



Ens assegurem que nosaltres, la víctima i els demés testimonis estem segurs.

Cercar amb estímul oral i tacte l'estat de la consciència
Pregunteu amb veu forta: Es troba bé?

Si respon iniciar valoració secundària i demanar ajuda, si cal.

Si no respon cridar demanant ajuda. **NO ABANDONANT** la víctima

S'ha de mobilitzar sempre que la seva posició inicial dificulti les maniobres de reanimació.

Col·locarem la víctima d'esquena a terra i obrirem la via aèria amb la maniobra de front-mentó:

Col·loquem una ma al front i tirem el cap enrera mantenint els dits polze i l'índex lliures.
Amb la punta dels dits de l'altre ma elevar el mentó per obrir la via aèria.

Mantenint la maniobra de front mentó:
Mirar, escoltar i sentir si hi ha respiració normal.
Comprovar **NO** més de 10 segons.

Si hi ha respiració normal, iniciar valoració secundària i posició d'espera.

No confondre les respiracions precàries, no efectives, ni agòniques amb la respiració normal.

Enviarem algú a buscar ajut o si estem sols deixarem la víctima sola per avisar al 112.

Ens col·loquem de genolls, paral·lels al tòrax.

Comprimir al centre de l'estèrnum.

Comprimir un terç de l'amplada de la caixa toràtica.

Ritme de 100 compressions per minut.

El temps de la compressió i de la descompressió ha de ser igual.

Obrint la via aèria amb la maniobra front-mentó, insuflarem fins que veiem que el tòrax s'eleva.

La durada de la insuflació és d'1 segon.

Si no entra aire en la primera insuflació comprovarem la qualitat del front-mentó i la presència d'objectes a la boca.

No intentar més de 2 insuflacions cada vegada.

Ens aturem per avaluar la víctima si comença a respirar normalment.