

Carbon dioxide detection always trumps clinical examination when excluding oesophageal intubation

Anaesthesia. 2023 Sep;78(9):1178-1179.

Esophageal Intubation Confirmation: Carbon Dioxide Detection vs. Clinical Evaluation

Airway management is one of the most critical procedures in emergency medical care. However, determining whether tracheal intubation has been performed correctly can sometimes be challenging. Incorrect esophageal intubation can lead to serious complications, requiring accurate judgment.

Traditionally, clinical evaluations such as auscultation have been used to confirm the position of tracheal intubation. However, it has been pointed out that these methods have limitations.

This paper argues that, in excluding esophageal intubation, carbon dioxide detection should always take precedence over clinical evaluation.

The Superiority of Carbon Dioxide Detection
Carbon dioxide detection by capnography is a more accurate method for determining the presence or absence of esophageal intubation. Clinical evaluations, especially auscultation, can lead to incorrect judgments and pose a significant risk to patient safety.

Points to Note in Clinical Practice

After intubation, it is important to promptly measure carbon dioxide concentration using capnography and make judgments based on the results. If there is a discrepancy between the capnography results and the clinical evaluation, the capnography results should be prioritized.

Summary

In confirming esophageal intubation, carbon dioxide detection is a safer and more reliable method. Clinicians need to keep this in mind and provide airway management that prioritizes patient safety.

食道挿管の確認：二酸化炭素検出 vs 臨床的評価

気道確保は、救急医療において最も重要な処置の一つです。しかし、気管挿管が正しく行われたかどうかを判断することは、時に困難を伴います。誤った食道挿管は、重篤な合併症を引き起こす可能性があるため、正確な判断が求められます。

従来、聴診などの臨床的評価が気管挿管の位置を確認するために用いられてきました。しかし、これらの方法には限界があることが指摘されています。

本論文では、食道挿管の除外において、二酸化炭素検出が常に臨床的評価よりも優先されるべきであると主張しています。

二酸化炭素検出の優位性

カプノグラフィーによる二酸化炭素検出は、食道挿管の有無をより正確に判断できる方法です。臨床的評価、特に聴診は、誤った判断につながる可能性があり、患者さんの安全を著しく損なう危険性があります。

臨床現場での注意点

挿管後、速やかにカプノグラフィーによる二酸化炭素濃度を測定し、その結果に基づいて判断することが重要です。もし、カプノグラフィーの結果と臨床的評価に矛盾がある場合は、カプノグラフィーの結果を優先すべきです。

まとめ

食道挿管の確認において、二酸化炭素検出は、より安全で確実な方法です。臨床医は、このことを念頭に置き、患者さんの安全を第一に考えた気道管理を行う必要があります。