



OBTÍŽNÁ INTUBACE



LEMON SKÓRE – při očekávané obtížné OTI ($\geq 6b$) postup dle str.2

PREOXYGENACE – 100 % O₂ 4 min. těsnící maskou, ev. 3 hluboké dechy při očekávané obtížné intubaci nosní hroty 15l/min.

INTUBACE (1. pokus)

PLÁN A: Ventilace maskou uspokojivě možná

KROK 1

Při každém intubačním pokusu něco změň! (poloha hlavy, BURP)
 Dostatečná hloubka anestezie a relaxace podmínkou!

KROK 2

při nemožnosti prodechnout ihned nebo po 2. neúspěšném pokusu o intubaci PŘIVOLEJ POMOC: *380 / 2777

Nasad' O₂ brýle – maximální průtok (15l/min)

Nech donést pomůcky: GlideScope, košík „Obtížná intubace“

KROK 3

MAX 3 intubační pokusy (3. pokus zkušenější kolega)

PLÁN B: Ventilace maskou obtížná – supraglotická pomůcka (SD)

KROK 4

LM (dostupná na OS) **v případě neúspěchu okamžitě krok 5**

KROK 5

Laryngeální tubus (košík) - případně užit laryngoskop/bužii.

Při úspěchu možnosti dle typu výkonu: 1) Pokračování ve výkonu se SD
 2) Probuzení; 3) Intubace přes SD; 4) Tracheostomie

PLÁN C: Ventilace maskou nemožná – selhává SD/OTI

KROK 6

Oxygenace maskou 4-ručně
 Zvrat relaxace, probuzení !!!

Dostupnost chirurga ?

PLÁN D: Invazivní přístup – *bradykardie, SpO₂ ≤ 30%*

KROK 7

Koniotomie: Quicktrach / BACT (skalpel + bužie + ETK 5)

KROK 8

Koniopunkce: Insuflace O₂ přes 14 G kanylu

DEBRÍFING, ZAZNAMENAT OBTÍŽNOU OTI (od kroku 4 vč. Dg: T88.4)

LEMON SKÓRE – predikce obtížné intubace

- **L = look externally – zevní pohled (4 body)**
(obličejové trauma, **velké řezáky**, fousy nebo knírek, velký jazyk)

- **E = evaluate – zhodnot 3-3-2 (viz obr.) (3 body)**

1. vzdálenost mezi řezáky < 3 prsty
2. mezi jazyčkou a bradou < 3 prsty
3. thyroidea - jazyk < 2 prsty



- **M = Mallampati (1 bod)**

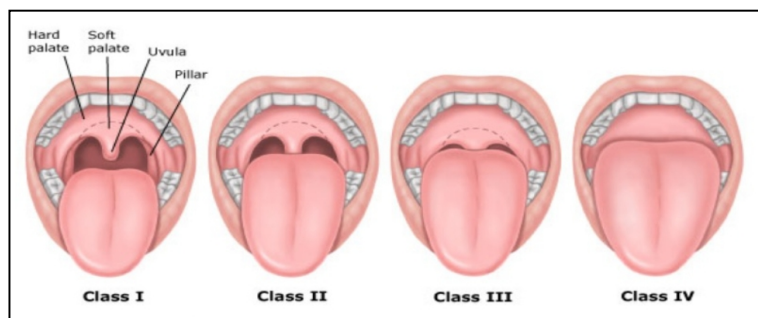
(Mallampati skóre ≥ 3)

- **O = Obstrukce (1 bod)**

(jakákoliv potenciální obstrukce DC:

např. epiglottitis, trauma, peritonsilární absces...)

- **N = Neck mobility – pohyblivost krku (1 bod)**



součet	Stupeň obtížnosti
1-3	Snadná
4-5	Středně obtížná
6-7	Obtížná
8-9	Velmi obtížná
10	Extrémně obtížná

Stěžejní jsou: velké řezáky, vzdálenost mezi řezáky a thyro-hyoidní vzdálenost

Při očekávané obtížné intubaci (LEMON 6b a více):

- Provedení výkonu na COS !!! + Přivolej pomoc
- Zvaž intubaci pacienta při vědomí (určitě LEMON $\geq 8b$)
(nepřímá laryngoskopie, GlideScope, retromolár, fibroskop)
- Připrav pomůcky pro obtížnou intubaci – “košíček“, GlideScope
- Preoxygenuj + nasad kyslíkové brýle – nastav maximální průtok O_2
- V případě intubace v CA použij krátkodobě účinná farmaka

Diagnóza: **T 88.4 – Neúspěšná nebo obtížná intubace**