

KRITIKUS ÁLLAPOTÚ FELNŐTT BETEGEK LÉGÚTBIZTOSÍTÁSÁNAK ALGORITMUSA

PREOXIGENÁCIÓ (NIV), APNOES OXIGENÁCIÓ (HFNO)

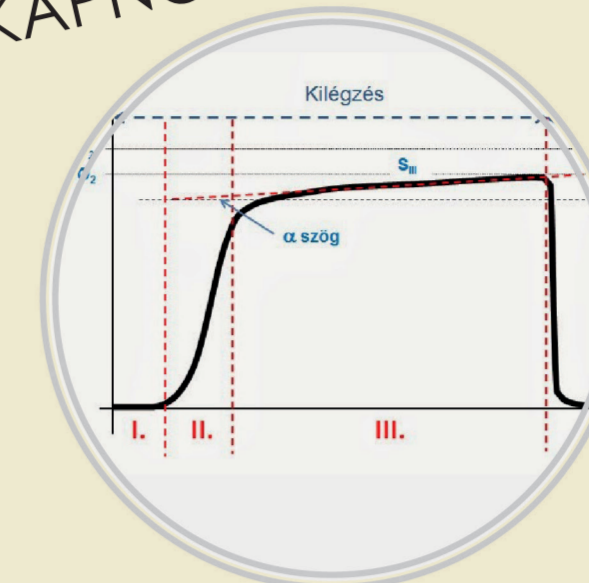
Ellenőrző lista: személyi (csapatmunka-szerepek) és tárgyi feltételek, a beteg előkészítése, stratégia ismertetése
A légút felmérése-rizikóbecslés, cricothyroid membrán (ctm) azonosítása (UH)

OPTIMALIZÁLÁS:

- Fektetés: megemelt felső testfél, ha lehet
- Monitorozás, hemodinamika optimalizálása, adekvát anesztézia

STRATÉGIA/CÉLOK: További tervek, szerepek ismertetése sikertelenség esetén

KAPNOGRÁFIA!



IDŐBEN hívj SEGÍTSÉGET!

3x
3(+1)

Tapasztalt személy: 1 EXTRA KÍSÉRLETET TEHET, HA AZ CÉLRAVEZETŐ
Videó- direkt laringoszkópia / Arcmaszk, SZGE / Sebészi légút

„A” TERV: Endotrachealis intubáció

- **Laringoszkópia:** maximum 3 kísérlet
- Oxigenáció fenntartása
- Folyamatos oxigenáció orron át
- Arcmaszkos lélegeztetés intubációs kísérletek között
- Izomrelaxáció
- Videolaringoszkópia vagy direkt laringoszkópia +/- bougie vagy tubusvezető
- A pajzsporc külső manipulációja (OELM/BURP)
- Sz.e.: Sellick-manőver elhagyása

Sikeres

Megerősítés kapnográfival ETCO₂

Sikertelen
1. kísérlet

- Videolaringoszkópia, ha DL történt
- Sebészi légút tálca: előkészíteni

„SIKERTELEN INTUBÁCIÓK” kijelentése

„B/C” TERV: Sürgősségi/életmentő oxigenáció

2. generációs
SUPRAGLOTTIKUS
eszköz

Arcmaszkos
lélegeztetés 2 személy,
segédeszközök

- Maximum 3 kísérlet módszerenként
- Módosítás: eszköz/méret/operátor, izomrelaxáns
- Sebészi légút tálca: kinyitni

Sikeres

**Állj meg, gondolkodj és
KOMMUNIKÁLJ!**

Opciók:

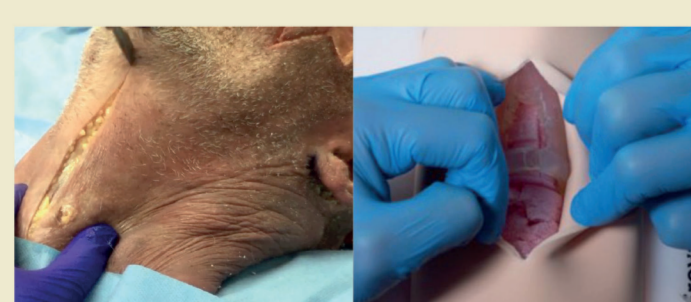
- /Ébresztés, ha opció/
- Várd meg a segítséget
- Intubáció SZGE-n keresztül
- Invazív légút

„INTUBÁCIÓ, OXIGENÁCIÓ SIKERTELEN” kijelentése

„D” TERV: Sebészi/ invazív légút

- **Sebészi légút tálca: használni!**
- Sebészi cricothyreoidotomia (ct)
- Nyak extenzióban, izomrelaxáció!, folyamatos oxigenáció

1. Nem tapintható ct membrán esetén:



- 8-10 cm-s függőleges metszés
- szövetek tompa szétválasztása, majd
- szike, bougie, tubus technika (lásd 2. pont)

2. Tapintható ct membrán esetén:



- Keresztirányú bemetszés (#10)
- 90° elforgatás
- Penge mellett bougie bevezetése
- ETT 6.0

Lehetőleg képzett személy végezze:

Egyéb transztracheális technikák:

- Nem sebészi cricothyreoidotomia



- Perkután tracheosztómia
- Sebészi tracheosztómia