

Der schwierige Atemweg:

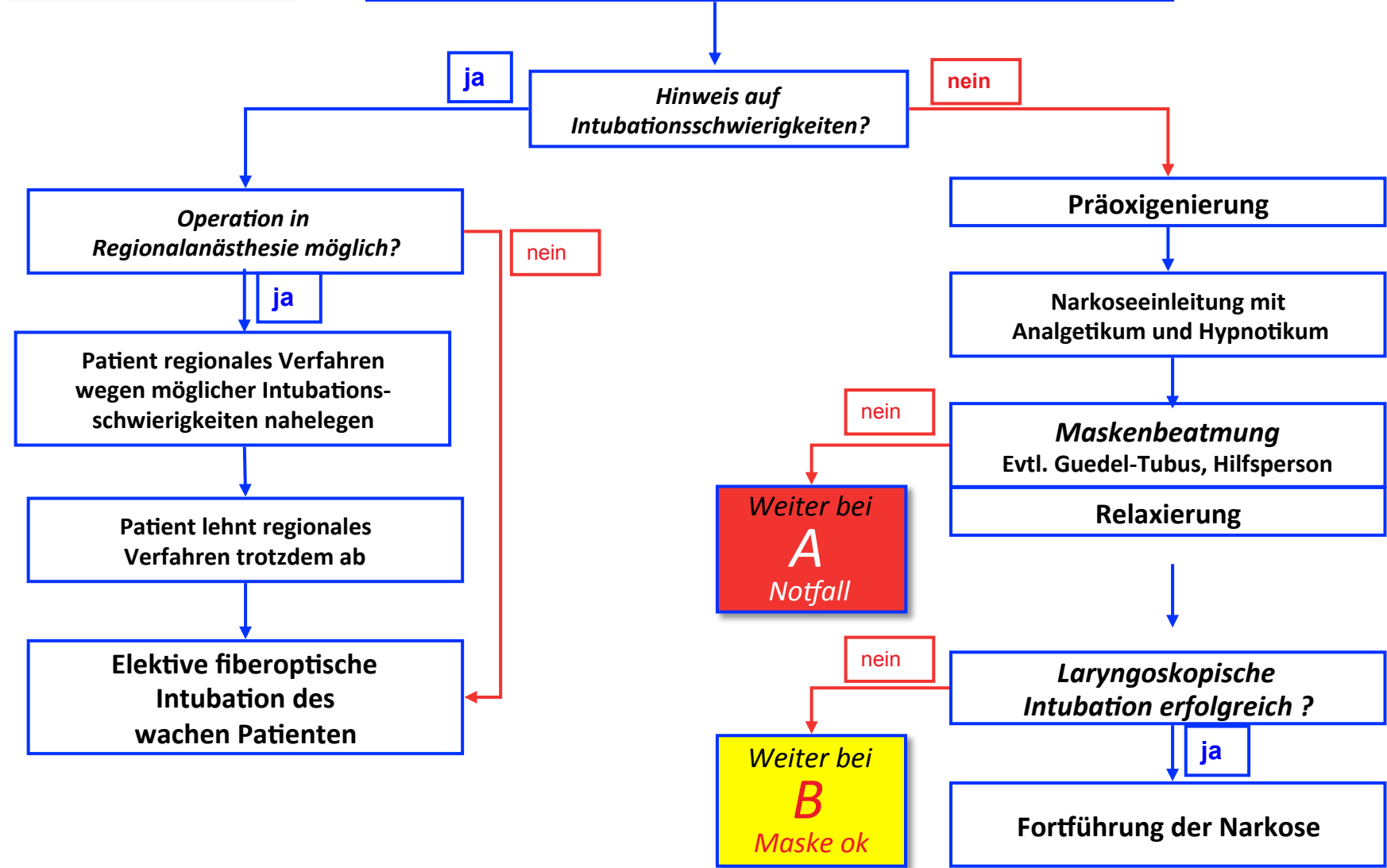
Wie wird die Sauerstoffversorgung sichergestellt?

Übungen am Simulator
der HGK

Basisplan HGK NES

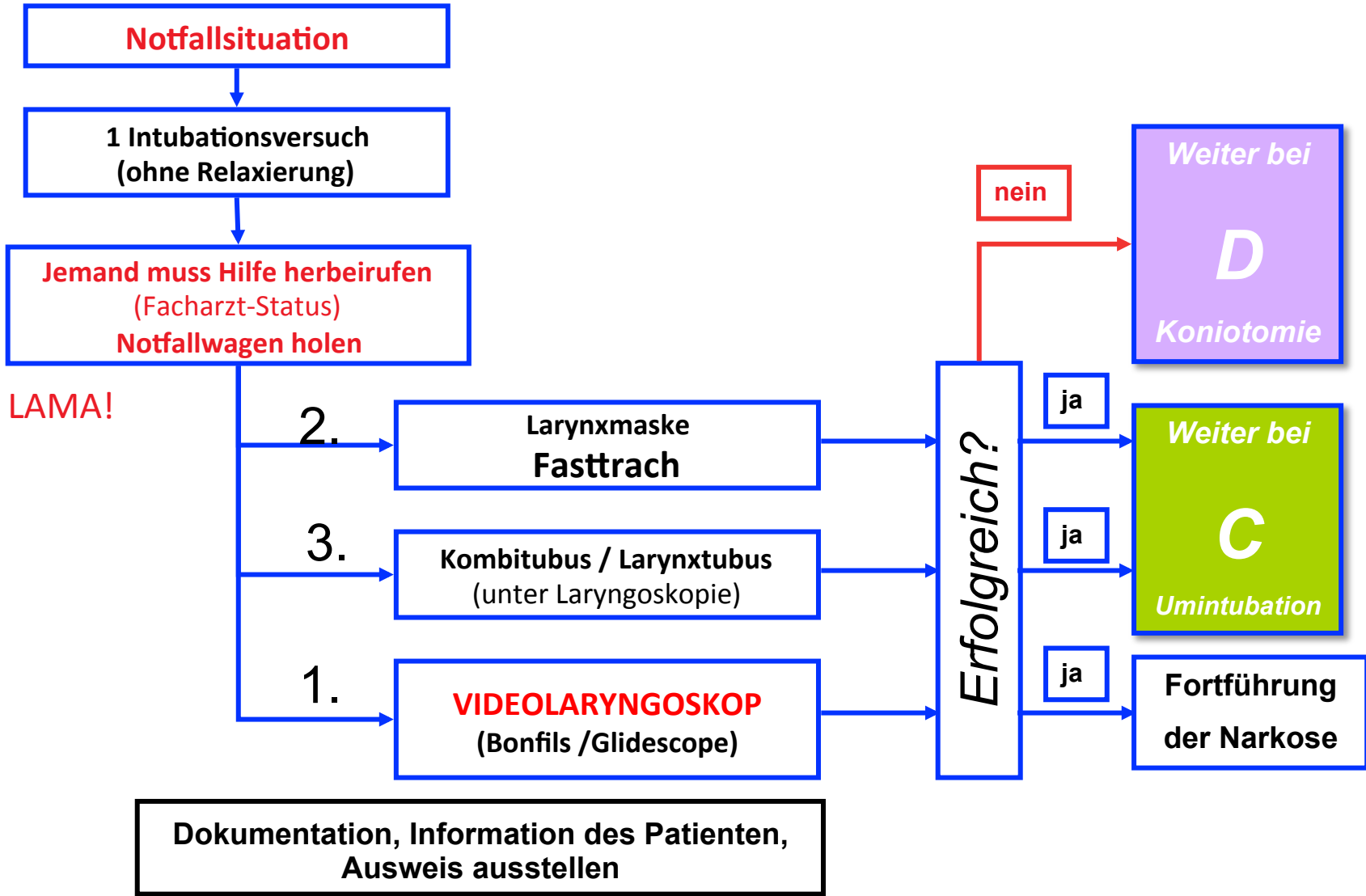
Spezifische Untersuchungen und Dokumentation im Rahmen der Visite vor der Anästhesie:

- Anamnese
- Mallampati-Grad, Mundöffnung
- Test nach Patil
- Einschränkung der HWS-Beweglichkeit



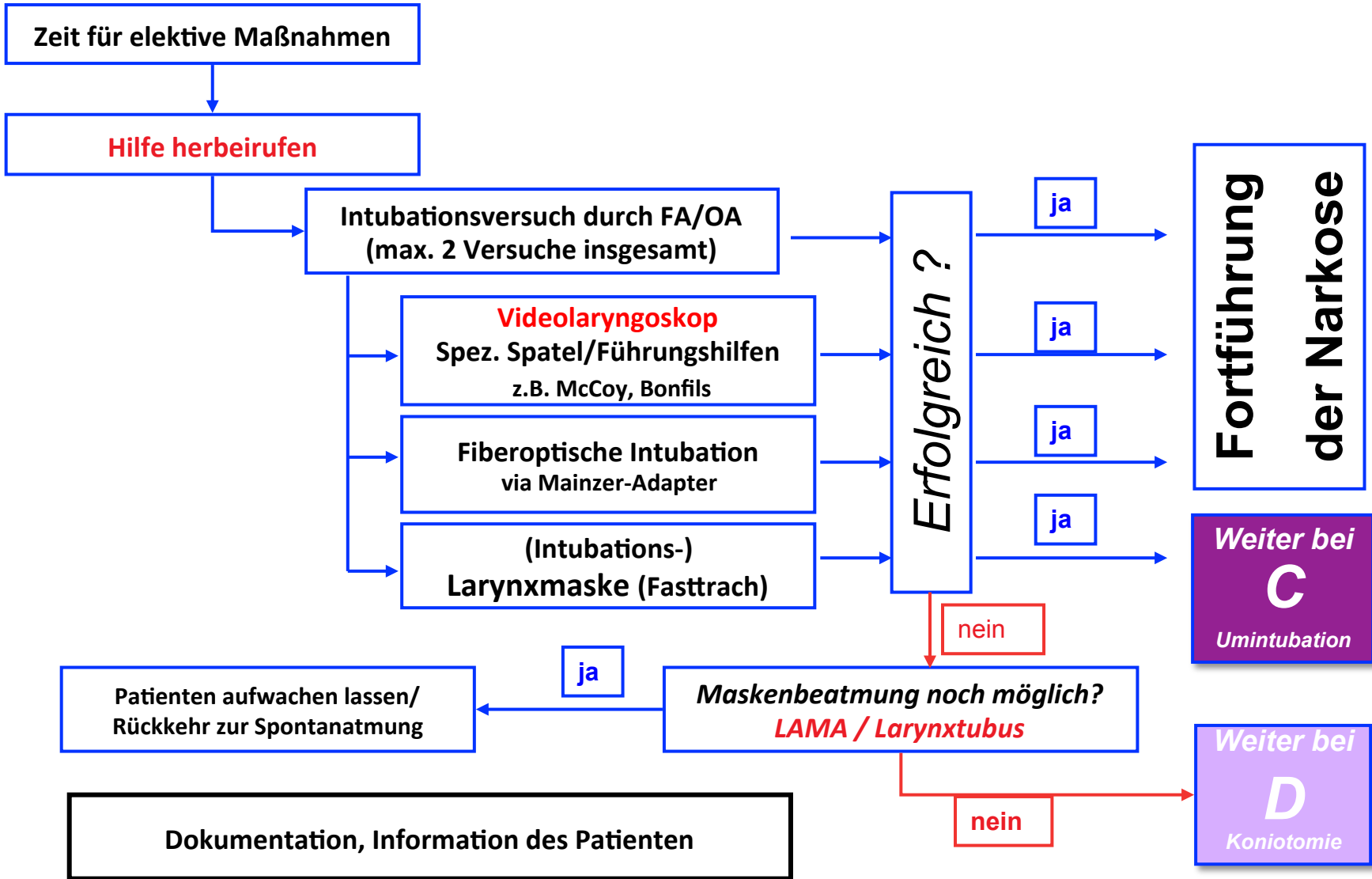


Patient in Narkose, **keine Maskenbeatmung** möglich
(auch nicht mit Hilfsmitteln und Hilfe durch Facharzt)



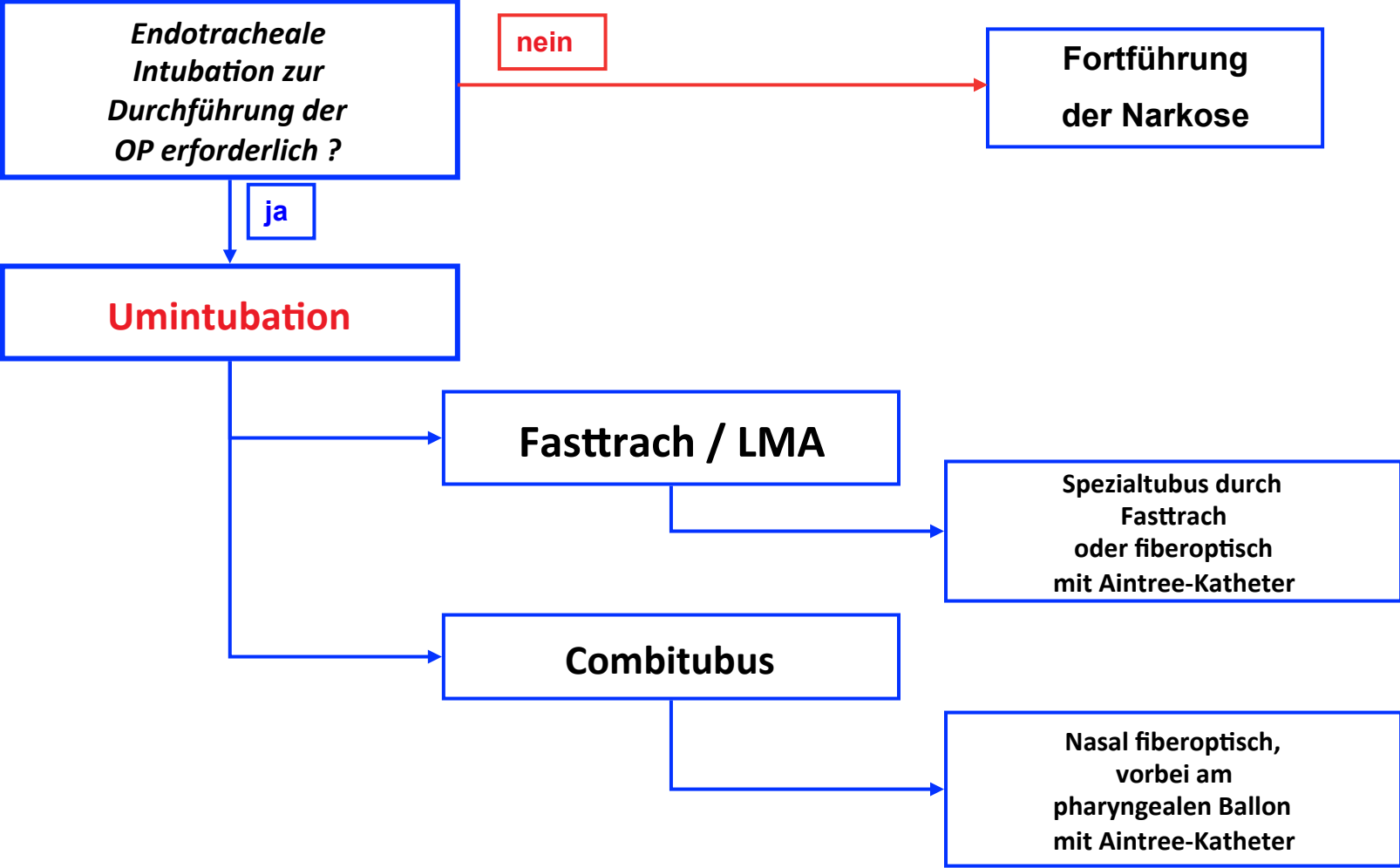
B
Maske ok

Patient in Narkose, Maskenbeatmung mit Krikoiddruck möglich





Patient in Narkose, Oxigenierung und Ventilation über (Intubations-) Larynxmaske oder Combitubus





**Alle Versuche der Oxigenierung und Ventilation erfolglos,
keine Maskenbeatmung möglich**

**Chirurgischer
Atemweg**

***Patient ist Kind
unter 10 Jahren ?***

nein

Koniotomie

ja

**Trans-tracheale Ventilation
3.0 Tubuskonnektor auf
Venovenverweilkanüle**

**Ggf. weitere Verfahren
(z.B. Jet-Ventilation)**

Dokumentation, Information des Patienten

Extubationsmanagement nach schwieriger Intubation

