TIEFES ENDOBRONCHIALES ABSAUGEN

[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmus

Indikation/Symptome:
- symptomatische Verlegung der Atemwege

JA

Durchführung:
- möglichst Präoxigenierung!
- Monitoring (cave Bradykardie bei Vagusreiz)
- vorher Absaugen von Mund/Rachen- und evtl. Nasenbereich um Aspirationen zu vermeiden
- analoges Vorgehen auch über Tracheostoma oder Endotrachealtubus als Zugangsweg möglich

Erfolgsprüfung
- Anstieg SpO_2?

Maßnahme erfolgreich?

NEIN →

MAßNAHMEN BEI KOMPLIKATIONEN:
- Abbruch / kurzfristige Unterbrechung bei relevanter symptomatischer Reflexbradykardie, ggf. Atropingabe
- Abbruch / kurzfristige Unterbrechung bei reflektorischem Bronchospasmus

JA

Verlaufskontrolle:
- regelmäßige Reevaluation
- Monitoring der Vitalparameter, insbesondere SpO_2

Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport