

Ošetrovatelská intenzivní péče

Péče o DC

PhDr. Karolína Stuchlíková, PhD.

2020/2021

Účel



- Cílem zajištění DC je zajištění jejich **průchodnosti** a omezení **rizika aspirace** žaludečního obsahu do DC.
- **Prevence VAP.**
- **Tracheální odsávání** – aktivní odstraňování sekretu z DC z důvodu postižení samočisticí funkce DC – toalety DC.
- **Bronchiální výplach** - aplikace malého množství tekutiny (FR) přes ETC či TCHST a jeho aspirace.



Odsávání z DC

```
graph TD; A[Odsávání z DC] --> B[Otevřený systém]; A --> C[Uzavřený systém]; A --> D[Subglotické odsávání];
```

Otevřený
systém

Uzavřený
systém

Subglotické
odsávání

Subglotické odsávání

- **Intermitentně** – 10 ml stříkačka – co 1 hod. – vždy před a po výplachu dutiny ústní antiseptickým prostředkem??

OSP

Péče o dutinu ústní:

- Celková péče o DÚ – 2x/24 hod.
- Porucha vědomí – zvláštní péče **co 3 hodiny**.
- Zajištění DC – odsávání sekretu z DÚ.
- Očistit zuby, odstranit povlak sliznice a jazyka
- Zubní kartáčky s pastou a antiseptickou složkou.
- Štětíčky s regulátorem...

Odsávání z DC – přísně asepticky:

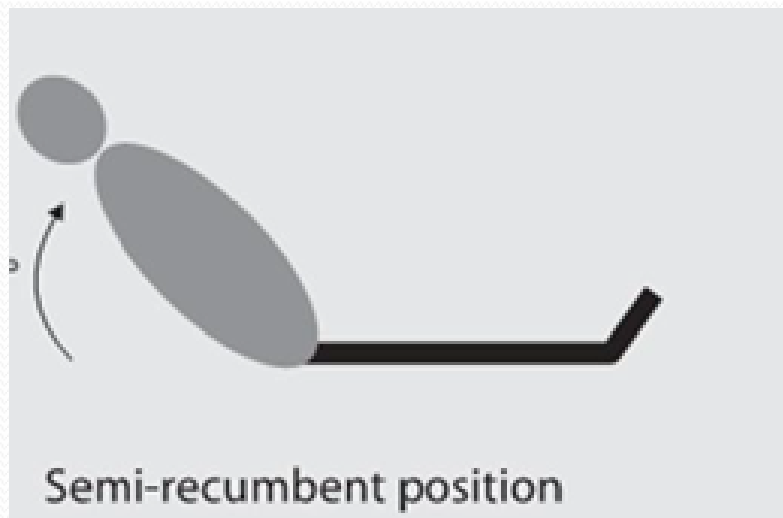
- O₂ – centrální rozvod.
- Ambuvak.
- Odsávací přístroj.
- Ventilátor + monitor.
- **Otevřený systém** – sterilní odsávací katétr dle velikosti – sterilní rukavice – sterilní pinzeta – OOPP.
- **Uzavřený systém** – odsávací systém příslušné velikosti (TCHST, ETC) – 10 ml stříkačka + F1/1 - OOPP – dezinfekce na kontaminaci hadice – zdravotnický odpad.
- **Odběr sputa? Laváž?**

Fáze postupu:

- preoxygenace;
- aseptická technika;
- správná velikost odsávacího katétru;
- jemné zavádění;
- intermitentní odsávání;
- max. 15 sekund;
- postoxygenace;
- použití uzavřeného systému.

Postup péče u DÚ se zajištěným vstupem do DC

- Uložte pacienta do Semirecumbentní polohy.

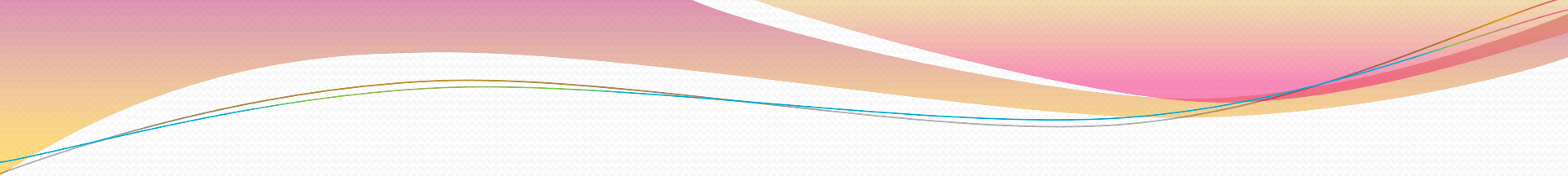


- Změřte tlak v obturační manžetě (20-25 mm Hg; 20 – 30 cm H₂O).
- Odsajte DÚ a subglotický prostor (pouze stříkačkou).
- Čistěte zuby.
- Vytírejte DÚ 0,2 % CHG zezadu dopředu, včetně tváří směrem ven.

- Vstříkněte do DÚ cca 5 – 20 ml CHG a po 5 – 10 s odsajte veškeré zbytky a nečistoty.
- Odstraňte zubní povlak – různé štetičky.
- Promazání rtů.

Tracheální odsávání na UPV

- Informujte pacienta.
- Vhodná poloha.
- Dezinfekce rukou + OOPP.
- Kontrola pomůcek.
- Preoxygenace.
- Zapnout odsávačku + kontrola saní.
- Kontrola VF.
- Odpojit z UPV – za pomoci sterilní rukavice nebo pinzety jemně zaveďte katétr až k místu citelného odporu – povysuňte o **1 cm** a zapojte saní. Jednou rukou přidržujete a kontrolujete polohu rourky – druhou pak s plynulým táhlým povysunováním katétru přerušovaně odsávejte.

- 
- Nezbytně nutnou dobu odsávejte max. 10 s.
 - Postupujte rychle, ale šetrně.
 - Aseptický postup.
 - Nezavádět opakovaně katétr.
 - Dekontaminace pomůcek.
 - Vypnout odsávačku.
 - V průběhu sledovat VF.
 - Odložit OOPP.
 - Záznam do dokumentace.



Kočí, Zoubková - prevence VAP (poloha).pdf – zástupce.lnk



Děkuji za pozornost