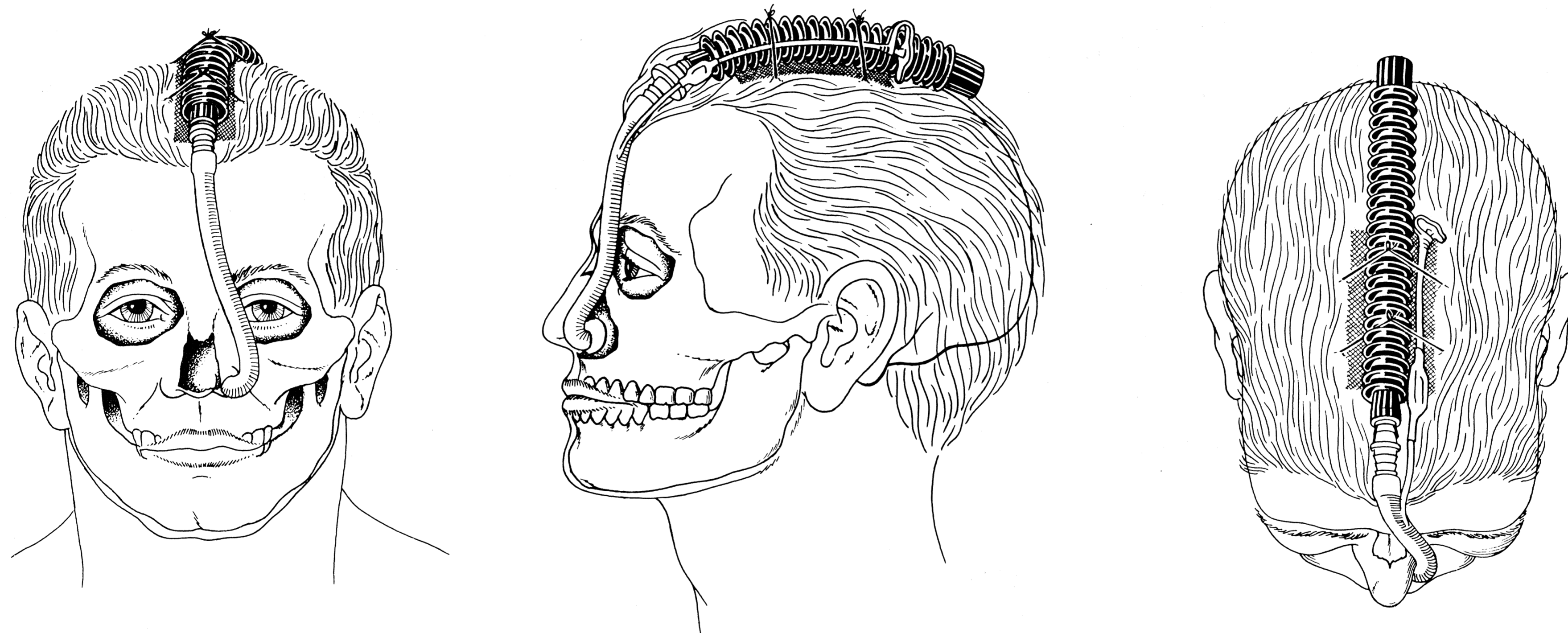


## PERICRANIAL FIXATION OF THE NASOTRACHEAL TUBE

By Dr. F. HERNANDEZ ALTEMIR  
DEPARTMENT HEAD



Arrangement of the nasotracheal tube and the pericranial fixation device, frontal view, top view showing position of sutures and fixation of the tube to the cuff of the endotracheal tube.

Aspecto del tubo nasotraqueal y la fijación pericraneal conseguida, vista de frente, de perfil y del vertex, donde claramente se observan las suturas fijadoras.

Copyright: The American Association of Oral and Maxillofacial Surgery

## PERICRANIAL FIXATION OF THE NASOTRACHEAL TUBE

A simple procedure for pericranial fixation of the nasotracheal tube has been developed; the method avoids bulky appliances and provides firm fixation with less interference in the surgical field.

### Technique

Once the patient has been intubated, the vertex of the scalp and the nasotracheal tube are scrubbed and aseptically prepared. Careful washing of the scalp and hair is also done the night before surgery, and the area is protected with a sterile cap in the case of scheduled patients. After the aseptic preparation, two silk sutures (0 or 00) are placed pericranially and around the corrugated tubing with a atraumatic needle (figure). It is important to maintain sufficient distance between the entry and exit of every suture, i.e., approximately 2 or 3 cm, to prevent lacerations of the scalp. The distance between sutures should be 6 cm or more. A sterile gauze pad or sponge on which the corrugated tube will nest is placed over an area slightly larger than the quadrangular area delineated by the sutures. This prevents pressure ulcers in cases in which there is no hair. The corrugated tube is fastened so that it pulls the nasotracheal tube into the correct position, according to the type of procedure to be effected. The pilot tube to the cuff of the nasotracheal tube is also placed under the sutures to keep it out of the surgical field.

### Discussion

This technique has been applied on many occasions without significant complications. If slight bleeding arises at the entry or exit point of the needle or a small hematoma develops, it can be easily controlled by compression for a few minutes. No infections have been encountered. When it is necessary to remove the tube from the nose and reintubate, the fixation can be reused without modification.

## FIJACION PERICRANEAL DEL TUBO NASOTRAQUEAL

Un procedimiento simple para la fijación del tubo nasotraqueal ha sido desarrollado; el método permite una firme fijación sin interferencias en la cirugía de la región oral y maxilofacial.

### Técnica

Una vez que el paciente ha sido convenientemente intubado, el vertex es aseptizado en el lugar donde irá fijado el mencionado tubo nasotraqueal. Previamente a la intervención, la región es cuidadosamente lavada y protegida con un gorro estéril. Después de la preparación de asepsia, dos sedas del 0 ó 00 son colocadas pericranealmente y alrededor del tubo corrugado (agujas atraumáticas) —figura—. Es importante el mantener suficiente distancia entre la entrada y salida de los puntos, que deben equidistar aproximadamente 2 ó 3 cm. para evitar laceraciones del cuero cabelludo. La distancia entre las suturas será de aproximadamente 6 cm. Una gasa estéril o una esponja es colocada entre la superficie delimitada por la entrada y salida de estos puntos. Esto previene úlceras por decúbito, sobre todo cuando no hay cabello. El tubo corrugado es fijado en este área y al mismo se le adosa de la manera más correcta que el caso requiera el tubo nasotraqueal.

### Discusión

Esta técnica ha sido aplicada en muchas ocasiones sin significativas complicaciones. Si se produjera algún pequeño hematoma o hemorragia a nivel de los puntos, se puede obviar este inconveniente con una compresión de la zona durante unos minutos. No hemos visto infecciones. Cuando es necesario, remover el tubo de la nariz y volver a reintubar; la fijación pericraneal permite fácilmente el hacer estos cambios.