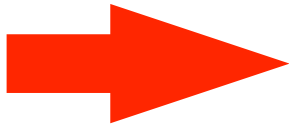


Fremdkörper-Aspiration

Zusammengestellt von Iris I Bachmann Holzinger (gemäss AHA/PALS)



Beurteile den Schweregrad !

Husten +++

KIND ATMET

Kind ermutigen, zu husten, keine Manöver

Beobachtung,
Reevaluation

ineffektiver Husten

INSUFFIZIENTE ATMUNG, ZYANOSE

5 back slaps
5 chest thrusts
im Wechsel
(< 1 Jahr)

dazwischen Atemwegskontrolle

ODER

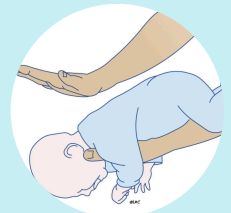
Heimlich-Manöver
(> 1 Jahr)

dazwischen Atemwegskontrolle

Bewusstlosigkeit

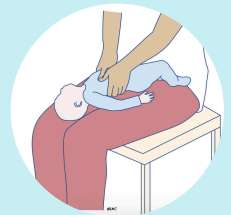
KEINE ATMUNG, SCHNAPPATMUNG

Reanimation
(Beginn mit
Kompressionen, dann
Atemwegskontrolle,
Beatmung)



back slaps

Säugling auf Unterarm
legen, Arm auf Bein
aufstützen, Kopf/Kinn
stützen. 5 Kräftige
Schläge zwischen die
Schulterblätter geben



chest thrusts

Säugling umdrehen,
auf Bein abstützen,
Kopf gestützt. 5
kräftige thorakale
Kompressionen geben



Heimlich-Manöver

Patient von hinten
umfassen, Faust der
einen Hand mit der
anderen
umschliessen,
zwischen Bauchnabel
und Sternum
platzieren, kräftig an
sich heran ziehen

Nach jedem Aspirationsereignis muss der Patient in einer Kinderklinik beurteilt und gegebenenfalls bronchoskopiert werden. Bei symptomatischen Kindern (vorhandener Husten, auffälliges Atemgeräusch, pathologisches Thorax-Röntgenbild etc) erfolgt der Transport mit der Ambulanz.

Akute Fremdkörperverlegung der Atemwege. M. Weiss, M. Tomaske. Notfall Rettungsmed 2012; 15:111-116