

Эндотрахеальная интубация у взрослых пациентов в критическом состоянии



ЭКСПЕРТ: одна дополнительная попытка, если это уместно

- Видео или прямая ларингоскопия
- Лицевая маска или надгортанные устройства
- Хирургический доступ

Преоксигенация, чеклист

Положение: если возможно, полусидячее.
 Оцени дыхательные пути, найди перстнещитовидную мембрану.
 Капнограф.
 Преоксигенация: лицевая маска / CPAP / NIV / назальные канюли.
 Стабилизируй сердечно-сосудистую систему.
 План действий при неудаче.

Засеки время

План А: эндотрахеальная интубация

Ларингоскопия
Максимум 3 попытки

Поддерживай оксигенацию

- Продленная назальная оксигенация
- Вентиляция лицевой маской между попытками

Миорелаксанты.
 Видео- или прямая ларингоскопия с бужем или проводником.
 Смещение гортани.
 Попробуй не выполнять прием Селлика.

Успешно → Подтверди капнографически

Первая неудача → **Позови на помощь**

- Видеоларингоскопия
- Приготовь набор для хирургического доступа

3 попытки неудачны

Объяви «Неудачная интубация»

План В/С: оксигенация спасения

Надгортанные устройства
2-го поколения

Лицевая маска
• 2 человека
• дополнительные приспособления

Максимум 3 попытки на каждый способ
 Поменяй устройство / размер / оператора
 Открой набор для хирургического доступа

Успешно → **Остановись, подумай, обсуди**

Варианты:

- Разбуди пациента, если это было в плане.
- Дождись эксперта.
- 1 попытка интубации через надгортанное устройство.
- Хирургический доступ.

3 попытки неудачны

Объяви «Не могу интубировать, не могу оксигенировать»

План D: Хирургический доступ

Хирургическая крикотиреотомия

Разгибание шеи.
 Миорелаксанты.
 Продолжай оксигенацию спасения.

Только обученный эксперт

Другие хирургические техники
 Безкальпелльная крикотиреотомия.
 Чрескожная трахеостомия.
 Хирургическая трахеостомия.