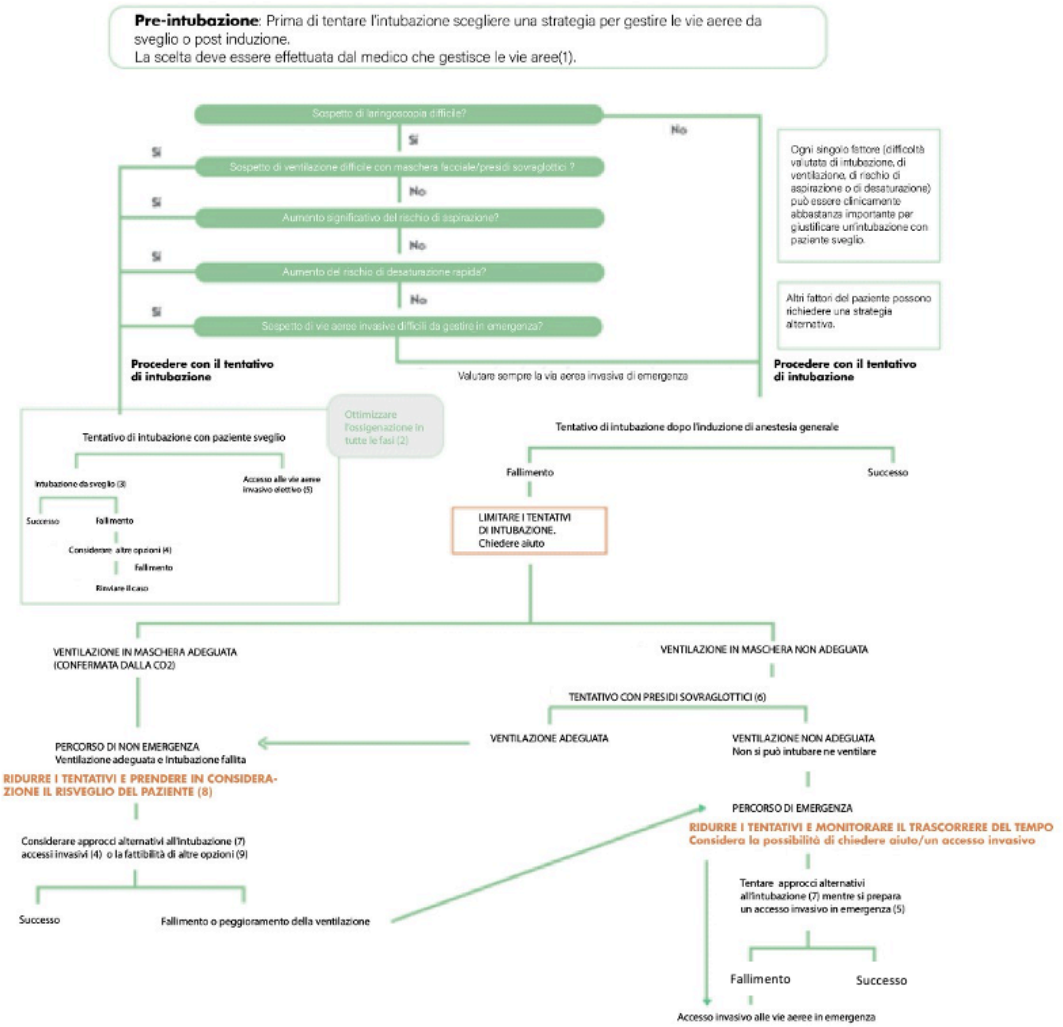
ALGORITMO PER VIE AEREE DIFFICILI: PAZIENTE ADULTO

ASA 2022



1- La scelta della strategia e delle tecniche di gestione delle vie aeree da parte dell'operatore deve basarsi sulle sue esperienze precedenti; sulle risorse disponibili, compresa l'attrezzatura, sulla disponibilità e sulla competenza dell'aiuto; sul contesto in cui avverrà la gestione delle vie aeree.

2 - Cannula nasale a basso o alto flusso, posizione elevata della testa per tutta la durata della procedura. Ventilazione non invasiva durante la pre-ossigenazione.

3 - Le tecniche di intubazione al risveglio includono la broncoscopia flessibile, la video laringoscopia, la laringoscopia diretta, le tecniche combinate e l'intubazione retrograda con guida.

4- Altre opzioni includono, tra le varie, la tecnica alternativa con paziente sveglio, via aerea elettiva con paziente sveglio, tecniche anestetiche alternative, induzione dell'anestesia (se instabile o non rinviabile) preparandosi ad una via area invasiva di emergenza, e rimandare il caso senza tentare le opzioni precedenti.

5 - Le tecniche invasive delle vie aeree comprendono la cricotirotomia chirurgica, la cricotirotomia con ago e dispositivo a regolazione di pressione, la cricotirotomia con cannula di grande diametro o la tracheostomia chirurgica.
Le tecniche invasive elettive delle vie aeree comprendono anche l'intubazione retrograda mediante guida metallica e la tracheostomia percutanea. Si devono prendere in considerazione anche la broncoscopia rigida e l'ECMO.

6 - La considerazione delle dimensioni, della forma, della posizione e dell'uso di dispositivi sovraglottici di prima o seconda generazione può migliorare la capacità ventilatoria.

7 - Le alternative per l'intubazione difficile includono, tra le varie, la laringoscopia video-assistita, lame di laringoscopio alternative, tecniche combinate, intubazione delle vie aeree sovraglottiche (con o senza broncoscopia flessibile), broncoscopia flessibile, introduttore e stiletto o guida luminosa. Gli ausili che possono essere utilizzati durante i tentativi di intubazione includono introduttori di tubo tracheale, stiletti rigidi, stiletto per intubazione, o cambio di tubo e manipolazione laringea esterna.

8 - Include il rinvio del caso o il rinvio dell'intubazione e il nuovo tentativo con risorse adeguate (ad esempio, personale, attrezzature, preparazione del paziente, intubazione da svegli).

9 - Altre opzioni includono, tra le altre, procedere utilizzando la maschera facciale o la ventilazione delle vie aeree sopraglottiche. La ricerca di queste opzioni di solito implica che la ventilazione non sarà problematica.

VYGON
Value Life