

気管切開小児患者さんへのCPR

1歳から思春期までのお子さんに反応がなく、呼吸をしていない場合、またはあえぎ呼吸をしている場合は、以下の手順に従ってください。

さらに詳しくは

- Respiratory Care
206-987-2258
- お子さんの医療提供者にお問い合わせください。
- www.seattlechildrens.org

状況	必要な処置
無反応: 呼吸をしていないか、あえぎ呼吸をしている。	反応があるかどうか確認: 肩か足を軽くたたく。「大丈夫?」と聞く。反応がないか、呼吸をしていない場合は、家族を呼び 911番に電話する。 子供を固い平らな面に仰向けに寝かせる。
呼吸をしていない: 空気の出入りがない。	空気を吹き込む: 気道を確保: 頭を傾け、顎を持ち上げ、気管切開孔を露出する。気管が開いており、気道が定位置にあることを確認する。 自己膨張式蘇生バッグで、または気管切開孔に口を当てて、 気管に2回息を吹き込む 。自然な呼吸のように胸が上がるまで必要なだけの空気を送り込む。 → もしも息を吹き込んでも胸が上がらず、バッグの圧力弁がポンと外れる場合: バッグの 圧力弁を作動不能にし 、2回息を吹き込む。 → もしも胸が上がらなければ - 気管カニューレが閉塞: 気管カニューレを外して交換する 。その後2回息を吹き込む。
それでも息をしない場合 かつ、息を吹き込んでもの徴候がない。	心臓の再始動を試みる: (CPRを行う) 脈拍がない。(トレーニングを受けている人は、頸動脈(首)の脈拍を10秒間とる。脈がないか、1分間に60回以下の場合は、CPRを開始する) 片方の手のひらの付け根を、乳首を結んだ線の少し下の胸骨に当てて、胸を 30回圧迫する 。必要ならば両手を使う。 胸骨を2インチ(5 cm)下に押す。 速さ: 1分間に100~120回圧迫 30回続けて圧迫: 救援が来るまで2回人工呼吸
CPRを継続	CPRを2分間確実に続けて行う。 これで胸骨圧迫30回と人工呼吸2回が5セット行われる。 まだであれば、911番に電話する。 救急隊が到着するまで、または子供が反応するまで、 CPRを継続する 。
子供に反応が見られる	子供に反応が見られたり、目を開けたり、動いたり、生きている徴候が見られたら、胸骨圧迫を止める。 救急隊が到着するまで、 必要ならば、自己膨張式バッグで1分間20回、または3秒ごとに1回の人工呼吸を続ける 。

お子さんに心臓の原疾患がある場合は、心臓医療チームにご相談ください。

Seattle Children'sでは、聴覚障害・難聴の患者さんや英語を話さない患者さんとそのご家族、法定代理人のために、無料の通訳サービスを提供しています。Seattle Children'sでは、ご請求があればこの情報を別の形式で提供いたします。Family Resource Center (206-987-2201) までお電話ください。

この配布資料は、Seattle Children'sの臨床スタッフの監修を受けていますが、お子さんのニーズはそれぞれ違います。この情報に頼ったり、これに従って行動を起こす前に、お子さんの医療提供者にご相談ください。

© 2019 Seattle Children's, Seattle, Washington. 無断複写・複製・転載を禁じます。

To Learn More

- Respiratory Care
206-987-2258
- Ask your child's
healthcare provider
- www.seattlechildrens.org

CPR for Child with a Tracheostomy

If your child ages 1 to puberty is unresponsive, not breathing or is gasping for air, follow the steps below.

SITUATION	ACTION NEEDED
<p>Unresponsive: Child is not breathing or is gasping for air.</p>	<p>→ Check for responsiveness: Tap child on shoulder or foot. Ask "Are you OK?" If no response and no breathing, shout for family member to call 911. Place child on their back on a firm flat surface.</p>
<p>Not breathing: No air movement.</p>	<p>→ Give air: Position the airway: Tilt head, lift chin, uncover tracheostomy. Make sure trach is open and airway is in place. Give 2 breaths into the trach with self-inflating resuscitation bag or mouth-to-trach. Give just enough air volume to make the chest rise like a natural breath.</p> <p>→ IF chest does not rise with breath and pressure valve on bag pops off: Disable pressure valve on bag and give 2 breaths.</p> <p>→ IF no chest rise - plugged trach: Remove and replace trach. Then give the 2 breaths.</p>
<p>Still not breathing and no signs of life after giving air.</p>	<p>→ Try to start heart: (Give CPR) Assume no pulse. (If trained, check for carotid pulse (in neck) for 10 seconds. If no pulse or slower than 60 bpm, start CPR) Begin 30 chest compressions with heel of one hand on the breastbone just below the nipple line. Use 2 hands if needed. Push bone down 2 inches (5 cm) Rate: 100-120 compressions per minute Continue 30 compressions: 2 breaths until help arrives</p>
<p>CPR ongoing</p>	<p>→ Keep CPR going steady for 2 minutes. This is 5 cycles of 30 chest compressions and 2 breaths. Call 911 now if not already called. Continue CPR until medics arrive or child responds.</p>
<p>Child becomes responsive</p>	<p>→ If child becomes responsive, opens eyes, moves or shows any signs of life, stop compressions. Continue to give breaths if needed with self-inflating bag at rate of 20 breaths/minute or 1 breath every 3 seconds until medics arrive.</p>

If your child has a primary heart condition, please consult with the cardiac team.

Seattle Children's offers interpreter services for Deaf, hard of hearing or non-English speaking patients, family members and legal representatives free of charge. Seattle Children's will make this information available in alternate formats upon request. Call the Family Resource Center at 206-987-2201.

This handout has been reviewed by clinical staff at Seattle Children's. However, your child's needs are unique. Before you act or rely upon this information, please talk with your child's healthcare provider.

© 2019 Seattle Children's, Seattle, Washington. All rights reserved.