

# PROČ má být anesteziolog hravý? nikdy nevíš, kdy se ti to bude hodit!?

MUDr. Michal Otáhal

# PAVEL a MICHAL





Pavel Herda

Sdíleno veřejně - 14. 4. 2014

**KARIM**  
ILF 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



# NTI (pomocí FOB)



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ  
NEMOCNICE V PRAZE



## 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**

A 3D computed tomography (CT) reconstruction of a human skeleton, showing the skull, cervical spine, and upper thoracic spine. The image is grayscale, with bone structures appearing in white against a dark background. The vertebrae are clearly visible, showing the alignment of the cervical and thoracic curves. The skull is shown in profile, with the brain cavity appearing dark. The image is displayed on a computer screen with a black border.

Spn: 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





VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ  
NEMOCNICE V PRAZE



# PAT a MAT

A JE TO .....





Děkuji za pozornost



1. LÉKAŘSKÁ  
FAKULTA  
Univerzita Karlova



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ  
NEMOCNICE V PRAZE