

# Sommaire

Avant-propos	XI
Abréviations	XIII
<b>CHAPITRE 01. Rappels anatomiques</b>	<b>1</b>
Forme et dimensions	1
Cavité laryngée	1
Cartilages du larynx	3
Articulations du larynx	3
Membranes et ligaments du larynx	5
Muscles intrinsèques du larynx	6
Muscles extrinsèques du larynx	6
Innervation du larynx	7
Spécificités pédiatriques	7
<b>CHAPITRE 02. Préoxygénation</b>	<b>13</b>
Pourquoi ?	13
Rappels physiologiques	13
Monitoring de l'oxygénation	14
Comment ?	14
<b>CHAPITRE 03. Ventilation au masque facial</b>	<b>21</b>
Techniques	23
Appréciation de la qualité de la ventilation	26
Complications de la ventilation au masque facial	26
Dispositifs d'optimisation	26
Spécificités pédiatriques	29
<b>CHAPITRE 04. Ventilation difficile</b>	<b>43</b>
Définition	43
Critères prédictifs	43

<b>CHAPITRE 05. Matériel d'intubation par laryngoscopie directe</b>	<b>49</b>
Laryngoscope	49
Lames	51
Sondes d'intubation	57
Spécificités pédiatriques	66
<b>CHAPITRE 06. Intubation endotrachéale sous laryngoscopie</b>	<b>71</b>
Technique par voie orale	71
Technique par voie nasale	73
Techniques particulières	75
Pressions dans le ballonnet de la sonde	77
Fixation	78
Prérequis	80
Spécificités pédiatriques	81
<b>CHAPITRE 07. Comment prédire et objectiver l'intubation difficile</b>	<b>91</b>
Définition	91
Incidence de l'intubation difficile	91
Prédire l'intubation difficile	92
Objectiver l'intubation difficile	96
Scores prédictifs d'intubation difficile	97
Spécificités pédiatriques	101
Dossier médical	105
<b>CHAPITRE 8. Position amendée de Jackson</b>	<b>109</b>
<b>CHAPITRE 9. Manœuvre de BURP</b>	<b>113</b>
<b>CHAPITRE 10. Position de l'opérateur</b>	<b>115</b>
<b>CHAPITRE 11. Manœuvre de Sellick</b>	<b>117</b>
<b>CHAPITRE 12. Voie rétromolaire</b>	<b>123</b>
<b>CHAPITRE 13. Mandrins</b>	<b>125</b>
Mandrins courts et souples	125
Longs mandrins béquillés	127

<b>CHAPITRE 14. Les dispositifs supralaryngés d'intubation</b>	<b>137</b>
LMA-Fastrach™	137
iLTS-D™ ou tube laryngé d'intubation	147
LMA Protector™	157
AuraGain™	160
<b>CHAPITRE 15. Glottiscope ou vidéo-laryngoscopes</b>	<b>163</b>
Classification	164
En pratique	166
Indications	167
Courbe d'apprentissage	167
Principaux glottiscope	168
<b>CHAPITRE 16. Fibroscopie, laryngoscopes spéciaux</b>	<b>183</b>
Fibroscope souple	183
Lames et laryngoscopes spéciaux	186
<b>CHAPITRE 17. Dispositifs supraglottiques</b>	<b>189</b>
Famille des masques laryngés LMA	190
Autres masques laryngés	195
i-gel™	195
Tube laryngé	199
Combitube™	203
<b>CHAPITRE 18. Abord trachéal</b>	<b>207</b>
Anatomie de la région cervicale antérieure	207
Repérage de la MCT	213
Cricothyrotomie	220
Trachéotomies	244
Spécificités pédiatriques	245
<b>CHAPITRE 19. Extubation</b>	<b>255</b>
Critères conventionnels d'extubation	255
Critères prédictifs d'une extubation difficile en anesthésie	256
Critères prédictifs d'une extubation difficile en réanimation	256
Gestion de l'extubation à risque	257
Mesures préventives en présence de facteurs de risque d'extubation difficile	258
Guides échangeurs creux	259

<b>CHAPITRE 20. Complications de l'intubation et leurs préventions</b>	265
Complications au cours de la réalisation du geste	265
Complications nasales	266
Complications laryngées et trachéales	266
<b>CHAPITRE 21. Pédagogie</b>	269
<b>CHAPITRE 22. Les indispensables</b>	275
Spécificités pédiatriques	275
<b>CHAPITRE 23. Algorithme adulte et grand enfant</b>	279
<b>CHAPITRE 24. Algorithme pédiatrique</b>	283