

LÉKAŘSKÁ FAKULTA
MASARYKOVY UNIVERZITY
A FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO



**KLINIKA DĚTSKÉ
ANESTEZIOLOGIE
A RESUSCITACE**

TIVA u spontánně ventilujících dětských pacientů podstupujících endoskopický výkon

MUDr. Michaela Ťoukálková

**MUNI
MED**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

Osnova

Teorie

- proč TIVA bez zajištěných dýchacích cest / výhody
- jak začít / bezpečnost / monitorace /
- potřebné vybavení

Praxe

- používaná léčiva / dávkování
- výběr pacienta
- komplikace
- video

Výhody

Nezatížím pacienta intubací (relaxací)

Endoskopista může zhodnotit stav hlasivek

Dobře zvládnutá technika = zkrácení výkonu a rychlé zotavení

Jak začít?

Vyzkoušet si TIVA na jednodušším výkonu (jen kolonoskopie, zavedení CVK)

Dohodnout se s endoskopisty (oboustranná tolerance v začátcích)

Začít s většími pacienty

Edukovat anesteziologické sestry

Vybavení

Pracoviště vybaveno k poskytování celkové anestezie

+ infuzní pumpa

+ 2 dávkovače (jeden s TIVA režimem pro Propofol, ideálně pediatrickým)

Monitorace = bezpečnost

- EKG
- neinvazivní TK
- spO_2
- $etCO_2$



Používaná léčiva

Propofol (1%, 2%)

TCI režimy - **Schnider** - minimální výška pac. 1,3 m, váha 30 kg, věk 16 let
- **Kataria** - od 1 roku, nejmenší váha 5 kg

Ce 3ug/ml, snižování po zavedení přístroje na 1-2 ug/ml

Remifentanil

0,1ug/kg/min + titrační snižování

Ketamin

0,5 - 1mg/kg k zavedení přístroje

Dexdor

při kontraindikaci Propofolu

1-1,4 ug/kg/hod + zaváděcí bolus 1ug/kg během 15 min

Používaná léčiva

GFS + kolonoskopie = Propofol TCI + Remifentanil kont.

GFS = Propofol TCI + bolus Ketamin

Praxe

Výběr pacienta

věk 6+

žilní vstup (příprava EMLA krémem), adekvátní premedikace

Infuze přes pumpu, kohouty na Propofol, Remifentanil nebo volný na bolusy

Napoložovat pacienta na bok před počátkem anestezie

Protiskusová **vložka do úst**

Kyslíkové brýle + monitorace vč. etCO₂

...Být připraven na nejhorší...

Možné komplikace

Příliš hluboká sedace vedoucí k hypoventilaci nebo apnoe

- úprava rychlosti anestetik
- přerušování výkonu a přechodná manuální ventilace obličejovou maskou

Laryngospasmus po podráždění hlenem, slinami

- přerušování výkonu, přetočení na záda, odsávání, řešení laryngospasmu dle tíže příznaků

Zvracení/regurgitace

- odsávačka v pohotovosti

!!!Vždy počítat s eventualitou nutnosti zajištění dýchacích cest!!!



Děkuji za pozornost