



Laryngeálna kanyla a jej využitie v prednemocničnej starostlivosti - štúdia

**Marián Čornanič, Monika Paulíková, Štefan Trenkler
Falck Záchranná a.s., Košice**

6. Pelhřimovský podvečer, 29.10.2010

ERC odporúčanie

Úspešný manažment pacienta počas KPR vyžaduje:

- Skrátit' čas bez kompresí hrudníka
- Včas defibrilovať
- Zabezpečiť dostatočnú oxygenáciu

ERC pokyny 2010

- Zlatý štandard - **endotracheálna intubácia** – odporúčaná iba pre trénovaných pracovníkov
- **Ostatní - supraglotické pomôcky**
 - záchranári
 - lekári netrénovaní v OTI
 - obtiažna tracheálna intubácia

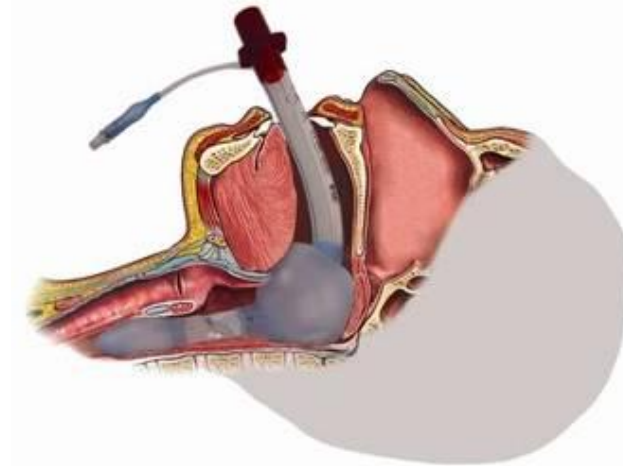
Laryngeálna kanyla - výhody použitia

- Alternatívna forma zabezpečenia priechodnosti dýchacích ciest
- **Supraglotická** pomôcka, bez zavedenia do trachey
- Odporúčané v ERC guidelines 2010 pri KPR
- **Jednoduché** zavedenie (**93 % 1. pokus**, 7 % 2. pokus)
- **Rýchle** zavedenie - záchranári
(**74 % < 10 sek**, 14 % < 20 sek)

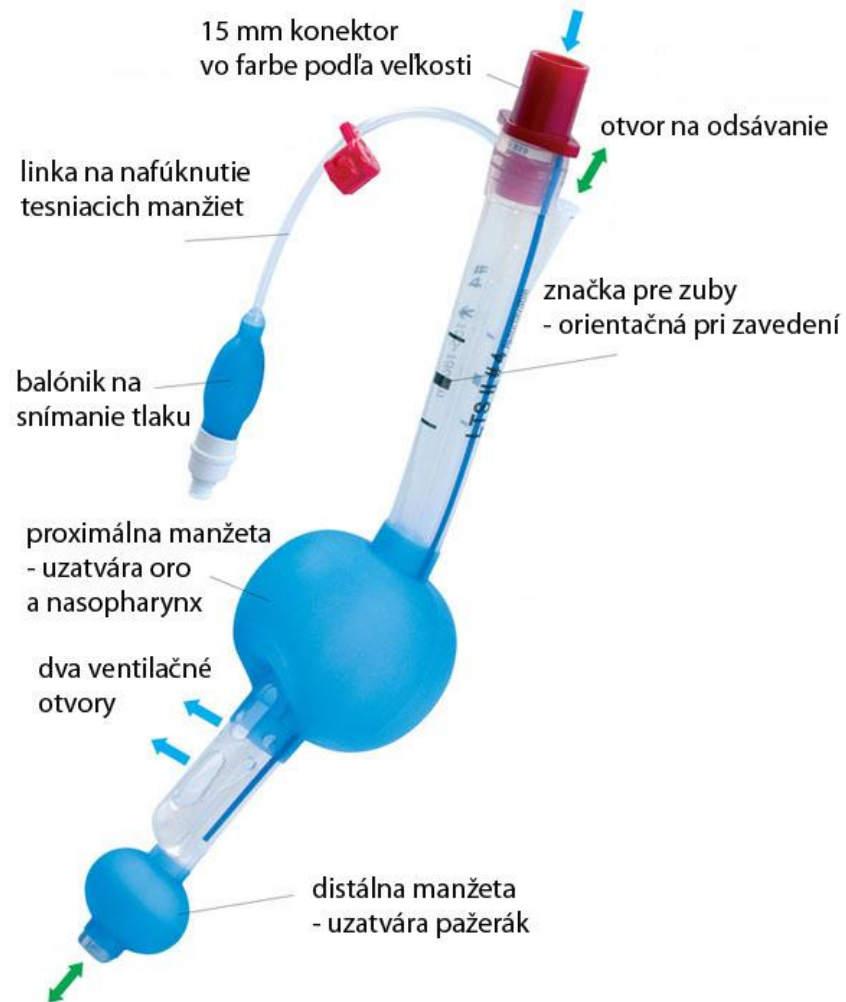


Laryngeálna kanyla - výhody použitia

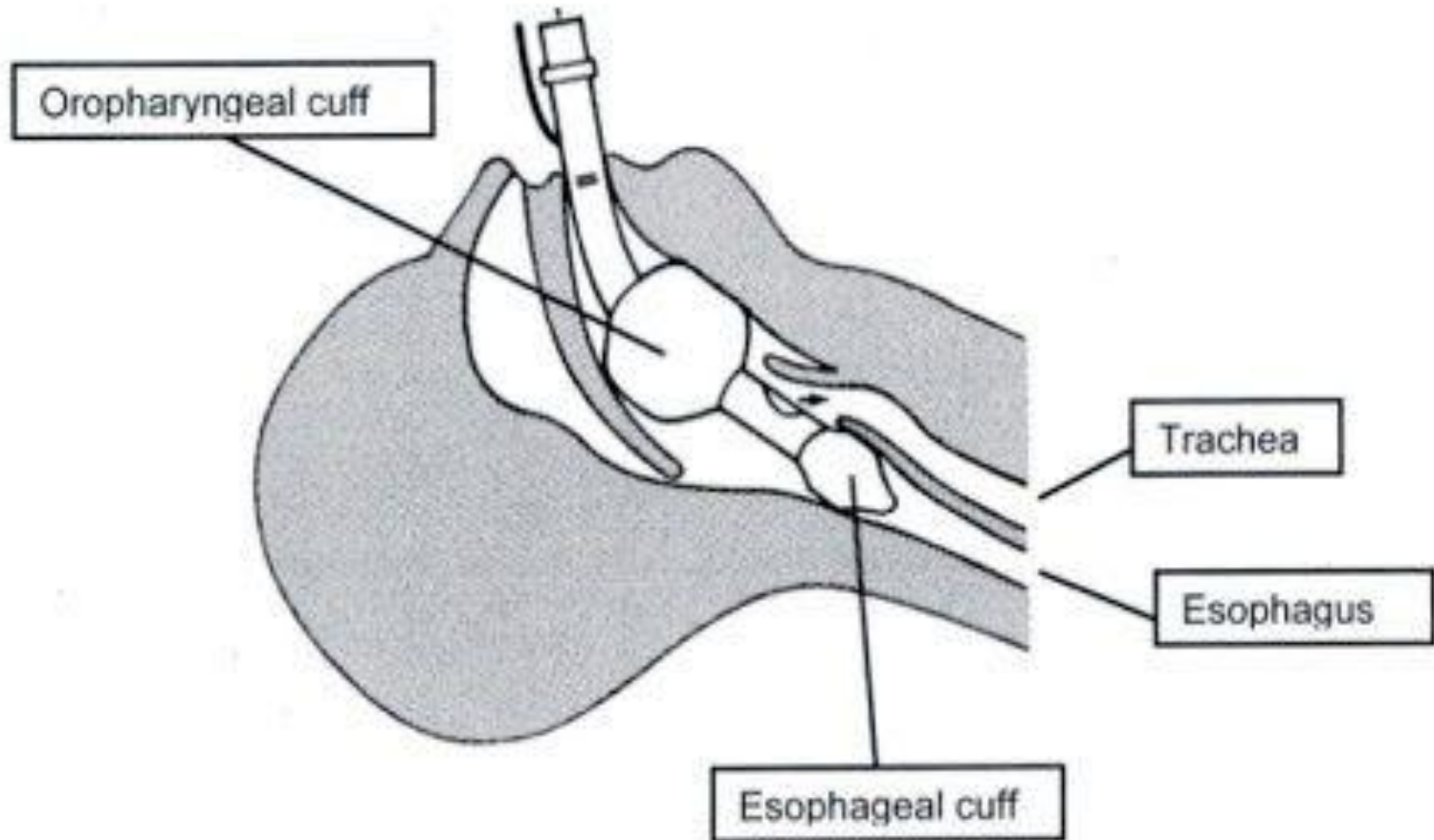
- Aplikácia dychových objemov ako pri tracheálnej intubácii
- Utesnenie pažerákového balónika minimalizuje riziko nafúknutia žalúdka a aspirácie
- Podľa smerníc ERC má laryngeálna kanyla prednosť pred laryngeálnou maskou
- Neobsahuje latex



Popis laryngeálnej kanyly



Laryngeálna kanyla (laryngeal tube) LT-D



Sada LK pre dospelých pacientov

Výška pacienta!

č. 3 < 150 cm žltá



č. 4 150 – 180 cm červená
najčastejšie používaná



č. 5 > 180 cm fialová



Postup implementácie LK vo Falck Záchranná

- Teoretická príprava
- Minimálne 5x úspešné zavedenie na trenažéri pred školiteľom
- Absolvovanie testu po školení (80% úspešnosť)
- Zápis v knihe výkonov, edukačných a tréningových aktivít zaškoleným tréningovým supervízorom
- Preškolenie každých 3 - 6 mesiacov na tréningovom trenažéri
- Po každom použití kanyly v praxi vyplniť **Protokol o zaistení kvality pri použití LK**



Pomôcky na tréning



2009 - preškolení všetci lekári
a záchranári Falck Záchranná,
pokračuje v r. 2010

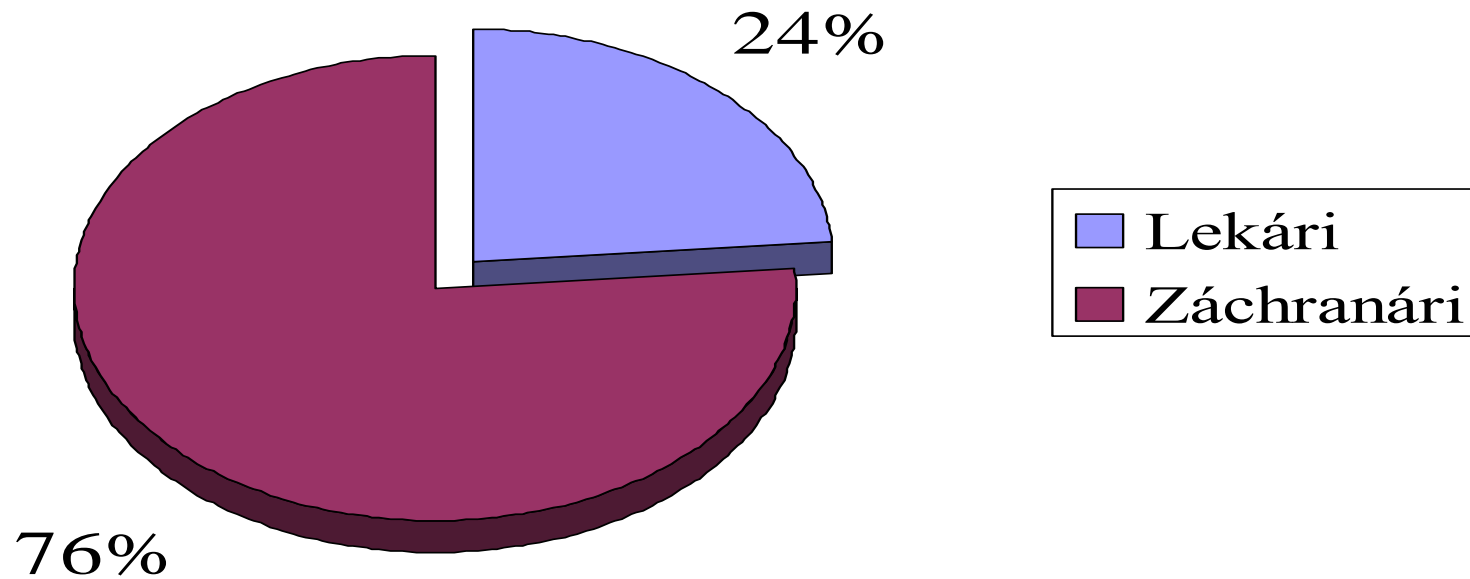
Štúdia - efektivita využitia LK vo Falck Záchranná

- 1.3.2009 – 31.8.2010 zavedených **280 LK**

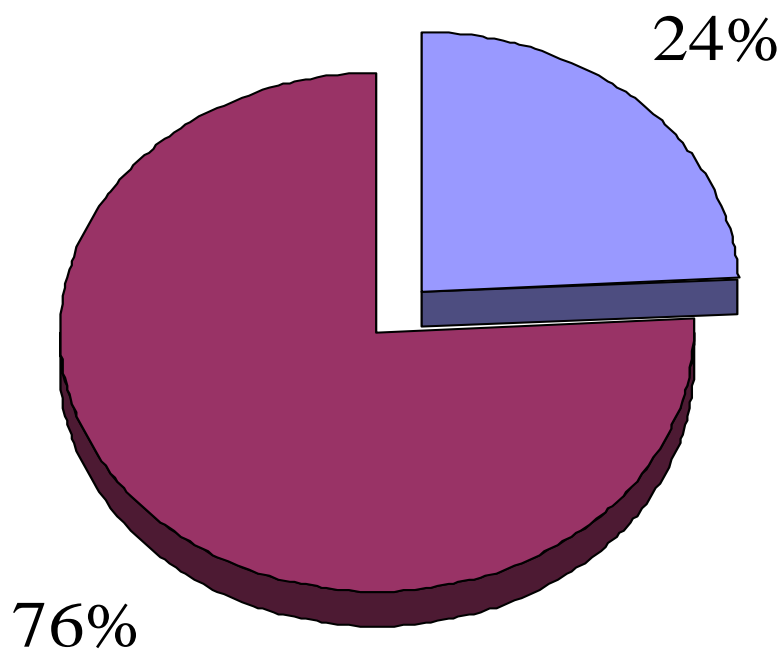
Ciele štúdie:

- Overiť možnosť implementácie novej metodiky do praxe pri existujúcom systéme tréningu
- Overiť efektivitu zavedení LK - úspešnosť
- Zistiť mieru komplikácii pri zavádzaní
- Zistiť vplyv včasného zabezpečenia oxygenácie na výsledok KPR

Lekári versus záchranári

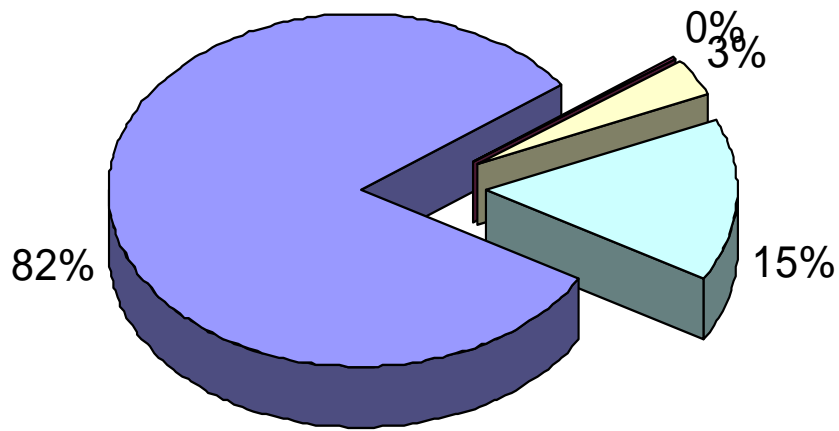


Diagnóza pre použitie LK



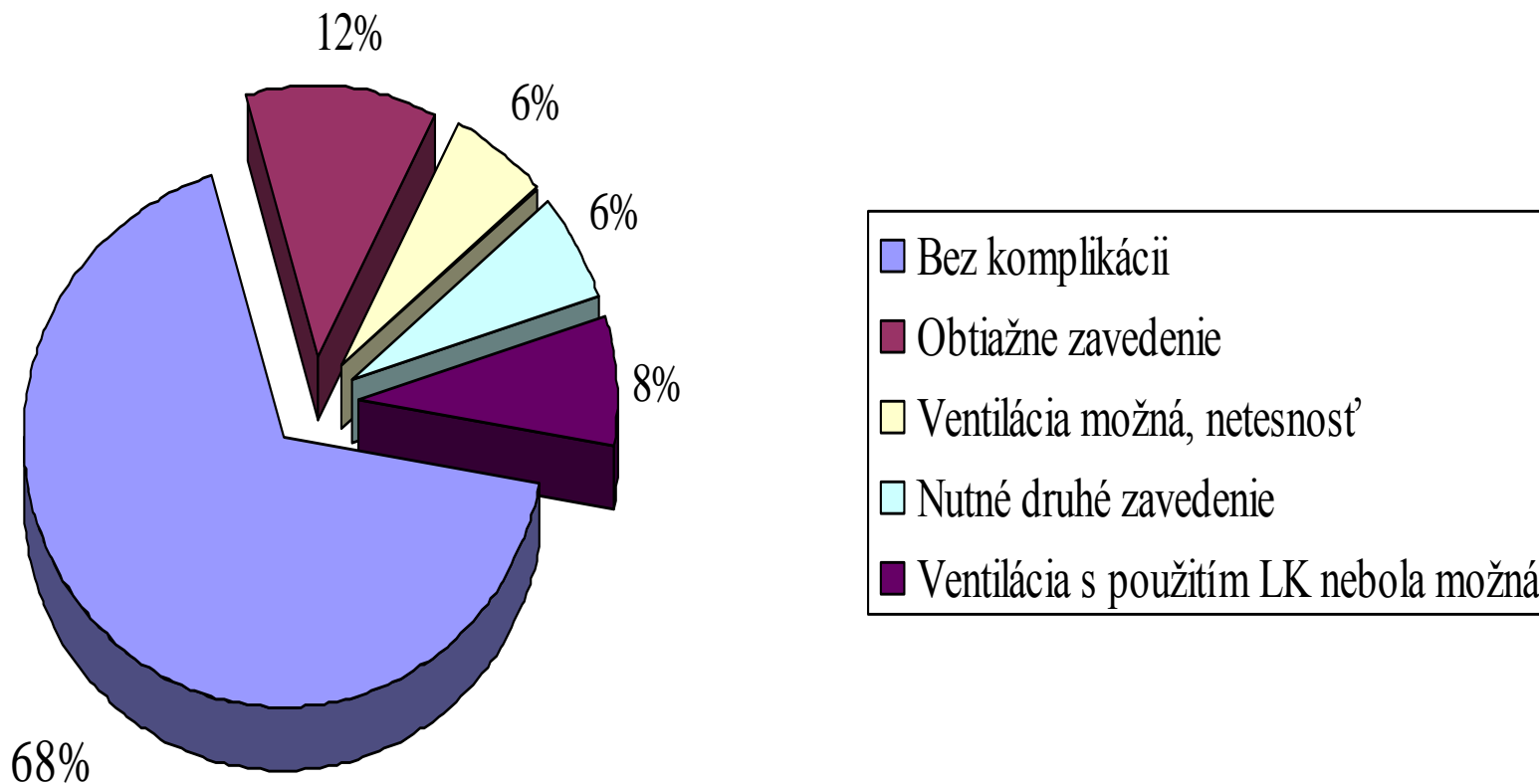
- Primárne zastavenie dýchania
- Primárne zastavenie srdca

Dôvod použitia LK

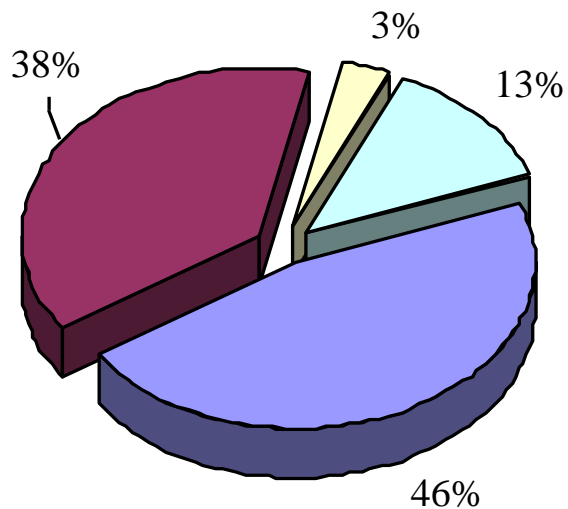


- Úvodná KPR
- Po úspešnej KPR s použitím masky
- Nebola možná KPR maskou
- Nebola možná OTI

Obtiažnosti zavedenia LK

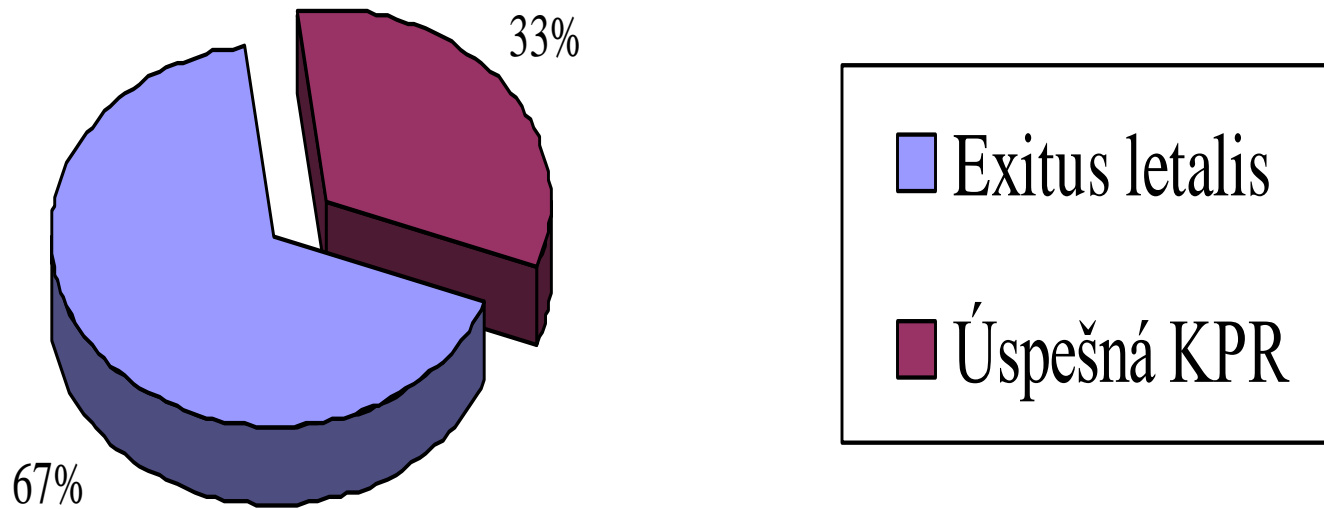


Ďalší priebeh



- Nebola realizovaná OTI
- Zaintubovaní lekármi
- Zaintubovaní záchranármi
- Prevezený na LK do nemocnice

Úspěšnost KPR při použití LK



Vyhodnotenie štúdie - záver

- Jednoduché zavedenie (počas tréningu väčšina do 10 s)
- Skrátenie času do zabezpečenia adekvátnej oxygenácie
- Alternatíva pre lekárov, štandard pre záchranárov
- 8 % neúspešných zavedení – pokračovať v pravidelnom preškoľovaní



KPR s použitím LK - kazuistika

- Výjazd k pacientke so sťaženým dýchaním (06:58 hod)
- Po príchode (07:04 hod) pacientka:
 - sedí, nepokojná
 - tachypnoe, počuteľné distančné chropky pľúc
 - TK: 220/150 torr, P: 120/min, SatO₂ 65 %
- Pracovná dg. Edém pľúc
- Pre rapídne zhoršovanie stavu pacientky žiadame KOS o vyslanie RLP posádky (nemocnica vzdialená cca 45 km)

KPR s použitím LK - kazuistika

- Po naložení pacientky do ambulance náhle **asystólia, apnoe** (07:14 hod)
- Začatá KPR, **dýchacie cesty zabezpečené LK**, napojená na UPV
- 07:30 hod obnovenie srdcového rytmu
- 07:45 hod pacientka odovzdaná RLP posádke: TK: 180/110 Torr, P: 120/min, SatO₂ 99 %, UPV cez LK, izokória zreníc
- Podaná liečba: F1/1, Furosemid, MgSO₄, Atropín, Adrenalin
- Po úspešnej KPR odovzdaná v nemocnici



Ďakujem za pozornosť



cornanic@falck-zachranna.sk