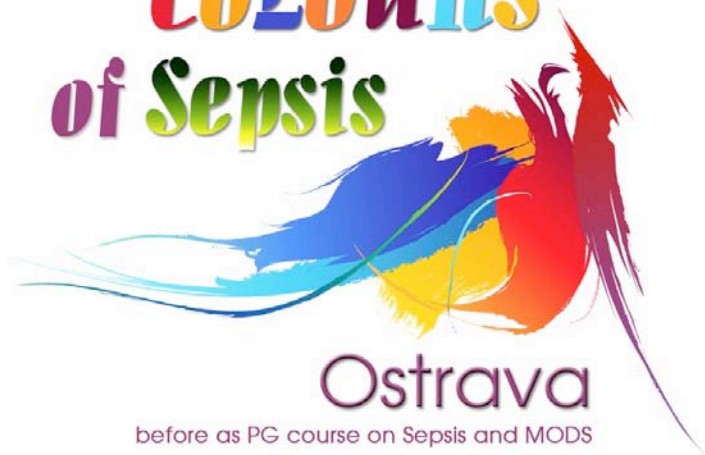


**COLOURS
of Sepsis**



Laryngeální
maska v
dětské
anestezii

LMA™
Better by Design

Teleflex
MEDICAL

Supraglottické zajištění dýchacích cest

Peter Košut

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO
A LÉKAŘSKÁ FAKULTA
MASARYKOVY UNIVERZITY



**KLINIKA DĚTSKÉ
ANESTEZIOLOGIE
A RESUSCITACE**

ÚVOD - DĚTI vs DOSPĚLÍ

- širší možnosti použití LMA u dětí (krátké výkony, nejen operace)

ÚVOD - DĚTI vs DOSPĚLÍ

- širší indikace LMA u dětí
- běžně inhalační úvod sevofluranem se zachovanou spontánní ventilací

ÚVOD - DĚTI vs DOSPĚLÍ

- širší indikace LMA u dětí
- sevo úvod, spontánní ventilace
- anatomické odlišnosti
 - malá ústa
 - úzký orofarynx
 - krátký laryngofarynx
 - velký jazyk
 - zvětšené tonsily
 - velká epiglotis

ÚVOD - DĚTI vs DOSPĚLÍ

- širší indikace LMA u dětí
- sevo úvod, spontánní ventilace
- anatomické odlišnosti

- odeznívání anestezie
 - ochranné reflexy dříve než spolupráce

ÚVOD - DĚTI vs DOSPĚLÍ

- širší indikace LMA u dětí
- sevo úvod, spontánní ventilace
- anatomické odlišnosti
- probouzení – reflexy dříve než vědomí

- velikost dítěte x dostupné LMA
 - novorozenci, kojenci, retardace růstu

VELIKOSTI LMA PRO DĚTI

- 1 do 5 kg
- 1.5 5 – 10 kg
- 2 10 – 20 kg
- 2.5 20 – 30 kg
- 3 30 – 50 kg
- 4 50 – 70 kg
- 5 nad 70 kg

ÚVOD DO CA PRO ZAVEDENÍ LMA

- sevofluran
 - následuje zajištění i.v. vstupu
 - ± podání opioidu, relaxancia

ÚVOD DO CA PRO ZAVEDENÍ LMA

- sevofluran
 - následně i.v. vstup \pm opioid, relaxans
- i.v.
 - opioid + propofol
 - opioid + relaxans + i.v. anestetikum:
propofol / thiopental / etomidát
 - thiopental (0,5% propofol) zvolna +
následně sevo se spontánní ventilací

POUŽÍVANÉ TYPY LMA



Classic

ProSeal



Unique

Supreme



Flexible



Fastrach

TECHNIKY ZAVEDENÍ LMA

- „Ukazovákem“ – Flexible (ev. i ostatní)
- „Naslepo“ – všechny kromě Flexible
- Zavaděčem – ProSeal
- Po bužii – ProSeal, Supreme



LMA Flexible

- Výkony na hlavě
(ORL, oční, zubní, plastika, NCH)
- Výkony na krku
(klíček, MSCM...)
- Dostupné velikosti
2, 2.5, 3, 4, 5







LMA ProSeal + Supreme

- Riziko regurgitace žaludečního obsahu
- Břišní chirurgie, uro-, gyneko-, proktologie (vč. laparoskopie, poloha na břiše)
- Dostupné velikosti:
1, 1.5, 2, 2.5, 3, 4, 5







TECHNIKY VYJMUTÍ LMA

- bez reflexů - vyfouknutá
 - dutina ústní bez krve, sekretů
- s reflexy - nafouknutá
 - krev, sekrety v ústech nebo nosohltanu
- bez reflexů - nafouknutá
 - výrazné slinění...



KONTRAINDIKACE LMA

- Příliš malý pacient
- Riziko dislokace
- Hrozící zvracení
- Onemocnění sliznice úst (mucositis, EB)
- Poloha na břicho u malých dětí
- Pooperační UPV
- Odpor / nespolupráce operatéra

DÍKY ZA VAŠI
POZORNOST