

АЛГОРИТМ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19



SAFE AIRWAY SOCIETY

1. Интенсивная подготовка
2. Раннее вмешательство
3. Тщательное планирование

4. Постоянный инфекционный контроль
5. Эффективная респираторная поддержка
6. Четкая коммуникация

ПРОВЕРЯЙТЕ СИЗ ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

Планирование

Раннее вмешательство – снижение риска необходимости экстренной интубации.
Использование помещений с отрицательным давлением или строгий контроль перемещений.
Участие опытного специалиста. Нужен ли анестезиолог?
Ранняя оценка дыхательных путей, подтвержденная опытным специалистом.

Подготовка

Соберите реанимационно-анестезиологическую бригаду из 5–6 человек.
Используйте интубационную тележку COVID-19.
Оснастите дыхательный контур вирусным фильтром и капнографом.
Поделитесь с коллегами стратегией оказания респираторной поддержки.

СИЗ

Гигиена рук.
Порядок надевания СИЗ: халат > маска > защита глаз > шапочка > гигиена рук > перчатки.
Проводите проверку СИЗ до использования.
Интубирующий анестезиолог использует 2 пары перчаток.

Преоксигенация

Голова под углом в 45°.
Плотно прижатой лицевой маской в течение минимум 5 минут.
Отслеживайте капнографическую волну с целью исключения утечки.
Исключите методики апнойной оксигенации с высоким риском аэрозолизации.

Интубация

Используйте видеоларингоскопию с экраном для минимизации контакта с дыхательными путями пациента.
Модифицированная методика быстрой последовательной индукции и интубации (ропурунин – 1,5 мг/кг ИМТ или сукцинилхолин – 1,5 мг/кг МТ).
Не проводить вентиляцию до интубации, кроме исключительных случаев.
Не провоцируйте кашель – выждите минимум 60 сек после введения релаксантов.

После интубации

Раздувайте манжет ДО начала вентиляции и следите за давлением для минимизации утечки.
Снимите перчатки, утилизируйте оборудование в герметичные мешки.
Порядок снятия СИЗ: перчатки > халат > гигиена рук > шапочка > СИЗ глаз > гигиена рук.
Проведите дебрифинг и поделитесь опытом.

Интубация в сознании

Риск аэрозолизации.
Привлеките опытного анестезиолога, если подобная методика необходима.

Разгерметизация контура

Установите вирусный фильтр после ЭТТ.
Разгерметизируйте контур только для замены фильтра.

При необходимости CICO

Методика скальпель-буж для минимизации риска аэрозолизации.