



# *Ministero della Salute*

## **DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

### **APPUNTO PER AUDIZIONE - COMMISSIONE 7 SENATO Manovre di disostruzione delle vie aeree in età pediatrica.**

L'inalazione di un corpo estraneo da parte di un bambino di pochi anni di età è un evento relativamente frequente e rappresenta un'emergenza il cui rapido riconoscimento e trattamento può prevenire conseguenze gravi, anche fatali, dovute alla completa ostruzione delle vie aeree. Infatti, secondo alcune statistiche, l'inalazione di corpi estranei è causa ogni anno di circa il 27% di tutte le morti accidentali dei bambini al di sotto dei 4 anni di età, con incidenza maggiore (oltre il 70%) nella fascia compresa tra 12 e 36 mesi. Questi dati rispecchiano la tendenza dei bambini più piccoli a portare alla bocca qualsiasi oggetto in quanto, come è noto, il contatto orale è il metodo con essi cui esplorano e conoscono il mondo circostante.

La predisposizione dei bambini al pericolo di inalazione di corpi estranei risiede nell'incompleta maturità dei meccanismi riflessi di coordinazione delle differenti funzioni delle vie aeree; infatti, il contatto orale avviene spesso simultaneamente ad altre attività, quali il gioco, il movimento o il parlare ed il ridere, con notevole aumento del rischio d'inalazione accidentale. Questo rischio è ulteriormente incrementato da alcune caratteristiche anatomiche del laringe proprie dell'età pediatrica, quali la posizione più alta rispetto l'adulto e una morfologia ad imbuto piuttosto che cilindrica; inoltre, l'incompleta dentizione non consente l'ottimale masticazione di cibi duri come, ad esempio, frutta secca e caramelle.

I sintomi di ostruzione delle vie aeree compaiono all'improvviso, spesso mentre il bambino sta mangiando o giocando con piccoli oggetti, e consistono in difficoltà respiratoria, senso di soffocamento, tosse cosiddetta "abbaiante". In molti casi, i violenti colpi di tosse riescono a determinare l'immediata espulsione del materiale inalato, ma se la sintomatologia non si risolve in brevissimo tempo è necessario intervenire al più presto con idonee manovre per la disostruzione delle vie aeree alle quali deve comunque seguire il più rapido trasporto del bambino in ambiente ospedaliero.

Per ottenere un adeguato livello di protezione e prevenzione di tali eventi potenzialmente infausti è necessario ed auspicabile che tutti i genitori e tutti coloro che hanno il compito di accudire i bambini, soprattutto se sotto i 4-6 anni di età, siano informati sul possibile rischio d'inalazione di corpi estranei e su come sia necessario esercitare un attento controllo durante i momenti di gioco e di alimentazione, in relazione ai quali è prima di tutto necessario effettuare scelte adeguate sugli oggetti da consegnare ai piccoli e sui cibi da somministrare.

Per quanto riguarda le azioni da porre in essere per garantire la corretta gestione di questo tipo di emergenze, bisogna per prima cosa evidenziare che i corpi estranei, una volta inalati, possono ostruire le vie aeree in maniera parziale o completa.

**L'ostruzione parziale** è una situazione in cui il corpo estraneo si trova in una posizione tale da permettere un passaggio di aria che, seppur ridotto, è ancora sufficiente ad ossigenare il sangue: il bambino è ancora in grado di tossire, di piangere e, se già capace, anche di parlare.

In caso di ostruzione parziale, dopo aver prontamente allertato i soccorsi attraverso la chiamata del 112/118, è necessario assistere il bambino incoraggiandolo a tossire, senza però interferire con i suoi sforzi: dare delle

pacche sulla schiena di un bambino che tossisce spontaneamente potrebbe aggravare la situazione, causando un indesiderato spostamento del corpo estraneo e rischiando di ostruire completamente il passaggio di aria.

**L'ostruzione completa** si determina quando il corpo estraneo impedisce completamente il passaggio di aria: in questa situazione il bambino non è più in grado di tossire o di piangere ed è impossibilitato ad emettere qualsiasi suono. L'ostruzione completa rappresenta pertanto un'emergenza che merita un intervento immediato poiché, se non viene rapidamente risolta, porta all'insufficienza respiratoria e all'arresto cardiaco in pochi minuti.

L'intervento del genitore o dell'educatore o di chi si trova accanto al bambino al momento dell'incidente è fondamentale in caso di ostruzione completa delle vie aeree; è indispensabile stigmatizzare che le manovre di disostruzione adeguatamente eseguite possono salvare la vita del piccolo paziente.

L'ostruzione completa è riconoscibile immediatamente poiché il bambino non riesce a tossire, né a piangere o parlare. Il paziente con difficoltà respiratoria severa presenta i seguenti segni:

- Porta le mani alla gola;
- È incapace di parlare;
- Ha grosse difficoltà a respirare;
- Produce suoni striduli quando cerca di inspirare;
- Tossisce debolmente;
- Assume una colorazione cianotica (dal rosso al violaceo fino al bluastro) per la progressiva ed ingravescente mancanza di ossigeno.

**In questi casi drammatici, chi si trova accanto al bambino incapace di respirare ha il dovere di:**

1. allertare immediatamente i soccorsi attraverso la chiamata del 112/118;
2. eseguire le manovre di disostruzione secondo Heimlich.

Per eseguire correttamente la manovra di Heimlich, il soccorritore deve posizionarsi in piedi alle spalle della persona che sta soffocando, la quale può essere a sua volta in piedi o seduta, per poi piegarla in avanti e cingerle la vita con entrambe le braccia: una mano deve essere chiusa a pugno e posizionata con la parte del pollice appiattita contro l'addome nella zona tra lo sterno e l'ombelico; l'altra mano deve afferrare il pugno per garantire una presa salda. Una volta ottenuta la posizione corretta, il soccorritore deve esercitare una serie di spinte rapide e profonde sull'addome fino all'espulsione del corpo estraneo. Le compressioni addominali devono essere eseguite dal basso verso l'alto, come se si volesse sollevare la persona.

Se bene eseguita, tale manovra produce l'espulsione del corpo estraneo e consente l'immediato ripristino della pervietà delle vie aeree, quindi, della respirazione; è necessario che il paziente venga comunque affidato rapidamente alle cure mediche, per gli approfondimenti e le terapie del caso.

In conclusione, si ritiene di dover sottolineare che la corretta esecuzione delle manovre di disostruzione secondo Heimlich rappresenta di fatto l'unica possibilità di risolvere in modo tempestivo l'ostruzione completa delle vie aeree.