



## دستورالعمل لوله گذاری نای در زیر بیهوشی (تراکئال اینتوبیشن)

وسایل مورد نیاز را آماده کنید: تجهیزات ایجاد کننده ونتیلاسیون اکسیژن با فشار مثبت، دستگاه ساکشن، داروهای مناسب بیهوشی، گوشی پزشکی، لارنگوسکوپ با بلید مناسب، لوله تراشه سایز مناسب، گاید، باند یا چسب، سرنگ ۱۰CC (وسایل را از نظر سالم بودن و سایز مناسب چک کنید).

ابتدا بلید مناسب لارنگوسکوپ و سایز مناسب لوله تراشه را انتخاب و آن را چک نمایید. بلید مناسب جهت خانم ها سایز ۳ و جهت آقایان ۴ می باشد. سایز مناسب لوله تراشه جهت خانم ها ۷/۵-۷ و جهت آقایان ۸/۵-۸ می باشد. در صورت لزوم می توان از گاید در داخل لوله تراشه استفاده نمود.

بیمار را در وضعیت طاق باز قرار دهید به طوری که سر بیمار به اندازه ۱۰-۸ سانتی متر به وسیله بالشک بالا آورده می شود.

دستگاه ساکشن را روشن کنید و کاتتر مناسب را انتخاب و روی آن وصل نمایید.

پس از تجویز داروهای بیهوشی و شل کننده، بیمار را با اکسیژن ۱۰۰٪ ونتیله نمایید.

راه هوایی و دهان بیمار به وسیله مانور Head tilt (خم کردن سر به عقب) باز کنید. اگر دهان بیمار باز نشد، به وسیله فشار انگشت شست دست راست بر روی چانه بیمار، دهان را باز کنید.

لارنگوسکوپ را در دست چپ بگیرید و تیغه آنرا از سمت راست به داخل حفره دهان بیمار وارد کنید. در این حالت زبان به سمت چپ رانده می شود. دسته لارنگوسکوپ را بصورت عمود بالا می کشیم. (از اهرم کردن تیغه لارنگوسکوپ بر روی دندان ها و لثه اجتناب کنید).

در صورت نمایان شدن طناب های صوتی در حنجره، لوله تراشه را مانند قلم در دست راست بگیرید و از سمت راست دهان بیمار وارد گلو ت بشوید.

لوله تراشه را با دست نگه داشته و تیغه لارنگوسکوپ را از دهان بیمار خارج کنید.

کاف لوله تراشه را با ۱۰-۵ میلی لیتر هوا پر کنید.

به وسیله گوشی، لوله تراشه را از نظر جاگذاری صحیح کنترل کنید.

لوله تراشه را به دستگاه بیهوشی متصل نمایید و با اکسیژن ۱۰۰٪ ونتیله نمایید.

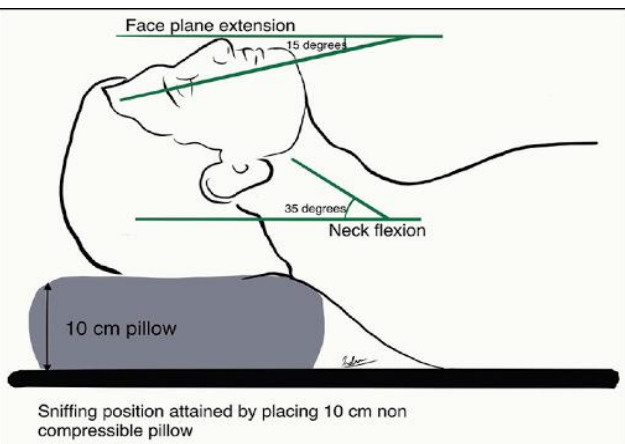
لوله تراشه را به وسیله باند یا چسب، محکم بر روی صورت بیمار فیکس نمایید.



تجهیزات لازم جهت لوله گذاری داخل نای



لوله تراشه و بلید لارنگوسکوپ سایز مناسب



قرار دادن بیمار در وضعیت طاق باز بطوری که سر بیمار ۱۰-۸ سانتیمتر بالا بیاید.



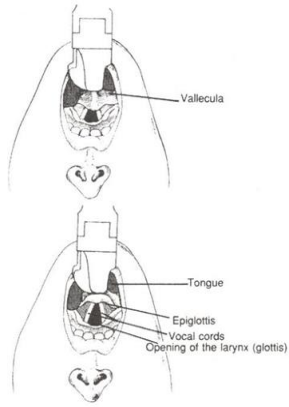
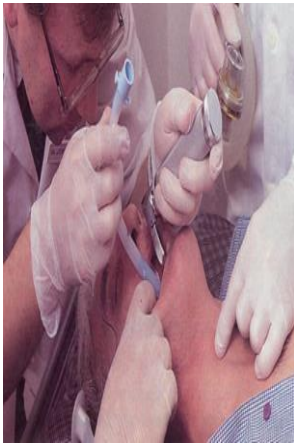
ونتیله نمودن بیمار با اکسیژن ۱۰۰٪



استفاده از مانور Head tilt جهت باز نمودن راه هوایی



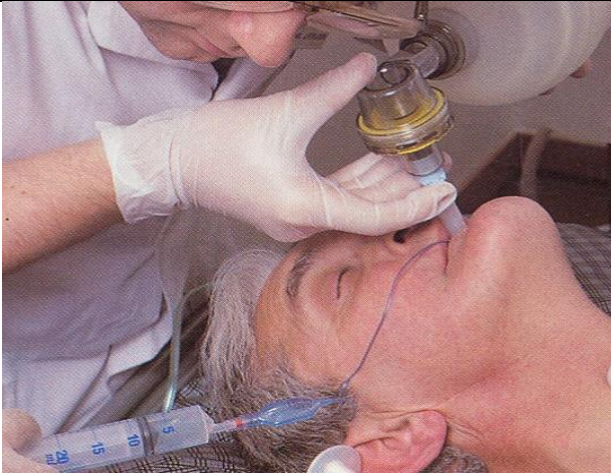
لارنگوسکوپ را در دست چپ بگیرید و تیغه آنرا از سمت راست دهان بیمار وارد کنید.



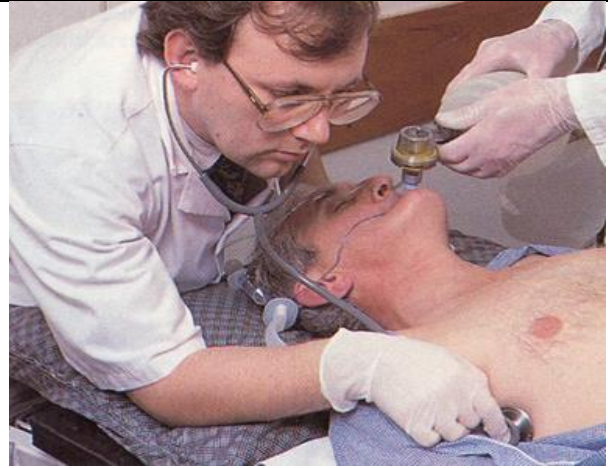
پس از نمایان شده طناب های صوتی حنجره، لوله تراشه را مانند قلم در دست گرفته و از سمت راست وارد گлот می شویم.



برای جلوگیری از جابجایی لوله با دست خود آن را در محل نگه دارید



کاف لوله تراشه را با ۱۰-۵ میلی لیتر هوا پر کنید.



به وسیله گوشی، لوله تراشه را از نظر جاگذاری صحیح کنترل کنید.



وصل نمودن لوله تراشه به دستگاه بیهوشی



فیکس نمودن لوله تراشه به وسیله باند یا چسب