

مبانی اداره راه هوایی در بخش اورژانس

نویسندگان

دکتر کوروش احمدی

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی البرز

دکتر مهدی فروغیان

استاد ارشد، مگای علوم پزشکی مشهد

دکتر مسعود مقصودی

دانشگاه علوم پزشکی البرز

دکتر محسن راه می

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ویراستاران

دکتر کوروش احمدی

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی البرز

دکتر محمدرضا مقصودی

دانشگاه علوم پزشکی البرز

عنوان و نام پدیدآور	مبانی اداره راه هوایی در بخش اورژانس / نویسندگان کوروش احمدی... [و دیگران]؛
مشخصات نشر	ویراستاران کوروش احمدی، محمدرضا مقصودی.
مشخصات ظاهری	تهران: آرتین طب، ۱۳۹۶.
شابک	۱۰۸ص: مصور، جدول، نمودار.
وضعیت فهرست نویسی	۹۷۸-۶۰۰-۴۲۴-۳۶۸-۱
یادداشت	فیبیا
موضوع	نویسندگان کوروش احمدی، مهدی فروغیان، محمدرضا مقصودی، محسن ابراهیمی.
موضوع	مراقبت‌های ویژه تنفسی
موضوع	Respiratory intensive care
موضوع	تنفس مصنوعی
موضوع	Artificial respiration
موضوع	تنفس -- اندام‌ها -- خدمات اورژانس
موضوع	Respiratory organs -- Emergency medical services
موضوع	پرشکی اورژانس
موضوع	Emergency medicine
شناسه افزوده	احمدی، کورش، ۱۳۵۷ -
شناسه افزود	مقصودی، محمدرضا، ۱۳۶۰ -، ویراستار
رده بندی کنگره	۶۲۱/۴۲۳۵ RC۷۳۵
رده بندی دیویی	۶۲۱/۴۲۳۵
شماره کتابشناسی ملی	۶۲۱/۴۲۳۵

نام کتاب:	مبانی اداره راه هوایی در بخش اورژانس
نویسندگان:	کوروش احمدی، دکتر مهدی فروغیان، دکتر محمدرضا مقصودی، دکتر محسن ابراهیمی
ویراستاران:	دکتر محمدرضا مقصودی
تایپ و حروفچینی:	دکتر محمدرضا مقصودی
مدیر تولید:	دکتر محمدرضا مقصودی
ناشر:	آرتین طب
صفحه آرایشی:	مریم بخشی
نوبت چاپ:	۱۳۹۶
تیراژ:	۱۰۰
لیتوگرافی:	عزال
چاپ و صحافی:	عزال
شابک:	۹۷۸-۶۰۰-۴۲۴-۳۶۸-۱
بها:	۱۹.۸۰۰ تومان

مرکز پخش:

تهران - بلوار کشاورز - خیابان ۱۶ آذر - پلاک ۶۸ - طبقه سوم انتشارات آرتین طب

تلفن: ۸۸۹۷۱۴۰۰

فاکس: ۸۸۹۹۵۱۴۱

تمامی حقوق مادی و معنوی این اثر برای ناشر محفوظ است. لذا هرگونه تکثیر و بازنویسی مطالب به هر نحو ممکن در هرگونه رسانه، کتاب، مجله، جزوه و لوح فشرده بدون اجازه کتبی ناشر شرعاً حرام است و موجب پیگرد قانونی می‌شود.

مدیریت راه هوایی با بهره گیری از بهترین روش، متناسب با نیاز بیمار و برخورد علمی و صحیح با مواردی که به دلایل مختلف در گروه راه هوایی مشکل تعریف میگردند، قطعاً از توانایی های اساسی مورد نیاز هر پزشک در درمان بیماران با شرایط بحرانی اعم از کاهش هوشیاری یا اختلالات تنفسی و هر بیمار نیازمند حمایت تنفسی میباشد

در این کتاب تلاش شد مجموعه ای از تمامی روش ها و ابزار ها و داروهای مورد استفاده در مدیریت علمی راه هوایی، در راستای آشنایی تمامی همکاران پزشک اعم از دانشجویان پزشکی و دستیاران و متخصصین رشته های مختلف به صورت ساختارمند و مجتمع ارائه گردد
امید است گامی مثبت در تغیر دیدگاه و مورد مدیریت راه هوایی و آشنایی با انواع شرایط و راه کارهای موجود باشد.

دکتر محمدرضا مقصودی

فهرست

فصل اول

۱۱.....	اصول مدیریت و اداره راه هوایی
۱۱.....	عدم توانایی بیمار در حفظ یا حمایت راه هوایی
۱۳.....	نارسایی در تهویه یا اکسیژناسیون
۱۴.....	سیر بالین ها با انتظار
۱۵.....	ویژگیهای بینی
۱۵.....	تشخیص راه هوایی سخت (difficult airway)
۱۶.....	لارنگوسکوپی مستقیم دشوار
۲۰.....	تهویه دشوار با بگ ماسک: N'OANS
۲۱.....	جایگذاری دشوار وسایل اکستراگلوت (خارجی)
۲۲.....	کریکوتیروتومی دشوار: SMART
۲۲.....	اندازه گیری و بروز دشواری در انتوباسیون
۲۳.....	تایید جایگذاری لوله تراشه (در محل صحیح خود)
۲۷.....	Management
۲۷.....	اپروچ به انتوباسیون
۳۱.....	راه هوایی دشوار
۳۳.....	Failed airway
۳۵.....	مدالیت‌های درمانی
۳۵.....	روشهای انتوباسیون
۳۵.....	RSI (Rapid Sequence Intubation)

۳۷	Preparation (آمادگی)
۳۷	Preoxygenation
۳۸	Pretreatment
۳۹	پارالیز با اینداکشن
۳۹	پوزیشن دادن
۴۰	لوله گذاری
۴۰	مدیریت بعد از انتوباسیون
۴۱	انتوباسیون چشم بسته (BNTI)
۴۱	انتوباسیون (wake Oral)
۴۲	انتوباسیون دهانی بدون عوامی دهانی
۴۲	داروها
۴۲	داروهای بلاکر عصبی عضلانی
۴۳	سوکسینیل کولین
۴۴	نحوه استفاده و دوز
۴۴	اثرات کاردیوواسکولار
۴۴	فاسیکولاسیون
۴۵	هیپرکالمی
۴۶	افزایش فشار داخل چشم
۴۶	اسپاسم ماستر
۴۶	هیپرترمی بدخیم
۴۷	زنجیره سرم

۴۷	عوامل رقابتی
۴۷	رکرونیوم
۴۸	و کورونیوم
۴۸	پارالیز بعد از انتوباسیون
۴۸	داروهای اینداکشن
۴۹	اتومیهت
۵۰	کنهین
۵۱	پوفول (پرو دفول)
۵۲	سایر داروهای اینداکشن
۵۳	شرایط بالینی خاص
۵۳	آسم پایدار:
۵۴	عواقب همودینامیک انتوباسیون
۵۵	CP ابالا
۵۶	احتمال بالقوه آسیب نخاع گردنی
۵۷	انتوباسیون اطفال
۵۸	ارزیابی وسایل مدیریت راه هوایی
۵۸	لارنگوسکوپی مستقیم
۵۹	ویدیولارنگوسکوپیها
۶۱	تیغه‌های انتوبه‌کننده ویدیویی و فیبراپتیک
۶۲	اسکوپ‌های انتوباسیون انعطافپذیر
۶۳	وسایل اکستراگلوتیک

۶۳	LMA (راه هوایی ماسک لارنژیال)
۶۵	ILMA
۶۸	سایر وسایل اکستراگلوتیک
۷۰	مدیریت جراحی راه هوایی
۷۰	کریکوتیروتومی سوزنی یا ترانس تراکئال جت ونتیلاسیون
۷۱	کریکوتیروتومی
۷۳	پیامدها
	فصل دوم
۷۴	تهویه مکانیکی و حمایت تهریه ای / غیر تهاجمی
۷۴	چشم انداز
۷۴	اصول تهویه مکانیکی
۷۴	فیزیولوژی تنفس با فشار مثبت
۷۵	تهویه مکانیکی تهاجمی
۸۰	فشار مثبت انتهای بازدمی
۸۱	تکنیک های غیر تهاجمی
۸۱	Management
۸۱	رویکرد کلی: تهویه تهاجمی یا غیر تهاجمی
۸۳	رویکرد به تنظیمات ابتدایی ونتیلاتور
۸۴	Ongoing Management
۸۵	سایر ملاحظات درمانی
۸۸	عوارض تهویه با فشار مثبت (PPV)

- ۸۹..... رفع مشکلات و عوارض ناشی از ونتیلاتور
- ۹۱..... شرایط بالینی خاص
- ۹۱..... تشدید حاد برونشیت مزمن COPD
- ۹۲..... آسم پایدار:
- ۹۲..... آسیب ریوی حاد و سندروم دیسترس تنفسی حاد (ARDS,ALI)
- ۹۳..... سرانجام
- فصل سوم:
- ۹۴..... مانورهای اولیه باز کردن راه هوایی
- ۹۵..... نحوه قرارگیری بیمار جهت انتوباسیون
- ۹۷..... انسداد راه هوایی با جسم خارجی
- ۹۸..... ساکشن کردن ترشحات