



EFONA

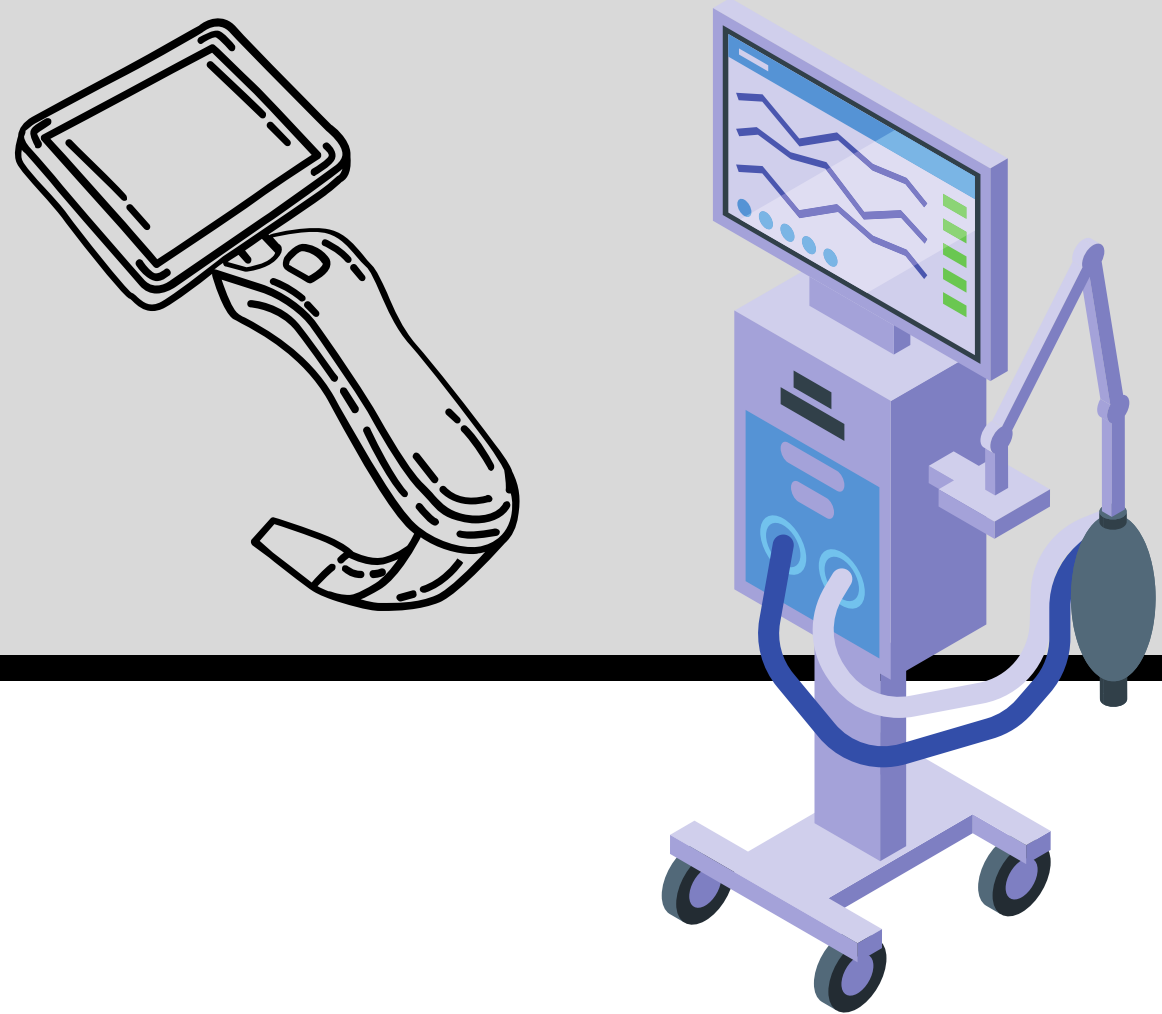
Emergency Front-of-Neck Access

NERDfall medizin

Moritz Werthschulte

- Airway-Notfall mit Cannot-Intubate/ Cannot-Oxygenate-Situation bei apnoischem Patienten (z. B. im Rahmen der Narkose-Einleitung) → "Plan C" im Airway-Management
- Wach-Koniotomie oder Wach-Tracheotomie bei nicht-anders beherrschbarem schwierigen Atemweg (z. B. bei massiver Atemwegs-Schwellung und Versagen einer fiberoptischen Intubation)

Indikation



Alternativen

zur
chirurgischen
Koniotomie

- Koniotomie in Punktionstechnik mittels vorgefertigtem Set (mehr Komplikationen!)
- Jet-Oxygenierung mittels durch Lig. conium eingeführter 14G-Kanüle und Sauerstoffschlauch (v.a. Kinder)
- Tracheotomie

Surgery (Z.n. Hals-Operation)

Hämatom oder Infektion

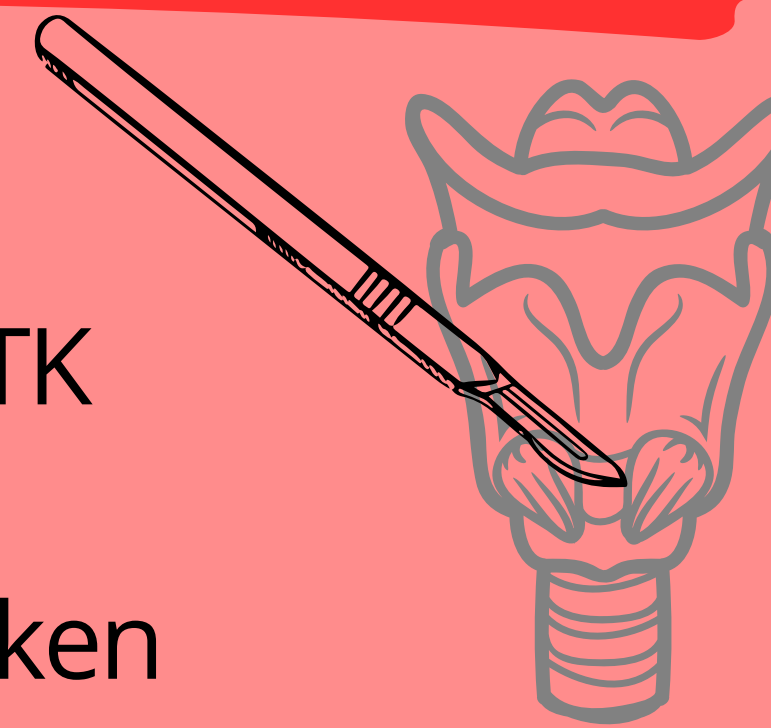
Obesity (Adipositas)

Radiatio (Z.n. Bestrahlung des Halses)

Tumor oder Trauma

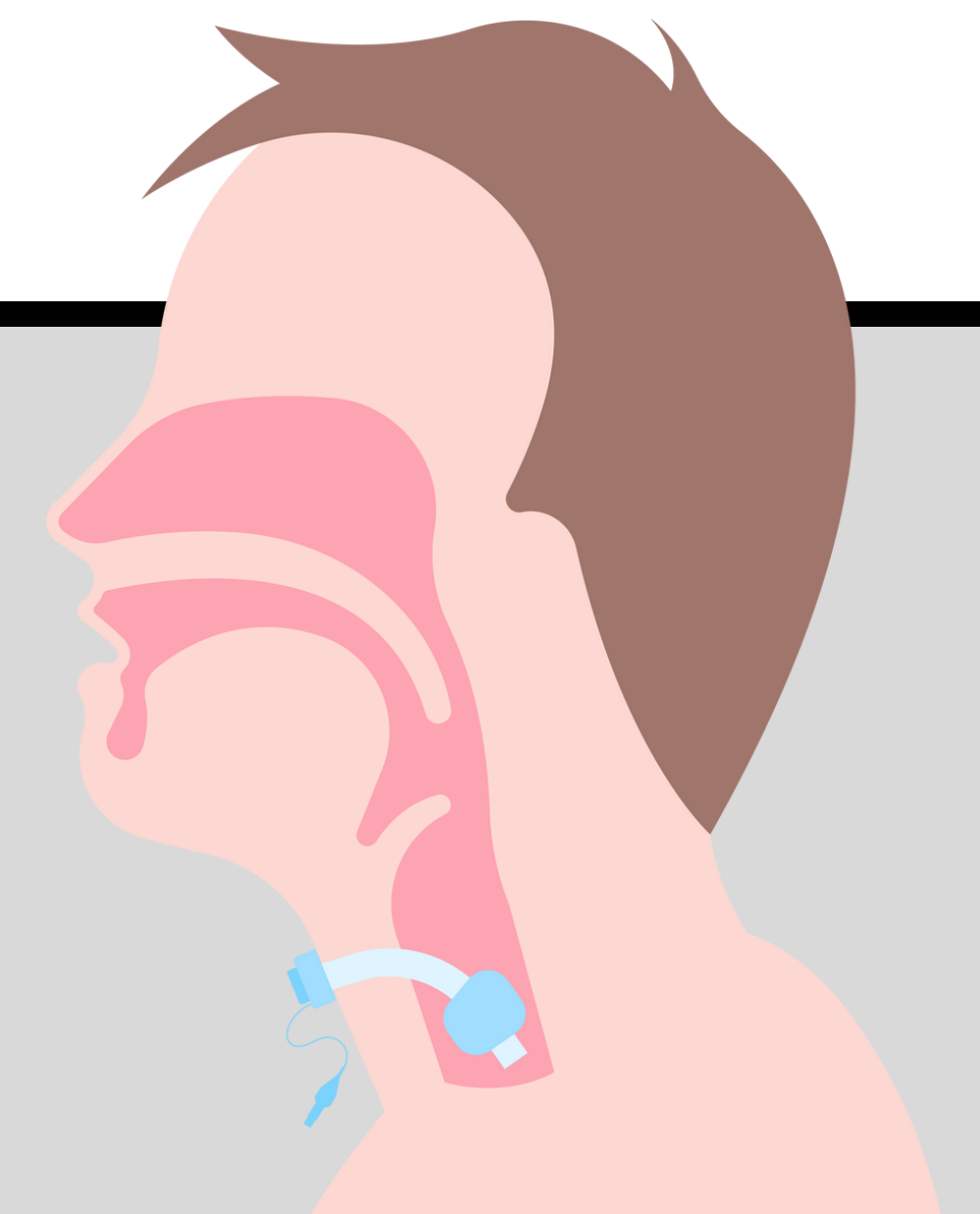
Skalpell-Bougie-Technik

- **Material:**
Skalpell Fig. 10, Bougie, Endotrachealtubus 6.0 oder TK
- **Vorgehen:**
 1. Lagerung: Kopf überstrecken
 2. "Laryngeal Handshake" zum Auffinden des Ligamentum conium, ggf. anzeichnen
 3. Längsschnitt ca. 5-7 cm
 4. Quere Stichinzision durch das Lig. conium
 5. Skalpell mit der Klinge nach unten drehen
 6. Bougie einführen und ca. 10 cm vorschieben
 7. Tubus/ TK über Bougie vorschieben
 8. Lage-Verifizierung (etCO₂), dann Sicherung



Airwaymanagement Plan C

Prädiktoren für Schwierigkeiten



Komplikationen

- Schilddrüsen-Verletzung
- Kehlkopf-Verletzung
- Verletzung der hinteren Kehlkopf-/ Trachealwand
- Blutung
- Versagen der Atemwegssicherung mit Hypoxie

KEIN definitiver Atemweg! Zeitnahe Konversion in Tracheotomie notwendig!