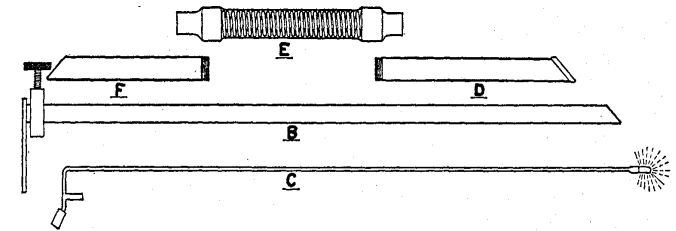
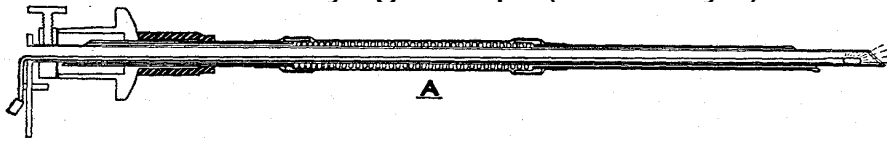


HISTORIKK - ANVENDELSE

- Først beskrevet 1932

Coryllos, PN.

Sammen med laryngoskopi (Bedre lys)



- Nasotrakealt (1959), Orotrakealt (-70 tallet)

- 18 d gammel jente, 4050g, 3,5 mm tube

Premature: vansker med å skille oesophageal og tracheal intub.

- Kontroll av tubeposisjon

24 u gest. alder, 600 g, 2,5 mm tube

- Serieproduserte typer

Consept corp.: (Flexilum™), Tube-Stat™

Armstrong Med.: AE-400™

Aron Med. Industries: Surch-lite

Lærdal Med.: TrachLight™

SUKSESSRATE

- Standard intuberinger

	N	Vellykket	Mislykket	Intub. tid	
Ellis, DG. 1986	50	100 %	0 %	37 (11 - 72) s	
Ainsworth, QP. 1989	200	100 %	0 %	< 60 s	
Weis, FR. 1989	253	98,8 %	1,2 %	gj.sn. 45 s	
Graham, DH. 1991	242	97,9 %	2,1 %	Ikke angitt	
Hung, OR. 1993	365	98,9 %	1,1 %	16,7 ± 12 s	
Vollmer, TP. 1985	21	86 %	14 %	20 (<45) s	Prehospital intub.

SUKSESSRATE

•Problem intuberinger

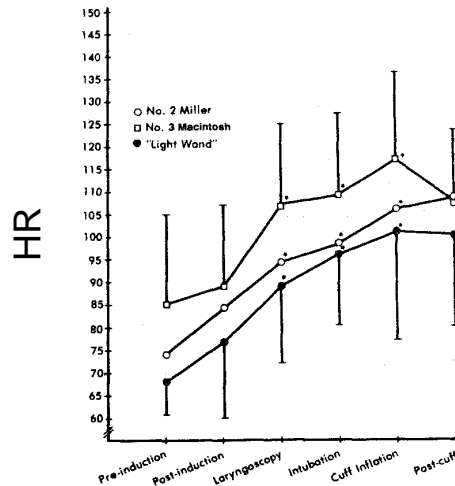
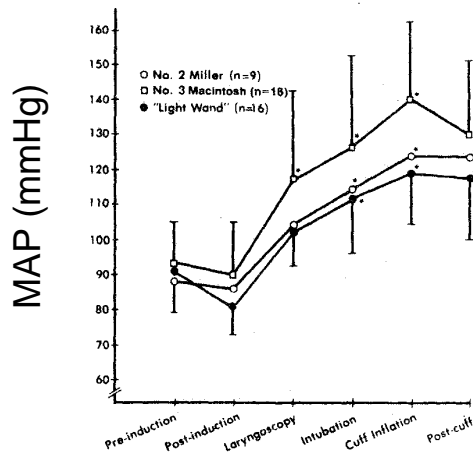
		N	Vellykket	Mislykket	Intub.tid
Holzman, RS. 1988	Misdannelser, div.	31	30	1	29,3 ± 49,3 s
Weis, FR. 1992	Nakkeskader	15	13	2	Ikke angitt
Weis, FR. 1992	Nakkeskader	28	28	0	Ikke angitt
Hung, OR. 1993	Nakkeskader	24	24	0	26,4 (8 - 66) s
Hung, OR. 1993	Div.	151	150	1	24,6 (5 - 130) s

STRESS

•Hung, OR. 1993

	Lysmandreng (n=144)	Laryngoskop (n=147)
HR stigning	16,5 %	23,0 %
BT stigning	-2,3 %	23,0 %

•Knight, RG. 1988



	Erfaring < 2 år	Erfaring > 2 år
Miller nr. 2	2 s (n = 1)	12 ± 6 s (n = 13)
Macintosh nr. 3	26 ± 8 s (n = 12)	17 ± 6 s (n = 4)
Lysmandreng		14 ± 6 s (n = 9)

STRESS

•Sår hals

	Lysmandreng	Laryngoskop
Ellis, DG. 1986 (n=89)	23 %	18 %
Hung, OR. 1993 (n=738)	14,8 %	25,5 %

•Heshet

	Lysmandreng	Laryngoskop
Ellis, DG. 1986 (n=89)	30 %	24 %

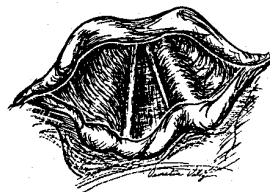
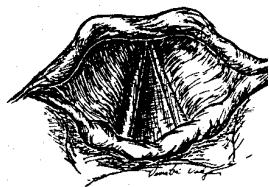
•Bløtdel- og slimhinneskader

	Lysmandreng	Laryngoskop
Hung, OR. 1993 (n=738)	2,7 %	6,1 %

•Tannskader er ikke rapportert

KOMPLIKASJONER

- Lyspæreglass falt ned i lungen
Flexilum™
- Lyspære falt ned i lungen
Flere rapporter, alle med Flexilum™
- Mandreng løsnet fra håndtak
Armstrong AE-400
- Arytenoid dislokasjon (To rapporter)
Insidens 0,088 % (ved laryngoskopi 0,023 %)
Uttalt heshet, svelgsmerter, kan gi livstruende øvre luftveisobstruksjon.



BRUKSOMRÅDE

- Indikasjoner

 - Forventet vanskelig intubasjon

 - 1. valg ved mislykket intubasjon

 - Dårlige tannstatus/"dyre" tenner

 - Nakkeskader, stiv nakke, RA m/nakkesmerter, nakkeslengsyndrom

 - Opplæring

- OBS!

 - Feit hals

 - Tynn/kakektisk hals

- Rel. kontraindikasjon

 - Lettblødende prosess i larynx/pharynx tumores, polypper

 - Tracheal stenose/striktur

 - Epiglotitt