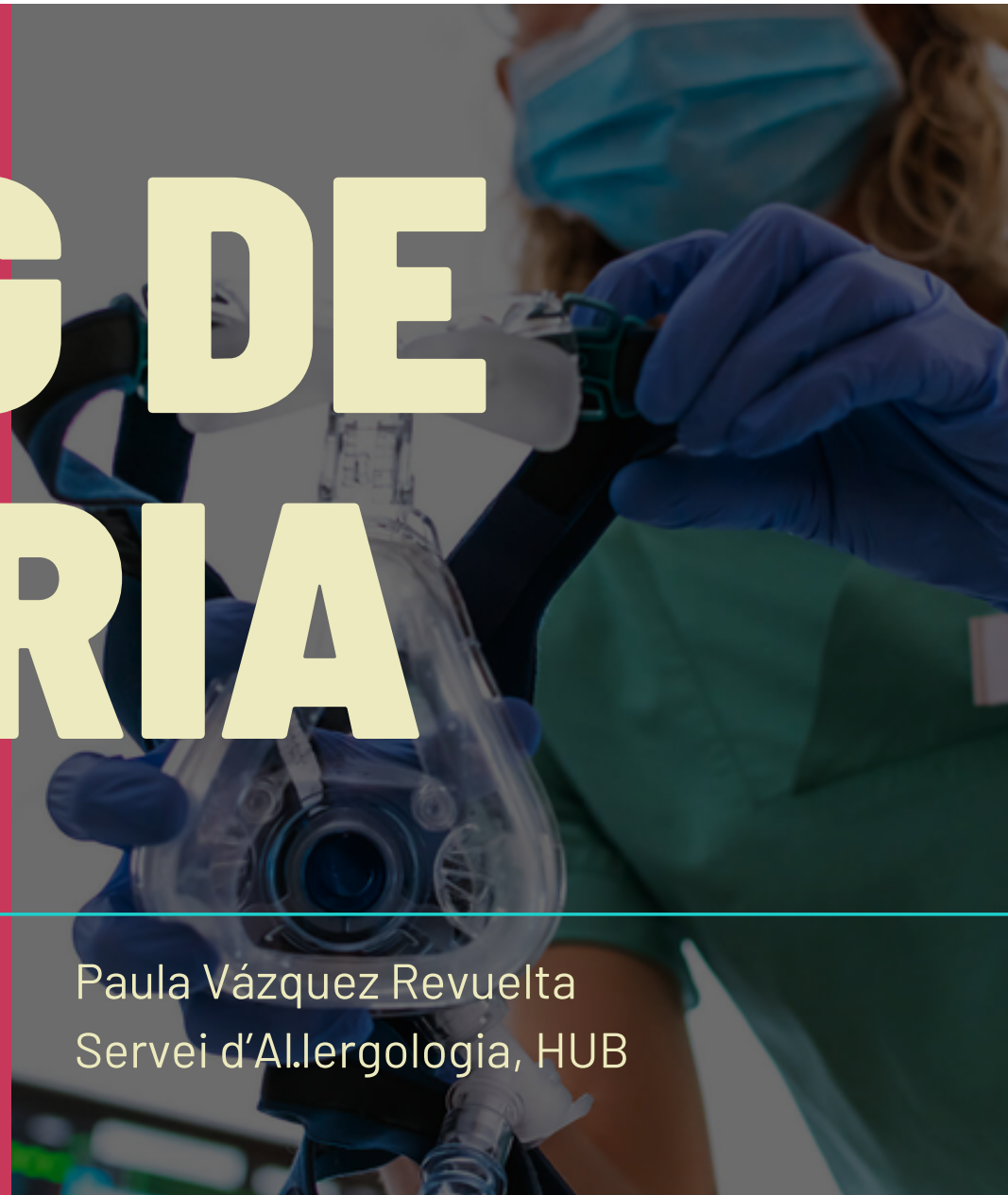


MANEIG DE VIA AÈRIA

Gabriel Moreno González
Servei de Medicina Intensiva, HUB

Paula Vázquez Revuelta
Servei d'Al·lergologia, HUB





Cas CLÍNIC

Home de 42 anys que acudeix a urgències per urticària generalitzada, vòmits, i dispnea progressiva després de menjar-se una paella. S'administra 0,5 mg adrenalina IM, i durant la canalització de l'accés perifèric, el pacient deixa de parlar i perd el coneixement.



RESPON?

RESPIRA?





RESPON?

Sacsejar-la per les espatlles i
preguntar fort si es troba bé



RESPON?

Sacsejar-la per les espatlles i
preguntar fort si es troba bé

SI NO RESPON,
COMPROVAR RESPIRACIÓ RÀPIDAMENT





RESPIRA?

- ① ASSEGURAR VIA AÈRIA
- ② AVALUAR RESPIRACIÓ

① ASSEGURAR VIA AÈRIA

FRONT-MENTÓ



(si lesió cervical)

TRACCIÓ MANDIBULAR



② AVALUAR RESPIRACIÓ

Si el pacient no respon



**OBSERVA,
ESCOLTA,
I SENT**

(màxim 10")



NO RESPIRACIÓ →

o respiració agònica (lenta i fexuga)

RCP

compressions
ventilacions



Cànula orofaríngia **GUEDEL**



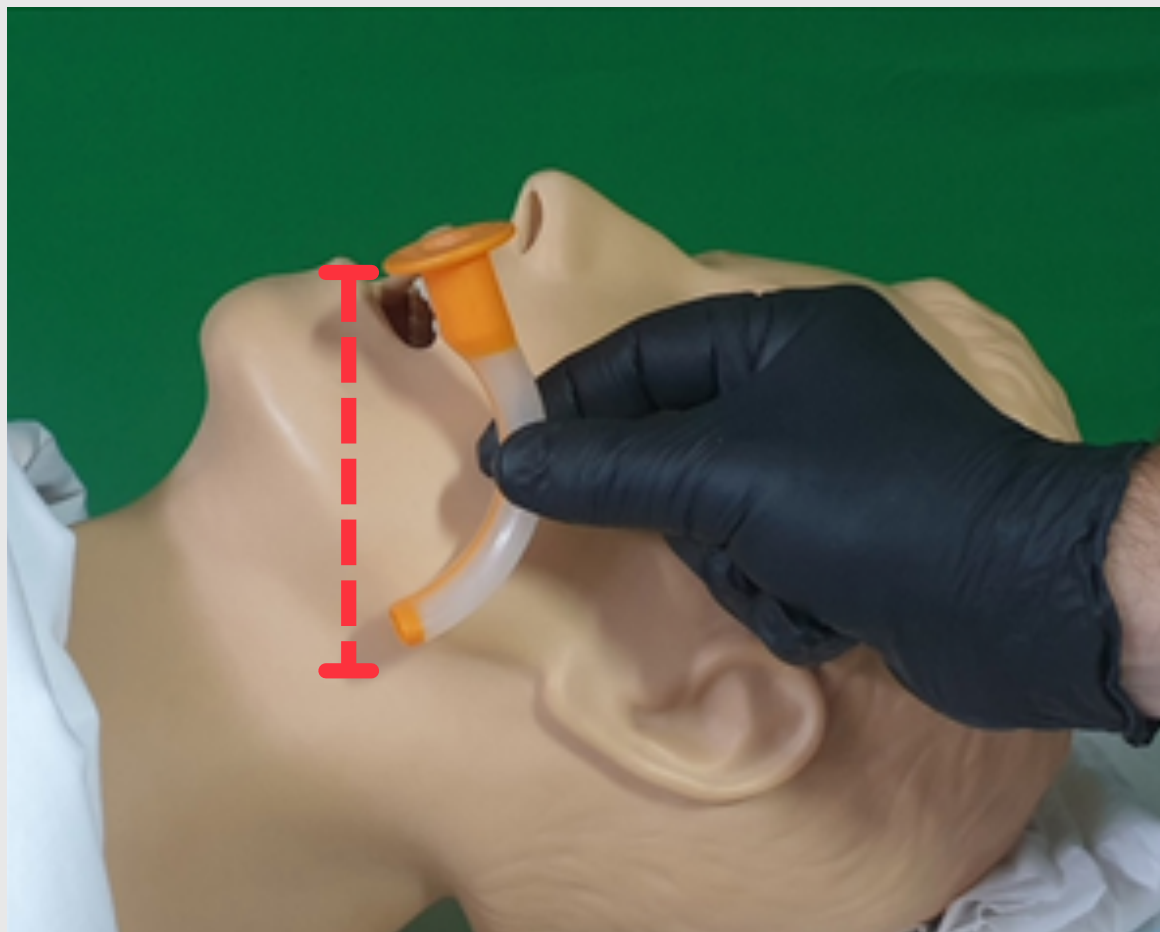
Mascareta-bossa autoinflable **AMBU®**



Cànula orofaríngia **GUEDEL**

Escollir MIDA

= distància vertical
entre **incisius superiors**
i **angle mandibular**
(+/- 1cm)



Cànula orofaríngia **GUEDEL**



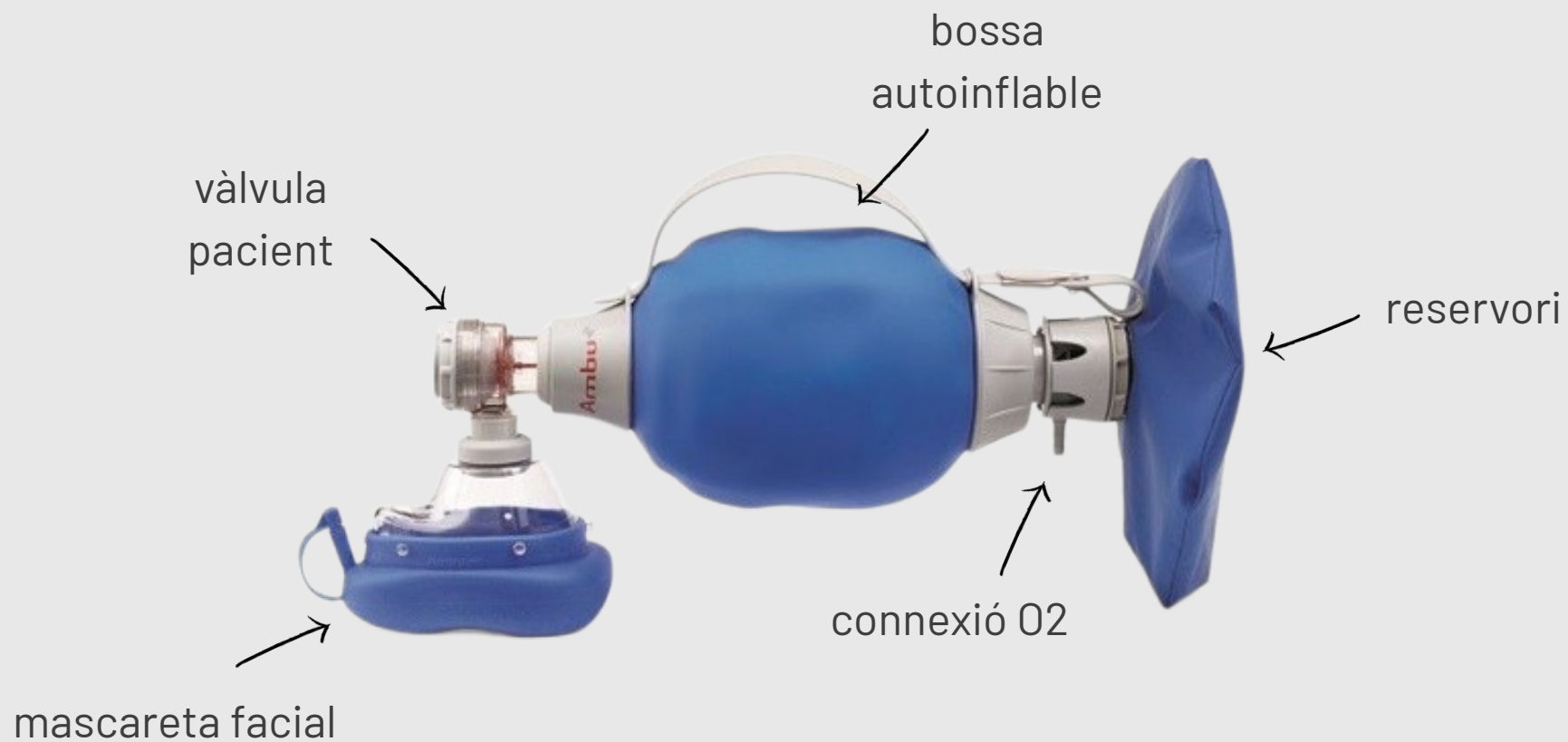
Introduir cànula amb una posició inversa a la final*



Quan s'arriba **al paladar tou: girar 180º**

**Retirar immediatament si reacciona durant col·locació (tos, nàusees)*

Mascareta-bossa autoinflable **AMBU®**



Mascareta-bossa autoinflable **AMBU[®]**

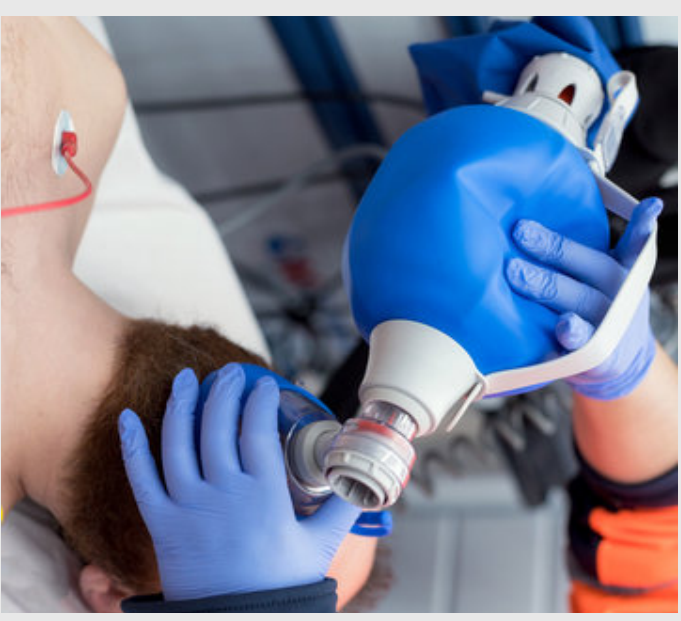
Col·locar mascareta
(nas i boca)



Tancament hermètic
(tècnica de la C+E)



Ventilació
(buidar durant 1 seg)



GRÀCIES



