

6 Hypoksia yleisanestesian aikana

Odottamaton ja merkittävä saturaation lasku yleisanestesian ylläpidon aikana

Aloita tästä

1 Tiedota muuta tiimiä

- ▶ Kuka johtaa?
- ▶ Tarvitaanko apua?

2 Varmista hapentarjonta

- ▶ Onko SpO₂ todellinen?
- ▶ Nosta FiO₂ ja tuorekaasuvirtaus
- ▶ Tarkista hiilidioksidikäyrä ja mahdollinen ilma-
vuoto

3 Hengitystie

- ▶ Tarkista hengitysliikkeet, hengityssänet ja
potilaan väri
- ▶ Varmista intubaatioputken tai LMA:n asento ja
sijainti
- ▶ Tarkista kuffi ja poista ilmäteiden eritteet

4 Hengityskone

- ▶ Tarkista kierto ja liitokset
- ▶ Tarkista tilavuus-virtauskäyrä ja komplianssi
- ▶ Irrota kokeeksi potilas hengityskoneen kierrosta,
vaihda suodatin ja ventiloijä irrallisella palkeella

5 Ventilaatio

- ▶ Tarkista anestesian syvyys ja relaksaatio
- ▶ Optimoij hengityskoneen säädöt

6 Verenkierto

- ▶ Tarkista verenpaine, rytmi ja arvioi
verenkierron riittävyys
- ▶ Epäile lisääntyntä oikovirtausta ja
tarkista verikaasuanalyysi

7 Jos hypoksia jatkuu

- ▶ Tee rekryointitoimenpide ja ventiloijä
tarvittaessa käsin
- ▶ Pidä mahdollisuuksien mukaan tauko
toimenpiteessä
- ▶ Pohdi erotusdiagnoosiikkaa ja hoida
syyntukaisesti

Erutusdiagnoosiikka

- Bronkospasmi (kortti 8)
- Laryngospasmi (kortti 9)
- Intubaatioputken väärä sijainti
- Keuhkoödeema
- Aspiraatio (kortti 7)
- Atelektaasi
- Kontuusio
- Pneumothorax
- Pneumoperitoneum
- Sepsis/ARDS
- Keuhkoembolia (kortti 10)