

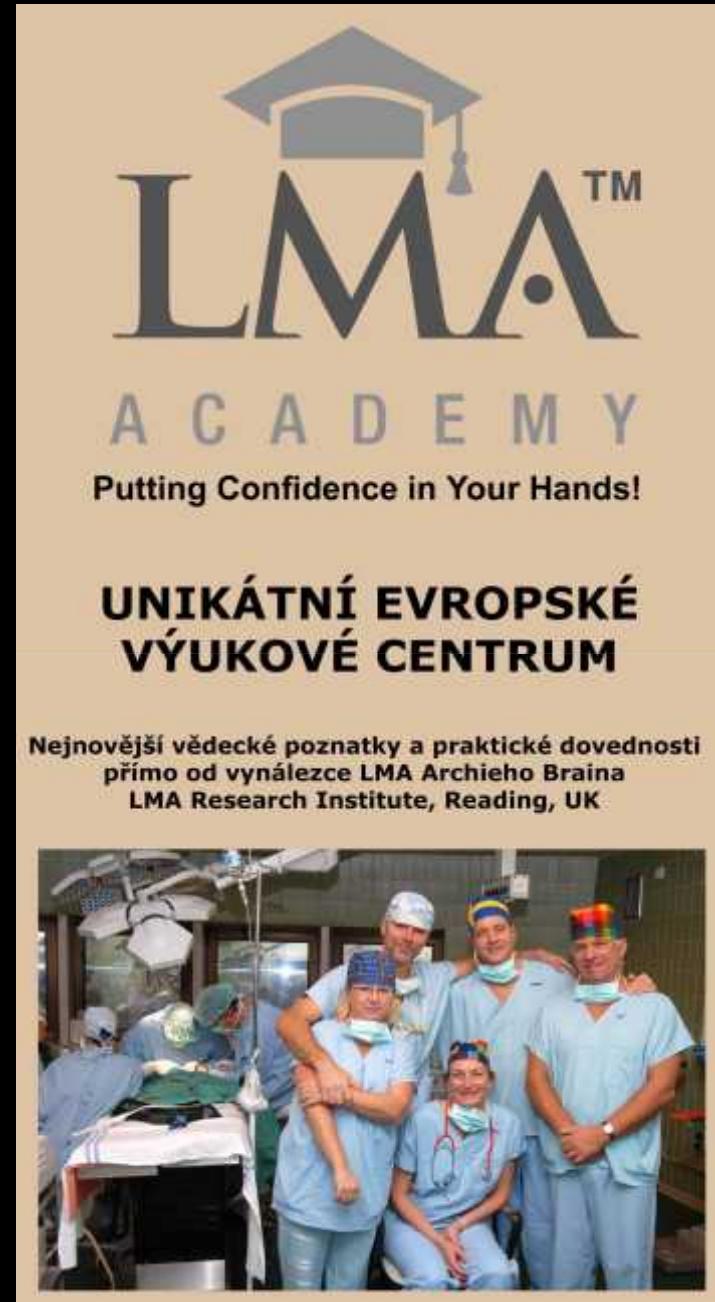


Svatý Blažej,  
svatý patron hrdla,  
to k n mu  
„Call for Help!  
v neo ekávaném  
scéná i  
Cannot ventilate  
Cannot intubate

# Razíme nový termín: airway&circulation management

Workshop „Jde o as“

1. OTI LMA Fastrach
2. Anebo oxygenace  
Supreme LMA
3. Transosseální vstup
4. AED
5. Automatická srd. masáž
6. Koniopunkce
7. Vše v hands on kvalit



# Razíme nový termín: airway&circulation management

Workshop „Jde o as“

KURSY JSOU

INTERAKTIVNÍ

Sami spoluutvá íte

Jejich charakter

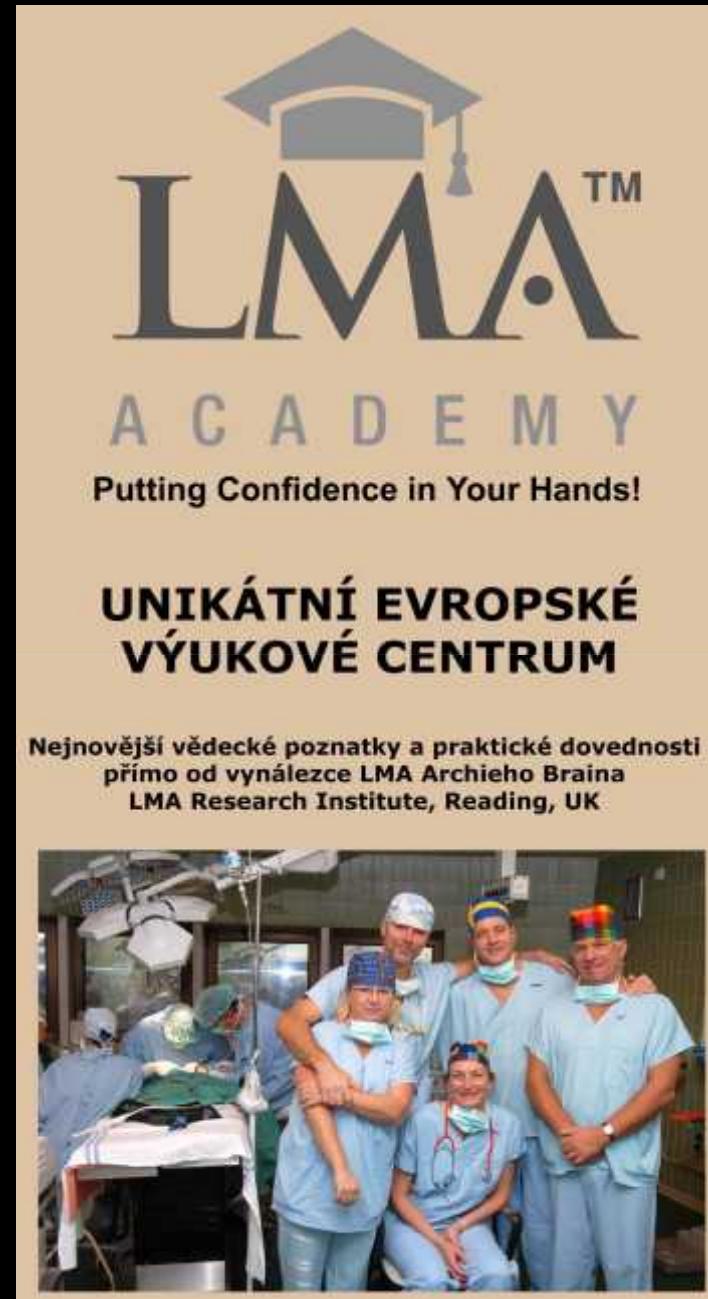
P ijdte se p esv d it

A nesty te se!

Kursy FNUSA

[www.chemelek.cz](http://www.chemelek.cz)

[www.akutne.cz](http://www.akutne.cz)



# Nov !!!

Jde o as:  
Management život  
ohrožujícího  
kon etinového krvácení-  
turnikety.

Kr ní dlaho-aneb  
paraplegika nepot ší  
úsp šný DAM.



**LMA™**  
**ACADEMY**  
Putting Confidence in Your Hands!

**UNIKÁTNÍ EVROPSKÉ  
VÝUKOVÉ CENTRUM**

Nejnovější vědecké poznatky a praktické dovednosti  
přímo od vynálezce LMA Archieho Braina  
LMA Research Institute, Reading, UK

A photograph showing a group of medical professionals, including surgeons and nurses, in blue scrubs and surgical caps. They are posing for a group photo in what appears to be an operating room or a similar clinical setting. In the background, medical equipment and a patient on an operating table are visible.

# Scénář DAM ne ekaného

- Vyžaduje jediný nejjednodušší a nejrychlejší personálem zvládnutý difficult airway management algoritmus(DAM)
- Nejjednodušší pomůcky – ihned po ruce a trénovaný personál
- Vyžaduje neustálý trenink – modely, simulace, klinicky- elektivní užití alternativ k LG-TI v praxi op. sálu.(nejjjednodušší trenink)
- Kontinuální airway workshopy na akcích AER, SARIM, SSAIM, ESA,kurzy ve FN u sv. Anny

# Level of airway instrumentation

Aneb aby bylo hned od po átku jasno....

Spontaneous Vent.

Face Mask

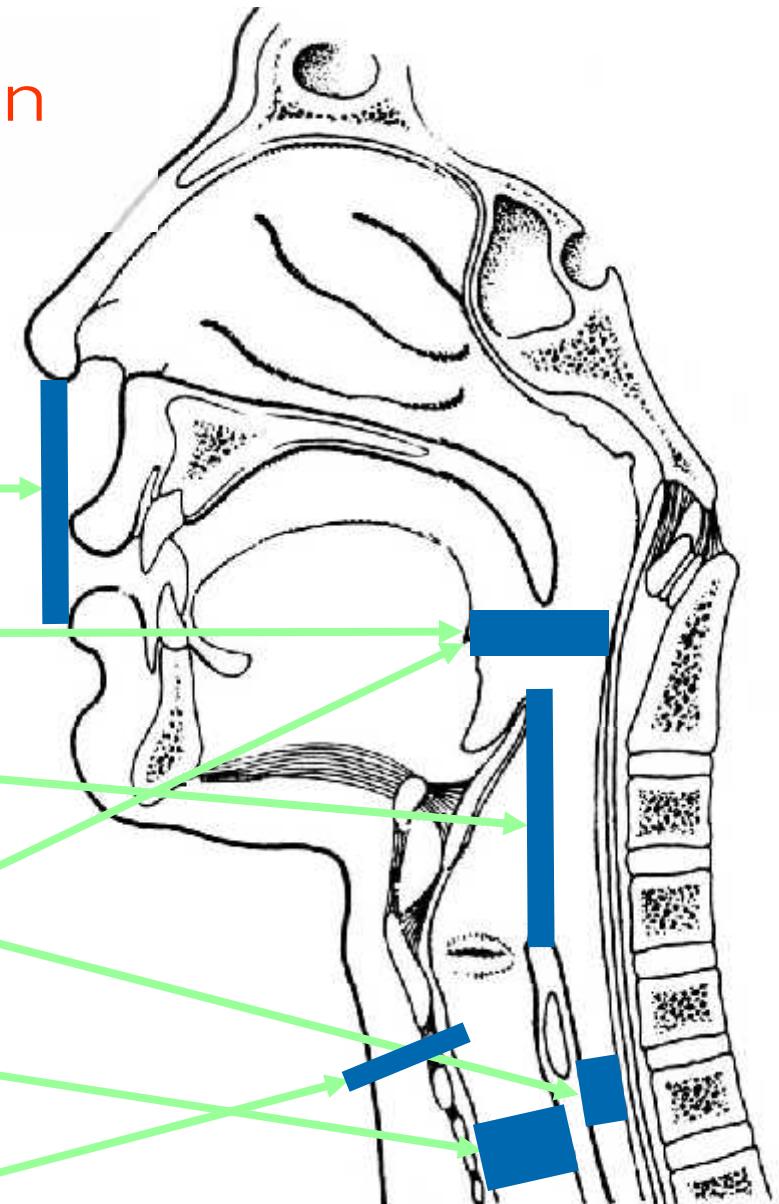
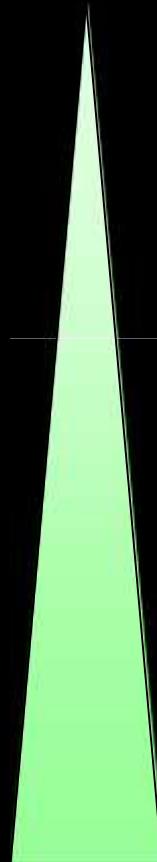
Cuffed oral airways

Supraglottic (SGA)

Eso. closing tube

Tracheal tube

Surgical airway



① ② Too many airway gadgets?

*Airway management*  
**HANDS ON**  
*workshop*



**Prof.Gilles D Honneur v akci v Plzni na SARIM 2006**

# The LMA™ in a difficult airway algorithm

Gilles Dhonneur

Professor of Anesthesiology and Intensive Care Medicine  
Jean Verdier University Hospital of Paris, Bondy  
Paris XIII University, Bobigny School of Medicine

# Gilles Algorithm

Induction

Scenario 2

(unexpected DAM in OR)

Scenario 1

Tracheal Intubation (OTI)

Facemask ventilation

Ventilation/Oxygenation (V/O)

Difficult

Impossible



Direct laryngoscopy OTI

Step 1 Gum Elastic Bougie

Step 2

LMA Fastrach  
Supreme, ProSeal

+

+

-

-

+

+

-

+

+



Step 1

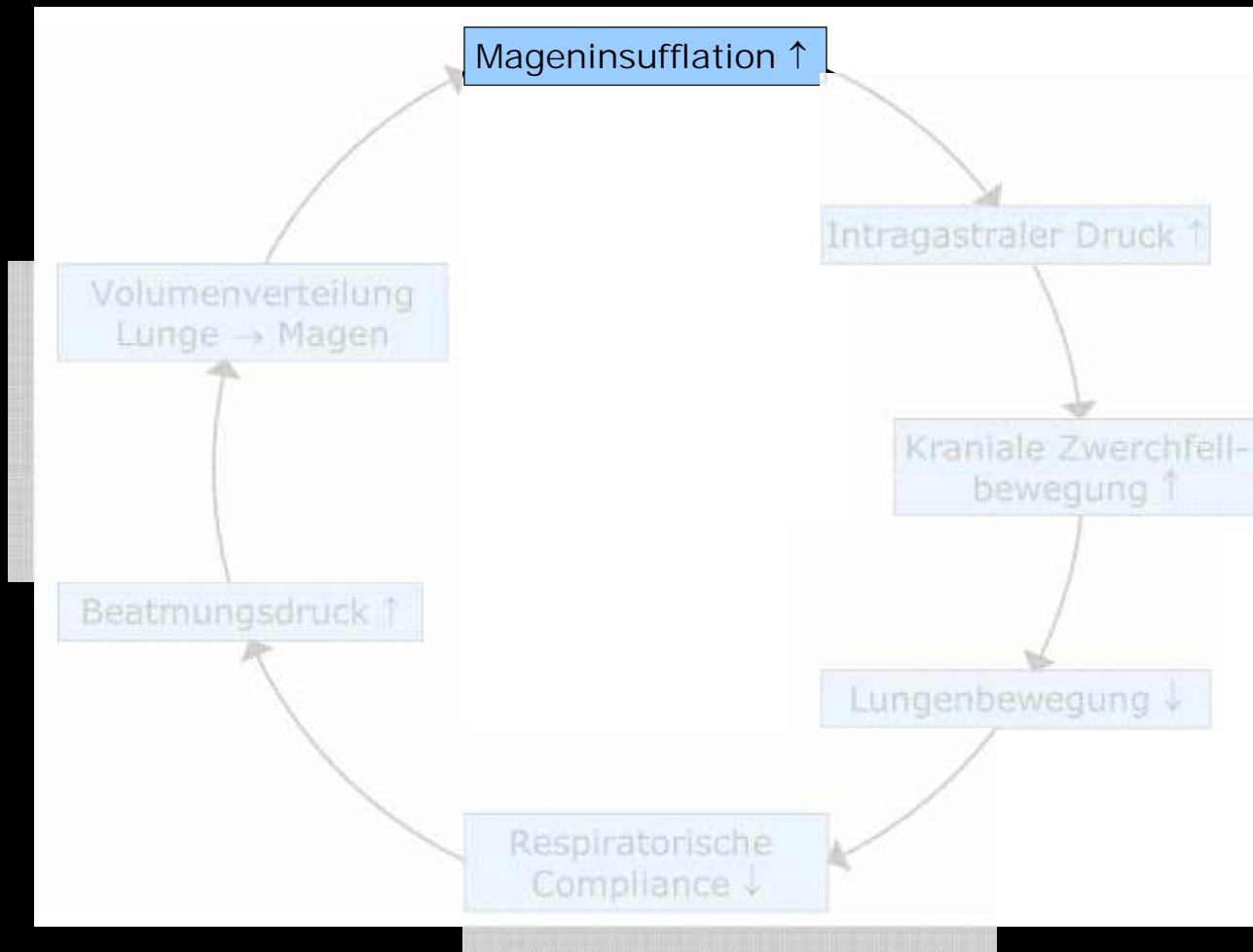
Rescue LMA Fastrach V/O  
LMA Supreme-



Step 2

Trans -Tracheal V/O

# Problém FM-nemožno s LMA ASAP!!!



# Nerozpoznaná intubace do jícnu

aneb LMA nerozpoznan do jícnu nelze

	n	rate [%]
<b>Katz and Falk,</b> Ann Emerg Med, 2001	108	25.0*
<b>Jemmett et al.,</b> Acad Emerg Med, 2003	109	11.9
<b>Jones et al.,</b> Acad Emerg Med, 2004	208	5.8
<b>Silvestri et al.,</b> Ann Emerg Med, 2005	153	23.8‡
<b>Wirtz et al.,</b> Prehosp Emerg Care, 2007	132 <small>pharyngeal placement included without CO<sub>2</sub>-monitoring</small>	9.1*

# The Out-of-Hospital Esophageal and Endobronchial Intubations Performed by Emergency Physicians

Arnd Timmermann, MD, DEAA\*

Prospective five year trial	n = 149
clinical exam., direct visualization, CO2-monitoring	
Unrecognized endobronchial intubations	10.7%
Unrecognized esophageal intubations	7%
- all corrected within 2 attempts	
- Mortality	70%

# Extrapolation to the area of Germany...

aneb laryngoskop a tracheální rourka  
zabije víc N mc než eský odboj za 2.sv tové války

No. EMS-Physician services/year	2.000.000 <sup>1</sup>
No. attempted intubations (5% rate)	≈ 100.000
No. misplaced tubes (7% rate)	≈ 7.000
CO <sub>2</sub> -Monitoring in ambulances: 30% <sup>2,3</sup>	≈ 4.900
Airway related mortality (70[-90% <sup>4,5</sup> ])	≈ 3.000
-> unacceptable high number of suspected mortality related to complications of airway management	

1 Behrendt und Schmiedel, Handbuch des Rettungswesens, 2003

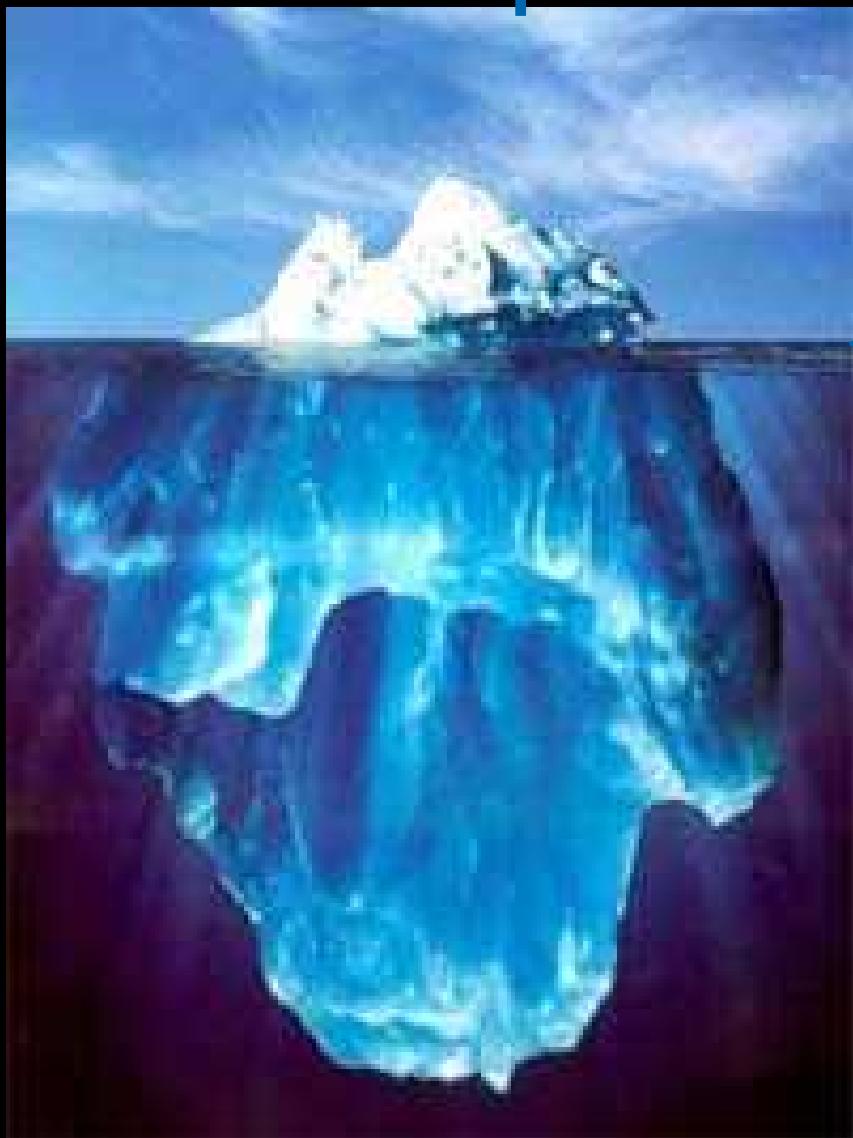
2 Schmid et al., Anaesthesist, 2006

3 Timmermann et al., Anaesthesist, 2007

4 Sylvestri et al., Ann Emerg Med, 2005

5 Wirtz et al., Prehosp Emerg Med, 2007

# Tip of the iceberg



Death on scene

---

Transient hypoxemia  
+/- impaired circulatory  
function

Major/minor (airway)  
injuries

Prolonged intubation times

# Náročnost komplikací prodloužené intubace s třídy

Table 5. Complications by Intubation Attempts

Complication	2 or fewer attempts (90%)	>2 attempts (10%)*
Hypoxemia	10.5%	70%
Severe hypoxemia	1.9%	28%
Esophageal intubation	4.8%	51.4%
Regurgitation	1.9%	22%
Aspiration	0.8%	13%
Bradycardia	1.6%	18.5%
Cardiac arrest	0.7%	11%

\* All categories  $P < 0.001$  when comparing 2 or fewer attempts to >2 attempts.

# European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2005

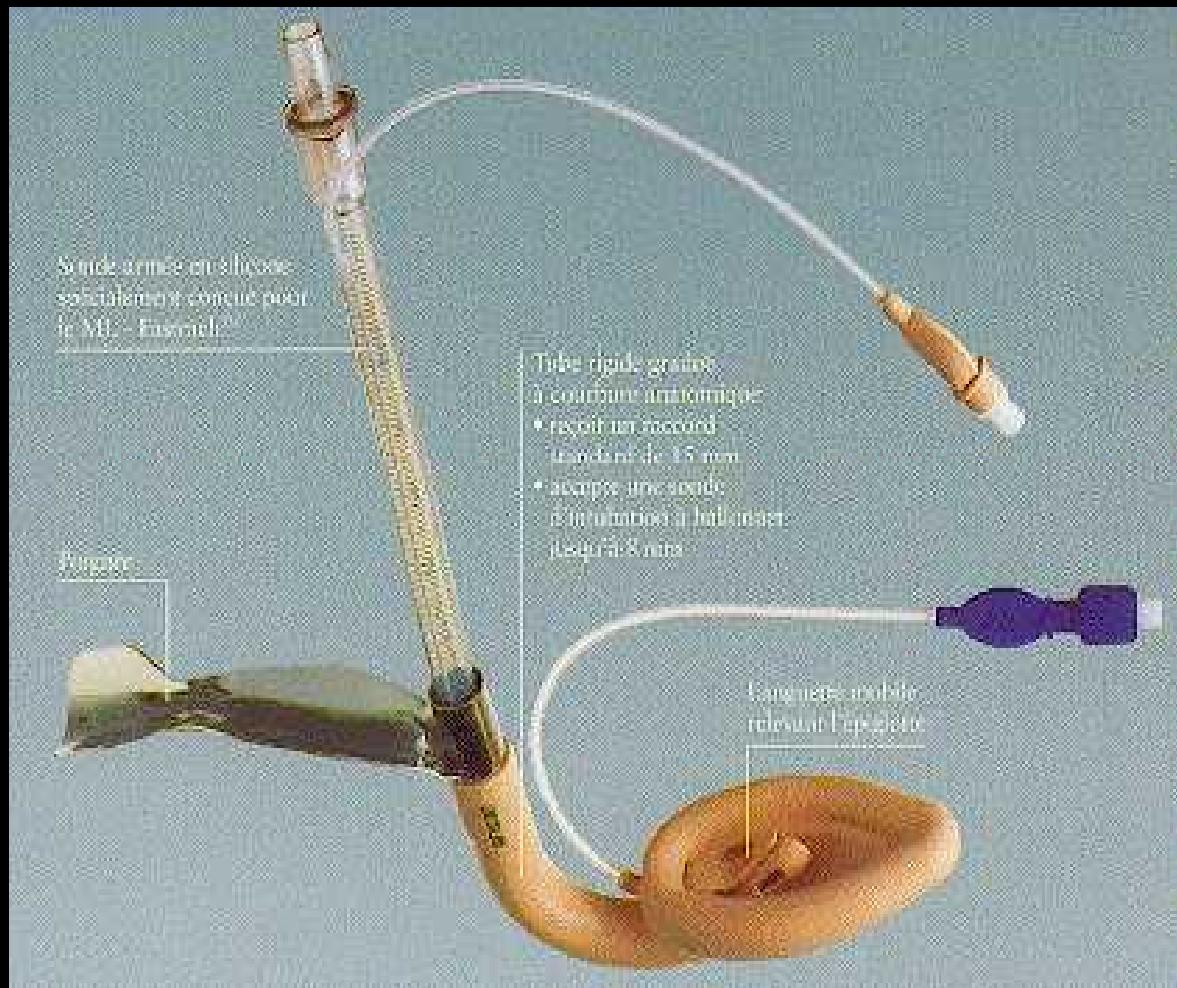
## Section 4. Adult advanced life support

*...tracheal intubation is perceived as the optimal method of providing and maintaining a clear and secure airway.*

*It should be used only when trained personnel are available to carry out the procedure with a high level of skill and confidence...*

Resuscitation (2005) 67S1, S39–S86

# Pro zrovna intuba ní LMA Fastrach?

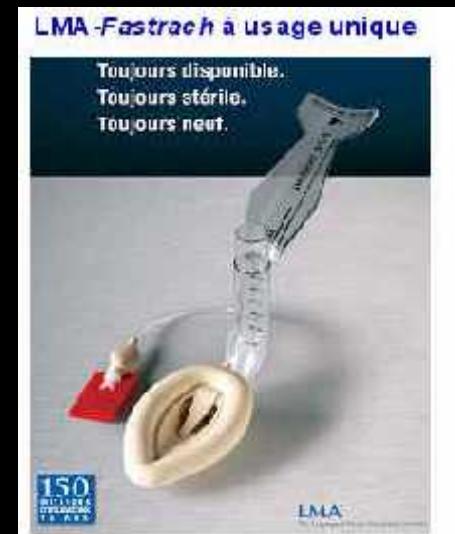


# LMA FASTRACH

## PROTOŽE:



- ***Je nejjednodušší!!!***
- nelze zavést špatn a to ani v emo n vypjaté situaci DAM,ideální i pro p ednemocni ní pé i a paramediky
- Okamžitá oxygenace pacienta, ut sn ní UES-zábrana hyperinflace žaludku a regurgitace a aspirace.
- je jediným intubátorem na sv t umožňujícím simultánní oxygenaci pacienta
- I opakované pokusy intubace na r žovém pacientu
- Lze zavést v jakékoliv poloze a ú inn oxygenovat a intubovat(tvá í v tvá )



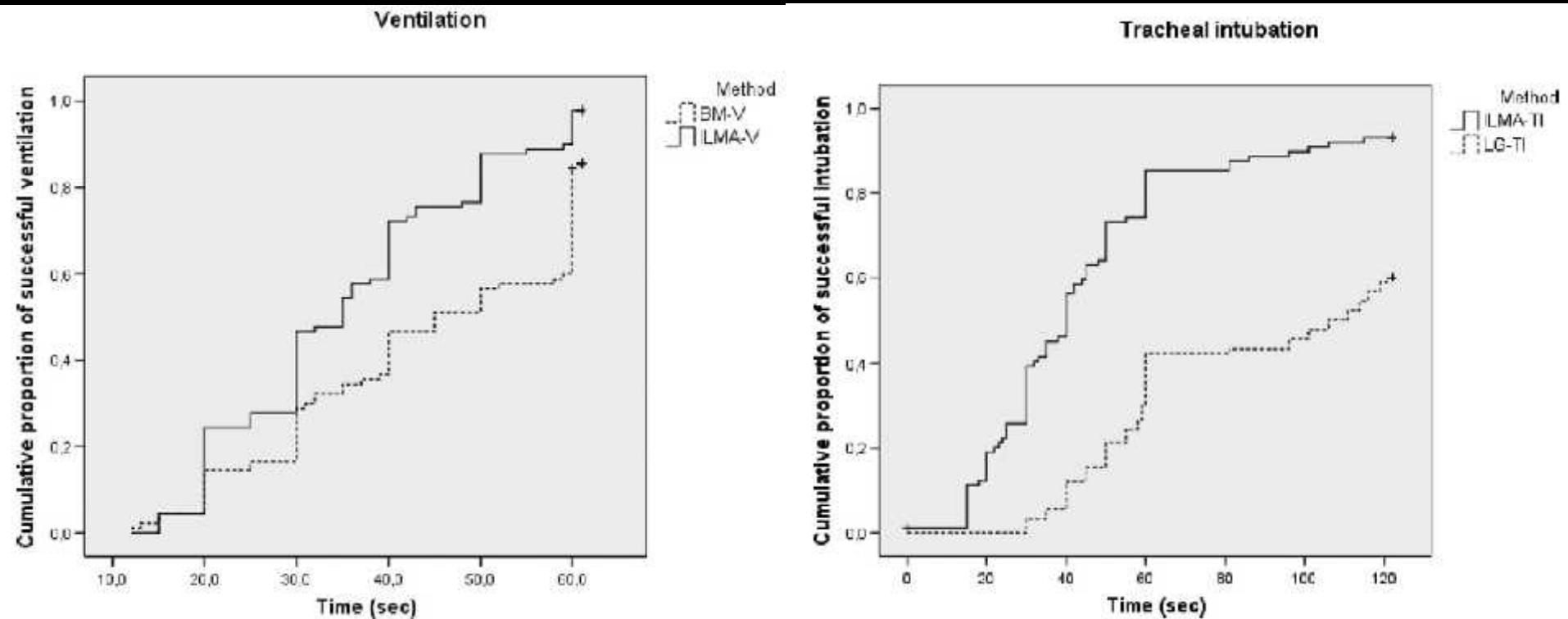
# Intubating-LMA (Fastrach™)

Metaanalysis <sup>1</sup>	studie s	n	First time success (%)	Overall success (%)
<b>Ventilation, Normal airway</b>	34	4512	91	<b>99.5</b>
<b>Ventilation, Difficult airway</b>	24	919	84	<b>97.8</b>
<b>Intubation, Normal Airway</b>	23	2221	74	<b>90</b>
<b>Intubation, Difficult Airway</b>	16	618	64	<b>90</b>

# *Novices Ventilate and Intubate Quicker and Safer via Intubating Laryngeal Mask Than by Conventional Bag-Mask Ventilation and Laryngoscopy*

Amd Timmermann, M.D., D.E.A.A.,\* Sebastian G. Russo, M.D., D.E.A.A.,\* Thomas A. Crazier, M.D., Ph.D.,†  
Christoph Eich, M.D., D.E.A.A.,\* Birgit Mundt, M.D.,‡ Bjoern Albrecht, M.Sc.,§ Bernhard M. Graf, M.D., Ph.D., M.Sc.||

Anesthesiology 2007; 107:570–6



Trénuj LMA Fastrach(C-Trach, Supreme,ProSeal... etc. na sále!!!



# **Use of the Intubating LMA-Fastrach™ in 254 Patients with Difficult-to-manage Airways**

Anesthesiology, 2001

The overall success rates for blind and fiberoptically guided intubations through the LMA-Fastrach™ at three attempts were

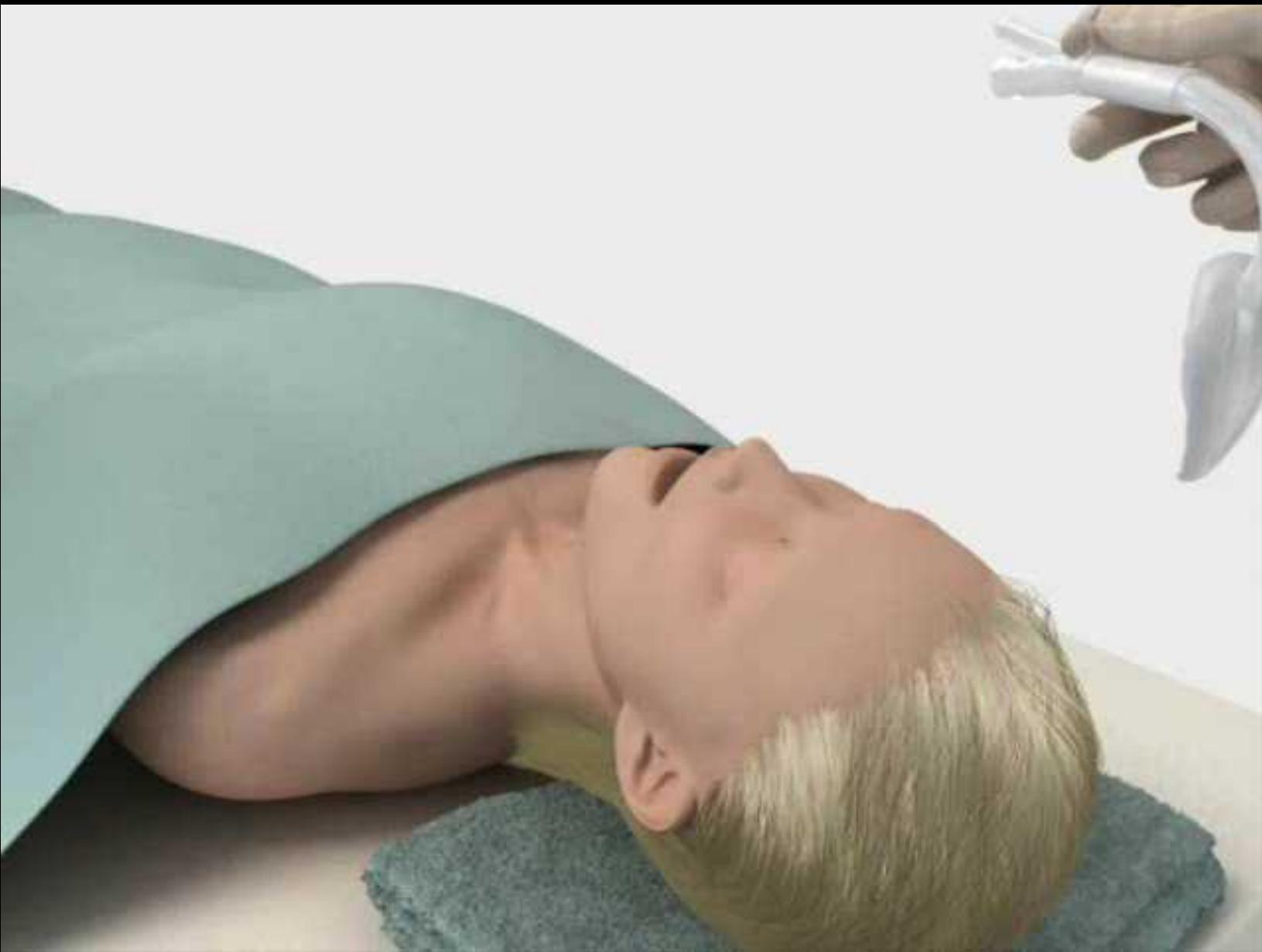
**96,5 - 100%**

# LMA™ SUPREME



*LMA Supreme™*

Výhody : zavedení a okamžitá oxygenace v jakékoli poloze, simultánní aktivní odsávání z dýchacích cest b hem zavád ní –špi ka Supreme vy istí HCD

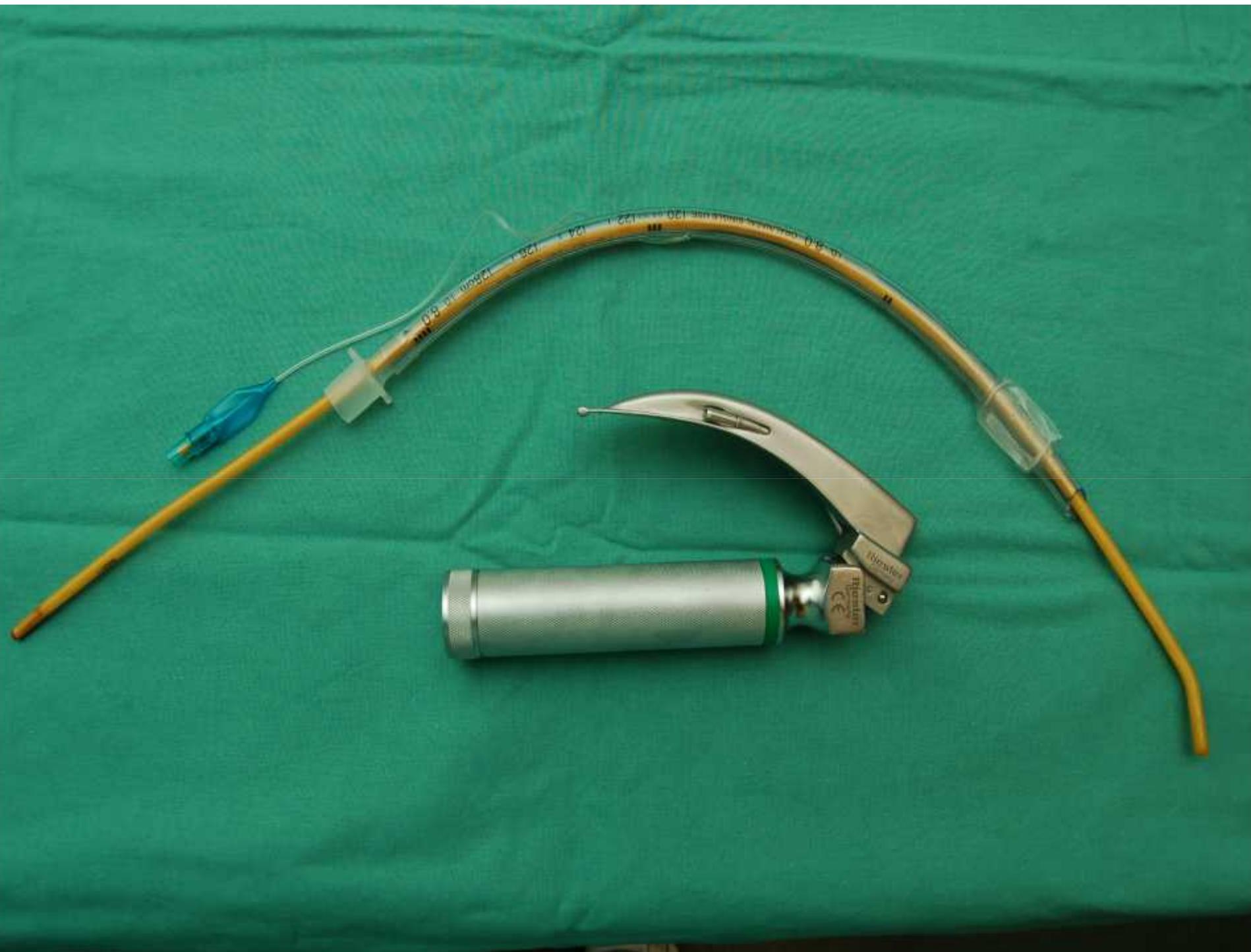


**GEB-gum elastic bougie -  
nepostradatelná pomoc  
v neopevněvaném**

**obtížném zabezpečení  
dýchacích cest**



**ESCHMANN**



# Možnosti použití GEB

1. Oro-nasotracheální intubace – **B.A.T.I.**
2. Laryngeální maska ProSeal - **B.A.L.M.I.**
3. **B.A.C.T.** - bougie aided coniotomy&coniostomy

# 1.Orotracheální intubace

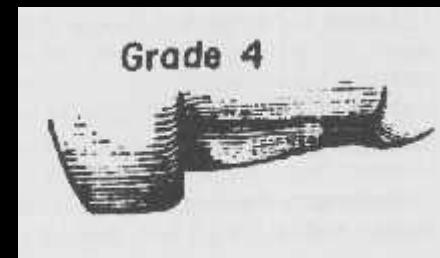
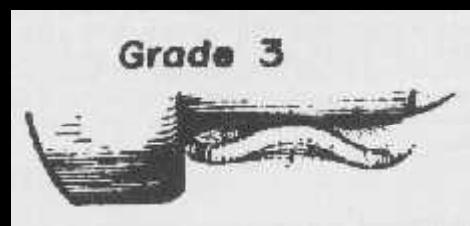
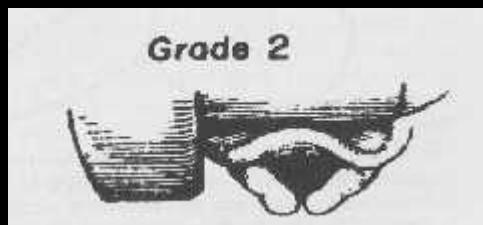
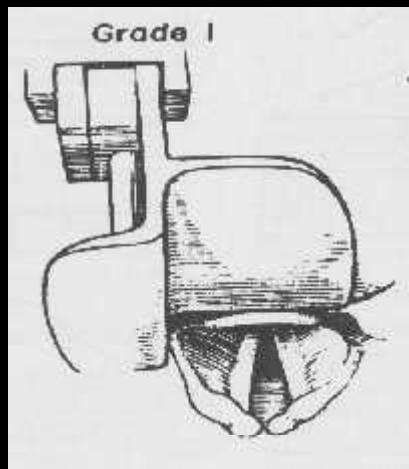
- P ímá laryngoskopie
- CORMACK-LEHANE 3-4
- Špi ka bužie zavedena do místa p edpokládaného vchodu do laryngu:prsty cítí tracheální prstence(Cormack-L.4)
- Rourka sjede do trachey po bužii jako po zavad i
- Poté je bužie odstran na, ventilujeme!

Hodnocení rizika obtížné intubace  
(Cormack - Lehane)

Co to je?

ESA Milano 2009 – konstatována neznalost v anesteziologické obci  
J.J.Hendersson, prezident EAMS

# Hodnocení rizika obtížné intubace (Cormack - Lehane)



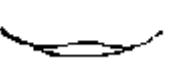
**Grade I** - plná viditelnost hlasových vaz

**Grade II** - viditelná pouze zadní část hlasových vaz

**Grade III** - viditelná pouze špička epiglotis

**Grade IV** - viditelné jen mikkké patro

# Cormack-Lehane-Score

		OR <sup>1</sup> n = 10507	Out-of-hospital <sup>2</sup> n = 1042
I		85.1 %	52.0 %
II		8.8 %	28.8 %
III		5.1 %	12.6 %
IV		1.0 %	6.6 %

1 El-Ganzouri et al., Anesth Analg, 1996

2 Timmermann et al., Resuscitation, 2006





# Laryngeální maska ProSeal (PLMA)

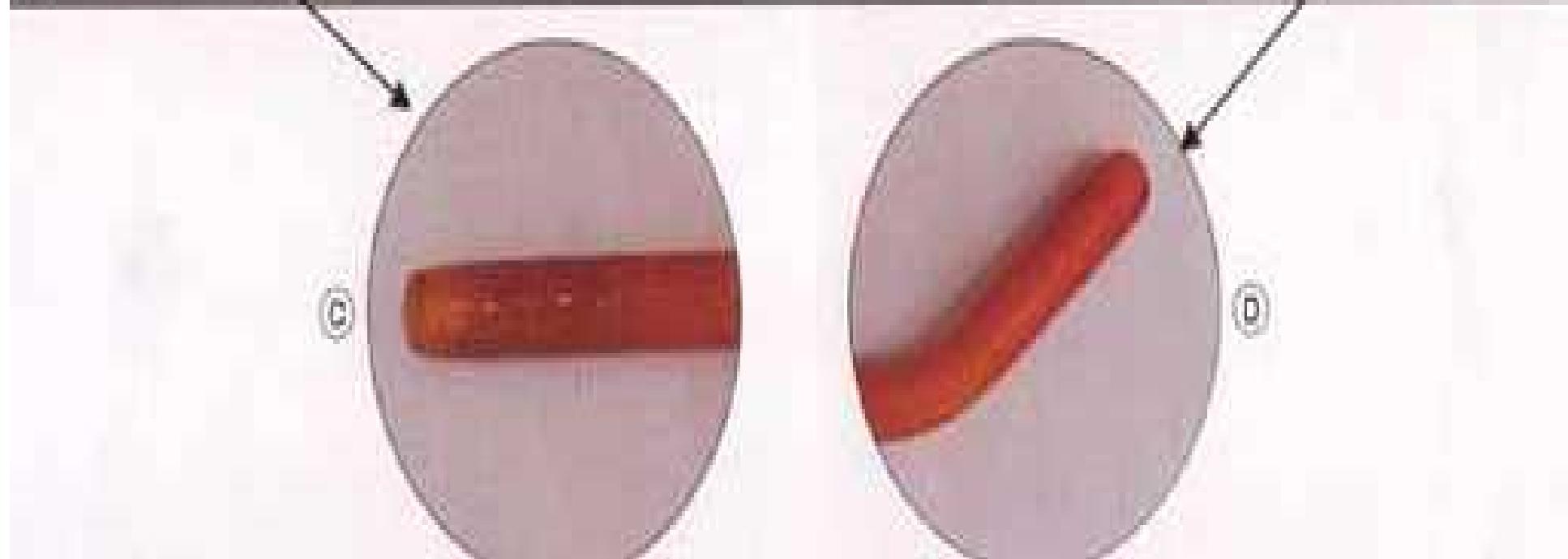
- Metoda volby po selhání umístní PLMA zavadem i prstem
- Špička bužie umístí na do hypofaryngu nad horní jícnový svršek
- Bužie je umístí na do gastric drain tube (GDT)
- Distální konec GDT se po sesunutí PLMA ocitá v korektním postavení nad horním jícnovým svrškem

# Metody zavedení LMA

## **Laryngoscope guided - gum elastic bougie technique:**

poprvé popsána v r. 2002:

Howarth A, Brimacombe J, Keller C. Gum elastic  
bougie guided placement of the ProSeal  
LMA. Can J Anesth 2002, 49, 528-529











# Všimli jste si?

- Že všechny své tové difficult airway management algoritmy a jejich přednášející zamilují sice transtracheální oxygenaci, ale tak nějak se předpokládá, že to všichni znají a ovládají a že všichni to furt dělají.
- Kde se to mají lidé naučit-mizivá klinická incidence
- Sexuální výchova v 6 týdny - „Však to všichni znáte!“
- Koniotomie je vždy poslední prezentace a nikdy na ni nevyjde „as-“, snad příště “

- Provedení koniotomie i za cenu vzniku komplikací má vždy p ednost p ed jejím neprovedením v p ípad nutnosti!!!
- tento názor je zastáván právními experty a soudními znalci.

# Surgical airways in Emergency Medicine

<b>Paramedics</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Fortune JB et al., Trauma, 1997	56	14.9
Hawkins ML et al., Am Surg, 1995	66	12.6
Boyle MF et al., J Emerg Med, 1993	69	10.6
Jacobson LE et al., J Trauma, 1996	50	9.8

<b>Emergency physicians</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Xeropotamos NS et al., Injury, 1993 *	11	7.7
Miklus RM et al., J Trauma, 1989	20	3.8

# Takže my B.A.C.T.isté jsme ekli:

- NE!!!!!!!
- Dnes bude p edevším dost asu
- na tohle **Ultimum refugium**
- Kdo jinej Vás to má nau it než expert na pala inky!
- dr. Michal Otáhal,KAR VFN Praha
- Po sv t vystupuje jako guru oblíbené putující sekty „ B.A.C.T.ist “

Já jsem prostý B.A.C.T.ista sympatisant.

B.A.C.T. dr.Michal Otáhal,VFN Praha



# **Tak to je úplnej konec**

Pacient Vám m ſe zem ít, ale musí  
mít n jak zabezpe ené dýchací cesty.

Pokud u soudu prokážete, že jste po  
selhané LGTI použili bužii, po  
selhání bužie LMA Range a nakonec

jste provedli koniopunkci (kterou si  
nafo te na mobil)- p i emž vše si  
zapište s pe livým vyzna ením as  
v etn sekund..... .....TAK...



...TAK

Svatý Blažej,  
svatý patron hrdla

bude zcela jist  
stát p i Vás.

(Asi vyváznete-ale  
zpytujte sv domí:  
Mohli jste být  
rychlejší v sekvenci  
PLAN A-B-C-D?)

# Záv r 1.LMA

- Rychlá,elegantní,bezpe ná pom cka v DAM - **nesty te se ji použít v as!!!**
- ESA Helsinki-13 sec.airway&GIT  
!!!(tak co tam chceme nacvi ovat s TI)
- Menší traumatizace pacient
- Nutnost edukace léka i sester
- Nestyd t se ji použít-cílem není intubovat, ale oxygenovat

**Archie Brain (vynálezce LMA) :** “užití laryngeální masky v elektivní operativ místo rutinní tracheální intubace je nejlepším tréninkem planu B v DAM“



# Záv r 2.G.E.B.

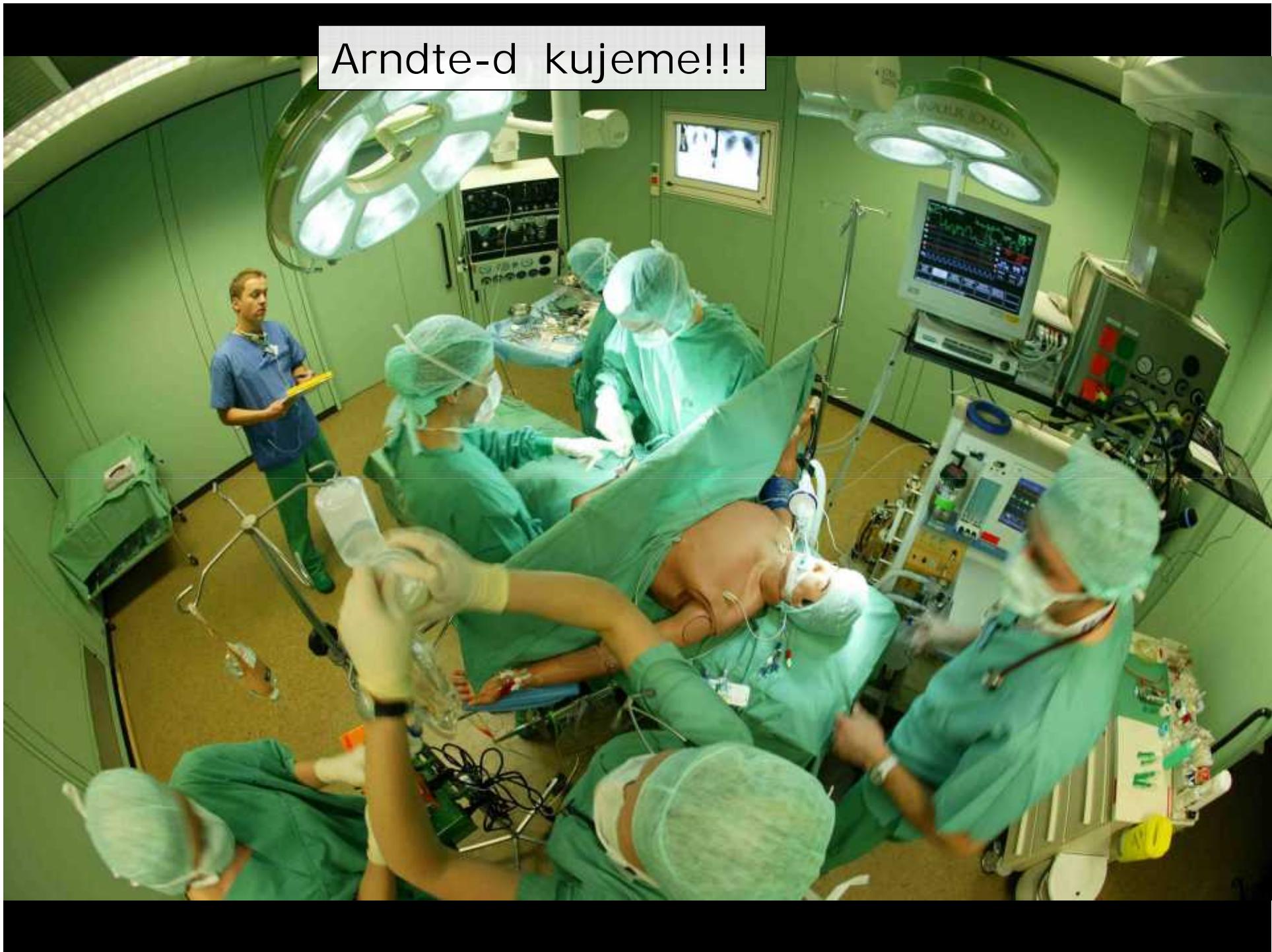
- GEB - elegantní pom cka v DAM
- Malá,ale šikovná
- Menší traumatizace pacient
- Dostupnost p i každém zajišt ní dýchacích cest
- Nutnost edukace léka i sester
- 4.možnosti použití-vyplatí se!(2xBATI,1xBALMI,1xBACT)

Podkování prof.  
Ulrichu Braunovi,  
Univ. Goettingen,  
Nieder Sachsen  
za data.

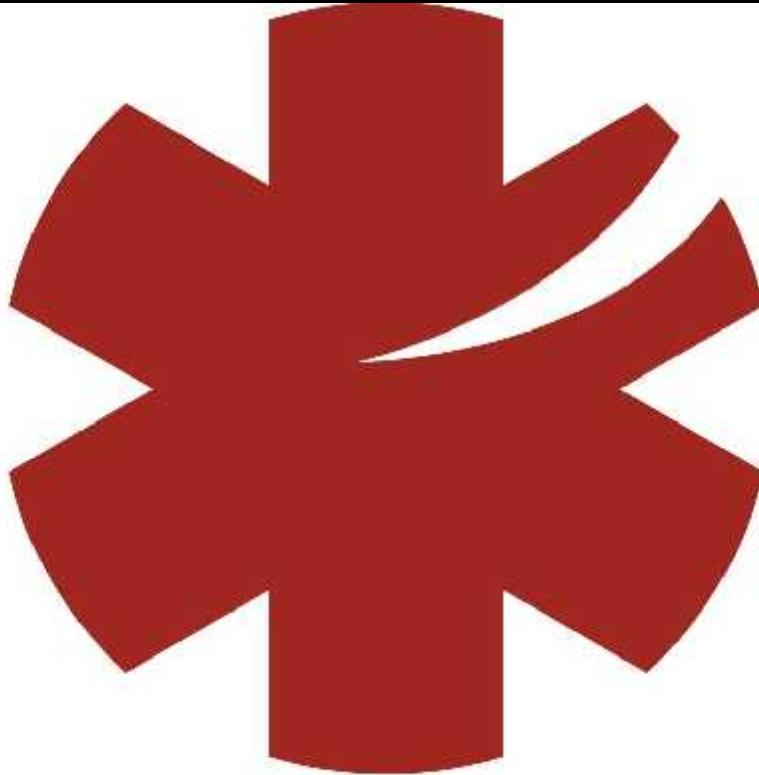
(z Goettingenu  
pochází i bý Grimové  
a Gaus. Studoval tam  
Otto von Bismarck.  
Pocházel ale  
z Pomoranska)



Arndte-d kujeme!!!



Sejdeme se 2013 na



**AKUTNÉ.CZ**

5. Konference v deckovýchchovného portálu,MU Brno

# COMENIUS - enjoy responsibly



PIVOVAR  
**Janáček**  
1894

PIVOVAR JANÁČEK a.s.  
Neradice 369, 688 16 Uh. Brod

**COMENIUS - SVĚTLÝ SPECIÁL**

Obsah: 15 l.  
Složení: pitná voda, ječný slad,  
upravený chmel, chmelový extrakt  
Obsah alkoholu: 6% obj.  
MINIMÁLNÍ TRVANLIVOST DO: viz obal