

8 Bronkospasmi

Keuhkoputkien voimakkaasta supistumisesta johtuva hengitysvajaus

Aloita tästä

- Tiedota muuta tiimiä**
 - ▶ Kuka johtaa?
 - ▶ Tarvitaanko apua?
- Anna 100% happea**
- Minimoi ärsykkeet**
- Paljasta rintakehä, inspektoi ja auskultoi**
- Syvennä anestesiaa**
 - ▶ Sevofluraani on bronkodilataattori eikä ärsytä hengitysteitä
- Käy läpi erotusdiagnoosit**
- Lääkitse (katso taulukko)**
- Tarkista ventilaatiosäädöt (laatikko alla)**
- Tilanteen rauhoituttua harkitse**
 - ▶ keuhkokuva
 - ▶ valtimokanyyli
- Mieti jatkohoitopaikka**

Ventilaatiosäädöt

- Lisää uloshengitysaikaa
- Paineontrolloitu ventilaatio
- Huomioi ansailman kerääntyminen (maltillinen PEEP, intermittoiva kierron avaus)
- Permissiivinen hyperkapnia

Lääkitys

Salbutamoli

inh	aikuiset ja lapset > 5 v	5 mg
	lapset < 5 v	2,5 mg

Ipratropiumbromidi (Atrovent®)

inh	aikuiset ja lapset > 12 v	0,50 mg
	lapset 2-12 v	0,25 mg

Adrenaliini

iv	aikuiset	10-100 µg
	lapset	0,1-1 µg/kg

im	aikuiset	0,50 mg
	lapset	10 µg/kg

Magnesium

iv	aikuiset	2 g
	lapset	40 mg/kg, 20 min aikana

Oireita ja löydöksiä

- Ekspiratorinen vinkuna
- Hengitystiepaineiden nousu
- Saturaation lasku
- Hyperkapnia
- Loiva CO₂-käyrän nousu
- Hiljaiset hengitysäänät
- Rintakehän liikkumattomuus

Ketamiini

iv	aikuiset	20 mg
	lapset	1-2 mg/kg
iv-infuusio		1-3 mg/kg/h

Hydrokortisoni

iv	aikuiset	200 mg
	lapset	4 mg/kg (ad 100 mg)

Teofylliini

iv	aikuiset	200 mg, 15 min aikana
	lapset	4-5 mg/kg, 20 min aikana

Erotusdiagnoosit

- Intubaatioputken tai LMA:n väärä sijainti tai tukos
- Anestesiakoneen tai ventilaatiovälineistön häiriö
- Anafylaksia (kortti 1)
- Aspiraatio (kortti 7)
- Laryngospasmi (kortti 9)
- Vierasesine
- Pneumothorax
- Hemothorax
- Keuhkoödeema, sydämen vajaatoiminta
- Keuhkoembolia (kortti 10)