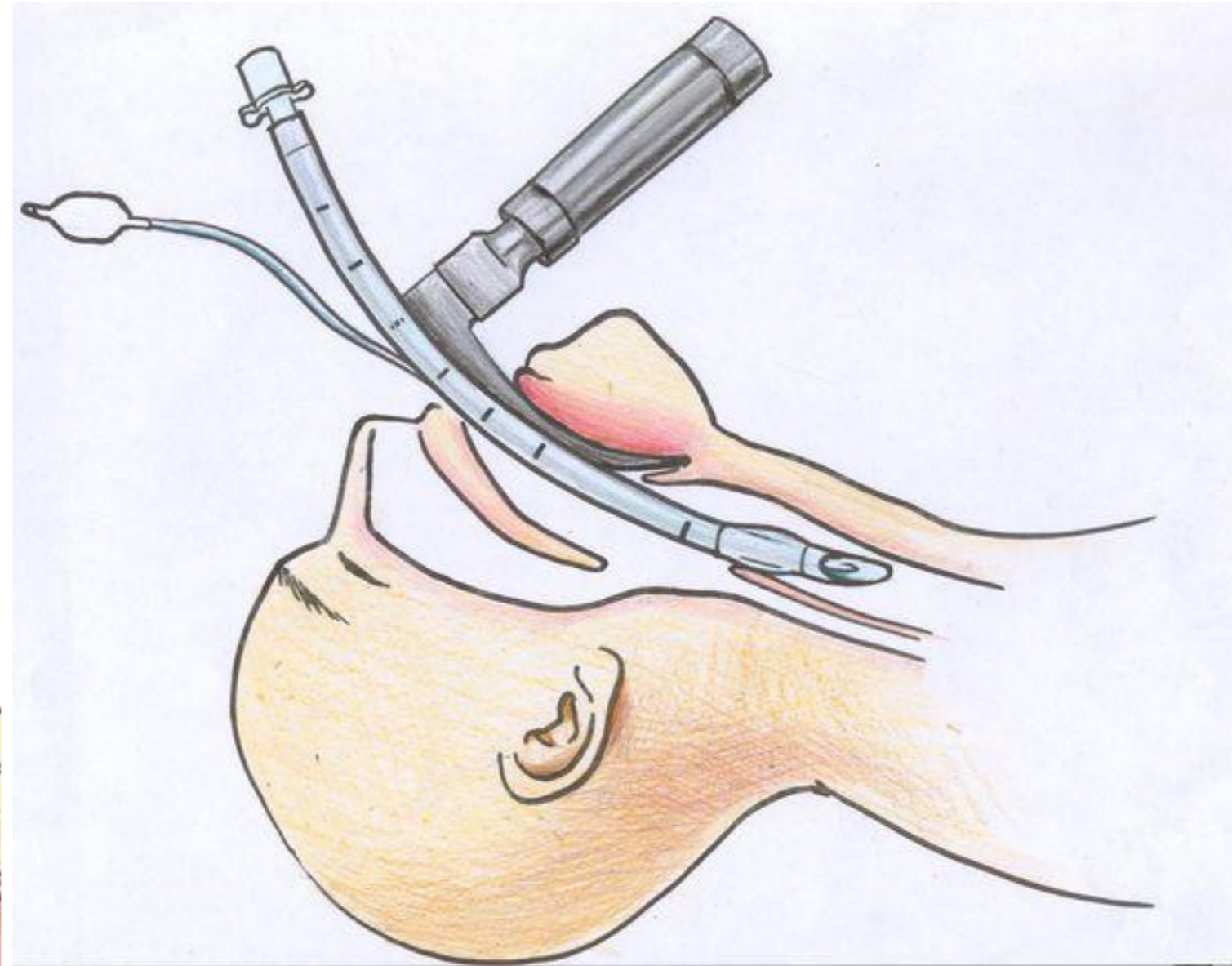
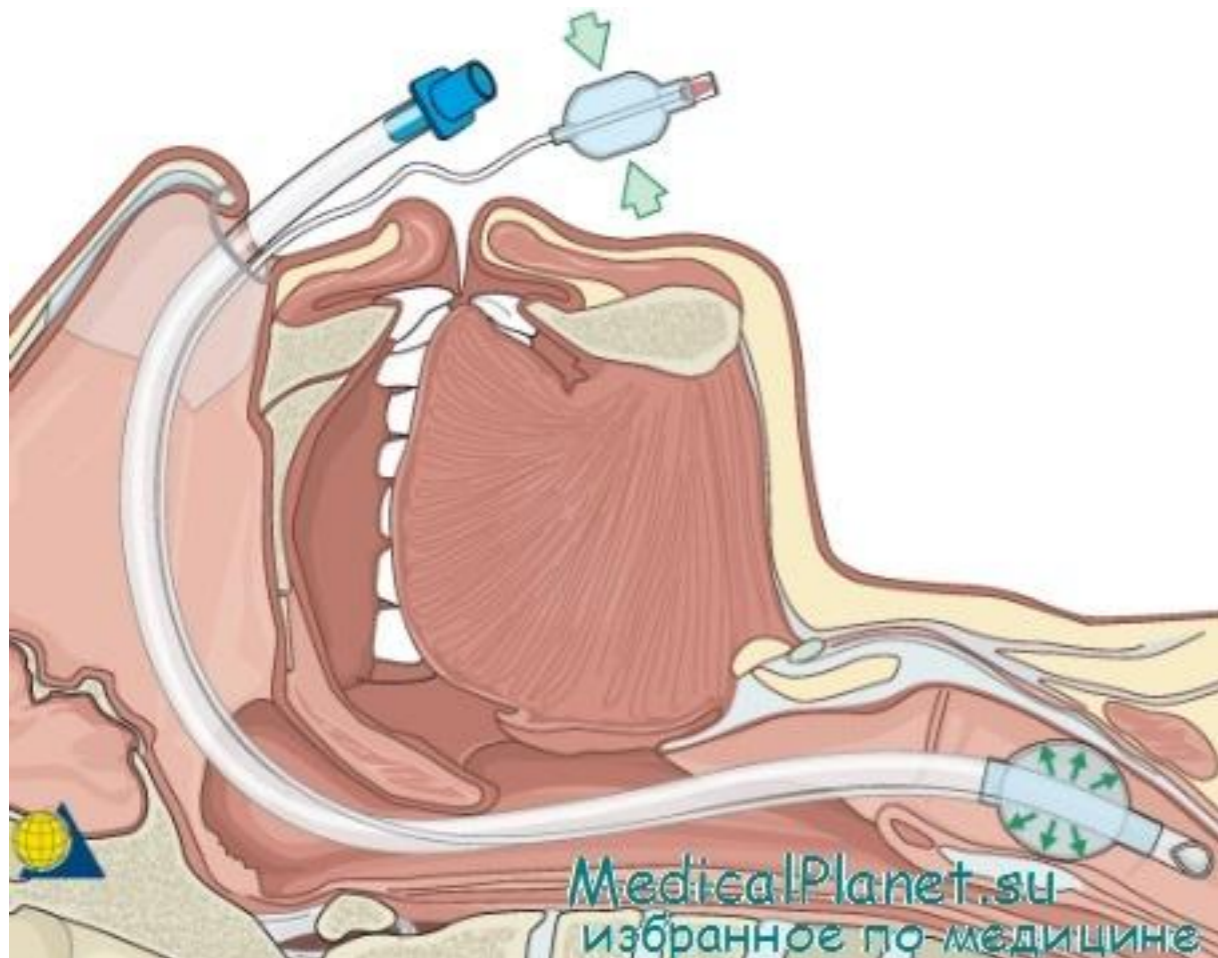


# Интубация трахеи

Галицкий Данил, 2 курс

# Интубация



# Показания для интубации

## Блок 50-5 Показания к интубации трахеи

### **Хирургические и анестезиологические показания**

Хирургическая потребность в миорелаксантах, например, абдоминальное хирургическое вмешательство

Доступ к дыхательным путям разделяется с хирургом, включая ЛОР-хирургию

Положение пациента, при котором доступ к дыхательным путям ограничен или исключает быструю интубацию трахеи, например, лежа на боку, на животе

Предсказуемо трудные дыхательные пути

Риск аспирации желудочного содержимого или крови, например, верхняя гастро-интестинальная обструкция или сепсис, травма лица, кровотечение в респираторном тракте, независимо от причины

Операция, которая нарушает газообмен

Длительная операция

Другие методики обеспечения проходимости дыхательных путей неэффективны

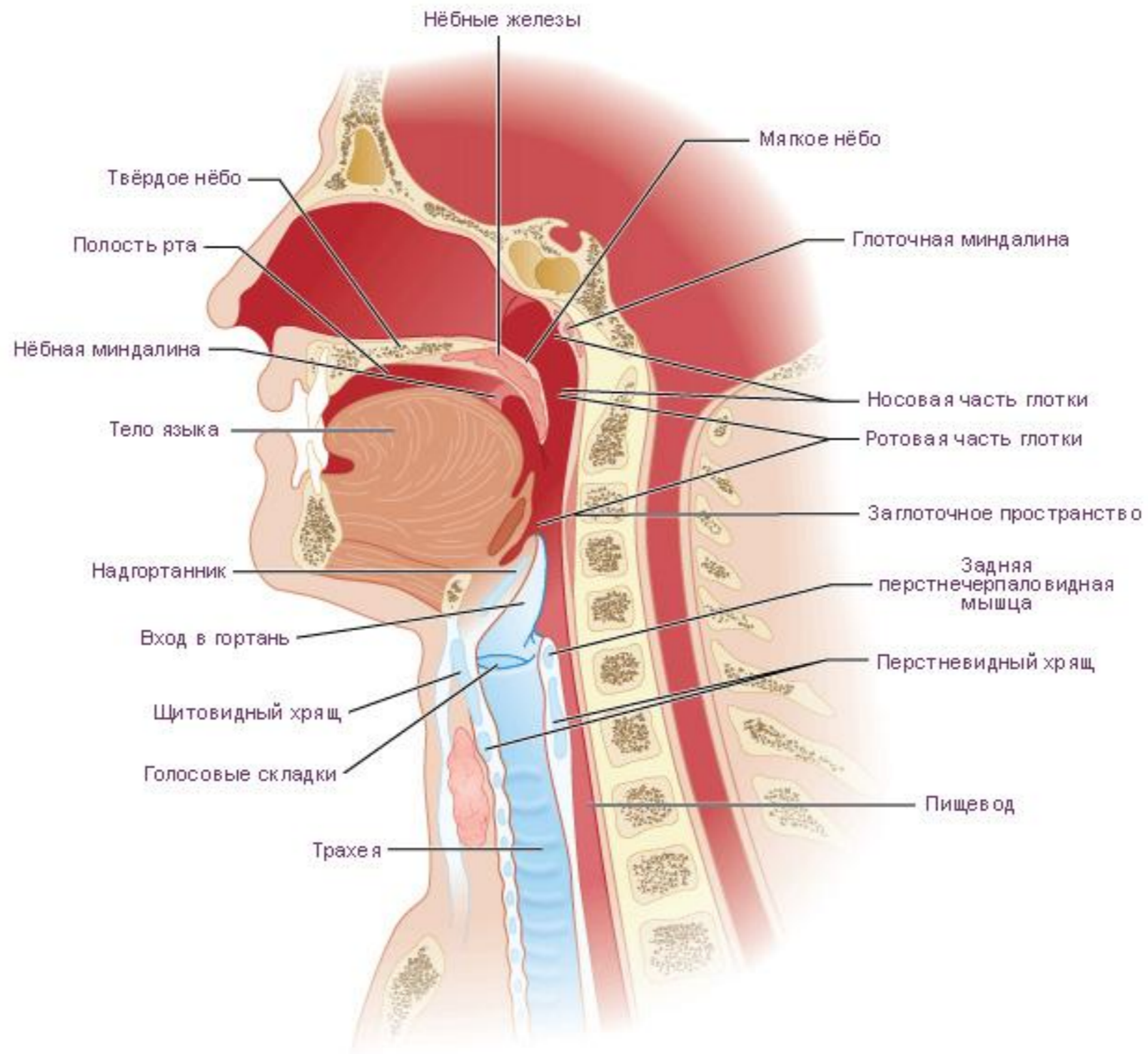
### **Тяжелые заболевания**

Невозможность обеспечить защиту дыхательных путей, например, кома, вне зависимости от причины

Нарушение дыхательной функции (гипоксемия или гиперкапния), не отвечающее на неинвазивные меры

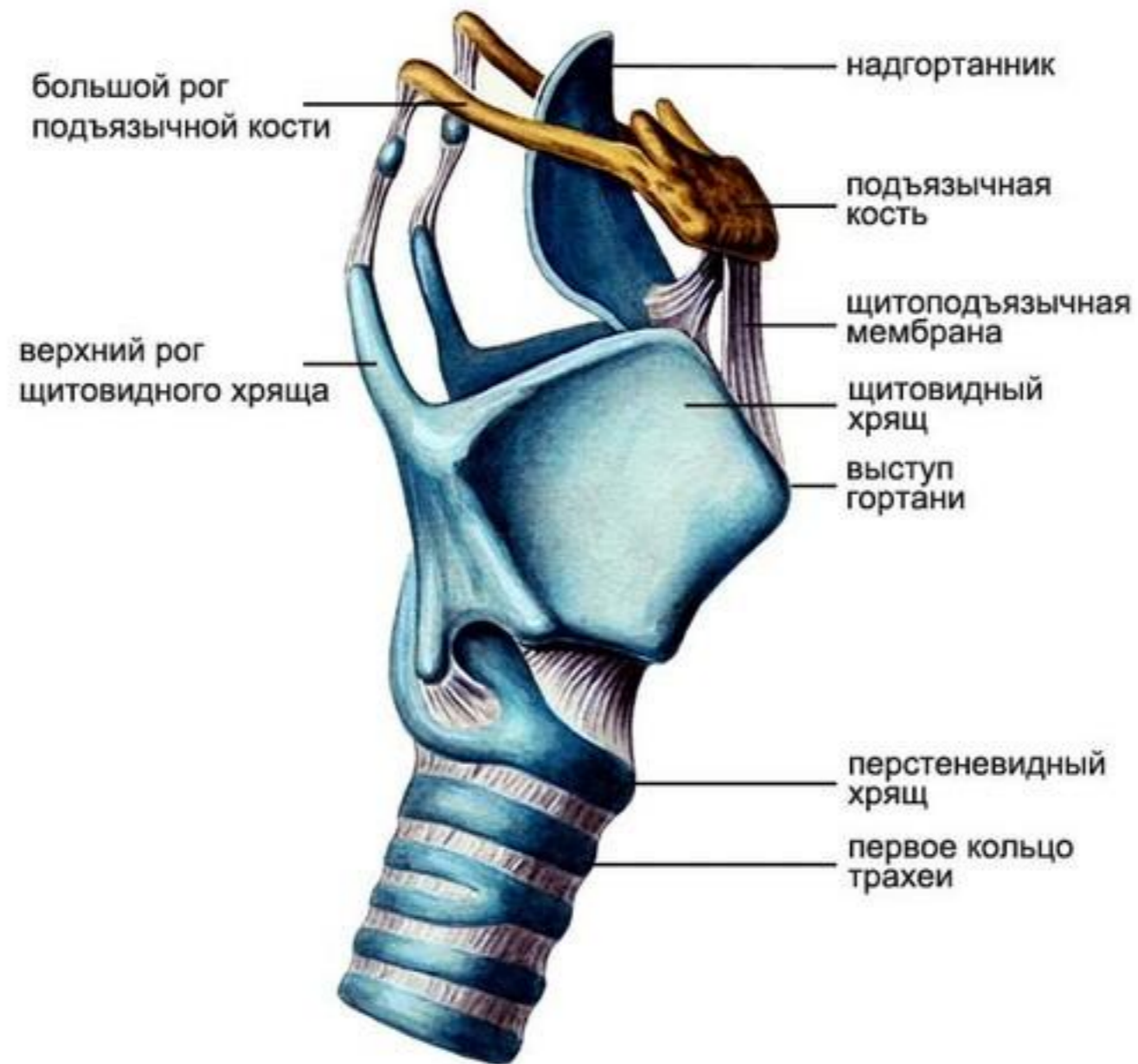
Профилактика гиперкапнии, например, повышенное внутричерепное давление

# Анатомия ДП

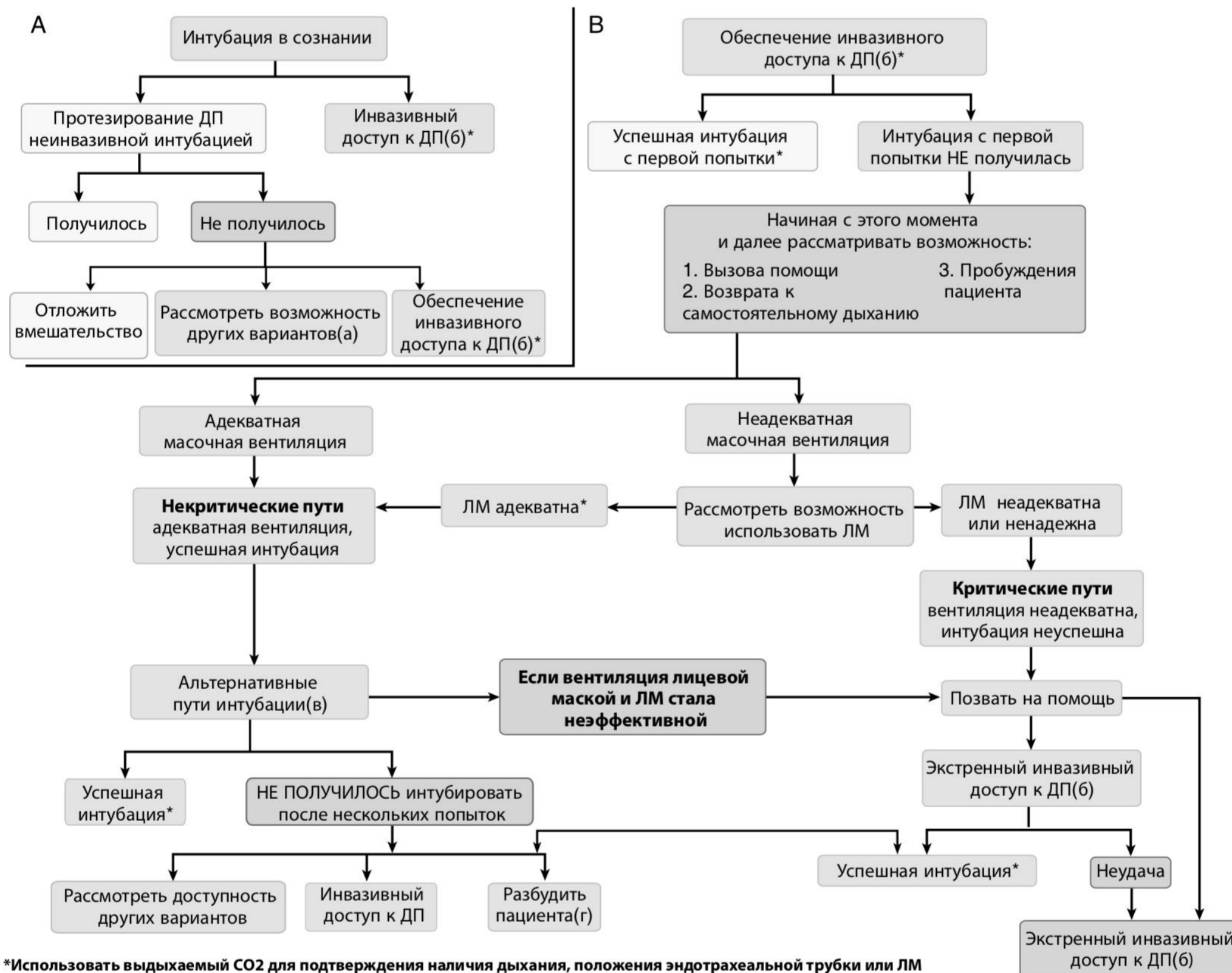




# Анатомия гортани



# Алгоритм принятия решения анестезиологом



# Эндотрахеальная трубка и проводник





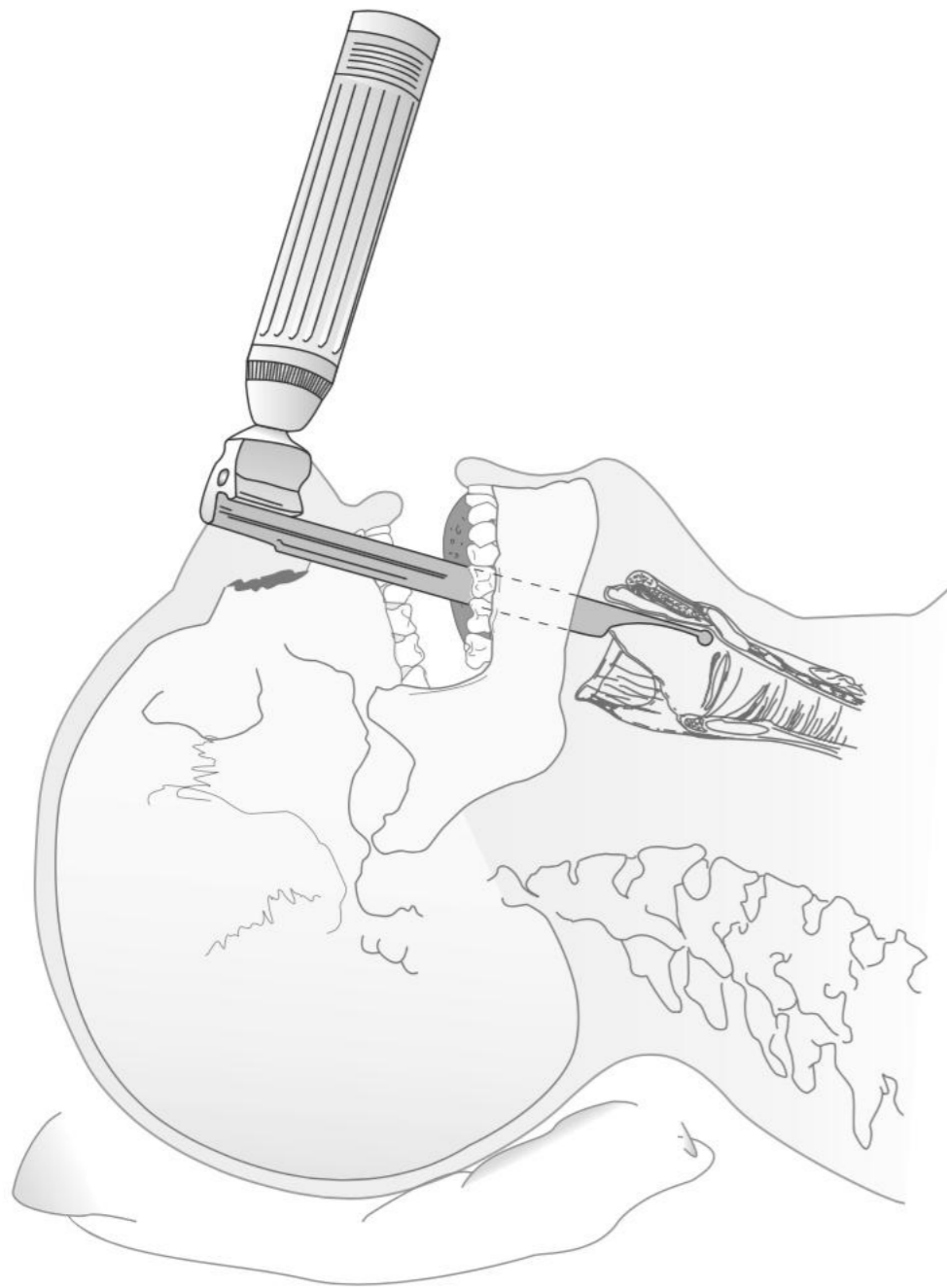
# Ларингоскоп



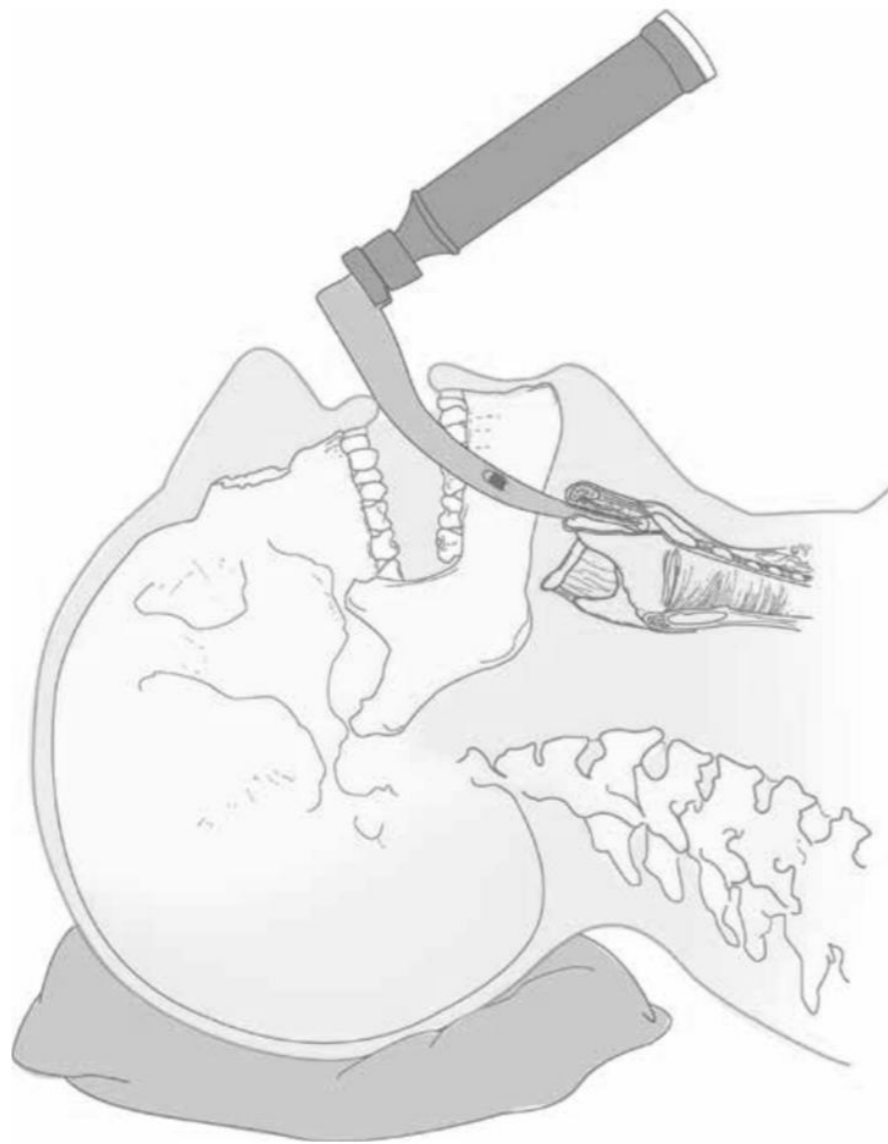
# Положение «принюхивания»



# Ларингоскопия



# Ларингоскопия



# Предотвращение осложнений

1. Поддержание уровня кислорода - приоритет. Между попытками интубации осуществляется масочная вентиляция
2. Минимум травм. В идеале количество слепых попыток 0, но точно не больше 4
3. Запасные планы анестезиолога и средства, необходимые для этого, под рукой
4. Просить помощь, если потребуется

**Спасибо за внимание!**