

# Éber fiberoszkópos intubáció

## Mi az éber fiberoszkópos intubáció?

Amikor a beteget elaltatják egy műtéthez, a gyógyszerek hatására leáll vagy felszínessé válik a légzése, ezért azt pótolni, ill. segíteni kell művi lélegeztetéssel a műtét ideje alatt. Ez megfelelően legtöbbször csak úgy kivitelezhető, ha az aneszteziológus egy speciális csövet, ún. endotrachealis tubust helyez be a légutakba, mivel ezen keresztül lehet legbiztonságosabban a beteget lélegeztetni. A tubus behelyezése rendszerint az altatás indítását követően történik. A módszer egyébként sokban hasonlít a gyomortükrözésre, de itt értelemszerűen a légutak vizsgálata a cél.

Éber fiberoszkópos intubációról akkor beszélünk, ha a lélegeztető csövet (tubust), szájon vagy orron keresztül, éber állapotban helyezzük be a légcsőbe egy vékony, száloptikás kamera (fiberoszkóp) segítségével.

## Mikor szükséges az éber fiberoszkópos intubáció?

Abban az esetben, mikor a lélegeztető tubus légcsőbe történő lehelyezése előreláthatóan nehézségekbe fog ütközni (nehéz légút), a betegbiztonság szempontjából szükségessé válhat, hogy a tubus lehelyezése éber állapotban történjen. A nehéz légút leggyakoribb okai: a száj nyitásának nehezítettsége, a fej-nyak régió vagy a légút (korábbi) sérülése / műtete, gyulladós betegség, idegentest vagy valamilyen daganat a fej-nyak régióban / légutakban, illetve a fej-nyak régió besugárzása.

## Hogyan deríthető ki hogy egy betegnél éber fiberoszkópos intubációra van szükség?

A műtéteket megelőző aneszteziológiai vizsgálat során az altatóorvos a beteg előzményadatai és fizikális / műszeres vizsgálata alapján a betegbiztonság fokozása céljából dönthet a lélegeztető cső éber állapotban történő lehelyezése mellett. Erről az aneszteziológus részletes tájékoztatást ad, lehetőséget biztosítva felmerülő kérdésekre is.

## Fájdalmas beavatkozásról van szó?

A beavatkozás a nyálkahártyák helyi érzéstelenítésével (fájdalommentesség) és vénás nyugtatószerekkel (stressz oldása, amnézia biztosítása) szinte minden beteg számára elviselhető.

## Mi történik éber fiberoszkópos intubáció során?

A helyiségben, ahol a légúti beavatkozás történni fog, speciális elektródákkal a beteget egy monitorra csatlakoztatják, melyen figyelemmel követik a legfontosabb paramétereket (pulzusszám, vérnyomás, légzésszám, vér oxigéntelítettsége).

A beteg karjába vénás kanült helyeznek be, hogy a gyors hatás érdekében a gyógyszereket intravénásan adagolhassák a továbbiakban. Ezen a kanülon adnak nyáleválasztást csökkentő és szorongást oldó, bódító hatású gyógyszert.

A beteg orr- és szájüregét valamint torkát helyi érzéstelenítő gyógyszer segítségével teszik fájdalommentessé. A gyógyszer bejuttatása történhet a gyógyszer beporlasztásával vagy gargalizálásával. A helyi érzéstelenítőnek keserű íze van és köhögést ingerelhet, de ez gyorsan elmúlik. A beteg hangja átmenetileg rekedtessé válhat, és ideiglenesen úgy érezheti nehéz nyelni.

Érzéstelenítés után orrkanülön vagy maszkon keresztül magas koncentrációjú oxigént áramoltatnak a vér oxigéntelítettségének optimalizálása céljából.

A fenti előkészületeket követően a fiberoszkópra ráhúzzák a kiválasztott tubust. A fiberoszkópot ezt követően a beteg orrán vagy száján keresztül a garatba, majd a gégen keresztül a légcsőbe vezetik. A fiberoszkópra előzetesen felhúzott tubust aztán óvatosan a légcsőbe tolják. A tubus pozíciójának ellenőrzését követően a fiberoszkópot eltávolítják, a beteget gyors hatású vénás gyógyszerekkel vagy altatógázokkal elaltatják.