

● Laringospasmo

Chame ajuda / informe o cirurgião

Peça para preparar succinilcolina

Peça para providenciar material para intubação traqueal

Crianças dessaturam rapidamente

Oxigênio a 100%

Cesse todos os estímulos (cirurgiões, enfermeiros, auxiliares, etc.)

Remova os dispositivos da via aérea e aspire a via aérea

Desvio anterior da mandíbula e CPAP (20 – 30 cm H₂O)

- Considere uma cânula de Guedel
 - Não force a insuflação pulmonar. Pode aumentar o laringospasmo e levar à aspiração de conteúdo gástrico
-

Considere aprofundar a anestesia

- Em crianças, extremo cuidado. Administre a succinilcolina precocemente!
-

Succinilcolina se a SpO₂ estiver diminuindo

- **ADULTO:** Succinilcolina 1 mg/kg i.v.
 - **CRIANÇA:** Succinilcolina 1.5 mg/kg i.v.
Atropina 0.02 mg/kg i.v. ANTES da succinilcolina
-

Intube, se necessário

Considere Atropina quando colapso cardiovascular

- **ADULTO:** Atropina 0.5 mg i.v.
 - **CRIANÇA:** Atropina 0.02 mg/kg i.v.
-

Deflação do estômago após o evento