

DESOBSTRUÇÃO DO ENGASGO NA CRIANÇA E LACTENTE

Definição: É uma técnica de primeiros socorros utilizada em casos de asfixia, provocada por um pedaço de comida ou qualquer tipo de corpo estranho que obstrui as vias aéreas.

Indicações:

- Realizar desobstrução parcial ou total de vias aéreas;
- Melhorar a relação ventilação-perfusão.

ETAPAS DO PROCEDIMENTO:

Bebês consciente de até 1 ano

1. Sentado, com o braço apoiado na perna segurar o bebê apoiando no antebraço de forma que fique de bruços (cabeça mais abaixo do corpo) e inclinado para frente;
2. Com uma das mãos segurar a parte óssea do rosto (não obstruir a boca e nariz);
3. Usar a região hipotenar da outra mão com os dedos estendidos, aplicar 5 palmadas entre as escápulas (meio das costas);
4. Virar o bebê com a barriga voltada para cima no mesmo antebraço ou no outro, segurar a cabeça com a palma da mão;
5. Utilizar dois dedos e comprimir 5 vezes a região entre os mamilos (esse movimento se assemelha a uma compressão torácica);
6. Verificar se o corpo estranho foi expelido. Caso negativo, repetir o procedimento.

Crianças conscientes maiores de 1 ano

- Perguntar se a vítima está asfixiada – Se acenar **com sim e não falar**, há obstrução completa da via aérea;
- Iniciar medidas imediatas para desobstrução (Manobra de Heimlich);
- Se a obstrução continuar e a vítima parar de responder, iniciar a reanimação cardio pulmonar (RCP);
- Sempre que abrir a boca da vítima para ventilação de resgate verificar se encontra o corpo estranho;
- Se visualizar o corpo estranho, remover com os dedos. Caso contrário continuar a RCP;
- Depois de 2 minutos acione o serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU);
- Se a RCP foi necessária e estiver sozinho, realizar **2 minutos de RCP** e acionar o SAMU.

Manobra de Heimlich

1. Posicionar-se atrás da criança, abraçando-a em torno do abdômen. É importante ficar na mesma altura da criança, se necessário ficar de joelhos;
2. Fechar uma mão e colocar a outra mão sobre o punho fechado, segurando firmemente. Posicionar as mãos na parte superior do abdômen, ligeiramente acima do umbigo;
3. Fazer compressões rápidas de dentro para cima como a letra J (empurrar para dentro e para cima) devem ser firmes e não violentas;
4. Incentivar a criança (maior de 1 ano) a tossir e verificar se o corpo estranho saiu. Caso persista, repetir o procedimento quantas vezes for necessário.

REFERÊNCIAS:

AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Suporte avançado de vida cardiovascular**: Manual do profissional. Texas: Orora visual, 2021.

AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Suporte básico de vida** – manual do profissional. 2020.

AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Destques das diretrizes de RCP e ACE de 2020 da American Heart Association**. 2020.

Disponível em <https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guideline/files/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_portuguese.pdf>. Acesso em: 04 mai. 2024.

GUYTON, A.C.; HALL, J.E. **Tratado de Fisiologia Médica**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.