

HIZLI SERİ ENTÜBASYON

1. Malzemeleri Kontrol Et

- Laringoskop (Pili olan çalışır vaziyette)
- Entübasyon tüpü (En az 3 farklı boyda)
- Stile, Orofaringeal Airway, Magill Forseps
- Rezervuarlı ve Oksijen kaynağına Bağlı Balon Maske
- Aspiratör
- Tespit malzemesi, Steteskop

2. Doğru Yönteme Karar Verebilmek İçin Hızlı Değerlendirme Yap

Kardiyak monitörizasyon, venöz damar yolu (En az iki büyük venden, tercihen antekübital bölgeden), eş zamanlı vital bulgu (Nabız, Tansiyon, Pulse Oksimetre, Kapnograf...) kontrolü

3. Hastayı Değerlendir-Doğru Yöntemi Seç

A. Şuuru Açık, Spontan Solunumu Yeterli Olan Hasta

1. Balon maske ile 3-5 dakika %100 O₂ solut.
2. Etomidat 0,2 mg/kg IV puşe...
3. Solunumun yüzeyleşmeye başladığında uygun boyda bir airway yerleştir. Balon maske yardımı ile %100 O₂'le havalandırılmaya başla. Pulse oksimetre değeri %95'in üzerine çıksın...
4. Lystenon® 1 mg/kg IV puşe hızlı indüksiyon için... (Kontrendikasyonu varsa Rocuronyum (Esmeron®) 0,9 mg/kg IV Puşe) Hastanın çene kas tonusunun kaybolduğunu gördükten sonra hastanın ağız içini aspire et ve entübasyona geç.
5. Kapnografi varsa end tidal CO₂ görülerek doğru entübasyonu teyit et.
6. Her iki akciğerin eşit havalandığı belirlendikten sonra tüpü tespit et.
7. Takibinde mekanik ventilasyon gerekli ise spontan solunumu döndükten sonra Vekuronyum (Norcuron®) 0,1 mg/kg IV puşe. Yarım saatte bir hesaplanan toplam dozun %20'si ve daha üzeri dozda titre edilerek idame...

B. Şuur Kapalı Spontan Solunumu Yeterli Olan Hasta

A'daki protokol aynen uygulanır. Sadece 2. madde atlanabilir. Fakat yüzeysel bir şuur söz konusu ise Etomidat aynı dozda kullanılabilir.

C. Şuur Kapalı Spontan Solunum Olmayan Hasta

Optimal şartları aramadan hemen 3. maddeden başlanır. Kas tonusu entübasyonu zorlaştırmıyorsa 4. madde atlanabilir.

4. Laringoskop İle Aspiratör Eşliğinde Girişime Başla

Yolu aspiratör ile temizleyip vokal kordları gördükten sonra uygun boyda entübasyon tüpünü al. Entübasyonu yap.

5. Her Üç Yöntemde De Entübasyonu Yaptıktan Sonra

Airway yerleştir, Tüpü tespit et, 5 noktadan solunum seslerini dinle, Tüpün seviyesini ayarla. Kontrol akciğer grafisi çek, Pulse oksimetre ve kapnograf ile takip et.

6. Her Hareket Ya Da Nakilden Sonra Tüpün Yerini Kontrol Et...

Hazırlayanlar: Prof. Dr. Cuma Yıldırım ve Prof. Dr. Mehmet Cesur