

Checklist RSI Volwassenen



PATIENT	Optimale positionering / zn in-line stabilisatie CWK	Check
	Zo nodig maagsonde en uitgezogen	Check
	Monitor: ECG / SaO2 / RR	Check
	Werkend infuus	Check
PREOXYGENATIE EN MATERIAAL	Start preoxygenatie en bevestig etCO2	Check
	Neusbril (op 10L / min na inductie)	Check
	Ambuballon gebruiksklaar	Check
	Zuig aan en binnen handbereik	Check
	Guedel en i-Gel op tafel	Check
	Tube maat / cuff gecontroleerd / stylet in tube	Reactie
	Tweede tube 1 maat kleiner aanwezig	Check
	Laryngoscoop werkend	Check
Tweede laryngoscoop aanwezig	Check	
MEDICATIE	Inductie middel/dosis	Reactie
	Spierverslapper middel/dosis	Reactie
	Onderhoudsanesthesie middel/dosis	Reactie
	Noodmedicatie opgetrokken	Check
CRM	Omkeren van anesthesie optie	Reactie
	Luchtwegplan benoemen	Reactie
	Moeilijke luchtwegkar op kamer	Reactie
	Teamleider	Reactie
	Medicator	Reactie
	Intubator	Reactie
	Assistentie (incl. mogelijk BURP)	Reactie
	Start medicatie toediening en timer	Check

Moeilijke Luchtweg na RSI

2e intubatie poging:

Optimale positionering, optimaal blad, BURP en bougie door meest ervaren intubator

KAPBEADEMING

Zo nodig Guedel

Kapbeademing niet adequaat: Plaats i-Gel

CAN NOT intubate

CAN ventilate

1. Monitor **EtCO₂**
2. Overweeg:
 - Bougie (blauwe voerder, Frova)
 - Glidescope
 - Ander laryngoscoopblad
 - Fiberoptische intubatie (evt door i-Gel)
 - Ingreep voortzetten met i-Gel
 - Wekken van patiënt

CAN NOT intubate

CAN NOT ventilate

NOODKNOP

Binnen 3 minuten start:

Coniotomie

Kit in LADE 4

moeilijke luchtwegkar

OF

Omkeren

Sugammadex 16 mg/kg

Naloxon 0,8 mg

maximale ventilatie