

La Fastrach (LMA/ILMA) nel soccorso territoriale gestione infermieristica delle vie aeree L'esperienza del 118 Brianza

Infermiere Diego Saggianti
A.A.T. 118 Monza e Brianza
A.O. San Gerardo Monza



Obbiettivo della relazione

- Dare una descrizione della fastrach e del suo utilizzo anche al fine della parte pratica
- Presentare i dati raccolti nella nostra realtà



La Fastrach



Manico

Tubo di
ventilazione

Barra di
elevazione
epiglottide

Maschera

Razionale dell'utilizzo

- Fornire una via aerea provvisoria, fino a quando le condizioni per l'intubazione siano ottimali
- Ottenere ciò senza la necessità di muovere la testa e il collo dalla posizione neutra.
- Fornire un mezzo per intubare la trachea alla cieca, o con l'ausilio del fibroscopio, senza muovere la testa e il collo e continuando a mantenere il controllo delle vie aeree.

Perché Fastrach

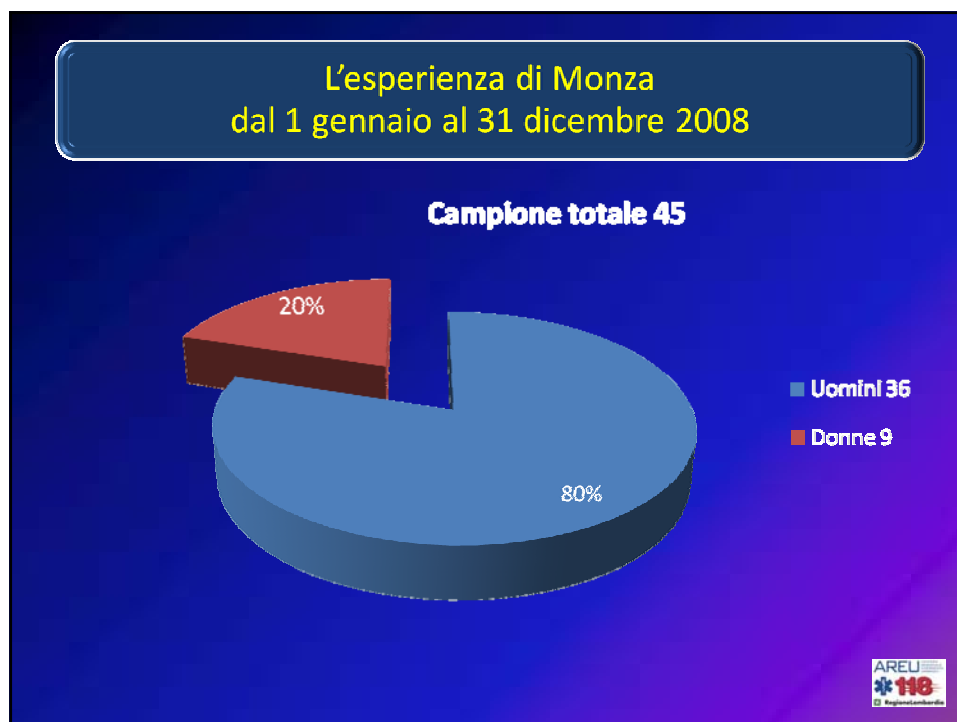
- Device facile da inserire/minimo training
- Adeguata ventilazione
- Adatta in pazienti ad accesso limitato
- Adatto a diverse tipologie di pazienti
- Materiale in PVC trasparente (visione diretta)
- Consente l'intubazione



SCHEDA FASTRACK			
N. Scheda paziente _____ data _____		INFERMIERE _____	
M	F	- N/trauma Trauma	ETA' _____ Postazione _____
POSIZIONE PZ. • supino • seduto		PRESIDIO DI TRASPORTO • Telo • Spinale • Altro _____	
POSIZIONE INF. • davanti • dietro		DIFFICOLTA' AL POSIZIONAMENTO • Obesità • Limitata apertura bocca • Macroglossia • Denti • Collo corto • Necessità apertura collare • Altro _____	
Nr. Fastrach _____ Nr tentativi _____ FISSAGGIO • Si • No Se COLLARE: necessità apertura • Si • No			
COMPLICANZE SPOSIZIONAMENTO FAST: durante RCP • Si • No durante trasporto • Si • No RIGURGITO: • Si • No Se Si: Necessità Rimozione Fastrach • Si • No		VALUTAZIONE VENTILAZIONE ESPANSIONE TORACICA • Si • No ADEGUATA PERDITE AEREE e/o • Si • No RUMORI RESPIRATORI Necessità sostituzione altro nr. Fastrach • Si • No	
NOTE: _____ _____ _____			



VALUTAZIONE ANESTESISTA FASTRACH			
NOME PZ. _____		data _____ Dr. _____	
M	F	- N/trauma Trauma	ETA' _____ H _____
POSIZIONAMENTO CORRETTO		☐ Si	☐ No
VENTILAZIONE ADEGUATA POST connessione Ventilatore		☐ Si	☐ No
MODALITA' IOT		☐ Con Fastrach ☐ Post rimozione Fastrach	
EV. DIFFICOLTA' IOT CON FASTRACH		☐ Si	☐ No
QUALI _____			
PRESENZA RIGURGITO		☐ Si	☐ No
ANESTESISTA/RIANIMATORE _____		PERCEZIONE SOGGETTIVA DEL DEVICE ☐ Positiva ☐ Negativa NOTE: _____ _____ _____ _____	



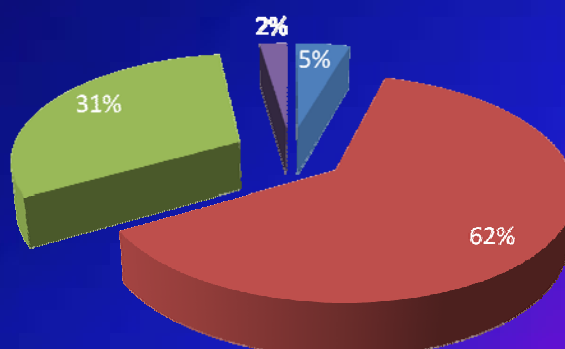
Misure

Selezionare
la misura
corretta

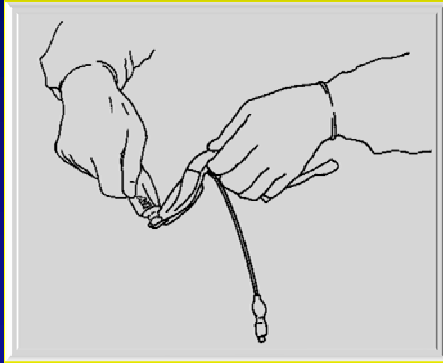
Misura LMA Fastrach	Paziente
3	30-50 kg
4	50-70 kg
5	70 > kg

Numero presidio

■ N° 3 (2) ■ N° 4 (28) ■ N° 5 (14) ■ Non noto (1)

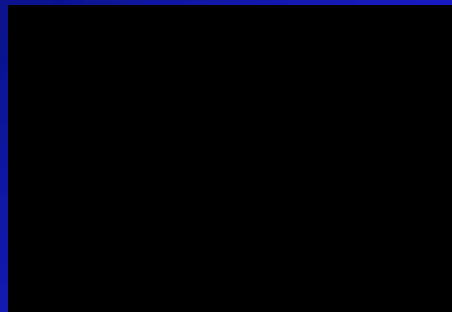
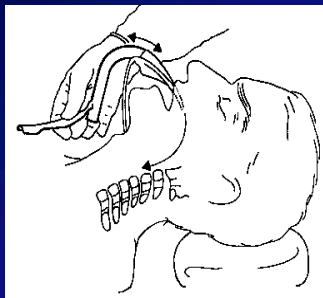


Preparazione



- Scuffiare completamente sino ad ottenere un bordo piatto e liscio
- Applicare gel lubrificante a base acqua sul dorso della cuffia

Posizionamento

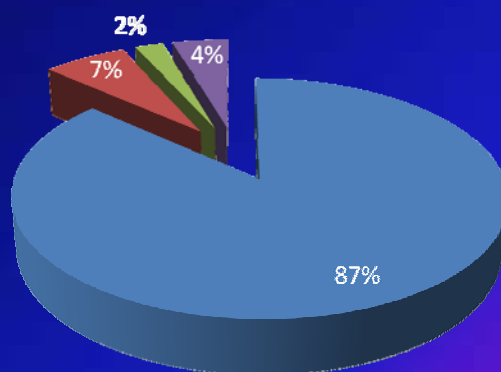


Video

- Capo del paziente in posizione neutra
- Far scivolare la maschera in posizione con movimento circolare.
- Cuffiare come indicato sulla confezione

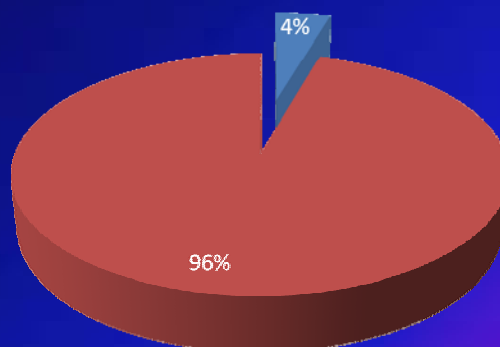
Numero tentativi

- Uno (39)
- Due (3)
- > di due (1)
- Non noto (2)



Necessità sostituzione

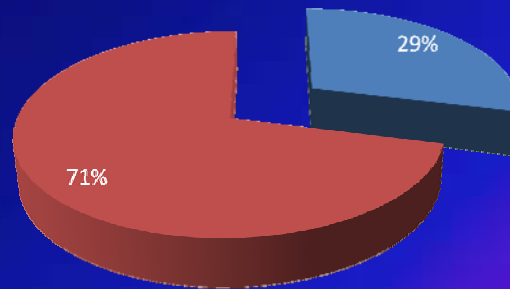
- Sì (2)
- No (43)



Difficoltà al posizionamento

Difficoltà al Posizionamento

■ SI (13) ■ No (32)



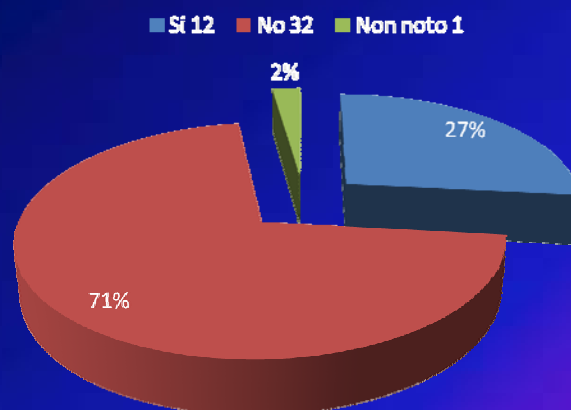
Difficoltà al posizionamento

- Limitata apertura bocca: : 8
- Collo corto : 7
- Obesità : 4
- Macroglossia : 3
- Necessità apertura collare : 1

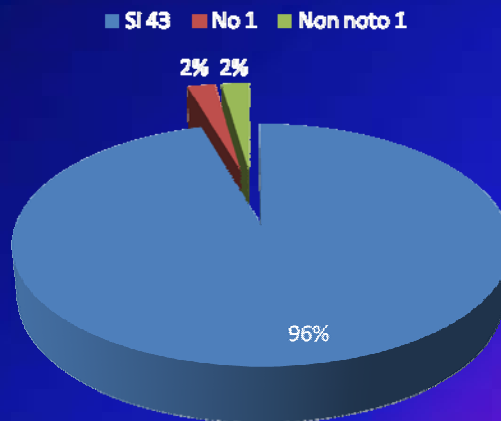
Consigli pratici

- Non cuffiare oltre il limite previsto. Se necessario posizionare una maschera più grande e cuffiare meno
- Fissare la Fastrach
- Posizionare il paziente su piano rigido (spinale)
- In caso di rimozione per rigurgito non scuffiare il device

Perdite di aria



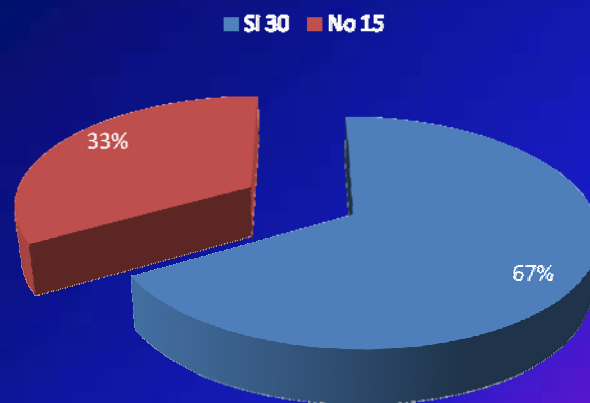
Espansione Toracica Adeguata



Consigli pratici

- Non cuffiare oltre il limite previsto. Se necessario posizionare una maschera più grande e cuffiare meno
- **Fissare la Fastrach**
- Posizionare il paziente su piano rigido (spinale)
- In caso di rimozione per rigurgito non scuffiare il device

Fissaggio

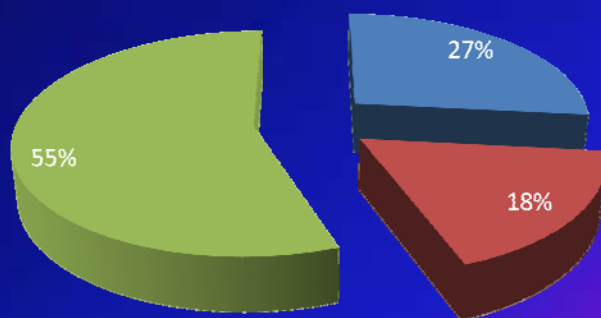


Consigli pratici

- Non cuffiare oltre il limite previsto. Se necessario posizionare una maschera più grande e cuffiare meno
- Fissare la Fastrach
- Posizionare il paziente su piano rigido (spinale)
- In caso di rimozione per rigurgito non scuffiare il device

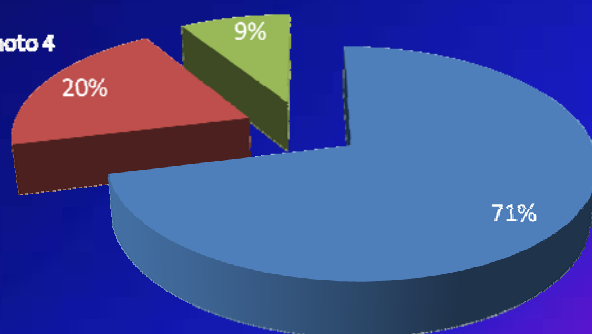
Modalità di trasporto

■ Telo 12 ■ Spinale 8 ■ Non Indicato 25



Stabilità durante RCP e Trasporto

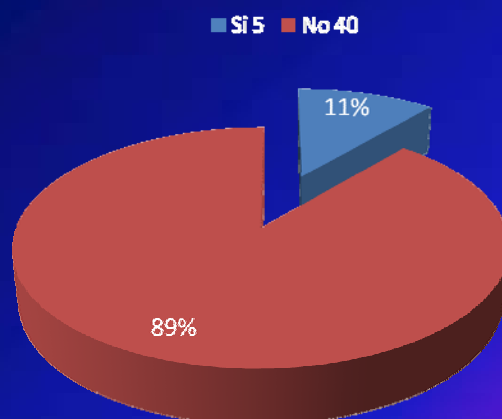
■ Sì 32
■ No 9
■ Non noto 4



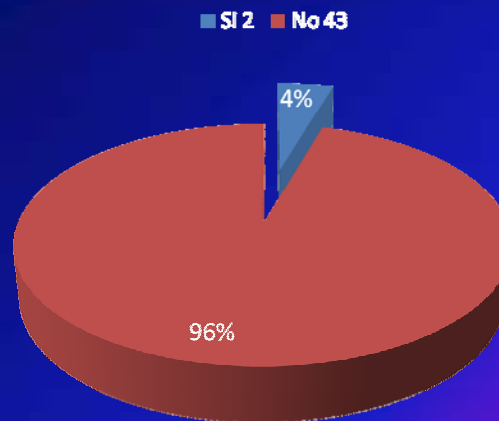
Consigli pratici

- Non cuffiare oltre il limite previsto. Se necessario posizionare una maschera più grande e cuffiare meno
- Fissare la Fastrach
- Posizionare il paziente su piano rigido (spinale)
- In caso di rimozione per rigurgito non scuffiare il device

Rigurgito



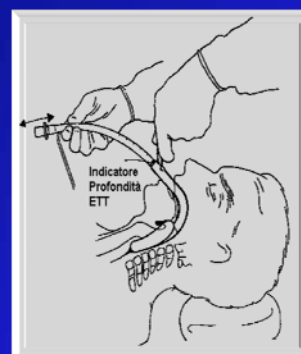
Necessità di rimozione Fastrach



Intubare con la Fastrach

Applicare un bolo di gel sul tubo tracheale. Far scorrere più volte l'ETT all'interno del tubo metallico fino ad ottenere una corretta lubrificazione.

Se non si avvertono resistenze, avanzare l'ETT e completare l'intubazione.

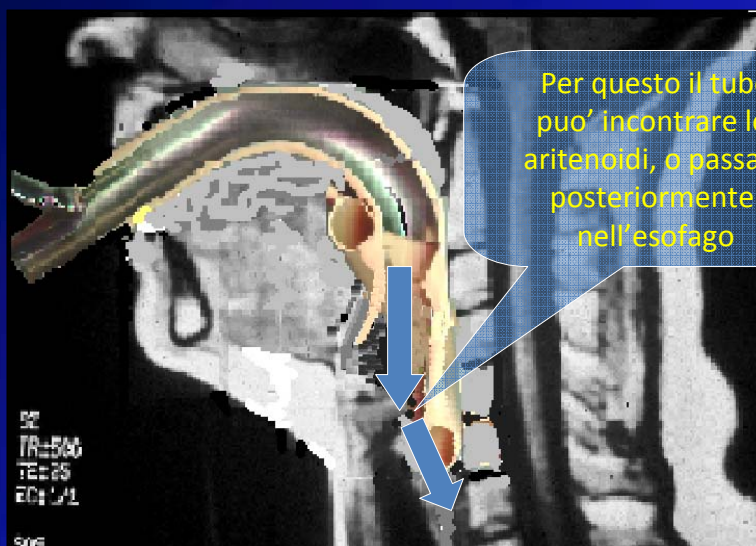


Fallimento dell'intubazione alla cieca:

Causa e soluzione



ARELI
*118
Regione Lombardia



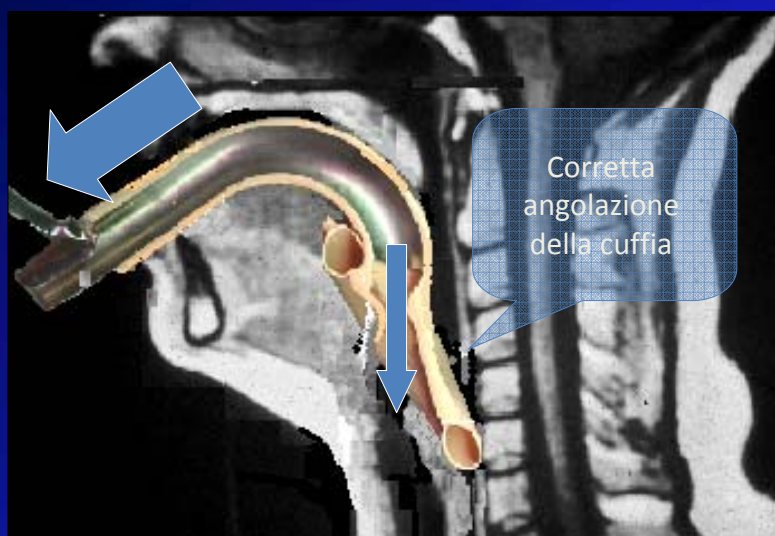
ARELI
*118
Regione Lombardia

Fallimento dell'intubazione alla cieca:

Manovra di Chandy

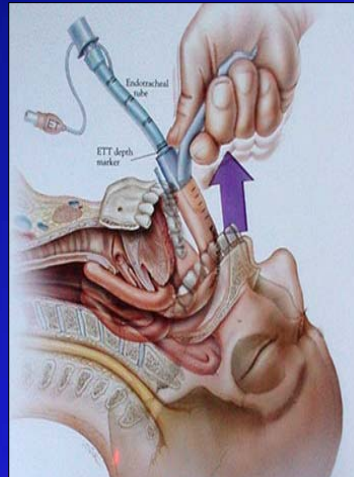


Manovra di Chandy



Manovra di Chandy

Questa azione di sollevamento può anche aumentare la pressione di tenuta e facilitare l'uscita di eventuali fluidi senza interessare la laringe



Rimozione dopo intubazione

Ottenuta l'intubazione e cuffiato l'ETT



Decisione Clinica

Lasciare in situ la LMA-Fastrach

Rimuovere la LMA-Fastrach

Scuffiare il device non completamente

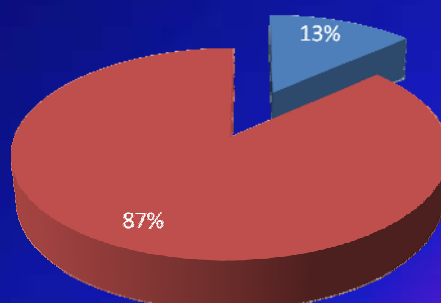
Rimozione Fastrach dopo intubazione



Valutazione Rianimatore in P.S.

Schede compilate

■ Sì (6) ■ No (39)



Valutazione Rianimatore in P.S.

- Posizionamento Corretto: 6/6
- Ventilazione Adeguata: 6/6
- Intubazione: 2 con Fastrach, 1 dopo rimozione
- Difficoltà intubazione con Fastrach: No
- Presenza di rigurgito nelle vie aeree: 1

Conclusioni

- Positiva la valutazione globale del presidio sia da parte del sistema sia da parte degli operatori
- Necessità di sottolineare maggiormente ai prossimi corsi di formazione alcuni aspetti importanti (fissaggio, uso della spinale)
- Necessità di sensibilizzare maggiormente infermieri e medici alla compilazione delle schede fastrach

GRAZIE PER L'ATTENZIONE