

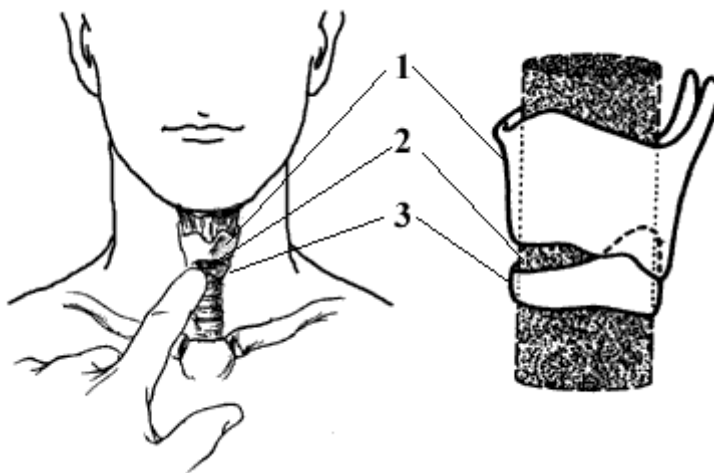
## КОНИКОТОМИЯ

Интенсивная терапия. Национальное руководство / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. – М.: «ГЭОТАР» 2013.

**Коникотомия (рассечение конической связки) является более безопасным методом по сравнению с трахеотомией, так как:**

- в этом месте трахея расположена наиболее близко к кожному покрову;
- нет крупных сосудов и нервов;
- манипуляция относительно проста в исполнении.

Применяется у взрослых и детей старше 8 лет, так как до 8 лет велика опасность повреждения хрящевой гортани. У детей до 8 лет проводится коникопункция. У взрослых коникопункция возможна только как временная мера (на 30-45 мин).



**Расположение конической связки:**

- 1 - щитовидный хрящ;
- 2 - коническая связка;
- 3 - перстневидный хрящ

**Показания:**

1. Неустраняемая обструкция гортани (отек, травма, инородное тело, которое не удалось удалить другими методами).
2. Безуспешная попытка эндотрахеальной интубации
3. Обширная челюстно-лицевая травма, не позволяющая выполнить ларингоскопию.

	Содержание требования, условия	Требования по реализации, алгоритм выполнения
1	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> <li>– До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук</li> <li>– Использование перчаток во время процедуры.</li> </ul>
2	Материальные ресурсы	
	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Скальпель</li> <li>– Широкая полая игла (лучше с катетером), если выполняется коникопункция</li> <li>– Пинцет</li> <li>– Ножницы.</li> <li>– Шприц с инъекционной иглой</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Трахеостомические рубки разных размеров (для взрослых - наружным диаметром 6 мм, для детей- 3 мм) или трубка, изготовленная из эндотрахеальной трубки (срезанная на расстоянии 5-6 см от коннектора)</li> <li>– Резиновые перчатки</li> <li>– Бинты (средние, широкие)</li> <li>– Вата медицинская</li> <li>– Стерильный перевязочный материал</li> <li>– Лейкопластырь</li> </ul>
	Лекарственные средства	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 0,25% раствор новокаина 50 мл</li> <li>– иодонат 1%</li> <li>– Хлоргексидина биглюконат 0,5%</li> <li>– Антисептический раствор - две разовые дозы</li> <li>– Дезинфицирующее средство</li> <li>– 70% этиловый спирт – 10 мл</li> <li>– Анальгетики</li> <li>– Лекарственные средства (сосудосуживающие, кардиотоники)</li> </ul>
3	Характеристика методики выполнения	<p><b>Подготовка к процедуре</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Положить пациента на спину с запрокинутой головой и подложенным под лопатки валиком.</li> <li>2. Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика).</li> <li>3. Надеть перчатки.</li> <li>4. Дважды обработать поверхность шеи иодонатом.</li> <li>5. Обложить переднюю поверхность шеи пеленками, закрепить их цапками.</li> <li>6. Произвести местную инфильтративную анестезию кожи передней поверхности шеи 0,25% раствором новокаина по месту предполагаемого разреза (между щитовидным и перстневидным хрящом).</li> </ol> <p><b>Выполнение процедуры</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Указательным пальцем нащупать промежуток между щитовидным и перстневидным хрящами.</li> <li>2. Зафиксировать щитовидный хрящ 1 и 2 пальцы пальцами левой руки (для левшей - наоборот).</li> <li>3. Пальцами правой руки захватить режущий инструмент на два сантиметра от острия.</li> <li>4. Правой рукой сделать поперечный разрез до 2 см длиной, одномоментно рассекая кожу и коническую связку.</li> <li>5. Расширитель трахеи ввести в направлении киля трахеи</li> <li>6. В просвет гортани через разрез ввести трахеостомическую рубку и удалить расширитель.</li> <li>7. Раздуть манжету, подключить кислород.</li> <li>8. Зафиксировать трубку.</li> </ol> <p>Если выполняется <b>коникопункция</b>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Правой рукой введите иглу через кожу и коническую связку в просвет трахеи под углом 45° в направлении</li> </ol>

		<p>киля трахеи.</p> <p>5. Зафиксируйте ее пластырем или бинтом. Если используется игла с катетером, выньте иглу.</p> <p>6. Для увеличения дыхательного потока можно последовательно ввести несколько игл.</p>
4	Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики	<ul style="list-style-type: none"> <li>– В связи с нехваткой времени операция выполняется, как правило, без обезболивания, а так же без соблюдения правил асептики (обработки рук и операционного поля, обкладывания операционного поля стерильным бельем).</li> <li>– Вместо скальпеля можно использовать любой режущий предмет, нож.</li> <li>– Вместо трахеотомической трубки можно использовать полую трубку, плоский тупой предмет.</li> <li>– Кроме того, имеется специальный инструмент – коникотом, который представляет собой стилет-катетер, которым прокалывают переднюю поверхность гортани.</li> </ul>
5	Достижимые результаты и их оценка	В процессе оказания помощи общее состояние улучшилось.