

# MANOVRE SALVAVITA NELLE EMERGENZE PEDIATRICHE



*Dott.ssa Gaia Militerno*  
PEDIATRA Ospedale Cardinal Massaia  
ISTRUTTRICE IRC

**AIDM**  
*Associazione Italiana Donne Medico*  
*Sezione di Asti*







Ogni 5 anni elaborazione di nuove linee guida,  
Novembre 2025 (fino al 2030)



ICR diffonde varie LG tra cui...

**B: basic**

**L: life**

**S: support**

→ **D: defibrillazione**

**PEDIATRICO**

**SUPPORTO ALLE FUNZIONI VITALI  
BASALI**

**+ DISOSTRUZIONE VIE AEREE**

## BLS-D PEDIATRICO

Per operatori non sanitari

# OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

Per le manovre salvavita:

- ✓ **LATTANTE:** 0-12 mesi
- ✓ **BAMBINO:** dall'anno in poi

...diverse età

→ diverse corporature

→ diverse tecniche!



# BLS PEDIATRICO

Per operatori non sanitari

Supporto di base delle funzioni vitali e

B: basic

L: life

S: support

P: pediatric

**SUPPORTO ALLE FUNZIONI  
VITALI DI BASE IN  
PEDIATRIA**

A chi si fanno queste manovre? Ai bambini/lattanti che hanno

**ARRESTO CARDIACO:**

**ASSENZA DI COSCIENZA+ RESPIRAZIONE  
ASSENTE (O ANORMALE)**

→ **Obiettivo del PBLIS:** prevenzione della mancanza di ossigeno (ipossia) degli organi nobili nel lattante/bambino con ACR.



# OBIETTIVI DELLA NOSTRA CHIACCHIERATA...

(l'arresto cardiaco e respiratorio (ACR) in età pediatrica)

- ✓ **Prevenzione** dell'ACR
- ✓ **Capire le cause** dell'ARC
- ✓ **Riconoscimento precoce** dell'ACR
- ✓ **Attivazione rapida** del sistema di emergenza (112/118)
- ✓ **Imparare a trattare** l'ACR...in attesa del soccorso avanzato!

**Oscar Wilde**

"E' più difficile fare una cosa che parlarne?

Per nulla.

Questo è un volgare errore della massa.

È molto, molto più difficile parlare di una cosa che farla." ....VEDIAMO UN VIDEO!



# CAPIRE LE CAUSE DELL' ACR

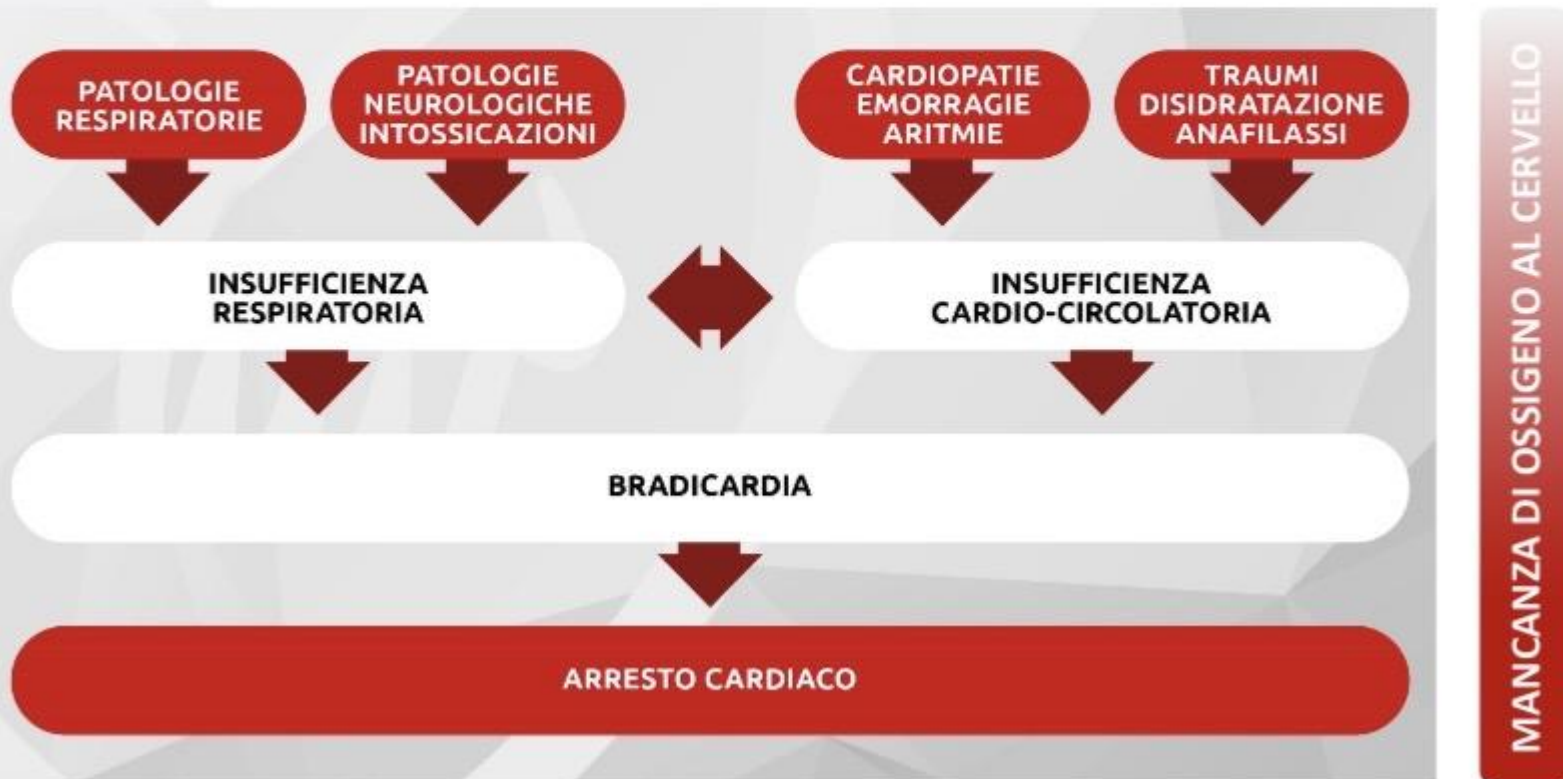
Prevenzione dell'ACR

Riconoscimento precoce dell'ACR

Attivazione rapida del sistema di emergenza (112/118)

Imparare a trattare l'ACR

## CAUSE DI ARRESTO CARDIACO IN ETA' PEDIATRICA





Capire le cause dell'ACR

# PREVENZIONE dell'ACR

Riconoscimento precoce dell'ACR

Attivazione rapida del sistema di emergenza (112/118)

Imparare a trattare l'ACR...in attesa del soccorso avanzato

## PREVENZIONE DELL'ARRESTO CARDIACO

### Prevenzione Primaria

Politiche di informazione ed educazione familiare e scolastica



### Prevenzione Secondaria

Misure finalizzate a ridurre le conseguenze degli incidenti



PROTETTORI ESTERNI

### Prevenzione Terziaria



# RICONOSCIMENTO PRECOCE DELL'ACR

Attivazione rapida del sistema di emergenza (112/118)

Imparare a trattare l'ACR...in attesa del soccorso avanzato

Come lo riconosciamo?

**ASSENZA DI COSCIENZA+ RESPIRAZIONE ASSENTE (O ANORMALE)**

## STRUMENTO SSS-ABC

IMPARIAMO AZIONI CHE CI  
PERMETTONO DI VALUTARE LA  
CONDIZIONE DEL PAZIENTE...



# RICONOSCIMENTO PRECOCE DELL'ACR

Attivazione rapida del sistema di emergenza (112/118)

Imparare a trattare l'ACR...in attesa del soccorso avanzato

## STRUMENTO: acronimo SSS-ABC

AZIONI PRELIMINARI al BLS-D Pediatrico

➔ 3 "S"

↓  
ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*



AZIONI PRELIMINARI al BLS-D Pediatrico ➔ 3 "S"

↓  
ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*



**Azioni preliminari:**  
**Le "3 S":**  
**SICUREZZA**  
**STIMOLO**  
**SOCCORSO**

Azioni preliminari:

**Le 3 S: SICUREZZA, STIMOLO, SOCCORSO**

**Mettere in sicurezza la vittima e noi che soccorriamo!!**



Azioni preliminari:

**Le 3 S:** SICUREZZA, **STIMOLO**, SOCCORSO

**Stimoliamo la vittima per valutare la coscienza!**

## **S**TIMOLAZIONE

Valutazione dello stato di coscienza:

- Stimolo verbale
- Stimolo doloroso



- Non risponde?
- Incosciente?





Azioni preliminari:

**Le 3 S: SICUREZZA, STIMOLO, SOCCORSO**

**Stimoliamo la vittima per valutare la coscienza!**

## STIMOLAZIONE

Valutazione dello stato di coscienza:

- Stimolo verbale
- Stimolo doloroso



- Non risponde?
- Incosciente?



- ✓ **SE RISPONDE:** lasciarlo nella posizione preferita
- ✓ **SE NON RISPONDE:** conferma dello stato di incoscienza e attivazione aiuto

## ATTIVAZIONE RAPIDA DEL SISTEMA DI EMERGENZA

Imparare a trattare l'ACR...in attesa del soccorso avanzato

Azioni preliminari:

**Le 3 S:** SICUREZZA, STIMOLO, **SOCCORSO**

La vittima è  
Incosciente ...

**Chiamiamo aiuto!**



**Cosa dire alla centrale operativa:**

- Chi siamo e nostro numero di telefono
- Dove siamo con esattezza
- Numero di vittime e età presunta
- Tipo di evento: "c'è un bambino/lattante incosciente..."

## ATTIVAZIONE RAPIDA DEL SISTEMA DI EMERGENZA

Imparare a trattare l'ACR...in attesa del soccorso avanzato

Azioni preliminari:

**Le 3 S: SICUREZZA, STIMOLO, SOCCORSO**

**Se la vittima è davvero incosciente ...  
Chiamiamo aiuto!**



**Cosa dire alla centrale operativa:**

- Chi siamo e nostro numero di telefono
- Dove siamo con esattezza
- Numero di vittime e età presunta
- Tipo di evento: "c'è un bambino/lattante incosciente..."

Se siamo soli: chiamiamo in viva-voce o video-chiamata

Se siamo in due: uno continua la sequenza con ABC e l'altro chiama

Capire le cause dell'ACR

Prevenzione dell'ACR

Riconoscimento precoce dell'ACR

Attivazione rapida del sistema di emergenza (112/118)

**IMPARARE A TRATTARE L'ACR** IN ATTESA DEL SOCCORSO AVANZATO

## AZIONI PRELIMINARI al BLS-D Pediatrico → 3 "S"

### ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*



## Posizioniamolo!!

- ✓ METTERE il bambino/lattante SU UNA SUPERFICIE RIGIDA
- ✓ DISTESO A PANCIA IN SU' CON LE BRACCIA LUNGO IL CORPO
- ✓ SCOPRIAMO IL TORACE

## ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*

# AIRWAY - VIE AEREE

Nel lattante/bambino incosciente la lingua rilasciandosi cade all'indietro e occlude le vie aeree



## APRIRE LE VIE AEREE



## ALGORITMO ↴

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*

# AIRWAY

## APERTURA DELLE VIE AEREE

**LATTANTE**



Posizione neutra del capo

**BAMBINO**



Leggera estensione del capo

Controllare che nel cavo orale non vi siano corpi estranei



## ALGORITMO

- **A**irway: *Vie aeree*
- **B**reathing: *Respirazione*
- **C**irculation: *Circolazione*

# BREATHING - RESPIRAZIONE



LATTANTE

**G**uardo

**A**scolto

**S**ento



per non più di 10 secondi



BAMBINO

+ **SEGNI VITALI: MO**vimenti **TO**sse **RE**spiro

## ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*

# BREATHING - RESPIRAZIONE

RESPIRO  
PRESENTE



POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA

RESPIRO  
**ASSENTE O ANORMALE**



**5 VENTILAZIONI  
DI SOCCORSO**

## ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*

# BREATHING - VENTILAZIONI

LATTANTE



Bocca/Bocca-naso

BAMBINO



Bocca/Bocca

Verificare l'espansione del torace ad ogni ventilazione!

## ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*

# C - COMPRESSIONI TORACICHE

**15 COMPRESSIONI TORACICHE (30 se indicato dalla Centrale Operativa)  
seguite da 2 VENTILAZIONI (15:2)**

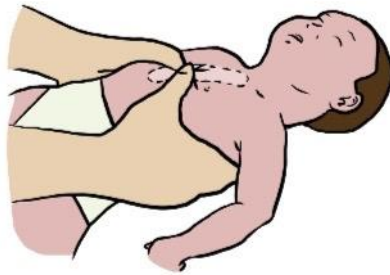


- **Superficie rigida**, spostare solo se migliora la qualità delle compressioni
- **Rimuovere i vestiti** solo se ostacolano le manovre
- **SEDE:** al centro del torace nella metà inferiore dello sterno
- **FREQUENZA:** 100-120/min
- **RITMO:** tempo di compressione uguale al tempo di rilasciamento
- **PROFONDITA':** circa 1/3 del diametro A-P del torace (non più di 6 cm)
- **RILASCIO** completo dopo ogni compressione
- **MINIMIZZARE** le interruzioni
- **CAMBIO** tra i soccorritori ogni 2 minuti

## ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*

**LATTANTE**



Tecnica a due pollici



## ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*

### LATTANTE



Tecnica a due pollici

### BAMBINO



Tecnica a una mano



Tecnica a due mani



- Airway: *Vie aeree*
- Breathing: *Respirazione*
- **Circulation: Circolazione**

# Continuiamo ad alternare

**15** (se addestrato) **30** (se non addestrato)  
**compressioni toraciche**  
**2 ventilazioni**

## fino all'arrivo del soccorso avanzato

AZIONI PRELIMINARI al BLS-D Pediatrico → 3 "S"

ALGORITMO

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*



**SI PUÒ ESSERE DENUNCIATI SE  
SI INIZIA LA RIANIMAZIONE  
CARDIOPOLMONARE?**

Il Codice Penale, giustifica i tentativi di rianimazione e protegge il soccorritore da eventuali denunce e condanne. Inoltre, chiamando il **112/118** e seguendo le indicazioni degli operatori, si è ulteriormente tutelati.



Italian  
Resuscitation  
Council

**POSSO DANNEGGIARE LE  
COSTE ESEGUENDO LE  
COMPRESSIONI?**

Le compressioni possono causare fratture costali o sternali, ma c'è un pericolo ben più grave: perdere la vita. La possibilità di provocare fratture è giustificata da un'azione che può **salvare una vita**.



Italian  
Resuscitation  
Council

**AZIONI PRELIMINARI** al BLS-D Pediatrico → **3 "S"**

**ALGORITMO**

- **Airway:** *Vie aeree*
- **Breathing:** *Respirazione*
- **Circulation:** *Circolazione*



# DOMANDE?

**OSTRUZIONE  
DELLE VIE AEREE  
DA CORPO  
ESTRANEO**

## OBIETTIVI DELLA NOSTRA CHIACCHIERATA...

- ✓ **Riconoscere** l'ostruzione delle vie aeree
- ✓ Differenziare l'ostruzione tra **PARZIALE** e **COMPLETA**
- ✓ Imparare le **manovre** in caso di ostruzione completa nel lattante e nel bambino

**Oscar Wilde**

"E' più difficile fare una cosa che parlarne?

Per nulla.

Questo è un volgare errore della massa.

È molto, molto più difficile parlare di una cosa che farla."



**Vediamo due video...**

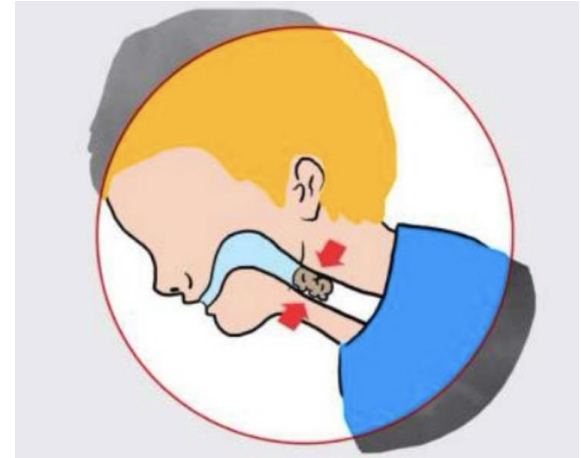


**OSTRUZIONE  
DELLE VIE AEREE  
DA CORPO  
ESTRANEO**

## **RICONOSCERE L'OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE...**

Differenziare l'ostruzione tra **PARZIALE** e **COMPLETA**

Imparare le **manovre** in caso di ostruzione completa nel lattante e nel bambino



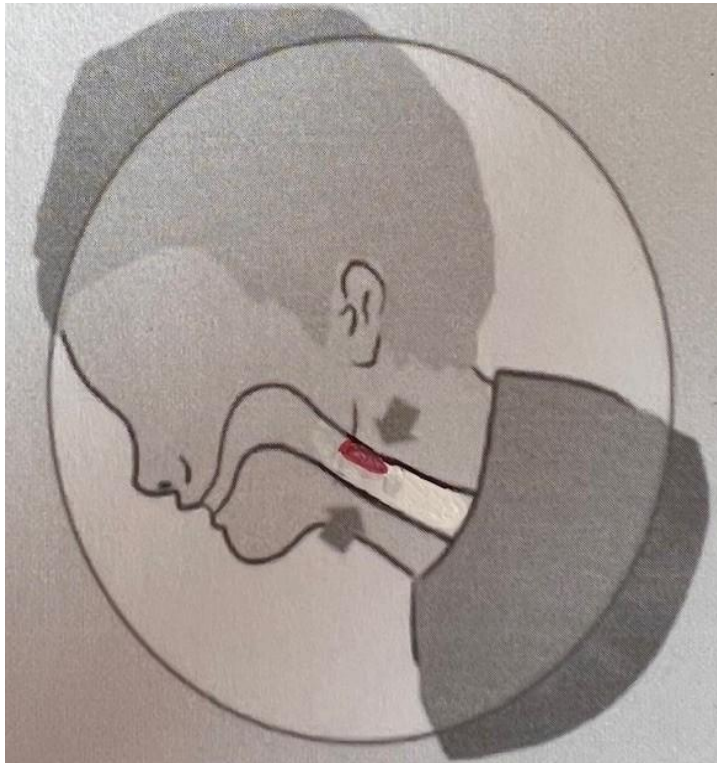
- ✓ Lattante o bambino in **benessere** che all'improvviso presentano sintomi
- ✓ Insorgenza **improvvisa** di tosse, segni di soffocamento, difficoltà respiratoria, agitazione...
- ✓ Generalmente (soprattutto nei piccolini) **testimoniato** in quanto in presenza di care giver
- ✓ **Circostanze dell'evento suggestive**: pasto, gioco con oggetti piccoli...

**OSTRUZIONE  
DELLE VIE AEREE  
DA CORPO  
ESTRANEO**

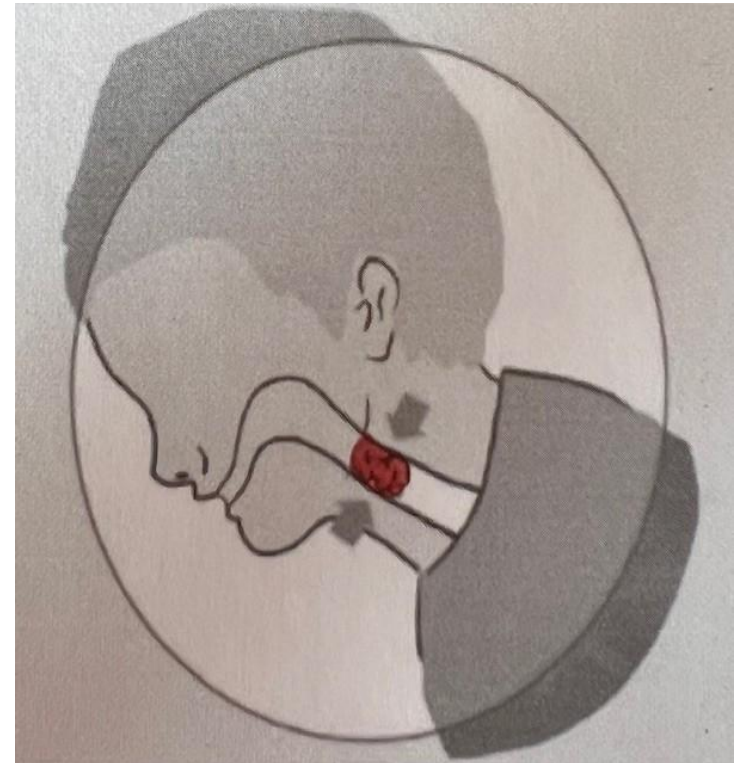
Riconoscere l'ostruzione delle vie aeree

**DIFFERENZIARE L'OSTRUZIONE  
TRA PARZIALE e COMPLETA**

Imparare le **manovre** in caso di ostruzione completa nel lattante e nel bambino



**OSTRUZIONE PARZIALE**



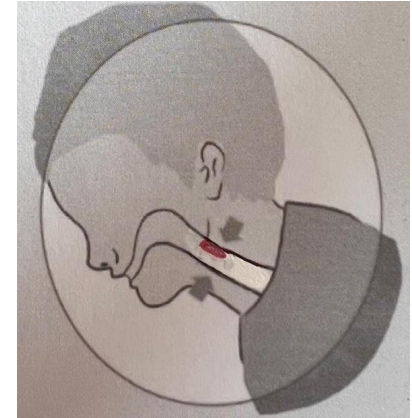
**OSTRUZIONE COMPLETA**

## SEGNI dell'OSTRUZIONE PARZIALE

### PARZIALE

#### TOSSE EFFICACE

- Tosse con timbro sonoro
- Pianto, agitazione
- Limitata capacità di rispondere alle domande
- Stridore
- Capacità di inspirare prima di tossire
- Vigile e reattivo



## Cosa fare in caso di OSTRUZIONE PARZIALE

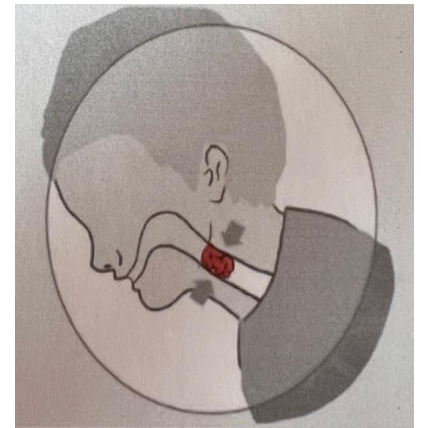


- **Nessuna manovra di disostruzione**
- Incoraggiare la tosse
- Consentire la posizione preferita
- Continuare a rivalutare

Gridare per  
chiedere **AIUTO**



## SEGNI dell'OSTRUZIONE COMPLETA



### COMPLETA

#### TOSSE NON EFFICACE

- Tosse senza emissione di suoni
- Incapacità di parlare
- Il torace non si espande con gli sforzi inspiratori
- Colorito blu (cianosi)
- Segni di soffocamento
- Alterazione della coscienza

Bambini molto agitati!!!



OSTRUZIONE  
DELLE VIE AEREE  
DA CORPO  
ESTRANEO

## SEGNO UNIVERSALE DI OSTRUIZIONE DELLE VIE AEREE



**OSTRUZIONE  
DELLE VIE AEREE  
DA CORPO  
ESTRANEO**

Riconoscere l'ostruzione delle vie aeree  
Differenziare l'ostruzione tra **parziale** e **completa**

# **IMPARARE le MANOVRE SALVAVITA IN CASO DI OSTRUZIONE COMPLETA**



OSTRUZIONE  
DELLE VIE AEREE  
DA CORPO  
ESTRANEO

# MANOVRE DI DISOSTRUZIONE NEL LATTANTE COSCIENTE



5 PACCHE INTERSCAPOLARI



5 COMPRESSIONI TORACICHE

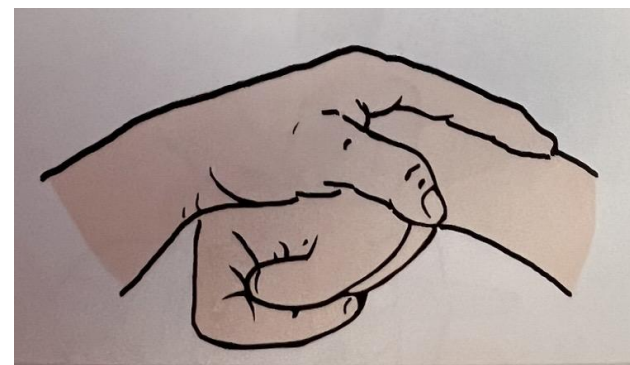
# MANOVRE DI DISOSTRUZIONE NEL BAMBINO



5 PACCHE INTERSCAPOLARI



5 COMPRESSIONI  
ADDOMINALI



POSIZIONE  
DELLE MANI

**OSTRUZIONE  
DELLE VIE AEREE  
DA CORPO  
ESTRANEO**

Riconoscere l'ostruzione delle vie aeree  
Differenziale l'ostruzione tra parziale e completa

**IMPARARE le MANOVRE SALVAVITA IN  
CASO DI OSTRUZIONE COMPLETA**

**LATTANTE:**

**5 PACCHE INTERSCAPOLARI** alternate a **5 COMPRESSIONI TORACICHE**

**BAMBINO:**

**5 PACCHE INTERSCAPOLARI** alternate a **5 COMPRESSIONI ADDOMINALI**

Controllando sempre il cavo orale tra le pacche e le compressioni (e se affiora provare a toglierlo con dito ad uncino)

**FINO A QUANDO?**

- ✓ Fino a quando il corpo estraneo viene eliminato
- ✓ Fino a quando il lattante/bambino non diventa incosciente



# SE LE MANOVRE DI DISOSTRUZIONE NON HANNO EFFETTO...

## OSTRUZIONE PARZIALE

- Nessuna manovra di disostruzione
- Incoraggiare la tosse
- Consentire la posizione preferita
- Continuare a rivalutare

Gridare per chiedere **AIUTO**

## OSTRUZIONE COMPLETA COSCIENTE

### MANOVRE DI DISOSTRUZIONE



LATTANTE



BAMBINO

## OSTRUZIONE COMPLETA INCOSCIENTE

BLS  
PEDIATRICO

- Chiamare **112-118**
- Telefono in viva voce
- Non abbandonare la vittima

# COSA FARE SE INCOSCIENTE?

## OSTRUZIONE COMPLETA - INCOSCIENTE

Non risponde?

Aprire le vie aeree

Respirazione assente  
o anormale

5 ventilazioni di soccorso

In assenza di chiari  
segni vitali

15 compressioni toraciche

2 ventilazioni

Alternare 15 compressioni : 2 ventilazioni

- Controllare il cavo orale
- Se corpo estraneo affiorante: 1 tentativo di rimozione con dito a uncino
- Evitare tentativi di rimozione alla cieca

Non eseguire GAS

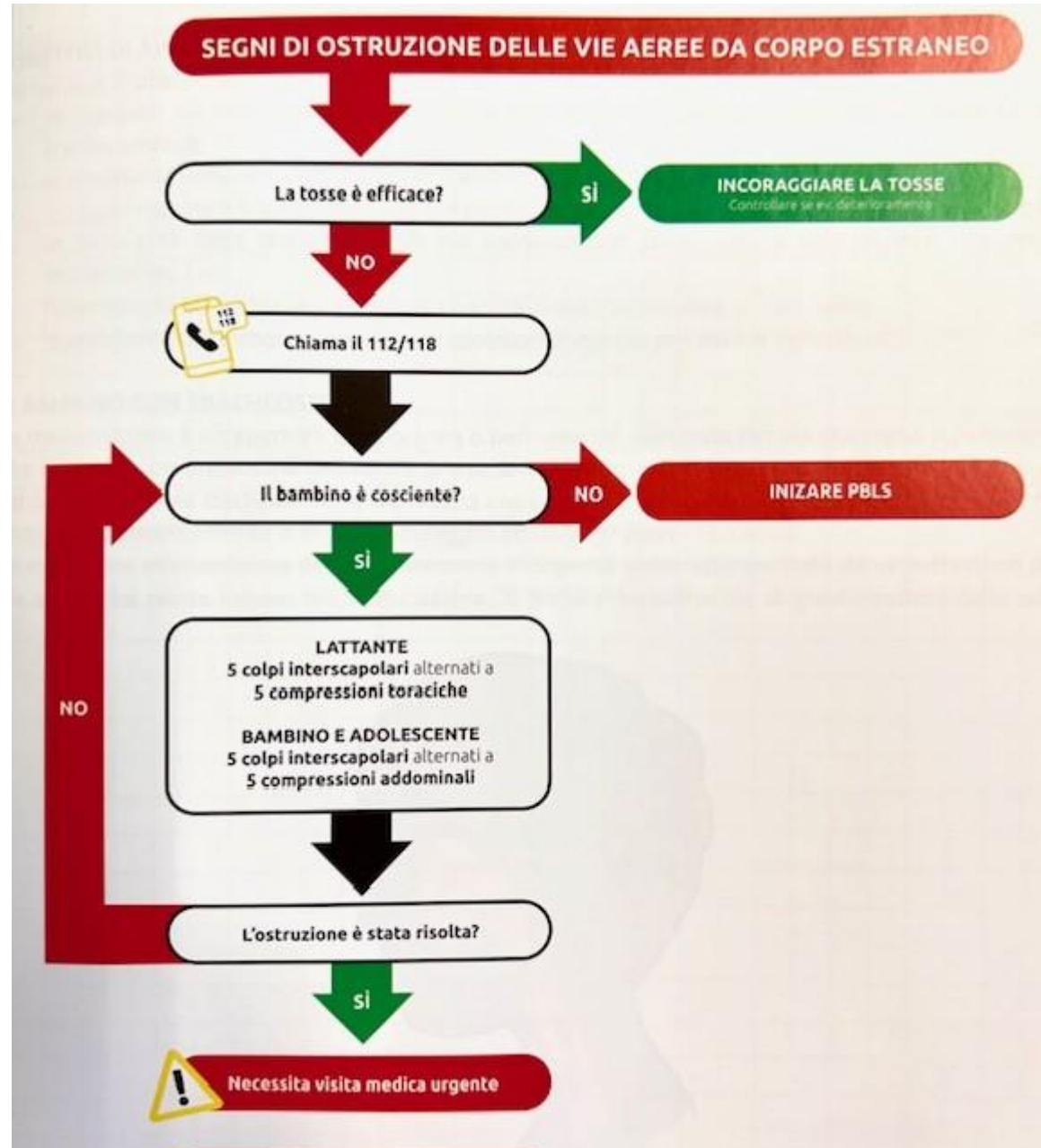
Se ventilazioni di soccorso inefficaci:

- Riposizionare il capo
- Insufflare con più forza

Prima di eseguire le 2 ventilazioni, controllare se nel cavo orale è visibile il corpo estraneo ed eventualmente rimuoverlo

# OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO

## ALGORITMO



## Oscar Wilde

"E' più difficile fare una cosa che parlarne?  
Per nulla.

Questo è un volgare errore della massa.  
È molto, molto più difficile parlare di una cosa  
che farla."

!

*Grazie per l'attenzione!!*