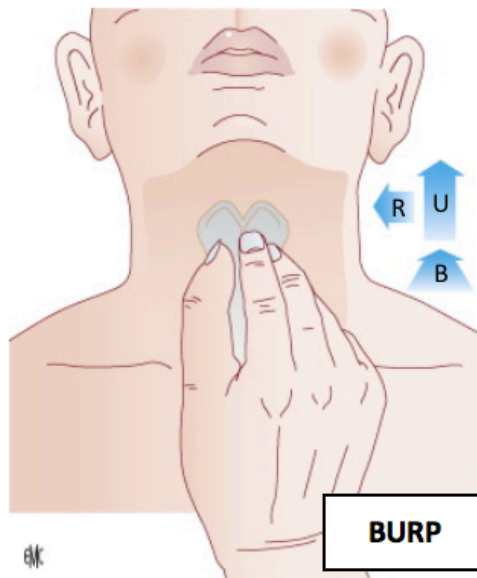




INTUBATION DIFFICILE – IOT complexe

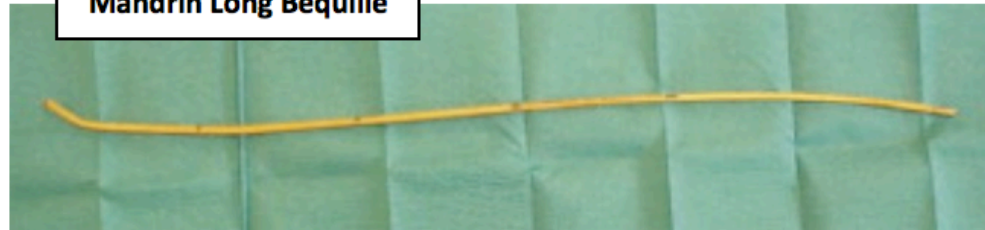
Téléchargé sur <https://lavaiil.net>

© Dr Loïc LAVAILL 2013



Backward, Upward, Rightward Pressure
Pression vers l'arrière, le haut et la droite

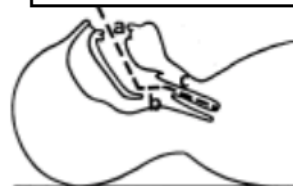
Mandrin Long Béquillé



Le MLB est le seul mandrin étant recommandé dans l'intubation difficile. Sa mise en place se fait en six étapes, **EN MAINTENANT LA LARYNGOSCOPIE DIRECTE DU DÉBUT À LA FIN** :

1. laryngoscopie directe : traction maximale, tentant de réaliser la meilleure exposition ;
2. insertion du mandrin : par l'extrémité béquillée, courbure vers le haut ;
3. vérification de la cathétérisation de la trachée : série de ressauts perçus sur le mandrin lors de l'introduction, correspondant aux anneaux trachéaux ;
4. mise en place de la sonde d'intubation (autre opérateur) : par l'extrémité libre, introduire puis faire descendre la sonde de sorte que le second opérateur puisse récupérer l'extrémité libre du mandrin ;
5. intubation orotrachéale : saisir la sonde d'intubation, et la pousser selon une technique de Seldinger, l'autre opérateur tient toujours l'extrémité libre du MLB ;
6. retirer le mandrin long béquillé et tester l'intubation par la méthode classique.

Position amendée de Jackson



POSITION NEUTRE

Angle entre la bouche, l'oropharynx et la trachée



POSITION AMENDÉE DE JACKSON

Suppression de l'angle entre l'oropharynx et la trachée



La laryngoscopie supprime la dernière angulation