز است یا اصلاً وجود ندارد.
- مصدوم بی حال، سرفه‌های ضعیف و نیمه موثر یا حتی هیچ سرفه‌ای ندارد.
- صدایی با فرکانس بالا در هنگام دم دارد یا هیچ صدایی ندارد.
- ممکن است سیانوز داشته باشد (آبی رنگ شدن)
- قادر به صحبت کردن نیست.
- گردن خود را با شست و سایر انگشتانش محکم می‌گیرد علامت عمومی (یونیورسال) خفگی را نشان می‌دهد.
- قادر نیست هوا را به جریان بیاورد (نمی‌تواند فوت کند)





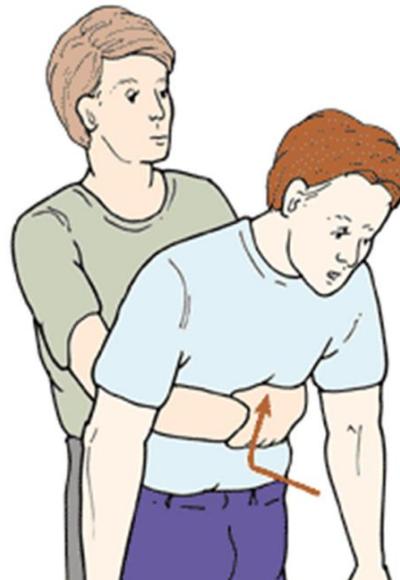
اقدامات در انسداد کامل راه هوایی



مانور هایملیخ در مصدوم پاسخگو ایستاده

در صورتی که فرد قادر به تنفس یا سرفه نیست مانور هایملیچ را انجام دهید.

در صورت رفع نشدن انسداد مانور را تا که فرد هوشیار است تکرار کنید.



اقدامات در انسداد کامل راه هوایی

مانور هایملیخ در مصدوم پاسخگو درازکش

از دادن مایعات و مواد آشامیدنی دیگر خودداری کنید.





باز کردن انسداد راه هوایی در مصدوم باردار یا چاق



انجام فشار شکمی در هفته های آخر حاملگی و شیرخواران ممنوع است.

رفع انسداد راه هوایی در فرد بزرگسال بیهوش

اگر بیمار بالغ دچار انسداد راه هوایی بدون پاسخ و غیرهوشیار شد، بیمار را سریعاً به پشت خوابانیده و دست‌ها را کنار بدن قرار دهید.

از اورژانس ۱۱۵ درخواست کمک کنید.

عملیات احیا را شروع کنید.

چانه و زبان را به جلو کشیده و داخل دهان را واریسی کنید.



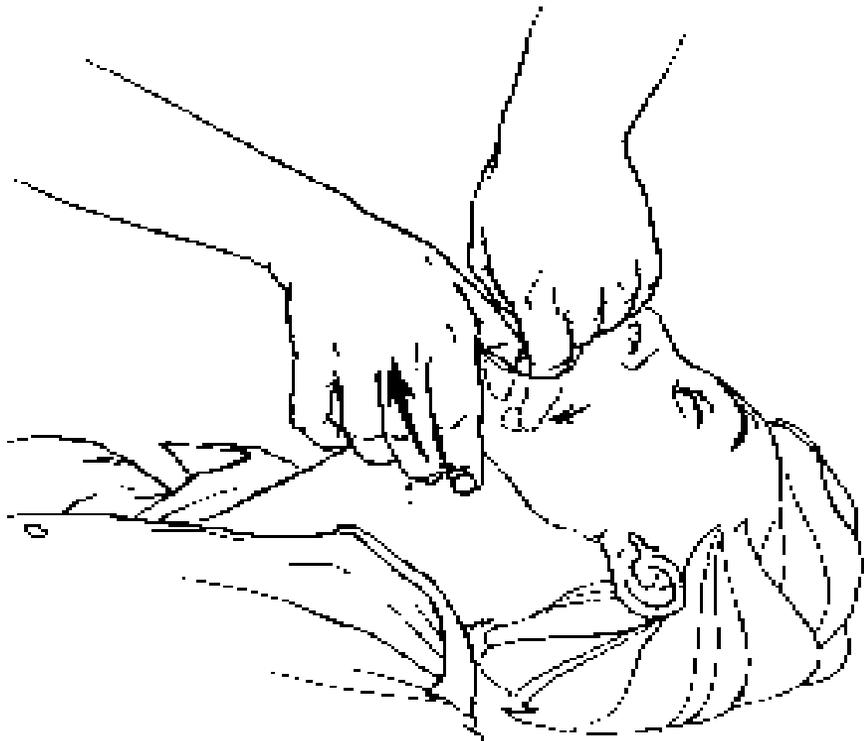


رفع انسداد راه هوایی در فرد بزرگسال بیهوش



در صورت مشاهده جسم خارجی، با دو انگشت سعی در خارج کردن آن کنید.

برای این کار چندان مجاز به تأخیر وقت نیستید.



رفع انسداد راه هوایی در شیرخوار هوشیار (بدون توان تنفس یا گریه)

کودک را مطابق تصویر وضعیت داده.
۵ ضربه به پشت (بین دو اسکاپولا) وارد کنید.

سپس کودک را به پشت برگردانده و با دو انگشت خود ۵ بار ۲ تا ۲/۵ سانتیمتر
استخوان جناغ را به داخل فشار دهید.





رفع انسداد راه هوایی در شیرخوار هوشیار (بدون توان تنفس یا گریه)

Remove the object with your finger ONLY if you can see it

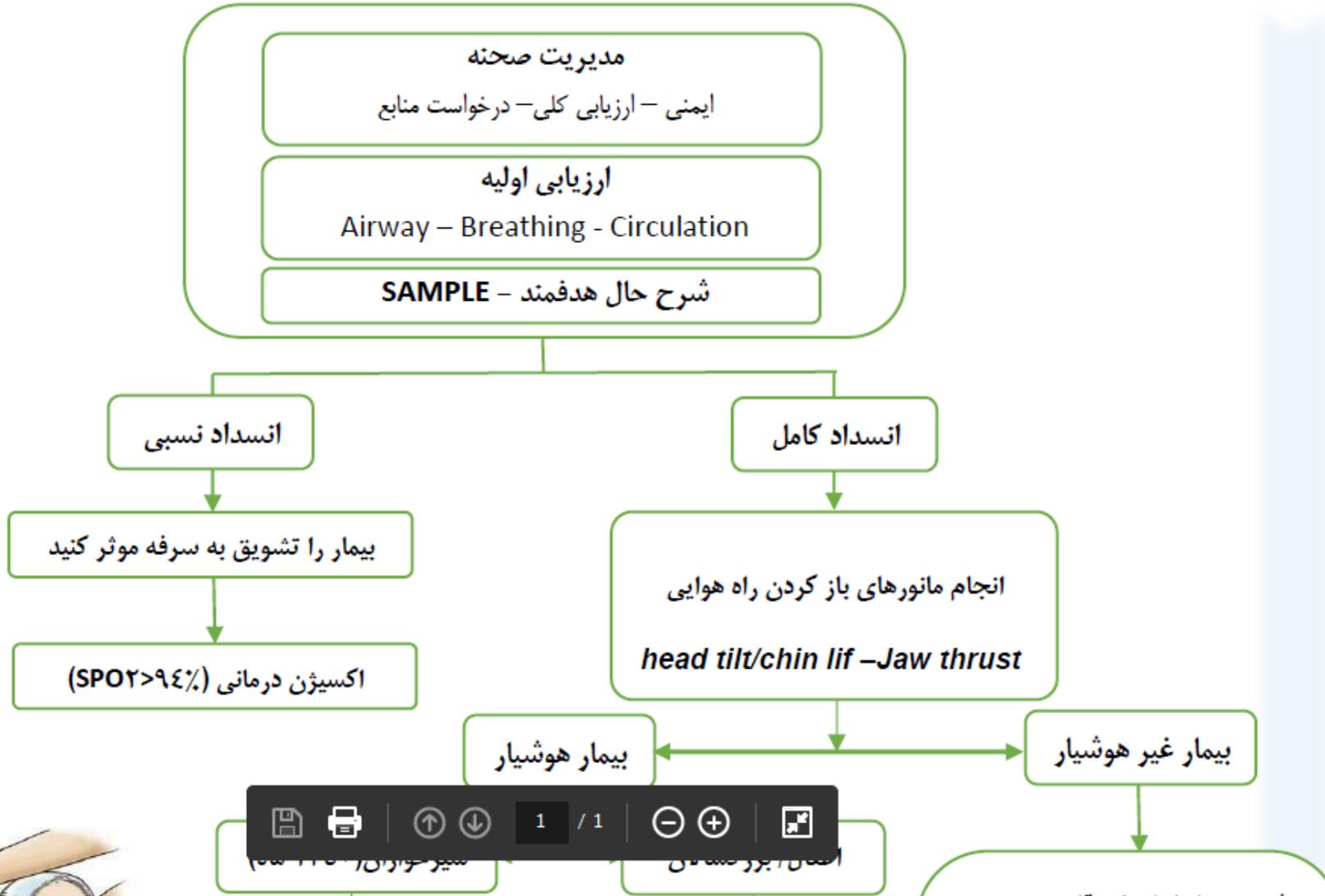


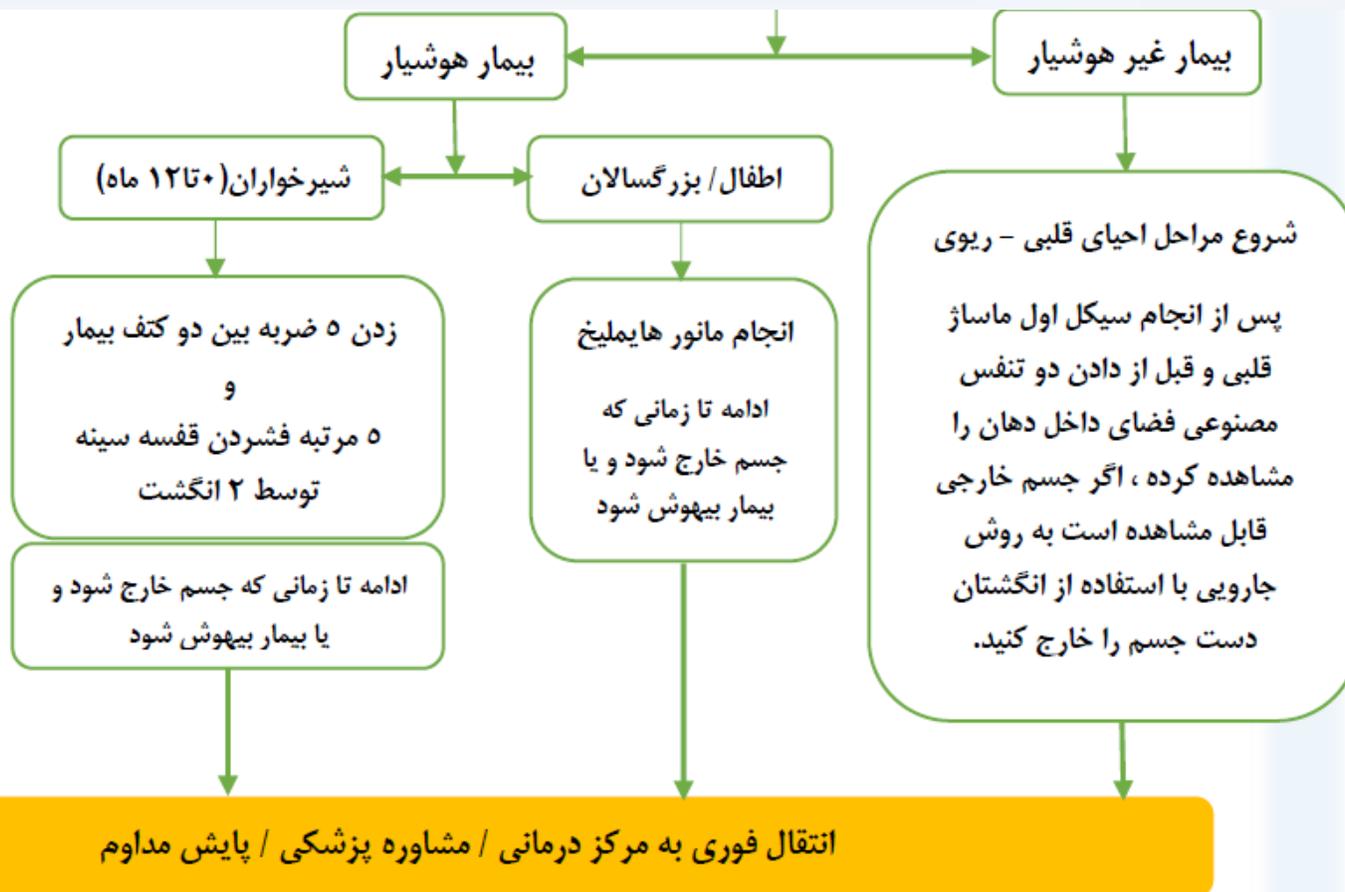
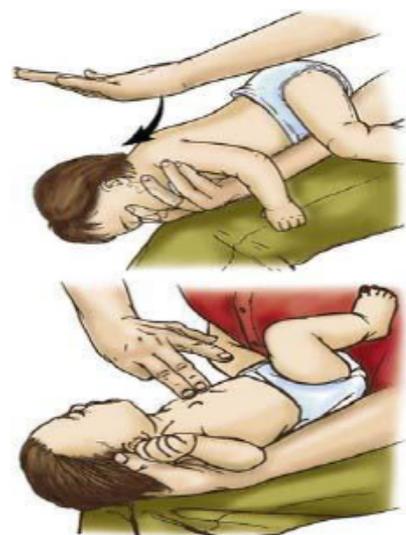
ضربه به پشت و فشار سینه به طور متوالی تا خروج جسم خارجی
یا بیهوش شدن کودک ادامه می یابد.

در صورت مشاهده جسم خارجی، با دو انگشت سعی در خارج
کردن آن کنید.



پروتکل انسداد راه هوایی





- ✓ علائم انسداد نسبی: ۱. ورود و خروج هوا به سختی انجام می شود. ۲. افزایش تعداد تنفس ۳. استفاده از عضلات کمکی
- ✓ علائم انسداد کامل: ۱. ورود و خروج ضعیف هوا ۲. سرفه های غیر موثر ۳. سیاتوز ۴. اختلال هوشیاری
- ✓ اکسیژن درمانی با استفاده از نازال کاتولا و در صورت O₂sat کمتر از ۹۵٪ از روش های با غلظت بالاتر استفاده گردد اما توجه شود در بیماران COPD باید O₂sat در محدوده ۹۰+ حفظ شود.
- ✓ به هیچ عنوان دست خود را به



سرمایه گذاری بر روی دانش، پیشترین بهره را دارد.

بنجامین فرانکلین

موفق باشید

معاونت آموزش همگانی، مهارتی و اعتبار بخشی