

Bs Phạm Văn Thanh -

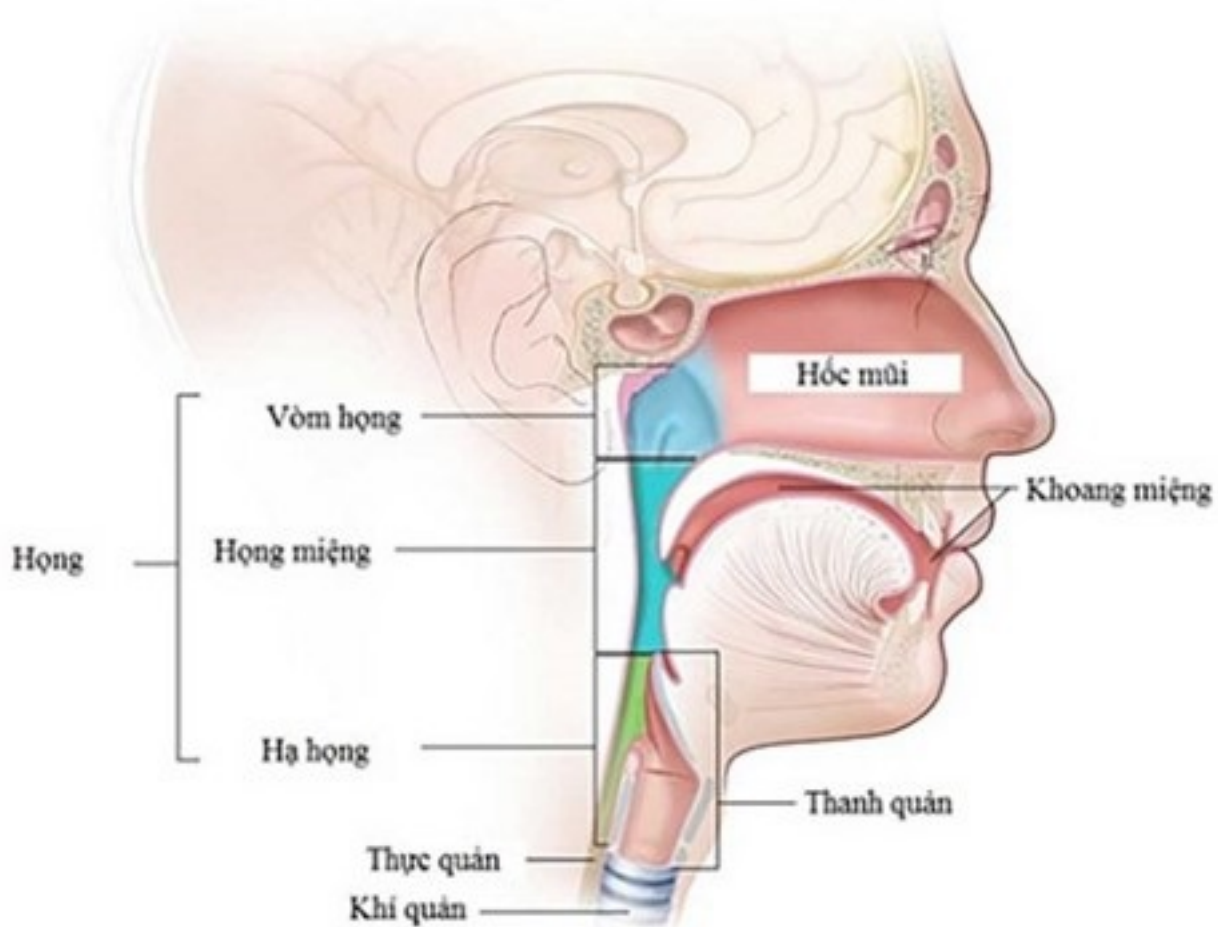
Nội dung chính:

- Mất trong những trường hợp trách chính của bác sĩ gây mê (BSGM) là làm hỏng các tác động bất lợi của gây mê lên hệ thống hô hấp bằng cách giữ cho đường thở thông thoáng và đảm bảo cung cấp oxy cũng như thông khí đầy đủ. Thu hút người kiểm soát đường thở liên quan đến lĩnh vực thực hành này và cũng là nền móng của ngành gây mê hồi sức (GMHS).
- Công nhận đường thở của bệnh nhân và sự hiểu biết về cách thức thành công trong việc kiểm soát đường thở - đặc biệt của bệnh nhân có khả năng tiền lồng ngực khó khăn trong kiểm soát đường thở và cách lên chiến lược kiểm soát, cũng như khả năng triển khai chiến lược với nhiều dụng cụ đường thở sẵn có.
- Nhận biết người kiểm soát giữ vai trò phụ đường thở là điều cần thiết cho người làm công tác gây mê.
- Đánh giá đường thở một cách toàn diện và nhận biết các yếu tố tiền lồng ngực đường thở khó có thể giúp BSGM nhận biết nguy cơ khó kiểm soát đường thở và giúp lên kế hoạch phù hợp.
- Có thể cung cấp oxy trong giai đoạn ngừng thở để kéo dài khoảng thời gian ngừng thở mà không làm mất bão hòa và phương pháp này ngày càng được áp dụng nhiều trong quá trình quản lý đường thở khó và thông quy.
- Gây tê đường thở hoặc dùng thuốc tê để giảm mê toàn diện thông qua việc áp dụng cho hệ thống kiểm soát đường thở, nhằm tạo sự thoải mái cho bệnh nhân (BN), đường thở làm giảm các phản xạ đường thở và đáp ứng huyết động của BN với các công cụ đường thở.
- Gần đây, mas thanh quản (LMA) đang nổi lên với vai trò là một trong những phát hiện công cụ đường thở quan trọng nhất.
- Đặt nội khí quản (NKQ) cho sự kiểm soát đường thở tuy dễ dàng, nhưng người hít thở dễ dàng mất cách tiếp cận, và cho phép thông khí áp lực dương với áp lực đường thở cao hơn so với mất nội khí quản hoặc dụng cụ trên thanh môn.
- Đặt NKQ dễ dàng hơn trên BN trẻ em, trẻ sơ sinh và có khả năng hợp tác là tiêu chuẩn vàng trong kiểm soát đường thở khó.
- Thử nghiệm xâm lấn đường thở được chấp nhận để giảm thiểu biến chứng đường thở, khi các nỗ lực thất bại. Người làm GM nên tuân thủ các kỹ thuật thông khí qua đường thở và màng nhầy nhai.
- Rút NKQ là một khâu quan trọng trong kiểm soát đường thở với nguy cơ xảy ra biến chứng nghiêm trọng. Kế hoạch rút NKQ cần phải được đặt ra trước tiên và đi kèm một chiến lược để rút NKQ nếu trong trường hợp BN không thể duy trì đường thở sau khi rút NKQ.

Kiểm soát đường thở trên ngọ i trng thành

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 26 Tháng 7 2022 10:54 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 26 Tháng 7 2022 10:58



[Xem tiếp tại đây](#)