

FIZIKALNA TERAPIJA VO PREVENCIJA NA VENTILATOR ASISTIRANA PNEVMONIA (VAP)

VFT Olgica Dimitrov, d-r Tawa An|u{eva, mentor
akademik d-r @an Mitrev
Specijalna bolnica za kardiohirurgija
“**Filip Vtori**”Skopje - Makedonija
Maj, 2008



Дефиниција

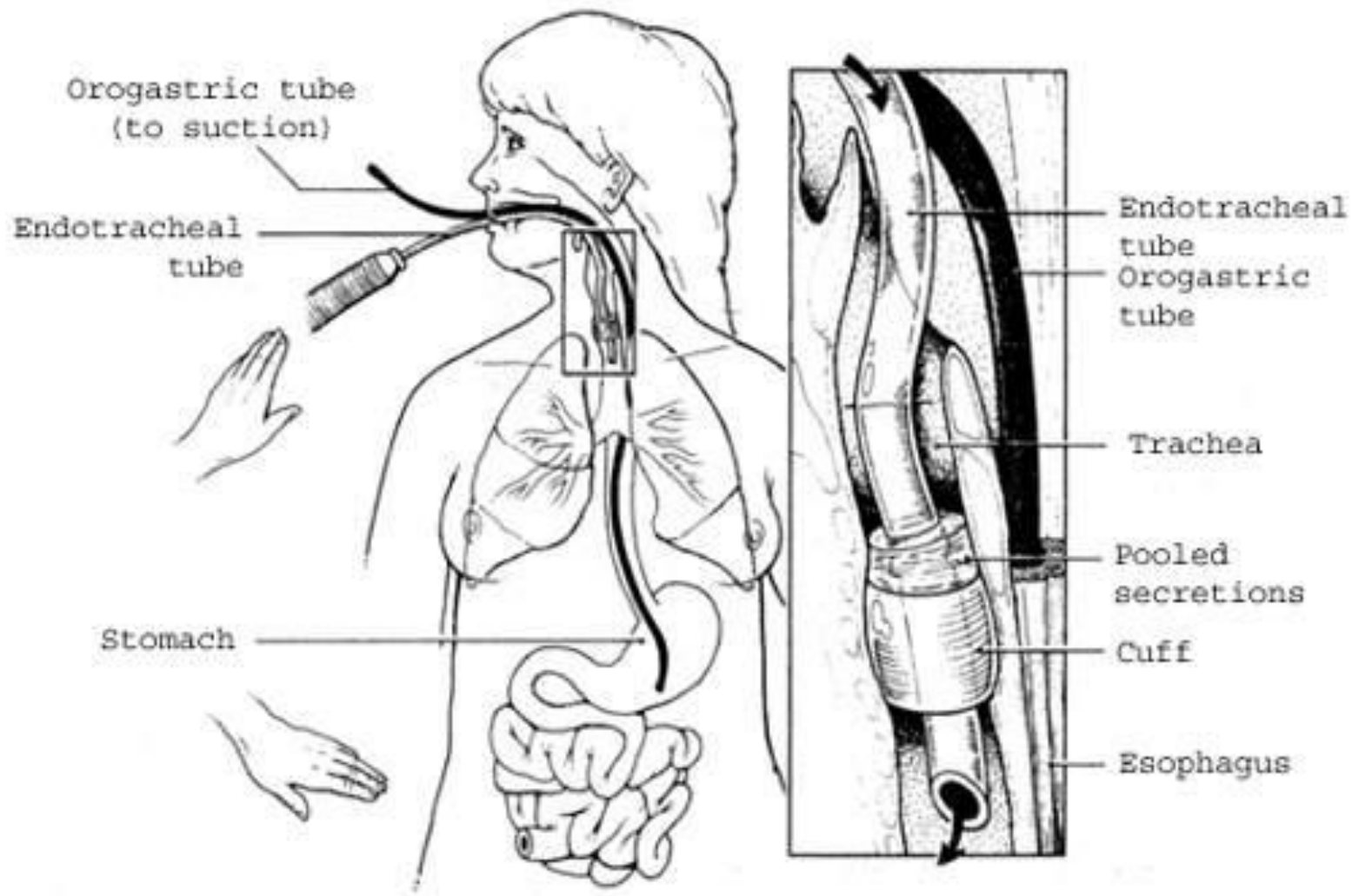
Вентилатор асоцирана пневмонија (VAP ventilator associated pneumonia) е специфична нозокомијална пневмонија која се развива кај пациенти на механичка вентилација. Najgolema incidensa e vo prvite 6 dena по ендотрахеална интубација (или трахеостомија).



Ризична популација

- помлади од 1 и постари од 65 год.
- хронични кардиопулмонални заболувања
- редуциран имунолошки статус
- абдоминална и торакална хирургија, итна хирургија
- алкохоличари, пушачи
- *naru { ena svesnost* War3.exe
- нарушена сензомоторика
- општа анестезија
- > 4 edinici krv vo tek na operacija
- potreba od mehani~ka ventilacija





Стратегија за превенција на VAP

- da se izbegne вкрстена kontaminacija -
хигиена на раце - редовна дезинфекција на рацете
dezinfekcija на материјалите и апаратите
- da se namali rizikot od aspiracija- polo`ba so podignat goren del od teloto za 30-45°, naduvan kaf, Microcuff,
- ендотрахеална аспирација - само по строга индикација, со стерилни катетри за аспирација, ракавици и маски



- цревата за респиратор, гускино грло, НМЕ -филтерот и испарувачи да се менуваат по стандардите и при видливо загадување
- инхалации се вршат само со стерилни течности од ампули за еднократна употреба
- adekvatna nutricija
- profilaksa na stres ulkus
- adekvatna nega na usta i nos
- aspiracija na orofarinks и nazofarinks



- избегнување на назална интубација
- рано отстранување на назогастрична сонда (после трахеостомија)
- селективна деконтаминација на црева
- рана екстубација
- NIV
- физикална и респираторна терапија



Цел на респираторна и физикална терапија

- нормализирање на перфузија / вентилација дисбаланс
- подобрување на размена на гасовите
- превенција или реекспанзија на ателектазите
- превенција на консолидација
- мобилизација на градниот кош
- елиминација на насобраниот секрет
- подобрување на толеранцијата на вежбите и физичкиот напор



Техники за намалување (олеснување) на дишната работа

- Позиционирање - VATI – polo`bi
- релаксација
- контрола на ритам на дишење



" A " polo`ba

- Dve pernici se postavuvaat kako bukva " A " na krevetot, rabovite se na visina na sedmiot vraten pr{len, a rameniot pojas e sloboden.
- Preporaka: za rastegawe na apikalnite delovi na belodrobieto



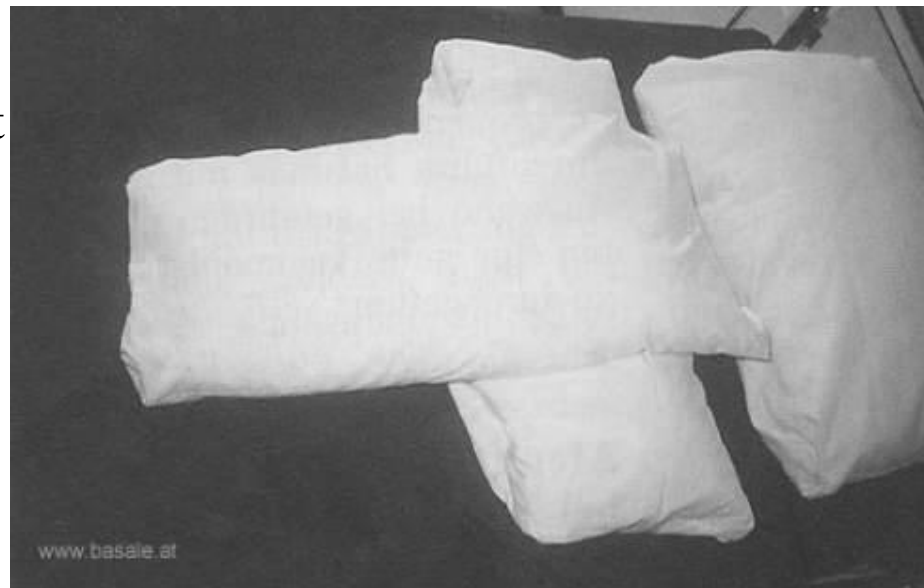
" V " - polo`ba

- Dve pernici se postavuvaaat kako bukva " V " na krevetot. Na mestoto kađe što se preklopuvaaat rabovite na pernicite se postavuva sakralniot del. Vratot i rbetniot stolb se slobodni, glavata e na maloto perni~e.
- Preporaka: 3 h na den po 20 min. kaj intubiranite i traheostomiranite pacienti za osloboduvawe na bazalnite delovi



"T" – polo`ba

- Dve pernici se postavuvaat vo polo`ba na bukvata "T". Pacientot e legnat na pernicata so rbetniot stolb.
- Preporaka: 2 - 3 pati dnevno, samo ako pacientot ja tolerira (polo`bata e nestabilna).
- Dobra ventilacija na site delovi na belodrobieto



Техники за подобрување на вентилација

- Вежби за зголемување на движењата на градниот кош



Техники за мобилизација на спутум

- постурална дренажа
- вежби на длабоко дишење
- перкусија
- вибрации
- протресување
- aerosolni inhalacii
- РЕЕР



Техники за отстранување на спутум

- кашлање
- Huffing вежби
- сукција



Заклучок:

VAP е сериозна компликација кај пациенти на механичка вентилација. Намалување на инциденца на VAP најлесно се постигнува со: придржување на основни хигиенски мерки, континуирано подигнат гониот дел на телото ($30-45^\circ$), адекватен Weaning, рана екстубација и мобилизација на пациентот.

