**Péče o dýchací cesty**

**při přetrvávající intubaci**

* zajištění průchodnosti dýchacích cest pomocí pravidelného odsávání z HCD i DCD nebo dle ordinace lékaře
* zvlhčování přiváděné směsi
* kontrola a zajištění funkčnosti ventilátoru
* ošetřovatelská péče jako u pacienta s UPV, v bezvědomí

**extubovaný pacient**

* pacient při vědomí
* pacient v poloze, kterou si zvolí

**dechová rehabilitace**

**Nejčastější pooperační komplikace**

**atelektáza**

nevzdušnost určitého okresku plicní tkáně

* příčiny
  + hromadění bronchiálního sekretu
* příznaky
  + odpovídají rozsahu vyřazené plicní tkáně
* léčebná opatření
  + dechová gymnastika
  + pravidelné odkašlávání, je-li pacient při vědomí
  + v bezvědomí – odsávání dýchacích cest
  + aplikace kyslíku
  + tracheotomie
  + antibiotika

**aspirace**

vniknutí pevných látek do dýchacích cest

* příčiny
  + zvracení
* příznaky
  + akutní dechová nedostatečnost
  + později tracheobronchitida, bronchopneumonie
* léčebná opatření
  + okamžité odsátí dýchacích cest
  + laváž dýchacích cest
  + antibiotika
  + řízená ventilace
* prevence
  + předoperační odsátí žaludečního obsahu
  + pooperační sledování nemocného
  + poloha pacienta po operaci na boku se zvednutou horní polovinou těla

**plicní edém**

přítomnost tekutiny v alveolech

* příčiny
  + selhání levého srdce
  + zvýšený objem tělesných tekutin
  + alergie (zvýšená propustnost plicních kapilár)
  + selhání ledvin
* příznaky
  + dušnost
  + úzkost
  + studený pot
  + chladná, bledá akra
  + vykašlávání zpěněného narůžovělého sputa
  + vpadávání supraklavikulárních jamek
  + prodloužené exspirium se spastickými bronchitickými fenomény
  + cyanóza
  + zvýšená náplň krčních žil
  + tachypnoe
  + tachykardie
  + arytmie
  + zpočátku hypertenze
  + později hypotenze
  + vznik kardogenního šoku
* léčebná opatření
  + diuretika
  + absolutní klid na lůžku v poloze vsedě
  + kardiotonika
  + opiáty
  + nitráty
  + hrazení ztrát kalia
  + aplikace kyslíku
  + nekrvavá venepunkce (stažení tří končetin turniketem, které se střídá po 15 minutách)
* prevence
  + měření CVT

**apnoe**

zástava dýchání

* příčiny
  + doznívání anestezie
  + později respirační a kardiální komplikace

**pneumonie**

nejčastěji se jedná o bronchopneumonii

* příčiny
  + exacerbace chronické bronchopneumonie
  + neaseptické zacházení s intubační kanylou a odsávání dolních cest dýchacích
* příznaky
  + zvýšená teplota
  + kašel s expektorací
  + léčebná opatření
  + antibiotika
  + vyšetření sputa na K+C
  + inhalace
  + dechová gymnastika

Pomůcky k zajištění dýchacích cest



Nebulizátor zvlhčuje vdechovaný vzduch dítěte.



Nádoba s nebulizační tekutinou je spojena s přívodem stlačeného vzduchu nebo kyslíku, směs je vháněna bočním vývodem do hadice nad hlavičku dítěte.



Umělý nos je port pro přívod kyslíku, který se používá u pacientů spontánně dýchajících pomocí tracheostomické kanyly nebo endotracheální kanyly.   
Umělý nos se nasazuje na otevřený konec tracheostomické kanyly či endotracheální kanyly.



Tracheostomie a tracheostomická maska



Nebulizátor, tj. přístroj, který sytí vdechované směsi aerosolem; používá se ke zvlhčování kyslíku nebo vzduchu.

