

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
- ošetrovatelská 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.

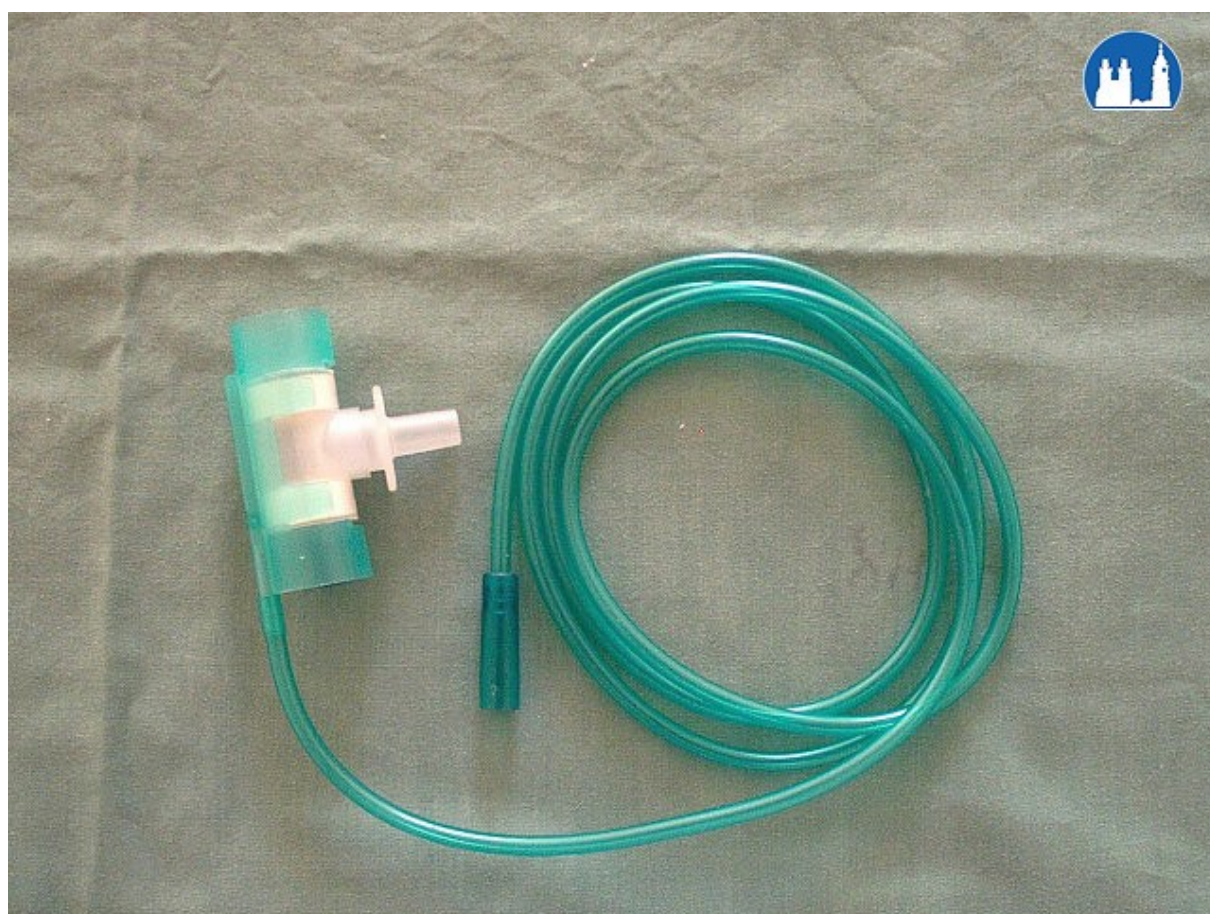


Nádoba s nebulizační tekutinou je spojena s přívodem stlačeného vzduchu nebo kyslíku, směs je vháněna bočním vývodem do hadice nad hlavičku dítěte.



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.

