



# EFONA

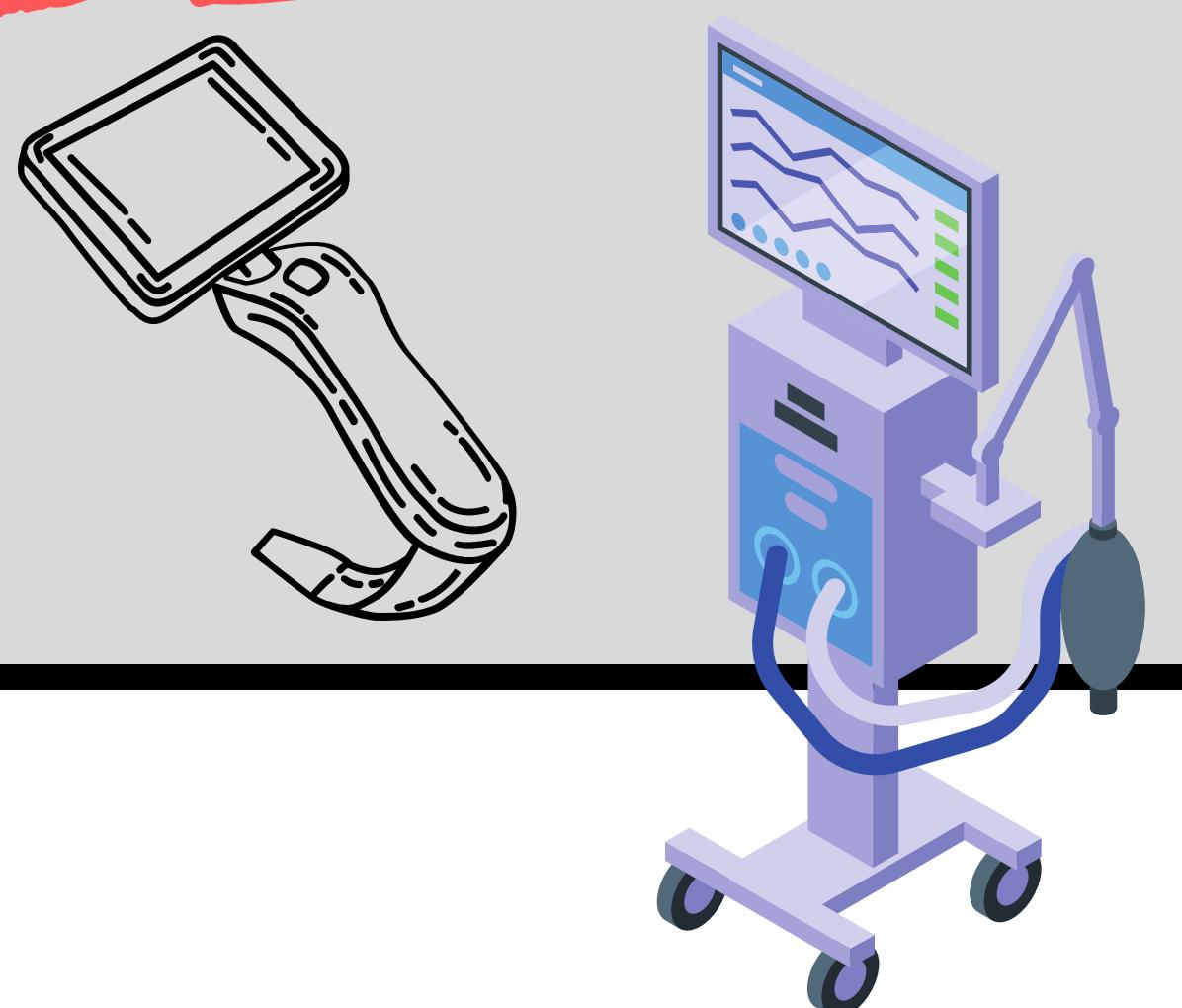
## Emergency Front-of-Neck Access

**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 Atemwegsschwellung und Versagen einer fiberoptischen Intubation)

### Indikation



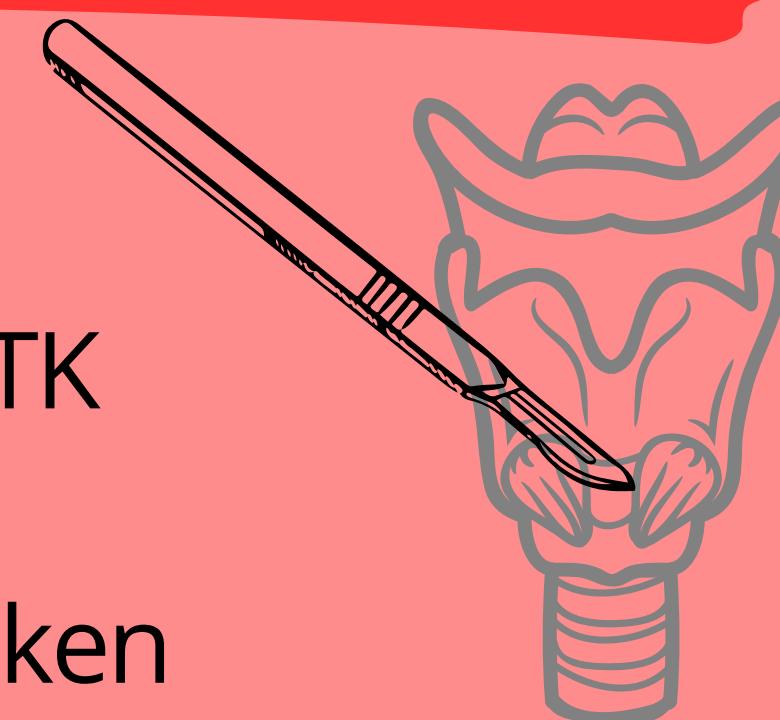
### Alternativen zur chirurgischen Koniotomie

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

**S**urgery (z. n. Hals-Operation)  
**H**ämatom oder Infektion  
**O**besity (Adipositas)  
**R**adiatio (z. n. Bestrahlung des Halses)  
**T**umor oder Trauma

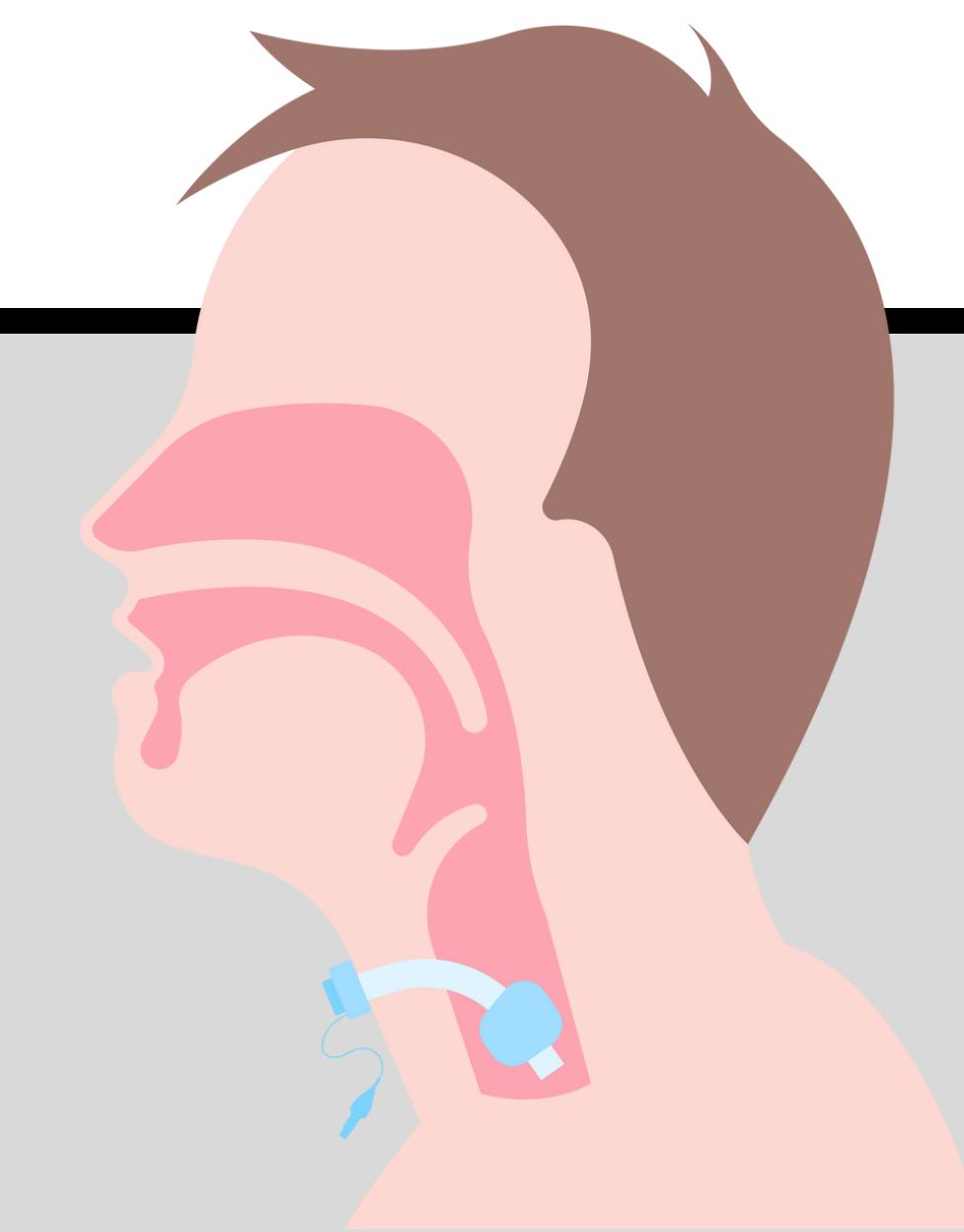
### Skalpell-Bougie-Technik

- **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 (etCO<sub>2</sub>), 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!