



Внегортанные воздуховоды для оказания экстренной медицинской помощи на поле боя, последующих догоспитальных этапах и во время аэромедицинской эвакуации

На сайте американского периодического научно-медицинского издания «Журнал медицины специальных операций»¹ выложен официальный текст², датированный 15 октября 2017 г., содержащий изменения и дополнения в *Указания по медицинской помощи на догоспитальном этапе*³ министерства обороны США 2012 г. в отношении применения *внегортанных воздуховодов*⁴. Речь идет об инструментах, позволяющих медицинскому персоналу при оказании экстренной медицинской помощи на поле боя и далее на догоспитальных этапах, а также в процессе эвакуации с театра военных действий, обеспечить раненым свободное спонтанное дыхание, не применяя интубацию трахеи. Всего предложено 10 изменений, ключевые из них сводятся к следующему.

1. Ввести применение внегортанного воздуховода в качестве одного из нескольких стандартных методов обеспечения свободного дыхания, не связанного с интубацией трахеи или хирургическими процедурами, наряду с такими методами, как поднятие подбородка, выдвижение нижней челюсти, введение назофарингеального воздуховода и пр.

2. Рекомендовать в качестве внегортанного воздуховода модель *I-gel*⁵. Ее особенность — вмонтированная obturatorная манжетка, наполненная специальным гелем. Манжетка обеспечивает надежную герметизацию гортани, не требует раздувания после введения, исключает сдавление прилежащих нервных стволов, не требует мониторинга давления в манжетке, в т. ч. во время аэромедицинской эвакуации, когда наполненная воздухом манжетка из-за пониженного атмосферного давления может чрезмерно раздуться.

3. Подчеркнуть, что внегортанный воздуховод не годится для раненых, находящихся в сознании. В этом случае методом выбора будет назофарингеальный воздуховод.

4. Отметить, что внегортанный воздуховод не подходит для раненых с челюстно-лицевой травмой и ожогом лица и дыхательных путей. В этом случае метод выбора — хирургическая крикотиреоидотомия⁶.

Источники

1. Otten E.J., Montgomery H., Butler F.K. Extraglottic Airways in Tactical Combat Casualty Care. TCCC Guidelines Change 17—01. 15 October 2017 // Journal of Special Operations Medicine. — 2017. — 28 p. PDF. URL: <https://www.jsomonline.org/TCCC/01%20TCCC%20Guidelines%20Change%20Packages/16-03%20TCCC%20Guidelines%20Comprehensive%20Review%20and%20Update/TCCC%20Change%20Prop%201701%20EGAs%20in%20TCCC%20v16%20171015%20JSOM.pdf> (дата обращения: 04.12.2017).

2. Tactical Combat Casualty Care Guidelines for Medical Personnel. 03 June 2016. 16 p. PDF. URL: <http://www.trngcmd.marines.mil/Portals/207/Docs/FMTBE/Student%20Materials/TCCCGuidelines160603.pdf> (дата обращения: 04.12.2017).

3. Sharma B., Sahai C., Sood J. Extraglottic airway devices: technology update // Med Devices (Auckl). — 2017. — Vol 10. — P. 189—205. PDF. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5566319/pdf/mder-10-189.pdf> (дата обращения: 04.12.2017).

¹ *Journal of Special Operations Medicine*, штаб-квартира Санкт-Петербург, штат Флорида, США, официальный сайт URL: <https://www.jsomonline.org>

² 28 страниц в формате PDF, документ свободно доступен по ссылке [1].

³ *Tactical Combat Casualty Care Guidelines*, официальный документ, регламентирующий порядок оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе в вооруженных силах США, текст документа в редакции от 3 июня 2016 г. свободно доступен по ссылке [2].

⁴ *Extraglottic Airways*, в реферируемом документе специально оговаривается использование термина «внеглоточный» вместо «надглоточный — supraglottic», как более отвечающего сути дела [1, p. 1].

⁵ Внегортанный воздуховод *I-gel* производится фирмой *Intersurgical*, штаб-квартира Воукин-гем (63 км к зап. от Лондона), Великобритания, официальный сайт URL: <http://www.intersurgical.com/>, есть представительство в Москве, официальный сайт на русском URL: <http://www.intersurgical.ru/>. Новейший обзор (август 2017 г.) современных моделей внегортанных воздуховодов свободно доступен по ссылке [3].

⁶ О современном опыте использования крикотиреоидотомии при оказании медицинской помощи на поле боя см. Воен.-мед. журн. — 2017. — Т. 338, № 1. — С. 57.