Korean Emergency Airway Management Registry

v3-060309

날짜: 200 년 월 일

고유코드-일련번호								진찰권번호	

1.이름	(남/ 여)	2.추정체중	( )kg 환자/보호자/의사	3.주민등록번호	

4.초기 활력징후	BP (/)mmHg Pulse ( )회/분 S_PO_2 ( )% FiO_2( )

5. 삽관 적응증	①기도폐쇄 ②심정지 ③과민반응 ④의식저하 ⑤천식 ⑥ 심근경색 ⑦ 심부전
	①만성폐질환 ②위장관출혈 ③폐렴 ④폐색전 ⑤경련 ⑤ 쇼크 ⑥뇌졸중(허혈성/출혈성)
5-1.외상	①심정지 ②화상 ③두부외상 ④안면/경부외상 ⑤관통상 ⑥다발성외상 ⑦쇼크
5-2.기타	

6.어려운 기도 평가

Neck mobility	Mouth opening	Hyomental distance	Hyothyroidal distance	Obstruction symptom/sign	Anatomical abnormality	평가 못함 (이유)
정상/감소	( )fingers	( )fingers	( )fingers	유 / 무	유 / 무	

7.기관삽관 시도

상급자 도움요청	유 / 무	응급의학과 지원	유 / 무	Preoxygenation	유 / 무

시도	임상과	삽관자	방법	기구	ETT	GEG	POGO	시야개선방법	GEG	POGO
1차		F( ),R( )년차			mm		%			%
2차		F( ),R( )년차			mm		%			%
3차		F( ),R( )년차			mm		%			%
4차		F( ),R( )년차			mm		%			%
5차		F( ),R( )년차			mm		%			%

삽관방법 (N :nasal, O :oral, S :surgical) ① O-no med ② O-sedation ③ O-RSI
④ N-no med ⑤ N-topical ⑥ S-needle ⑦ S-crico-tome ⑧ S-crico-surg ⑨ S-retro

삽관기구 ① Mac ② Miller ③ video ④ LMA ⑤ Combi ⑥ ILMA ⑦ LS
⑧ fiber-flexi ⑨ fiber-rigid ⑩ needle ⑫ crico-tome ⑬ crico-surg

시야개선방법 ① Increased lifting force ② 외부 후두조작 ③ Head position change

7-1.삽관 참가자 이름	

8. Pretreatment

Lidocaine	Fentanyl	Atropine	Pancuronium	Vecuronium	Rocuronium	기타 ( )
( )mg	( )ug	( )mg	( )mg	( )mg	( )mg	( )mg

9. Induction

Etomidate	Ketamine	Midazolam	Diazepam	Thiopental	Propofol	기타 ( )
( )mg	( )mg	( )mg	( )mg	( )mg	( )mg	( )mg

10. Paralysis

Succinylcholine	Vecuronium	Rocuronium	Pancuronium	기타 ( )
( )mg	( )mg	( )mg	( )mg	( )mg

10-1. Succinylcholine 절대 금기증	① 없음 ②악성 고체온증 병력 ③ Burn > 5days ④ Crush > 5days
	⑤ SCI, stroke > 5days - 6 months ⑥ NMD,myopathies ⑦ 복강내 패혈증 > 5days

11. 기관삽관 동안 발생한 문제점

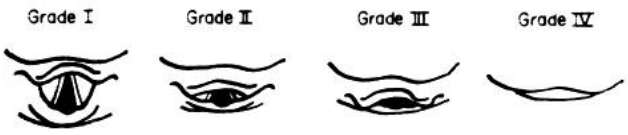
①없었음 ②구토 ③흡인 ④치아손상 ⑤기도손상 ⑥부정맥 ⑦비출혈 ⑧저혈압 ⑨후두경련
⑩식도삽관(지연) ⑪식도삽관(즉시 인지) ⑫기관지삽관 ⑬악성고체온 ⑭약물오류 ⑮기흉 ⑩심정지
⑦기타 ( )

12. 삽관 확인	①안함 ②청진 ③EDD-bulb ④EDD-syringe
	⑤ CO_2-graph ⑥CO_2-metry ⑦Direct-La ⑧Direct-Fib ⑨기타 ( )

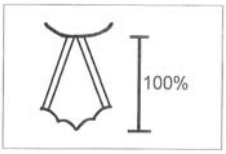
13. 결과

①ICU ②사망(삽관실패) ③사망(다른이유) ④수술실 ⑤ER 회복 발관 ⑥전원 ⑦기타 ( )

GEG (Glottic Exposure Grade)



POGO (Percentage of Glottic Opening)



작성자 : _____

응급기도관리연구회

Emergency Airway Registry 작성원칙 v3-060309

Inclusion criteria: 응급센터에서 시행되는 모든 응급 기관삽관

Exclusion criteria: Elective tracheostomy

► 날짜: 삽관 시행일을 기록한다.

► 고유코드-일련번호

1) 고유코드 : 각 병원마다 알파벳 2자로 구성된 고유 코드를 사용한다

(예: 강남성모-CK, 의정부성모-CU, 연세신촌-SS, 연세영동-SY, 한양서울-HY, 한양구리-HG)

2) 일련번호: 발생연도와 시행순서대로 기재한다 (예: 06001, 06002, 06003...).

► 진찰권번호: 각 병원의 진찰권 번호를 기재한다.

1. 이름 : 고유명사 그대로 기록하고 성별을 선택한다.

2. 추정체중 : 추정범위의 중간치로 정하고 정보를 제공하거나 추정한 사람을 선택한다.

4. 초기 활력징후 - SPO2 : 삽관 시행전 초기 SPO2와 그 당시의 FiO2를 기록한다.

BP, Pulse : SPO2 측정 당시 또는 측정시간과 가장 가까운 시각의 것을 기록한다.

5. 기관삽관 적응증

가능한 정확한 경우를 선택하되 복합된 경우 중복체크도 가능하다.

6. 어려운 기도 평가

- Obstruction symptome/sign은 muffled voice 혹은 drooling등이 있는 경우를 말한다.
- Vomitus, Blood, 구강 혹은 인두 내 이물질이 laryngoscope를 넣었을 때 보여 삽관에 지장을 준 경우는 11번의 기관삽관동안 발생한 문제점 항목의 '기타'란에 기록한다.

7. 기관삽관 시도

1) 응급의학과 지원여부 : 응급의학과 전공의 또는 전문의가 삽관에 동참한 경우는 모두 해당된다

2) 삽관자 : F – 전문의, R – 전공의 를 의미한다.

3) 매 시도마다 사용된 삽관방법/삽관기구/시야개선방법은 아래 항목 중 선택하여 번호를 기재한다.

- Rescue Device(예:LMA 등)를 사용한 경우는 독립된 한 차례의 시도로 간주한다.

4) GEG와 POGO

- GEG는 아래의 그림에서 선택하고 POGO는 성문이 보이는 비율을 아래 그림과 비교해 로마자로 기재한다.
- 좌측의 GEG와 POGO : 매 시도마다 외부후두조작 전의 관찰소견을 기록한다.

우측의 GEG와 POGO : 시야 개선 방법을 썼을 경우 변화된 소견을 기록한다.

- Video Laryngoscope 등 lightscope device를 사용하는 경우 사용 전에 일반 Laryngoscope로 관찰하고 그 소견을 기록한다.

10-1. Succinylcholine 절대금기증 - 다음의 6가지 경우에 해당되는 것이 있으면 체크한다.

① malignant Hyperhermia의 과거력이 있는 경우

② 화상을 입은 지 5일 이상 경과 후부터 완전한 healing이 이전인 경우

③ muscle damage(Crush injury)를 입은 후 5일이상 경과 후부터 완전한 healing 이전인 경우

④ Spinal Cord Injury, Stroke(Denervation UMN,LMN)으로부터 5일이상 경과 후부터 6개월까지

⑤ Neuromuscular Disease, Myopathies: 질환이 active하는 한 무기한으로

⑥ Intra-abdominal Sepsis가 5일 이상 경과후부터 감염이 resolution될 때까지

12. 삽관확인

- EDD-syringe는 상업적으로 만든 것 또는 기타 syringe 모두 해당된다.
- CO2- metry: ETCO2 Capnometry, CO2-graph: ETCO2 Capnograph

Direct-La: 후두경으로 직접 확인한 경우, Direct-Fib: light device로 확인한 경우