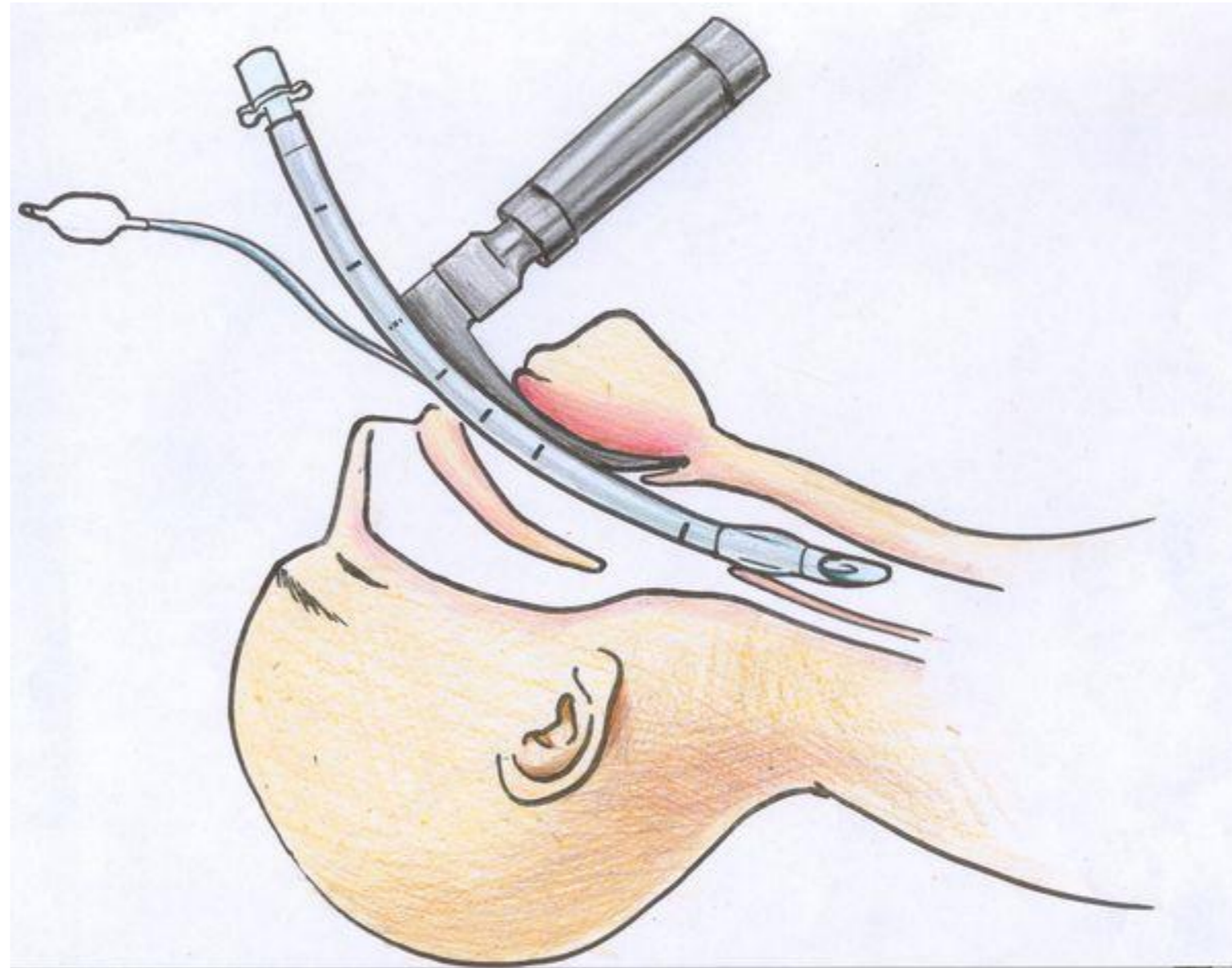
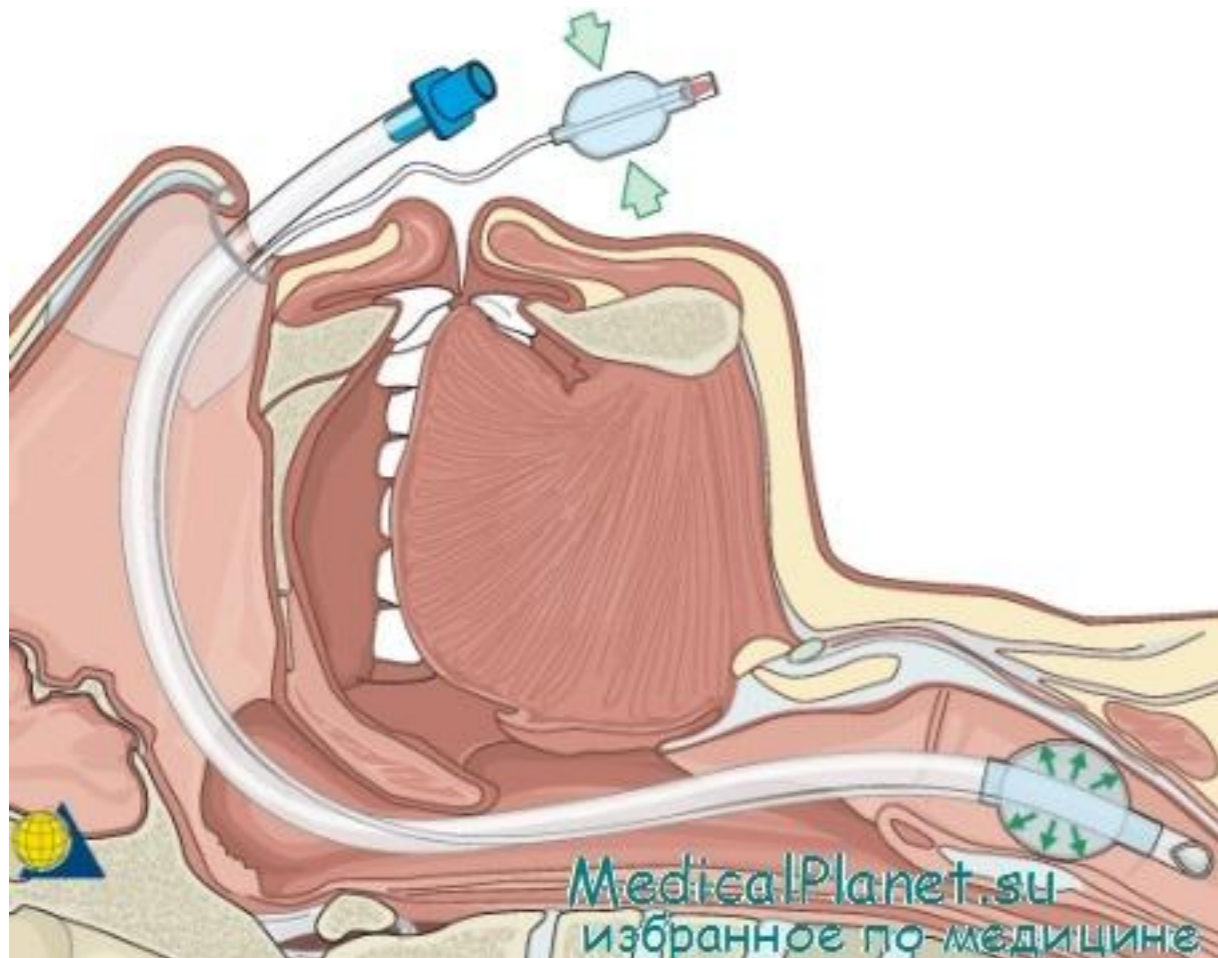


Интубация трахеи

Галицкий Данил, 3 курс

Интубация



Показания для интубации

Блок 50-5 Показания к интубации трахеи

Хирургические и анестезиологические показания

Хирургическая потребность в миорелаксантах, например, абдоминальное хирургическое вмешательство

Доступ к дыхательным путям разделяется с хирургом, включая ЛОР-хирургию

Положение пациента, при котором доступ к дыхательным путям ограничен или исключает быструю интубацию трахеи, например, лежа на боку, на животе

Предсказуемо трудные дыхательные пути

Риск аспирации желудочного содержимого или крови, например, верхняя гастро-интестинальная обструкция или сепсис, травма лица, кровотечение в респираторном тракте, независимо от причины

Операция, которая нарушает газообмен

Длительная операция

Другие методики обеспечения проходимости дыхательных путей неэффективны

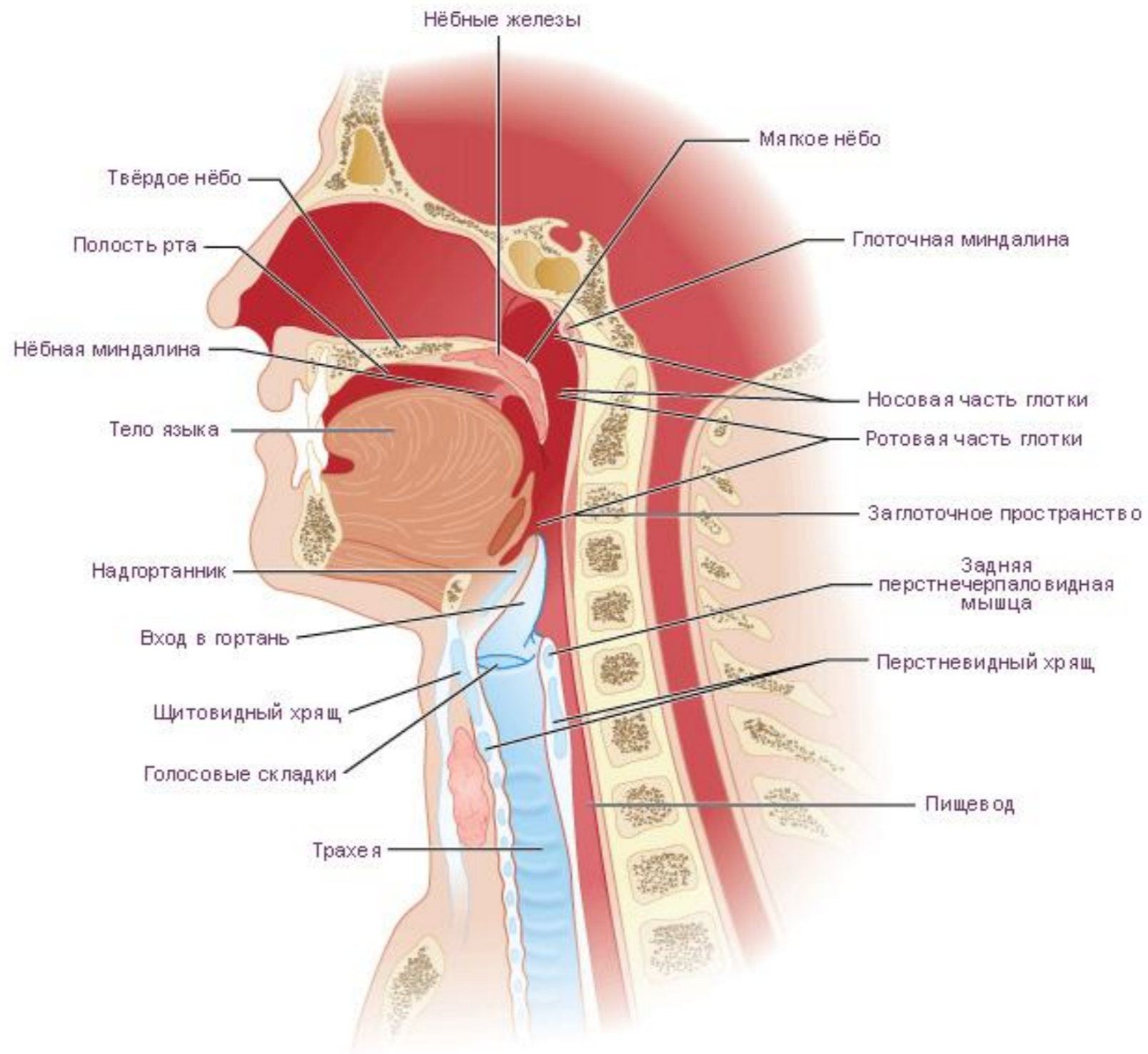
Тяжелые заболевания

Невозможность обеспечить защиту дыхательных путей, например, кома, вне зависимости от причины

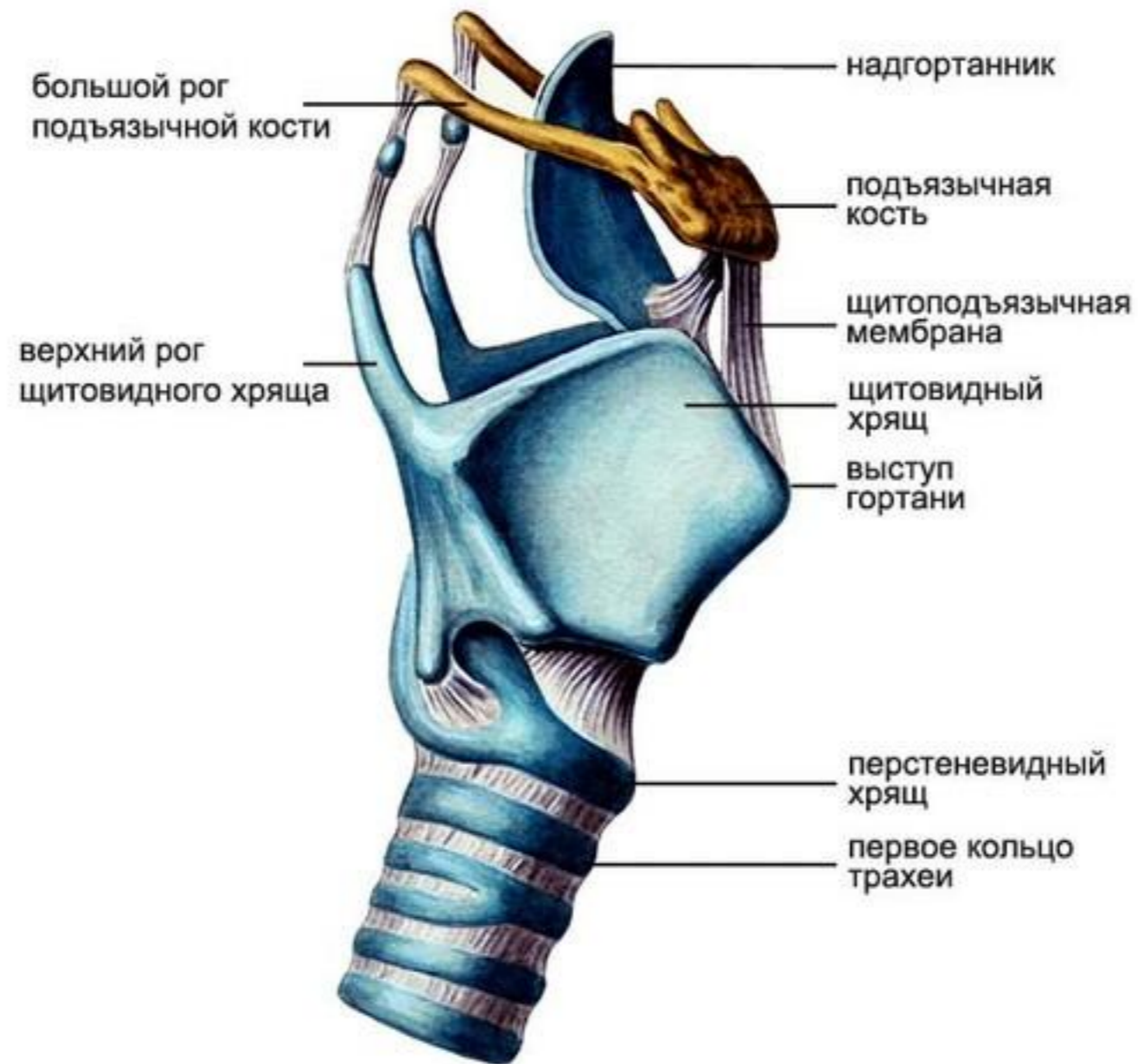
Нарушение дыхательной функции (гипоксемия или гиперкапния), не отвечающее на неинвазивные меры

Профилактика гиперкапнии, например, повышенное внутричерепное давление

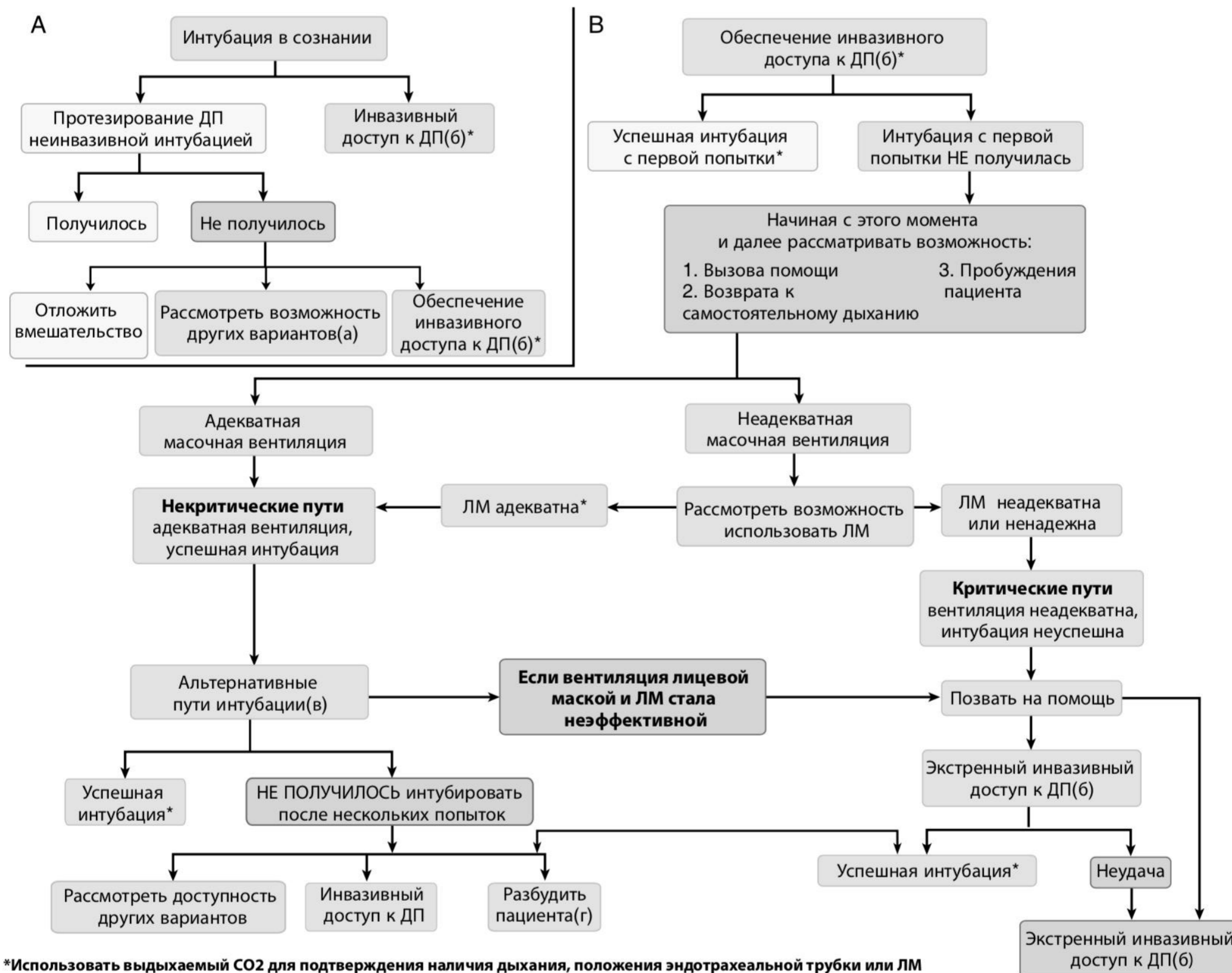
Анатомия ДП



Анатомия гортани



Алгоритм принятия решения анестезиологом



Эндотрахеальная трубка и проводник



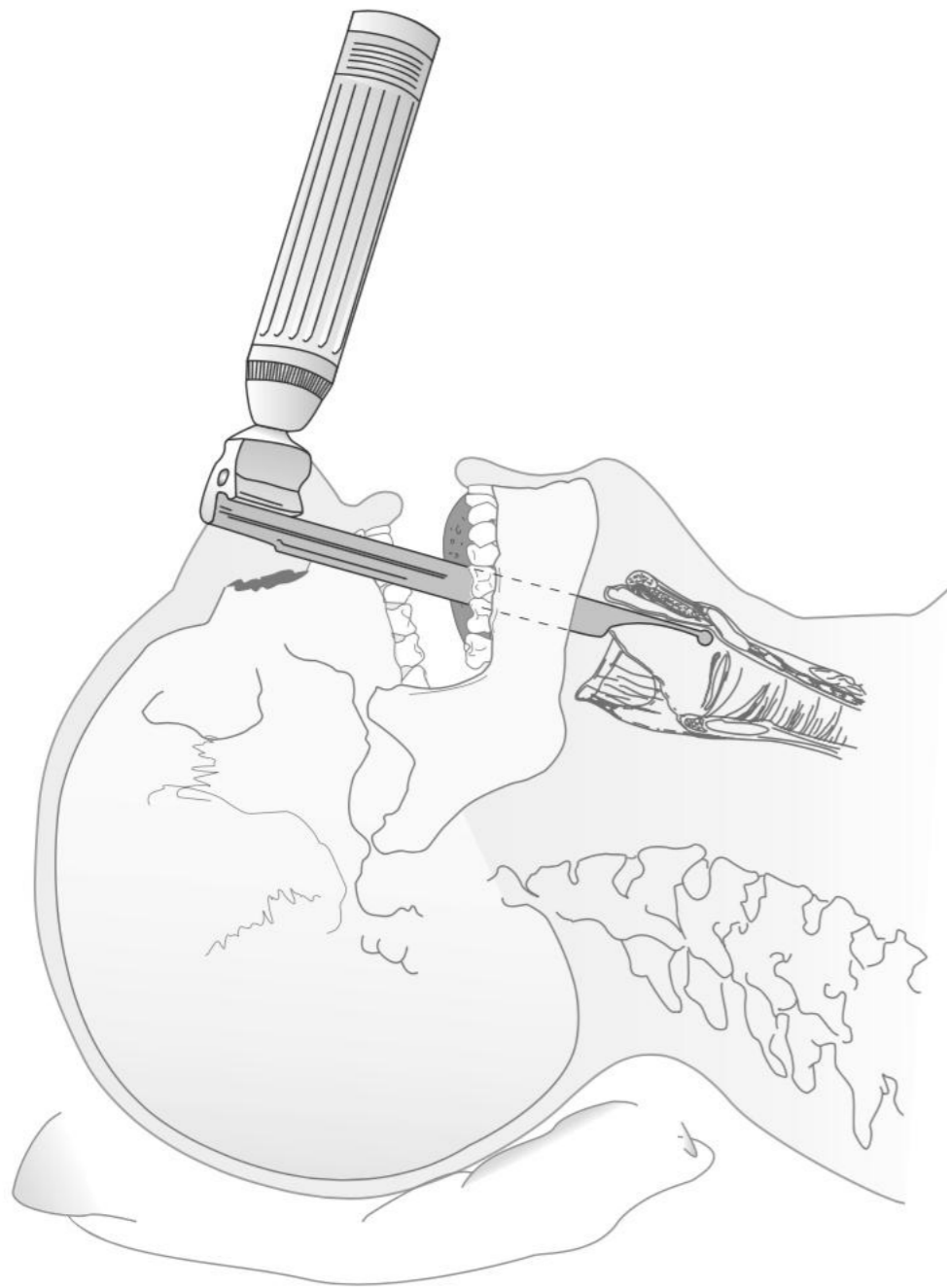
Ларингоскоп



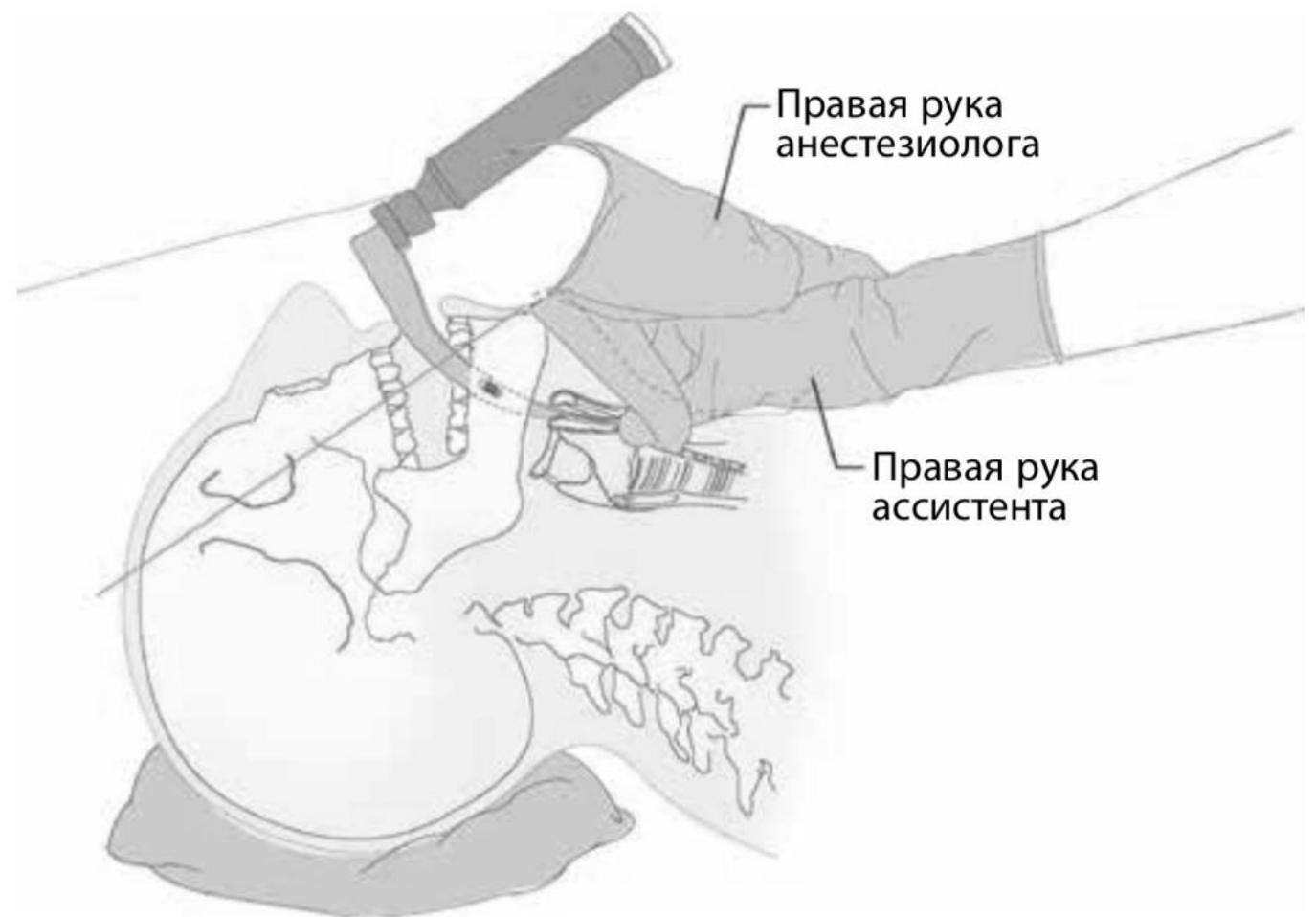
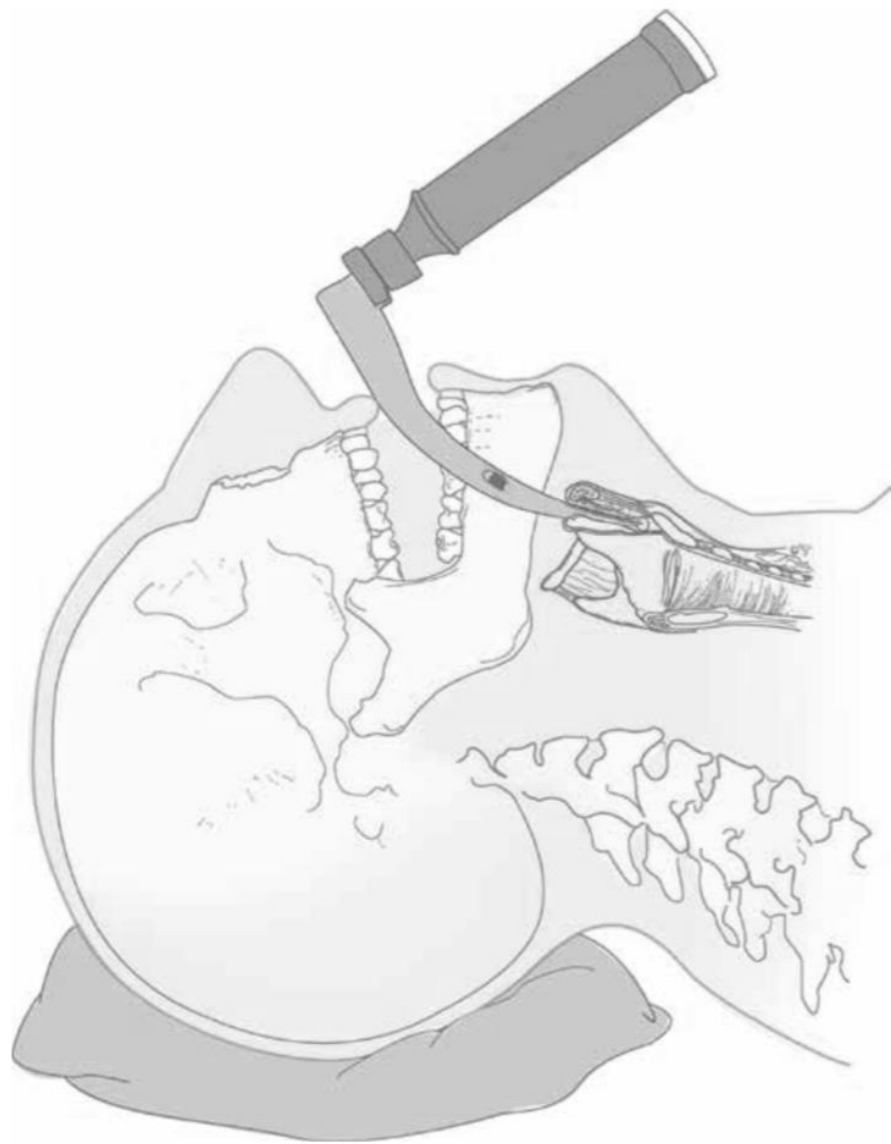
Положение «принюхивания»



Ларингоскопия



Ларингоскопия



Предотвращение осложнений

1. Поддержание уровня кислорода - приоритет. Между попытками интубации осуществляется масочная вентиляция
2. Минимум травм. В идеале количество слепых попыток 0, но точно не больше 4
3. Запасные планы анестезиолога и средства, необходимые для этого, под рукой
4. Просить помощь, если потребуется

Спасибо за внимание!