4 Ennakoimaton vaikea intubaatio

H Ä L Y T Ä H E T I A P U A

H A P P E U T U T A

FiO_2 100 %

Suunnitelma A — Intubaatio, max 3+1 yritystä

- Varmista riittävä lihasrelaksaatio
- Käytä videolaryngoskooppia
- Käytä bougie/ohjain
- Optimoi potilaan asento
- Tarkista korvakäytävä-rintalastalinja
- Kurkunpään manipulaatio
- Harkitse videolaryngoskopia-avusteista fiberoskooppista intubaatiota

Totea ääneen: INTUBAATIO EI ONNISTU
Hae krikotyreotomiavälineet

Suunnitelma B — LMA, max 3 yritystä

- Varmista riittävä relaksaatio
- LMA sopiva koko

Totea ääneen: VENTILAATIO EI ONNISTU LMA:lla
Avaa krikotyreotomiavälineet: veitsi, bougie, 6.0 putki

Suunnitelma C — Viimeinen maskiventilaatioyritys

- Optimoi potilaan asento
- Varmista riittävä lihasrelaksaatio
- Varmista riittävä anestesian syvyys
- Käytä nieluputkea / nenänieluputkea
- Käytä kahden hengen ventilaatiotekniikkaa

Totea ääneen:
INTUBAATIO JA HAPPEUTTAMINEN EI ONNISTU

Suunnitelma D — Krikotyreotomia

- VEITSI (KOKO 10) - BOUGIE - PUTKI (6.0 MM) -TEKNIIKKA
- Varmista riittävä lihasrelaksaatio
- Maksimaalinen kaulan ekstensio
- Pitkittäinen viilto
- Imu valmiina, tarvittaessa pienempi putki

VARMISTA VENTILAATIO KAPNOGRAFIALLA

$EtCO_2$

PYSÄHDY, SUUNNITTELE & KOMMUNIKOI

Harkitse:
- Lihasrelaksaation kumoaminen sugammadeksilla (rokuronium) ja herätys
- Intubaatio LMA:n kautta fiberoskoopilla
- Jatkaminen LMA:lla

PYSÄHDY, SUUNNITTELE & KOMMUNIKOI

Harkitse:
- Lihasrelaksaation kumoaminen sugammadeksilla (rokuronium) ja herätys

Pohjautuu DAS 2025 toimintaohjeisiin