

MemoVet

Praxisleitfaden Anästhesie und Analgesie - Hund und Katze

MemoVet

Bearbeitet von

Wolf Erhardt, Christine Baumgartner, Jörg Haberstroh, Sabine Tacke, Julia Henke, Christine Lendl, Heike Wamser

1. Auflage 2015. Taschenbuch. 438 S. Paperback

ISBN 978 3 7945 2944 5

Format (B x L): 14,5 x 22 cm

Gewicht: 640 g

[Weitere Fachgebiete > Medizin > Veterinärmedizin > Veterinärmedizin: Chirurgie, Orthopädie, Anästhesiologie](#)

Zu [Inhaltsverzeichnis](#)

schnell und portofrei erhältlich bei

**beck-shop.de**
DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beck-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

3 Sicherung der Atmung und Anästhesieequipment

3.1 Intubation und Beatmung

3.1.1 Sicherung der Atemwege – Intubation



siehe Kap. 6.3 u. 14.1

Praktische Vorgehensweise

Die Sicherung der Atemwege hat in der Anästhesie oberste Priorität und soll eine suffiziente Spontanatmung gewährleisten oder eine kontrollierte Beatmung ermöglichen.

Endotrachealtuben

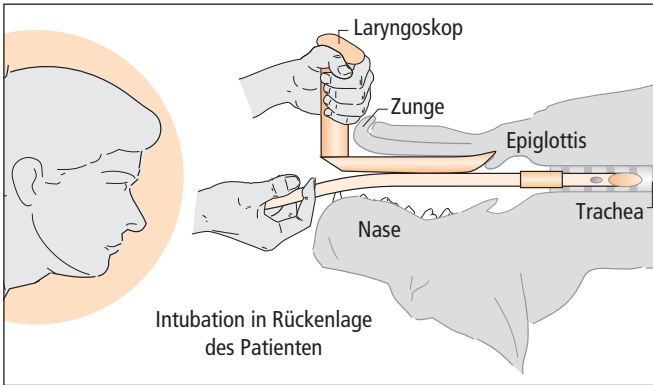
- Dazu ist die orotracheale Intubation (Einbringen eines Endotrachealtubus [ETT] in die Trachea) in tiefer Allgemeinanästhesie (Bewusstlosigkeit) unter laryngoskopischer Kontrolle die Methode der Wahl.
- ETT gibt es aus PVC, Gummi oder Silikon, mit und ohne Cuff sowie in unterschiedlichen Größen.
- Der Cuff dient der Abdichtung des Tubus gegenüber der Tracheawand (verhindert Aspiration von Mageninhalt oder Sekret und ermöglicht eine positive Druckbeatmung).
- Für besondere Anwendungen existieren spezielle ETT, z. B.:
 - **Woodbridge-Tubus:** Eine flexible Stahlspirale verhindert ein Abknicken des Tubus.
 - **Cole-Tubus:** mit 3–1,5 mm (Durchmesser an der Spitze) ohne Cuff, geeignet für Welpen
 - **Laryngoskop** zur Visualisierung des Kehlkopfes. Für den Einsatz in der Veterinärmedizin sind gerade Spatel von Vorteil.

Endotracheale Intubation

(▶ Abb. 3-1)

■ Vorbereitung

- Vor einer Intubation sollten alle benötigten Utensilien bereitliegen.
- Laryngoskop mit geeigneter Spatelgröße
- funktionstüchtiges Laryngoskop (Lichtquelle testen!)

**Abb. 3-1**

Praktische Vorgehensweise bei der endotrachealen Intubation: anatomisches Schema in Rückenlage des Tieres. Das Laryngoskop sollte die Epiglottis nicht berühren.

- Endotrachealtuben bereitlegen (berechnete bzw. ertastete Größe und je einen kleineren und größeren Tubus)
- Probeklopfung mit 10- oder 20-ml-Spritzen zum Blähen des Cuffs (Dichtigkeitsprüfung von Cuff, Pilotballon und Verbindungsleitung)
- Konnektor fest in den Tubus einsetzen
- Zur sicheren Intubation kann ein Führungsstab (Mandrin) hilfreich sein. Führungsstab einführen.
- Pflaster oder Binden zum Fixieren des Tubus
- Beißschutz (Maulspreizer)
- Absauggerät mit Absaugkathetern

■ Durchführung

- nach Sedation 3–4 min bei Bedarf mit reinem Sauerstoff (3–5 l/min) präoxygenieren (Maske, Sauerstoffzelt- oder Box)
- Narkoseeinleitung: Hypnose-Stadium (III₁ bis III₂) erforderlich
- Intubation stets unter laryngoskopischer Kontrolle in Rücken- oder Bauchlage bei gestrecktem Kopf, bei großen Hunden auch in rechter Seitenlage
- Das Maul kann durch eine Hilfsperson oder mit einem Maulsperrer geöffnet werden.
- Die Zunge wird am besten mithilfe einer Kompresse nach vorne gezogen.
- Der Kehlkopf wird mit dem Laryngoskop (linke Hand) dargestellt, die Spatelspitze vor der Epiglottis auf dem Zungengrund positioniert, mit dem gesamten Spatel (nicht nur mit der Spitze) der Zungengrund hochgedrückt, bis die Epiglottis sich aufstellt.
- Eine Oberflächenanästhesie des Kehlkopfes mit Xylocain-Spray oder -Gel ist beim Hund nicht nötig.
- Bei der Katze ist die Applikation von Xylocain-Gel im Bereich der Stimmritze empfehlenswert: einige Tropfen über eine geknöpfte Kanüle oder über den Plas-