



Sede, via del Centenario, 7 - 80022 ARZANO (NA)  
☎ 081/7316556 - Fax 081/5738175

Plesso Tiberio, p.za dei Martiri, 5 - 80022 ARZANO (NA)  
☎ 081/7315685 - Fax 081/6581268

Arzano, li 1° settembre 2020

Prot. n. 1144 Tit. 06-09

**Al Personale Docente e A.T.A.  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"2 De Filippo - Vico"  
LORO SEDI**

**OGGETTO:** *adozione misura di tutela del rischio di soffocamento da corpo estraneo.*

Il soffocamento da cibo o da corpi estranei costituisce la prima causa di morte nella fascia di età 5-9 anni e la seconda in quella sotto i 4 anni.

Al fine di contrastare e prevenire il soffocamento dei bambini, lo scrivente D.S.

**DISPONE**

- ❏ il divieto di uso di spillatrici e sparachiodi;
- ❏ l'obbligo del controllo dell'aula di competenza in modo da garantire l'assenza di giocattoli, o relative parti staccabili, che possano entrare in un cilindretto del diametro di 31,7 mm;
- ❏ la permanente sorveglianza dei bambini, assicurando la compresenza durante la refezione;
- ❏ l'educazione continua e la vigilanza degli alunni rivolta ad evitare che gli stessi possano correre o giocare mentre mangiano;
- ❏ l'educazione e la vigilanza degli alunni, al fine di garantire una lenta masticazione;
- ❏ l'educazione e la vigilanza degli alunni, in modo da evitare che parlino o ridano durante la masticazione;
- ❏ l'obbligo di visione periodica della manovra di Heimlich, qui di seguito descritta.

**1**

**OSTRUZIONE PARZIALE  
DELLE VIE AEREE**



il bambino riesce a piangere  
a tossire, a parlare

**2**

**OSTRUZIONE PARZIALE  
DELLE VIE AEREE**



incoraggia il bambino  
a tossire e mantieni  
la posizione che  
preferisce.

3

**OSTRUZIONE PARZIALE  
DELLE VIE AEREE**

CHIAMA AIUTO



se possibile fai chiamare il 118 📞

4

**OSTRUZIONE COMPLETA  
DELLE VIE AEREE**

BAMBINO COSCIENTE



presa mandibola

Se l'ostruzione delle vie aeree è solo parziale e comunque tale da consentire una normale ossigenazione del bambino è opportuno provvedere al suo trasferimento sotto stretto controllo, in quanto le manovre potrebbero determinare lo spostamento del corpo estraneo trasformando l'occlusione da parziale a totale.

5

**OSTRUZIONE COMPLETA  
DELLE VIE AEREE**

BAMBINO COSCIENTE



alterna **5 pacche interscapolari** energiche con **via di fuga laterale**

...con...

**5 compressioni sottodiaframmatiche**

continua fino alla disostruzione



6

**OSTRUZIONE COMPLETA  
DELLE VIE AEREE**

BAMBINO INCOSCIENTE

se queste manovre non hanno successo ed il bambino perde coscienza

**CAMBIA IMMEDIATAMENTE  
PROTOCOLLO OPERATIVO**

come segue



sostieni il bambino...

**7** OSTRUZIONE COMPLETA  
DELLE VIE AEREE

BAMBINO INCOSCIENTE



...e adagialo  
su un piano rigido estendendo il capo  
(modica estensione)

**8** OSTRUZIONE COMPLETA  
DELLE VIE AEREE

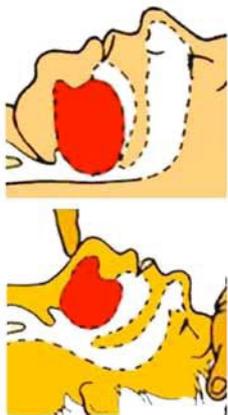
BAMBINO INCOSCIENTE



allerta immediatamente il 118 ☎

**9** OSTRUZIONE COMPLETA  
DELLE VIE AEREE

BAMBINO INCOSCIENTE



dopo aver esteso il capo  
**controlla se il corpo estraneo è visibile**  
ed affiora nella bocca e  
**in tal caso rimuovilo con le dita**

sul sito [www.manovredisostruzionepediatriche.com](http://www.manovredisostruzionepediatriche.com)  
troverai i video relativi a tutte le manovre di disostruzione  
descritte in questo manuale

**10** OSTRUZIONE COMPLETA  
DELLE VIE AEREE

BAMBINO INCOSCIENTE



**esegui 5 tentativi di ventilazione  
bocca a bocca**  
mantenendo il capo in modica estensione

**11** OSTRUZIONE COMPLETA  
DELLE VIE AEREE

BAMBINO INCOSCIENTE



**allerta il 118**  
se non l'hai già fatto  
**senza abbandonare  
il bambino**

nel frattempo prosegui  
l'assistenza alternando  
**30 compressioni toraciche  
a 2 ventilazioni  
bocca a bocca**  
(rianimazione cardiopolmonare)  
**in attesa dei soccorsi.**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

## IC 2 DE FILIPPO-VICO

Sede, via del Centenario, 7 - 80022 ARZANO (NA) ☎ 081/7316556 - Fax 081/5738175

Plesso Tiberio, p.za dei Martiri, 5 - 80022 ARZANO (NA) ☎ 081/7315685 - Fax 081/6581268

Certo di una puntuale applicazione di quanto disposto, è gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

*Il Dirigente scolastico*  
*prof. Elpidio Redente DEL PRETE*

*Firma autografa omessa ai sensi*  
*dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*