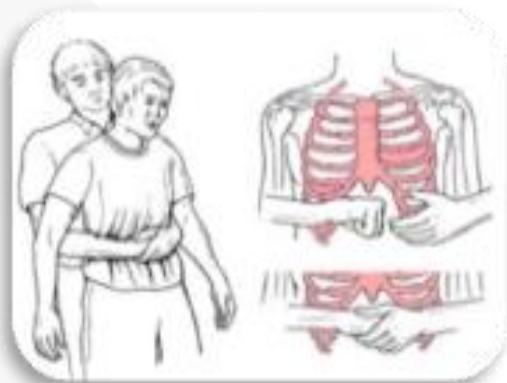


انسداد مجاری تنفسی

انسداد نسبی مسیر هوایی اغلب باعث صدای خرخر می شود. اگر تنفس یا گردش خون مختل باشد باید فرآیندی به نام احیا را برای تامین اکسیژن بدن انجام داد. این فرآیند بر پایه بررسی وضعیت راه هوایی، چگونگی تنفس، وضعیت گردش خون استوار است

اقدامات اولیه حفظ حیات: پس از ارزیابی صحنه حادثه و برقراری امنیت به ارزیابی سطح هوشیاری و تعیین غیر پاسخگو بودن و چک کردن ظاهری عدم وجود تنفس، تماس با ۱۱۵، برقراری گردش خون با انجام فشردن قفسه سینه، باز کردن راه هوایی و برقراری تنفس به صورت تنفس دهان به دهان و ارزیابی مجدد بیمار اقدام کنیم



نبایدها: فرد را به حات دمر قرار ندهید چرا که ممکن است راه هوایی بسته شود .

اگر دهان بیمار به هر دلیلی بسته بود سعی در باز کردن با اعمال فشار برای وی نکرده و بهتر است با سایر اقدامات ارزیابی انجام شود.

در حین باز کردن راه هوایی در افراد کم سن و سال خم کردن بیش از حد سر به عقب میتواند باعث تنگی نای شود.

در مانور هایلیخ دستتاز خیلی بالا نباشد چون ممکن است به دنده ها آسیب بزند

بایدها: مصدوم را به پشت، روی یک سطح صاف و سفت قرار دهید و کوچکترین حرکت برای ستون فقرات به موقعیت مناسب برگردانید. در صورتی که تنفس بیمار مشهود نبود باید با تغییر موقعیت سر و گردن نسبت به برقراری راه تنفسی اقدام و در صورتی که برقرار نشد ناچاراً بیمار را به حالت قبلی برگردانده می شود. فرد را به حالت ریکاوری قرار میدهم و فرد را به پهلو برمیگردانیم و با استفاده از تکنیک انگشتان متقاطع اگر چیزی در دهان بیمار بود با حرکات جارویی انگشتان آن را خارج میکنیم. بلافاصله بدون اتلاف وقت فشردن قفسه سینه را آغاز نمایید. محل مناسب فشردن درست وسط قفسه سینه پایین تر از خط مابین دوسر سینه. دوره فاصله فشردن و برگشت به حالت اولیه بهتر است برابر باشد. عملیات احیا قلبی _ ریوی بایستی روی یک سطح سفت انجام شود. پس از انجام ۳۰ بار فشردن قفسه سینه راه هوایی را باز کنید. پس از فشردن قفسه سینه ابتدا راه هوایی را باز نموده سپس تهویه را انجام دهید. سر را عقب و چانه را بالا قرار میدهم. هر تنفس باید در فاصله یک ثانیه برای دم و یک ثانیه برای بازدم باشد. مقدار مناسب باید به اندازه ای باشد که قفسه سینه حرکت کند. اگر قفسه سینه حرکت کرد سپس فشردن قفسه سینه را انجام میدهم ولی اگر حرکت نکرد مجدداً سعی در باز کردن راه هوایی کرده و دوباره دو نفس بدهید. اگر انسداد خفیف بود و فرد قادر به صحبت کردن و سرفه زدن بود فرد را تشویق به سرفه زدن کنید تا زمان خارج شدن جسم خارجی فرد زیر نظر باشد و تبدیل به یک انسداد شدید نشود در صورت طولانی شدن با اورژانس تماس بگیرید. در انسداد شدید فرد رنگ پوستش به سیاهی میرود. در این صورت پشت فرد قرار گرفته دستان خود را دور کمر او حلقه کنید. دست دیگر را روی دست دیگر مشت کنید و شست دست را در خط میانی شکم کمی بالای ناف در فاصله خوبی از زائده ی خنجر ی بگذارید و مشت خود را با فشار محکم به سمت درون و بالای شکم بیمار بزنید و این کار را تکرار کنید. هر فشار باید مجزا و جداگانه اعمال شود و این کار را تکرار میکنیم تا جسم خارج شود.