



KARIM

1.LF UK A VFN V PRAZE

Jak si PAT a MAT vyměnili role, aneb proč se opakovat?

MUDr. Michal Otáhal

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
1. lékařská fakulta UK a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
U nemocnice 2; 128 08 Praha 2
www.karim-vfn.cz



PAVEL a MICHAL





Pavel Herda

Sdíleno veřejně - 14. 4. 2014

KARIM
1.LF UK A VFN V PRAZE

Se všemi , kdo chtějí opravdově a plnohodnotně žít a naplnit slovo život a hledají na to recept , jako my vsichni, se chci podělit o jeden důležitý . Jsou náhody , které přinášíjí poznání . Jsou to náhody? :-)))

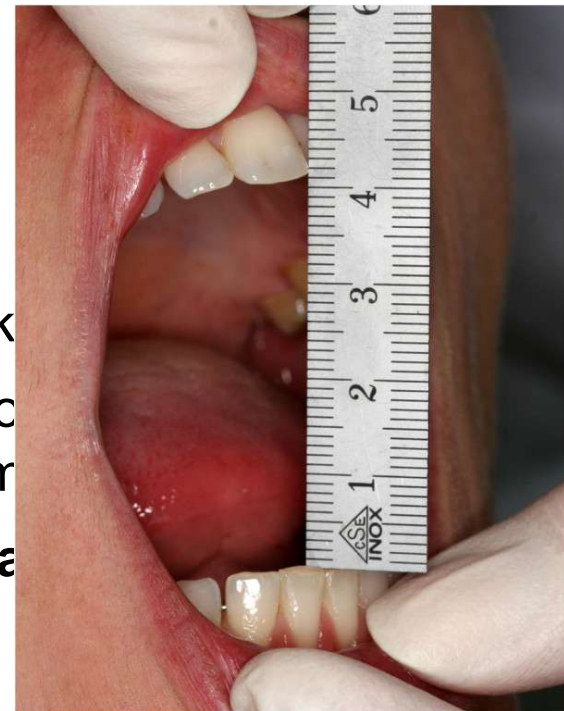
Proč se opakovat?

Protože opakování je matka moudrosti a zručnosti!

**A až to VŠICHNI BUDOOU UMĚT jako my
TAK my s tím MUŽEME PŘESTAT**

Zajištění DC

- 5 dní pozoruje postupně narůstající otok
- u stomatologa nebyl, toho navštěvuje po bolestech, nyní vyhledal pomoc na Stom





Zajištění DC

- pro inter-incizivální vzdálenosti cca 1cm v analgosedaci za spont. ventilace pro otok velice obtížně

fibrobronchoskopická NTI



Zajištění DC



NTI - > OTI (pomocí FOB)

- **provedena** extrakce zubů 36, 37 + **zevní incize a kontraincize submandibulárního abscesu**
- **pro obtížné zajištění DC překlad na RES UP**
- překlad via CT: **prosáknutí a edém drénovaných oblastí submandibulárně, pterygomandibulárně a massetericky; edém podkožního tuku levé poloviny krku a obličeje**
- zjevné kolekce charakteru abscesů nejsou; tuk v mediastinu mírně zastřený, nicméně **obraz není zcela specifický pro mediastinitidu**



NTI - > OTI (pomocí FOB)

- po příjmu NTI/UPV, oběhově stabilní, **nutná vysoká dávka analgosedace**
- pro NTI 6,5 a předpoklad déleodobější nutnosti zajištění dýchacích cest při masivním otoku **přes fibrobronchoskop za pomoci videolaryngoskopu**
reintubace
OTK 8,5 + zavedena NGS



RES UP KARIM

- 25.3. v kontaktu při **VYSOKÉ DÁVCE** sedace k toleranci OTK
- **autoextubace** OTI, při vysokých dávkách sedativ
- reintubace neúspěšná (**NEDOSTUPNOST VIDEOLARYNGOSKOPU**)



RES UP KARIM

- 25.3. v kontaktu při **VYSOKÉ DÁVCE** sedace k toleranci OTK
- **autoextubace** OTI, při vysokých dávkách sedativ
- reintubace neúspěšná (**NEDOSTUPNOST VIDEOLARYNGOSKOPU**)

- při progredující desaturaci **BACT** se zavedením OTK 6,5
- během výkonu hypoxická zástava, **KPR**, **ROSC 3 min**, s rychlou úpravou oxygenace a metabolických parametrů (max. laktát 2,8mmol/l).

RES UP KARIM





PAT a MAT

A JE TO



UŽ ŽÁDNÁ HYPOXICKÁ ZÁSTAVA





KARIM

1.LF UK A VFN V PRAZE

Děkuji za pozornost

