

Trachéotomies électives et urgentes

Pr G. DESUTER

Service d' ORL & Chirurgie Cervico-Faciale
Cliniques universitaires Saint-Luc
Bruxelles, Belgique



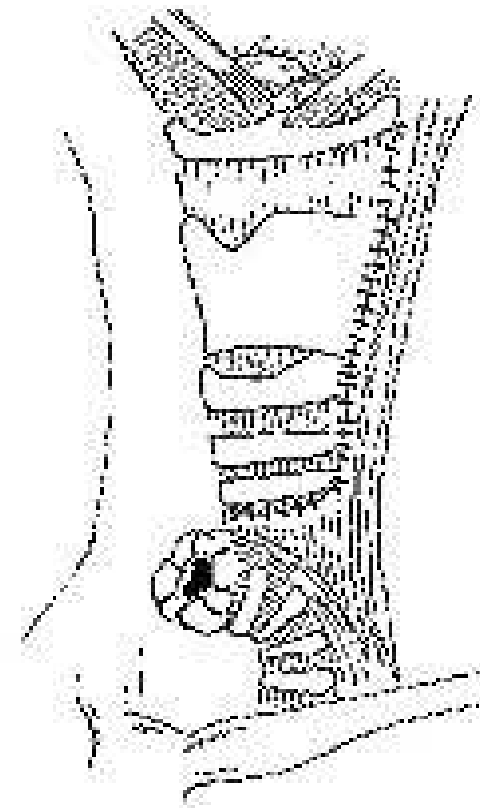
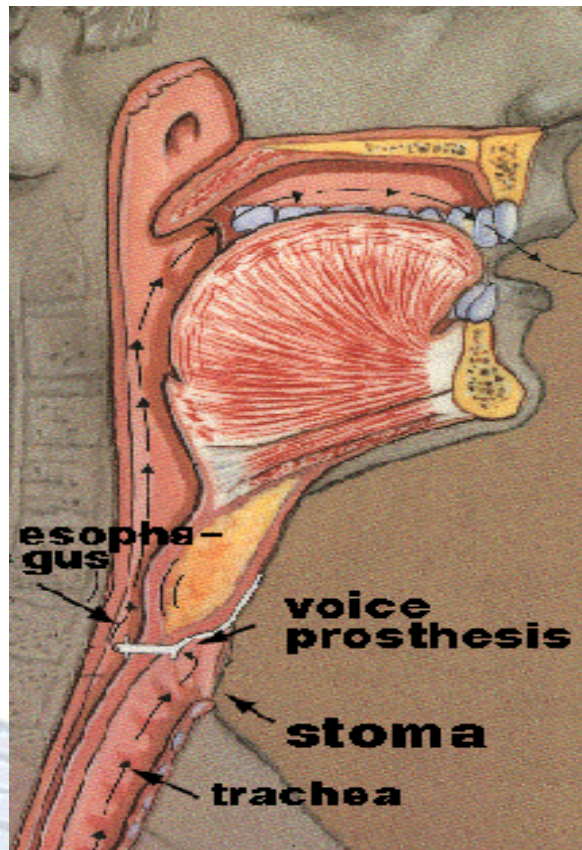
CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT-LUC



Ne pas se retrouver tout nu!

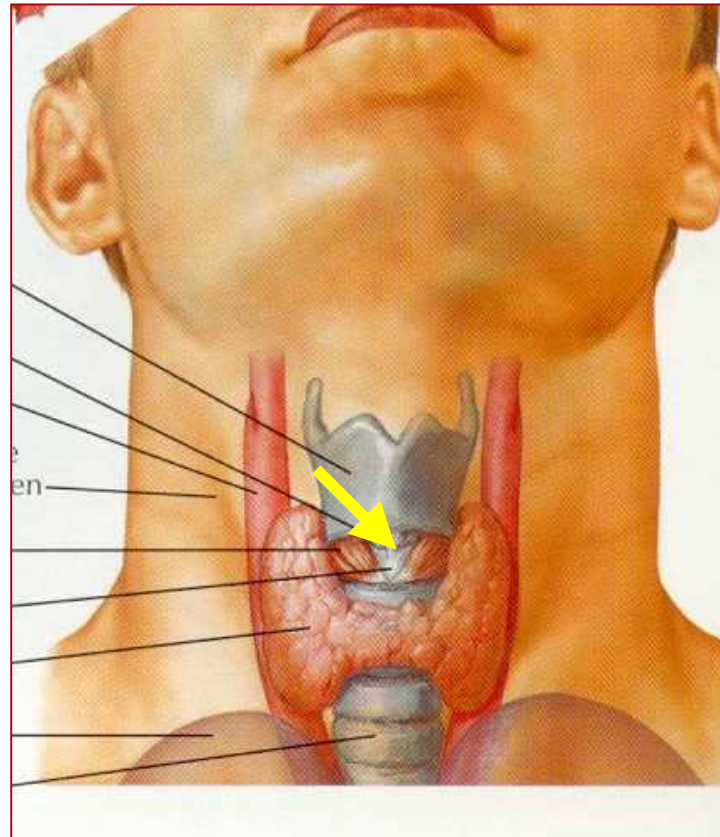
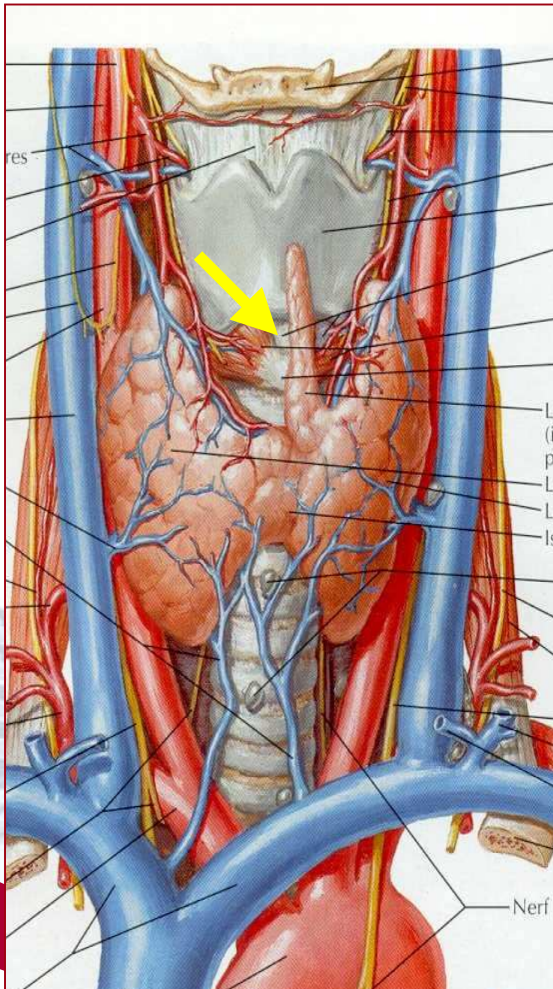
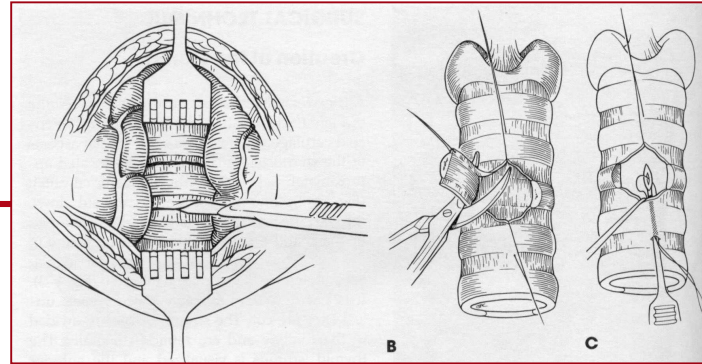
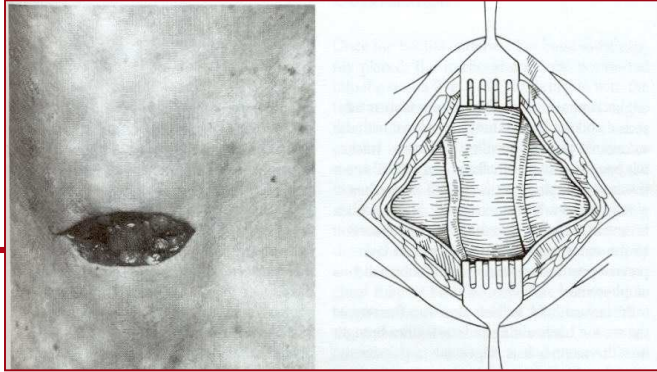


Tracheostomie vs Tracheotomie

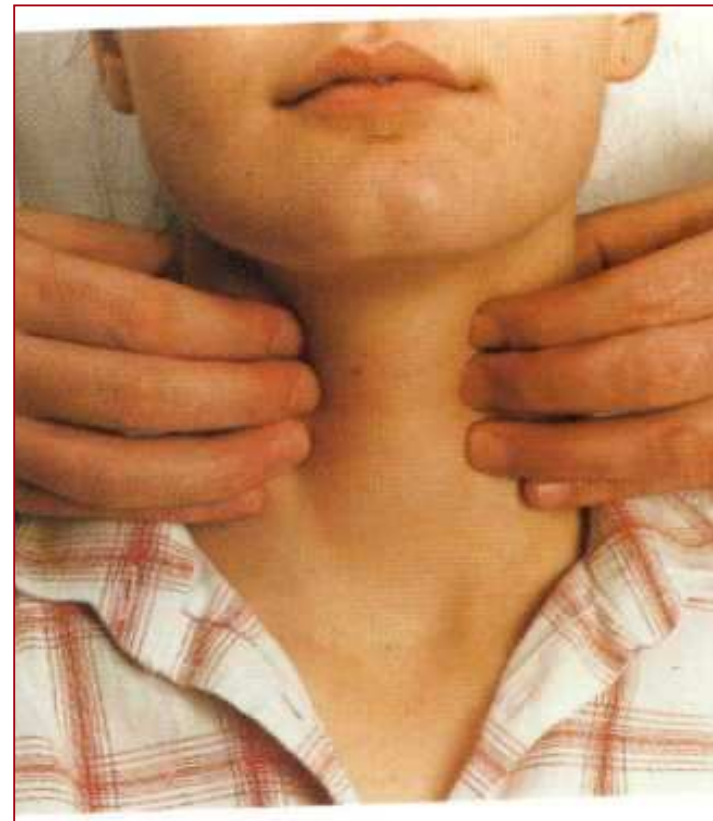
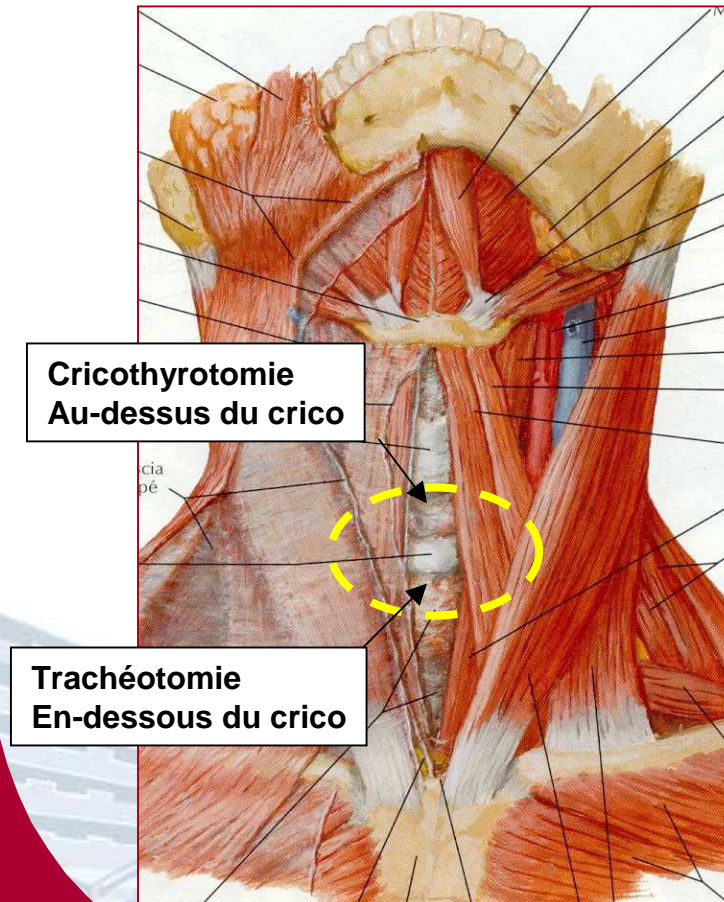


Tous les patients ne sont pas égaux devant la trachéotomie d'urgence !

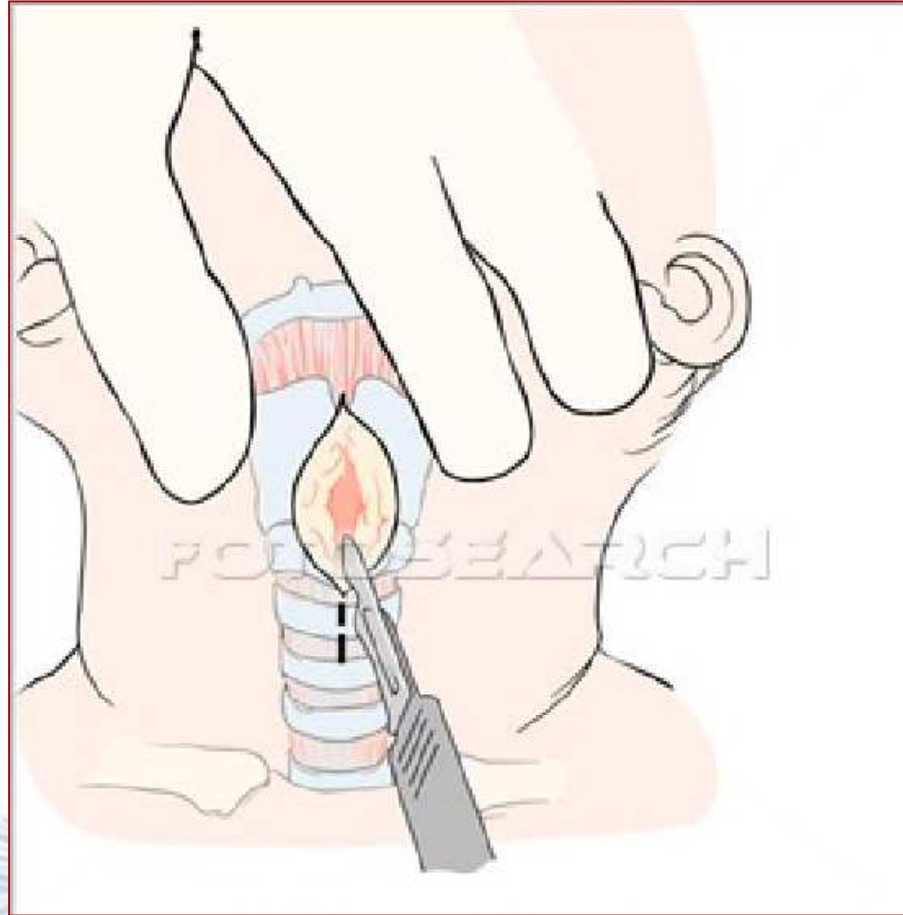




UN REPERE : LE CRI-CO-IDE !



Enfant



Quicktrach I

Lanière

- pour une fixation sûre
- matériau souple en mousse

«Bloc-stop»

- évite à l'aiguille d'être trop insérée, diminuant le risque de lésion de la paroi postérieure de la trachée

Aiguille métallique

- extrémité meulée de l'aiguille ne coupe que 2mm et dilate à 4mm (taille adulte)
- évite la nécessité d'une incision préalable avec scalpel



Quicktrach II avec ballonnet



Clip de sécurité

La canule en plastique est avancée jusqu'à ce que le bloc-stop se clique en position.

Le clip de sécurité est fixé fermement au raccord et donc évite que l'aiguille métallique ne ressorte encore de la canule par erreur.

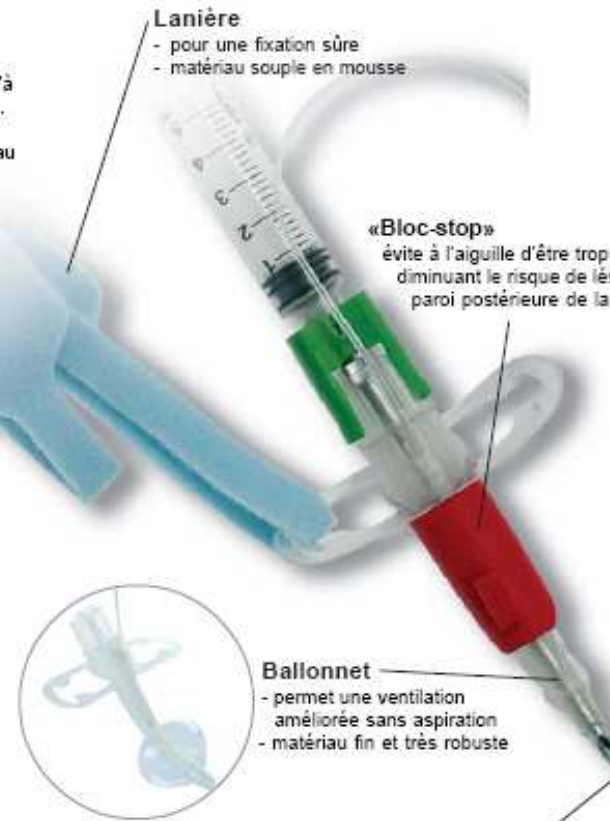


La canule en plastique protège l'extrémité de l'aiguille afin d'éviter tout traumatisme de la paroi postérieure.



«Mémoire de forme»

Après avoir retiré l'aiguille, la canule de forme anatomique s'ajuste à la trachée grâce à la «mémoire de forme».



Lanière

- pour une fixation sûre
- matériau souple en mousse

«Bloc-stop»

évite à l'aiguille d'être trop insérée, diminuant le risque de lésion de la paroi postérieure de la trachée



Ballonnet

- permet une ventilation améliorée sans aspiration
- matériau fin et très robuste

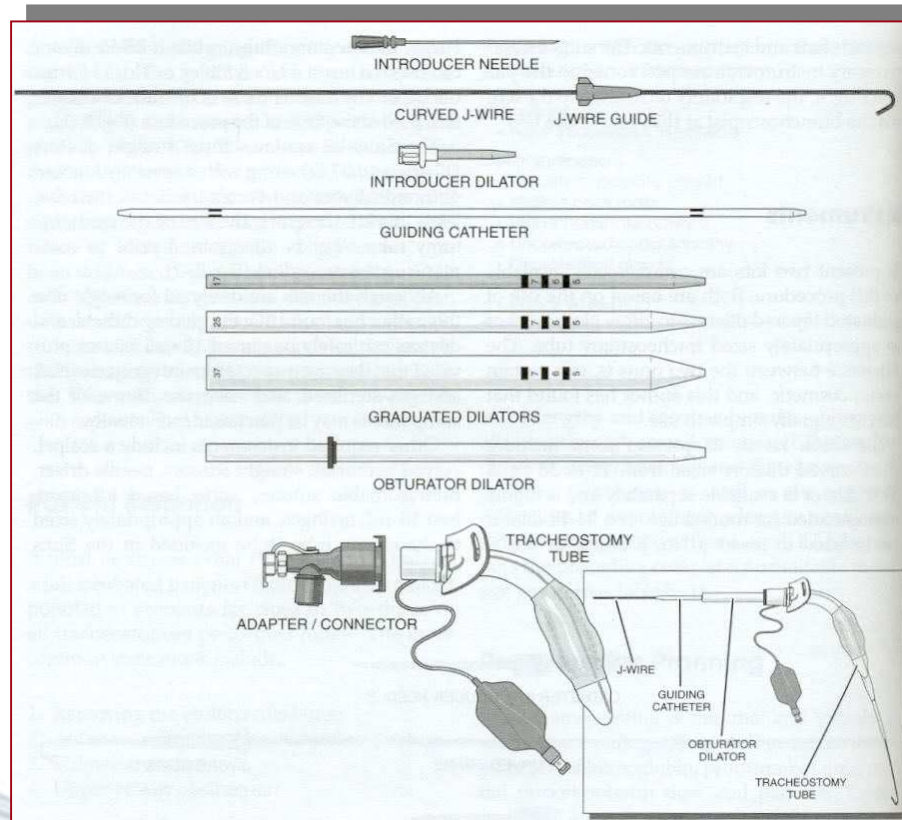
Aiguille métallique

- extrémité meulée de l'aiguille ne coupe que 2mm et dilate à 4mm (taille adulte)
- évite la nécessité d'une incision préalable avec scalpel

Différents Sets de trachéotomies percutanées électives

- **COOK**® Ciglia
- **MALLINCKRODT**®
- **PORTEX**®
- **RUSH percutwist**
- **Rapidtrach**

Matériel de tracheo percutanée



Technique de tracheo percutanée

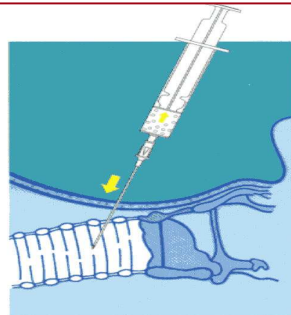


Figure 1
Puncture the trachea with the guide wire introduction needle, preferably between the second and third tracheal ring.

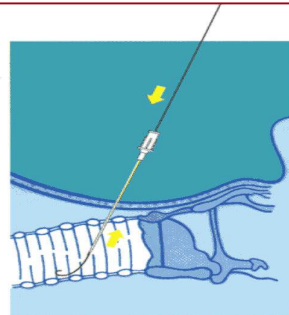


Figure 2
Introduce the guide wire through the needle into the trachea.

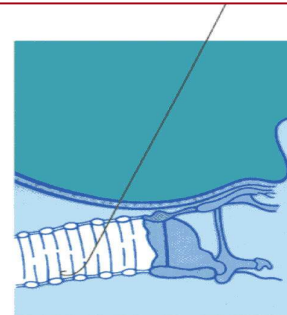


Figure 3
Remove the guide wire introduction needle. The guide wire remains in the trachea.

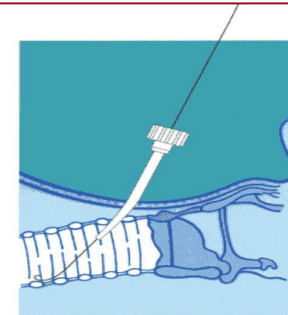


Figure 4
Slide the first step dilator over the positioned guide wire into the trachea. After the first dilation remove the first step dilator. The wire still remains in the trachea.

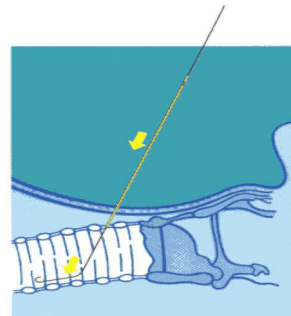


Figure 5
Thread the yellow guiding catheter in the direction of the arrow over the positioned guide wire. Together introduce the wire and the guiding catheter deeper into the trachea until the safety stop on the guiding catheter is at skin level.

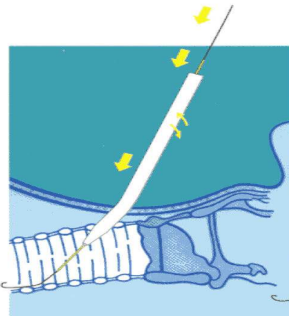


Figure 6
One after the other, introduce the white dilators into the trachea together with the guide wire / guiding catheter combination. The number of dilation steps required depends on the size of the tracheostomy cannula used.

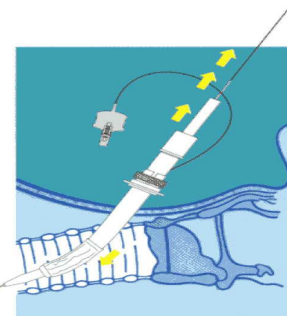


Figure 7
Introduce the tracheostomy cannula into the trachea by way of the appropriate dilator.

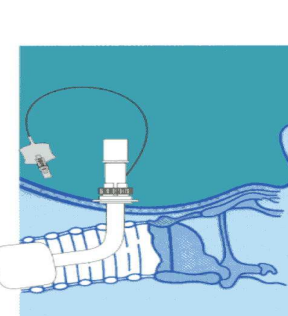
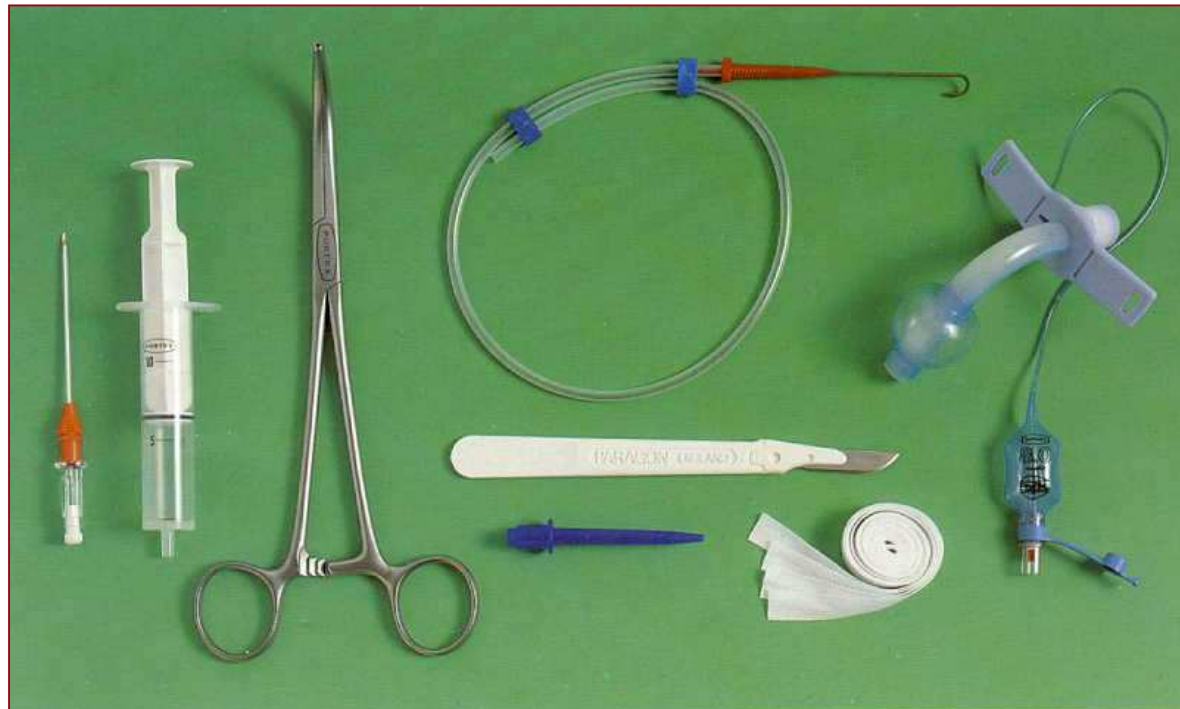


Figure 8
Having correctly positioned the cannula in the trachea, remove the dilator, the yellow guiding catheter and the guide wire.

Set de Portex



Technique de Portex



Percutwist



Trachéo a rétro: Mallinckrodt

