

Monitorování pacienta/klienta na UPV/SŠ (sestra)



Tento článek je určen pro studenty středních a vyšších odborných škol

Prosíme, neprovádějte věcné editace, nemáte-li potřebnou kvalifikaci.
Editujte s rozvahou. Věcné změny nejprve projednejte v diskusi.

Zahrnuje sledování fyziologických funkcí, celkového klinického stavu pacienta/klienta (P/K) a činnost ventilátoru. Cílem je včasná diagnostika selhávání základních životních funkcí, poruchy přístroje, posouzení stavu onemocnění a účinnosti léčby.

Klinické sledování

- Pohyby hrudníku:
 - Souměrnost pohybů – obě dvě strany hrudníku se zvedají při nádechu stejně?
 - Synchronizace s dechovým cyklem ventilátoru – souhlasí křivka zaznamenaná na monitoru s dýchacími projevy P/K?
- Barva kůže:
 - Cyanóza – periferní či centrální?
- Poslechové fenomény:
 - Pískoty, vrzoty, "bublání" – bronchospasmus, rozvoj plicního edému.
 - Ucházení dýchací směsi při netěsnosti balónku – napěněné sputum z úst.
- Zapojování pomocných dýchacích svalů značí obtíže P/K s ventilací.

Sledování výměny plynů

- Pulzní oxymetrie, saturace kyslíkem:
 - Pozor na intoxikace CO či kyanidy → zvyšují hodnoty saturace kyslíkem.
 - Methemoglobinemie – hodnota saturace je zaznamenávána nižší než ve skutečnosti je.
 - Pozor na snížení periferního prokrvení způsobeného prochlazením P/K, podávání katecholaminů nebo např. při horečce apod.
- Kapnometrie a kapnografie
 - Hodnoty EtCO₂ jsou uváděny v různých jednotkách – kPa, %, mmHg.
 - Kapnograf by měl znázorňovat křivku podobnou té, která je zapisována ventilátorem.
- Vyšetření dle ASTRUPa:
 - Odběr arteriální, kapilární, venózní krve → lze porovnat výsledky, zhodnotit spotřebu kyslíku periferií.



Sledování fyziologických funkcí

- EKG:
 - Při obtížích se dostavuje tachykardie.
 - Poruchy rytmu.
- Tlak krve, hemodynamické invazivní monitorování:
 - Zvýšení TK při námaze, po rehabilitaci apod.
- Frekvence dechů:
 - Tachypnoe, apnoické pauzy, patologické dýchání.
 - Hyperventilace při febrilních, třesavkách, při námaze.
- Tělesná teplota:
 - Zvyšování TT při námaze, při horečkách se dostavuje tachypnoe, hyperventilace.
- Stav vědomí:
 - Hloubka relaxace, kvalita i kvantita vědomí – zhodnocení stavu dle požadavků na ventilační režim.

Monitorace techniky

- Zaznamenávání hodnot, které ukazuje ventilátor, monitor.
- Sledování synchronizace ventilátor – P/K.

Odkazy

Související články

- Kardiopulmonální monitoring
- Přehled zajištění dýchacích cest
- Intubace – u dětí
- Endotracheální intubace
- Obtížná intubace
- Tracheostomie
- Koniotomie
- Laryngospasmus
- Neinvazivní plicní ventilace/SŠ (sestra)
- Umělá plicní ventilace/SŠ (sestra)
- Oxygenoterapie
- PEEP
- Plicní objemy

Použitá literatura

- DOSTÁL, Pavel, et al. *Základy umělé plicní ventilace*. 2., rozšířené vydání. Praha : Maxdorf Jessenius, 2005. ISBN 80-7345-059-3.