

Zkušenosti s LMA na našem pracovišti.
Bohumila Cecavová, Zuzana Dubická
FN Brno, Jihlavská 20,
PDM KDAR

S LMA na našem pracovišti FN Brno pracujeme od roku 1994. Naši lékaři byli vyškoleni na specializovaném pracovišti. Nejčastěji používanou je klasická LMA, ale pracujeme i s PS-LMA A Flexi LMA. Laryngeální maska je používána k zajištění dýchacích cest při operačních výkonech oční chirurgie, malé břišní chirurgie, urologických operacích, ortopedické operativně i některých ORL výkonech. Významné místo v zajištění dýchacích cest mají laryngeální masky při vyšetřovacích metodách, které jsou svou povahou bolestivé nebo časově náročné pro naše malé pacienty, jako je například CT vyšetření, diagnostické vyšetření a neinvazivní zákroky na magnetické rezonanci, oční a urologická vyšetření a ošetření.

Flexi LMA je s velkou oblibou používána lékaři pro možnost libovolné fixace flexibilního tubusu, na kteroukoli část obličeje, abychom umožnili komfortní přístup operujícím lékařům.

ProSeal laryngeální masky používáme nejčastěji při laparoskopických operacích a to zejména pro výhodu drenážní trubice, která odděluje dýchací ústrojí od trávicího traktu a poskytuje bezpečný únikový kanál pro odcházející neočekávané tekutiny a lze tudy i zavést nasogastrická sonda.

Použití laryngální masky při poloze pacienta na zádech se stala běžnou praxí. Při výkonech vyžadujících polohu pacienta na břicho nebo na boku lze laryngeální masku použít dle zručnosti a zkušenosti anesteziologického lékaře.

Naše zkušenosti se zaváděním a používáním laryngálních masek jsou velmi dobré, pro pacienta méně traumatizující než endotracheální inkubace a pro lékaře anesteziologa komfortnější oproti držení obličejové masky. Velkou výhodou laryngálních masek je snadné zavádění, odpadá riziko a komplikace jako u tracheální intubace, snadné uvolnění dýchacích cest, ventilace a okysličení než obličejovou maskou, vyloučení inkubace do jícnu a traumatizace dýchacích cest.

Komplikace při používání laryngeálních masek se na našem pracovišti se vyskytují pouze sporadicky, nejčastěji k nim patří chybné usazení nebo posun během celkové anestezie. Jen velmi výjimečně se setkáváme se situací, kdy pacientovi laryngální maska tzv. nesedne a jsme nuceni použít jinou alternativu zajištění dýchacích cest.

Na našem pracovišti laryngální masky využíváme v hojné míře a velmi rádi.

Statické srovnávací údaje použití obličejové masky, endotracheálních kanyl a laryngálních masek, tabulka.

Fotodokumentace používání laryngálních masek.