

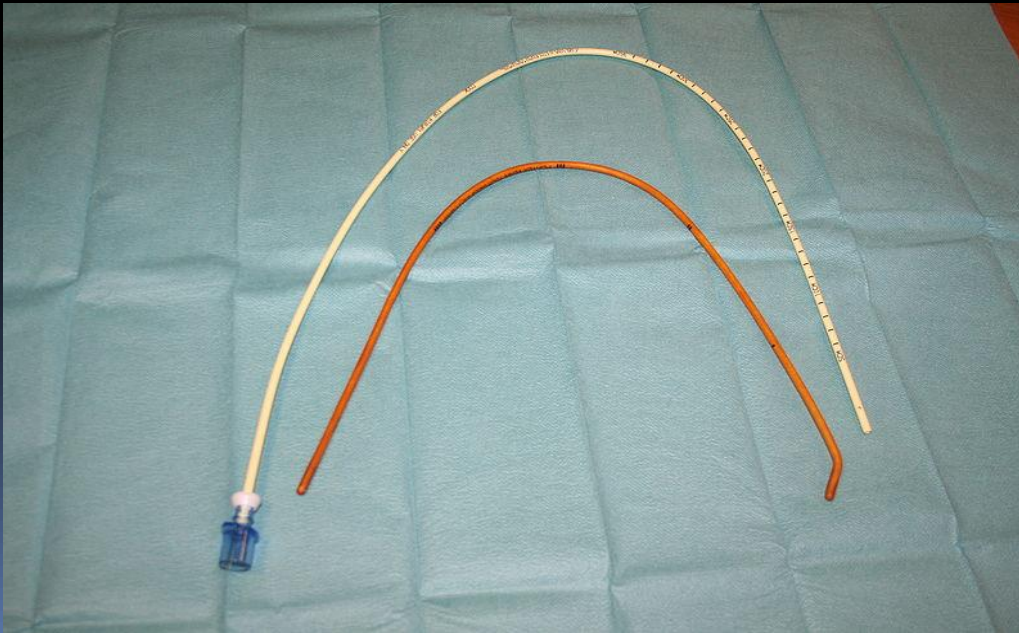
Succès de la bougie d'Eschmann dans l'intubation en milieu d'urgence

SUCCESS OF THE GUM ELASTIC BOUGIE AS A RESCUE AIRWAY IN THE EMERGENCY DEPARTMENT

Kaushal H. Shah, MD, Brian M. Kwong, MD, Alberto Hazan, MD, David H. Newman, MD,
and Dan Wiener, MD

Department of Emergency Medicine, St. Luke's/Roosevelt Hospital Center, Columbia University, New York, New York

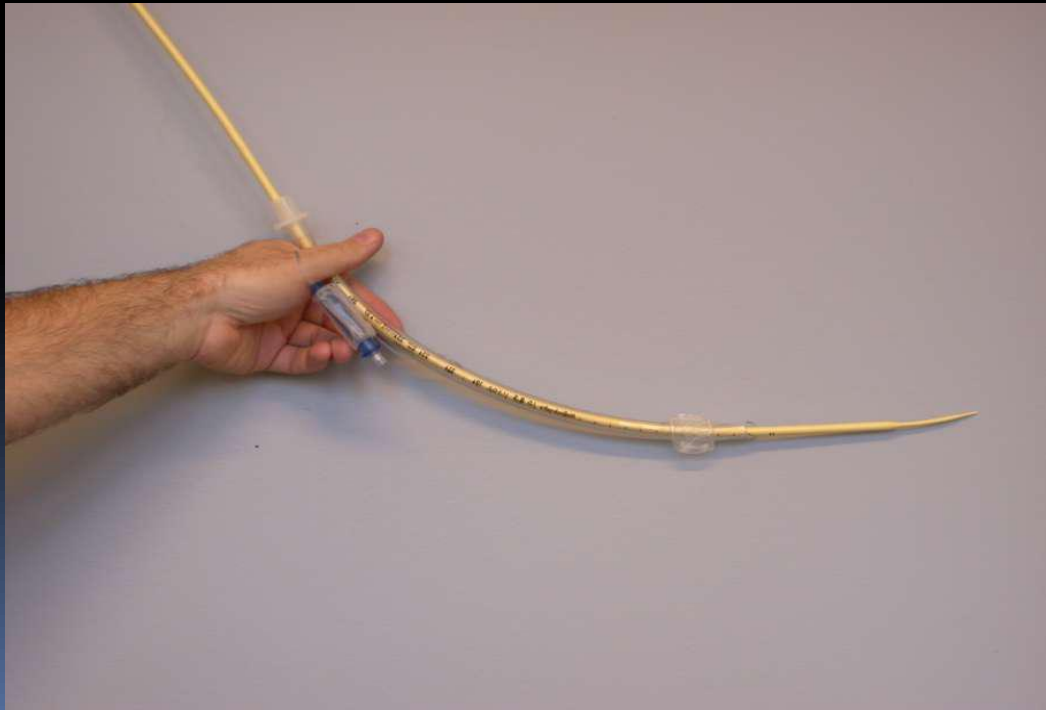
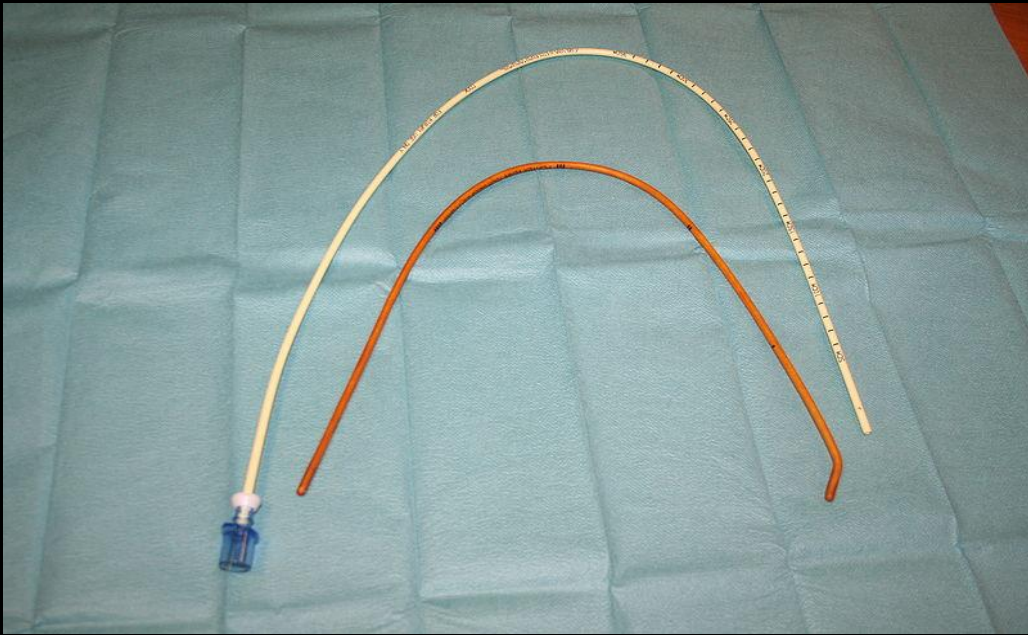
The Journal of Emergency Medicine



Définition de l'intubation difficile

- + 2 laryngoscopies
- OU +3 essais
- OU + 10 min

Recommandations sfar 2006



Introduction

- L'incidence des voies respiratoires qui sont difficiles à intuber est très variable, estimée à 20%.
- Dans la littérature, la réussite de l'utilisation de la bougie d'Eschmann dans l'intubation en milieu d'anesthésie est bien documentée.
- Par contre, son utilisation aux urgences n'a pas été réellement documentée.

Objectif

- Déterminer le taux de réussite de l'intubation oro-trachéale en utilisant la bougie d'Eschmann aux services des URGENCES.
- déterminer l'utilité de *la sensation du passage sur les anneaux trachéaux (palpable clicks)* et *de la sensation de buter (hold up)*

Méthodologie

- Une étude observationnelle prospective
- De Août 2005 à Août 2006
- Tous les résidents et les médecins traitants participant à l'étude ont été formés à l'utilisation de la bougie 'Eschmann avant le début de l'étude.

Critères d'inclusion

- Âge: 18 ans ou plus
- Tous ceux chez qui l'intubation par bougie d'Eschmann a été tentée.

Table 1. Intubation with GEB Protocol

If vocal cords are visible:

- Pass the bougie through
- Check for “palpable clicks”
- Slide/“railroad” ETT over bougie (do not remove laryngoscope blade)
- Rotate ETT 90° counter-clockwise before passing through cords to prevent bevel from catching on arytenoids or vocal cords
- Pull bougie out while holding ETT securely
- Confirm tracheal ETT placement

If vocal cords are NOT visible:

- Pass the bougie as anteriorly as possible and check for “palpable clicks”
 - Advance the ETT until “hold-up” or a maximum distance of 45 cm
 - If neither “clicks” nor “hold-up” appreciated, GEB is likely in the esophagus
 - If “clicks” or “hold up” are present, slide, or “railroad” the ETT over the bougie
 - Rotate ETT 90° counter-clockwise before passing through cords to prevent bevel from catching on arytenoids or cords
 - Pull bougie out holding ETT
 - Confirm tracheal ETT placement
-

Résultats

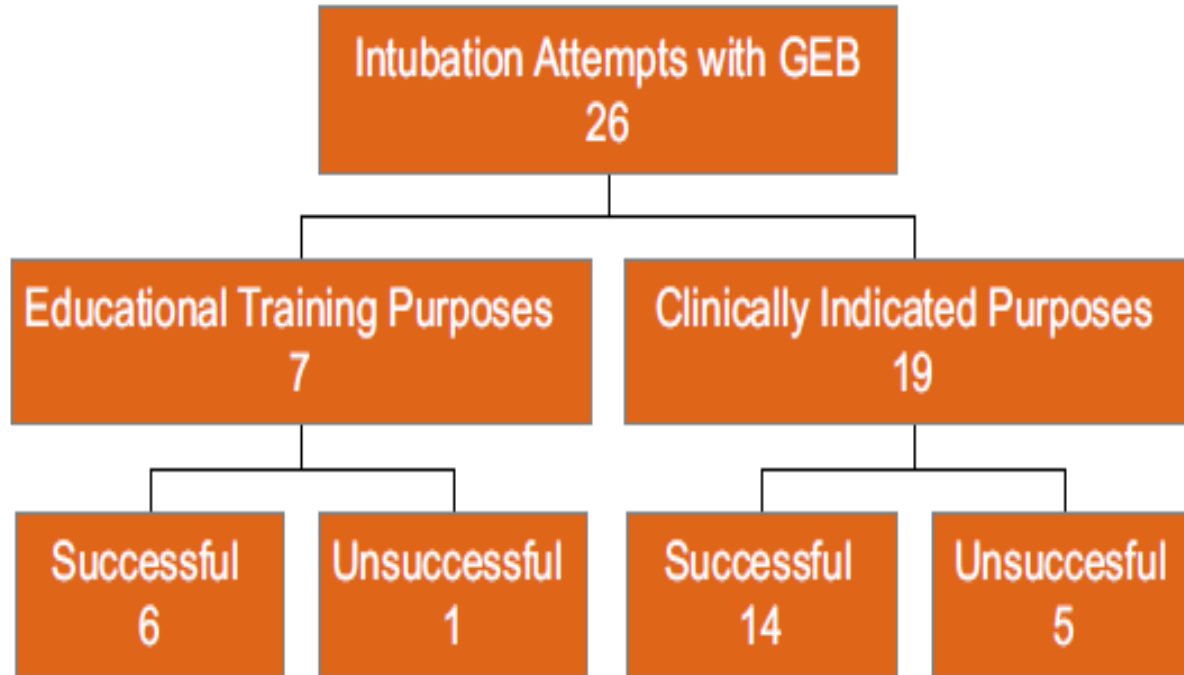


Figure 1. Success rate of the gum elastic bougie.

- **Succès 20/2 (77%)**
- **Palpables Cliks 11/20**
 - sens 55%
 - spc 80%
 - VPP 92%
 - VPN 31%
- **Hold up 5/15**
 - sens 33%
 - spc 100%
 - VPP 100%
 - VPN 33%

Conclusion

- Aux urgences, l'utilisation de la bougie d'Eschmann comme moyen de sauvetage dans les intubations difficiles a un taux de réussite de 74% .
- Les manœuvres comme le « palpable clicks » ou le « hold-up » ne sont pas fiables.