# LARYNGOSKOPIE – FREMDKÖRPERENTFERNUNG MAGILL-ZANGE

**[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmus**

**Indikationen / Symptome:**
- **Atemwegsproblem**
- **Fremdkörpersuche und –entfernung bei totaler oder subtotaler Verlegung der Atemwege/Bolusgeschehen**

JA

- **Heimlich-Manöver**
- **manuelles Entfernen sichtbarer Fremdkörper nur mit Magillzange**
- **Absaugen mit großlumigem Katheter**

**Maßnahmen erfolglos?**

JA

NEIN

**Durchführung:**
- **Sauerstoff/Beatmungsmöglichkeit bereit halten**
- **Lagerung: verbesserte Jackson-Position**
- **Mund öffnen, Rachenraum inspizieren, sichtbare Fremdkörper entfernen**
- **Laryngoskopie regelgerecht durchführen**
- **Fremdkörper mit Magillzange fassen und entfernen Sichtkontrolle**

**Erfolgsprüfung**
- **entfernter Fremdkörper**
- **freie Atmung / Thoraxbewegungen**
- **Rückbildung Stridor**

**Maßnahme erfolgreich?**

NEIN

JA

**GEGENMAßNAHMEN bei Nichtgelingen der Laryngoskopie:**
- **vorsichtige Änderung der Kopfposition**
- **Absaugen von Sekreten**
- **Hilfe durch 2. Person (BURP- , BULP-Manöver)**

**Maßnahmen erfolgreich?**

JA

**Verlaufskontrolle:**
- **Überwachen der Atemtätigkeit / Atemfrequenz**
- **Auskultation: Atemnebengeräusche?**
- **Monitoring und Dokumentation**

**REANIMATION erwägen**

**Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport**