

## **Direktlaryngoskop eller videolaryngoskop – upplevd lätthet och first pass success vid Rapid Sequence Inductions.**

Staffan Olheden<sup>1</sup>, Henrik Jörnvall<sup>1</sup>, Malin Fagerlund Jonsson<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Perioperativ medicin och intensivvård, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna, <sup>2</sup>Karolinska Institutet

### Bakgrund

Studiens mål är att undersöka om det finns någon skillnad mellan val av direktlaryngoskop (DL) eller videolaryngoskop (VL) och upplevd lätthet av intubationen. Som sekundärt mål undersöks om valet påverkar first pass success (FPS).

### Material och metod

Retrospektiv observationsstudie med data från LogEze (Fitymi AB, Stockholm, Sweden), en svensk databas, där anestesiologer (och andra som handhar luftvägar) kan registrera detaljerade data kring luftvägshantering. Data samlades in från luftvägshantering där RSI var induktionsmetod under en 4-årsperiod. Data inkluderade kön, ålder, BMI, ASA, typ av laryngoskop (VL/DL), FPS och upplevd lätthet av intubationen graderat från 1–5.

### Resultat

I denna studie inkluderades 8 590 RSI:er. Val av laryngoskop registrerades vid 8 004 intubationer. VL användes i 46% och DL i 45%. Upplevd lätthet 1 (lätt) eller 2 (ej helt lätt) registrerades vid 93,4% av patienterna som intuberades via DL och hos 87,9% av de som intuberades via VL ( $p < 0,001$ ). Vid jämförelse mellan DL och VL och upplevd lätthet finns fler registreringar för "Med besvär", "Svår" och "Extremt svår" där VL använts. FPS registrerades vid 6 849 intubationer och visade på högre grad av FPS vid användande av DL, 89,6% vs 86,5% ( $p < 0,001$ ).

### Slutsats

Studien visar att det finns en större upplevd lätthet av intubationen samt ökad FPS vid användande av direkt- jämfört med videolaryngoskop. Studiens begränsningar inbegriper att utövarens vana och anledningen till att ett visst laryngoskop valts är okända samt låg registrering av demografiska data.

Data om luftvägshanterarens erfarenhet och bedömning av patientens luftvägs-karaktäristika är avgörande vid framtida studier.