



Respiračné zlyhávanie

Neschopnosť pľúc zabezpečiť dostatočnú výmenu plynov



- Hypoxické (parciálne) PaO₂ < 8 kPa
- Hypoxicko-hyperkapnické (globálne) ↓ PaO₂ PaCO₂ > 6,5 kPa

POZOR!

- ☐ ↓ PaO₂ aj pri cyanotických srdcových chybách, O₂ test negatívny
- ☐ ↑ PaCO₂ aj ako kompenzačný mechanizmus pri MĀL (napr. opakované zvracanie!)

Príznaky

(dyspnoe – zaťahovanie interkostálnych, subkostálnych priestorov), grunting, stridor (inspiračný vs. expiračný), tachypnoe, cyanóza, alárne súhyby, slabé pitie, sťažené rozprávanie, slabosť, ochabnutosť, agitácia, iritabilita, (poloha – ortopnoe, sniffing dog), (bradypnoe, apnoe, letargia, nereagovanie na vonkajšie podnety - neskoré príznaky!)

Diagnostika

pátranie po etiológii, klinický obraz, laboratórne a zobrazovacie vyšetrenia, ABR – arteriálna ev. kapilárna

ABR – v úvode kontrola á 2 – 3 hod. + klinický obraz

Manažment

- Komplexná, konzervatívna terapia základného ochorenia podľa etiológie
 - Uvoľnenie DC – sniffing position + podloženie pliecok
 - Oxygenoterapia (nasal/tvarová maska)
 - parenterálny príjem
 - redukcia enterálneho príjmu na 1/5 príjmu
 - Sedácia – chloralhydrát p.o./p.r.

POZOR!

normokapnia s pretrváváním klinických príznakov môže byť taktiež známkou straty kompenzačných mechanizmov

Stabilizácia klinického stavu
Normokapnia s ústupom klinických príznakov

- Pokračuj v začatom režime

- Nestabilita klinického stavu
- ↑ PaCO₂ - 6 KPa a viac
- Kontaktuj vyššie pracovisko!

Zabezpečenie DC - intubácia

Monitoring vitálnych funkcií, (príprava všetkých pomôcok – laryngoskop, endotracheálna kanyla ETK, vodič vhodnej dĺžky, striekačka na nafúknutie manžety, materiál na fixáciu, ambuvak, tvárová maska), (správna poloha pred intubáciou – podloženie pliecok + sniffing position), preoxygenácia, analgosedácia, laryngoskopia, zavedenie ETK, nafúknutie manžety, fixácia, monitoring.

Veľkosť ETK a miesto fixácie - novorodenci

Váha (g)	Hĺbka zavedenia - OTI (cm)	Veľkosť bezbalónkovej kanyly (mm)
500	6,0	2
750	6,5	2
1000	7,0	2,5
1250	7,5	2,5
1500	8,0	2,5
1750	8,5	2,5
2000	9,0	3,0
2500	9,5	3,0
3000	10,0	3,0 – 3,5
3500	10,0	3,5
4000	10,5	3,5

Veľkosť ETK a miesto fixácie – kojenci a staršie deti

Vek	Miesto fixácie pri OTI (cm)	Hrúbka balónkovej kanyly (mm)
3-6 mesiacov	10,5	3,5
6-12 mesiacov	11	3,5 - 4
12-24 mesiacov	12	4 – 4,5
> 24 mesiacov	vek/2 + 12	Vek/4 + 4 (bez manžety) Vek/4 + 3,5 (s manžetou)

Tipy

- Veľkosť (hrúbku) ETK možno prirovnať k veľkosti malíčka – nie exaktné, ale nápomocné najmä ak zvažujeme 2 veľkosti
- Ušný lalok udáva približnú hustotu balónika manžety
- POZOR! Nevyhnutná fixácia!
- už posun o pol cm môže znamenať extubáciu alebo endobronchiálnu intubáciu!

Ventilácia - frekvencia podľa veku dieťaťa
- objemy : zraková kontrola dvíhania hrudníka