



CHĂM SÓC CẤP CỨU
Cho trẻ có đặt ống mở thông khí quản

UCDAVIS
CHILDREN'S HOSPITAL

Chăm sóc cấp cứu cho trẻ có đặt ống mở thông khí quản

Mục đích của tờ thông tin này là mô tả cách chăm sóc cấp cứu cho trẻ có đặt ống mở thông khí quản và không phải để chứng nhận bạn về Sơ cứu hồi sức tim phổi (CPR).

Vui lòng lấy lớp huấn luyện về CPR tổ chức tại cộng đồng của bạn.

Làm sao tôi biết là con tôi đang gặp vấn đề thờ qua ống mở thông khí quản?

Nếu ống mở thông khí quản của con bạn bị nghẽn vì đọng chất nhầy và con bạn bị khó thở, bạn có thể nhận xét thấy:

1. Có dấu hiệu căng thẳng hoặc lo âu
2. Con bạn đặt tay lên ống mở thông khí quản hoặc tìm cách rút ống ra
3. Nghe như có tiếng rít từ ống mở thông khí quản khi trẻ thở
4. Da trở nên tái nhợt, xám hoặc xanh xao
5. Tiếng ho khò khè (không thể thông ống cho sạch chất nhầy)
6. Ngực không nâng lên và hạ xuống với mỗi hơi thở
7. Máy thông khí báo động

Tôi phải làm gì nếu con tôi không thể thở qua ống mở thông khí quản?

Thay ống mở thông khí quản ngay lập tức! Tìm cách hút sạch ống mở thông khí quản nếu bạn thấy có chất nhầy trong ống.

Nếu ống hút bị tắc hoặc bạn không thể đẩy ống hút vào ống mở thông khí quản, hãy rút ống mở thông khí quản ra và thay nhanh với một ống mở thông khí quản mới.

- Ngay cả nếu bạn có thể hút sạch ống mở thông khí quản nhưng con bạn vẫn không thở được, chúng tôi khuyến nghị bạn nên thay ống mở thông khí quản.
- Con của bạn có thể ho ra trong lúc thay ống mở thông khí quản.

Nếu cần, hút sạch ống mở thông khí quản mới để ống không còn chất nhầy.

Tôi phải làm gì nếu da mặt con tôi vẫn còn tái nhợt, xanh xao hoặc xám sau khi đã thay ống mở thông khí quản?

Trong nhiều trường hợp, thay ống mở thông khí quản là đủ để giúp cho con bạn bắt đầu thở lại.

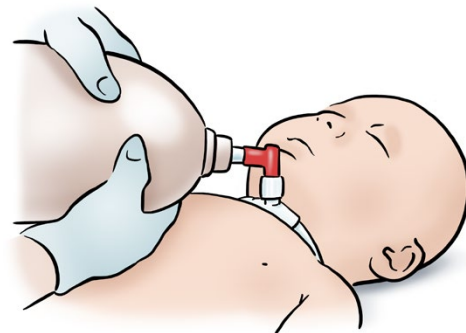
Nếu con bạn vẫn không thở được, bạn phải bắt đầu thở giúp con bạn. Gọi 911.

Tôi làm cách nào thực hiện hô hấp cấp cứu?

Sau khi bạn đã thay ống mở thông khí quản, hãy kiểm tra hơi thở: Đặt tai gần ống mở thông khí quản của con bạn, nghe

và chú trọng xem ngực có lên/xuống hay không trong 10 giây.

Nếu không thấy con bạn thở, hãy bơm 2 hơi thở vào với bóng tự thổi phồng gắn trực tiếp vào ống mở thông khí quản. Nếu không có bóng tự thổi phồng hoặc “bóng ambu” (“ambu bag”), hãy bịt ống mở thông khí quản và hà hơi thổi ngạt vào miệng con của bạn.



Ghi chú: Nếu bạn không thể đặt lại ống mở thông khí quản, bạn phải bịt lỗ thở hoặc lỗ nơi ống mở thông khí quản đã được đặt vào trước đó, và hà hơi vào dùng mặt nạ gắn liền với bóng tự thổi phồng hoặc bạn phải hà hơi thổi ngạt.

Mặt nạ bịt vừa dưới mắt và che chặt miệng và mũi.

- Nghiêng đầu trẻ về phía sau và nâng cằm lên thẳng để giúp bịt mặt nạ chặt vào khuôn mặt.
- Nếu có người nào khác với bạn, hãy nhờ họ bịt lỗ thở trong lúc bạn bơm 2 hơi vào với bóng tự thổi phồng.



Một người



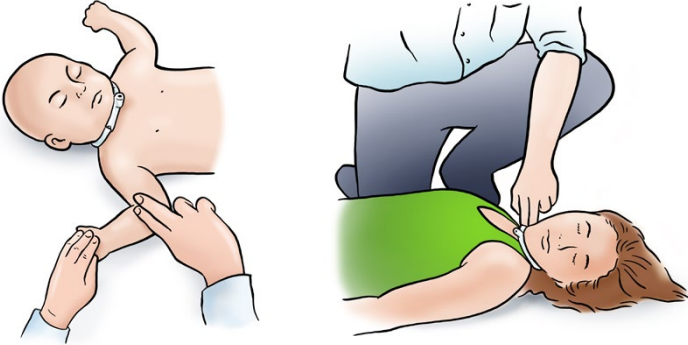
Hai người

Bóp nhẹ bóng và bơm 2 hơi – vừa đủ để làm cho ngực nâng lên. Để cho bóng tự thổi phồng trở lại giữa hai hơi. Kiểm tra xem có hơi thở hay chưa và bắt mạch trong 10 giây. Nếu con của bạn có mạch nhưng chưa có hơi thở hiệu quả, hãy tiếp tục bơm 1 hơi mỗi 3 giây, dùng bóng ambu gắn trực tiếp vào ống mở thông khí quản hoặc dùng mặt nạ nếu bạn đã không thể đặt lại ống mở thông khí quản. Gọi 911.

Tôi làm cách nào bắt mạch?

Dưới 1 tuổi: Kiểm tra mạch ở cánh tay

Từ 1 tuổi trở lên: Kiểm tra mạch cảnh ở hai bên cổ dưới cằm



Tôi phải làm gì nếu con tôi không có mạch đập?

Nếu con bạn KHÔNG có mạch đập, hãy bắt đầu CPR

CPR (SƠ CỨU HỒI SỨC) CHO TRẺ DƯỚI 1 TUỔI

Nếu chỉ có một mình bạn, tỉ lệ nhấn ngực:hô hấp nhân tạo (hơi thở) là 30:2, làm CPR 2 phút trước khi gọi 911. Nếu có 2 người sơ cứu, tỉ lệ nhấn ngực:hô hấp nhân tạo (hơi thở) là 15:2 và người thứ hai phải gọi 911 ngay lập tức.

Nhấn ngực ít nhất là 100 lần một phút. Sử dụng hai hoặc ba ngón tay đặt giữa lồng ngực ngay dưới hai núm vú. Nhấn xuống khoảng một phần ba chiều sâu của lồng ngực (khoảng 1 inch rưỡi).



Hà 2 hơi vào, sử dụng bóng tự thổi phồng gắn vào ống thở thông khí quản hoặc bằng hô hấp cấp cứu trong lúc bịt ống thở thông khí quản. Hà mỗi một hơi cho 1 giây.

Ghi chú: Nếu bạn không thể đặt lại ống thở thông khí quản, bạn phải bịt lỗ thở hoặc lỗ nơi ống thở thông khí quản đã được đặt vào trước đó, và hà hơi vào, dùng mặt nạ gắn liền với bóng tự thổi phồng hoặc bạn phải hà hơi thổi ngạt.

CPR (SƠ CỨU HỒI SỨC) CHO TRẺ TỪ 1-8 TUỔI

Nếu chỉ có một mình bạn, tỉ lệ nhấn ngực:hô hấp nhân tạo (hơi thở) là 30:2. Nếu chỉ có một mình bạn với con của bạn, làm 2 phút CPR trước khi gọi 911. Nếu có 2 người sơ cứu, tỉ lệ nhấn ngực:hô hấp nhân tạo (hơi thở) là 15:2 và người thứ hai phải gọi 911 ngay lập tức.

Dùng cườm của một hoặc cả hai bàn tay để nhấn ngực. Nhấn úc xuống khoảng một phần ba chiều sâu của lồng ngực (khoảng 2 inch) với tần số ít nhất là 100 lần một phút.

Hà 2 hơi vào, sử dụng bóng tự thổi phồng gắn vào ống thở thông khí quản hoặc bằng hô hấp cấp cứu trong lúc bịt ống thở thông khí quản. Hà mỗi một hơi cho 1 giây.

Ghi chú: Nếu bạn không thể đặt lại ống thở thông khí quản, bạn phải bịt lỗ thở hoặc lỗ nơi ống thở thông khí quản đã được đặt vào trước đó, và hà hơi vào, dùng mặt nạ gắn liền với bóng tự thổi phồng hoặc bạn phải hà hơi thổi ngạt.



CPR (SƠ CỨU HỒI SỨC) CHO TRẺ TRÊN 8 TUỔI

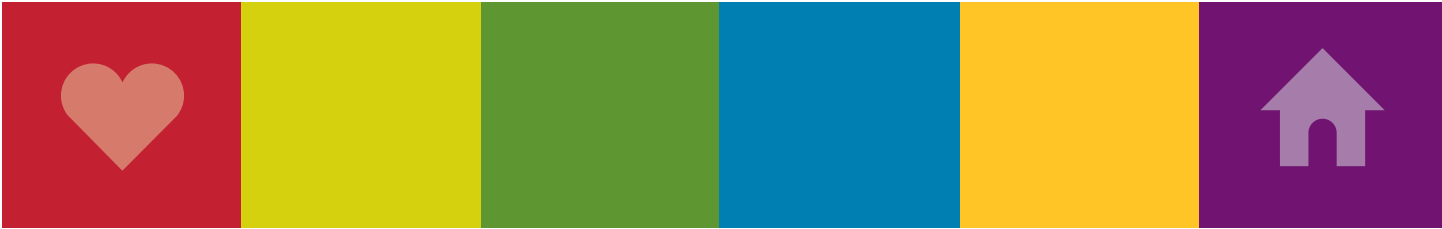
Tỉ lệ này (30:2) giống nhau cho một người hay hai người làm CPR. Trong trường hợp có hai người làm CPR, người nhấn ngực ngừng lại trong khi người kia hà hơi vào, sử dụng bóng hồi sức gắn liền với ống thở thông khí quản.

Nhấn úc giữa ngực xuống 2 inch 30 lần. Nhấn mạnh và nhanh với tần số ít nhất là 100 lần một phút, nhanh hơn là một lần mỗi giây. Hà 2 hơi vào, sử dụng bóng tự thổi phồng gắn vào ống thở thông khí quản hoặc bạn phải hà hơi thổi ngạt trong lúc bịt ống thở thông khí quản. Hà mỗi một hơi cho 1 giây.

Ghi chú: Nếu bạn không thể đặt lại ống thở thông khí quản, bạn phải bịt lỗ thở hoặc lỗ nơi ống thở thông khí quản đã được đặt vào trước đó, và hà hơi vào dùng mặt nạ gắn liền với bóng tự thổi phồng hoặc bạn phải hà hơi thổi ngạt.



Kiểm tra mạch đập và hơi thở mỗi 2 phút hoặc 5 chu kỳ CPR. Tiếp tục làm CPR cho đến khi có xe cấp cứu đến.



UC DAVIS
CHILDREN'S HOSPITAL

2315 Stockton Blvd. • Sacramento, CA 95817
800-UCD-4-KIDS (800-823-4543) • children.ucdavis.edu

Phòng theo: <http://depts.washington.edu/learn/cpr/> và Hiệp hội Tim Hoa Kỳ (The American Heart Association) đã phát hành các hướng dẫn cập nhật về CPR vào tháng 10 năm 2010.