

NVIC Checklist en luchtwegalgoritme.

De commissie luchtwegmanagement van de NVIC heeft een luchtwegalgoritme en checklist ontwikkeld. Voor zover de commissie heeft kunnen nagaan, zijn er geen algoritmen specifiek voor de kritiek zieke patiënt. Diverse auteurs en “The Difficult Airway Society (DAS)” adviseren het gebruik van een checklist en een stappenplan bestaande uit 3 stappen (laryngoscopie, supraglottische – en subglottische techniek).

Zowel de intubator als het team dient adequaat geschoold te zijn in luchtwegmanagement en voldoende voorbereid (checklist) vooraf aan de procedure.

Complicaties bij luchtwegmanagement van de kritiek zieke patiënt zijn o.a. gerelateerd aan onervarenheid. Vroegtijdig inschakelen van hulp en adequate oxygenatie en ventilatie d.m.v. kapbeademing zijn cruciale handelingen binnen het algoritme.

In ervaren handen is videolaryngoscopie niet superieur t.o.v. directe laryngoscopie. videolaryngoscopie heeft een steilere leercurve en is van meerwaarde bij de moeilijke luchtweg.

Een supraglottische device is een ideale tijdelijke luchtweg bij laryngoscopie falen totdat de luchtweg gezekeerd is d.m.v. een tube of een gecuffte subglottische toegang.

Cricothyroidotomie d.m.v. een chirurgische techniek biedt meer zekerheid dan een naaldtechniek. De naaldtechniek in combinatie met actieve expiratie kan als tijdelijke oplossing fungeren. De dilatatie techniek kan toegepast worden bij adequate oxygenatie en ventilatie.

Referenties:

A. de Jong et al. Video laryngoscopy versus direct laryngoscopy for orotracheal intubation in the intensive care unit: a systematic review and meta-analysis. *Intensive Care Med* (2014) 40:629–639

A. de Jong et al. Early Identification of Patients at Risk for Difficult Intubation in the Intensive Care Unit Development and Validation of the MACOCHA Score in a Multicenter Cohort Study. *Am J Respir Crit Care Med* Vol 187, Iss. 8, pp 832–839, Apr 15, 2013

C. Frerk et al. Difficult Airway Society intubation guidelines working group. Difficult Airway Society 2015 guidelines for management of unanticipated difficult intubation in adults. *British Journal of Anaesthesia*, 2015, 1–22

D. Healy et al. A systematic review of the role of videolaryngoscopy in successful orotracheal intubation. *BMC Anesthesiology* 2012, 12:32.

G. Lavery et al. The difficult airway in adult critical care. *Intensive Care Med* (2014) 40:727–729.

J. Apfelbaum et al. Practice Guidelines for Management of the Difficult Airway An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists. Task Force on Management of the Difficult Airway. *Anesthesiology* 02 2013, Vol.118, 251-270.

J. Law et al. for the Canadian Airway Focus Group . The difficult airway with recommendations for management –Part 1 – Difficult tracheal intubation encountered in an unconscious/induced patient. *Can J Anesth* (2013) 60:1089–1118.

J. Law et al. for the Canadian Airway Focus Group. The difficult airway with recommendations for management –Part 2 – The anticipated difficult airway. *Can J Anesth* (2013) 60:1119–1138.

J Mosier et al. Airway management in the critically ill. *Intensive Care Med* (2014) 40:727–729.

J. Schaeuble et al. Strategies and algorithms for the management of the difficult airway: An update. *Trends in Anaesthesia and Critical Care* 2 (2012) 208e217.

M. Helm et al. Emergency cricothyroidotomy performed by inexperienced clinicians surgical technique versus indicator-guided puncture technique. *Emerg Med J* 2013;30:646–649.

M. Lim et al. Difficult Airway Management in the Intensive Care Unit: Practical Guidelines. *Critical Care and Resuscitation* 2003; 5: 43-52.

P. Sherren et al. Development of a standard operating procedure and checklist for rapid sequence induction in the critically ill. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine* 2014, 22:41.

S. Jaber et al. Clinical practice and risk factors for immediate complications of endotracheal intubation in the intensive care unit: A prospective, multiple-center study. *Crit Care Med* 2006; 34:2355–2361.