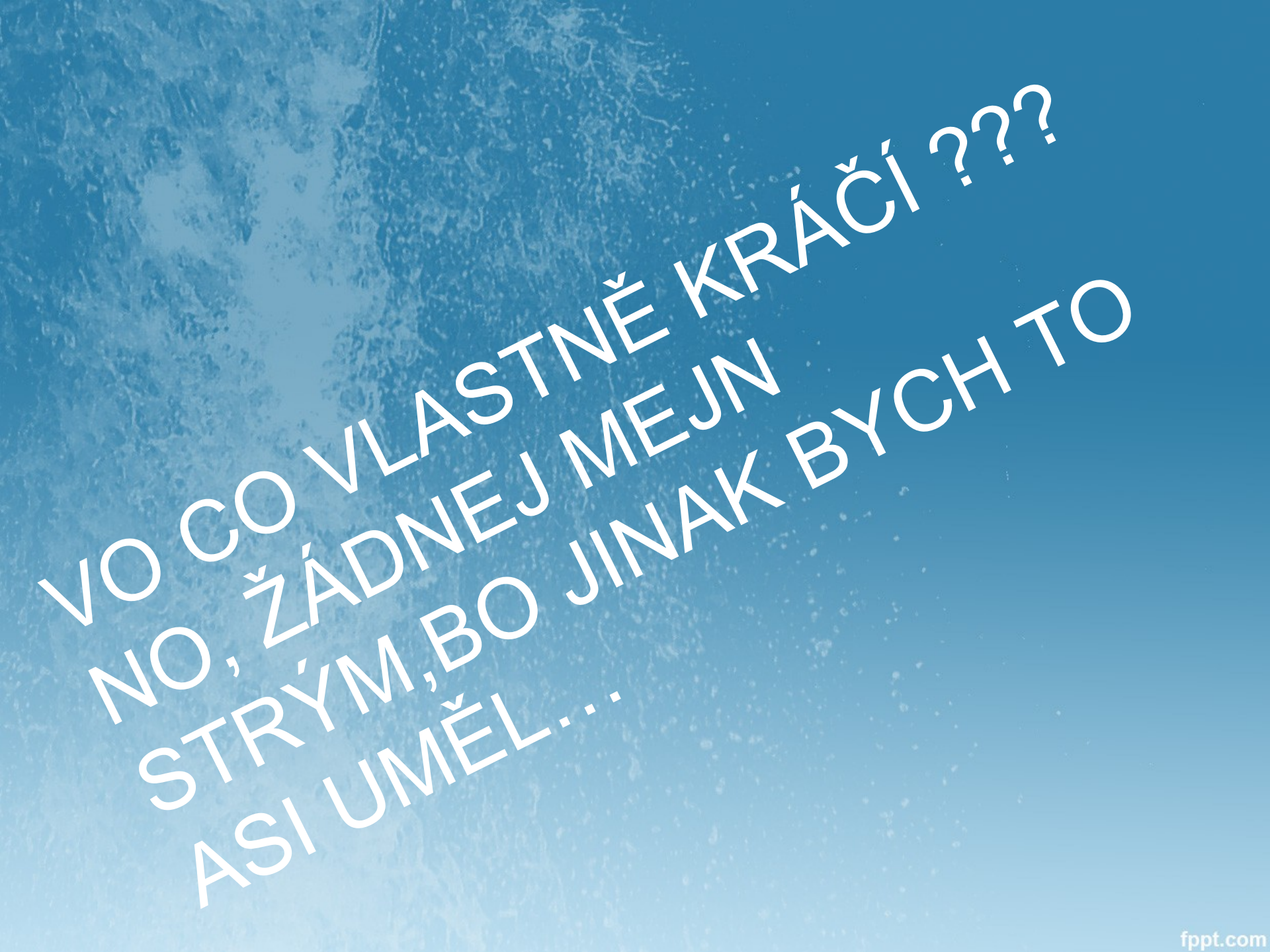




Fibrooptická intubace.
MUDr. Pavel HERDA A.N.V.N



VO CO VLASTNĚ KRÁČÍ ???
NO, ŽÁDNEJ MEJN
STRÝM, BO JINAK BYCH TO
ASI UMĚL...

Efekt nejen kosmetický



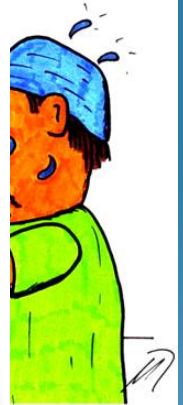
Kam patří fibrooptická

RUSH!

NOW!!

NEEDED
YESTERDAY

URGENT!



- p
- v
- s
- f
- k
- t

Objektivně posudme svoje možnosti prospěš pacientovi.....

- Časová naléhavost (akutní x plánovaný výkon)
- Typ pacienta (objektivní nález)
- Typ výkonu a podmínky (bude pacient otvírat po výkonu ?)
- Odhad vlastních možností ????
- Schopnost kritického náhledu na situaci
- Připravenost ve smyslu záložního plánu (nejen myšlenková !!!!)
- S indikací přijímáme i plnou zodpovědnost .

Minimálně 2 strategie



Naši pacienti - skupina 1



Pacienti dospělí

1. V
 2. P
 3. A
- pr
ak
be



dení

Naši pacienti - skupina 2



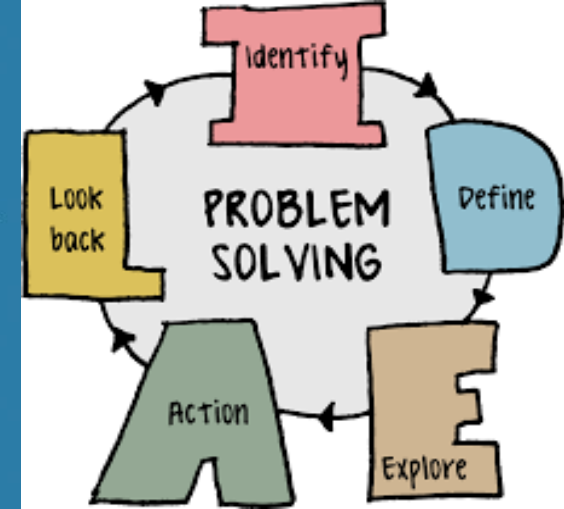
Technika fibrooptické intubace



nasotracheální cestou

- bez ohledu na interincizivální interval
- spontánní dechová aktivita
- bez koagulační poruchy, bez poranění baze lební
- nutná bazální spolupráce pacienta
- v LA při vědomí (lépe v sedaci)

Komplikace FOI



- Nenalezení příslušných anatomických struktur !!!
- Odsávací kanál – pouhá technická iluze
- Otok – protrahovaný výkon
- Selhání umístění OTI nebo NTI
- Krvácení z nosní dutiny
- Vždy snaha o BEZPEČNÉ řešení..



PROBLÉM?



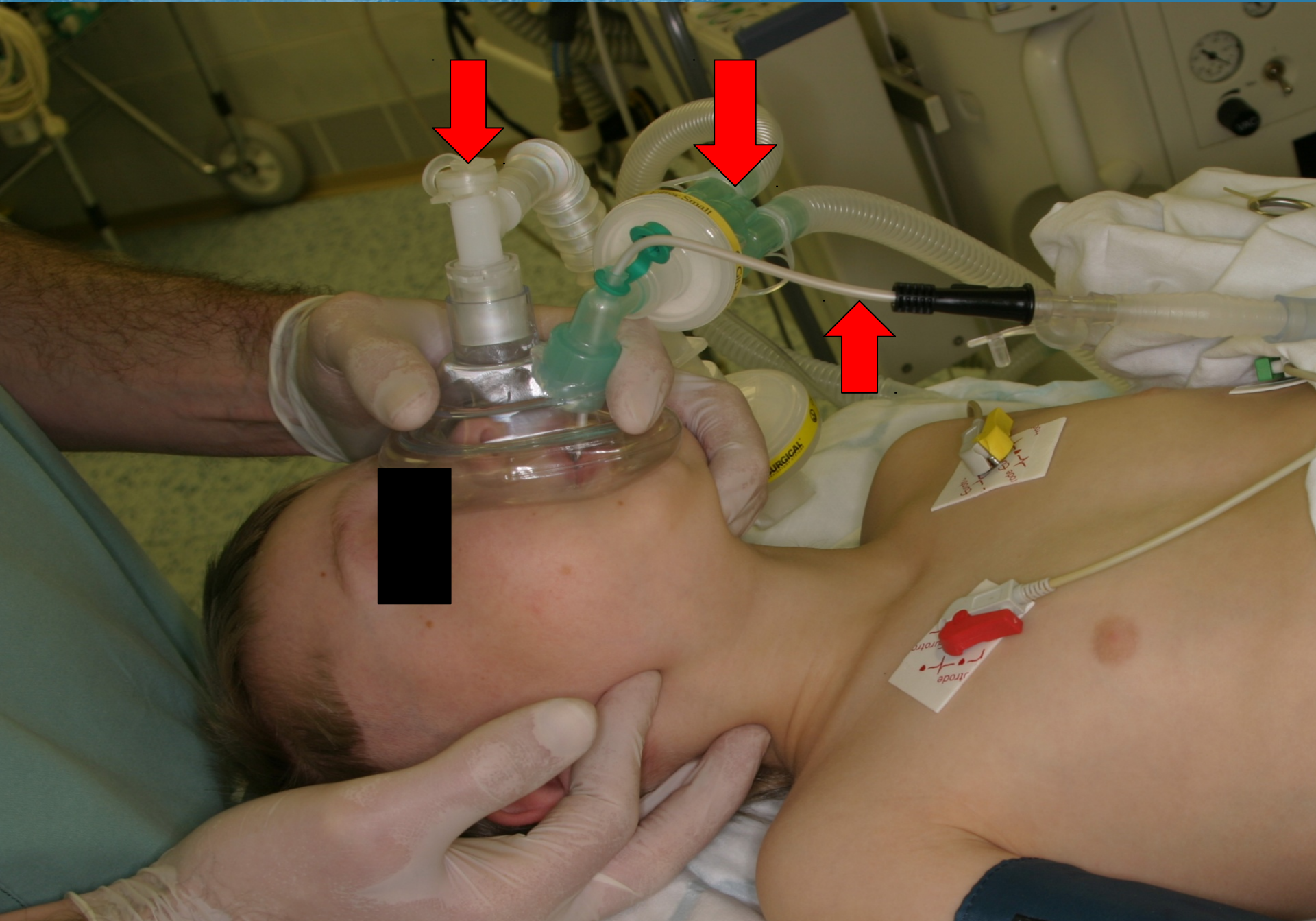
VYŘEŠENO!

Řešení ???



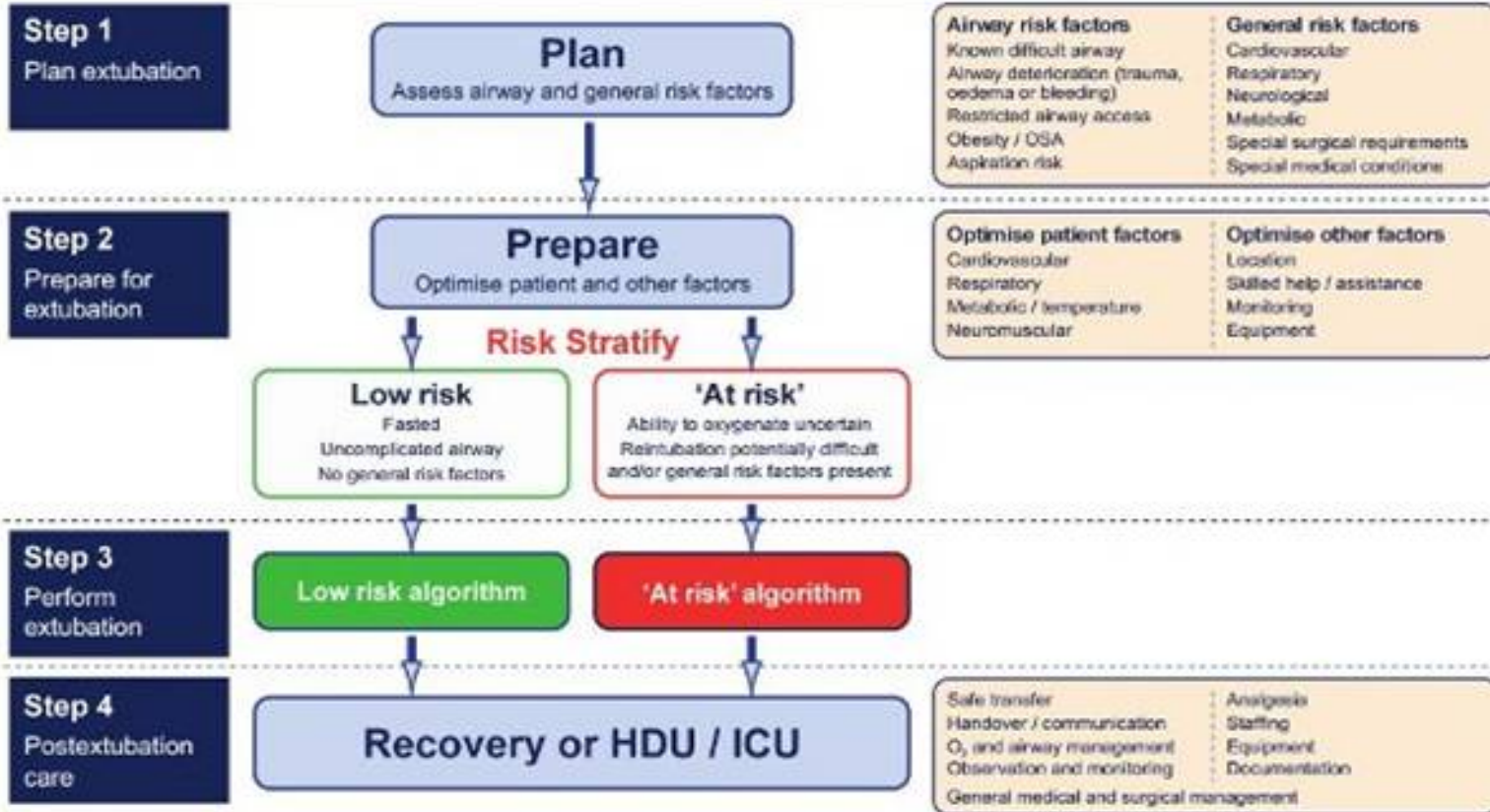






EXTUBAČNÍ POSTUPY

DAS Extubation Guidelines: Basic algorithm



Kdo je připraven, není zaskočen
(snad ani právníkem) !!!



TINK ...TINK...TINK... šlo to jako na drátkách



Odříkaného největší krajíc !!!!



A JE TO !!!



Děkuji za pozornost