

One Minute Wonder

Perkutane Dilatationstracheotomie (PDT)

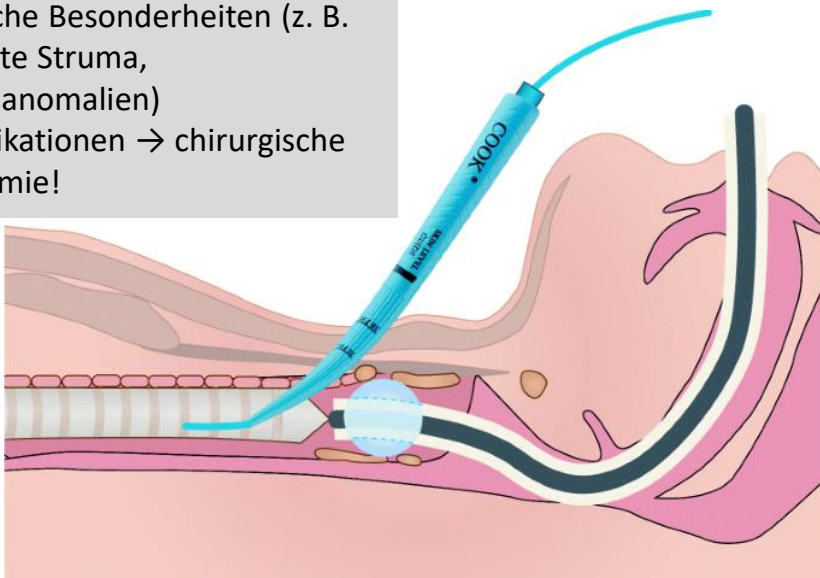
Die PDT ist ein Minimalinvasives Verfahren zur Anlage einer Tracheostomie über Punktion und Dilatation der Trachea – meist bei langzeitbeatmeten Intensivpatient*innen.

Indikationen:

- Langzeitbeatmung (>7-10 Tage)
- Sekret Management
- Schutz der Atemwege
- Schluckstörung/fehlende Schutzreflexe
- Weaning-Erleichterung

Kontraindikation:

- Lokale Infektion/Tumor
- Gerinnungsstörung
- Anatomische Besonderheiten (z. B. ausgeprägte Struma, Halsvenenanomalien)
- Notfallindikationen → chirurgische Tracheotomie!



Vorbereitung:

- Patient*in in Rückenlage positionieren, Kopf leicht überstrecken
- Unterlage unter Kopf- und Schulterbereich legen
- Beatmung anpassen: FiO2 100% und Bronchoskopiemodus
- **Cave: AMV ↓ → CO₂ ↑**
- QRS Ton einstellen
- Sedierung vertiefen und Relaxieren
- Mund- und Nasenraum gründlich absaugen
- Hautdesinfektion von Kinn, Hals und oberem Brustkorb durchführen
- Notwendige Materialien (siehe Checkliste) vorbereiten und bereitlegen
- Funktionskontrolle des Bronchoskops und der Absaugung durchführen

Betreuung und Beobachtung nach PDT:

- Lagekontrolle der Trachealkanüle mittels Röntgenbild
- Regelmäßige Beobachtung der Vitalparameter
- BGA-Kontrolle
- Beobachtung der Einstichstelle auf Blutungen
- Anpassung der Beatmungsparameter
- **CAVE: Verband in den ersten 24 h nur bei dringender Notwendigkeit erneuern, um Blutungen zu vermeiden**

Material- & Medikamentencheckliste

Persönliche Schutzausrüstung

- Haube & Mundschutz
- 1–2 sterile Kittel
- sterile Handschuhe

Steriles Material

- Lochtuch 75×100 cm
- Abdecktücher 90×150 cm / 75×90 cm
- Mullkompressen
- Antibeschlaglösung
- 500ml Aqua
- ggf. Bronchoskopieaufsatz / Trachealsekretfalle
- Metalinkompresse + Fixierung
- Blockerspritze 10 ml
- Hautdesinfektion (Betasisodona)
- Nierenschale + Kugeltupfer

Zusätzliche Materialien

- Ambu Einweg-Bronchoskop mit Bildschirm
- TRACOE Dilatations-Set
- TRACOE PDT-Set Gr. 8/9
- ggf. COOK-Stab
- Notfallintubationsset (Laryngoskop-Check!)
- ggf. Magillzange
- Absaugverbindung & Ersatzbehälter
- Moltex als Bettschutz

Medikamente

- NaCl 0,9 % Ampullen
- Muskelrelaxans nach AO
- Ultracain 1% (5 ml)
- Analgosedierung nach AO

CAVE: Notfallmedis – Akrinor®, Noradrenalin, Suprarenin®, Atropin, Spritzen + Aufziehkanülen

Video



Buschmann, D.; Habermann, D.; Josufi, H.; Kasterke, C.; Lüttmann, H.; Zeiger, D.; Jany, B.; Dr. med. Borgstedt; Univ.-Prof. Dr. med. Rehberg
Universitätsklinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfallmedizin, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie

Erstellt am 30.09.2025

Quellenangaben befinden sich auf der Rückseite

Die Checkliste zum ausdrucken findet ihr im Orgavison

Quellen:

Baumann, H. J., Kemei, R. und Kluge, S. (2010) ‚Die Tracheotomie auf der Intensivstation‘, *Intensivmedizin und Notfallmedizin*, 47(7), S. 459–466. doi:10.1055/s-0030-1255743.

Karasimos, E. und Marx, G. (o.J.) ‚Perkutane Dilatationstracheotomie – Schritt für Schritt‘, *Intensivmedizin und Notfallmedizin*. Stuttgart: Georg Thieme Verlag KG. doi:10.1055/a-0623-8479

Oppert, M., Jungehülsing, M. und Nibbe, L. (2024) ‚Tracheotomie: Indikation und Durchführung‘, *Medizinische Klinik – Intensivmedizin und Notfallmedizin*, 119(8), S. 694–702. doi:10.1007/s00063-024-01184-2.

Schiefner, J. (2008). Perkutane Dilatations-Tracheotomie: ein Vergleich dreier Methoden: Ciaglia Blue Rhino, Percutwist und Griggs' Guide Wire Dilational Forceps. Abgerufen von: <http://d-nb.info/998923621/34> [am 30.09.2025)

CL Perkutane Dilatationstracheotomie_AN ITS.docx Geltungsbereich: Klinik für Anästhesiologie_Intensivstationen (Orgavison)