

РСК

Набор для экстренной крикотиреоидотомии

Показания к применению

Экстренный доступ к трахее (при невозможности провести эндотрахеальную интубацию) путем чрескожного введения крикотиреоидотомической канюли через перстнещитовидную связку.

Данный набор должен использоваться только практикующими специалистами, которые прошли предварительное обучение по использованию устройства. Внимательно прочтите прилагаемую к набору инструкцию перед его использованием.



1 Компоненты набора расположены в порядке использования и готовы к работе.



2 Канюля для крикотиреоидотомии с манжетой содержит устройство иглы/обтуратор/расширитель для чрескожного введения. Убедитесь, что все элементы канюли правильно соединены и выровнены друг с другом.



3 Проверьте целостность канюли для крикотиреоидотомии, проведя тест раздувания манжеты. Полностью сдуйте манжету, чтобы избежать ее повреждения во время введения канюли.



4 Можно нанести небольшое количество стерильного водного геля на расширитель. Убедитесь, что расширитель легко входит в трубку и выходит из нее. Соберите устройство, внимательно соблюдая ориентировку всех элементов. Водорастворимый гель также можно нанести на манжету канюли.



5 Стабилизируйте трахею большим и указательным пальцами и определите расположение перстнещитовидной связки, нащупав углубление сразу под выступом щитовидного хряща.



6 Выполните горизонтальный разрез кожной ткани длиной 2 см над перстнещитовидной связкой. Важно, чтобы длина разреза была достаточной для введения канюли на уровне кожи.



7 Игла содержит подпружиненный стилет для индикации правильного положения кончика иглы в течение всей процедуры и визуального подтверждения входа в трахею. Возьмите устройство за проксимальный конец иглы большим пальцем и указательными пальцами за фланец.



8 Стабилизировав трахею, расположите кончик иглы в центре перстнещитовидной связки перпендикулярно коже.



9 Введите устройство, постоянно наблюдая за красным цветовым индикатором, расположенным в прозрачной части проксимального конца иглы. Красный индикатор подтверждает контакт кончика иглы с тканями.



10 Продвигайте устройство до ощущения потери сопротивления и до исчезновения красного индикатора из павильона иглы. Оно подтверждает вход устройства в трахею.



11 Можно провести тест аспирацией воздуха для подтверждения входа в трахею, используя включенный в набор шприц.



12 Продолжайте плавно вводить устройство, пока красный вливающий индикатор не появится снова в павильоне иглы. Это подтверждает контакт тупого конца стилета с задней стенкой перстнещитовидного хряща. Не продвигайте устройство дальше.



13 Переориентируйте устройство в каудальном направлении.



14 Продвиньте устройство на 1-2 см в трахею. Если на этом этапе снова появился красный индикатор, **НЕ ДВИГАЙТЕ УСТРОЙСТВО ДАЛЬШЕ**. Это обозначает контакт стилета с задней стенкой трахеи.



15 Удалите иглу.



16 Сохраняя положение расширителя, снимите с него канюлю скольльзящим движением и полностью введите ее в трахею. Небольшое покручивание расширителя внутри трубки может облегчить эту процедуру.



17 Удерживая фланец трубки на коже, полностью удалите расширитель.



18 Надуйте манжету канюли минимальным объемом воздуха, необходимым для достижения герметизации.



19 Зафиксируйте канюлю с помощью тесьмы или шовного материала, прилагающихся в комплекте.



20 При необходимости присоедините к коннектору канюли поставляемый в комплекте TBO Thermovent T.



21 Когда это возможно, проведите аспирацию трахеи для удаления выделений. Проверьте правильное положение крикотиреоидотомической канюли в трахее с помощью принятых медицинских методик.