

Ein-Lungen-Ventilation (ELV)

#Thoraxchirurgie #spezielleAnästhesie

Pathophysiologie

Stufenschema bei Oxygenierungsproblem

- Absaugen, dann manuelles blähen der beatmeten Lunge
- PEEP der ventilierten Lunge erhöhen bis max. 12 cmH₂O
- FiO₂ auf 1,0 erhöhen
- CPAP von 5 cmH₂O auf nicht ventilierte Lunge geben, ggf. bis 10 cmH₂O erhöhen
- intermittierende 2-Lungen-Beatmung
- ggf. Drosselung der A. pulmonalis durch den Chirurgen

Revision #1

Created 2026-08-16 17:54:37 UTC by Andiadmin

Updated 2026-08-16 17:54:37 UTC by Andiadmin