

Intubationsassistentenz

Name und Klasse Studierende/r: _____

Spezielles: Übungsphantom
Material: Einmalhandschuhe, Schutzbrille, Laryngoskop mit Spatel, Tubus, Führungsdraht, Magillzange, Stethoskop, Fixation, Absaugpumpe, 10ml Spritze zum cuffen

Der OSCE ist erfüllt, wenn die Arbeitsschritte in unten beschriebener oder begründet anderer Reihenfolge korrekt ausgeführt wurden.

OSCE erfüllt OSCE nicht erfüllt Datum & Unterschrift Ausbilder: _____

	erfüllt	nicht erfüllt	nicht beurteilbar
01 Handschuhe anziehen (oder benennen), Schutzbrille aufziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 Material komplett vorbereiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 Absaugpumpe und Absaugung vorbereiten, am Patientenkopf positionieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 Absaugschlauch bereitlegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 Tubusgrösse ermitteln und abklären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 Spatelgrösse erfragen - Funktion der Lampe kontrollieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 Verpackung des Endotrachealtubus öffnen, Cuffblockungsspritze mit 10ml Luft konnektieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Führungsdraht mit Gleitmittel versehen, die Spitze des Führungsdrahtes darf NICHT über das Lumen Tubusende hinausragen (Verletzungsgefahr), oberes Ende umbiegen (U-Form) um ein Verrutschen des Führungsdrahtes zu verhindern. Tubus oberhalb des Cuff in "Hockeyschlägerform" biegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 Stethoskop bereitlegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Tubusfixation z.B. Thomasholder bereitlegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Absaugpumpe einschalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Laryngoskop/Griff wird in die linke Hand des Intubierenden gereicht. Spatelspitze in Richtung Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Auf Aufforderung des Intubierenden: BURP-Manöver zur Verbesserung der Sicht (Backward, Upward, Rightward Pressure)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Anreichen des Tubus in die rechte Hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intubation wird durchgeführt			
15 Tubuscuff blocken max. 10ml, Entfernung Blockerspritze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Führungsdraht, nach Rücksprache mit dem Intubierenden, entfernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Beatmungsbeutel anschliessen (Lagekontrolle mit Stethoskop durch den Intubierenden oder Assistent)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Tubus fixieren (erneute Auskultation und Entscheid für ein zweites Lagesicherungstool, z.B. EtCO ₂)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notizen:

Quelle: Flake, F., Runggaldier, K. (2018). Arbeitstechniken im Rettungsdienst, 3. Auflage, S. 249-255, Urban & Fischer, Elsevier