

Critical Care Quiz

คอลัมน์โดย

ผศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา, FCCP

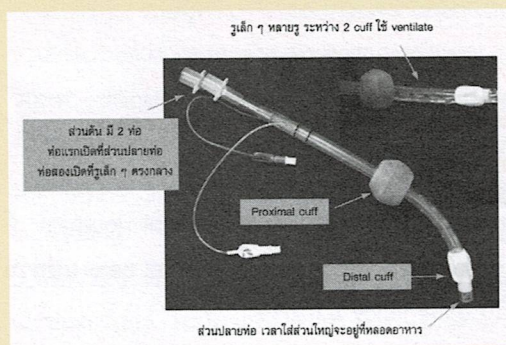
ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มศว.



จงให้การวินิจฉัยรอยโรคทางผิวหนังในผู้ป่วยรายนี้

ท่านผู้ใดทราบคำตอบ สามารถส่งคำตอบของท่านเข้าร่วมสนุกลุ้นชิงรางวัลได้ที่ admin@criticalcarethai.org ส่วนของรางวัลมีจำนวนจำกัด

เฉลย Critical Care Quiz ฉบับที่แล้ว



คำตอบ: Esophageal- tracheal combitube

เป็นอุปกรณ์ที่เอาไว้ช่วยในการหายใจ จัดอยู่ในกลุ่ม advanced airways (ตาม CPR Guidelines 2005) ที่จัดเป็น extraglottic airway device ถูกพัฒนาขึ้นมาในปี 1987 เป็นอุปกรณ์ airway เพื่อช่วยเปิดทางเดินหายใจในผู้ใหญ่เท่านั้น combitube ประกอบด้วย 2 lumens และ 2 cuffs และมีรูเล็ก ๆ อีกหลายรูระหว่าง cuff ทั้งสอง (ดังรูป) หลักการง่าย ๆ ในการใส่ combitube คือ ใส่เข้าไปในปากแล้วดันเข้าไปจนถึงขีดที่กำหนดไว้ว่าเป็นตำแหน่งมุมปาก โดยทั่วไปเมื่อเราใส่ด้วย blind technique ปลายท่อมักจะเข้าไปอยู่ในหลอดอาหาร พอเราใส่ลมเข้าไปใน distal cuff ก็จะอุดหลอดอาหารเอาไว้ ส่วน proximal cuff ก็จะอยู่ที่ระดับ base of tongue หลังจากใส่ลมเข้าไปใน proximal cuff ก็จะช่วยให้ท่ออยู่กับที่ ไม่เลื่อนไปมาและยังช่วยอุดบริเวณ oropharynx ไว้ด้วย หลังจากนั้นเราก็จะช่วยหายใจผ่านทาง pharyngeal tube ซึ่งจะผ่านลมไปทางรูเล็ก ๆ ระหว่าง cuff

ทั้งสอง อย่างไรก็ตาม มีการศึกษาพบว่า ร้อยละ 2 ของผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ combitube มีส่วนปลาย distal เข้าไปในหลอดลม ดังนั้น ต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าส่วนปลายท่อนั้นอยู่ในหลอดอาหารหรือหลอดลม ทั้งนี้ หากส่วนปลายอยู่ในหลอดลม ก็จะต้อง ventilate ผ่าน esophageal tube แทน แม้ว่าจะเป็นอุปกรณ์ airway เพื่อช่วยหายใจที่ถูกนำมาใช้ในการกู้คืนชีพ ทั้งในและนอกโรงพยาบาล และเป็นอุปกรณ์ช่วยเหลือที่ใช้ในกรณีที่ไม่สามารถใส่ endotracheal tube ได้ อย่างไรก็ตาม จากการศึกษาพบว่า อัตราการใส่ combitube สำเร็จกระจายตั้งแต่ ร้อยละ 33 ไปจนถึงร้อยละ 100 ดังนั้น การฝึกฝนเทคนิคและวิธีการใช้ combitube จึงมีความจำเป็นตามข้อแนะนำจากบริษัทผู้ผลิต ผู้ใช้ควรได้รับการฝึกฝนใส่ combitube อย่างน้อย 5 ครั้ง ก่อนนำไปใช้จริง และเนื่องจากเป็นอุปกรณ์ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง (single-use device) และมีราคาค่อนข้างแพง จึงเป็นข้อจำกัดในการใช้แพร่หลายของอุปกรณ์ชนิดนี้

อย่างไรก็ตาม ผมขอฝากข้อคิดที่น่าจะเป็นประโยชน์สำหรับทุกคน ฟังระลึกไว้ว่า หากท่านพยายามใส่ endotracheal tube แล้วไม่สำเร็จ ให้ใจเย็น ๆ และ ventilate ผู้ป่วยไปก่อน หาก ventilate ได้ ผู้ป่วยก็ยังหายใจได้

ควรทบทวนว่า ท่านได้จัดท่าผู้ป่วยดีแล้วหรือยัง โดยทำ head tilt, chin lift, jaw thrust และ BURP (Backward Upward Rightward Pressure) maneuver บริเวณ larynx (thyroid cartilage) แล้วเลือกใช้ ET tube ขนาดเล็กลงและที่สำคัญที่สุด “เรียกคนอื่นมาช่วย” ด้วย.

เอกสารอ้างอิง

1. Cook TM, Hommers C. New airways for resuscitation? Resuscitation 2006; 69: 371-387.
2. Walz JM, Zayazurzy M, Heard SO. Airway management in critical illness. Chest 2007; 131(2):608-20.
3. Brimacombe JA. Proposed classification system for Extraglottic airway devices. Anesthesiology 2004; 101:559.