

2005: Fremmedlegeme i luftveiene

Retningslinjene for behandling av fremmedlegeme i luftveiene har vært kompliserte og i liten grad tuftet på vitenskapelige studier. Det er gjort betydelige forenklinger og de samme retningslinjene gjelder nå for voksne og barn helt ned til ett års alder.

Det er viktig å skille situasjoner med fremmedlegeme i luftveiene fra f.eks. besvimelser, hjertestans, krampeanfall og andre tilstander som også kan gi plutselige pustevansker. Hvis pasienten er våken, spør derfor straks om han holder på å kveles.

Algoritmen for fremmedlegeme i luftveiene

1. *Så lenge pasienten selv klarer å trekke luft ned i bronkiene distalt for (nedenfor) fremmedlegemet, er hosting mest effektivt. Ved mild luftveisobstruksjon anbefales derfor bare å oppmuntre pasienten til å fortsette å hoste.*
2. *Hvis luftveiene er helt blokkert og pasienten fortsatt våken:*
 - *Voksne og barn over ett år: Veksle mellom å gi fem slag midt mellom skulderbladene og fem harde, raske støt i epigastriet opp mot mellomgulvet (Heimlich manøver). Hvis mulig: Hold hodet lavt eller la pasienten bøye seg framover*
 - *Barn under ett år: Veksle mellom å gi fem slag midt mellom skulderbladene og fem brystkompresjoner. Hold barnet med hodet lavt over kneet ditt. Hold én hånd på ryggen og én under barnets bryst og mage når du snur barnet for veksle mellom ryggslag og brystkompresjoner.*
3. *Hvis pasienten blir bevisstløs, gir brystkompresjoner størst økning i luftveistrykket nedenfor fremmedlegemet. Start derfor standard HLR (30:2) med et enkelt tillegg: Se etter fremmedlegeme i munnen før hver serie med to innblåsninger.*