

Co dělám, když neuroaxilární blok „nesedí“

Dagmar Seidlová, Helena Antoni, II. ARO a KARIM

FN Brno, LF MU

seidlova.dagmar@fnbrno.cz



Bolí hned u kožního řezu nebo v průběhu??

- Proč?
 - Kolik mám času?
 - Co s tím?
-
- Ale hlavně být vždy na tuto eventualitu připraven/a



Proč: Okolnosti

- SAB

- Tekl mok?
- Hýbe DKK?
- Senzorická zkouška na chlad?
- Pocit tepla v dolní polovině těla?

- EA

- Punkce bez komplikací??
- Katetr a aplikace bez problémů?
- Senzorická zkouška na chlad?
- Pocit tepla v dolní polovině těla?

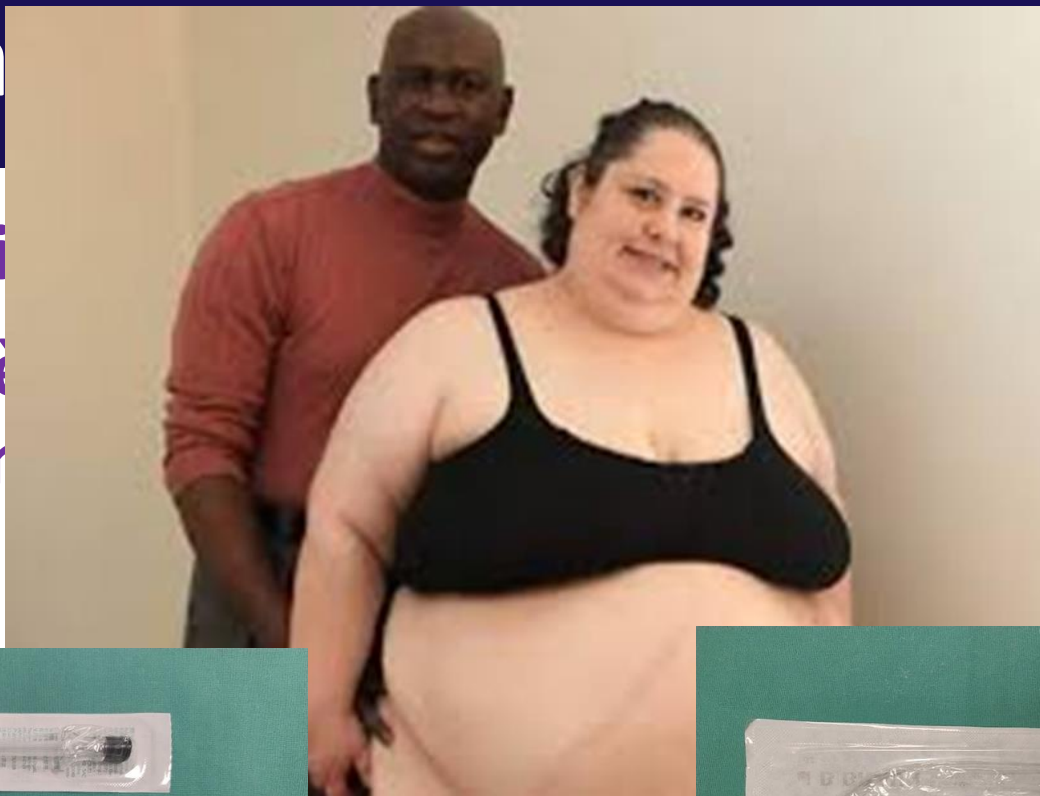
Proč: Pacientka

- Anatomické poměry a onemocnění
onemocnění páteře, neurologická onemocnění,... a
především obezita

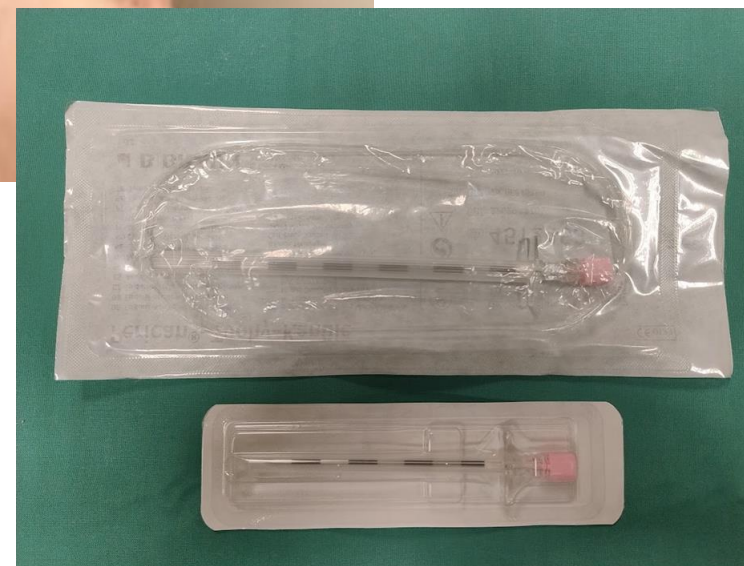


Proč: Pa

- Anatomie
onemocnění
především



ocnění,... a



Proč: Pacientka

- **Anatomické poměry a onemocnění**

onemocnění páteře, neurologická onemocnění a především obezita

Důvěra v anesteziologa a celkové prostředí (...“bouchání nástrojů, přítomnost doprovodu, komentáře operačního týmu)

- **Osobnost pacientky**

Kognice, jazyková bariéra, vnímání bolesti či dyskomfortu, zkušenost s minulým porodem

ale i očekávání („vůbec nic nebudu cítit, pak uvidím miminko....)

Proč: Pacientka

- Anatomické poměry a onemocnění
- onemocnění páteře, neurologická o
- Důvěra v anesteziologa a celkové komentáře operačního týmu)

- Osobnost pacientky

Kognice, jazyková bariéra, vnímání
porodem



ale i očekávání („vůbec nic nebudu cítit, pak uvidím miminko....), **a vše bude zalité sluncem...**

Časové hledisko

Podávám SAB nebo EA nebo TOP-UP dávka do EA, ale i důvod zvoleného typu anestezie (není lačná..)

- Plánovaný výkon
- Nepostupující porod a zhoršené KTG...



X

- Ruptura uteri, placentae či výhřez pupečníku



Časové hledisko

SAB nebo EA nebo TOP-UP dávka do EA

- Plánovaný výkon
- Nepostupující porod a zhoršené KTG
- Ruptura uteri, placentae či výhřez pupečníku

Zcela odlišná situace –

- 1. mohu počkat 5 minut
- 2. musím jednat hned

Proč: Okolnosti a rozvaha

- SAB

- Tekl mok?
- Hýbe DKK?
- Senzorická zkouška na chlad?
- Pocit tepla v dolní polovině těla?

- FA



ANO

...kce bez komplikací??

...etr a aplikace bez
...lémů?

...zorická zkouška na chlad?

...t tepla v dolní polovině
...?

Praktický postup

- Okolnosti byly OK, **mám čas**, počkám **ještě** cca 5 min, než si „sedne“ (holt budou oblečení nad pacientkou čekat)
- A on si „nesedl“: pak sedace s určitou mírou analgezie:
 - 1. Midazolam frakcionovaně 2mg, dále po 1 mg iv
 - 2. Ketamin 20-30mg iv, klidně opakovaně
 - 3. Propofol po 10mg iv
 - Pokud jste opravdu správně podali regionální anestezii, bude to skoro jistě stačit



Praktický postup

- Okolnosti byly OK, ale **nemám čas a nesmím čekat**
- Pak **okamžitě** sedace s určitou mírou analgezie:
 - 1. Midazolam frakcionovaně iv 2mg, dále po 1 mg iv
 - + Ketamin 20-30mg iv, dále d.p.
 - 2. Propofol po 10mg iv
- Pokud jste opravdu správně podali regionální anestezii, bude to **skoro** jistě stačit

Praktický postup

- Okolnosti byly OK, **nemám čas**
- Pak okamžitě sedace s určitou mírou analgezie:
 1. Midazolam frakcionovaně iv 2mg, dále po 1 mg iv
 2. Ketamin 20-30mg iv, dále d.p.
 3. Propofol po 10mg iv
- Pokud jste opravdu správně podali regionální anestezii, bude to skoro jistě stačit
- A zvládnete to do porodu dítěte a přestřížení pupečníku, matka stále pospává, než dítě ošetří a prohlédnou, už bude ready a bude následovat tūti – muti
- Další analgezie či sedace jen výjimečně, každopádně **foto** na operačním sále se vydařilo



Praktický postup

- Okolnosti byly OK, **nemám čas**
- Okamžitě sedace s určitou mírou analgezie:
 - 1. Midazolam frakcionovaně iv 2mg, dále po 1 mg iv
 - 2. Ketamin 20-30mg iv
 - 3. Propofol po 10mg iv

Proč: Okolnosti

- SAB

- Tekl mok?
- Hýbe DKK?
- Senzorická zkouška na chlad?
- Pocit tepla v dolní polovině těla?



- EA

- Punkce bez komplikací??
- Katetr a aplikace bez problémů?
- Senzorická zkouška na chlad?
- Pocit tepla v dolní polovině těla?

Praktický postup

- Okolnosti „tak nějak“ nebyly OK, vnímám, že celá aplikace nebyla optimální.....
- Mohu zkusit to, co bylo naznačeno, ale.....
- **Na 90% to nebude fungovat..**
- **Mějte seberefelexi a jděte do CA!!!!**
- A hlavně předem avizujte sestře, že si má vše nachystat...

Na závěr

- Pacientku do regionální anestezie nenutíte za každou cenu (stejně to „nesedne“). Vysvětlete jí risk x benefit a pokud trvá na CA, zapište do dokumentace



Na závěr

- Pacientku do regionální anestezie nenuťte za každou cenu (stejně to „nesedne“). Vysvětlete jí risk x benefit a pokud trvá na CA, zapište do dokumentace
- Vždy zvažte, zda na to pacientka má (VV plodu, psychické rozpoložení)
- Přiznat si neúspěch není chyba
- Komunikujte s operačním týmem (taký se jim vždy nedaří)
- Komunikujte s doprovodem
- Po probuzení vysvětlete situaci rodičce

Zdroje a literatura

- 36 let práce na operačním sále
- Larsen a spol.
- Kolegové a kolegyně



- Anesteziolog, jak vidíte, tu vůbec není....

Děkuji za pozornost