Denne patient har en

NY TRAKEOSTOMI

Patient ID:

Patient label

Trakeostomi:

Dato: / /

Trakeostomitube: ID : m. Længde : m

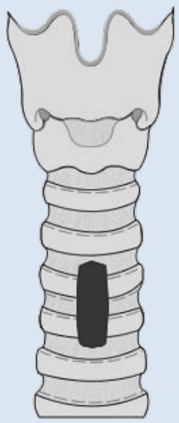
Cuff ? Ja ☐ Nej ☐

Inderkanyle ? Ja ☐ Nej ☐

Sugekateter:

Størrelse: Fr. Farve:

Maksimal sugedybde: cm



Marker her hvor evt. holdesuturer er sat

Vanskelig maskeventilation? Ja ☐ Nej ☐

Vanskelig intubation? Ja ☐ Nej ☐

Plan for luftvejshåndtering anføres her hvis håndtering er vanskelig

Første trakealtube skift planlagt: /

I nødstilfælde: Ring 2222 og ØNH vagt 5-1249

Følg luftvejsalgoritmen på bagsiden

Akut håndtering af børnetrakeostomi

Basal håndtering

KALD HJÆLP - STIMULER - LUFTVEJ - ILT

KALD PÅ HJÆLP: **Kald på hjælp** og **stimuler barnet**
LUFTVEJ: **Skab frie luftveje:** Hoved tilbage / Åben mund / Jawthrust / Støtte under skuldre (børn < 3 år)
ILT: Sørg for **højt O2 flow** til **luftvejen** (både **trakeostomien** og **mund og næse**)
KAPNOGRAFI: Normal **CO2 kurve** tyder på velfungerende luftvej

MISTANKE OM TILSTOPPET TRAKEOSTOMITUBE

Fjern tilbehør: Fugter, tale ventil, inderkanyle m.m.

! Inderkanyle er måske nødvendig når ventilationsudstyr påsættes

Kan SUG passere? Obs størrelse og dybde

JA

Trakeostomitube er fri
Gennemfør sugning
Tale om delvis obstruktion?

Fortsæt vurdering (ABCDE)

NEJ

AKUT SKIFT af TRAKEOSTOMITUBE

1. forsøg: **Skift** til trakeostomitube **af samme størrelse**
2. forsøg: **Skift** til trakeostomitube **½ størrelse mindre**
3. forsøg: **Skift** til trakeostomitube **over guide (sug eller AEC)**

KANYLESKIFT ER IKKE MULIGT

TRÆKKER PATIENTEN VEJRET? SE, FØL og LYT ved **MUND** og **TRAKEOSTOMA**

NEJ

MELD HJERTESTOP: 2222 + ØNH VAGT 5-1249

5 akutte indblæsninger ("rescue breaths")

Skab frie luftveje → Ventilér over mund/næse
Obstrueret øvre luftvej → Ventilér over trakeostoma

JA

Fortsæt O2 tilbud
Stabilisér

REVURDER

Læg plan for sikker luftvej hvis tubeskift ikke er muligt

INGEN LIVSTEGN? START HLR

15 kompressioner : 2 indblæsninger
Få bekræftet at der er meldt hjertestop (2222)

Avanceret håndtering

Primær oxygenering

Fokus på **åbning af den ORALE luftvej**
Dæk trakeostoma til (serviet/hånd).

HUSK:
- Er **lejring** stadig optimal?
- **Maskeventilation**
- Overvej oral eller nasal **Airway**
- Overvej **Larynx maske** (LMA)

STOMA ventilation
F.eks Babymaske over trakeostoma

Sekundær oxygenering

ORAL intubation m. endotrakeal tube (ETT)
- Overvej slank ETT m. cuff (ID: Alder(år)/4 + 3)
- Tubens cuff passeres forbi trakeostomaet

Forsøg **intubation via STOMA** med ETT m. cuff
- Overvej anvendelse af guide/bougie
- Pas på med intubation i hovedbronkus

UDSTYR: Videolaryngoskop, fleksibelt laryngoskop, bougie, Airway Exchange Catheter (AEC). ETT m. cuff. Kapnograf