

Doporučení pro intubaci při vědomí u dospělých pacientů

Text zpracoval: Černý V.

Anest intenziv Med. 2019;30:311

Reference:

Ahmad I, El-Boghdadly K, Bhargava R, et al. Difficult Airway Society guidelines for awake tracheal intubation (ATI) in adults [published online ahead of print, 2019 Nov 14]. *Anaesthesia*. 2019;10.1111/anae.14904. doi:10.1111/anae.14904.

Poznámka editora rubriky: Text přináší vybrané části originálního textu. Tam, kde neexistují obecně přijaté české ekvivalenty, jsou ponechány anglické termíny.

SOUHRN DOPORUČENÍ

1. Technika tracheální intubace při vědomí (awake tracheal intubation, ATI) musí být zvažena u všech pacientů se známkami obtížných dýchacích cest.
2. Před zahájením a během provádění je ATI doporučeno využívat některou z kognitivních pomůcek nebo jejich ekvivalent (např. tzv. checklist).
3. V průběhu ATI by měl být vždy podáván kyslík.
4. Před ATI by měla vždy být provedena lokální topická anestezie a zkontrolována její účinnost.
5. Obezřetné použití nízké dávky sedativ může být u některých pacientů prospěšné a mělo by být prováděno jiným lékařem než tím, který ATI provádí. Sedace nemá nahrazovat neadekvátní topickou anestezii.
6. Počet pokusů o ATI by neměl přesáhnout tři, poté by měl následovat další pokus provedený více zkušeným lékařem (tzv. 3 + 1).
7. Anestezie by měla být zahájena až po kontrole správné polohy tracheální rourky dvěma způsoby (vizuálně a kapnograficky).
8. Všechna oddělení (poznámka editora rubriky: myšleno oddělení oboru anesteziologie a intenzivní medicína) by měla podporovat vzdělávání anesteziologů pro dosažení a udržení kompetencí v ATI.

Adresa pro korespondenci:

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM
cernyvla1960@gmail.com