

# Επείγουσα Διαχείριση Αεραγωγού σε Ασθενείς με Τραχειοστομία - Βατότητα Ανώτερου Αεραγωγού

Καλέστε βοήθεια για εξειδικευμένη διαχείριση αεραγωγού.  
**ΒΛΕΠΩ, ΑΚΟΥΩ, ΑΙΣΘΑΝΟΜΑΙ** από στόμα και τραχειοστομία.

Χρήση καπνογράφου με κυματομορφή αν υπάρχει διαθέσιμος: εκπνεόμενο CO<sub>2</sub> υποδεικνύει βατό ή μερικώς βατό αεραγωγό.

ΑΝ ΟΧΙ

Ο ασθενής αναπνέει;

ΑΝ ΝΑΙ

Καλέστε Ομάδα Αναζωογόνησης. Αν δεν υπάρχουν σφύξεις/σημεία συμβατά με ζωή, αρχίστε ΚΑΡΠΑ.

Χορηγήστε O<sub>2</sub> υψηλής ροής από μύτη - στόμα και τραχειοστομία.

Αξιολογήστε τη βατότητα της τραχειοστομίας

Αφαιρέστε **βαλβίδα φώνησης** ή **πώμα απογαλακτισμού** αν υπάρχει.  
**Αφαιρέστε εσωτερικό σωλήνα (Inner tube).**  
Μερικά Inner tubes πρέπει να επανατοποθετηθούν ώστε να είναι εφικτή η σύνδεση με το αναπνευστικό κύκλωμα.

Μπορείτε να περάσετε καθετήρα αναρρόφησης;

ΑΝ ΝΑΙ

**Βατός τραχειοσωλήνας.**  
Αναρροφήστε τραχειοβρογχικές εκκρίσεις. Σκεφτείτε πιθανότητα μερικής απόφραξης. Αν ΔΕΝ αναπνέει, αερισμός μέσω τραχειοστομίας. Συνεχίστε με προσέγγιση ABCDE.

ΑΝ ΟΧΙ

Ξεφουσκώστε το μπαλονάκι του τραχειοσωλήνα αν υπάρχει.  
**Βλέπω, ακούω, αισθάνομαι από στόμα και τραχειοστομία.**  
Χρήση καπνογράφου με κυματομορφή αν υπάρχει.

**Τραχειοσωλήνας μερικώς αποφραγμένος ή μετατοπισμένος.**  
Συνεχίστε με προσέγγιση ABCDE.

Είναι ο ασθενής σταθερός ή βελτιωμένος;

ΑΝ ΝΑΙ

ΑΝ ΟΧΙ

**ΑΦΑΙΡΕΣΤΕ ΤΟΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ.**

**Βλέπω, ακούω, αισθάνομαι από στόμα και τραχειοστομία.**

Βεβαιωθείτε ότι χορηγείτε O<sub>2</sub> από μύτη, στόμα και τραχειοστομία. Χρήση καπνογράφου αν υπάρχει.

ΑΝ ΟΧΙ

ΑΝ ΝΑΙ

Καλέστε Ομάδα Αναζωογόνησης. Αν δεν υπάρχουν σφύξεις / σημεία συμβατά με ζωή, αρχίστε ΚΑΡΠΑ.

Ο ασθενής αναπνέει;

Συνεχίστε με προσέγγιση ABCDE.

## Primary Emergency Oxygenation

**Βασικοί χειρισμοί για διάνοιξη ανώτερου αεραγωγού.**

Καλύψτε την τραχειοστομία με επιθέματα ή χέρι.  
Χρήση: - Ambu Bag - Στοματοφαρυγγικό, ρινοφαρυγγικό αεραγωγό - Υπεργλωττιδική λαρυγγική μάσκα LMA.

**Αερισμός από τραχειοστομία** μέσω παιδιατρικής μάσκας προσώπου ή υπεργλωττιδικής μάσκας LMA στο τραχειόστομα.

## Secondary Emergency Oxygenation

Επιχειρήστε **στοματοτραχειακή διασωλήνωση. Προετοιμαστείτε για δύσκολη διασωλήνωση.**  
Διατήρηση ενδοτραχειακού σωλήνα και προσπέλαση πέραν του τραχειοστόματος.

Επιχειρήστε **διασωλήνωση από τραχειοστομία.**  
Χρησιμοποιήστε μικρό τραχειοσωλήνα / 6.0 cuffed ETT. Σκεφτείτε χρήση καθετήρα Aintree και ινοπτικού λαρυγγοσκοπίου / Bougie.



# Επείγουσα Διαχείριση Αεραγωγού σε Ασθενείς με Λαρυγγεκτομή

**Καλέστε βοήθεια για εξειδικευμένη διαχείριση αεραγωγού.  
ΒΛΕΠΩ, ΑΚΟΥΩ, ΑΙΣΘΑΝΟΜΑΙ από στόμα και τραχειοστομία.**

Χρήση **καπνογράφου με κυματομορφή** αν υπάρχει διαθέσιμος: εκπνεόμενο CO<sub>2</sub> υποδεικνύει βατό ή μερικώς βατό αεραγωγό.

**ΑΝ ΟΧΙ**

**Ο ασθενής αναπνέει;**

**ΑΝ ΝΑΙ**

Καλέστε Ομάδα Αναζωογόνησης. **Αν δεν υπάρχουν σφύξεις/σημεία συμβατά με ζωή, αρχίστε ΚΑΡΠΑ.**

**Χορηγήστε O<sub>2</sub> υψηλής ροής από την τραχειοστομία.**  
Αν υπάρχει αμφιβολία ότι ο ασθενής έχει υποβληθεί σε λαρυγγεκτομή, χορηγήστε O<sub>2</sub> και από μύτη - στόμα\*

**Αξιολογήστε τη βατότητα της τραχειοστομίας**

**Οι περισσότεροι ασθενείς με λαρυγγεκτομή ΔΕΝ φέρουν τραχειοσωλήνα**

Αφαιρέστε **προστατευτικό τραχειοστομίας**, αν υπάρχει (Φίλτρο HME σε βάση, προστατευτική ποδιά).  
Αφαιρέστε εάν υπάρχει, τον **εσωτερικό σωλήνα** (Inner tube).  
Μερικά Inner tubes πρέπει να επανατοποθετηθούν ώστε να είναι εφικτή η σύνδεση με το αναπνευστικό κύκλωμα. Μην αφαιρέσετε τυχόν τραχειοισοφαγική φωνητική πρόθεση (TEP).

**ΑΝ ΝΑΙ**

**Μπορείτε να περάσετε καθετήρα αναρρόφησης;**

**Βατή τραχειοστομία.** Αναρροφήστε τραχειοβρογχικές εκκρίσεις. Σκεφτείτε πιθανότητα μερικής απόφραξης. Αερισμός μέσω τραχειοστομίας αν δεν αναπνέει. Συνεχίστε με προσέγγιση ABCDE.

**ΑΝ ΟΧΙ**

Ξεφουσκώστε το μπαλονάκι του τραχειοσωλήνα, αν υπάρχει.  
**Βλέπω, ακούω, αισθάνομαι από τραχειοστομία/τραχειοσωλήνα.**  
Χρήση καπνογράφου με κυματομορφή αν υπάρχει.

**ΑΝ ΝΑΙ**

**Είναι ο ασθενής σταθερός ή βελτιωμένος;**

Συνεχίστε με προσέγγιση ABCDE.

**ΑΝ ΟΧΙ**

**ΑΦΑΙΡΕΣΤΕ ΤΟΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ** αν υπάρχει.  
**Βλέπω, ακούω, αισθάνομαι από τραχειοστομία.**

Βεβαιωθείτε ότι χορηγείτε O<sub>2</sub> από τραχειοστομία. Χρήση καπνογράφου αν υπάρχει.

**ΑΝ ΟΧΙ**

Καλέστε Ομάδα Αναζωογόνησης. **Αν δεν υπάρχουν σφύξεις / σημεία συμβατά με ζωή, αρχίστε ΚΑΡΠΑ.**

**Ο ασθενής αναπνέει;**

**ΑΝ ΝΑΙ**

Συνεχίστε με προσέγγιση ABCDE.

## Primary Emergency Oxygenation

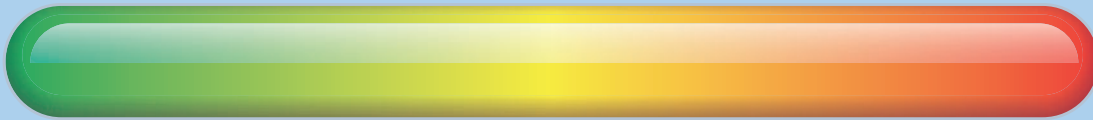
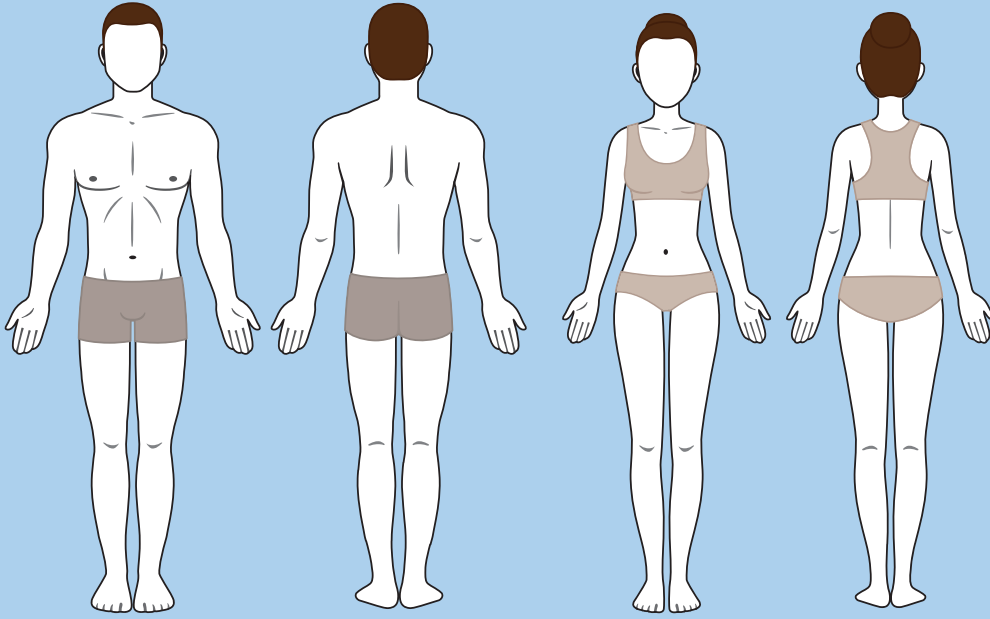
**Αερισμός από τραχειοστομία** μέσω παιδιατρικής μάσκας προσώπου ή υπεργλωττιδικής μάσκας LMA που εφαρμόζεται στο τραχειόστομα.

## Secondary Emergency Oxygenation

**Επιχειρήστε διασωλήνωση από τραχειόστομα.**  
Χρησιμοποιήστε μικρό τραχειοσωλήνα / 6.0 cuffed ETT. Σκεφτείτε χρήση καθετήρα Aintree και ινοπτικού λαρυγγοσκόπιου / Bougie.

\* Ασθενείς με λαρυγγεκτομή φέρουν μόνιμη τραχειοστομία. Δεν υπάρχει επικοινωνία του ανώτερου με του κατώρου αναπνευστικού και **δεν μπορούν να αναπνέουν ή να γίνει αερισμός από μύτη-στόμα**. Η χορήγηση O<sub>2</sub> από **μύτη-στόμα** και τραχειοστομία αποτελεί την ενδεδειγμένη επείγουσα ενέργεια σε όλους τους ασθενείς με τραχειοστομία.

# ΈΝΤΑΣΗ ΠΟΝΟΥ



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
ΧΩΡΙΣ ΠΟΝΟ ΑΝΕΚΤΟΣ ΜΕΤΡΙΟΣ ΕΝΤΟΝΟΣ ΔΥΝΑΤΟΣ



ΔΥΝΑΤΟΣ



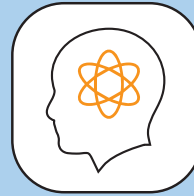
ΣΑΝ ΜΑΧΑΙΡΙΑ



ΣΑΝ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΣ



ΑΛΛΕΡΓΙΑ



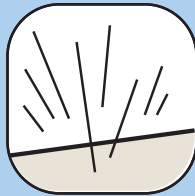
ΖΑΛΗ



ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ



ΦΑΓΟΥΡΑ



ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ



ΒΑΡΟΣ



ΚΑΨΙΜΟ



ΜΟΥΔΙΑΣΜΑ

ΝΑΙ

ΟΧΙ



**ΠΑΣΥΚΑΦ**  
ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ

[pasykaf.org](http://pasykaf.org)

ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΛΑΡΥΓΓΕΚΤΟΜΗ  
Αναπνοή - Ανάνηψη μόνο από τραχειοστομία

