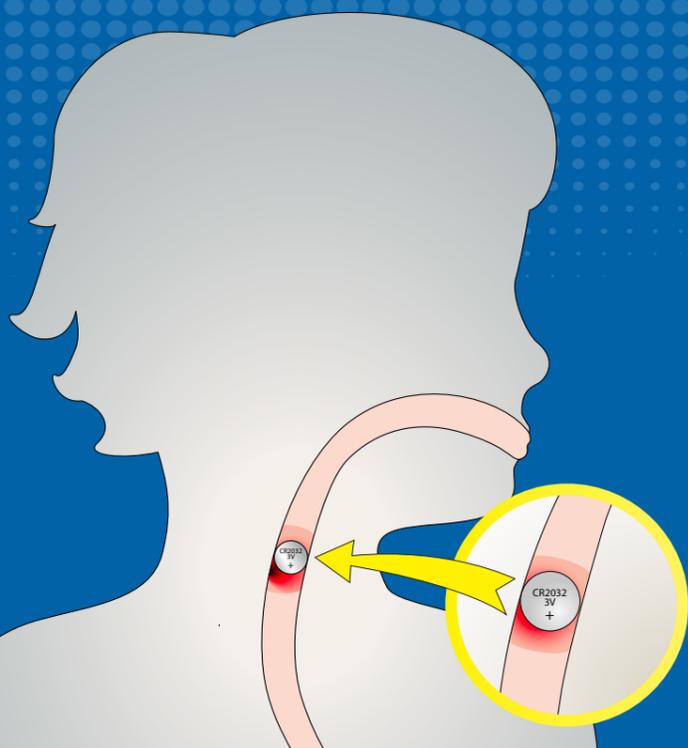


INGESTIONE DI BATTERIE?

→ SEGUI QUESTI PASSI!



SINTOMI:

Ostruzione delle vie aeree o respiro sibilante, scialorrea, vomito, fastidio al torace, difficoltà a deglutire, diminuzione dell'appetito, rifiuto di mangiare, tosse, soffocamento

<6 ANNI

PAZIENTI AD ALTO RISCHIO

1 **<2h**
PAZIENTI AD ALTO RISCHIO
 → non aspettare i sintomi



<12h
 (>1 anno) dopo le deglutizioni per colmare i tempi di attesa, somministrare 2 cucchiaini di miele ogni 10 minuti fino a 6 volte

2
Rimozione endoscopica immediata

<12h
Diagnosi: Radiografia del torace, del collo e dell'addome in 2 proiezioni. In caso di anamnesi/sospetto di lesione esofagea precedente >12 ore, considerare la TC prima della rimozione endoscopica

3
Valuta i fattori di rischio per il sanguinamento

Preparati a un possibile quadro **instabile**

4
Monitoraggio ospedaliero

Considerare 50 – 150 ml di con acido **acetico allo 0,25%** per il lavaggio dopo la rimozione se non vi sono segni di perforazioni/fistole



#POWERSAFELY is a joint initiative of



European Academy of Paediatrics
 Paediatric Section of U.E.M.S

& **DURACELL®**

Supported by

