

QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐẶT NỘI KHÍ QUẢN

Thạc sĩ Bác sĩ Đỗ Ngọc Chánh

I. ĐẠI CƯƠNG

Đặt nội khí quản là việc luồn ống nội khí quản qua đường mũi hoặc đường miệng vào trong khí quản. Cho tới nay đây vẫn còn là một phương pháp kiểm soát đường thở tốt nhất và hiệu quả nhất. Yêu cầu đối với những người thực hiện phải thuần thục kỹ thuật đặt nội khí quản. Có nhiều phương pháp đặt nội khí quản trong đó đặt nội khí quản bằng đèn soi thanh quản được coi là phương pháp thương quy.

II. CHỈ ĐỊNH (trong cấp cứu ngoại viện)

- Ngưng tuần hoàn hô hấp.
- Không duy trì hoặc bảo vệ được đường thở
- Thất bại trong thông khí do tắc nghẽn hay thông khí không đầy đủ.
- Diễn tiến lâm sàng xấu dần trong tình huống đánh giá suy hô hấp nặng trước đó chuyển sang nguy kịch

III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH (trong cấp cứu ngoại viện)

- Tắc nghẽn đường thở trên

IV. CHUẨN BỊ

1. Người thực hiện

- Bác sĩ, Y sĩ, Điều dưỡng được đào tạo và nắm vững kỹ thuật đặt nội khí quản

2. Dụng cụ

- Thuốc gây tê tại chỗ: Lidocain 2% xịt hoặc thuốc tiền mê midazolam
- Găng, khẩu trang, kính bảo hộ
- Đèn soi thanh quản lưỡii thẳng, cong

- Ống nội khí quản các cỡ
Nữ 7 – 8, nam 7,5 – 8,5.

Tuổi	Đường kính trong của ống
Người lớn, trẻ > 14 t	7,5 – 8,5
Trẻ 10 t	6,5
Trẻ 6 t	5,5
Trẻ 4 t	5
Trẻ 1 t	4
Trẻ 3 tháng	3,5
Trẻ sơ sinh	3

- Máy, dụng cụ hút đàm

3. Người bệnh

- Giải thích về kỹ thuật cho người nhà bệnh nhân yên tâm, hợp tác
- Đưa người bệnh về tư thế thích hợp (nằm ngửa), kê gối vùng cằm cao khoảng 6- 8 cm, bóp bóng qua mask khoảng 1 phút

V. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

STT	CÁC BƯỚC THỰC HIỆN
1.	Đưa người bệnh đến nơi an toàn, thích hợp
2.	Đặt bệnh nhân về tư thế nằm ngửa
3.	Đứng trên phía đầu người bệnh, tìm tư thế thích hợp

4.	Mang găng, kính bảo hộ (nếu có)
5.	Xịt/ tiêm thuốc dẫn cơ (nếu cần)
6.	Bóp bóng giúp thở qua mask cho người bệnh khoảng 1 phút
7.	Dùng ngón cái và ngón trỏ bàn tay (P) tì vào răng hàm trên và hàm dưới bên (P) của người bệnh để mở miệng
8.	Tay (T) cầm cán đèn đưa vào miệng người bệnh từ bên (P), gạt lưỡi từ (P) sang (T)
9.	Cho đỉnh lưỡi đèn vào góc của đáy lưỡi và sụn nắp
10.	Đẩy cán đèn về phía trước và nâng lên trên để thấy rõ thanh môn
11.	Tay (P) cầm ống NKQ, đưa đầu ống qua giữa hai dây thanh âm, qua bóng chèn khoảng 2-3cm thì dừng lại
12.	Rút lưỡi đèn ra
13.	Rút cây hướng dẫn ra (nòng thông)
14.	Bơm bóng chèn ống NKQ khoảng 10ml
15.	Kiểm tra vị trí đặt ống
16.	Đặt chấn lưỡi vào miệng BN (đặt Airway)
17.	Cố định ống NKQ