Nombre de alumnos:

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

Nombre del profesor:

Marcos Jhodany Arguello.

Nombre del trabajo: 4.3 manejo de paro cardiorrespiratorio .

Materia:

Patología del niño y el adolescente.

Grado: "5"

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de abril del 2021.

4.3.- MANEJO DE PARO CARDIORESPIRATORIO.

Divide

- Definición
  - Es el conjunto de maniobras que permiten identificar si un niño está en situación de parada cardiorrespiratoria
- 1.Verificar el nivel de consciencia del niño.
  - Divide
    - preguntar cómo se encuentra o practicarle leves sacudidas o palmadas, siempre y cuando tengamos la certeza de que no padece ninguna posible lesión en el cuello
    - Se debe observar si se mueve o emite algún
- 2. Si obtenemos respuesta
  - Divide
    - Si el niño responde moviéndose o verbalmente, deberemos dejar al niño en la posición en la que lo hemos encontrado
    - comprobar su estado y pedir ayuda si fuera necesario.
- 3. Si no obtenemos respuesta, pedir ayuda.
  - Divide
    - Si el niño está inconsciente debemos pedir ayuda a alguna persona cercana y si no hay nadie cerca no debemos dejar solo al niño.
- 4. Colocar al niño boca arriba
  - Divide
    - Debemos bajar al niño sobre una superficie dura y plana, con la cabeza boca arriba y las extremidades alineadas
    - Evitar torcerle la cabeza y el cuello, ya que si el niño ha sufrido un accidente podría tener lesiones.
- 5. Abrir las vías respiratorias.
  - Divide
    - Se realizará la maniobra frente-mentón destinada a facilitar la entrada de aire por la boca.
    - Con la otra mano inclinaremos la cabeza del niño hacia atrás empujando la frente hacia abajo con la otra mano
- 6. Valorar y comprobar la respiración del niño.
  - Divide
    - Debemos poner el oído cerca de la nariz y boca del niño y observar el tórax para comprobar si respira. Observaremos, escucharemos y sentiremos
- 7. Si respira.
  - Divide
    - Le colocaremos en posición lateral de seguridad (PLS) siempre que sea posible y llamaremos a urgencias hasta la llegada de los equipos asistenciales comprobando en todo momento su respiración.
- 8. Si el niño no respira y estamos acompañados de otra persona
  - Divide
    - seguiremos los siguientes pasos:
      Abrir las vías aéreas, tapar la nariz del niño e inspirar profundamente.
- 9. Comprobar signos de vida.
  - Divide
    - Si presenciamos signos de vida: seguir con la ventilación boca a boca a un ritmo de 20 por minuto
- 10. Realizar las compresiones torácicas.
  - Divide
    - En comprimir el tórax contra la espalda de forma rítmica para conseguir que la sangre salga del corazón y circule por el cuerpo.
- 12. Finalizar la RCP.
  - Divide
    - Deberemos continuar combinando 30 compresiones torácicas con 2 ventilaciones hasta que llegue la ayuda del profesional

Bibliografía. UDS. Antología de patología del niño y el adolescente. Unidad 4. Tema 4.3, Rescatado el 11 de abril del 2021. En Formato APA.