|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **«С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ**  **НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»** | | |
| Симуляционный Центр | Алгоритм | Редакция: 1 |
| Страница 1 из 2 |

**«Трахея мен бронхтарға интубация және экстубация жасау»**

|  |  |
| --- | --- |
| № | **Трахея мен бронхтарға интубация және экстубация жасау қадамдары** |
|
|  | Қолыңызға резеңке қолғап киіңіз. Пациенттің жағдайын бағалаңыз, ТЖ, ЖСЖ, SpO2 мониторинг жүргізіңіз |
|  | Барлық қажетті инструменттерді атай отырып, трахея интубациясын жасауға дайындалыңыз |
|  | Жұтыну рефлексі мен ларингоспазмның алдын алатын қажетті медикаменттерді атап шығыңыз /анальгетиктер, седативті препараттар, релаксанттар /препараттың атауы, енгігу реттілігі және преператтың саны/ |
|  | Пациенттің бас жағында студенттің тұру қалпын анықтаңыз. Пациентті қалай жатқызу керектігі туралы айтыңыз: басының, денесінің қалпы, сонымен қатар аузындағы протезін шешу туралы. |
|  | 3 минут ішінде предоксигенациялық маскамен 100% О2-ны дұрыс жүргізу. Дұрыс вентиляция жүргізу үшін масканың калпын және оны қалай ұстау керектігін түсіндіру. |
|  | Клинокты дұрыс таңдап /тік, иілген/ және ларингоскоптың негізіне кигізіп, ларингоскоптың жұмыс істейтініне көз жеткізу.  Ларингоскоппен қалай жұмыс жасау керектігін көрсетіңіз.  Сол қолмен ларингоскопты ұстап, оң қолмен басын 35-45 град шалқайтыңыз.  Тісі мен ернін қысып қалмай, клинокты аузының оң бұрышына қаратып ауыз қуысына енгізіңіз. |
|  | Тілдің түбіне жеткеннен соң клинокты тілмен бірге солға жылжытыңыз.  Көмейге енгізбес бұрын клинокпен тілдің түбін басып, ларингоскопты жоғары көтеріп, дыбыс саңылауын анықтаңыз |
|  | Эндотрахеальды түтікшені оң қолға ұстап трахея интубациясына кірісу / эндотрахеальды түтікшені дыбыс саңылауы арқылы трахеяға 20-22 см тереңдікте енгізу. Эндотрахеалды түтікшенің ұшын трахея бифуркациясынан 3-4 см жоғары орналастырыңыз. |
|  | ИТ ұстап тұрып, ларингоскопты алып тастаңыз  АМБУ қапшығының көмегімен ИТ дұрыс тұрғандығын анықтаңыз. Өкпеге симметриялы түрде аускультация жүргізіңіз, өкпенің төменгі бөлігінен бастап, бүйір жағына өтіп, өкпе ұшынан симметриялы түрде аяқтау. Манжетті 5-8 мл ауамен немесе физ.ерітіндімен толтырыңыз  ИТ лейкопластырмен немесе бинтпен бекітіңіз  ИТ тістеп қалмау үшін Гведела ауаөткізгішті енгізіңіз және бекітіңіз. |
|  | Трахея экстубациясы: Пациенттің жағдайын бағалаңыз – есінің дәрежесі, тынысы және бұлшықет тонусы. Трахеобронхиальды тармақтарына санация жүргізіңіз. ИТ-ге катетер енгізіп, аспираторға қосу. Экстубация жасау. Пациенттің жағдайын бағалаңыз /ТЖ, ЖСЖ, SpO2/. |