Contra-indicar o procedimento em caso de apnéia, fratura de base de crânio e traumatismo grave de face.

124. CRICOTIREOIDOTOMIA

a. INDICAÇÕES:

Impossibilidade técnica ou contra-indicação a realização dos outros métodos de acesso à via aérea.

b. CONTRA-INDICAÇÃO

Pacientes com menos de seis anos de idade.

c. COMPLICAÇÕES

Hemorragia, falso trajeto e enfisema subcutâneo.

d. EQUIPAMENTO:

Cateter sobre agulha número 14.

Kit de cricotireoidotomia (agulha, fio guia, dilatadores e cânula).

Lâmina de bisturi.

Dilatador.

Pinça hemostática curva.

Oxigênio suplementar.

Equipamentos de proteção individual.

Oxímetro de pulso.

Monitor de ECG.

Acesso venoso.

Povidine.

Anestésico local.

e. TÉCNICA DE CRICOTIREOIDOTOMIA COM AGULHA

Preparar a área do procedimento com povidine e infiltrar lidocaína a 2%, caso as condições clínicas do paciente permitam.

Abrir o kit de cricotireoidotomia.

Efetuar incisão com bisturi na pele, no sentido horizontal de aproximadamente dois centímetros sobre a membrana cricotireoidea.

Adaptar a agulha de punção a seringa.

Puncionar a membrana cricotireóidea através do local da incisão até aspiração de ar.

Dirigir a agulha no sentido caudal enquanto mantém aspiração contínua. A entrada na laringe é confirmada pela aspiração de ar.

Introduzir o fio guia através da agulha.

Remover a agulha.

Introduzir o conjunto dilatador e cânula.

Remover o fio guia e o dilatador deixando a cânula.

Verificar o posicionamento.

Fixar a cânula.

f. TÉCNICA DE CRICOTIREOIDOTOMIA CIRÚRGICA

Posicionar o paciente em decúbito dorsal.

Obter acesso IV periférico.

Aplicar oxigênio suplementar.

Monitorizar com oxímetro, pressão arterial não invasiva e ECG.

Utilizar equipamentos de proteção individual.

Criar campo estéril.

Localizar a membrana cricotireóidea.

Infiltrar anestésico local.

Efetuar incisão horizontal sobre a membrana.

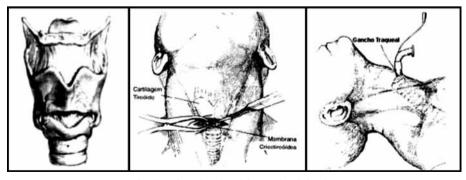
Estender a incisão através da membrana.

Alargar a incisão com a pinça hemostática curva.

Inserir cânula 5 a 7 mm.

Verificar posição da cânula.

Fixar a cânula em posição.



Técnica de cricotireoidotomia cirúrgica.