

Bronchospasmen

Doel:

Het op eenduidige wijze behandelen van een bronchospasme

Bevoegdheden:

Medisch specialisten , anesthesie medewerkers en VKK verpleegkundigen.

Informatie:

Bronchospasme komt voor in verschillende gradatie.

Mild: reageert meestal op het verwijderen van het agens, Inhalatie van bronchodilatoren en diepe anesthesie.

Ernstig: Intraveneuze therapie

Medicatie dosis.

Adrenaline	Bolus	0,1-1 µgr / kg titratie naar hemodynamiek	
	Infuus	0,1 µgr / kg	
3 mg adrenaline in 50 ml		→ 60 µgr/ ml	7ml/ uur voor 70 kg
Salbutamol	Bolus	≤ 2 jaar	5 µgr/kg
		> 2 jaar	15 µgr /kg
	Infuus	100 µgr /kg/uur	
			Max. 250 µgr
			Max.300 µgr /kg/uur
Aminophilline	Oplaad	5-7 mg/kg in 15 minuten	
	Infuus	0,5mg/kg/uur	
Magnesium	50 mg/kg	in 20 minuten	Max. 2 gr.
Hydrocortison	1-2 mg/kg		
I.V. Vloeistof	10-20 ml/kg Kristalloïden		

Werkwijze

- Roep om hulp en communiceer het probleem en delegeer de taken
- Hand ventilatie en diepe anesthesie
- Check de positie van de tube en geef 100% O₂
- Toedienen salbutamol en Ipratropium Bromide in de beademing
- Monitor CO₂ en beademingsgolf
- Stel in op L=lange expiratiefase, intermitterend disconnectie maken en lage PEEP instellen om hyper insufflatie te voorkomen.
- Adrenaline en Salbutamol als i.v. bolus als eerdere stappen geen gewenst resultaat hebben
- Overweeg Hydrocortison , aminophilline of magnesium als behandeling