



Noțiuni de prim ajutor pentru copilul mai mic de un an



FUNDAȚIA
Pentru
SMURD





Verificarea stării de conștiență (Poza 1)



Siguranța salvatorului



Înainte de a vă apropia de copil, **asigurați-vă că sunteți în afara oricărui pericol.**

Verificarea stării de conștiență



Verificați dacă victima răspunde. Stimulați ușor sugarul și întrebați-l cu voce tare: „Ești bine?”
În cazul în care copilul răspunde la stimuli (se mișcă, plânge etc.), **lăsați-l în poziția în care se află, chemați ajutor și verificați-i regulat starea** până la sosirea ajutorului.



Aducerea capului în poziție neutră (Poza 2)

Verificarea respirației



Dacă sugarul nu răspunde, **strigați după ajutor**. Dacă se află în altă poziție, **întoarceți sugarul pe spate**. **Eliberați-i căile respiratorii**, aducându-i capul într-o poziție neutră punându-i un sul (hăinuță rulată / prosop / scutec) sub linia umerilor și ridicându-i ușor bărbia cu 2 degete (cu **presiune doar pe suprafața osoasă**). Menținându-i poziția capului, **verificați respirația prin metoda PAS (**privește!, ascultă!, simte!**) timp de 10 secunde**. Vedeți mișcări ale toracelui? Auziți zgomote respiratorii? Simțiți aerul expirat pe obraz?



PAS (Poza 3)

5 respirații salvatoare de viață



În cazul în care copilul nu respiră sau respiră anormal:

Îndepărtați atent obstacolele evidente de la nivelul cavității bucale.

Administrați 5 respirații salvatoare de viață (menținând capul în poziția neutră, acoperiți nasul și gura sugarului și suflați timp de o secundă, încercând să obțineți o ușoară expansiune a peretelui toracic).

Dacă nu puteți acoperi etanș gura și nasul sugarului, **efecuați respirațiile gură la nas** (având grijă să-i mențineți gura închisă în timp ce suflați) **sau gură la gură** (având grijă să-i pensați nasul în timp ce suflați).

Acordați un timp minim pentru expirat între respirații.





5 respirații salvatoare (Poza 4)

Alertarea serviciilor de urgență



Dacă după cele 5 respirații nu detectați semne de viață (tuse, mișcare, respirații normale) în maximum 10 secunde, **sunăți la 112** (pe difuzor, dacă sunteți singur) și **începeți manevrele de resuscitare** (30 compresii toracice urmate de 2 respirații salvatoare).

Dacă sunteți într-un spațiu public, **ruzați pe cineva să sune la 112** și **începeți manevrele de resuscitare**. Dacă sunteți singur și nu aveți telefon mobil cu funcție de difuzor, **efecuați un minut de resuscitare** înainte de a căuta ajutor.



Efectuarea compresiunilor toracice (Poza 5)

Efectuarea compresiunilor toracice



Asigurați-vă că **sugarul se află pe o suprafață dură** (masă, podea) înainte de a începe compresiunile toracice. **Folosiți 2 degete (arătător și mijlociu)** pentru efectuarea compresiunilor. **Presăți jumătatea inferioară a sternului** la o adâncime de cca. 4 cm cu o frecvență de 100-120 de compresiuni pe minut, respectând raportul de 30:2 (30 compresiuni urmate de 2 respirații salvatoare).

Asigurați-vă că **poziția capului copilului este neutră** înainte de cele 2 respirații (**nu în hiperextensie**).

Continuați manevrele de resuscitare până când sosește ajutor specializat care să preia manevrele de resuscitare, **pacientul prezintă semne de viață** (respiră, tușește, se mișcă) sau **până obosiți**.

Utilizarea defibrilatorului semi-automat extern la sugar



Cea mai frecventă cauză de stop cardio-respirator la sugari este asfixia prin aspirarea corpiilor străini în căile respiratorii, nu tulburarea de ritm cardiac, motiv pentru care un defibrilator este rareori necesar. Dacă există la fața locului un defibrilator semi-automat extern, se poate folosi chiar fără patch-uri pediatrice sau atenuator de curent. **Patch-urile se vor monta antero-posterior pe toracele sugarului (un patch pe piept, unul pe spate).**



 SunHelp

