

Tắc nghẽn đường thở (tắc nghẽn đường khí đạo)

- Also known as Choking.



Tắc nghẽn đường thở (đường hô hấp)

Các nguyên nhân thường gặp

Khoảng 3000 người tử vong vì bị tắc nghẽn đường thở. Nguyên nhân thường gặp nhất :

- Cố gắng nuốt những miếng thức ăn lớn mà không được nhai kỹ.
- Uống thức uống có cồn trước và trong khi ăn
- Mang răng giả, răng giả gây ra tình trạng khó khăn để cảm nhận kích cỡ thực phẩm khi nhai và nuốt.
- Kích động hoặc cười giỡn trong khi ăn hoặc ăn quá nhanh.
- Đi bộ, chơi đùa hoặc chạy nhảy khi có thức ăn hoặc dị vật trong miệng.

Tắc nghẽn đường thở

Dấu hiệu & Triệu chứng

Có 02 loại tắc nghẽn đường hô hấp:

- **Tắc nghẽn đường hô hấp bán phần (một phần)**
- **Tắc nghẽn đường hô hấp toàn phần (hoàn toàn)**

Tắc nghẽn đường thở bán phần (một phần)

Trường hợp tắc nghẽn đường thở với tình trạng thông khí tốt:

- Có thể ho mạnh.
- Cũng có thể khò khè giữa các lần thở.
- Nếu nạn nhân có thể tự mình gắng sức ho, bạn đừng can thiệp vào nỗ lực ho để tống dị vật của nạn nhân.
- Bạn nên ở lại và động viên nạn nhân tiếp tục ho.
- Nếu tình trạng ho vẫn còn, hãy gọi ngay cho **Phòng Khám Gia Đình TP. HCM (FMP)** nhờ trợ giúp.

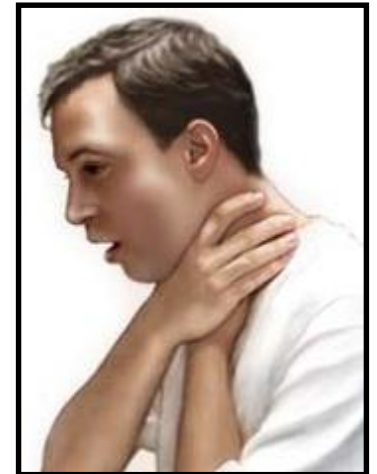
Trường hợp tắc nghẽn đường thở với tình trạng thông khí kém:

- Nạn nhân có dấu hiệu ho yếu, không hiệu quả và khi thở tạo nên âm thanh có âm sắc cao.
- Sự tắc nghẽn có thể khởi đầu với tình trạng thông khí kém hoặc nó có thể bắt đầu bằng tình trạng thông khí tốt và chuyển sang tắc nghẽn đường thở bán phần với tình trạng thông khí kém như thể liên quan đến tắc nghẽn đường thở hoàn toàn.

Tắc nghẽn đường thở toàn phần (hoàn toàn)

Triệu chứng:

- Không thể nói chuyện, hít thở hoặc ho được.
- Nạn nhân có thể dùng 1 hoặc 2 tay ôm lấy cổ mình.
- Đây là dấu hiệu nghẹt thở điển hình cho tình trạng tắc nghẽn đường thở.



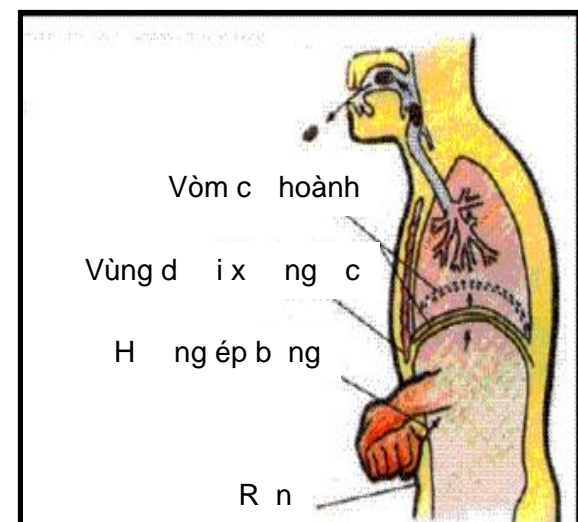
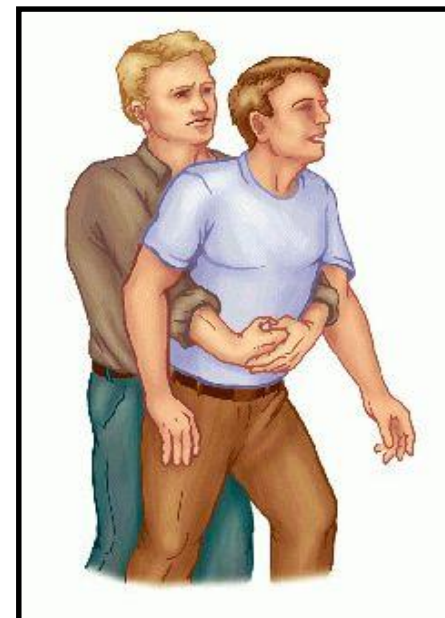
Sơ cứu Tắc nghẽn đường thở (đường hô hấp) do dị vật

Nạn nhân tỉnh táo

- Nếu bạn thấy rằng một người tỉnh táo đang tắc nghẽn đường thở hãy hỏi “Ông/bà/anh/chị có bị nghẽn đường thở không?”
- Nếu ông ta/ bà ta đang bị nghẽn đường thở: nghiêng người nạn nhân về phía trước 1 chút và vỗ mạnh vào lưng 5 cái.
- Nếu dị vật chưa ra, tiến hành làm thủ thuật Heimlich 5 cái.
- Lập lại thủ thuật vỗ lưng và Heimlich cho đến khi hết tình trạng tắc nghẽn đường thở hoặc là nạn nhân trở nên bất tỉnh.

Nghiệm pháp (Thủ thuật) Heimlich

- Giải thích cho bệnh nhân biết bạn đến để giúp họ (anh ta/ cô ta).
- Bạn hãy đứng ngay sau lưng nạn nhân và vòng tay bạn quanh eo họ. Để chân bạn nằm giữa hai đầu gối nạn nhân.
- Dùng 01 bàn tay nắm lại thành quả đấm đồng thời xoay mặt nắm đấm có ngón tay cái hướng áp vào bụng nạn nhân ở vị trí nằm giữa vùng dưới xương sườn và phía trên rốn.
- Dùng bàn tay còn lại nắm chặt vào nắm đấm của bàn tay kia và nhấn nhanh hướng lên trên vào vùng bụng trên; giữ lực nhấn lên đôi bàn tay của bạn.
- Lặp lại các bước cho đến khi tống được dị vật ra.



Sơ cứu Tắc nghẽn đường thở (đường hô hấp) do dị vật

Nạn nhân hôn mê

Khi nạn nhân trở nên bất tỉnh, bắt đầu áp dụng CAB gần giống như bạn đã thực hiện trong Hô hấp nhân tạo.

- La to “Giúp tôi!”
- Thay đổi tư thế cho nạn nhân
- Khai thông đường thở, lấy dị vật nếu thấy.
- Kiểm tra tình trạng ngưng thở. Nếu nạn nhân không thở, hãy giúp thổi vào miệng nạn nhân 02 hơi thổi.
- Ép tim 30 cái.
- Luân phiên thực hiện thổi ngạt và ép tim như trong hồi sức tim phổi.

Sơ cứu Trẻ em bị Tắc nghẽn đường thở (đường hô hấp) do dị vật

Trẻ hơn 1 tuổi

Xử lý như người lớn:



Sơ cứu Trẻ em bị Tắc nghẽn đường thở (đường hô hấp) do dị vật

TRẺ DƯỚI 01 TUỔI

NẾU TRẺ NGỪNG THỞ, hãy thực hiện thủ thuật vỗ lưng và nhấn ngực:

- Đặt trẻ úp mặt lên trên cẳng tay của bạn và đặt cánh tay đó lên đùi của bạn theo một góc nghiêng 60 độ (đầu thấp hơn chân trẻ và đầu hướng về phía đầu gối bạn).
- Dùng 01 bàn tay vỗ đủ mạnh và nhanh 5 cái lên vùng lưng giữa hai bả vai của bé.
- Nếu bé vẫn chưa thở được, hãy lật ngửa bé sang phía cẳng tay bên kia và dùng 02 ngón tay ép ngực nhanh 5 cái, ở vị trí điểm giữa đường nối 2 núm vú của trẻ.
- Kiểm tra xem dị vật có ở trong miệng trẻ không. Nếu thấy dị vật, dùng ngón tay út móc dị vật trong miệng ra và đỡ bé dậy.
- Luân phiên thay đổi thao tác vỗ lưng và nhấn ngực. Lặp đi lặp lại thủ thuật cho đến khi tống được dị vật ra.

