

NỘI DUNG BỒI DƯỠNG CHUYÊN MÔN HÈ 2024

“Xử lý khi trẻ bị hóc dị vật trong đường thở”

Thời gian: Từ 15h00- 17h00, ngày 10/8/2024

Người thực hiện: Nguyễn Thị Lưu- Phó Hiệu trưởng

1. Dấu hiệu nhận biết trẻ bị hóc dị vật

- Trẻ đang ăn, đang bú, đang chơi khỏe mạnh mà tự nhiên bị ho sặc sụa và mờ hôi, thở gắng sức;
- Trẻ hốt hoảng, mặt đỏ, mặt tím tái;
- Nếu dị vật gây tắc nghẽn hoàn toàn có thể ngưng thở ngay lập tức, tiếp đó là hôn mê và tử vong.

2. Thủ thuật sơ cứu nhanh cho trẻ khỏi cơn nguy kịch:

* Đối với trẻ dưới 2 tuổi.

- **Bước 1:** Cho trẻ nằm sấp trên cánh tay trái của người sơ cứu, đầu chúc xuống đất, đầu của e bé bằng cẳng tay, đảm bảo miệng và mũi của bé không bị che lấp
- **Bước 2:** Sử dụng gốc bàn tay phải vỗ mạnh 5 cái vào vùng lưng giữa 2 xương bả vai của trẻ. Hành động này nhằm tăng áp lực trong lồng ngực của trẻ để tống đẩy dị vật ra ngoài.
- **Bước 3:** Sau đó lật trẻ từ tay trái sang tay phải của người sơ cứu, xem trẻ có thở được chưa?
- **Bước 4:** Nếu dị vật vẫn chưa ra ngoài hoặc trẻ vẫn khó thở, tím tái, bố mẹ cần đặt trẻ nằm ngửa và thực hiện biện pháp ấn ngực.
- **Bước 5:** Dùng 2 ngón tay (ngón trỏ và ngón giữa) ấn mạnh 5 lần vào vùng giữa nửa dưới xương ức, chỗ đường nối 2 núm vú trẻ.
- **Bước 6:** Nếu đường thở vẫn tắc thì luân phiên 5 lần vỗ lưng, 5 lần vỗ ngực cho tới khi vật rơi ra thở hoặc trẻ khóc được.

* Đối với trẻ lớn tuổi đã có nhận thức thực hiện thủ thuật Heimlich

- **Bước 1:** Đứng sau lưng trẻ vòng 2 tay ôm lấy thắt lưng trẻ
- **Bước 2:** Nắm chặt bàn tay làm thành 1 quả đấm đặt ở vùng thượng vị, ngay dưới chóp xương ức, phía trên rốn của trẻ

- **Bước 3:** Ấn 5 cái rút khoát theo hướng từ trước ra sau và từ dưới lên trên với lực mạnh và nhanh (lưu ý nếu vẫn còn tắc nghẽn, có thể lặp lại 6-10 lần ấn bụng cho tới khi dị vật ra khỏi đường thở hoặc trẻ khóc là được)

- **Bước 4:** Có thể ấn bụng 6-10 lần đến khi dị vật ra khỏi đường thở

Trong trường hợp xấu nhất là trẻ ngưng thở, bố mẹ cần

. Gọi cấp cứu ngay

. Tiếp tục hồi sức tim phổi (hà hơi, thổi ngạt và ấn tim ngoài lồng ngực. Với tỉ lệ 2 lần thổi ngạt 30 lần ép tim cứ như vậy đến khi nhân viên y tế đến

* Những lưu ý cần tránh trong quá trình sơ cấp cứu

- Bố mẹ đừng can thiệp nếu trẻ còn hồng hào, ho hoặc khóc thành tiếng vì lúc này trẻ còn đang thở được, đường hô hấp không bị tắc nghẽn hoàn toàn.

- Tuyệt đối không dùng ngón tay mò mẫm dị vật hóc, không cho trẻ uống nước vì có nhiều khả năng dị vật rơi vào sâu hơn như phế quản.

- Chỉ móc ra khi bố mẹ nhìn thấy dị vật hóc, sau khi lấy được dị vật trẻ khóc được và hồng hào trở lại vẫn phải đi đến cơ sở kiểm tra.

3. Học viên thực hành

- Chia 4 nhóm: Mỗi nhóm 1 búp bê và thực hành thao tác theo 6 bước đối với trẻ dưới 2 tuổi

- 2 học viên kết hợp thành 1 nhóm thực hành thao tác theo 4 bước đối với trẻ lớn hơn và có nhận thức.

**NGƯỜI THỰC HIỆN
PHÓ HIỆU TRƯỞNG**

Nguyễn Thị Lưu