

UNIVERSITY HOSPITAL BRNO
FACULTY OF MEDICINE
MASARYK UNIVERSITY



DEPARTMENT OF **PAEDIATRIC**
ANAESTHESIOLOGY
AND INTENSIVE CARE MEDICINE

Regionální anestezie v každodenní praxi

Michaela Ťoukálková, KDAR
Martina Kosinová, KDAR

 **FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**M U N I
M E D**

Rozvoj

- Rozvoj zejména díky ortopedii

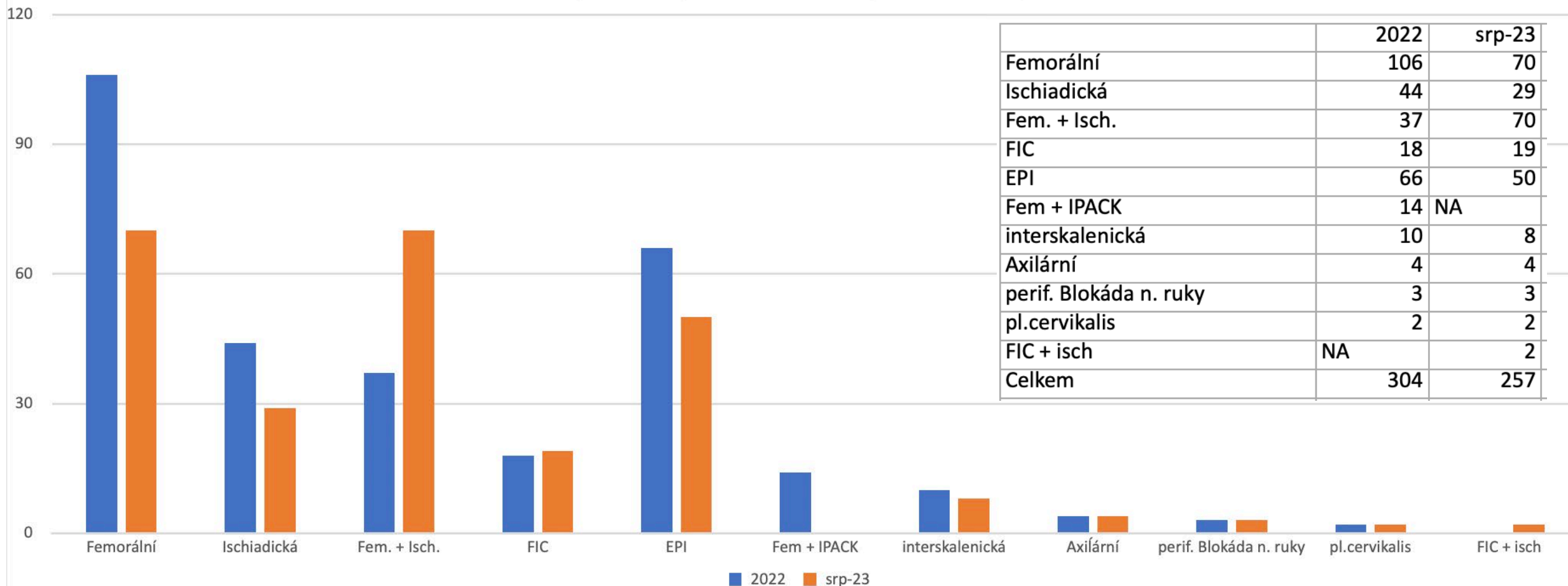
Habit luxace P pately, genu valgum	Korekce osy stabilizace p
Recid luxace L ramene	Zkrat P
DOCH P talu	Stp. fr. p
Léze MM, LCA, blokáda kolena	Léze LC

PEC l. dx	Achilotomie (dospání na JIP)
Stp. luxaci P pately, OCH fragment	Revize, ev. OS. transpozice TT (ATB, RTG)
Recid. luxace ramena vlevo	ASK stabilizace (ATB, RTG)
Pedes equini	Vulpius bill, poloha na bříše
Hallux valgus l. dx	Korekce (ATB, RTG)
Chron nestabilita L kolene	ASK náhrada LCA vlevo (ATB, RTG)

Exostoza dist fem sin	Ablace (ATB)
-----------------------	--------------



Počet provedených blokád za roky 2022 a do srpna 2023



Žádající pracoviště: D-ORT-016

Č.žád.: 27040058

D KDCHOT - ortopedie-odd.16

Dg.vyš.: M2455 Kontraktura kloubu; pánevní krajina a stehno

Text žádanky:

Prosíme konzilium pi

Žádající pracoviště: D-ORT-016

Č.žád.: 26834108

D KDCHOT - ortopedie-odd.16

Dg.vyš.: M2117 Varózní deformita NJ; kotník a noha pod ním

Text žádanky:

korekční operace kavovarovzní deformity L nohy

Umožní prohlížet text

DMO, výkon měl být: OT I MTT+paty+Steindler+transfer tibiae post.

Datum,čas: 28.06.2023 12:47 Podpis: vaclaond

Umožní prohlížet text žádanky



Typy výkonů

- **Artroskopie kolen/náhrady vazů + artroskopie ramene**
- **Otevřené výkony na koleni** - transpozice tibiální tuberozity, plastika mediálního patelárního ligamenta
- **Korekční operace vývojových deformit** (DMO, osteogenesis imperf.)
bérců - derotace, paklouby
nohy - osteotomie patní kosti (Evans), metatarzů, subtalární resekce
pánve - osteotomie pánve s korekcí acetabula (Salter), acetabuloplastiky
femuru - derotační výkony, rostoucí hřebky, resekce hlavice, coxa vara adolescenta



Typy výkonů mimo ortopedii

- Korekce vpáčeného hrudníku dlahou
 - Thorakotomické operace plic/mediastina
- = epidurální katetry
- Korekce rozštěpů rtu - infraorbitální blok



Na sále

- (zatím) vždy v CA
- V začátku výkonu je s výhodou
- Single-shot nerouškujeme
- 0,25% (bohužel) bupivacain + dexamethasone 0,1 mg/kg i.v. k periferní blokádě
- 0,125% i méně do epidurálního katetru



Epidurální/kaudální/periferní blokáda/ nebo nic?

- Velikost dítěte nebo jeho tělesné postižení
- Stranovost / kombinace
- Kumulativní dávka LA
- Někdy postihneme jen část výkonu + systémová analgezie



Naše portfolio

- **femorální blok** - artroskopie kolene, výkony na dist. femuru
- **fascia iliaca compartment blok** - výkony na prox. femuru / kyčli z later. přístupu
- **popliteální blok n. ischiadicus** - bérec, noha (+ dopich n. saphenus)
- **interskalenická a axilární blokáda plexus brachialis** - rameno, paže, předloktí
- **jednotlivé periferní nervy ruky**

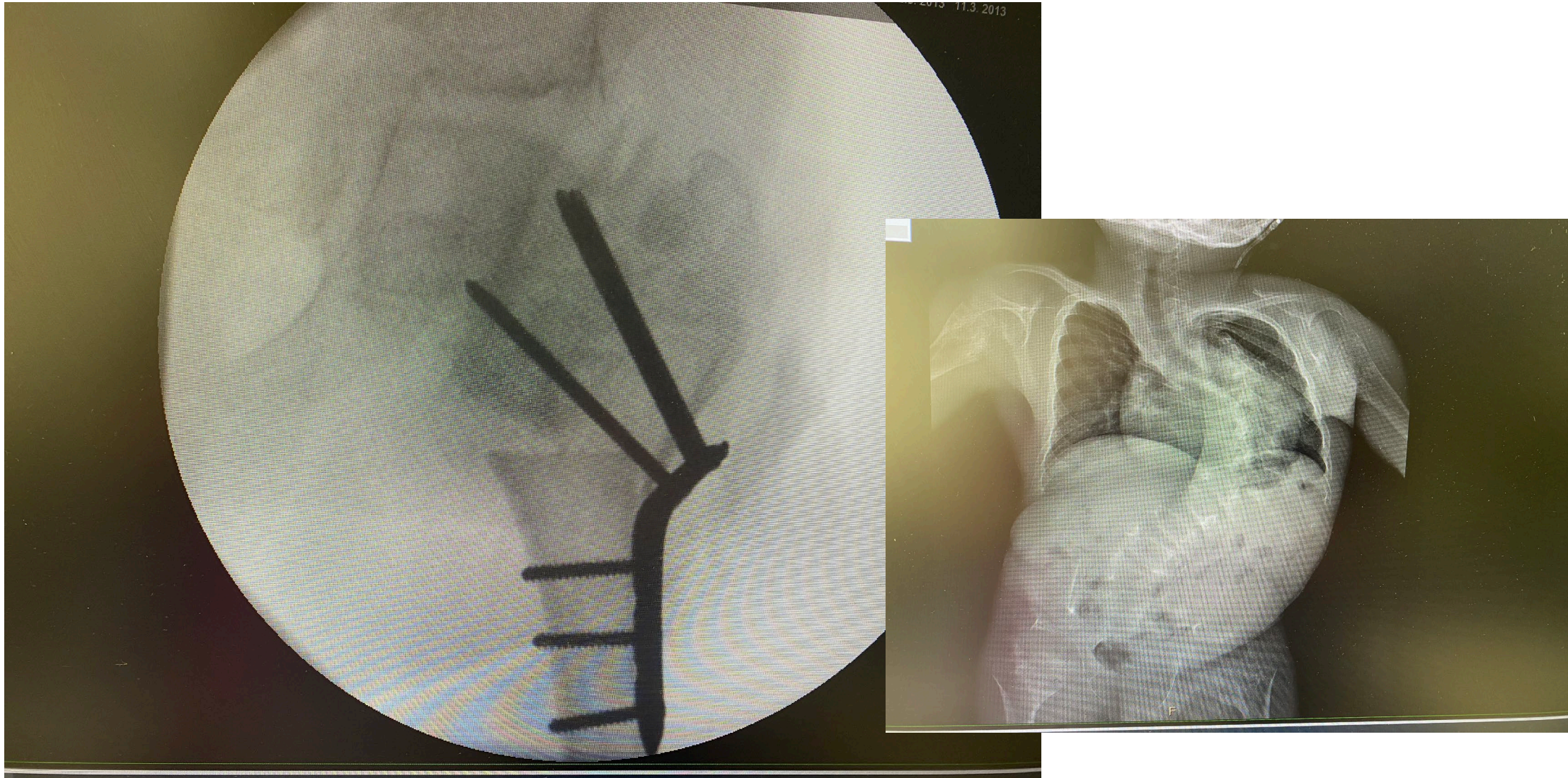


Příklad

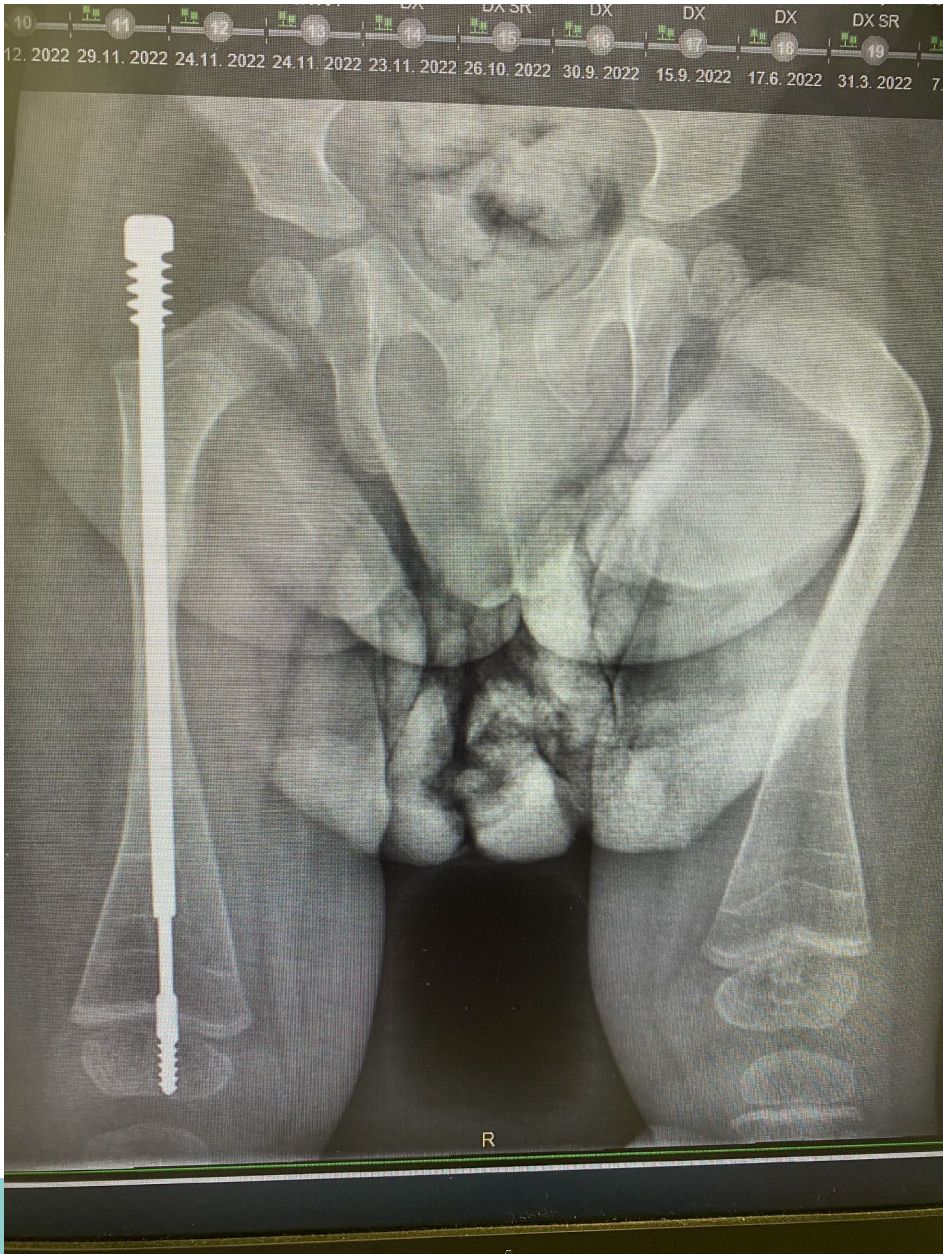
- Kombinovaný výkon na noze a pánvi = epidurální/kaudální blokáda s katetrem
- Bilaterální výkon na kyčli = 2xFICB by překročil max. dávku LA = epidurální blokáda i singleshot
- Výkon na noze s odběrem štěpu z pánve = blok + systémová analgezie/epidurální blokáda



korekční osteotomie femuru



osteogenesis imperfecta



kongenitální pakloub tibie



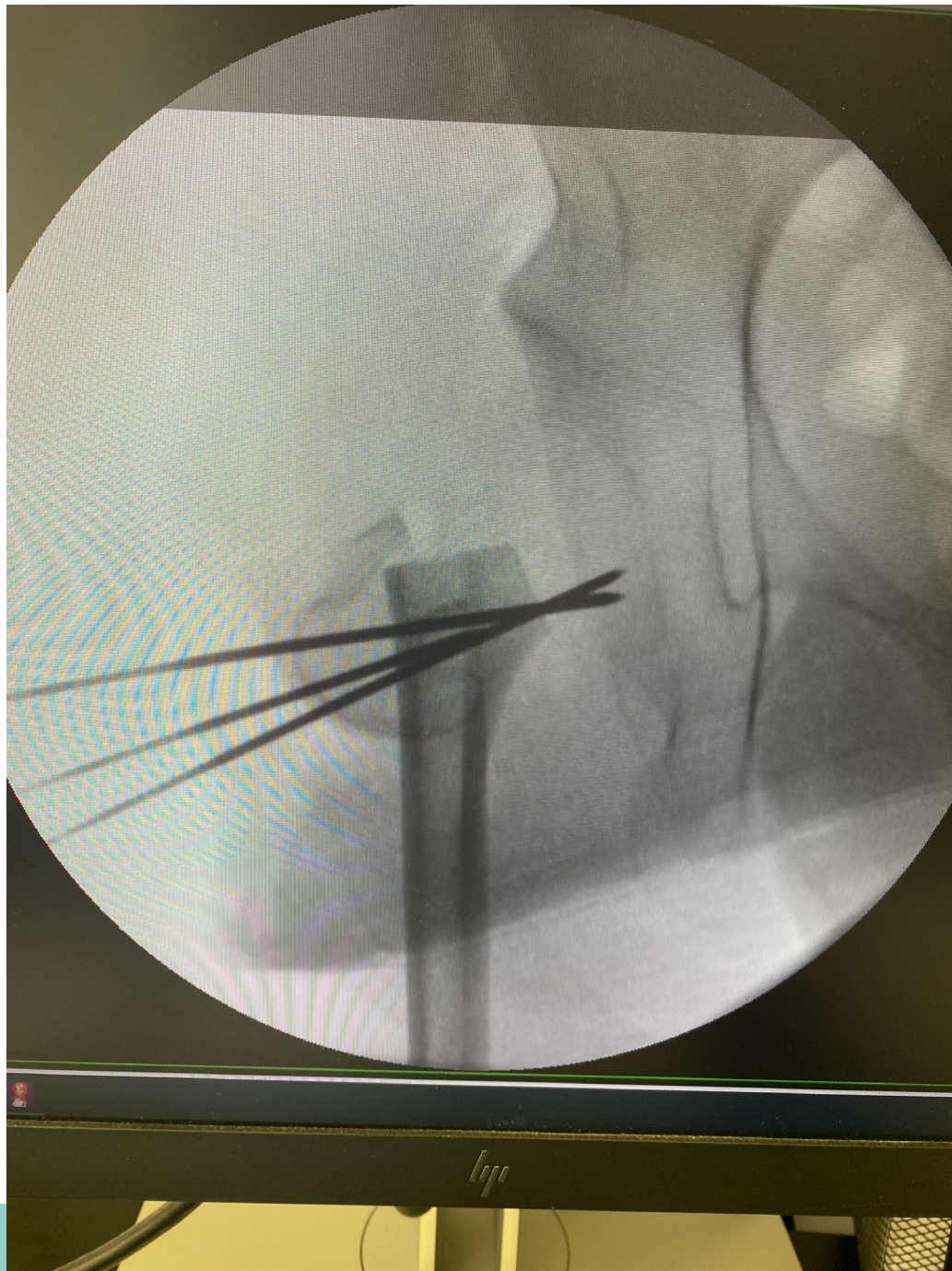


derotační výkony na tibií



otevřené výkony na koleni - transpozice tuberozity tibie + plastika med. patelofemorálního ligamenta





resekce hlavice sec. Schoenecker




Ne vždy je to ideální...



Kontrolní protokol regionální nebo centrální blokádě

Protokol prosím nezakládat do dokumentace, poslat na KDAR po 48 hod (pokud zůstane v dokumentaci)

Štítek pacienta 	Hmotnost:kg Datum:
	Operační dg.:
Výkon:	
Lékař provádějící blokádu:	

CENTRÁLNÍ BLOKÁDA čas provedení: __: __*
 Epidurální L / Th / nebo kaudální
 Jehla G Provedeno v CA ano ne
 Katetr ano G ne detekce : ztrátou odporu kapkou
 Hloubka katetru v epi cm EPI prostor detekován v cm
 Dávka ml %
 Tunelizace ano cm ne
 Komplikace ano jaké: ne

PERIFERNÍ BLOKÁDA čas provedení: __: __*
 Horní končetina: UZ: ano ne
 Dolní končetina: UZ: ano ne
 Stimulace: ano ne Jehla: tupá ostrá provedeno v CA ano ne
 Jiné:.....
 Dávka ml %
 Komplikace ano jaké: ne

NÁSLEDNÁ KONTROLA:
 Hodnocení po příjezdu na dospávací pokoj/odd/JIP: __: __* FLACC: / VAS:
60 minut po prvním hodnocení: __: __* FLACC: / VAS:
4 hodiny po prvním hodnocení: __: __* FLACC: / VAS:
 Čas __: __ a hodnota FLACC: / VAS: , kdy bylo nutné podat první doplňkové analgetikum.
 Analgetikum: Dávka: Forma podání (i.v. / i.m. / s.c. / p.o / p.r.):
 Parestezie: ano ne Paréza: ano ne
Druhý den po výkonu:
 Nausea: ano ne Zvracení: ano ne
 Trvání analgezie blokádou: (při jednorázové aplikaci) hod
 Sledování katetru po 24 hod/ordinace:

 Katetr extrahován: datum/kým
 Podpis a razítko lékaře

Sledujeme si svou práci

- + zázpis do hlášení o službě a reference na ranním sedánku
- + kontrola druhý den



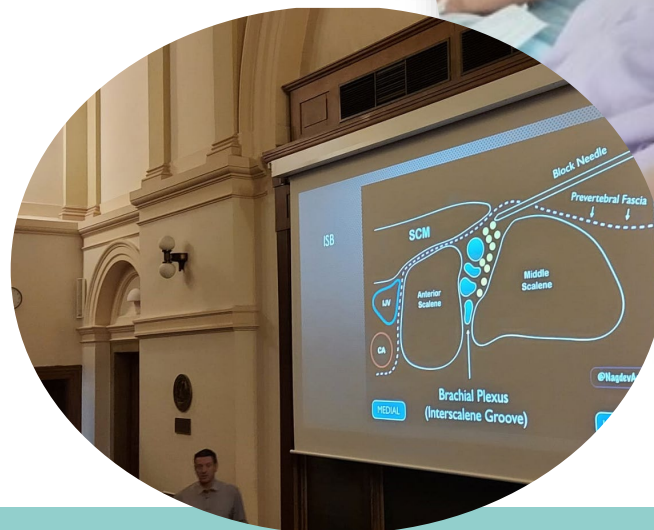
S čím nadále bojujeme / Kde je rezerva

- Bojujeme: s vysokými tlaky v anemizacních manžetách
- Prostor je pro: blokády na trupu, hlavě (ev. očích)



Kontinuální vzdělávání

- Stáže na jiných pracovištích
- Certifikované workshopy v ČR / zahraničí
- Workshopy v rámci konferencí
- Workshopy na KDAR

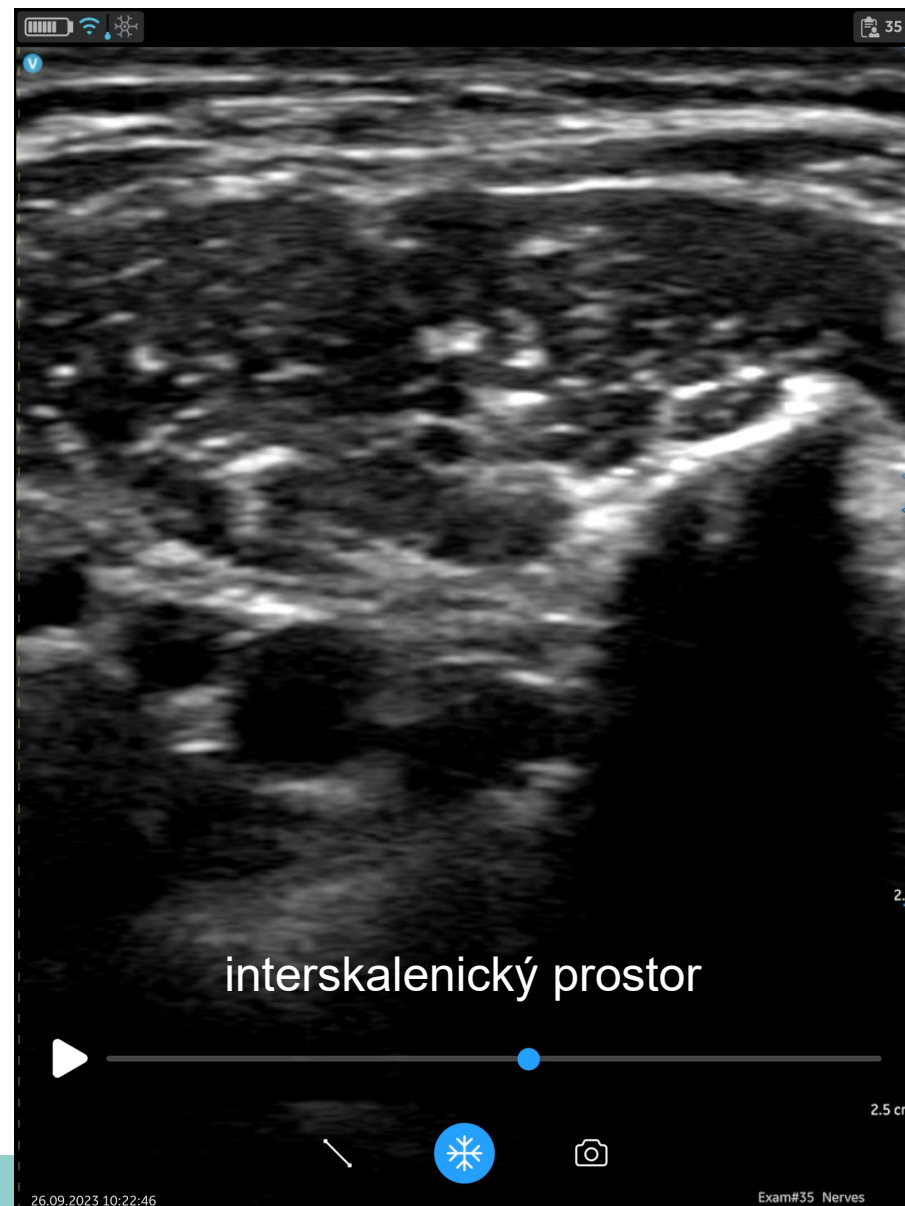


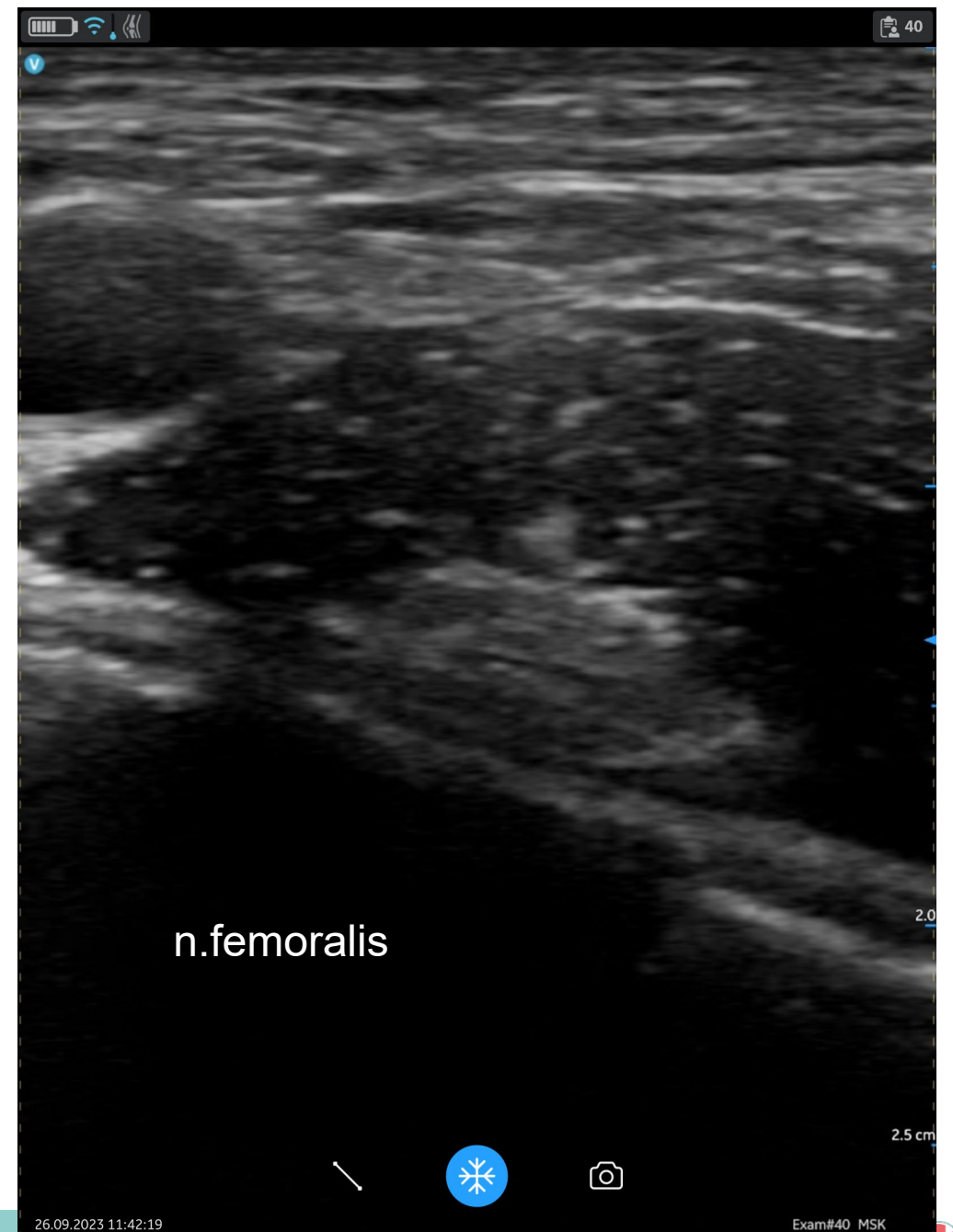
Kontinuální vzdělávání

- Možnost „nakoukání“ struktur u pacientů / kolegů na DP



Děti to mají stejné....





Děkuji za pozornost

UNIVERSITY HOSPITAL BRNO
FACULTY OF MEDICINE
MASARYK UNIVERSITY



DEPA
ANAE
AND I

