|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **«С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ**  **НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»** | | |
| Симуляционный Центр | Алгоритм | Редакция: 1 |
| Страница 1 |

**Проведения интубации и экстубации трахеи и бронхов**

|  |  |
| --- | --- |
| № | **Пошаговое проведение интубации трахеи и бронхов** |
|
|  | Оценить состояние пациента, провести мониторинг АД, ЧСС, SpO2, надев перчатки |
|  | Подготовиться к проведению интубации трахеи, озвучить весь набор необходимых инструментов |
|  | Перечислить медикаменты необходимые, для проведения интубации трахеи, для устранения глоточного рефлекса и ларингоспазма /анальгетики, седативные препараты, релаксанты /название, порядок введения и кол- во препарата/. |
|  | Определить положение студента у головного конца пациента. Прокомментировать укладку пациента: положение тела, головы, а также снятие зубных протезов. |
|  | Правильно провести предоксигенацию маской со 100% О2 в течение 3 минут. Озвучить положение маски и ее поддержку рукой, для проведения адекватной вентиляции. |
|  | Подбор клинка /прямой, изогнутый/ и подсоединение к основе указать на рабочее состояние ларингоскопа.  Правильно продемонстрировал работу с ларингоскопом.  Держит ларингоскоп левой рукой, правой производит разгибание головы на 35-45 град.  Введение клинка в ротовую полость, через правый угол рта, не прижимая к губам и зубам. |
|  | Дойдя до корня языка /ямка надгортанника/, отвести клинок вместе с языком влево  Надавить клинком на корень языка над входом в гортань, подтягивая ларингоскоп вверх  определить надгортанник и при надавливании на корень языка,  приподнять надгортанник, визуализировать голосовую щель |
|  | Эндотрахеальную трубку зафиксировать в правой руке и приступить к интубации трахеи / проведение эндотрахеальной трубки через голосовую щель в трахею, до уровня 20-22 см. от верхних резцов. Конец эндотрахеальной трубки установить на 3-4 см. выше бифуркации трахеи. |
|  | Поддерживая ИТ, удалить ларингоскоп  Подтвердить нормальное расположение ИТ.мешком АМБУ. Произвести аускультацию легких симметрично, начиная с нижних отделов, боковых, переходя на верхушки легкого с обеих сторон. Раздувание манжетки 5-8 мл. воздуха или физ. р-ра  Зафиксировать ИТ лейкопластырем , или бинтом.  Для предотвращения перекусывания ИТ , ввести воздуховод Гведела и зафиксировать. |
|  | Экстубация трахеи: Оценить состояние пациента – уровень сознания, дыхания и тонус мышц. Провести санацию трахеобронхиального дерева. Ввести катетер в ИТ, подсоединив к аспиратору. Произвести экстубацию. Оценил состояние пациента /АД, ЧСС, SpO2/. |