**Техника введения Комбитьюба**

**Показания:** состояние клинической смерти, коматозные состояния, выраженная дыхательная недостаточность, требующая ИВЛ.

**Противопоказания:** обструкция дыхательных путей, связанная с инородным телом, нарастающим отеком слизистой или ларингоспазмом.

1. Обработать руки гигиеническим способом
2. Надеть перчатки
3. Обработать руки антисептиком быстрым способом
4. Обработать конец комбитьюба дистиллированной водой или раствором натрия хлорида 0,9%
5. Очистить ротовую полость пострадавшего бинтом от рвотных масс, отломков зубов, инородных тел и т.д (бинт наматывается на два пальца)
6. Зафиксировать язык (захватить салфеткой)
7. Ввести трубку комбитьюб в ротовую полость, аккуратно продвигать вперед до тех пор, пока зубы не окажутся между двумя черными метками.
8. Через синий баллончик-пилот, ведущий к большой фарингеальной манжете, надуть ее рекомендуемым количеством воздуха (85мл) при помощи шприца Жане из набора.
9. Через белый баллончик-пилот, ведущий к маленькой дистальной манжете, надуть ее рекомендуемым количеством воздуха (12мл), используя шприц объемом 10 мл.
10. Присоединить мешок Амбу к синему просвету (маркированный цифрой I) и начать вентиляцию. Если при аускультации прослушивается дыхание, продолжать вентиляцию.

**Примечание:** если при аускультации дыхание не прослушивается, имеет место трахеальное расположение трубки. В этом случае, мешок Амбу должен быть присоединен к белому просвету (маркированный цифрой II).