

Luchtwegmanagement

COVID-19 besmette of verdachte patiënt

Voor intubatie

- Minimaliseer de hoeveelheid mensen in de kamer.
- Alle aanwezigen dragen FFP-2 masker, spatbril, schort en dubbele handschoenen.
- Rolverdeling duidelijk
- Vermijdt meerdere intubatie pogingen → kies de beste intubator.
- SOAPME
- Plaats een filter tussen het masker en de CO2-meter op de Jackson Reese.
- Maak tube klaar met stylet
- Bespreek luchtwegplan met team
- Positioneer patiënt optimaal
- Controleer het infuus
- Pre-oxygeneer minimaal 3 minuten met Jackson Reese.

Tijdens intubatie

- Geef medicatie
- Geef in principe **GEEN** kapbeademing.
- Overweeg geven van positieve druk tijdens inwerken verslapping door de klep dicht te draaien.
- Overweeg twee handen techniek voor optimale seal om zo min mogelijk virus te verspreiden.
- Intubeer primair oraal
- Kies voor de beste intubatie techniek om de first-pass kans groter te maken.
- Blaas **DIRECT** na het plaatsen van de tube de cuff op → sluit Jackson Reese aan → ventilatie mogelijk? → controleer het etCO2 → ausculteer
- Klem tube af → verwijder Jackson Reese → sluit de beademing met een gesloten uitzuigstelsel en etCO2 aan.
- Voorkom disconnectie van de beademing.