

Таблица 3.

Этапы установки ЛМ по А. Brain (1995).

Смазывание манжеты облегчает установку ЛМ делает метод менее травматичным и способствует снижению случаев послеоперационной боли в горле. (А. Brain, 1993). Смазывание манжеты ЛМ производится непосредственно перед установкой. Спинка манжеты ЛМ смазывается полностью, но на передней поверхности манжеты или её углублении не должно быть излишнего количества мази, т.к. это может заблокировать апертуру ЛМ или привести к попаданию мази в дыхательные пути. Нет необходимости использовать мази, содержащие анальгетики (White D, 1994).

ЛМ необходимо сдувать до конца, не оставляя складок на кончике ЛМ. Если это не возможно, то необходимо перед установкой ЛМ заменить клапан. Сдувание необходимо выполнять так, чтобы образовавшиеся складки манжеты-выворачивались наружу от апертуры маски.

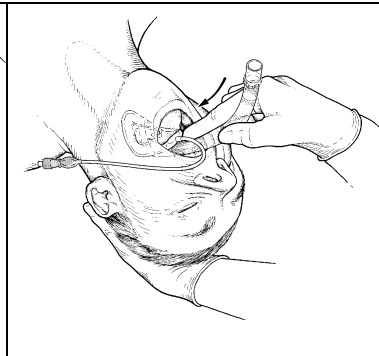
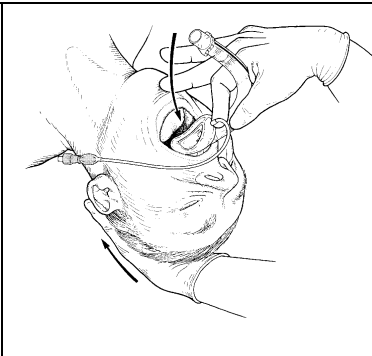


Рис 1. Под контролем зрения сопоставить и прижать кончик ЛМ к твердому нёбу. При проведении ЛМ в глотку сохранять давление на твёрдое нёбо, используя указательный палец. При этом кончик ЛМ должен оставаться выровненным по твёрдому нёбу.

Рис 2. Одной рукой согнуть шею и разогнуть голову пациента, другой- при проведении ЛМ вниз указательным пальцем, прижимать её к задней стенке глотки.

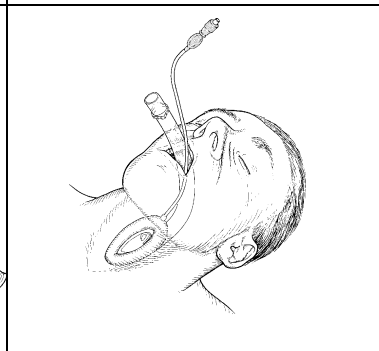
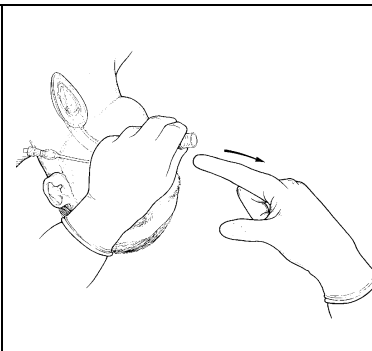
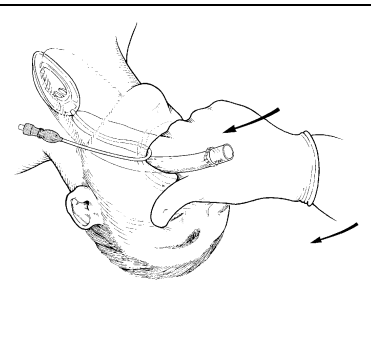


Рис 3. Упираясь в манжету маски указательным пальцем, продолжать опускать ЛМ вниз. При условии отсутствия других пальцев в полости рта и легкой пронации кисти ЛМ одномоментно установится в нужную позицию.

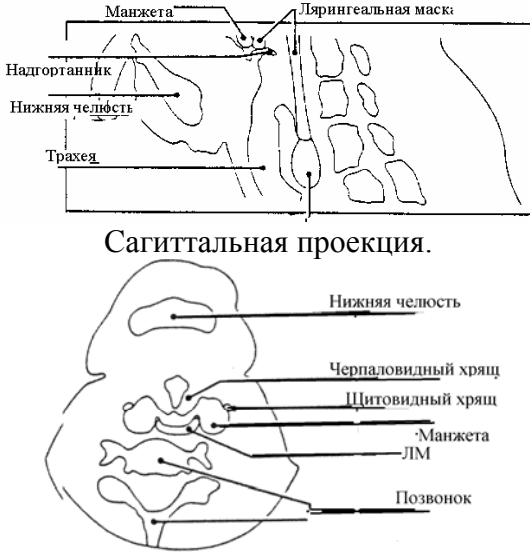
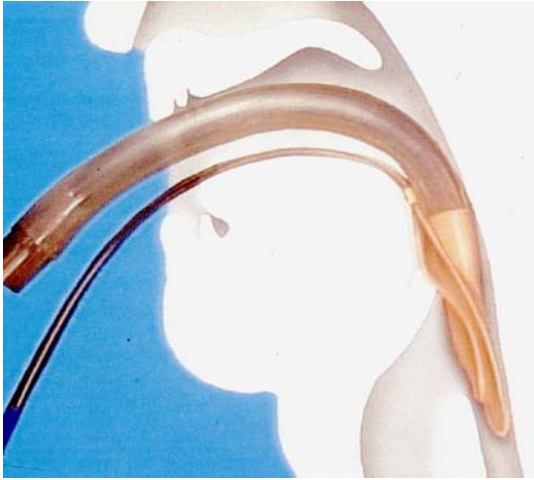
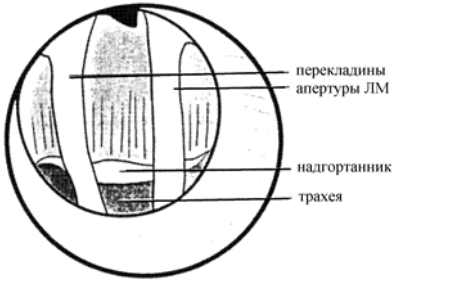

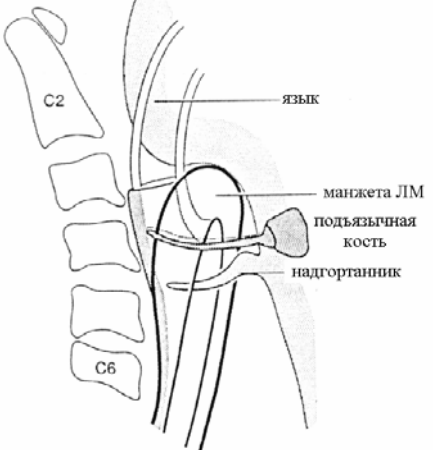
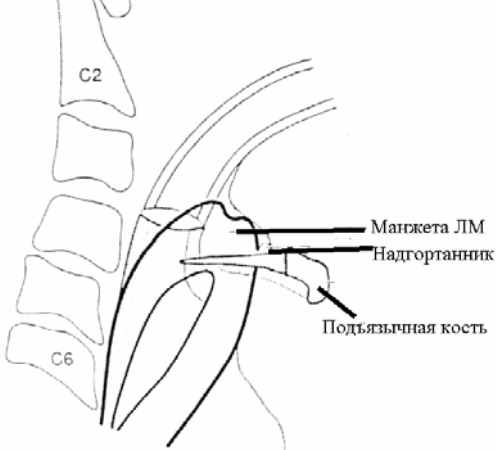
Рис 4. Плотнo фиксировать трубку ЛМ другой рукой и затем удалить указательный палец из глотки. Осторожно нажать на дыхательную трубку ЛМ вниз и убедиться, что маска встала правильно.

Рис 5. Раздуть манжету ЛМ. (Не перераздувать!). При правильной установке ЛМ после раздувания должна выдвигаться наружу. Не трогать трубку ЛМ во время раздувания манжеты, пока её положение не стабилизируется.

NB! Перед первым использованием ЛМ должна проводиться ее стерилизация автоклавированием (не выше 134⁰ С). После использования ЛМ моют со щеткой, обрабатывают в моющем растворе и стерилизуют. Предварительно из манжеты ЛМ полностью удалить воздух, поскольку, оставленный воздух в манжете под влиянием изменения температур может повредить манжету ЛМ или клапан. Пластиковый клапан можно повторно автоклавировать до 10 раз. Обработка методом холодной стерилизации нежелательна, т.к. она может спровоцировать раздражение тканей гортаноглотки при контакте с раздутой манжетой ЛМ.

Таблица 5.

Месторасположение ЛМ в гортаноглотке

 <p>Манжета Ляригеальная маска Надгортанник Нижняя челюсть Трахея</p> <p>Сагиттальная проекция.</p> <p>Нижняя челюсть Черпаловидный хрящ Щитовидный хрящ Манжета ЛМ Позвонок</p> <p>Фронтальная проекция</p>	 <p>Правильное расположение ЛМ по отношению к глоточным структурам.</p>
<p><i>Эндоскопическое обследование гортани через ЛМ.</i></p>	
 <p>передняя поверхность шеи</p> <p>перекладыни апертуры ЛМ надгортанник трахея</p>	 <p>передняя поверхность шеи</p> <p>угол голосовых складок голосовая складка трахея отросток черпаловидного хряща рожковидный хрящ клиновидный хрящ</p>
<p>Надгортанник лежит внутри углубления апертуры ЛМ.</p>	<p>Вид при правильной установке ЛМ.</p>
<p><i>Рентгенографическое исследование расположения ЛМ (схема).</i></p>	
 <p>С2 С6 язык манжета ЛМ подъязычная кость надгортанник</p>	 <p>С2 С6 Манжета ЛМ Надгортанник Подъязычная кость</p>
<p>Надгортанник лежит внутри углубления апертуры ЛМ.</p>	<p>Маска в "идеальной" позиции. Надгортанник расположен снаружи манжеты ЛМ.</p>