

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. - 29. TRAVANJ / APRIL



RESPIRATORNA FIZIOTERAPIJA I TERAPIJA VISOKIM PROTOKOM KISIKA KAO DOBAR IZBOR LIJEČENJA ZA PACIJENTE SA KOPB-OM NAKON OPERACIJE SRCA/ CHEST PHYSIOTHERAPY AND THERAPY WITH HIGH FLOW OF OXYGEN AS A GOOD CHOICE OF TREATMENT FOR PATIENTS WITH COPD AFTER HEART SURGERY -

DEUCHT M.¹

¹ kb dubrava, zagreb, Croatia
zavod za kardijalnu i transplantacijsku kirurgiju

RESPIRATORNA FIZIOTERAPIJA I TERAPIJA VISOKIM PROTOKOM KISIKA KAO DOBAR IZBOR LIJEČENJA ZA PACIJENTE SA KOPB-OM NAKON OPERACIJE SRCA/ Prikaz slučaja

MARINA DEUCHT, mag. physioth¹

¹Centar za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu s reumatologijom

¹Zavod za kardijalnu i transplantacijsku kirurgiju

¹Kardiovaskularna anestezija s intenzivnom medicinom

KB DUBRAVA, Avenija Gojka Šuška 6, 10 000 ZAGREB, HRVATSKA

marina.deucht1@gmail.com

SAŽETAK

Uvod: Kronična opstruktivna plućna bolest (KOPB) razvija se i napreduje godinama. Obilježena produktivnim kašaljem, dispnejom, hipoksemijom i hiperkapnijom predstavlja veliki rizik za nastanak postoperativnih plućnih komplikacija kod pacijenta podvrgnutim operacijama na srcu. Povratak pacijenta na endotrahealni tubus nije

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. - 29. TRAVANJ / APRIL



dobar niti poželjan izbor, stoga su respiratorni fizioterapijski postupci i invazivna ventilacija u bilo kojem obliku daleko poželjnija metoda. Upravo kombinacijom ranih respiratornih fizioterapijskih postupaka i terapije visokim protokom kisika (High flow oxygen therapy) putem AIRVO 2 uređaja i nazalne kanile, kod pacijenta sa loše liječenim KOPB-om i razvijenim plućnim komplikacijama, nakon operacije na srcu prikazat će se uspješnost ovakve terapijske kombinacije.

Prikaz slučaja: U radu je prikazan primjer dvadeset dnevnog liječenja pacijenta koji je imao klinički evidentirano akutno pogoršanje KOPB-a, nakon operacije na srcu. Razvio se respiratorni distres, hipoksemija, srednja do teža hiperkapnija. Kod takvih bolesnika, uz ranu respiratornu fizioterapiju, neinvazivna ventilacija (NIV) postala je poželjan primarni modalitet za respiratornu potporu, što povećava udisajni volumen (VT) i održava odgovarajuću alveolarnu ventilaciju, ispire ugljični dioksid, smanjuje dišni rad te eliminira većinu anatomskog mrtvog prostora. Kao izbor oblika NIV-a koristio se noviji oblik respiratorne potpore preko relativno novijeg uređaja AIRVO 2. Uspoređivani su parametri SPO₂, te plinovi O₂ i CO₂ iz arterijske krvi, prije početka terapije te nakon nekoliko sati. Zagrijani, ovlaženi zrak sa povećanim visokim protokom kisika preko nazalne kanile doveo je do znatno boljeg i bržeg oporavka spomenutog pacijenta.

Zaključak: Bolesnik je nakon nekoliko dana, tretiran sa ovakvim načinom liječenja otpušten kući, kardiorespiratorno stabilan sa znatno boljim plućnim i hemodinamskim parametrima. Uspješnost ovakvog oporavka zasigurno možemo zahvaliti provođenju adekvatno prilagođene terapije visokim protokom kisika preko nazalne kanile uz rane respiratorne fizioterapijske postupke.