

Dislok.mikroorg:prebavila postanejo žarišče za okužbo in sepsa.Pacient se ne prehranjuje preko običajne preb.poti,posledično se poveča št.patog.mikroor. v prebavilih in propadanje zaščitne mikroflore črevesja.3 pred.enteralne preh:vzdrževanje funkc.črev.sluznice,obrambna sposobnost organ.,intermit.ali kontinur.hranjenje.Vrednosti CVP:od 2-8cm vodnega stolpca,ICP:manjk kot 20mmHG CPP:več kot 60mmHG,OKSlg.kap.krvi:nad 95%.MOTNJE RITMA,KJER POTREBNA DEFIBR:VF,VT,široki in nenavad.oblik.R zobci!KATERA SPREMEMB.EKG POKAŽE MI:ni valov P,ni valov QRS.POLIMORFNE VES:sin.ritem prekinjajo prezg.in razširjeni QRS,pred njim ni vala P,ekstrasit.sledi kompenz.pulza.(pred izpiti,vse bol.srč.mišice in zaklopk.)NAMEN PLEVRAKA:čim hitrejše in popolno razširjenje oz.ekspan.pljuč,izpraznitev tekočine oz.zraka iz plevr.prostora.ALI PRI SIMV BOLNIK POTREB.RELAKSACIJO:ne, ker aparat dovaja zrak v pljuča v času vdih.CILJ.TEMP.PRI INDUC.HIPOTERMIJI:od 32-34st.CASPIR.SUBGLOT.PROSTORA ZMANJŠA OKUŽBO DIHAL: DA. PREPREČ.VAP:zadostno št.osebja v IT,ustrezni hig.ukrepi,redno izobr.zaposlenih,pravilna uporaba antib.,uporaba neinvaz.metod predihavanja,skrajšanje um.predihavanja,zman.poškodbe pljuč z nizkimi dih.volumnom.6 KAZ.SEPSE:pov.TT,tahikard.,tahipnea,spremenjen izcedek iz rane,rdeč.in otekl.na mestu vstopa katetra,motnej v del.CŽS.MERITVE PRI HEMOD.MONIT: CVP:pritisk v cent.venah,SWANZ-GAANZ:sist.diast.tlak,min.srčni iztis.PICcO:termodilucijska meritev.OSN.RAZLIKA MED SPONT.IN MEH.VENT.:Spontani-uporaba lastne dih.muskul.,Mehanska:vpih.zraka preko delovanja stroja.OSNOVNE OBLIKE MV:KONVENC.(volumsko ali tlačno vodena ventil.),NEKONVE.:(enak ali manjši vol.vpihnjenega zraka ali mešanice plinov).INVAZIVNE:intub.,kanila.NEINVAZIVNE:no.maska,obr.maska,čelada.)MED.INDIKACIJA ZA RELAK:za maksimalni počitek,ker je spontano dihanje napor in pacienet sedirrajo in MV.PRIPOMOČKI IN POLOŽAJ PRI INTUBACIJI:laringoskop,endot.tubus,vodila,asp.cevka in aspirator,magillova prijemalka,zagrizna zapora,brizgalka,trak za učvrstitev,fonendosop,obr.maska in ročni dih.balon ali anest.dih.sistem.POLOŽAJ:sinffing position,5-10cm dvig.glava,zvrnemo nazaj,da se poravna ossapnika,žrelo,ust.votlina.PREDNOST NEINVAZ.MV:brez um.dih.poti,ohranjeni fiziol.zaščitni mehanizmi.CMU-pri katerih primerih potrebujemo analgetik:OB PREHODU V simv(ZARADI TUBUSA).OSN.RAZLIKA:SIMV=pacient diha sam,ima še podporo aparata CMV=čista pod.ventilacija CPAP:sam diha,aparat zazna.ANALGETIKI:protibol.zdravila SEDATIVI:zdravila,ki umirjajo oz.povzročajo sedacijo.KAJ MERIMO NA MONITORJU Z OZNAKO BIS?EEG možgansko aktivnost.POVEZAVA ANALG./SEDATIVI IN NAČIN VENTIL.ZAKAJ?npr.SIMV=nikoli relaksantov,zaradi potrebe po delovanju dih.muskul.CMV=sedacija,relaksanti.TŽA GIBANJE:NI le ležanje,zelo pomembno je obračanje.nevarnost zaradi razjed pritiska,zastojne pljučnice.APLIKACIJA KISIKA:po nosnem katetru ne več ko 6l,po maski za kisik pa od 24-60% konc.kisika.

EKG: nameščanje elektrod prekordialne  
V1: IV. medrebrni prostor desno od prsnice  
V2: IV. medrebrni prostor levo od prsnice  
V3: diagonalno med V2 in V4  
V4: V. medrebrni prostor v mediklavikularni liniji  
V5: V. medrebrni prostor v sprednji aksilarni liniji  
V6: V. medrebrni prostor v srednji aksilarni liniji  
Ekstremitetne rdeča: desna roka,rumena: leva roka  
zelena: leva noga,črna: desna noga