

Hogeluchtwegobstructie bij kinderen

Oorzaak:

- Congenitaal
- Verworven
 - infectie (laryngitis subglottica, tracheitis, epiglottitis)
 - corpus alienum
 - neoplasma
 - anatomie (laryngomalacie, micro-/retrognathie dan wel glossoptosis, choaneatresie etc)

Beleid: eerste actie: let op eventuele intrekkingen, stridor, kwijlen, lichaamshouding, stemgeluid, koorts, saturatie, laboratorium afwijkingen

Beoordeel ernst van de obstructie.

Ernstig

Niet ernstig

Géén verdere diagnostiek:

Met spoed bellen KNO-arts, anesthesist.
Laryngoscopie en orale intubatie met een tube 1 à 2 maten dunner dan voor leeftijd gebruikelijk is (zo nodig flexibele of stilet-intubatie, in uiterste gevallen coniotomie).



Verdere monitoring en diagnostiek
wanneer de vrije luchtweg zeker is gesteld.



Om-intuberen naar nasale tube, sederen en transport
naar IC voor verdere observatie en behandeling.

Nadere diagnostiek:

I.o.m. KNO-arts/ kinderarts.
Behandeling afhankelijk van
onderliggend lijden.