

Nosní kanyla s vysokým průtokem (NHF)

POKYNY PRO KLINICKOU PRAXI

POKYNY PRO KLINICKOU PRAXI **ESICM**

Rochweg B, et al. Intensive Care Medicine. 2020.



Akutní hypoxemické respirační selhání

Kyslíkové terapii s vysokým průtokem (NHF) se dává přednost před konvenční oxygenoterapií (COT) u pacientů s hypoxemickým respiračním selháním.

DŮRAZNÉ DOPORUČENÍ



Během intubace

Pro kyslíkovou terapii s vysokým průtokem (NHF) v období během intubace není vydáno žádné doporučení.

U pacientů, kteří již kyslíkovou terapii s vysokým průtokem (NHF) dostávají, by se měla během intubace NHF podávat i nadále.

POKRAČOVÁNÍ NHF



Respirační selhání po extubaci

Kyslíkové terapii s vysokým průtokem (NHF) se dává přednost před konvenční oxygenoterapií (COT) po extubaci u pacientů s jakýmkoli vysoce rizikovým prvkem, kteří byli intubováni po dobu >24 hodin.

Neinvasivní přetlakové ventilaci (NIPPV) se dává přednost před kyslíkovou terapií s vysokým průtokem (NHF) u pacientů, kteří by normálně byli extubováni na NIPPV.

PODMÍNĚNÉ DOPORUČENÍ



Pooperační péče

Kyslíkové terapii s vysokým průtokem (NHF) se dává přednost před konvenční oxygenoterapií (COT) u vysoce rizikových a/nebo oběžných pacientů podstupujících srdeční nebo hrudní chirurgii, aby se zabránilo respiračnímu selhání v bezprostředním pooperačním období.

Profylaktická kyslíková terapie s vysokým průtokem (NHF) k prevenci respiračního selhání u jiných pooperačních pacientů se nedoporučuje.

PODMÍNĚNÉ DOPORUČENÍ

POKYNY PRO KLINICKOU PRAXI **ERS**

Oczkowski S, et al. European Respiratory Journal. 2021.



Akutní hypoxemické respirační selhání

U pacientů s akutním hypoxemickým respiračním selháním je NHF upřednostňována před COT nebo NIV.

PODMÍNĚNÉ DOPORUČENÍ



Akutní hyperkapnické respirační selhání

Zkouška NIV před použitím NHF u pacientů s CHOPN nebo akutním hyperkapnickým respiračním selháním.

PODMÍNĚNÉ DOPORUČENÍ



Postextubační péče

U nechirurgických pacientů je NHF preferována před COT.

U nechirurgických pacientů s vysokým rizikem selhání extubace je upřednostňována NIV před NHF, pokud není NIV kontraindikována.

PODMÍNĚNÉ DOPORUČENÍ



Pooperační péče

U pooperačních pacientů s nízkým rizikem respiračních komplikací lze použít NHF nebo COT.

U pooperačních pacientů s vysokým rizikem respiračních komplikací lze použít NHF nebo NIV.

PODMÍNĚNÉ DOPORUČENÍ



Přestávky v NIV

U pacientů s akutním hypoxemickým respiračním selháním je během přestávek v NIV upřednostňována NHF před COT.

PODMÍNĚNÉ DOPORUČENÍ

POKYNY PRO KLINICKOU PRAXI **AARC**

Piraino T, et al. Respiratory Care Journal. 2021.



Obecná doporučení pro doplňkovou dodávku kyslíku pro pacienty, kteří potřebují kyslík

U většiny hospitalizovaných pacientů (včetně kriticky nemocných pacientů) se zaměřte na rozsah SpO₂ 94–98 %.

U pacientů s CHOPN se zaměřte na 88–92 %.

U pacientů s ARDS se zaměřte na 88–92 %.

Zvažte včasné zahájení NHF.

DOPORUČENÍ
založené na kolektivních zkušenostech



Postextubační péče

U pacientů, kteří vyžadují doplňkovou dodávku kyslíku, je bezprostředně po extubaci upřednostňována NHF před COT.

DOPORUČENÍ založená
na odborných zkušenostech



Vyhnutí se eskalaci

U pacientů, kteří vyžadují doplňkovou dodávku kyslíku je NHF upřednostňována před COT, aby nedošlo k eskalaci NIV nebo IV.

DOPORUČENÍ založená
na odborných zkušenostech



Pacienti s oslabenou imunitou

U pacientů, kteří vyžadují doplňkovou dodávku kyslíku, lze použít NHF nebo COT.

DOPORUČENÍ založená
na odborných zkušenostech

KLINICKÉ POKYNY **ACP**

Gaseem A, et al. Annals of Internal Medicine. 2021.



Akutní hypoxemické respirační selhání

U pacientů s AHRF se dává přednost NHF před NIV.

PODMÍNĚNÉ
DOPORUČENÍ



Postextubační péče

U pacientů s postextubačním AHRF se dává přednost NHF před COT.

PODMÍNĚNÉ
DOPORUČENÍ

MEZINÁRODNÍ POKYNY K **SSC**

Evans L, et al. Critical Care Medicine. 2021.



Doporučení týkající se ventilace

U pacientů s hypoxemickým respiračním selháním vyvolaným sepsí je NHF upřednostňována před NIV.

SLABÉ
DOPORUČENÍ

DOPORUČENÍ SPOLEČNOSTI A KLINICKÉ APLIKACE	ESICM	ERS	SCC	AARC	ACP
Vyhnutí se intubaci	✓	✓	✓ ¹	✓	✓
Během intubace	✓ ²				
Po extubaci	✓ ³	✓ ⁴		✓ ⁵	✓ ⁶
Přestávky s neinvazivní ventilací (NIV)		✓			
Vyhnutí se eskalaci				✓	

AARC: American Association for Respiratory Care (Americká asociace pro respirační péči). ACP: American College of Physicians (Americká akademie lékařů). SCC: Surviving Sepsis Campaign (Kampaň pro přežití sepsí); ARDS: Acute respiratory distress syndrome (syndrom akutní dechové tísně); AHRF: Acute hypoxemic respiratory failure (Akutní hypoxemické respirační selhání).

1. Hypoxemické respirační selhání vyvolané sepsí; 2. Nepřetržitě používání NHF; 3. Po extubaci u pacientů intubovaných > 24 hodin a majících jakýkoli vysoce rizikový stav; 4. Nechirurgičtí pacienti; 5. Ihned po extubaci, aby se zabránilo opětovné intubaci; 6. Pro postextubační akutní hypoxemické respirační selhání.