

Klinik für Hals, Nasen, Ohren

Luzerner Kantonsspital
Spitalstrasse | 6000 Luzern 16
Telefon: 041 205 49 55 | Fax:
hno@luks.ch | luks.ch

Luzern, 04.10.2021 LM

Patient:
Adresse:

OP-Bericht


Operationsdatum 01.10.2021

Chirur(af)en und Rolle:

OP-Pflege	Instrumentierende:
Anästhesie	Allgemeinanästhesie, mit Inhalativa
Schnitt	00:20 Uhr
Naht	01:57 Uhr
OP-Dauer	97 Minuten

Diagnosen

- Reanimations- und koniotomiepflichtige fulminante Fremdkörper (Pizza) Aspiration am 30.09.2021
- ROSC nach hypoxischem Kreislaufstillstand (PEA) 30.09.2021
 - Hypoxisch bei fulminanter Aspiration mit Verlegung des linken Hauptbronchus, 2x frustrierten Intubationsversuchen, PEA, Downtime 0 Minuten, Rea 7 min, ROSC
 - Notfallkoniotomie
- Difficult Airway, anatomisch bedingt
 - bei Adipositas, kurzem Hals, Mundöffnung <4cm, Nackenfettpolster
- Adipositas

 **EUROPEAN
CANCER
CENTRES** | **Zertifiziertes
Kopf-Hals-Tumor Zentrum**

Klinik für Hals, Nasen, Ohren: Otologie, CI-Zentrum und laterale Schädelbasischirurgie: Prof. Dr. med. Thomas Linder, Chefarzt | Rhinologie, plastische Gesichtschirurgie und vordere Schädelbasischirurgie: Dr. med. Christoph Schlegel, Co-Chefarzt | **Kopf-Hals-Tumorchirurgie:** Prof. Dr. med. Gunesh Rajan, Co-Chefarzt | **Otoneurologie und Audiologie:** Dr. med. Claudia Candrea, Leitende Ärztin | **Phoniatrie und Pädaudiologie:** Dr. med. Seo Simon Ko, Leitender Arzt | **Schilddrüsenzentrum:** PD Dr. med. Corinna Wicke, Leiterin | **Speicheldrüsen und plastische Gesichtschirurgie:** Dr. med. Gunther Pabst, Leitender Arzt | **Schlafmedizin:** Dr. med. Jonas Zehnder, Leitender Arzt

Operationen

1. Starre und flexible Bronchoskopie mit Fremdkörperbergung aus dem linken Hauptbronchus
2. MLS
3. Koniotomaverschluss

Indikation

Der Patient hat ein Stück Pizza aspiriert, dadurch ist er reanimationspflichtig geworden, da man ihn nicht intubieren konnte. Die Stimmlippeneinstellung war nicht möglich, bei einem SpO2 von 50% wurde eine Notfallkoniotomie durch den Notarzt durchgeführt, im Schockraum erfolgte die Umintubierung auf oral. Nun wurde die notfallmässige Indikation für o.g. Eingriff gestellt.

Verlauf

Patient in Rückenlage. Einlage eines Zahnschutzes. Flexible Bronchoskopie über den liegenden Tubus: die Trachea und der linke Hauptbronchus sind von Pizza-Stücken verlegt, der rechte Hauptbronchus zeigt wenig Sekret das abgesaugt wird, ist aber frei.

Nun erfolgt die Umstellung auf eine starre Bronchoskopie, um die jeweiligen Fremdkörper zu entfernen. Dabei wird in Seldinger Technik der Tubus durch den Anästhesist Dr. Breitenmoser entfernt und gleichzeitig durch die HNO mit dem starren Bronchoskop neben dem Führungsdraht in die Trachea eingegangen. Der Larynx ist nicht geschwollen, die Glottisebene kann gut eingesehen werden. Problemlose starre Bronchoskopie. Schrittweise Entfernung von Pizza-Stückchen mit der Faszange aus der Trachea und dem linken Hauptbronchus mit intermittierende Beatmung über das Bronchoskop. Entfernung des Bronchoskopes bei liegenden Tube-Exchanger, darüber erfolgt dann die problemlose orale Re-Intubation. Entfernen des Exchangers und flexible Bronchoskopie über den Trachealtubus: es zeigen sich nun bds. freie Hauptbronchien, freie Abgänge und Segmentbronchien. Einlage der Magensonde über das Bronchoskop in den Oesophagus. Der Aufbläh-Test zeigt eine korrekte Lage an.

Übergang zum Koniotomieverschluss durch Fr Dr . Sterile Abdeckung und Desinfektion. Wundexploration und Reinigung. Subcutannaht mit Vycril 3-0, adaptierende Hautnaht mit Ethilon 4-0.

Zum Schluss erfolgt die orale Inspektion: es zeigen sich auch hier noch am Gaumen festklebende Pizzastücke, diese werden entfernt. Zahnstatus unverändert. Komplikationsloser Eingriff.

Procedere

- Bei minimalen Larynxtrauma und nun gereinigte Atemwege wurde auf die Umstellung auf eine Tracheotomie verzichtet
- Prolongierte Intubation mit Extubationsversuch voraussichtlich am 02.10.2021
- Antibiotische Therapie gemäss Internisten
- Fadenentfernung im Bereich der Koniotomiestelle in 7 Tage
- Nach der Extubation muss der Patient die Koniotomiestelle zudrücken beim Sprechen und Husten

Freundliche Grüsse
Luzerner Kantonsspital

Kopie:
Dr. med.