

# **OBSTRUksi SALURAN NAFAS ATAS**

**dr. Indra Setiawan, Sp. T.H.T.K.L. (K)**

# BATASAN

Keadaan dimana saluran nafas bagian atas mengalami penyempitan atau obstruksi antara orofaring-laring, sehingga menimbulkan gejala sesak.

Untuk BAJN: laring- trakea - bronkus.

## ETIOLOGI

- INFEKSI/INFLAMASI
- NEUROLOGI
- BAJN

- TUMOR
  - JINAK
  - GANAS
- TRAUMA → LEHER/LARING

- KONGENITAL
  - LARINGOMALASI
  - KISTA
  - WEB
  - STENOSIS/ATRESIA
  - PARALISE MIDLINE

LARINGITIS AKUT  
EPIGLOTITIS AKUT  
ABSES RETROFARING  
DIFTERI LARING  
ANGIODERMA LARING  
MIDLINE PARASE

TABLE 186-1A

## NASOPHARYNGEAL CAUSES OF AIRWAY OBSTRUCTION

Common	Acquired	Congenital
<b>Neonates</b>	<b>Neonates</b>	Choanal atresia
Neonatal rhinitis	Syphilis	Choanal stenosis
Choanal atresia/stenosis	Neonatal rhinitis	Midnasal stenosis
Craniofacial abnormalities		Piriform aperture stenosis
Micrognathia		Nasal glioma
		Encephalocele
<b>Children</b>	<b>Children</b>	Meningocele
Allergic rhinitis	Allergic rhinitis	Nasopharyngeal mass hairy
Adenoiditis	Adenoiditis	polyp/teratoma
Adenotonsillar hypertrophy	Adenotonsillar hypertrophy	Craniofacial abnormalities with
Foreign bodies	Foreign bodies	small nasopharynx
	Nonallergic rhinitis	Micrognathia
	NARES (Nonallergic rhinitis with eosinophilia)	Pierre Robin
	Retropharyngeal abscess	Treacher-Collins
	Glandular fever	Macroglossia
	Ludwig's angina	Down syndrome
	Thermal and caustic burns	Cystic hygroma
		Lingual thyroid

TABLE 186-1B

## LARYNGEAL CAUSES OF AIRWAY OBSTRUCTION

Common	Acquired	Congenital
<b>Neonates</b>	<b>Neonates</b>	Laryngomalacia Posterior laryngeal cleft Vallecula cyst Laryngeal cysts Webs
Laryngomalacia Intubation trauma Reflux laryngitis Laryngotracheal stenosis Vocal cord palsy	Intubation trauma Surgical trauma (e.g., laser) Laryngotracheal stenosis Arytenoid fixation Reflux laryngitis	Laryngeal atresia Laryngotracheal stenosis Arytenoid fixation Vocal cord palsy
<b>Children</b>	<b>Children</b>	
Croup Hemangiomas Papillomatosis Intubation trauma Vocal cord palsy Papillomatosis	Epiglottitis Croup Bacterial tracheitis Hereditary angioedema Epidermolysis bullosa Foreign bodies Dislocated arytenoid Intubation trauma Fracture Caustic and thermal burns Hemangiomas Cystic hygroma Papillomatosis Rhabdomyosarcoma Wegener's	

TABLE 186-1C

## TRACHEAL CAUSES OF AIRWAY OBSTRUCTION

Common	Acquired	Congenital
<b>Neonates</b>	<b>Neonates</b>	Stenosis
Tracheobronchomalacia	Postintubation and postendoscopy	Atresia
Tracheal stenosis	Tracheal stenosis	Trapped first tracheal ring
Vascular compression	Reflux tracheitis	Complete cartilage rings
<b>Children</b>	<b>Children</b>	Micro (stovepipe) trachea
Foreign bodies	Laryngotracheitis	Tracheal cysts
Tracheal stenosis	Bacterial tracheitis	Hemangioma
	Foreign bodies	Tracheobronchomalacia (with TEF)
	Localized malacia secondary to a tracheostomy or TEF repair	Vascular compression
	Thyroid	Aberrant innominate
	Cystic hygroma	Pulmonary artery sling
	Mediastinal tumors	Double aortic arch

# Kriteria Derajat Obstruksi Saluran Nafas Atas

Jackson: 4 gradasi

Grade 1.      ↗ Retraksi suprasternal ringan

                    Tanda-tanda ketakutan ( - )

Grade 2.      ↗ Retraksi suprasternal >, (+) epigastric

                    Ketakutan (+), sulit diajak bercanda

Grade 3.      ↗ Retraksi suprasternal, klavikuler,  
                    interkostal,        epigastric

                    Usaha menarik nafas >, kelelahan (+)

Grade 4.      ↗ Retraksi >

                    Ketakutan, sianosis, menolak  
                    makan/minum

# Continue..

Kriteria lain:

- Leipzig (sistem skor): 4 gradasi (0, 1, 2, 3, 4)
- Traussig (sistem skor): maksimum 14
- Davis et al: 3 gradasi (ringan, sedang, berat)
- Silverman - Anderson: 3 Gradasi (0, 1, 2)

Gradasi Jackson:

- > mudah
- > khusus u/ sal. Nafas atas

# PEMERIKSAAN DAN DIAGNOSA

Ax: Tergantung penyebab:

- Infeksi/inflamasi: gejala umum infeksi (+)
- Paralisa midline: sering ada riwayat op. strumektomi
- BAJN: riwayat tersedak, batuk-batuk hebat, kebiruan, sesak nafas

- Tumor: sesak nafas pelan-pelan, progresif

- Trauma: riwayat trauma (+)

# Continue..

Px: - Stridor inspiratoir

- Sesak nafas inspiratoir: retraksi: suprasternal, epigastrial, upraklavikuler, interkostal
- Suara parau (kecuali paralisa midline)
- Gejala sesak nafas tergantung berat ringannya

# PENATALAKSANAAN (Umum)

Siapkan tindakan, dilakukan:

- Oksigenasi bertahap: nasal prong 2 - 3 lpm  
5 - 10 mnt  
masker transparan 6-8  
lpm 5 - 10 mnt  
masker hitam sirkit  
anestesi 10 lpm

- Hadapi dg tenang
- Kmkn infeksi: medikamentosa, nebulizer
- ~~Obat penenang~~

# Continue..

## KRITERIA TRAKEOTOMI:

Kriteria Jackson:

- Grade 2: Persiapan
- Grade 3: Segera trakeotomi

Curiga ok tumor: > awal

Sangat darurat: krikotiroidotomi-trakeotomi

# Continue..

- Abses retrofaring: - LD - Punksi – Insisi (trendelenberg)
- BAJN: Bronkoskopi

→ Jadi tergantung penyebab

# LARINGITIS AKUT

- Infeksi akut, mukosa laring
- Kuman penyebab: streptokokus, pneumokokus, stafilocokus, hemofikus inf, adenovirus, jamur
- Riwayat batuk, pilek, parau, panas badan
- Bayi/anak:
  - subglotik jaringan ikat kendor >
  - lumen <
  - udara 1 mm → sumbatan ±50%  
(melingkar)
  - dapat sesak - fatal

## Tx:

- Bila sesak oksigen
- Inj. Kortikosteroid 0,3 - 0,5 mg/kg BB  
Dapat diulang tiap 30 menit sp. 2x
- Nebulizer
- Infus
- Siapkan trakeotomi (kriteria Jackson), bila gagal
- Antibiotik
- Pem. endoskopi laring

# EPIGLOTITIS AKUT

- Infeksi akut epiglotitis
- Kuman penyebab: hemofilus inf. tipe B, strepto k. piogenes, diplo k. pneumoniae
- Permulaan ringan, sakit tengg., temp. ↑ sdkt  
Dapat berkembang sangat cepat, kd<sup>2</sup> < 2 jam → sulit menelan, panas tinggi

# Continue..

Udim epiglotis - laring → - kesulitan bernafas

- retraksi
- stridor
- sianosis
- tumpukan ludah >
- nafas dpt berhenti tiba<sup>2</sup>  
ok rangsangan

Px: Epiglotis udim + hiperemi

Lekositosis > 16.000/mm<sup>3</sup>

# Tx:

- Antibiotik
- Kortikosteroid
- Obstruksi: - oksigenasi
  - kp. trakeotomi
- Abses → insisi

# ABSES RETROFARING

- Timbunan nanah di rongga di blk. faring
- Bayi/anak >
- Kuman penyebab: - Strepto k., Stafilo k. aureus, Hemofilus infl., Klebsiella Pn., Eschericha coli, Bakteroidaseae Kd<sup>2</sup> TBC vertebra servikal
- Penyebab: - ISPA
  - Trauma
  - BA

# Gejala:

- Akut: panas badan
- Batuk
- Nafas bunyi
- Suara berubah
- Sesak nafas
- Mulut terbuka
- Hiperekstensi kepala
- Tortikolis
- Ptialismus

# Continue..

- Px: mukosa faring bombans + hiperemi
- Tx:
  - insisi - drainase mel. mulut posisi trendelenburg
  - px yg sesak sp sianosis kd<sup>2</sup> perlu trakeotomi dulu
  - antibiotik
- Penyulit: ruptura spontan → asfiksia

# LARINGITIS DIFTERI

- Inf. akut laring ok Coryne bacterium diphtheriae
- Primer : sekunder = 1 : 3
- Imunisasi dasar > → kekerapan <
- Dapat menyebabkan obstruksi SNA progresif

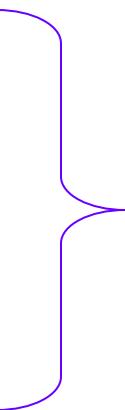
# Ax:

- Panas badan sumer
- Badan lemas
- Batuk
- Parau
- Dapat sesak nafas atas

# Px:

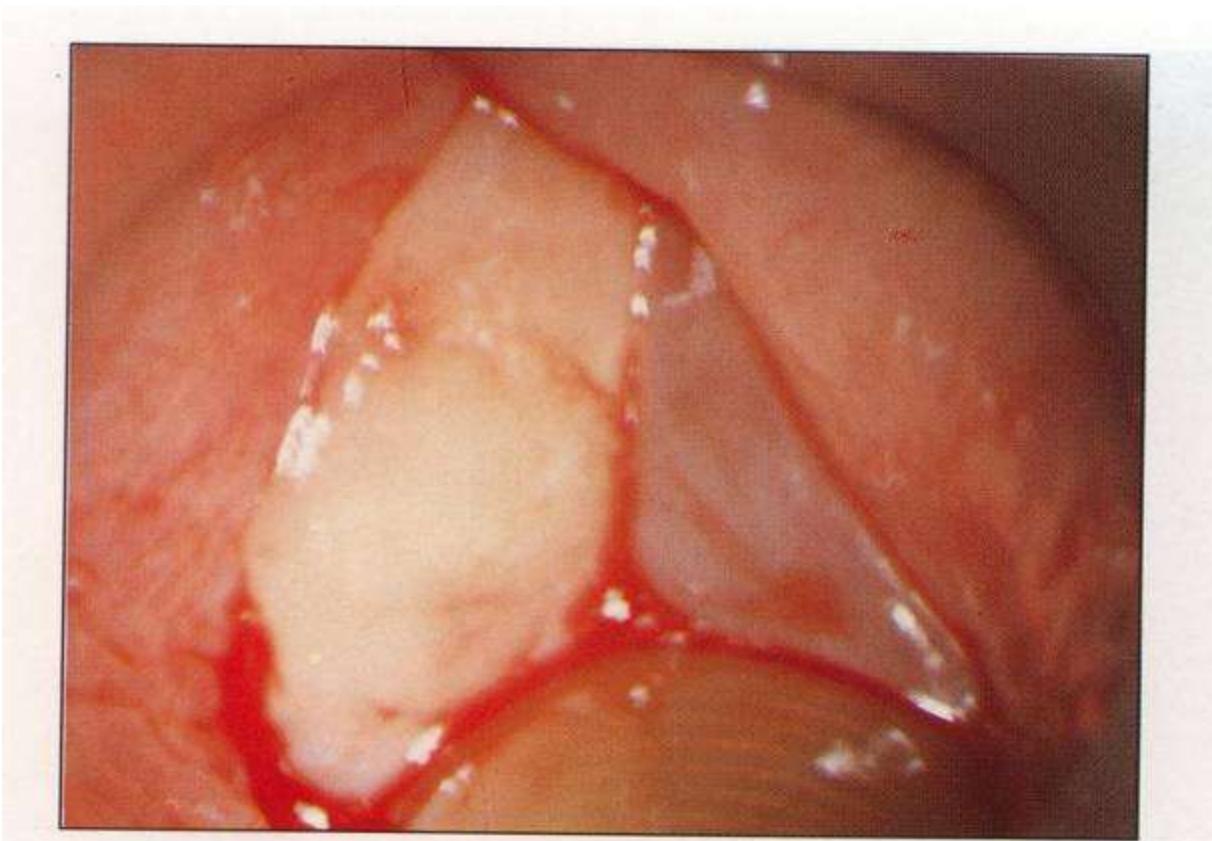
- KU tampak toxis
- Panas badan sub febris
- Parau
- Dapat terj. gejala - Obs. SNA. - Stridor insp.
  - Retraksi
  - Sianosis
  - Bull neck
- LI/LD: pseudomembran pada laring
- Sebab: Coryne bacterium diphtheriae

## Tx:

- Bila terj. Obstruksi SNA → trakeotomi
  - Antibiotik
  - ADS
  - Isolasi
- 
- dsb. spt. Difteri tonsil/faring

# ANGIOEDEMA

- Gejala:
  - dapat menimbulkan obstruksi SNA
  - udara terj. pd daerah yg cukup luas: muka, bibir, lidah, laring, jarang di tangan, kaki & abdomen
  - dapat fatal
- Penyebab:
  - alergi
  - defisiensi inhibitor ttt.
  - histamine release
  - immune complex disease
  - idiopatik



**Fig. 13**

Reinke edema largely obstructing the glottis.  
Fibrinous coating is present on the left vocal cord.

## Tx:

- Bila ada obstruksi SNA atasi segera:
  - oksigenasi
  - inj. efineprine
  - inj. kortikosteroid
  - kp. intubasi/trakeotomi

→ Tgt. penyebab

# BAJN (Laring/Trakea/Bronkus)

= BA yg ok sesuatu sebab terdapat pd JN (laring, trakea, bronkus)

Mekanisme:

- Benda di dlm mulut, inspirasi dgn mulut terbuka (menangis, tertawa, mau berteriak) → benda terhisap masuk
- Anak >, geraham belum terbentuk sempurna

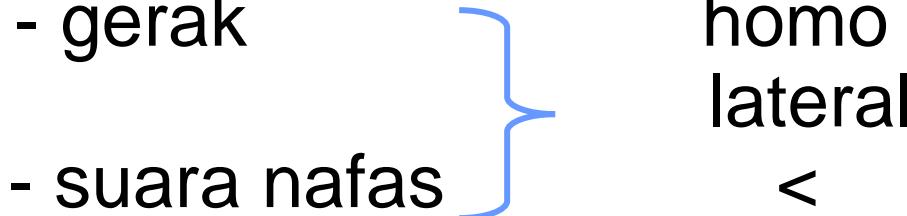
# Gejala

Ax:

- Riwayat tersedak (+), kadang<sup>2</sup> pd bayi/anak riwayat dapat (-)
- Batuk: mendadak, hebat, bertubi-tubi, sianosis

Fase tenang

# Px:

- Kd<sup>2</sup> tdk didapatkan gejl. yg jelas
  - Bila ada sumbatan J.N:  
gelisah, sesak, stridor, retraksi, sianosis
  - BA disalah satu cabang bronkus
    - gerak
    - suara nafas
  - X-foto Th: pada kasus<sup>2</sup> ttt.
- 

# Penyulit :

- Meninggal ok sumbatan laring/trakea
- Bronkitis
- Pneumonia
- Emfisema paru
- Atelektasis paru
- Gangg. Neurologis ok hipoksi/anoksi otak

# Tx:

- Bronkoskopi segera
- Di daerah, bila sesak → - Trakeotomi
  - Heimlich
  - manouvre

# Tumor: Jinak & Ganas

- Tonsil
- Lidah
- Faring
- Nasofaring
- Laring
- Tumor Leher

Terjadinya lambat, tapi tidak jarang px datang pd keadaan sesak nafas berat, tersering ok tumor laring

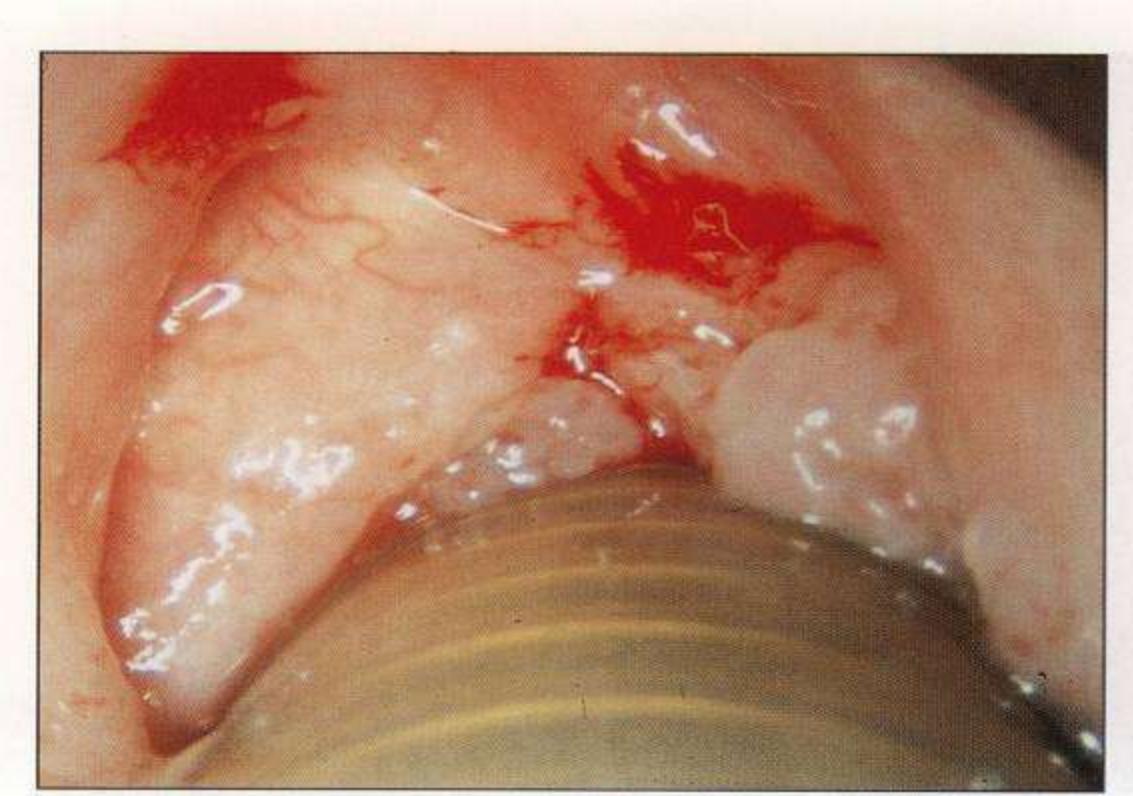
# Gejala

Spt gejala obstruksi SNA:

- Stridor inspiratoir
- Retraksi
- Gelisah
- Sianosis
- Suara parau atau *muffle* tgt lokasi

Tx: - Oksigenasi

- Trakeotomi (grade 2 Jackson)
- Definitive tgt tumornya

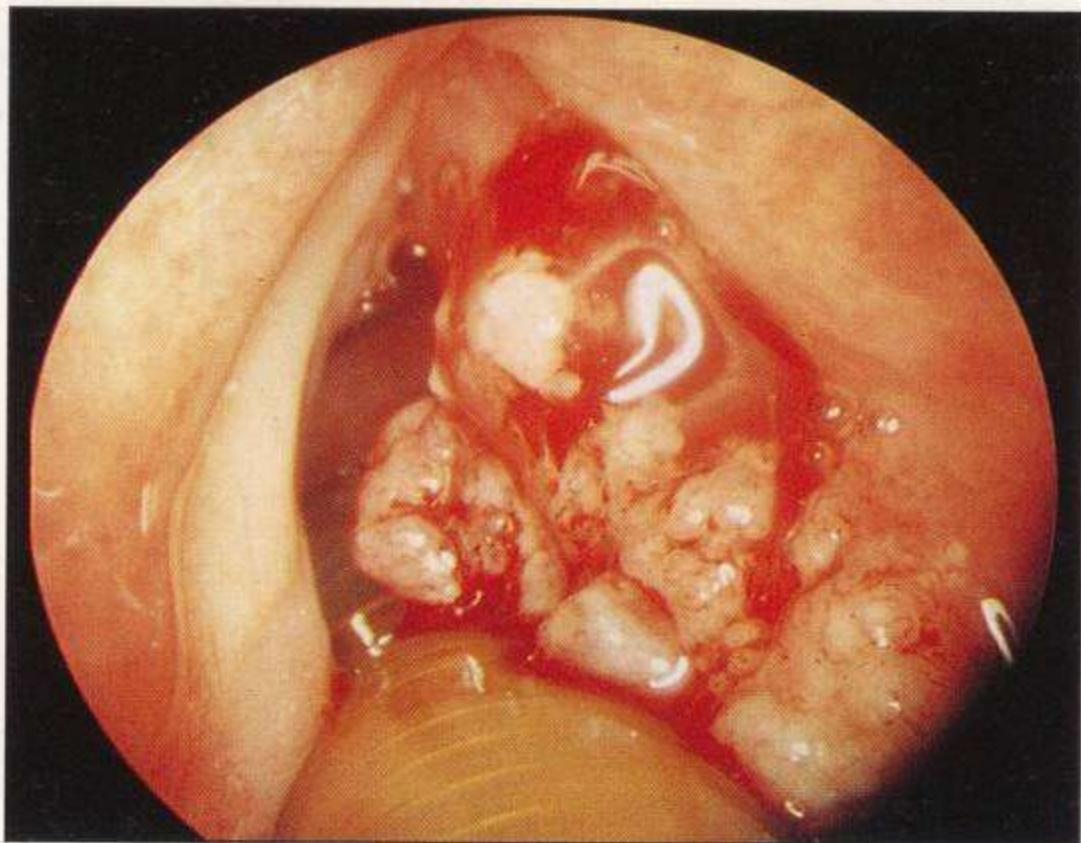


**Fig. 20**

Juvenile papillomata in a child that almost completely fills the glottis.



Papilloma laring



**Fig. 28**

Very large (T3) vocal cord carcinoma.

# TRAUMA LARING

Laring + trachea terlindung:

- mandikula
- klavikula & sternum
- vertebra servikal & otot<sup>2</sup>



trauma langsung  
jarang.

+ mobil ke samping → hanya mendorong

Posisi kepala ekstensi → - perlindungan (-)

- laring & trachea terfixir



Trauma ringan/sedang → kelainan

(udim, hematoma, lesi  
mukosa)

Fungsi:

- Utama laring:
- Respirasi
- Fonasi

- Proteksi
- Fiksasi
- Proses menelan & batuk

# Trauma Laring

- Ringan s/d berat
- Kadang<sup>2</sup> dari luar tdk tampak kerusakan pada kulit, dapat terjadi obstruksi SN

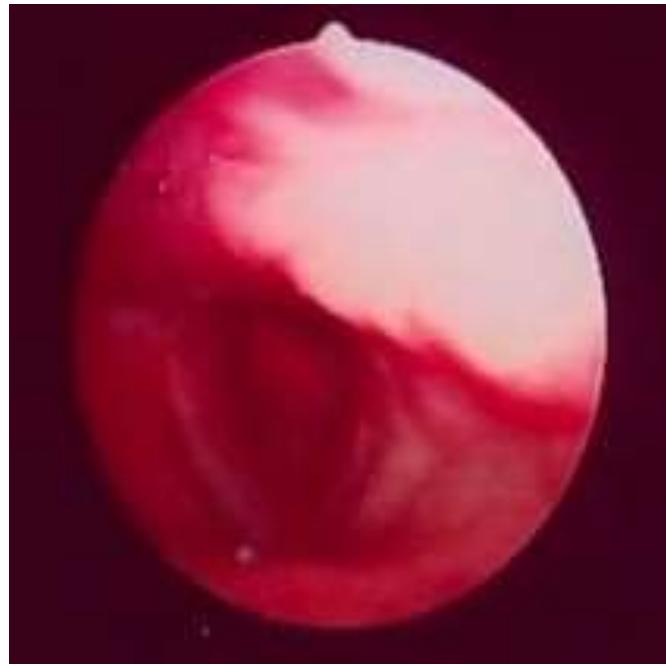
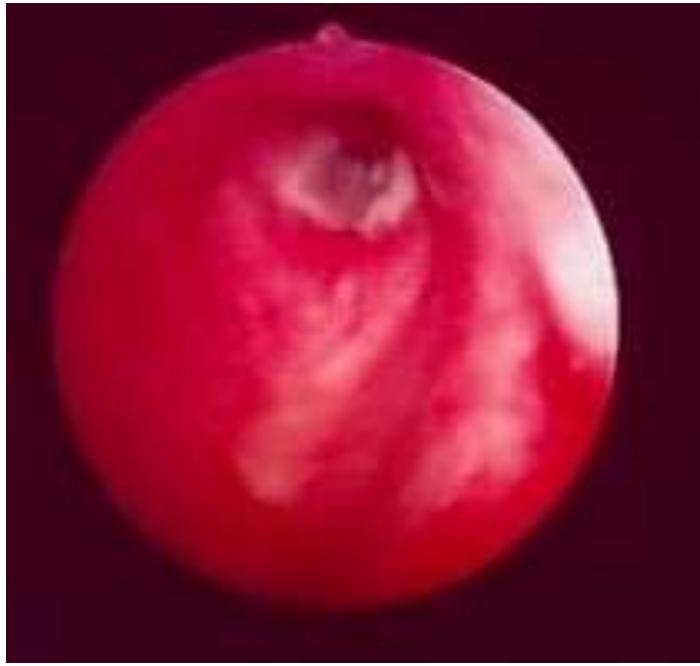
# Gejala:

- Parau/Afoni
  - Stridor
  - Dispneu
  - Sianosis
  - Hemopfisis
  - Hematemesis
  - Odinofagi
  - Kulit leher - bengkak, nyeri
  - Emfisema
- ok:
- udin
  - hematoma
  - perdarahan
  - laserasi mukosa
  - dd laringotrakea: kolaps
  - lesi n. rekuren

# Tujuan Utama Penanganan:

Mempertahankan: - saluran nafas

- fungsi fonasi



Stenosi trakea



Midline paralisis

# Penatalaksanaan

- KU
- Jalan nafas
- Hemodinamik
- Perdarahan
- Multi trauma ?

# Penatalaksanaan: Trauma Laring + Obstruksi Sal. Nafas:

- Trakeotomi u/ :
  - Bebaskan sal. Nafas
    - Mencegah aspirasi & meluasnya emfisema sub kutis
    - Mengurangi kompresi SN dari luar
    - Oksigenasi / resusitasi
    - Toilet trachea / bronkus
- Intubasi ?, pertimbangkan resikonya
- Tx definitif: tgt keadaan laring ses. pem. > lanjut (X-foto, CT Scan, MRI, Endoskopi)

# Kelainan Kongenital

- Laringomalasi ( > )
- Kista laring/pangkal lidah
- Web
- Congenital Midline Paralysa
- Stenosis kongenital laring/trachea
- Tracheomalasi
- Dll.

# Gejala:

Segera sesudah lahir atau beberapa saat kemudian:

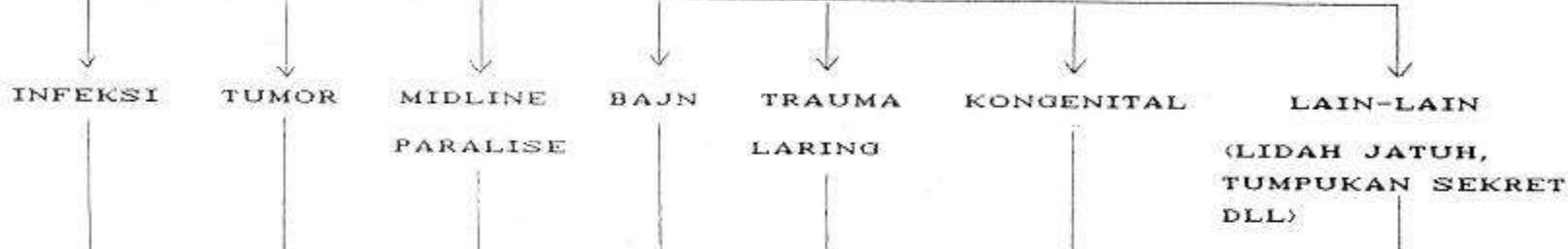
- spt gejala obstruksi SNA lainnya,  
suara parau / tidak

# Tx:

- Tgt. penyebab
- Obstruksi berat → trakeotomi

## OBSTRUKSI SALURAN NAFAS ATAS

(STRIDOR INSPIRAKSI, SUARA BERUBAH KECUALI PADA MIDLINE PARALISA)



OKSIGENASI SAMBIL BERUSAHA BEBASKAN JALAN NAFAS ATAS & PERBAIKI KU  
(INFUS DLL)

-Inj. kortikosteroid  
-Nebulizer  
(pd. Abses  
Retrofaring:  
ring: LD+  
punksi/inisisi)  
↓  
Gagal  
↓  
Tracheotomi

TRAKO-TOMI TRAKO-TOMI BRONKOS-KOPI Bila sesak  
mi.  
(sedapal  
mungkin  
dihindari  
intubasi)

-->Trakeoto  
mi.  
(sedapal  
mungkin  
dihindari  
intubasi)

LD/Punksi/  
Inisisi/  
Trakeotomi  
/Intubasi

Pasang  
tube  
Mayo/  
L D/  
suction

# KRIKOTOIDOTOMI

Tindakan ini dilakukan jika pasien tidak dapat diintubasi dan tidak dapat diberi ventilasi melalui mulut.



# Needle Cricothyrotomy

- Insert large-bore catheter through cricothyroid membrane

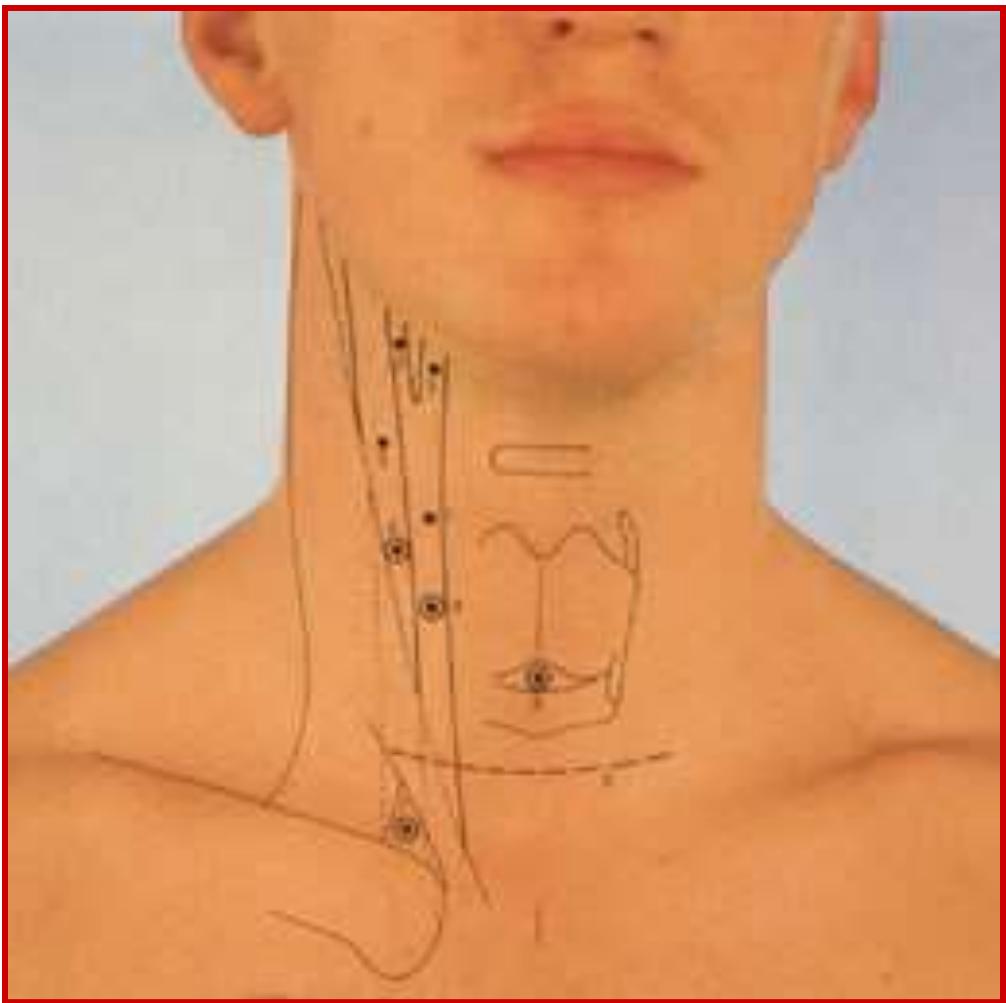


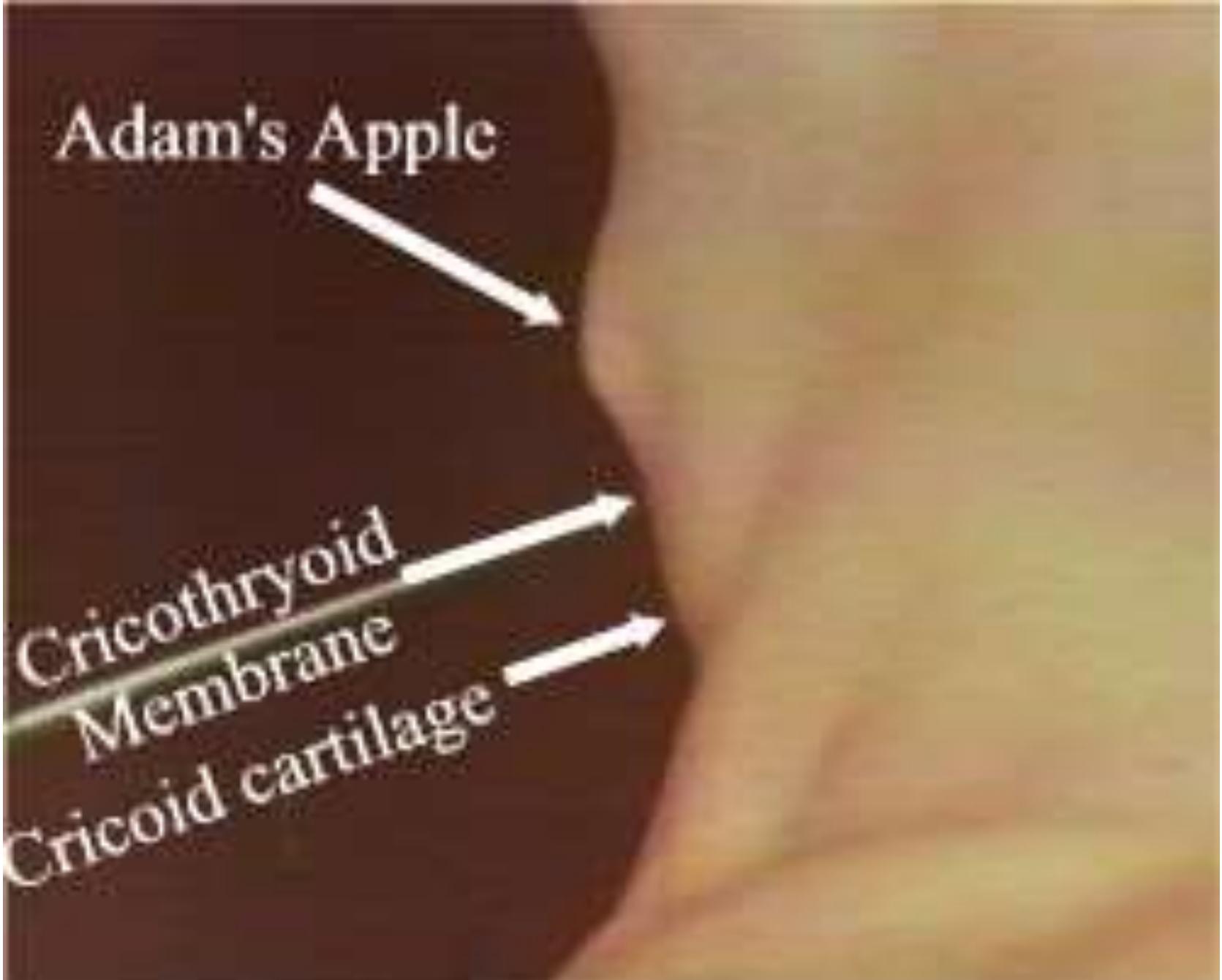
# Needle Cricothyrotomy

- Rakit selang oksigen, dilubangi salah satu ujungnya dan dihubungkan dg oksigen
- Penderita dibaringkan
- Pasang cateter over the needle uk 12 atau 14 pada semprit 5-10 cc
- Palpasi membran krikoidea, ant kartilago tiroid dan krikoid
- Pegang trachea (fiksasi)

# Needle Cricothyrotomy

- Tusuk kulit pd garis tengah dg jarum 12/14 yg telah dipasang pd semprit di atas membran krikoidea, insisi dg pisau uk 11
- Arahkan jarum dg sudut  $45^\circ$  ke arah , kaudal sambil menghisap
- Lepas semprit, tarik stilet
- Sambung dg oksigen

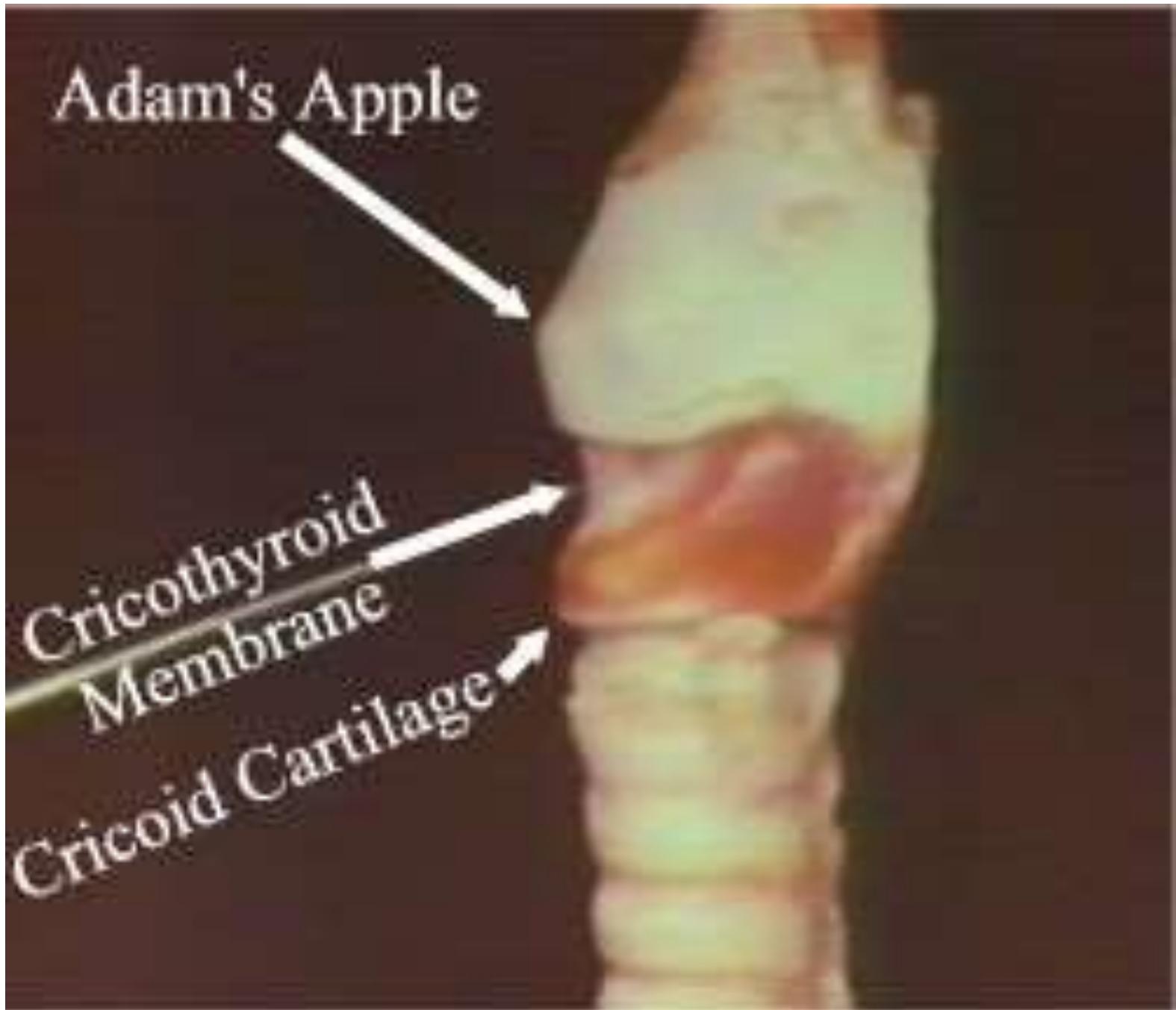




Adam's Apple

Cricothyroid  
Membrane

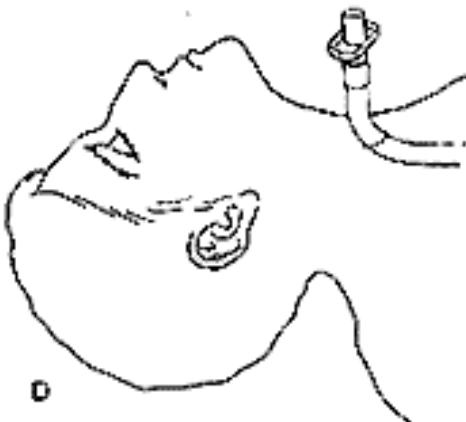
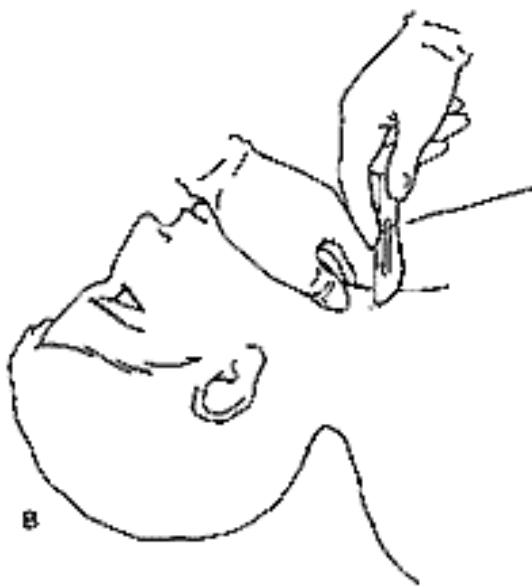
Cricoid cartilage

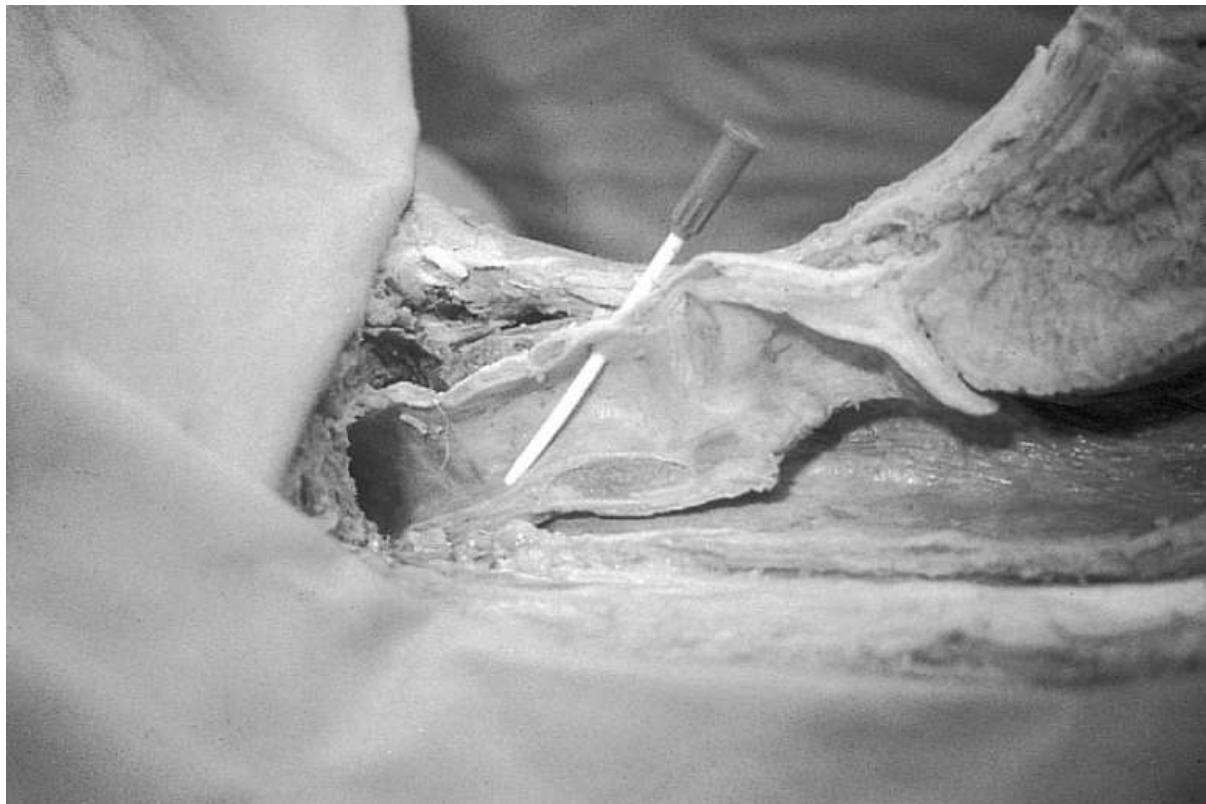


Adam's Apple

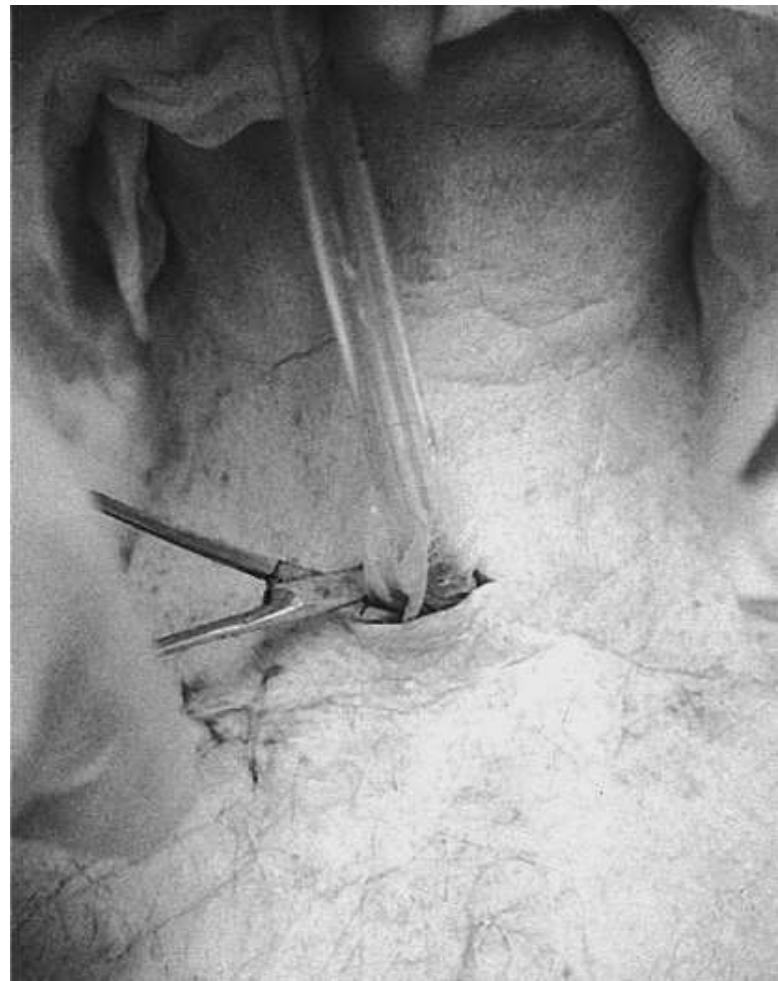
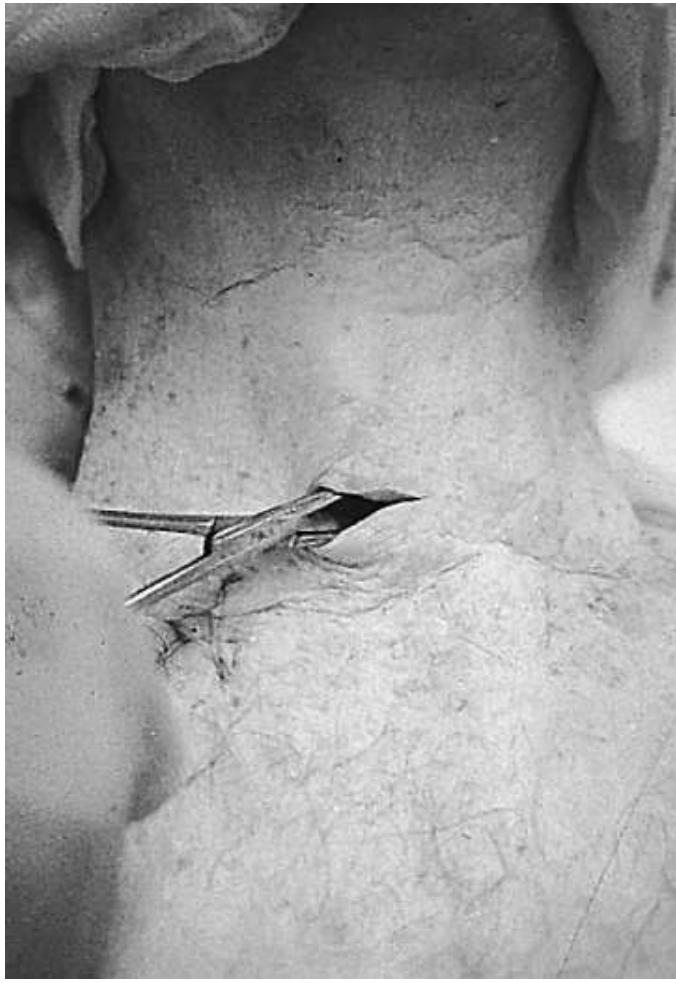
Cricothyroid  
Membrane

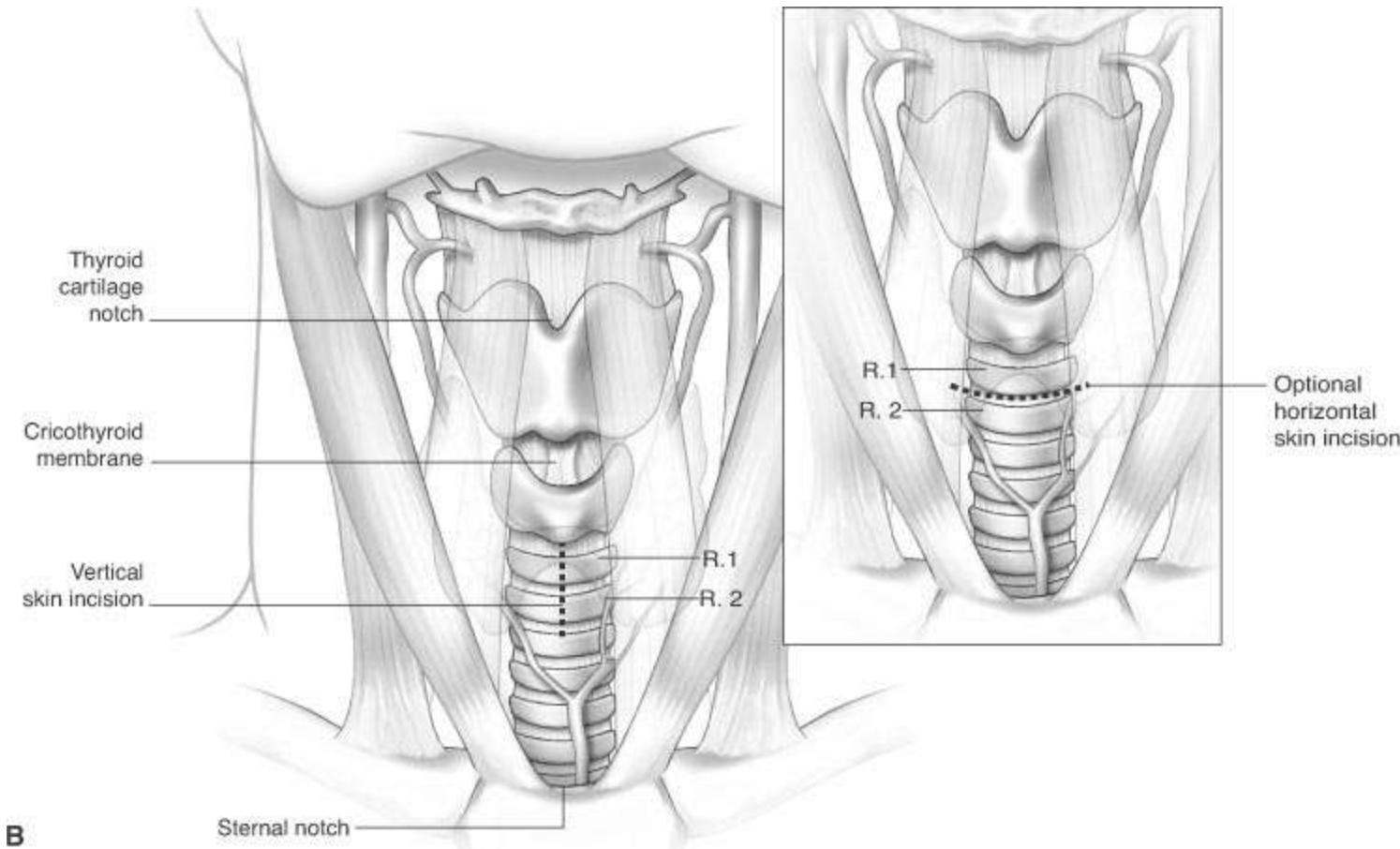
Cricoid Cartilage









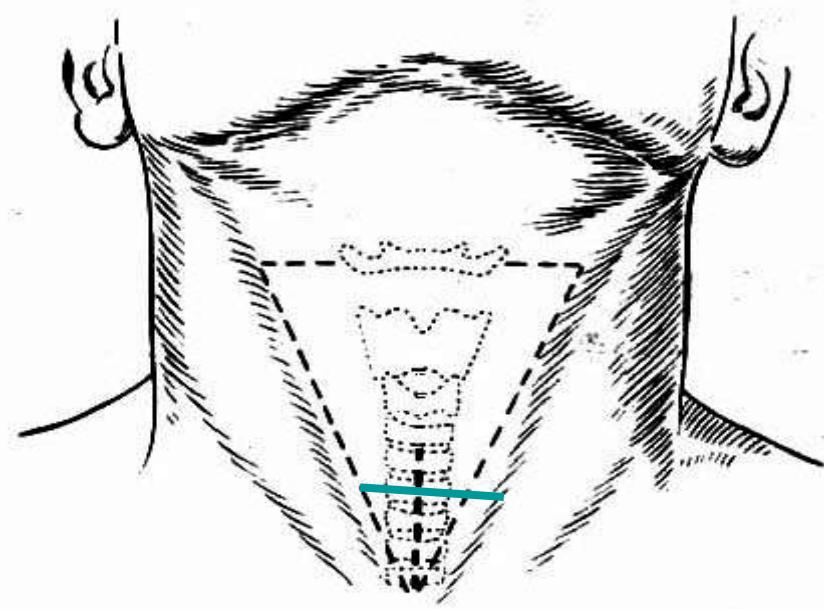
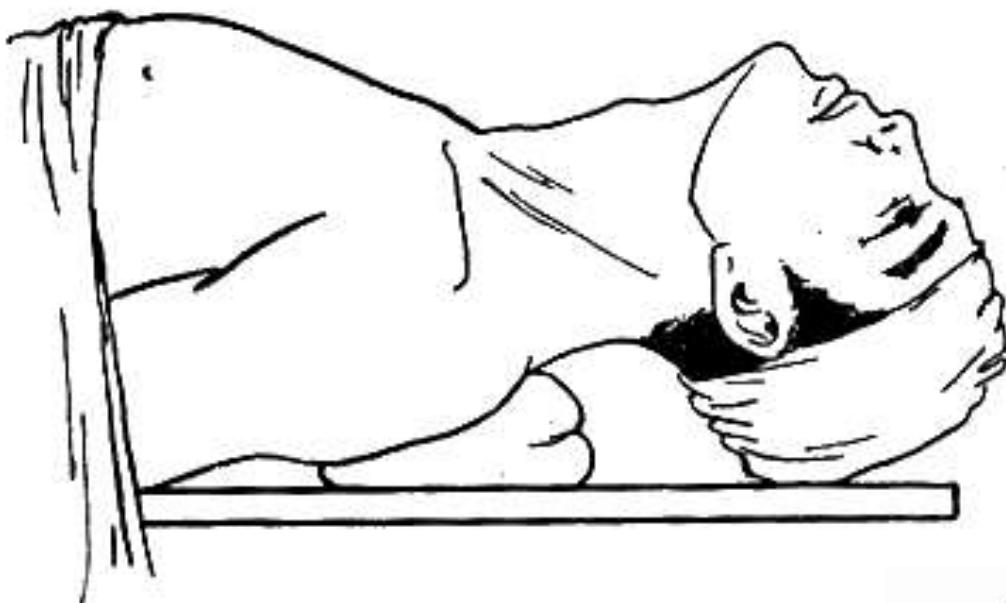


Copyright 2005 Elsevier Inc.

# Tracheotomy

- Insisi yang dilakukan di trachea
- Memasang tracheo kanul dengan tujuan membuka jalan nafas dan mengeluarkan sekret
- Tracheo kanul dipasang diantara ring kedua dan ketiga

- Indikasi:
  - Obstruksi jalan nafas atas
  - Gagal nafas yg memerlukan bantuan alat respirator dalam jangka waktu lama Respiratory failure requiring prolonged mechanical ventilation
  - Sleep apnea (berat)
  - Paralisa otot dada (berat)



(1)

