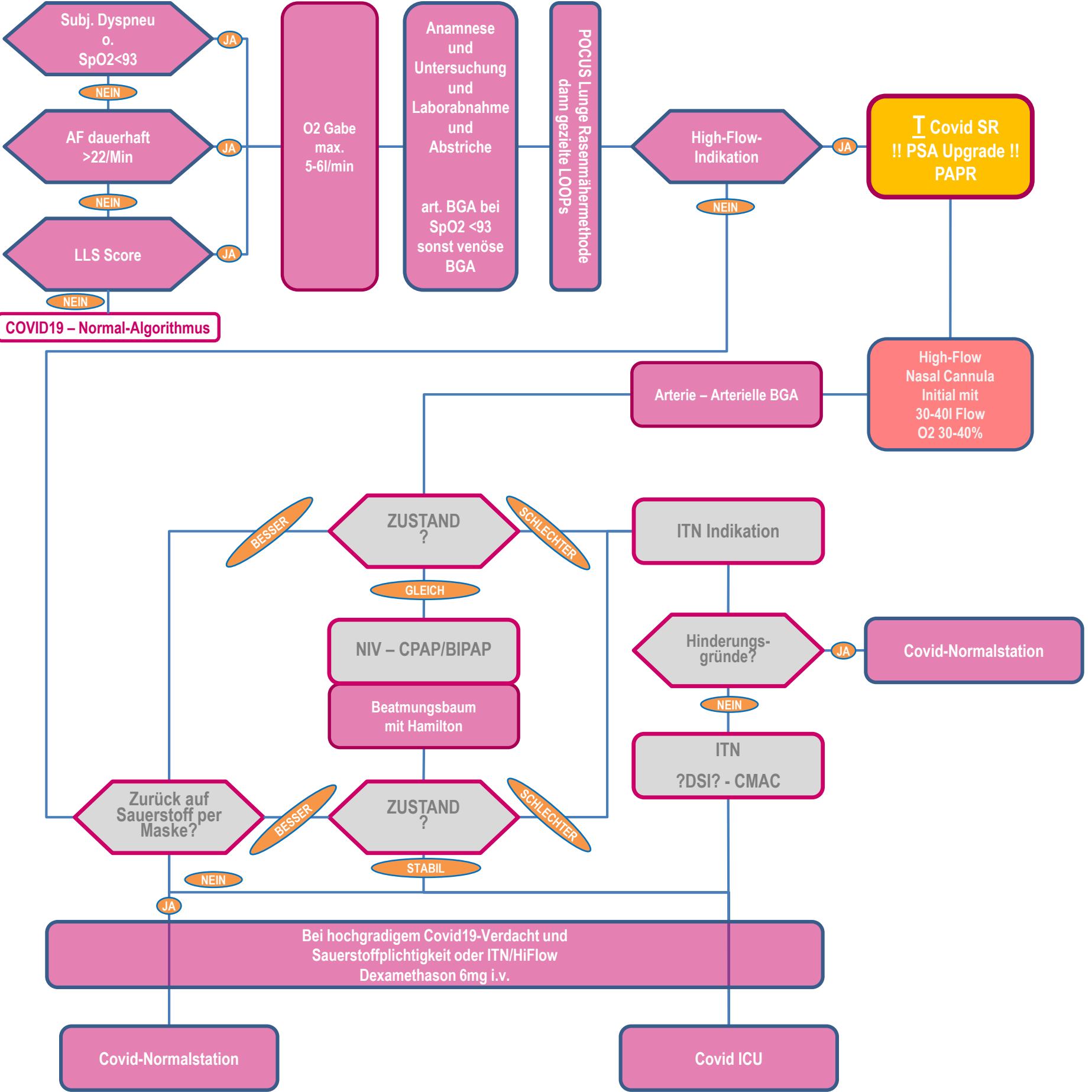


COVID19 Respiratory Distress



High-Flow-Indikation

- SpO2 < 93 trotz O2 Gabe
- AF dauerhaft > 22 trotz O2
- Hypoxämie in art. BGA

ITN-Indikation

- HI von ≤ 100 persistierend
- Muskuläre Erschöpfung (Atemhilfsmuskulatur)
- Endorganproblematik (eintrüben)

Aerosolbild. Maßnahme

- HighFlowNasalCannula
- ITN
- O2 Gabe über 6l/min
- ➔ PSA UPGRADE !!!

!!!! KEINE !!!! ITN-Indikation bei COVID

- SpO2
- Silent (Happy) Hypoxic

Delayed Sequenz Induction DSI

- Dissotiation Pat. mit Ketanest-S
- Ggf. vor ITN Katecholamine peripher
- NIV-BIPAP bis ITN

Versuch eine Hypotonie und Hypoxämie i.R. ITN zu vermeiden

ITN Hinderungsgründe

- Patientenwille
- Infauste Prognose (Beides in R Intensiv Facharzt)
- Wenn keine R möglich nach Weisung „Mutti“
- Bei Dissens zeitnahe Kontaktaufnahme OA ZINA