

RSI

Is patient een verdachte **Covid-19 casus** (of andere airborne infectie ziekte)?

Aanpassingen:

- PPE voor hele team volgens huidig RIVM protocol
- Locatie idealiter isolatiekamer, maar blijf in shockroom indien patient reeds daar
- Alleen noodzakelijke mensen op kamer (zo klein mogelijk team)
- Vermijd vernevelen, NIV of HFNP
- Vermijd actief beademen met masker-ballon indien mogelijk (dus her-oxygenen met LMA)

VOORBEREIDING

1. Herken en benoem dat er een intubatie-indicatie is. Deel deze beslissing met het team
2. De teamleider verdeelt de taken:
luchtweg dokter - luchtweg verpleegkundige - medicatie verpleegkundige - teamleider.
3. Het team start de voorbereidingen voor een standaard RSI
4. De teamleider beoordeelt of er een speciale situatie is en besluit of en hoe afgeweken wordt van de standaard RSI

VOORBEREIDING STANDAARD RSI

Luchtweg dokter	Luchtweg verpleegkundige	Medicatie verpleegkundige	Teamleider	Covid 19 aanpassingen
Beoordeelt moeilijke luchtweg	Preoxygeneert	Plaatst 2x infuus en hangt cristalloïden aan	Standaard RSI of speciale situatie?	PPE voor hele team volgens RIVM aanbevelingen
Positioneert patient	Sluit monitoring aan	Etomidate 0.3mg/kg, Rocuronium 1,2 mg/kg		Preoxygenatie zonder PEEP (NRM met zo laag mogelijke flow)
Formuleert luchtwegplan, inclusief alternatieven en een her-oxygenatie strategie	Legt alle airway spullen klaar, waaronder videolaryngoscoop en bougie	Noradrenalinepomp		Her-oxygenatie met LMA ipv masker-ballon
Deelt plan met teamleider		Morfine / midazolam pomp		

SPECIALE SITUATIES

Teamleider verifieert	Actie	Covid 19 aanpassingen
Sepsis / metabole acidose / shock	Voorkom bloeddrukdaling, aangepaste ventilatie aan acidose	
Verhoogde intracraniale druk	Voorkom veranderingen in intracranieële druk. Geef o.a. Fentanyl 5 mcg/kg voor inductie	
Levensbedreigend Asthma	Haal hulp! Korte desaturatietijd en hypotensie	
Hypoxie ondanks preoxygenatie	Haal hulp! Korte desaturatietijd, Maximale preoxygenatie, PEEP	Bij sat<95% ondanks NRM 30 l/min, pre-oxygeneer met waterset en PEEP, 2 handen techniek, niet bijblazen
Mogelijk moeilijke luchtweg / trauma	Haal hulp! Moeilijke luchtweg algoritme	
Verdenking airborne infectie		

RSI PROCEDURE

CHECKLIST

Teamleider	Team
loopt checklist langs	Geeft antwoord Ja/Nee
Patiënt of familie akkoord met procedure?	
Besluit tot starten procedure	

RSI EN POST RSI MANAGEMENT

Airway dokter	Airway nurse	Medicatie nurse	Teamleider	Covid 19 aanpassingen
Voert intubatie uit met VL en Bougie	Assisteert met bougie en let op Sat	Handelt in opdracht van de teamleider: Geeft RSI medicatie. let op Bloeddruk daling en start inotropie en vulling	Is verantwoordelijk en lost problemen op	Gebruik VL als VL (kijk op scherm)
Verifieert plaatsing tube	Fixatie Tube	Titreert inotropie, start sedatie en pijnstilling		Niet beademen voor cuff is opgeblazen
Stelt beademing in				Gebruik lung protective ventilation (6 ml/kg)
Plaatst maagsonde				Klem ETT af met klem bij overzetten op ventilator
Verantwoordelijk bij transport voor airway en ventilatie			Doet POST RSI beoordeling	Verwijder PPE volgens protocol en was handen