

# Gátlisti: Barkapræðing/öndunarvérameðferð (fullorðnir) - Fossvogur



## Undirbúningur sjúklings

- Öruggur æðaaðgangur (helst x2)
- Hagræða sjúklingi í bestu stellingu
- Vöktunarbúnaður tengdur og taka lífsmörk á 2 mín fresti (EKG, SpO<sub>2</sub>, Blþr, EtCO<sub>2</sub>)
- Forgjöf súrefnis
- Meta öndunarveg
- Þarf frekari stuðningsmeðferð fyrir barkapræðingu?
- Ofnæmi / Önnur áhætta

## Áhöld til staðar

- Sog (tengt og virkar)
- Belgur og maski með PEEP ventli og tengt við súrefni
- Barkarena og önnur smærri
- Athuga cuff
- Leiðari fyrir barkarennu (stíll eða bougie)
- Nefrennur og kokrennur
- Laryngoscope, blöð x 2, ath ljós
- Videolaryngoscope
- Rétt lyf uppdregin, skammtar yfirfarnir
- Tryggja að öndunarvél sé yfirfarin

**ATH: Sugammadex (Bridion) er geymt á skurðstofum**

## Staðfesta hlutverk í teymi

- Barkapræðing
- Aðstoð við barkapræðingu
- Lyfjagjöf
- Eftirlit með sjúklingi og lífsmörkum
- Hver mun framkvæma cricothyroidotomy?

## Vera viðbúin vandræðum

- Staðlaður, yfirfarinn öndunarvegavagn til staðar – DAS verklag sýnilegt
- Getum við vakið sjúkling aftur?
- Ef barkapræðing (plan A) gengur ekki:  
B: Kokmaski  
C: Maskaventilation  
D: Barkaraufaskurður:  
Hnífur - leiðari - barkarena (stærð ≤ 6)

**TIME OUT:**  
Einhverjar spurningar?

## Eftir barkapræðingu

- Staðfesting á réttri legu og dýpt barkarennu (horfa, hlusta, EtCO<sub>2</sub>)
- Festa barkarennu
- Ný lífsmörk og eftirlit í sírita (EKG, SpO<sub>2</sub>, Blþr, EtCO<sub>2</sub>)
- Tengja við öndunarvél
- Lyf til að viðhalda svæfingu

## Svæfinga- og vöðvaslakandi lyf

	Vanalegir innleiðsluskammtar	Tími að áhrifum	Lengd áhrifa
Svæfinga- og verkjalyf			
Propofol	1-2 mg/ kg TBW	30-45 sek	5-10 min
S-ketamine	1-1.5 mg/kg IBW	60-90 sek	10 - 20 min
Fentanyl	100-200 microg	1-2 mín	30-60 min
Vöðvaslakandi lyf			
Rocuronium	0.6-1.2 mg/kg IBW	1 min	30-60 min
Succinyl-choline	1.5 mg / kg TBW	30-60 sek	5-15 min

## Æðavirk lyf - stakir skammtar

Fenylefrine bolus	50 microg IV hratt, endurtekin 50-100 microg á 2-5 mínútna fresti eftir þörfum.
Efedrine bolus	5 mg IV hratt, endurtekin 5-10 mg á 2-5 mínútna fresti eftir þörfum.
Atropin	0.01 til 0.02 mg/kg (0.1 - 0.5 mg)

## Æðavirk lyf - sídreypi

Adrenalin dreypt	Byrjað á 0.05 microg/kg/min. Hámarksskammtur 0.5 microg/kg/min	Má gefa í góðan útæðalegg
Noradrenalin dreypt	Byrjað á 0.05microg/kg/min. Hámarksskammtur 0.5 microg/kg/min	Má gefa í góðan útæðalegg

## Mikilvæg símanúmer Fossvogi:

Sérfræðingur GG: 8245566

Deildarlæknir GG: 8245567

Bakvakt svæfingarlæknir: 8245618

Starfstjóri svæfingalæknir (dagvinna): 8245759

HNE – vakthafandi deildarlæknir: 8245714