

Nikdy nebud' zaskočen... aneb proč se stále 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.FF 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 dílčí Isou náhody které přinášejí poznání Isou to náhody? :-)))

Proč se opakovat?

Protože opakování je matka moudrosti a zručnosti!

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

Zajištění DC

- 5 dní postupně narůstající otok obličeje
- u stomatologa nebyl, toho navštěvuje po bolestech, nyní vyhledal pomoc na Stomatologickém oddělení
- na



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 masstericky; 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**

This axial CT scan of the cervical spine reveals a fracture at the C6 level. The fracture is located in the posterior elements, specifically the processus articularis of the sixth cervical vertebra. The surrounding soft tissue and other vertebral structures appear relatively normal.

Spin: 89
Tilt: 0

NTI -> OTI (pomocí FOB)

- po příjmu NTI/UPV, oběhově stabilní, **nutná vysoká dávka analgosedace**
- pro NTI 6,5 a předpoklad déledobější nutnosti zajištění dýchacích cest při masivním otoku:
- přes fibrobronchoskop za pomocí videolaryngoskopu



reintubace OTK 8,5 + zavedena NGS

RES UP KARIM

- 25.3. v kontaktu při **VYSOKÉ DÁVCE** sedace k toleranci OTK (SUFNT 50ug/h + Propofol 500mg/h)
- **autoextubace** OTI
- **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**)

RES UP KARIM

- 25.3. v kontaktu při **VYSOKÉ DÁVCE** sedace k toleranci OTK (SUFNT 50ug/h + Propofol 500mg/h)
- **autoextubace** OTI
- **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





Děkuji za pozornost

