

9 Laryngospasmi

Kurkunpään lihasspasmi/äänihuulien sulkeutuminen hengitystieärsytyksestä johtuen

Aloita tästä

1 Tiedota muuta tiimiä

- ▶ Kuka johtaa?
- ▶ Tarvitaanko apua?

2 Avaa hengitystie leuan nostolla, minimoï ärsykkeet

3 Anna 100 % happea tiiviillä maskilla CPAP:lla (ad 20 cmH₂O)

- ▶ Vältä voimakkaita ventilaatioyrityksiä mahalaukun täyttymisen välttämiseksi
- ▶ Käytä tarvittaessa nielu- tai nenänielutuubia, jos epäilet hengitystie-estettä kurkunpään yläpuolella

4 Poista ärsyttävät tekijät, kuten nielun eritteet, harkitse LMA:n tai nielutuubin poistoa

5 Syvennä anestesiaa

6 Harkitse relaksanttia

- ▶ suksametonin käyttö syvässä hypoksiassa voi aiheuttaa bradykardian tai sydänpysähdyksen (lapset)

7 Intuboi, jos tilanne ei korjaannu tai arvioit tilanteen herkästi toistuvan

8 Suunnittele ekstubaatiotaktiikka, avuntarve ja paikka ekstubaatiolle

- ▶ Huomioi mahdollinen aspiraatio ja negatiivisen paineen aiheuttama keuhkoödeema
- ▶ Tilanteen rauhoituttua tyhjennä ventrikkeli imulla tai harkitse nenämahaletkua

Lääkitys

Lidokaiini

lv 1 mg/kg

Suksametoni

lv redusoitu annos 0,1-0,5 mg/kg

lv täysi relaksaatio 1-2 mg/kg

lm 3-4 mg/kg

Erotusdiagnoosit

- Nielun alueen infektio
- Vierasesine
- Hengitystietuumori
- Ulkopuolinen obstruoiva prosessi (esim. struuma)
- Äänihuulipareesi
- Laryngo-/trakeomalasia
- Subglottinen stenoosi
- Bronkospasmi ([kortti 8](#))