

Fiche reflexe intubation MÉDECIN

AVANT anticipation, préparation, pré oxygénation	<p>Expliquer la procédure au patient <input type="checkbox"/></p> <p>Coter le risque d'intubation difficile et s'adapter <input type="checkbox"/></p> <p>Verbaliser :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Position du patient et du brancard <input type="checkbox"/> - Choix et posologie des drogues d'induction <input type="checkbox"/> - Choix et posologie des drogues d'entretien <input type="checkbox"/> <p>PRE OXYGENER : VNI FiO2 100% ou MHC 12-15L/min au mieux 3min <input type="checkbox"/></p> <p>Préparer plateau d'intubation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laryngoscope <input type="checkbox"/> - Lame n°3 et n°4 <input type="checkbox"/> - Sonde d'intubation adaptée <input type="checkbox"/> - Test ballonnet sonde d'intubation, seringue de 10mL en place <input type="checkbox"/> - Dispositif de fixation de la sonde <input type="checkbox"/> - Stéthoscope <input type="checkbox"/> <p>Allumer respirateur <input type="checkbox"/></p> <p>Préparer réglages respirateur <input type="checkbox"/></p> <p>Vérifier circuit respirateur <input type="checkbox"/></p>
PENDANT induction, passage de la sonde, position	<p>Enoncer les drogues d'induction à voix haute</p> <ul style="list-style-type: none"> - Choix <input type="checkbox"/> - Posologie <input type="checkbox"/> - Moment de l'injection <input type="checkbox"/> <p>A la fin des fasciculations :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Allonger le patient <input type="checkbox"/> - Réaliser la laryngoscopie directe <input type="checkbox"/> <p>Demander si besoin :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Manœuvre de Sellick <input type="checkbox"/> - Aspiration <input type="checkbox"/> - Manœuvre laryngée externe type BURP <input type="checkbox"/> <p>Positionner la sonde d'intubation, ballonnet gonflé 2cm après les corde vocales <input type="checkbox"/></p> <p>Vérifier la position de la sonde</p> <ul style="list-style-type: none"> - Auscultation épigastrique puis pulmonaire <input type="checkbox"/> - Et CO2 <input type="checkbox"/>
APRES soins post intubation	<p>Fixer la sonde d'intubation par :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si pas de barbe : ELASTOPLAST <input type="checkbox"/> - Si barbu : cordon noué <input type="checkbox"/> <p>Vérifier la pression du ballonnet : < 30cmH2O <input type="checkbox"/></p> <p>Contrôler et noter le repère de la sonde d'intubation <input type="checkbox"/></p> <p>Insérer la canule de guedel si besoin <input type="checkbox"/></p> <p>Mettre en place le respirateur et optimiser les réglages <input type="checkbox"/></p> <p>VAC : Vt 6-8mL/kg de poids idéal, FR 12-20/min, I/E 1/2, PEP 4cmH2O, FiO2 qsp sat > 92% <input type="checkbox"/></p> <p>Réévaluer la sédation et les réglages du respirateur selon la tolérance du patient <input type="checkbox"/></p> <p>Demander radiographie thoracique et la contrôler <input type="checkbox"/></p>