

Videolaringoscopia

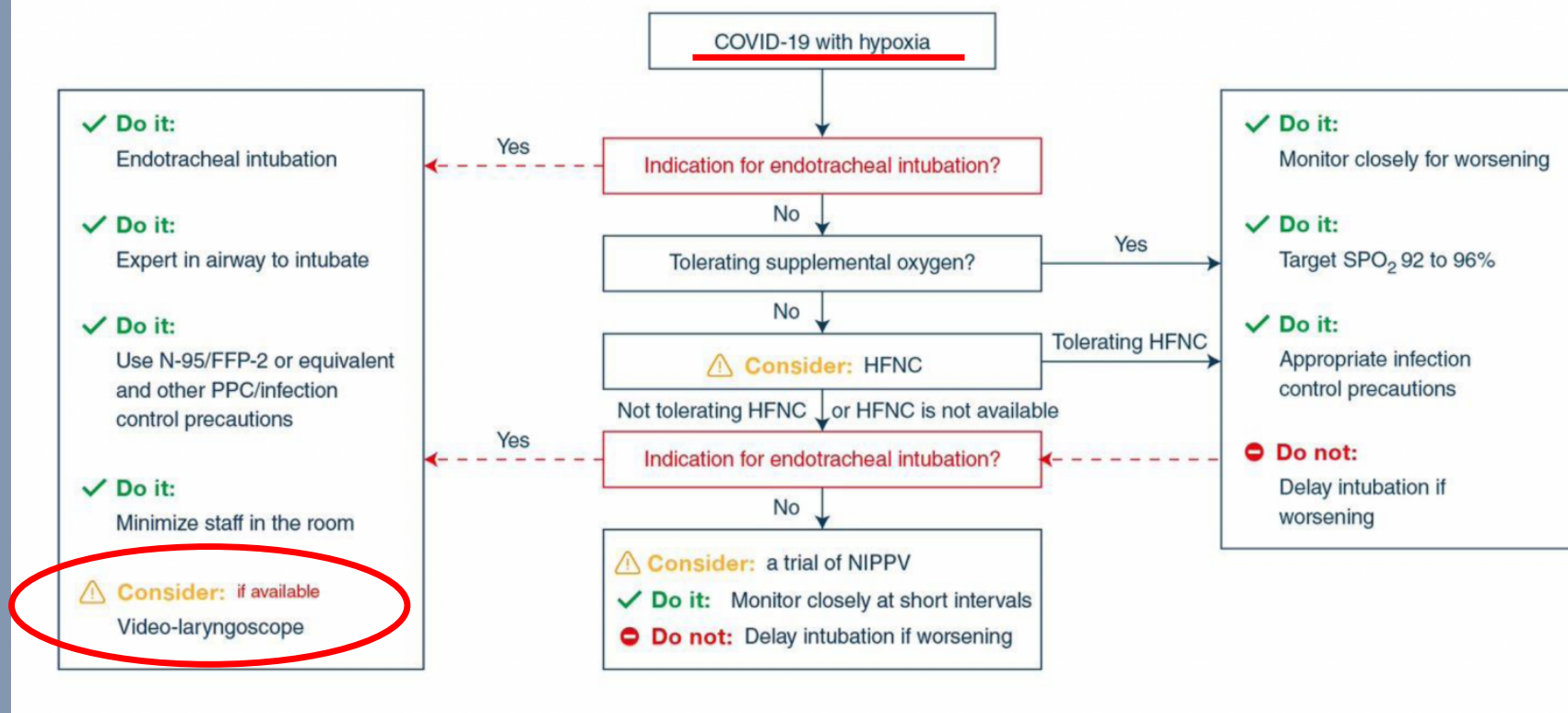
King Vision®



Dr. Aron Hussid Ferreira

Médico Assistente da Clínica Médica da Unidade de Emergência do HCRP-USP

Surviving Sepsis Campaign: Guidelines on the Management of Critically Ill Adults with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)



• <https://www.sccm.org/SurvivingSepsisCampaign/Guidelines/COVID-19>

Macintosh vs King Vision®

- King Vision® é:
 - Mais larga
 - Mais curta
 - Mais hiperangulada

A lâmina #3 é adequada para a maioria dos pacientes adultos



Videolaringoscopia: King Vision®

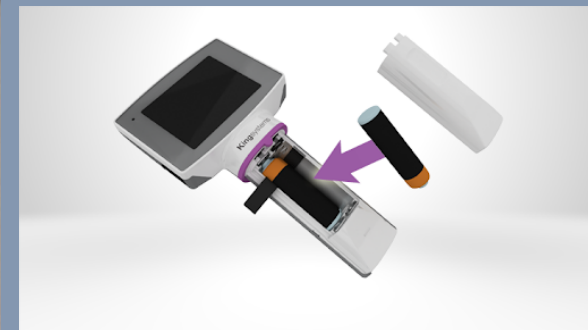
Montagem

- 2 peças!

- **Monitor**

- Utiliza 3 pilhas alcalinas AAA.

- **Lâmina**



Ligar/desligar



Há um único botão atrás da tela:

- 1- APERTE UMA VEZ PARA **LIGAR**
- 2- SEGURE POR 3 SEGUNDOS PARA **DESLIGAR**

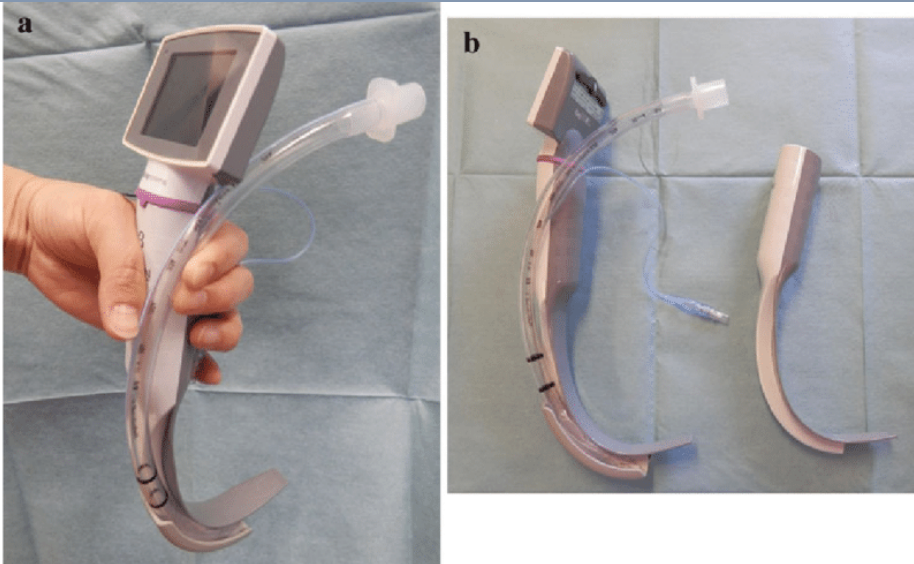
Indicador de bateria



- Ao ligar:
 - Se LUZ VERDE: monitor pronto para uso!
 - Se LUZ VERMELHO PISCANTE: trocar baterias, pouco tempo de vida útil!

ATENÇÃO: NÃO TENHA TENTADO INTUBAR COM A LUZ VERMELHO PISCANTE! O MONITOR PODE DESLIGAR A QUALQUER MOMENTO E COLOCAR EM RISCO O PROCEDIMENTO E A VIDA DO PACIENTE! Considere intubação convencional se emergência

Preparando a intubação



- Você pode deixar o tubo já pré-inserido, com apenas pequena parte da ponta aparecendo no canto inferior direito da tela, ou inserir após a laringoscopia;
- Há uma certa preferência por deixar pré-inserido para agilizar o procedimento.

Iniciando laringoscopia



- Devido à lâmina hiperangulada, é normal perder a visão do monitor durante introdução do videolaringoscópio na boca!
- Neste momento, volte sua atenção para a passagem do videolaringo entre os dentes e rebata a língua para a esquerda.
- Deslize em direção à valécua e conforme as estruturas glóticas aparecerem, volte sua atenção para a tela.

Laringoscopia

- Esta é a imagem ideal a se obter: a laringe centrada, e na metade superior da tela! Com esta imagem, geralmente ao empurrar o tubo, ele se dirigirá automaticamente à glote.

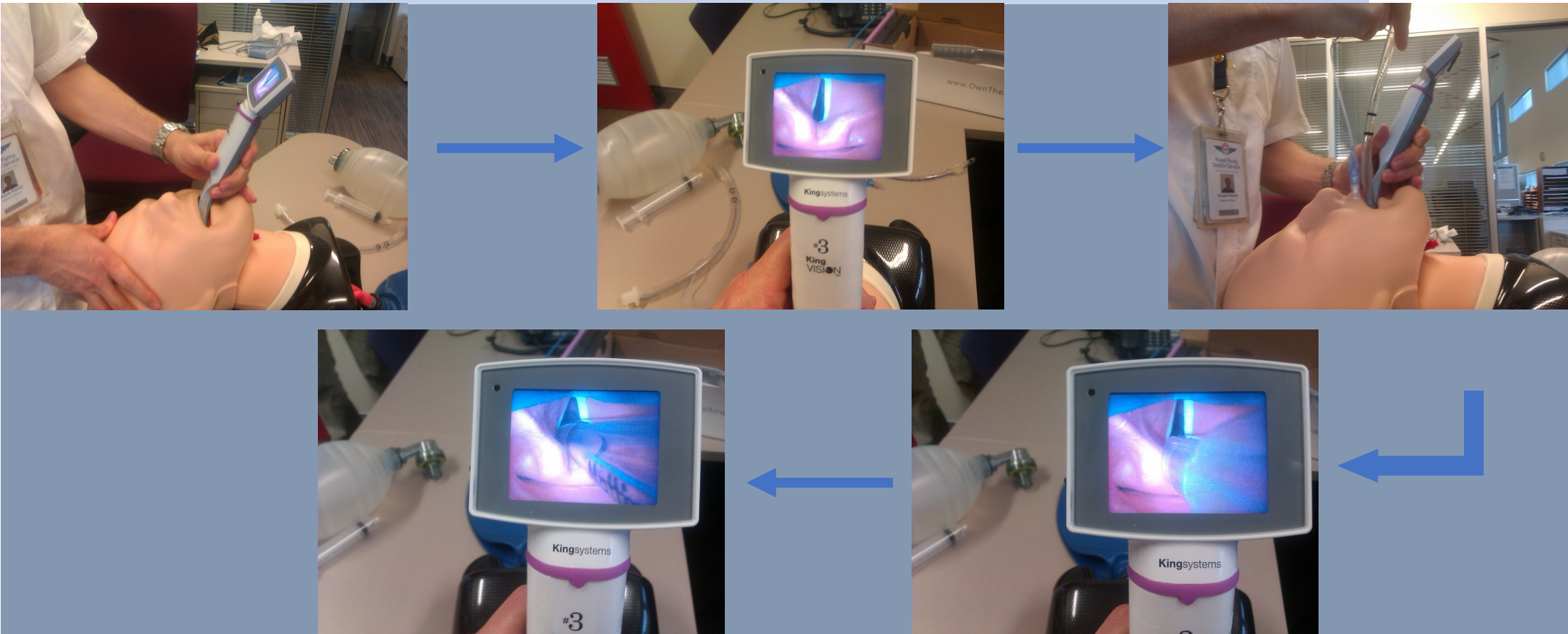


Erro comum



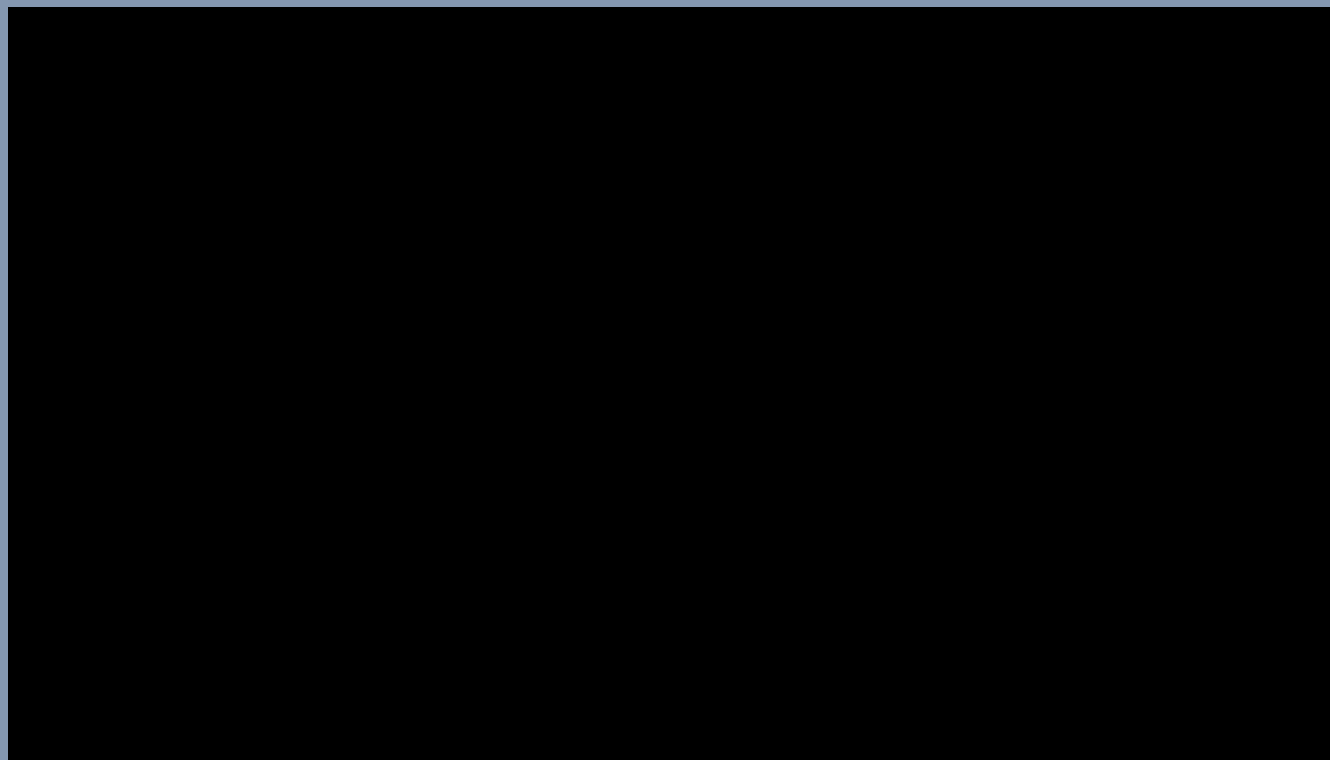
- Esta imagem, apesar de bonita, está **MUITO PRÓXIMA!** Ao se tentar inserir o tubo ele baterá nas aritenóides, e você não conseguirá progredir!
- **SOLUÇÃO:** voltar um pouco a lâmina, afastando a imagem, como no slide anterior.
- **DICA 1:** pequenas rotações realizadas no tubo com sua mão direita serão transmitidas à ponta do tubo, permitindo redirecioná-lo se necessário, para direita e esquerda!
- **DICA 2:** para laringes muito anteriorizadas, pode-se passar um bougie por dentro do tubo para fornecer uma angulação extra!

Procedimento completo



Videolaringoscopia: King Vision®

Video demonstrativo



- https://youtu.be/4cxBvxt_mRw

Após o uso

- Separar o monitor da lâmina
- NÃO DESCARTAR A LÂMINA NO LIXO! Entregar para a enfermagem para encaminhar para desinfecção
- Limpar a parte superior (monitor) com algodão embebido em biguanida.

OBRIGADO!



Videolaringoscopia: King Vision®