

# Výsledky provádění preventivních opatření VAP za rok 2017

Mgr. Kočí Markéta, PhDr. Zoubková Renáta  
Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny  
Fakultní nemocnice Ostrava

**Úvod:** Ventilátorová pneumonie (dále VAP) je pneumonie vzniklá 48 - 72 hod. po intubaci, bez klinických známek pneumonie před napojením. Jedná se o nejčastější infekci na pracovištích intenzivní péče a mortalita dosahuje až 50%. Přítomnost VAP prodlužuje dobu trvání UPV, prodlužuje délku pobytu na JIP a způsobuje nárůst nákladů na zdravotní péči. Je prokázáno, že zavedením protokolů lze snížit incidenci až o 50%. Od roku 2015 je protokol prevence VAP zaveden také na našem pracovišti.

**Metodika:** Protokol prevence VAP zahrnuje provádění šesti opatření, zápis je prováděn dvakrát na směně. Každý měsíc jsou zpracovány výsledky všech stanic KARIM a vyhodnoceny. Součástí jsou také kontroly dodržování opatření přímo u lůžka.

**Semirekumbentní poloha nepřetržitě**



**Obturation tlakové manžety 27 – 34 cmH<sub>2</sub>O nepřetržitě**



**Hygiena DÚ antiseptiky minimálně 2x za směnu**



**Subglotické odsávání minimálně 2x za směnu**



**Výměna pasivního zvlhčování 1x za 24 hod.**

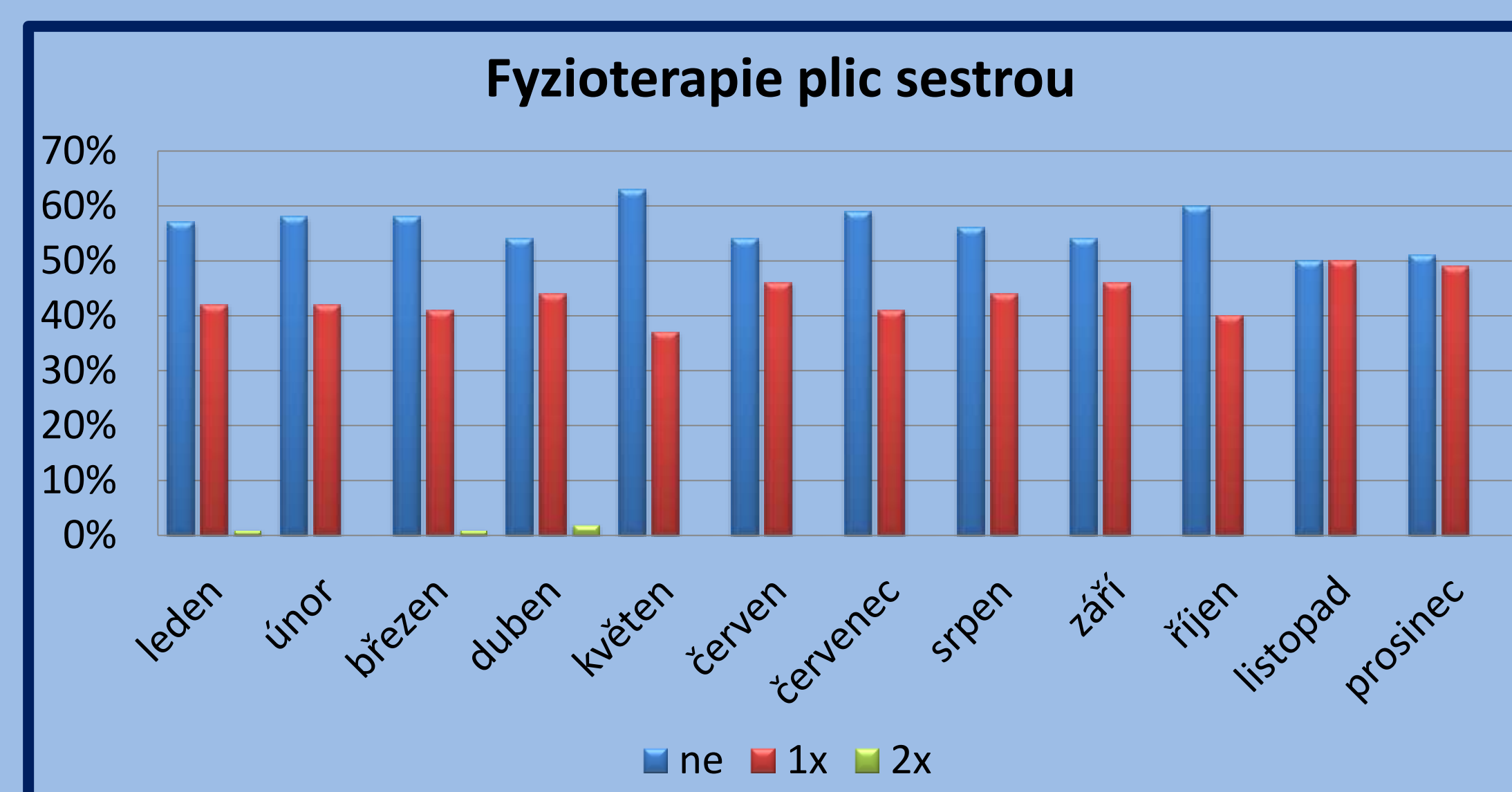
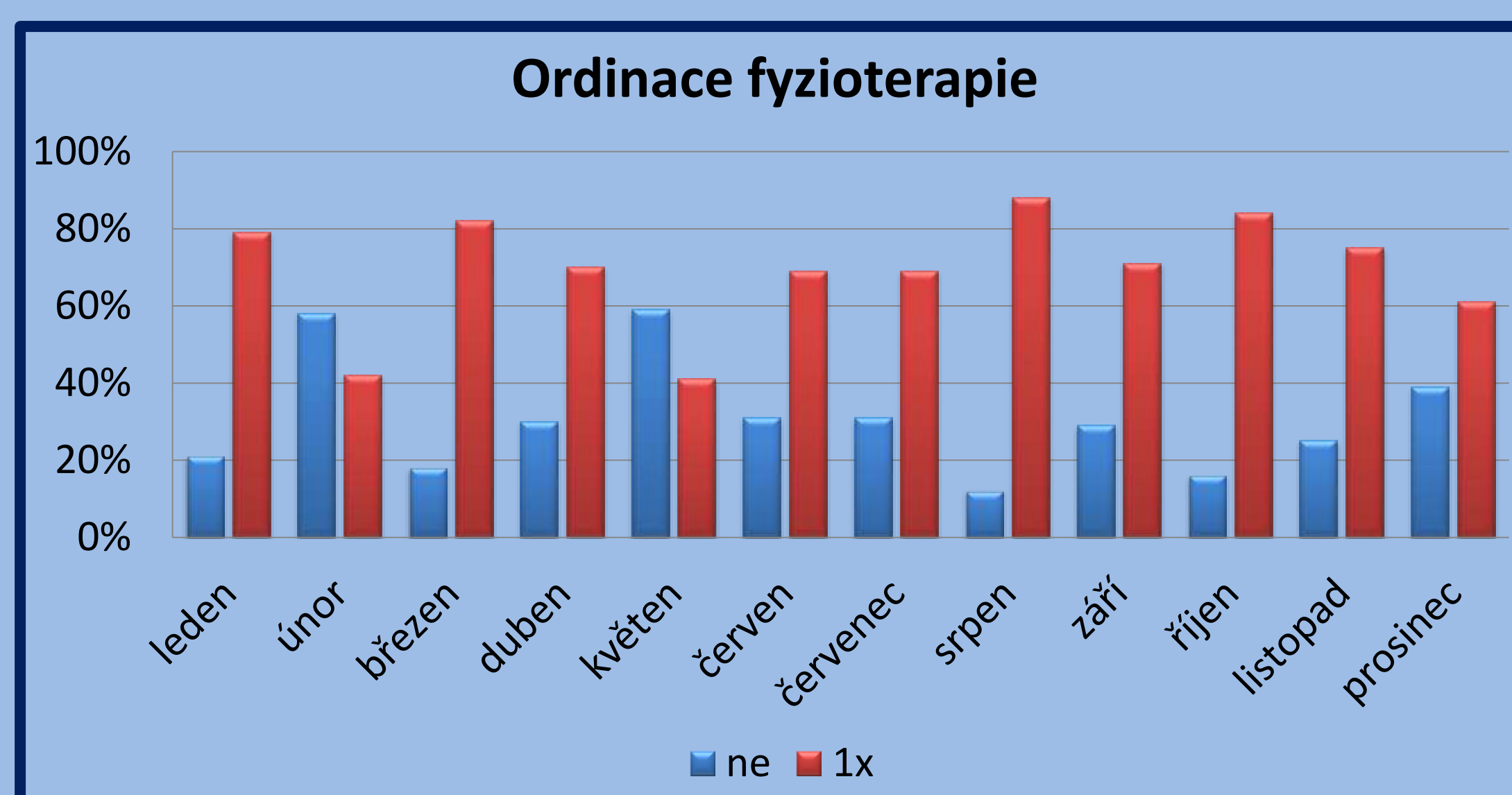
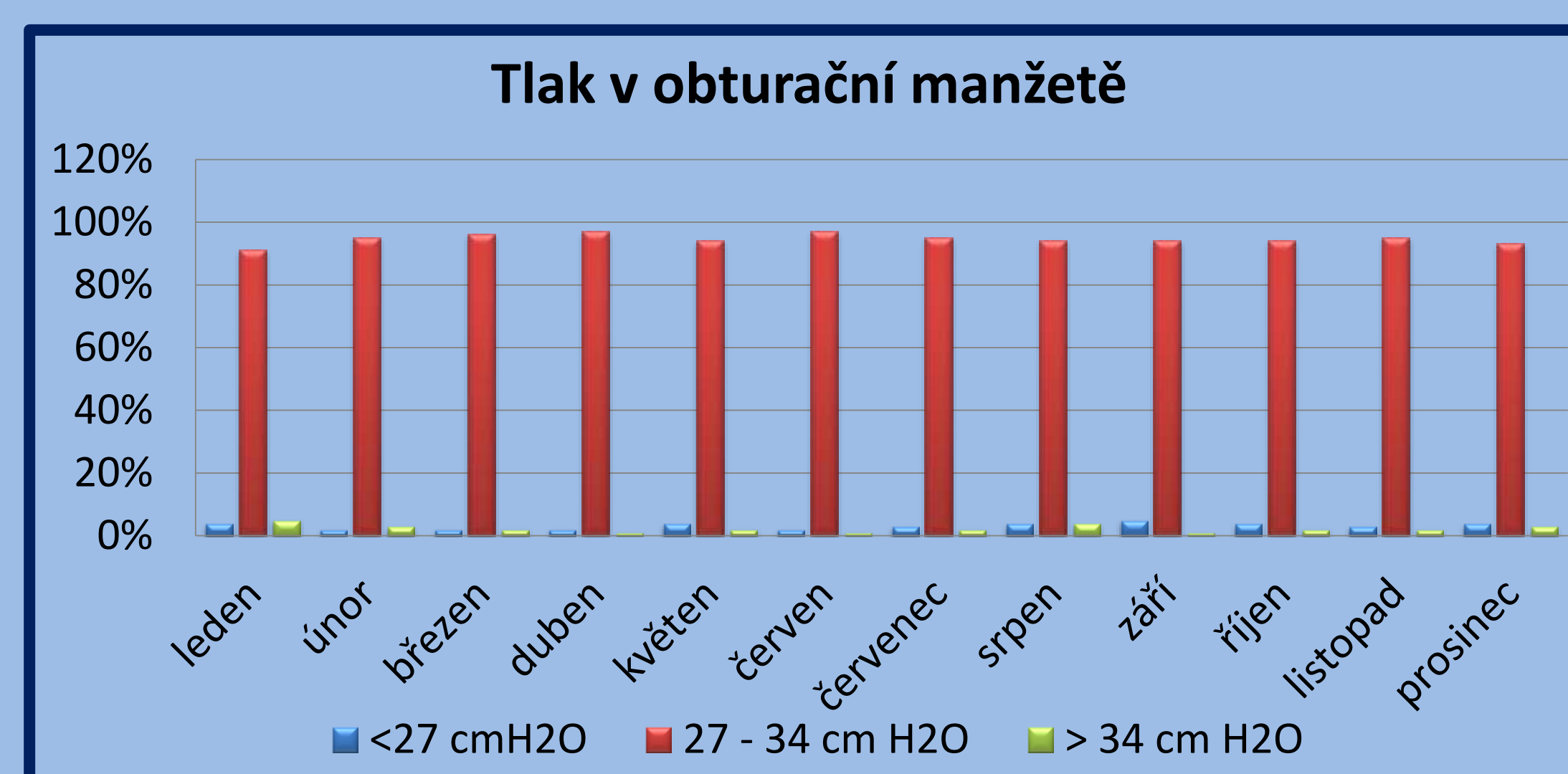
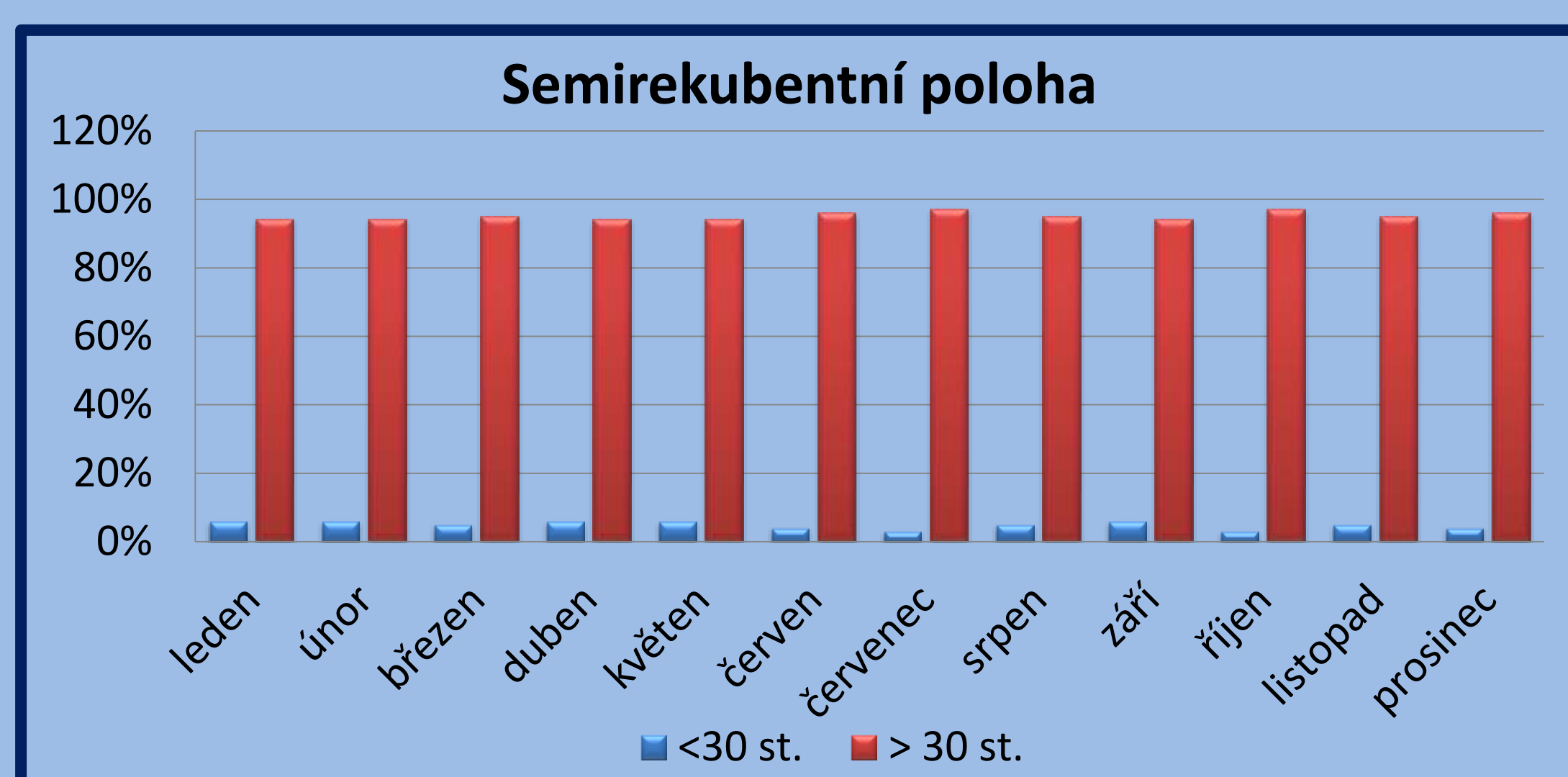


**Ordinace fyzioterapie lékařem 1 x za den (fyzioterapeut), provedení fyzioterapie plic sestrou u lůžka alespoň 1x za směnu**



**Výsledky:** V roce 2017 bylo na KARIM hospitalizováno 271 pacientů s dobou UPV déle než 48 hod. s průměrnou dobou ventilace 10,2 dnů. Bylo hlášeno 19 ventilátorových pneumonií a incidence činila 6,3 % na 1000 ventilačních hodin.

Dle zpracovaných dat byla semirekumbentní poloha (< 30 stupňů) udržena v 94 % a více z měření. Tlak v obturační manžetě kanyl byl v 95 % z měření v rozmezí 27 – 34 cmH<sub>2</sub>O, byl častěji využíván kontinuální manometr. Hygienu DÚ byla provedena vždy alespoň 2x za směnu, v 50 % vícekrát. Odsátí subglotického prostoru bylo provedeno vždy nejméně 2x za směnu, z celkového počtu pacientů mělo 52 % kanylu se subglotickým odsáváním. Fyzioterapie plic fyzioterapeutem byla ordinována nejčastěji u více než 70 % pacientů, došlo k navýšení oproti loňskému roku v souvislosti se zavedením mobility protokolu. Fyzioterapie plic sestrou byla provedena v průměru ve 45 % jedenkrát za směnu. Vybrané položky jsou přehledně zobrazeny v grafech.



**Závěr:** Provádění preventivních opatření s cílem zabránit vzniku VAP patří mezi základní péči o ventilované pacienty. V posledních letech došlo na KARIM k výraznému zlepšení péče v této oblasti a tím ke zkvalitnění komplexní péče o kriticky nemocné.