

Direkte laryngoskopi

Indikation


Direkte laryngoskopi anvendes både i forbindelse med diagnostiske og terapeutiske procedurer


Fremgangsmåde

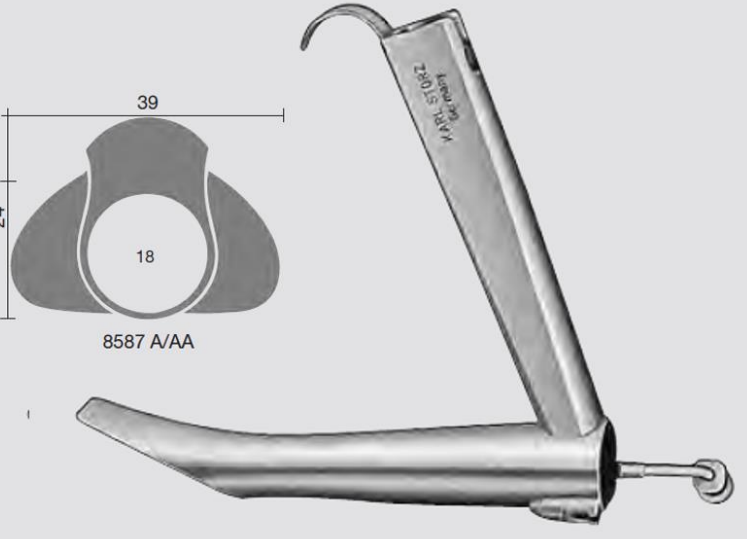
Start med palpation af ydre hals, mundbund, tonsillejre og tungebasis.

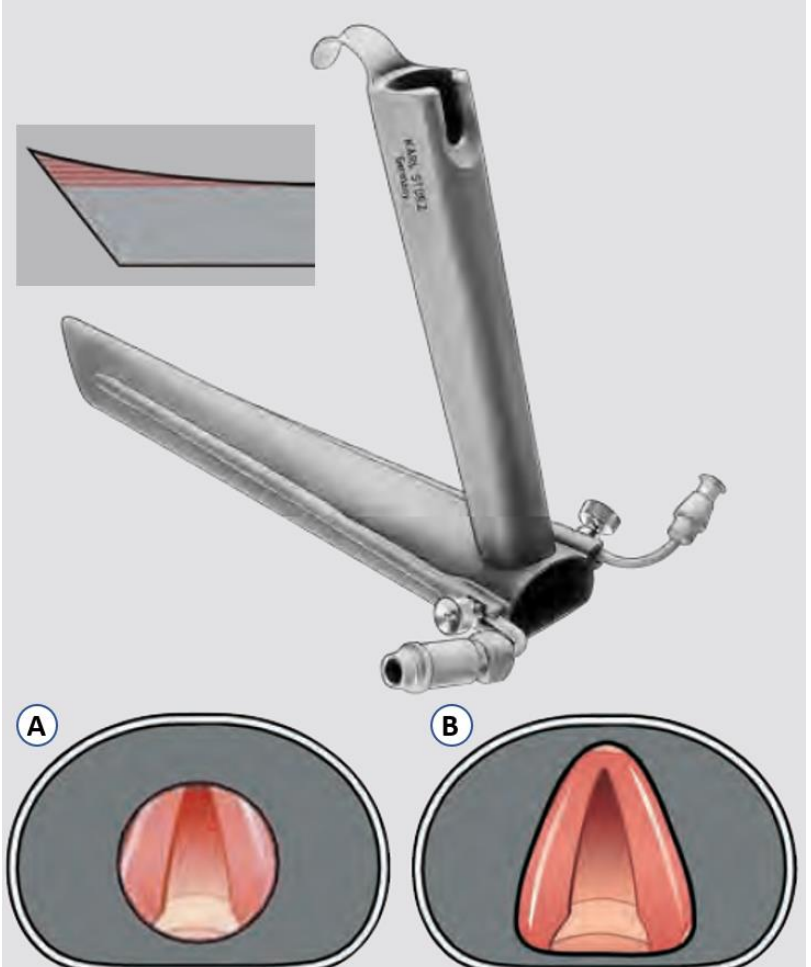
Tandskinne tildannes. Vælg størst mulig laryngoskop for maksimal eksponering af patologien. Ved indføring af laryngoskopet: obs. skade på underlæbe/tænder. Indled med inspektion af pharynx (tonsiller, tungebasis, vallecula epiglottica, recesser, postkrikoidalt, exolarynx, evt. rhinopharynx). Optimal eksponering af endolarynx opnås ved at anbringe pt. i "sniffing position" (nakken flekteret, hovedet ekstenderet). Nedpresning af epiglottis kan undgås ved at fiksere epiglottis foran tuben under nedføring af laryngoskopet. Eksponer patologien og fiksér laryngoskopet. Anvend evt. eksternt tryk mod larynx (finger/tape). Inspicér evt. med rigid optik (30 eller 70 grader) – særligt ved inspektion af endolarynx. Palpér læsionen med instrument: indureret/ødematøs/cystisk.

Laryngoskoper

<p>Kleinsasser</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Den almindelige laryngoskop", ofte første valg ved Dir. Lar. - Længde 17 cm - Diameter – 3 størrelser A, B og C, se figur (mm) <p>Anvendelig til skopi af både larynx og oro/hypopharynx</p>	 <p>The image shows a direct laryngoscope (Kleinsasser) and its three sizes (A, B, and C) with their respective dimensions. The main image shows the instrument with the handle and the blade. The handle has the text 'KARL STORZ Germany' on it. Below the main image are three diagrams of the blades, labeled 8590 A, 8590 B, and 8590 C, with their dimensions in millimeters.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Size</th> <th>Length (mm)</th> <th>Width (mm)</th> <th>Internal Diameter (mm)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8590 A</td> <td>31.5</td> <td>21.5</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>8590 B</td> <td>28.5</td> <td>18.5</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>8590 C</td> <td>26</td> <td>15.5</td> <td>13.5</td> </tr> </tbody> </table>	Size	Length (mm)	Width (mm)	Internal Diameter (mm)	8590 A	31.5	21.5	19	8590 B	28.5	18.5	15	8590 C	26	15.5	13.5
Size	Length (mm)	Width (mm)	Internal Diameter (mm)														
8590 A	31.5	21.5	19														
8590 B	28.5	18.5	15														
8590 C	26	15.5	13.5														

<p>DEDO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Længde 18 cm - Diameter - se figur (mm) - Mindre diameter gør at det ofte er andet valg ved manglende overblik ved Kleinsasser - Spidsen formet som afrundet V som kan forbedre indblik til commissura anterior - 1. valg ved vanskelig luftvej / KIM / KIT situation <p>KIM: Kan ikke maskeventilere KIT: Kan ikke intubere</p>	 <p>The image shows a DEDO laryngoscope. On the left is a cross-sectional diagram of the blade with dimensions: a top width of 20 mm, a height of 20 mm, and an internal opening of 13.5 x 27 mm. On the right is a photograph of the full laryngoscope, which has a black handle with 'KARL STORZ Germany' printed on it and a long, curved stainless steel blade.</p>
---	--

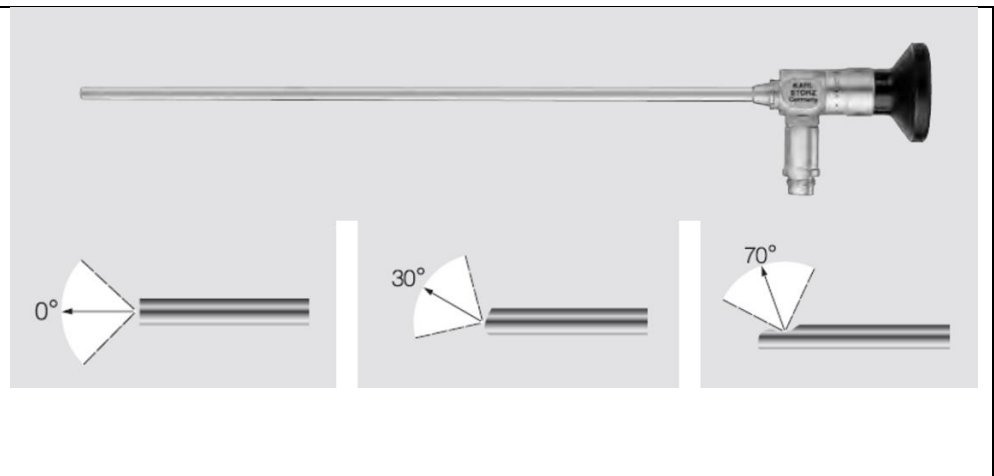
<p>Lindholm</p> <ul style="list-style-type: none"> - Længde: A 15 cm, AA 17 cm - Diameter – se figur (mm) - Spidsens design optimerer indblik til larynx, særligt supraglottis-strukturer. Desuden anvendeligt til eksponering af hypopharynx samt oropharynx. Placer spidsen af skopet i vallecula for optimal laryngeal eksponering 	 <p>The image shows a Lindholm laryngoscope. On the left is a cross-sectional diagram of the blade with dimensions: a top width of 39 mm, a height of 24 mm, and an internal opening of 18 mm. The diagram is labeled '8587 A/AA'. On the right is a photograph of the full laryngoscope, which has a long, curved stainless steel blade and a handle with a hook at the end. The blade has 'KARL STORZ Germany' printed on it.</p>
---	---

<p>Anterior commissure laryngoskop</p> <p>- Spidsens trekantede form optimerer indblik til commisura anterior</p> <p>- Alternativ 1. valg ved vanskelig luftvej / KIM / KIT situation</p> <p>Største tubestørrelse der passerer skopet: xxxx (i tilfælde af akut intubation via skop)</p> <p>A. "Almidelig laryngoskop"</p> <p>B. Ant. commissure laryngoskop</p> <p>KIM: Kan ikke maskeventilere KIT: Kan ikke intubere</p>	 <p>The image shows a detailed view of an anterior commissure laryngoscope. It features a long, thin blade with a triangular tip. An inset shows a close-up of the blade's tip. Below the main view are two circular diagrams, A and B, showing the larynx as seen through the scope. Diagram A shows a standard view, while Diagram B shows a view through the anterior commissure laryngoscope, highlighting the triangular opening. The main view also shows the handle with various attachments and a small inset showing the blade's tip.</p>
---	---

<p>Laryngoskop holder</p> <p>- Holder laryngoskopet fikseret mens man foretager et indgreb, f.eks. biopsi fra en tumor.</p>	 <p>The image shows a laryngoscope holder, a long, thin metal instrument used to hold a laryngoscope in place. It has a circular ring at one end and a handle with a locking mechanism at the other. The model number 8575 K is visible on the handle. A smaller component, labeled 8575 V, is shown below the main holder.</p>
--	---

Optiker

- 0, 30 og 70 grader
 - Laryngoskopet fikseres og med en optik opnår man et detaljeret indblik til mindre patologiske forandringer supra- og subglottisk.
 0-graders optik kan anvendes ved akut intubation via skop



Instrumenter til brug gennem laryngoskoper

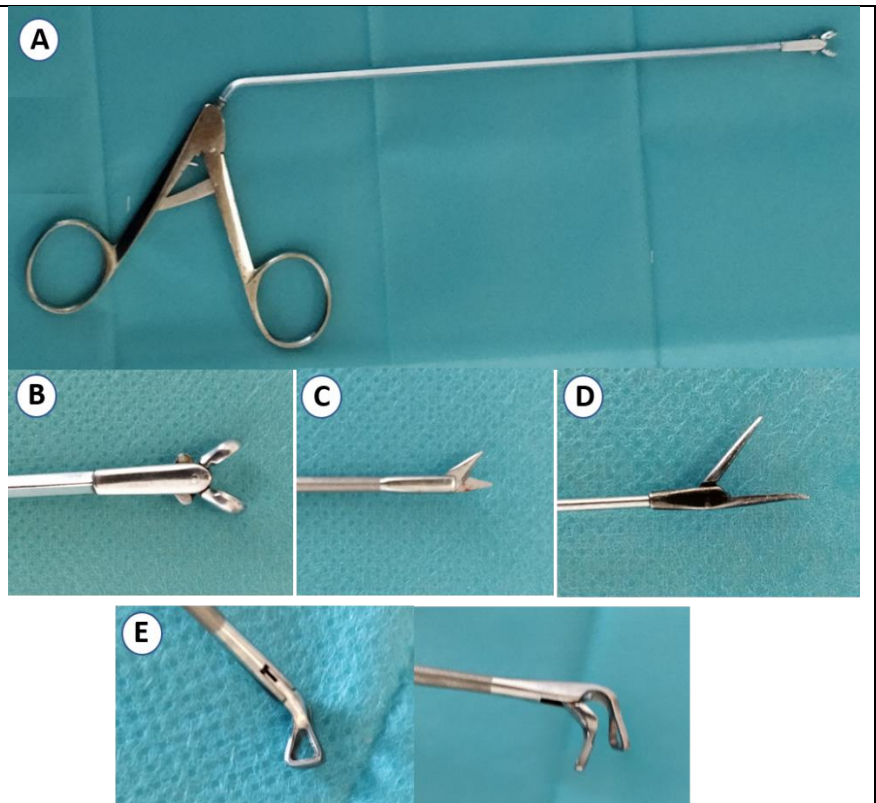
A. Vanlig instrument – spidserne varierer til de forskellige funktioner. Figur B, C, D og E er eksempler på de mest brugte instrumenter

B. Biopsitang – kommer i ligeud (som på figur), opad, højre og venstre

C. Saks – ligeud (lige på figur), opad og nedad

D. Fattetang

E. "Sommerfugl" – kommer i ligeud, venstre og højre (som på figur).



Mikrolaryngoskop

Man finder det rette indblik med et laryngoskop som derefter fikseres. Ved hjælp af mikroskopet kan der foretages mikrokirurgiske indgreb i larynx, pharynx og prox. trachea.

