

# Fiberoptická intubace . Kdy , proč , jak, kým a komu ?

As.MUDr.Pavel Herda

**VO CO VLASTNĚ KRÁČÍ ???  
NO, ŽÁDNEJ MEJN STRÝM, BO  
JINAK BYCH TO ASI UMĚL...**



Karim

pří  
vid  
SG  
fibr  
kor  
tra

**RUSH!**  
            
            
          

**NOW!!**  
            
            
          

**NEEDED**  
**YESTERDAY**

**URGENT!**  
          





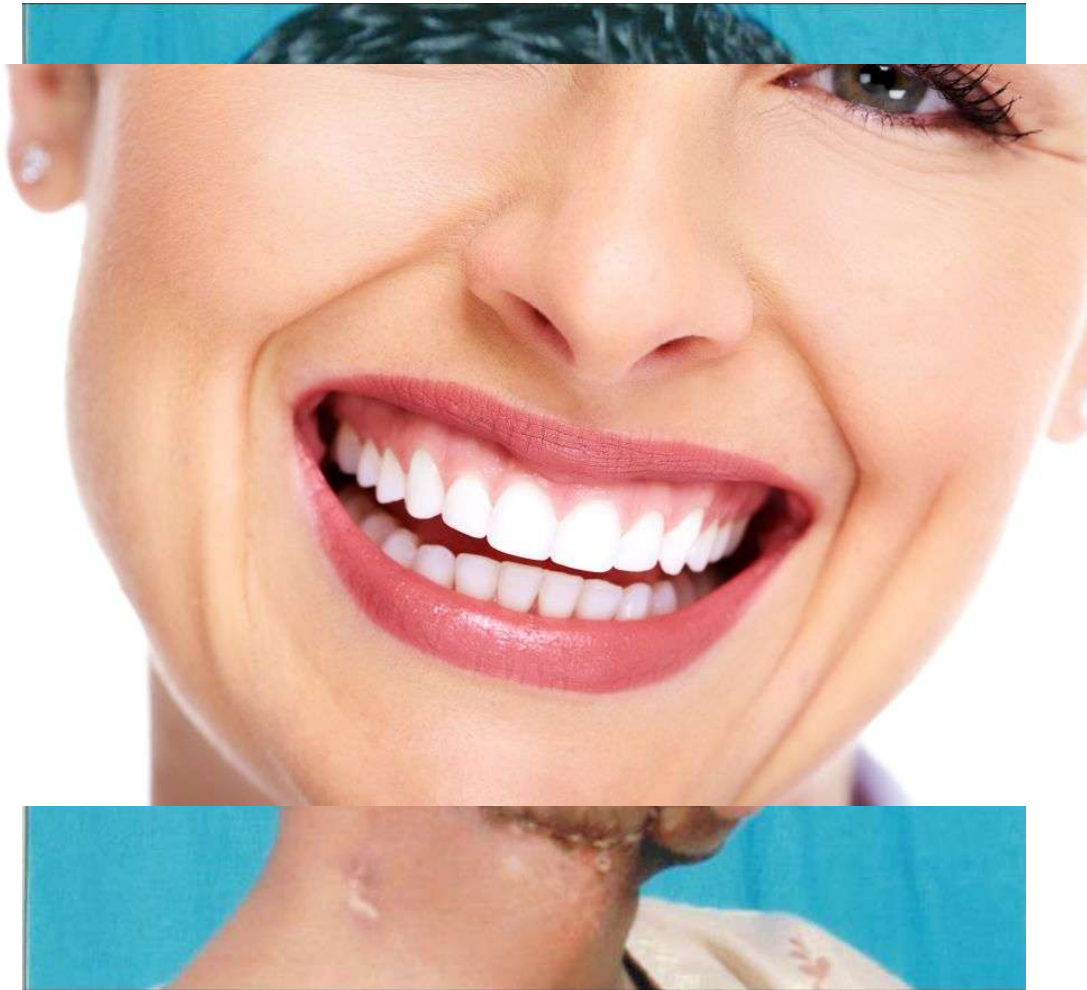
# Objektivně posudíme svoje možnosti prospět pacientovi.....

- Časová naléhavost ( akutní x plánovaný výkon )
- Typ pacienta ( objektivní nález )
- Typ výkonu a podmínky ( bude pacient otvírat po výkonu ? )
- Odhad vlastních možností ????
- Schopnost kritického náhledu na situaci
- Připravenost ve smyslu záložního plánu ( nejen myšlenková !!!! )
- S indikací přijímáme i plnou zodpovědnost .

# Minimálně 2 zásadní strategie



# Naši pacienti - skupina 1

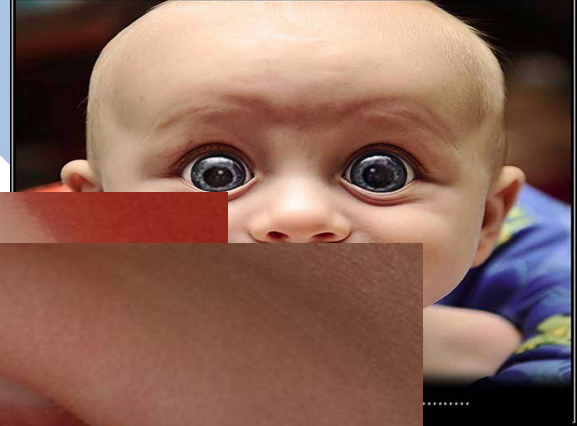


# Pacienti dospělí

1. Včasná diagnostika a léčba
  2. Příznaky a příčiny
  3. Anamnéza a fyzikální vyšetření
- hovor  
o  
.



# Naši pacienti - skupina 2





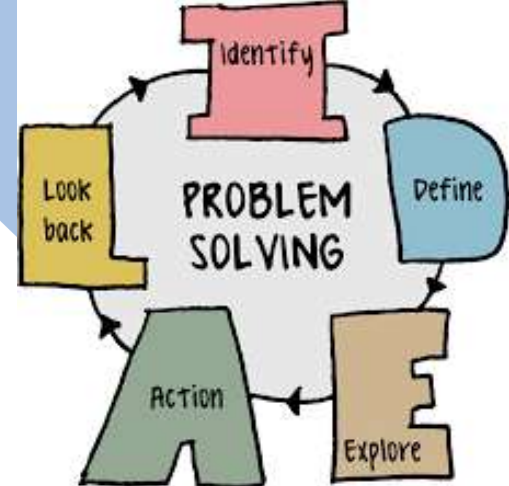
# Technika fibrooptické intubace



nasotracheální cestou

bez ohledu na interincizivální interval  
spontánní dechová aktivita  
bez koagulační poruchy, bez poranění  
baze lební  
nutná bazální spolupráce pacienta  
v LA při vědomí ( lépe v sedaci )

# Komplikace FOI



Nenalezení příslušných anatomických struktur !!!

Odsávací kanál – pouhá technická iluze

Otok – protrahovaný výkon, opakované pokusy

Selhání umístění OTI nebo NTI ( problematické stažení )

Krvácení z nosní dutiny ( trubka první)

Vždy snaha o BEZPEČNÉ řešení.....



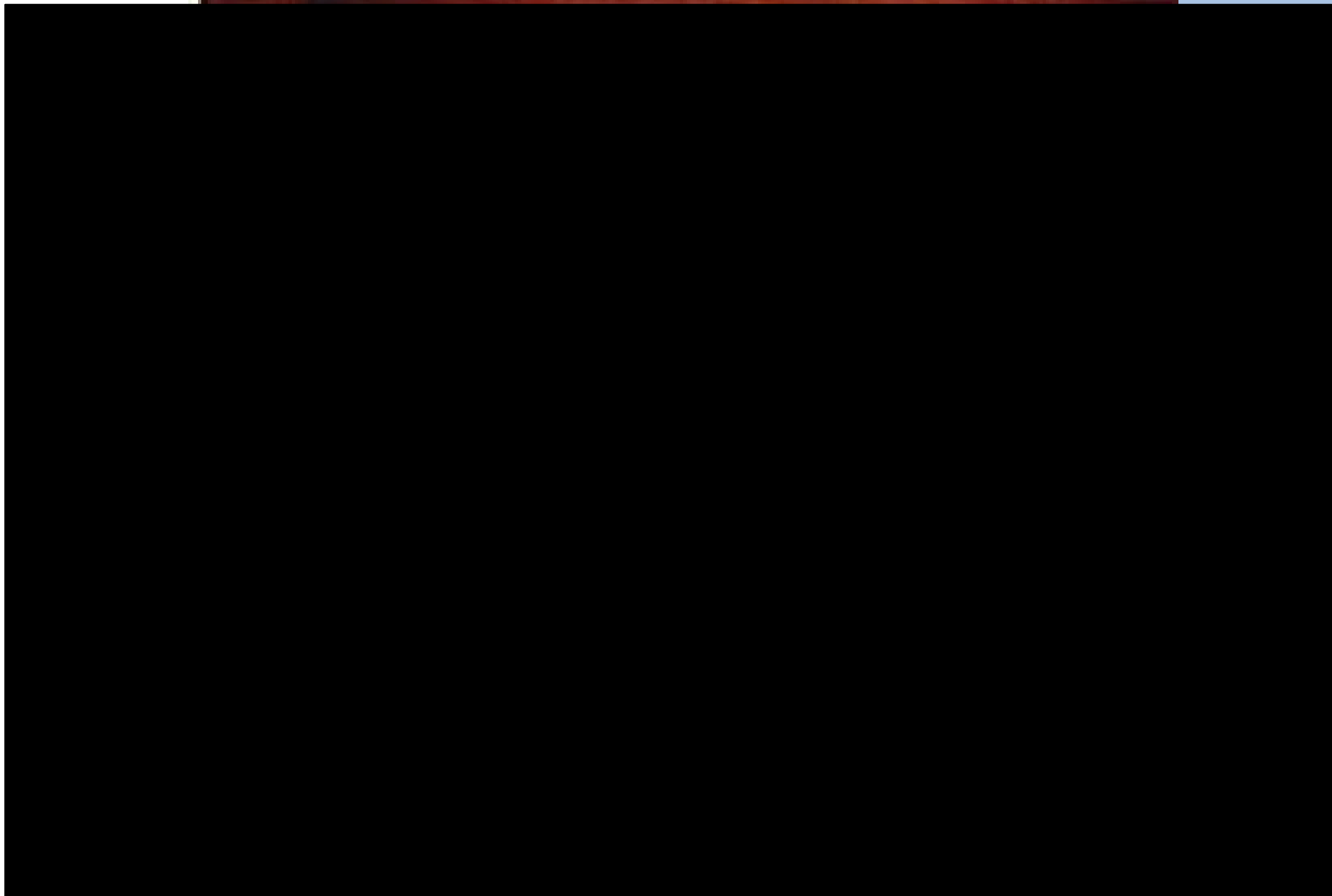
**PROBLÉM?**



**VYŘEŠENO!**

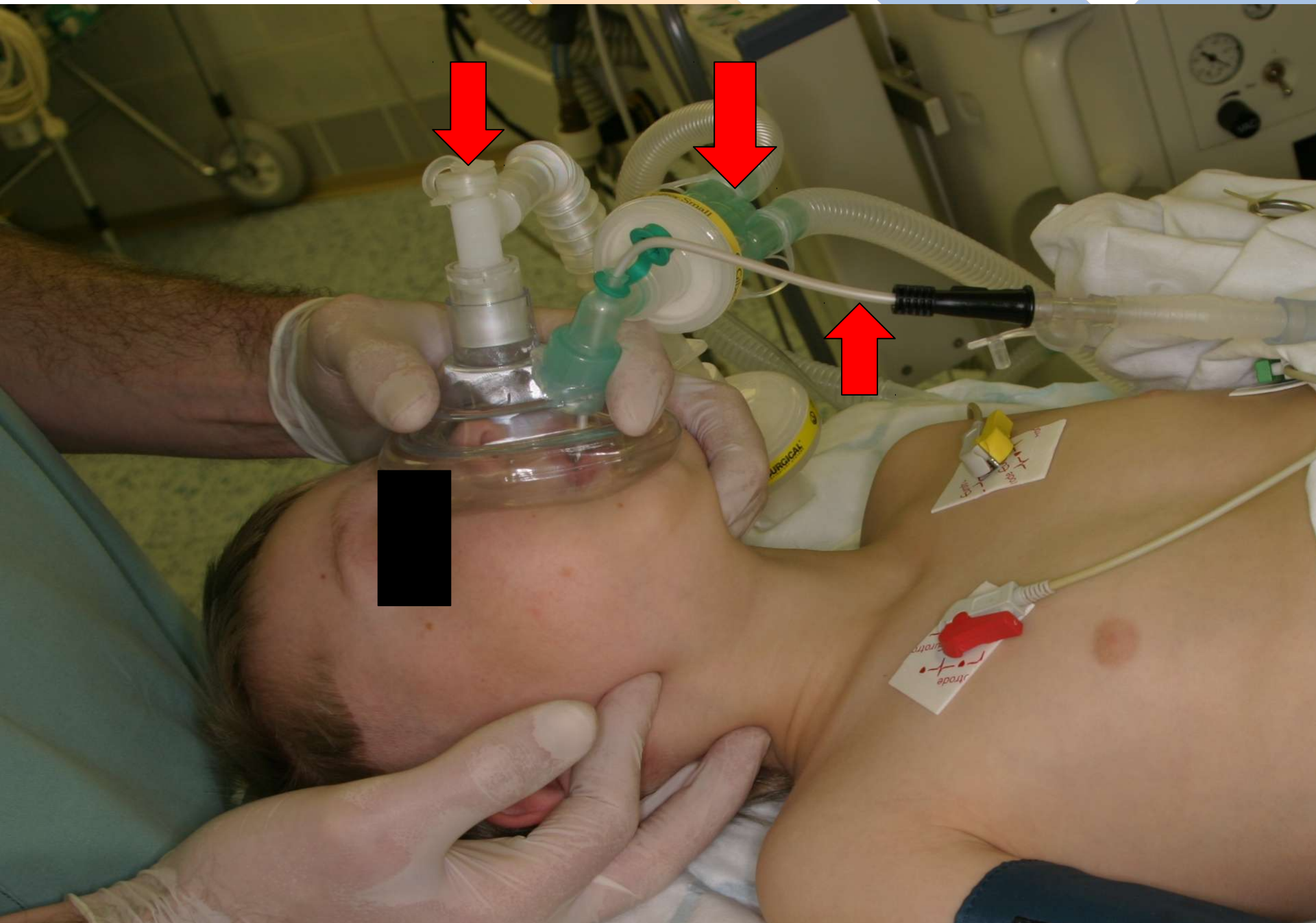
Řešení ???



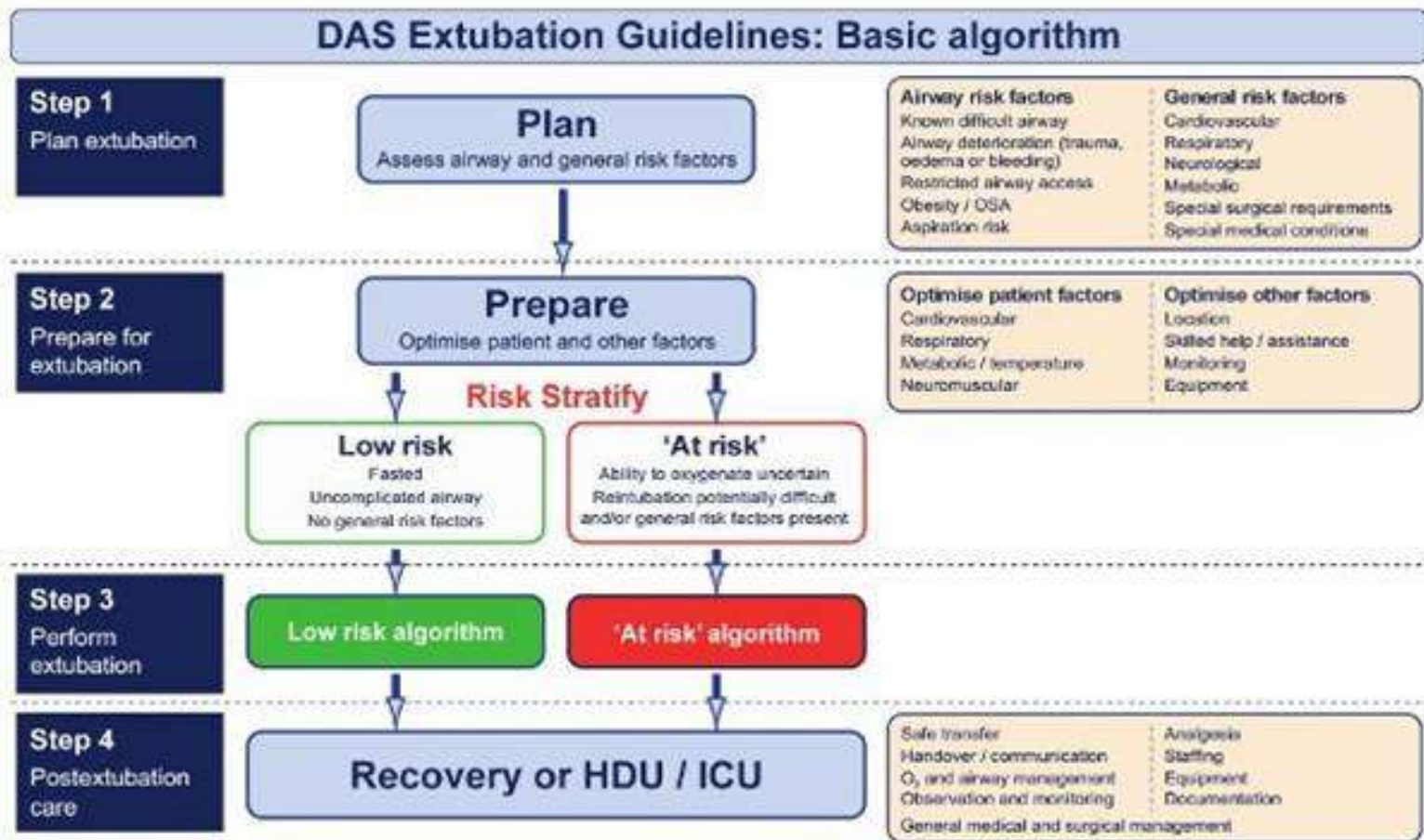








# EXTUBAČNÍ POSTUPY



Difficult Airway Society Extubation Algorithm 2011

**Kdo je připraven, není zaskočen  
( snad ani právníkem ) !!!**



TINK ...TINK...TINK... šlo to jako na drátkách





Odříkaného největší krajíc !!!!





**A JE TO !!!**



**Děkuji za pozornost**