



Intubation

Allgemeines

- Vor und nach Intubation hygienische Händedesinfektion!
- Durchführung mit medizinischen Einmalhandschuhen
- Aus krankenhaushygienischer Sicht ist das Tragen mindestens einer FFP2-Maske sowie einer Schutzbrille oder eines Visiers (Shield) dringend angeraten.
- Die orotracheale Intubation ist der nasotrachealen vorzuziehen, wenn klinisch-anästhesiologische Gründe nicht dagegensprechen.
- Vorzugsweise Verwendung von Einmaltuben
- Verwendung von Endotrachealtuben zur subglottischen Sekret drainage für Patienten mit einer zu erwartenden Beatmungsdauer >72 Stunden
- Trachealtubus und Führungsstab unter aseptischen Kautelen anreichen

Aufbereitung

- Intubationsbesteck nach Gebrauch zur Reinigung und Desinfektion der AEMP zuführen