

CHECKLIST: INTUBATION COVID + ou suspect

HORS ZONE PATIENT

PREPARATION MATERIEL

- Vidéo-laryngoscope
- Manche + lame classique (back up)
- Tube EVAC sur mandrin (7.5♀ : 8H♂)
- Drogues induction séquence rapide
- Filtres BAVU+ pièce en Y (+ valve expiratoire)
- Raccord annelé + capteur EtCO2

PROTECTION / HABILLAGE

- Blouse imperméable
- Charlotte
- Gants après friction solution HA
- Lunettes
- Masque FFP2

BRIEFING

- Désigner nombre et rôle des intervenants
- 1 expérimenté à la tête + 1 aux drogues/machine
- Si possible: 1 personne éloignée > 3m (avec masque chirurg.) pour lire la checklist et surveiller



EN ZONE PATIENT



PRÉOXYGÉNATION

Dans l'ordre :

- Filtres en place
- STOPPER et retirer la source d'oxygénation utilisée préalablement
- APPLIQUER le masque facial
- Maintenir l'étanchéité parfaite à 2 mains
- DÉMARRER préoxygénation à 100%
- Si besoin d'aide inspiratoire: AI 8-10, PEP 5

INDUCTION SEQUENCE RAPIDE

Dans l'ordre, après induction IV :

- STOPPER la pré-oxygénation (ou VNI)
- Retirer le masque facial du patient
- IOT
- Gonfler le ballonnet
- Connecter le circuit
- DÉMARRER la ventilation mécanique

SI DECONNEXION NECESSAIRE APRES INTUBATION

- ARRÊTER la ventilation mécanique
- DÉCONNECTER le circuit patient en laissant en place le filtre si possible
- RECONNECTER le circuit patient AVANT de reprendre la ventilation mécanique