



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Liberec Turnov Frýdlant

TECHNICKÁ
UNIVERZITA
V LIBERCI

Péče o pacienta na UPV v intenzivní péči

Mgr. Jana Sehnalová, MBA



Umělá plicní ventilace





Indikace

- progredující respirační nedostatečnost
- apnoe (celková anestezie, KPR, postižení CNS)
- svalové poškození
- šokové stavy



NIV – neinvazivní plicní ventilace

- forma UPV bez zajištěných DC
- lehčí formy respirační nedostatečnosti
- spolupráce pacienta
- riziko vzniku dekubitů
- zásady manipulace s kyslíkem!!!





High flow ventilation

- forma NIV
- aplikace O_2 a vzduchu pod tlakem pomocí nosní kanyly
- průtok až 60l/min
- ohřátý a zvlhčený vzduch





UPV se zajištěnými DC

- endotracheální intubace
- tracheostomie – operační, PDT





Monitorace pacienta

- monitorace celkového stavu
- monitorace ETCO_2 , SpO_2
- monitorace ventilačních parametrů
- monitorace laboratorních parametrů
- transpulmonální tlak
- plicní impedance







Péče o pacienta na UPV

- odsávání z DCD
- odsávání ze subglotického prostoru
- kontrola tlaku v obturační manžetě
- péče o dutinu ústní
- zvlhčování vdechovaných plynů
- pozor na pacienta s vysokým PEEP!
- prevence nechtěné dekanylace



Péče o endotracheální kanylu

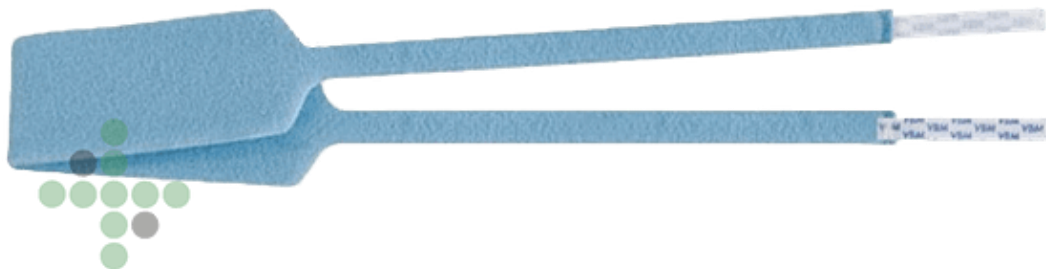
- výměna polohy min. 1x za 24hod
- fixační pásek x náplast'ová fixace





Péče o tracheostomickou kanylu

- převaz min. 1x za 24 hod
- dezinfekce okolí stomatu dezinfekcí na sliznice
- fixace fixační páskou, kontrola utažení
- u pac. se stavitelnou kanylou použít delší uzavřené sání





Děkuji za pozornost