

Monitorace pacienta na JIP

Fyzikální vyšetření

sledování vědomí a stavu zornic u pacientů v bezvědomí
hodnocení náplně krčních žil, poslech plic a srdce, břišní nálezh, posouzení stavu hydratace, pátrání po známkách žilní flebotrombózy DKK
kontrola invazivních vstupů

Monitorace RESPIRAČNÍHO systému

u pacienta BEZ zajištění dýchacích cest

pulzní oxymetrie- neinvazivní metoda měření saturace Hb kyslíkem

norma 95-98%

pomocí čidla, které se umísťuje na akrální část těla (prst, ušní lalůček)

omezení- poruchy periferního prokrvení-anémie, ikterus

arytmie

otoky

otrava CO

u pacienta SE zajištěním dýchacích cest- DF, dechový objem, minutová ventilace, inspirační tlak,

FiO2

kapnometrie- měření množství CO2 na konci výdechu

Monitorace KARDIOVASKULÁRNÍHO systému

EKG- kontinuální záznam

12-svodové- alespoň 1x u kardiologicky nestabilních

TK- systolický, diastolický, střední-perfúzní tlak-informuje o prokrvení orgánů

NIBP- neinvazivní-zaznamenání zvukového fenoménu auskultací, palpací nebo pomocí

přístroje

NEVHODNÝ u oběhově nestabilních pacientů- arytmie, šokový stav

IBP-invazivní-u oběhově nestabilních pacientů

kanylace arteriálního řečiště (a.radialis, a.femoralis)

centrální žilní tlak

Monitorace NERVOVÉHO systému

vědomí- Glasgow coma scale

pokud je stav vědomí ovlivněn analgosedací —> hodnocení pomocí Richmondské

analgosedační škály

Monitorace VNITŘNÍHO PROSTŘEDÍ

Monitorace TĚLESNÉ TEPLoty

invazivně

neinvazivně

Monitorace BILANCE TEKUTIN

Monitorace BOLESTI- VAS

Ultrazvukové vyšetření

ultrazvukové monitorování hemodynamických parametrů- optimalizace tekutinové a inotropní léčby

pokud se provádí v intervalech, klesá význam v invazivních metod měření

hemodynamických parametrů měřených centrálním a plicnicovým katétrem

centrální žilní tlak- ukazatel cévní náplně a velikosti žilního návratu

normální hodnoty 2-10 mmHg

nízké hodnoty svědčí pro hypovolémii či primárně vysoký srdeční

výdej při hyperkinetické cirkulaci

vysoké hodnoty svědčí pro hypervolémii, ale také centralizaci oběhu

při hypovolémii

zaklíněný tlak v plicnici- ukazatel plnicího tlaku LK

normální hodnoty 2-16 mmHg

vysoké hodnoty signalizují zvýšené riziko plicního edému

cílené intervence jako jsou punkce, drenáže a zavedení cévních katétrů