



Difficult Airway Management

จัดทำโดย
นางสาวศิริวรรณ ไชยเดช
วิสัญญีพยาบาล



คำจำกัดความ

1. ภาวะ **Difficult Airway** หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยหายใจยากและ /หรือ ใส่ท่อช่วยหายใจ
2. ผู้ป่วยที่มีภาวะช่วยหายใจยาก ได้แก่ ผู้ป่วยที่ช่วยหายใจผ่านหน้ากากครอบใบหน้าได้ยาก เช่น ผู้ป่วยที่มีรูปร่างใบหน้าผิดปกติ มีหนวดเครารุงรัง มีแก้มตบมาก มีภาวะบวมของใบหน้า มีก้อนภายในโพรงปากหรือจมูก มีอุบัติเหตุบริเวณใบหน้า เป็นต้น





การประเมิน Difficult Airway

- Difficult intubation: **LEMON**
 - L** Look externally (by experience)
 - E** Evaluation 3-3-2,
 - M** Mallampati class III-IV,
 - O** Obesity/obstruction
 - N** Neck mobility
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

การประเมิน Difficult Airway

➤ Difficult ventilation: **MOANS**

แก้ อ้วน หนาวเพิ่ม พ้นหลอ ปอดแข็ง

M Mask seal

O Obesity/obstruction

A Age >55,

N No teeth

S Stiff lung (asthma. COPD, pulmonary edema)

Preparation

“เตรียมคน เตรียมอุปกรณ์ เตรียมยา”

ประเมินอาการ ลักษณะโรคที่เป็นแนวโน้มเป็นอย่างไร; O2 saturation, capnography, ประเมิน difficult airway

Preparation

➤ เตรียมคน

เตรียมคนช่วยมากกว่า 1 คน ปรับความสูงของเตียงให้
ศีรษะของผู้ป่วยอยู่บริเวณระดับสะดือ ให้ศีรษะของผู้ป่วยอยู่ที่
ขอบบนของเตียง



Preparation

➤เตรียมคน (ต่อ)

ปรับศีรษะของผู้ป่วยให้อยู่ในท่า sniff position โดยการหนุน occiput ให้สูงขึ้นประมาณ 10 cm หรือใช้ “ear-to-sternum” จะสามารถใช้ได้กับทุกกลุ่มทั้งเด็กและคนอ้วนอีกด้วย



Preparation

➤ เตรียมคน (ต่อ)

ในคนท้องต้องมีการหมุนสะโพกขวา หรือทำ **Lateral Uterine Displacement** ป้องกันมดลูกกด **Aorta** และ **IVC**

ในคนที่เหนื่อยมากอาจไม่สามารถทนการนอนราบได้ กลุ่มนี้ต้องยกศีรษะสูงจนกระทั่งจะใส่ **ETT** จึงให้ผู้ป่วยนอนลงหลังให้ยานำสลบไปแล้ว

Preparation

➤ เตรียมอุปกรณ์ ยา “SOAP ME”

S Suction catheter/source: เตรียม suction ให้พร้อมใช้งาน

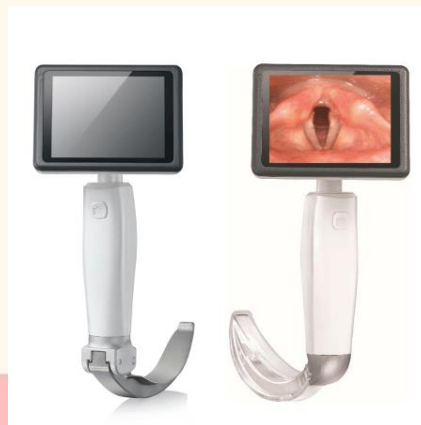
O O2 source/tube

A Airway equipment

P Pharmacy (ยา resuscitation + RSI)

M Monitoring **E** Equipment (ETCO2, NIBP, EKG, O2 sat)





Placement ETT

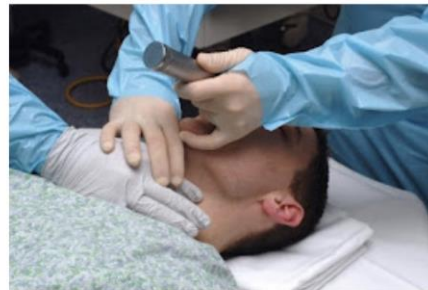
- จับ laryngoscope ไกล่กับ base ด้วยมือซ้าย
- มือขวาเปิดปาก เอาฟันปลอมออก suction เอาสิ่งแปลกปลอมออก อาจบอกให้ผู้ช่วยดึงริมฝีปากขวา



Source: Knaap KJ, Stack LB, Storrow AB, Thurman RJ: The Atlas of Emergency Medicine, 3rd Edition: <http://www.accessmedicine.com>
Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

Placement ETT

- ใส่ **Blade** เข้าไปในมุมขวาของปาก กวาดลิ้นไปทางด้านซ้าย ค่อยๆใส่ **Blade** ลึกเข้าไป แล้วยก **Handle** ขึ้นตรงๆจะเห็น **Epiglottis** (ไม่บิด handle ไปด้านหลัง ซึ่งไม่ช่วยให้มองเห็น **Cord** และอาจทำให้ฟันหน้าหัก)
- ถ้ายังไม่เห็น **Vocal cord** อาจกด **Thyroid cartilage** ขึ้นบนและไปทางขวาของผู้ป่วย “**BURP technique**”

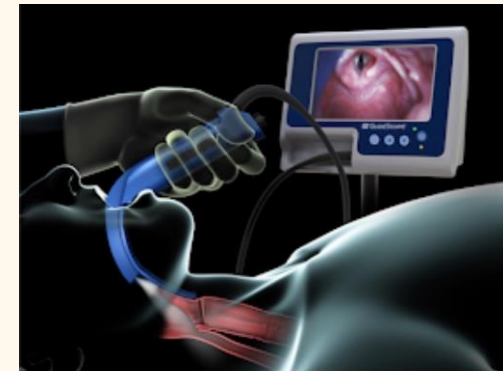


Source: Knapik KJ, Stack LB, Sarnow AB, Thurman RJ: The Atlas of Emergency Medicine, 3rd Edition. <http://www.accessmedicine.com>
Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

BURP technique; ภาพจาก The Atlas of Emergency Medicine, 3e

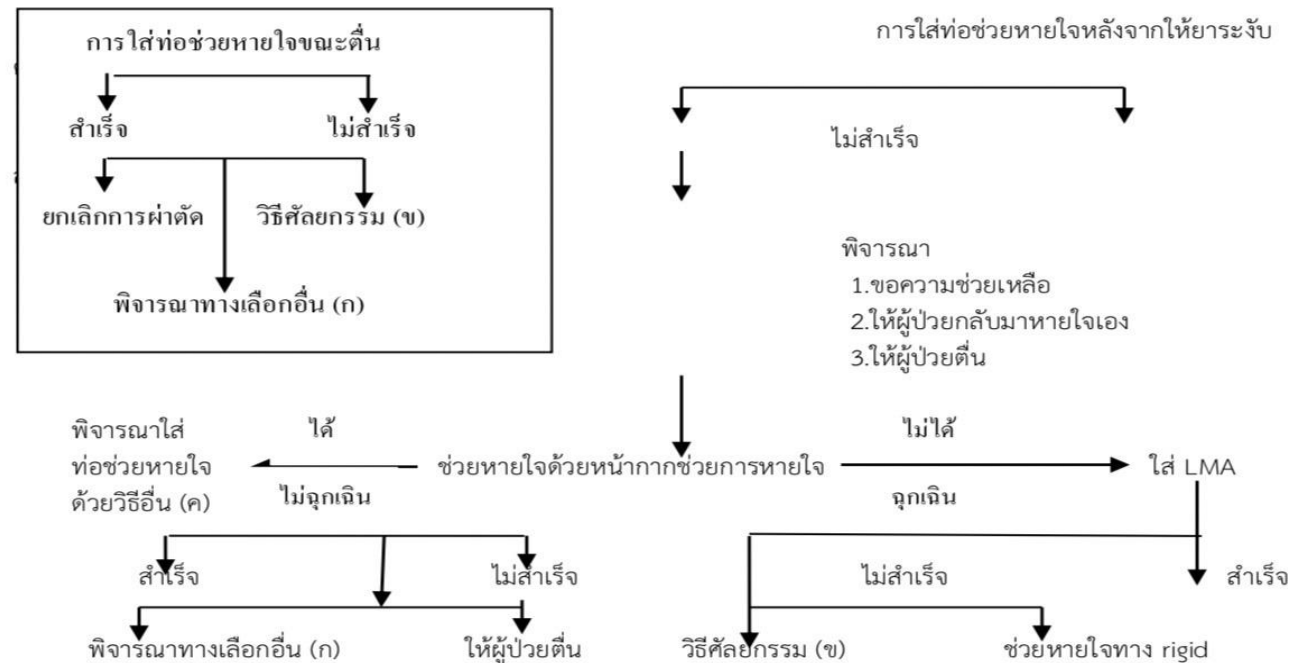
Placement ETT

- ผู้ช่วยส่ง ETT ให้ทางด้านขวาของปากผู้ป่วย ใส่ ETT ลึกจนเห็น cuff ผ่านลงไปใน vocal cord มักจะพอดีกับแนวฟัน จับ ETT ไว้ด้วยมือข้างหนึ่ง แล้วดึง blade ออก
- ฟังเสียงปอด 2 ข้างและฟัง epigastrium; ยืนยันตำแหน่งด้วย CO2 detector หรือ capnography
- Inflate cuff 5-7 mL



Glidescope Video Laryngoscope®

แนวทางการปฏิบัติสำหรับการใส่ท่อช่วยหายใจยาก



bronchoscope,

Esophageal-tracheal combitube,
หรือ transtracheal jet ventilation

(ก) ทางเลือกอื่น เช่น ใช้หน้ากากช่วยหายใจ, LMA, ให้ยาระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนหรือฉีดยาเฉพาะที่

(ข) วิธีศัลยกรรม เช่น การเจาะคอ (tracheostomy หรือ cricothyrotomy)

(ค) ใส่ท่อช่วยหายใจด้วยวิธีอื่น เช่น เปลี่ยน laryngoscope blade, ใส่ stylet / tube changer, light wand.

Fiberoptic intubation, retrograde intubation, blind oral หรือ nasal intubation

A close-up photograph of several cookies decorated with pink and white icing. The cookies are shaped like the letters 'T', 'H', 'A', 'N', 'K', 'Y', 'O', 'U' and arranged on a wooden surface. The letters are decorated with various patterns: stripes, polka dots, and scalloped edges. Some cookies are shaped like stars and hearts, also decorated with pink and white icing.