

SOP

Rapid Sequence Induction (RSI)

Indikation:

nicht nüchterner Patient bei Notfalleingriffen, z.B. Revision bei Blutung postoperativ, wenn die Nüchternheit nicht abgewartet werden kann, Schwangere ab der 12. SSW

Vorbereitung:

Medikamente: Rapifen 1 mg, Propofol 200 mg, Succinylcholin 500 mg in 20 ml NaCl 0,9 % auflösen

Stethoskop bereit halten

Tubus vorbereiten 7 oder 7,5 mm mit Führungsstab und „Hockeyschläger artig“ vorformen
10 ml Spritze auf die Cuff Leitung aufsetzen

Laryngoskop prüfen, Spatel 3 und 4 bereit legen, Larynxmaske 3 und 4, Guedel bereit legen

Absaugung an OP Sauger anschließen und orange farbigen Sauger anschließen

Durchführung:

Präoxygenierung: Sauerstoff voll aufdrehen, Maske aufs Gesicht setzen für 3 min.

Einleitung: Opiat, Hypnotikum, Succinylcholin in rascher Abfolge nacheinander spritzen

Tubus in die rechte Hand anreichen, nach Intubation sofort Tubus blocken, dann Führungsstab entfernen