



Nombre de alumnos: Jesús Inmaol Vera Pérez

Nombre del profesor: Marco Jhobny Arguello Gómez

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Patología del niño y el adolescente

Grado: quinto

Grupo: B

Manejo de paro respiratorio

Definición

Es el conjunto de maniobras que permiten identificar si un niño está en situación de parada cardio respiratoria y realizar la sustitución de las funciones respiratoria y circulatoria

Procedimiento

1. Verificar el nivel de consciencia del niño

Preguntar como se encuentra o practicarle leves sacudidas o palmadas, siempre y cuando no tenga problemas del cuello

Si obtenemos respuesta

Comprobar su estado y pedir ayuda si fuera necesario

3. Si no obtenemos respuesta

Pedir ayuda, si hay alguien cerca, o si no hay nadie no debemos de dejarlo solo

4. Colocar al niño boca arriba

Tumbar al niño sobre una superficie dura y plana con la cabeza boca arriba y extremidades alineadas

5. Abrir las vías respiratorias

Para la apertura se realizara la maniobra frente-mentón destinada a facilitar la entrada de aire por la boca

6. Valorar y comprobar la respiración del niño

Poner el oído cerca de la nariz y boca del niño, observar el tórax para comprobar si respira. Observamos, escuchamos y sentiremos durante no más de 10 segundos

7. Si respira

Lo colocaremos en posición lateral se seguridad siempre que sea posible y llamar a urgencias

8. si el niño no respira

Iniciamos respiración artificial (boca-boca)

9. Comprobar signos de vida

Debemos observar signos vitales de tos, movimientos o respiración

Si hay signos de vida

Seguir con ventilación boca a boca a un ritmo de 20 respiraciones x minuto

Si no hay signos de vida

Iniciaremos compresiones torácicas

10. Realizar las compresiones torácicas

El objetivo es comprimir el tórax contra la espalda de forma rítmica para conseguir que la sangre salga del corazón y circule por el cuerpo

11. Realizar las compresiones torácicas

Llamar a urgencias y comprobar signos de vida. Si al cabo de un minuto de empezar la RCP, seguimos solos y no hemos llamado a urgencias debemos de hacerlo ahora

12. Finalizamos RCP

Deberemos continuar combinando 30 compresiones torácicas con 2 ventilaciones, hasta que llegue ayuda profesional, la víctima se recupere