

THIẾT LẬP – KIỂM SOÁT ĐƯỜNG THỞ CẤP CỨU



THẠC SĨ BÁC SĨ ĐỖ NGỌC CHÁNH

CẤP CỨU CƠ BẢN



- C (Circulation): đưa máu đến mô, cung cấp oxy cho tế bào và lấy đi chất thải chuyển hóa.
- A (Airway): bảo vệ và duy trì đường thở thông thoáng để khí lưu thông dễ dàng giữa phổi và khí quyển.
- B (Breathing): đánh giá hiệu quả thì hít vào và thở ra. Hỗ trợ thì hít vào, cung cấp chủ động lượng khí chứa Oxy vào phổi.

Thiết lập đường thở



- Thiết lập đường thở cấp cứu cơ bản
- Thiết lập đường thở cấp cứu nâng cao

Thiết lập đường thở cấp cứu cơ bản



- Ngửa đầu/nâng cằm
- Nâng hàm
- Thủ thuật tống dị vật ra ngoài (thủ thuật Heimlich)
- Hút đàm nhớt
- Đặt airway :
 - ✦ Hầu họng (Oropharyngeal airway: OPA)
(có trang bị cho TYT)

 - ✦ Mũi hầu (Nasopharyngeal airway: NPA)

Thiết lập đường thở cấp cứu nâng cao



- **Chỉ định:**
 - Kỹ thuật cơ bản không đảm bảo thông thoáng đường thở
 - Không cung cấp đủ oxy và thông khí
- **Các dụng cụ:**
 - Nội khí quản (có trang bị cho TYT)
 - Mở khí quản
 - Mặt nạ thanh quản (Laryngeal Mask Airway: LMA)
 - Combitube

Kỹ thuật Ngửa đầu-nâng cằm

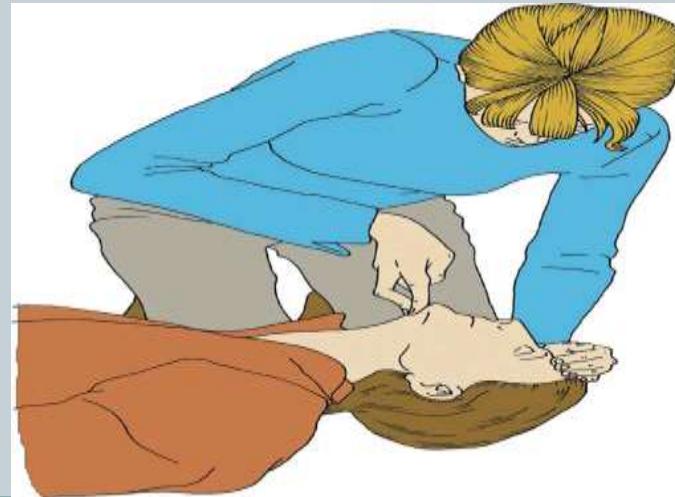


- **Chỉ định:**
 - Không đáp ứng
 - Không khả năng bảo vệ đường thở
- **Chống chỉ định:**
 - Bn còn đáp ứng
 - Chấn thương cột sống cổ
- **Ưu điểm:**
 - Không cần dụng cụ
 - Không xâm lấn
- **Nhược điểm:**
 - Nguy cơ chấn thương cột sống cổ
 - Không bảo vệ được từ viêm phổi hít

Kỹ thuật Ngửa đầu-nâng cằm

Cho bệnh nhân nằm ngửa :

- **NÂNG CẦM VÀ NGỬA ĐẦU NHẸ**
- @ Nghi ngờ chấn thương cột sống cổ:
- Nâng cằm
- Vẫn không hiệu quả → nâng cằm
- và ngửa đầu
- @ Hạn chế cử động cột sống cổ:
- Không dùng tay xoay đầu



Kỹ thuật Nâng hàm



- **Chỉ định:**
 - Không đáp ứng
 - Chấn thương cột sống cổ
 - Không bảo vệ được đường thở
- **Chống chỉ định:** khó mở miệng
- **Ưu điểm:** không cần dụng cụ
- **Nhược điểm:**
 - Khó dùng với thông khí túi mask
 - Không bảo vệ được từ viêm phổi hít

Thủ thuật Heimlich (Phần riêng)



Hút đàm nhớt



- Thở oxy trước khi hút
- Thời gian hút tối đa:
 - Người lớn: 15 giây
 - Trẻ em: 10 giây
 - Sơ sinh: 5 giây
- Độ sâu: từ góc miệng đến dái tai
- Hút trong khi rút catheter

Hút đàm nhớt



- Áp lực hút:
 - Người lớn: 100 – 120 mmHg
 - Trẻ em: 80 – 100 mmHg
 - Sơ sinh: 60 – 80 mmHg
- Sau hút tiếp tục thông khí và thở oxy
- Không đưa quá đáy lưỡi
- Giữa các lần hút cách 30”

Đặt airway Hầu họng (Oropharyngeal airway: OPA)



- **Chỉ định:**
 - Bệnh nhân hôn mê và thông khí không đủ hoặc tắc nghẽn
 - Tạo thuận lợi cho thở tự nhiên và/ hoặc thông khí bằng mặt nạ.
- **Chống chỉ định:**
 - Bệnh nhân tỉnh
 - Còn phản xạ nôn
- **Ưu điểm:**
 - Không xâm lấn, dễ thực hiện
 - Ngăn chặn tắc đường thở do tụt lưỡi
- **Nhược điểm:**
 - Không ngăn được viêm phổi hít
 - Đặt sai có thể đẩy lưỡi ra sau hầu họng gây tắc nghẽn khí đạo.

Airway Hầu họng



- Dụng cụ bằng nhựa hình S.
- Có tác dụng giữ lưỡi không đè ra sau thành hầu họng
- Nhiều kích cỡ
- Chọn kích cỡ phù hợp



Đặt airway Hầu họng



- Kỹ thuật đặt: 2 cách

Cách 1:

đưa OPA vào đến khi gặp
cản trở - xoay 180°



Đặt airway Hầu họng



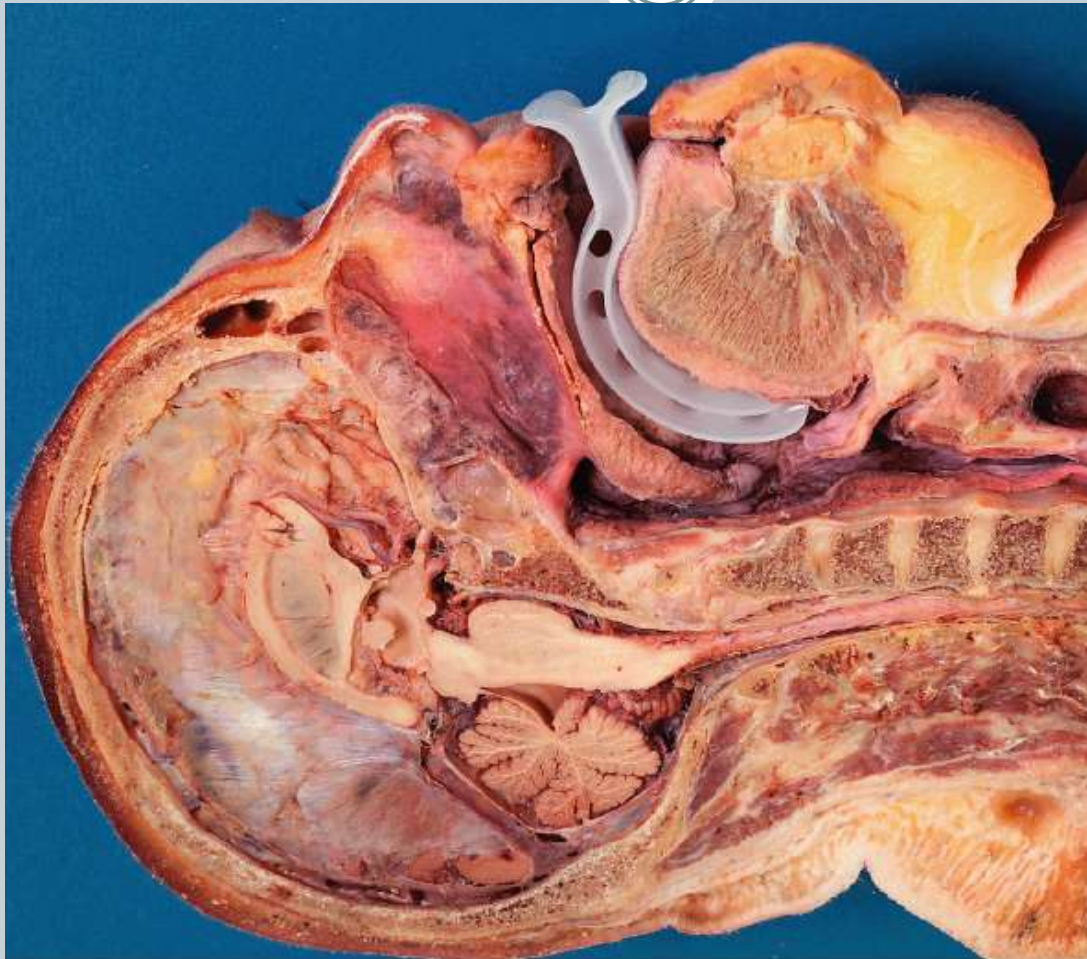
- **Kỹ thuật đặt:**

Cách 2: dùng dụng cụ đè lưỡi

Dùng đè lưỡi đưa OPA vào miệng



Đặt airway Hầu họng



ĐẶT NỘI KHÍ QUẢN (Bài riêng)



- **Chỉ định:**
 - 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
 - Ngưng tuần hoàn hô hấp.
- **Chống chỉ định:**
 - Tắc nghẽn đường thở trên

Kết luận



- Mục đích chính của việc thiết lập đường thở cấp cứu ngoài bệnh viện là làm thông thoáng đường thở
- Là bước rất quan trọng trong hồi sinh tim phổi, quyết định sự thành công cứu sống người bệnh tại bệnh viện cũng như ngoài hiện trường

Kết luận



- Mục đích chính của việc thiết lập đường thở cấp cứu ngoài bệnh viện là làm thông thoáng đường thở
- Kiểm soát đường thở đóng vai trò thiết yếu trong hồi sức, cấp cứu. Tất cả nhân viên cấp cứu đều phải được huấn luyện và nắm vững kỹ năng thiết lập đường thở cấp cứu, một kỹ năng có thể thay đổi sự sống/ chết của BN.
- Có nhiều kỹ thuật từ đơn giản như thay đổi tư thế BN đến phức tạp hơn như đặt NKQ,... tùy bối cảnh mà thiết lập đường thở an toàn trong thời gian ngắn nhất.

A photograph of several white orchids with yellow centers, arranged diagonally across the frame. The background is a light, solid blue. The text is overlaid on the left side of the image.

CẢM ƠN QUÍ VỊ ĐÃ LẮNG NGHE
Chúc THÀNH CÔNG & SỨC KHỎE