

Frühkomplikationen nach Übernahme ambulanter Patienten in die Beatmungspflege



Dr. med. Günter Schrot

Situation im Krankenhaus

- Großer routinierter Erfahrungsschatz
- Unproblematische Konsultation mehrerer Fachrichtungen
- Interdisziplinäre akademische Meinung
- Umfangreiches Monitoring, Laboranalysen und Funktionsdiagnostik
- Keine Wartezeiten

Situation ambulante Intensivpflege

- Klinische Beobachtung im Vordergrund ohne Monitoring
- Besonderheiten des klinischen Verlaufs geraten in Vergessenheit, da nur selten dokumentiert
- Fachbegriffe, OP-Techniken, veränderte anatomische Situationen
- Neue Umgebung schafft vorübergehend zusätzlichen Stress
- Manifestation bisher blander Verläufe z.B. Stenose, Tracheabronchomegalie
- Interdisziplinäre Führung des Patienten entfällt
- Oft chronische Infektionen
- Keine bildgebende Bronchoskopie

Z.n. Laryngektomie



Provox- Kanüle nach Laryngektomie



Situation ambulante Intensivpflege

- Klinische Beobachtung im Vordergrund ohne Monitoring
- Besonderheiten des klinischen Verlaufs geraten in Vergessenheit, da nur selten dokumentiert
- Fachbegriffe, OP-Techniken, veränderte anatomische Situationen
- Neue Umgebung schafft vorübergehend zusätzlichen Stress
- Manifestation bisher blander Verläufe z.B. Stenose, Tracheabronchomegalie
- Interdisziplinäre Führung des Patienten entfällt
- Keine bildgebende Bronchoskopie

Frühkomplikationen

- Vermehrte Sekretproduktion
- Sekret kann nicht abgehustet werden
- Gefühl, nicht genug Luft zu bekommen, Unruhezustände, Agitiertheit
- Reale hypoxische Situationen
- Kleine Blutbeimengungen beim Absaugen
- Hustenreiz
- Gewebewucherungen und Entzündungen am Tracheostoma
- Nur schwer zu wechselnde Trachealkanüle
- Scheinbar chronische Infektion

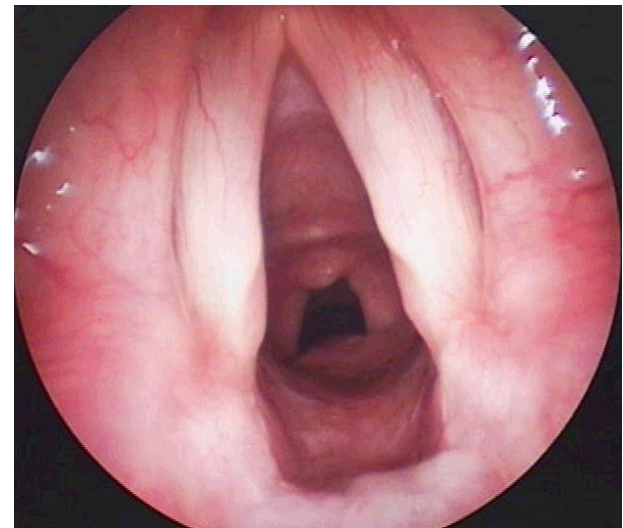
Megatrachea (Monier-Kuhn-Syndrom)



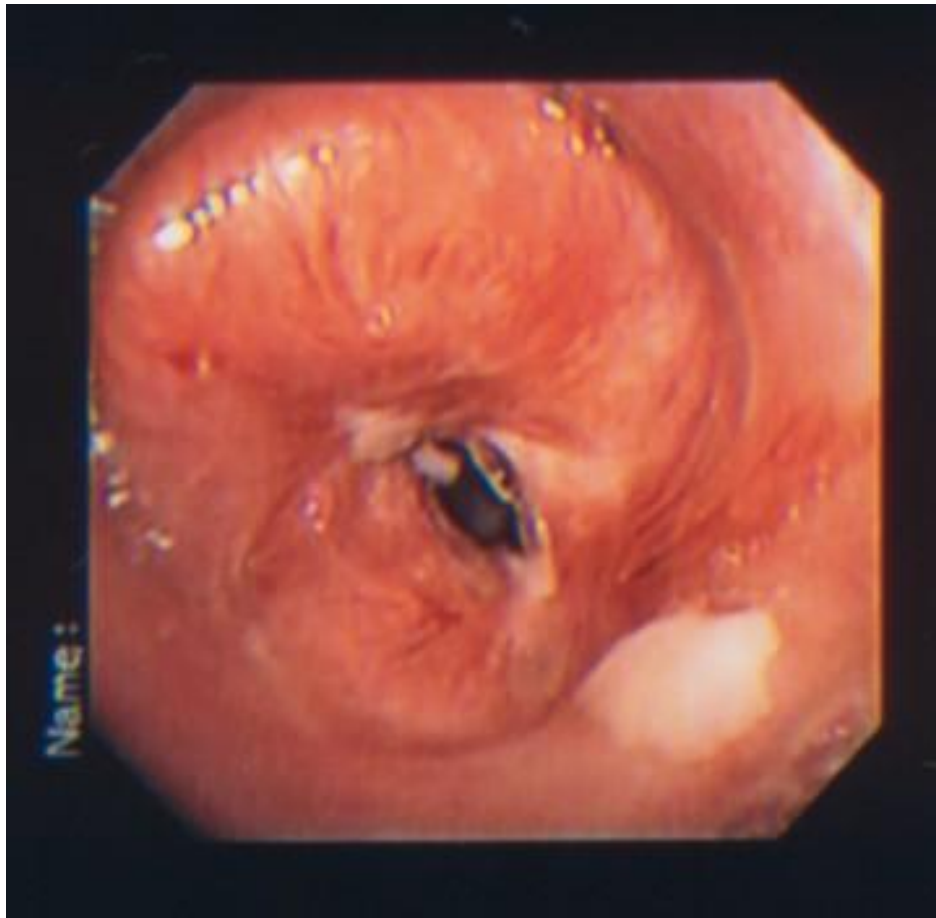
Subglottische Stenose retrograde Sicht über TS



Blick über die Stimmritze



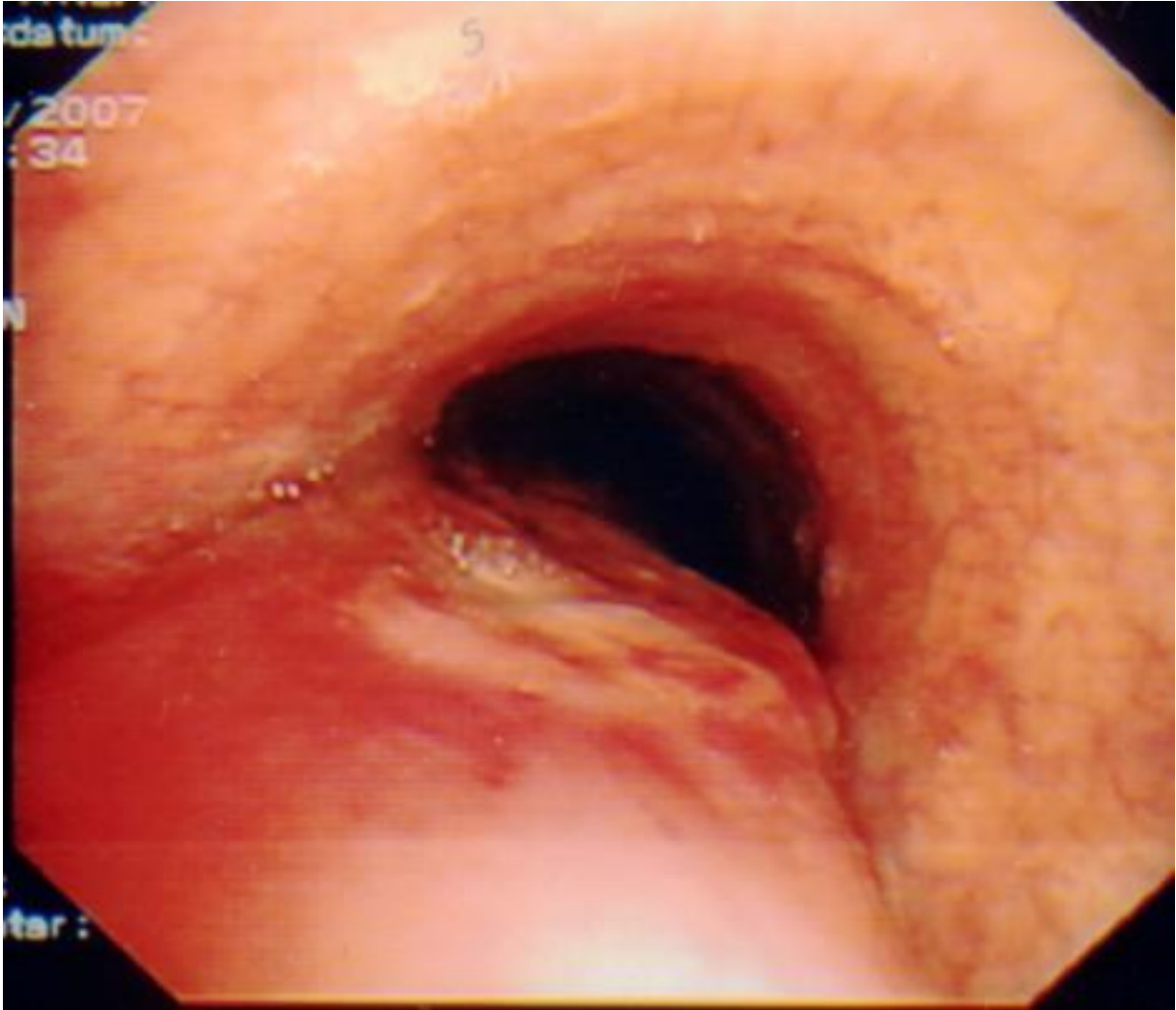
Trachealstenose



Frakturierte Knorpelspange



Perforation durch Tubuscuff



Stentverlegung durch einwachsendes Muskelgewebe

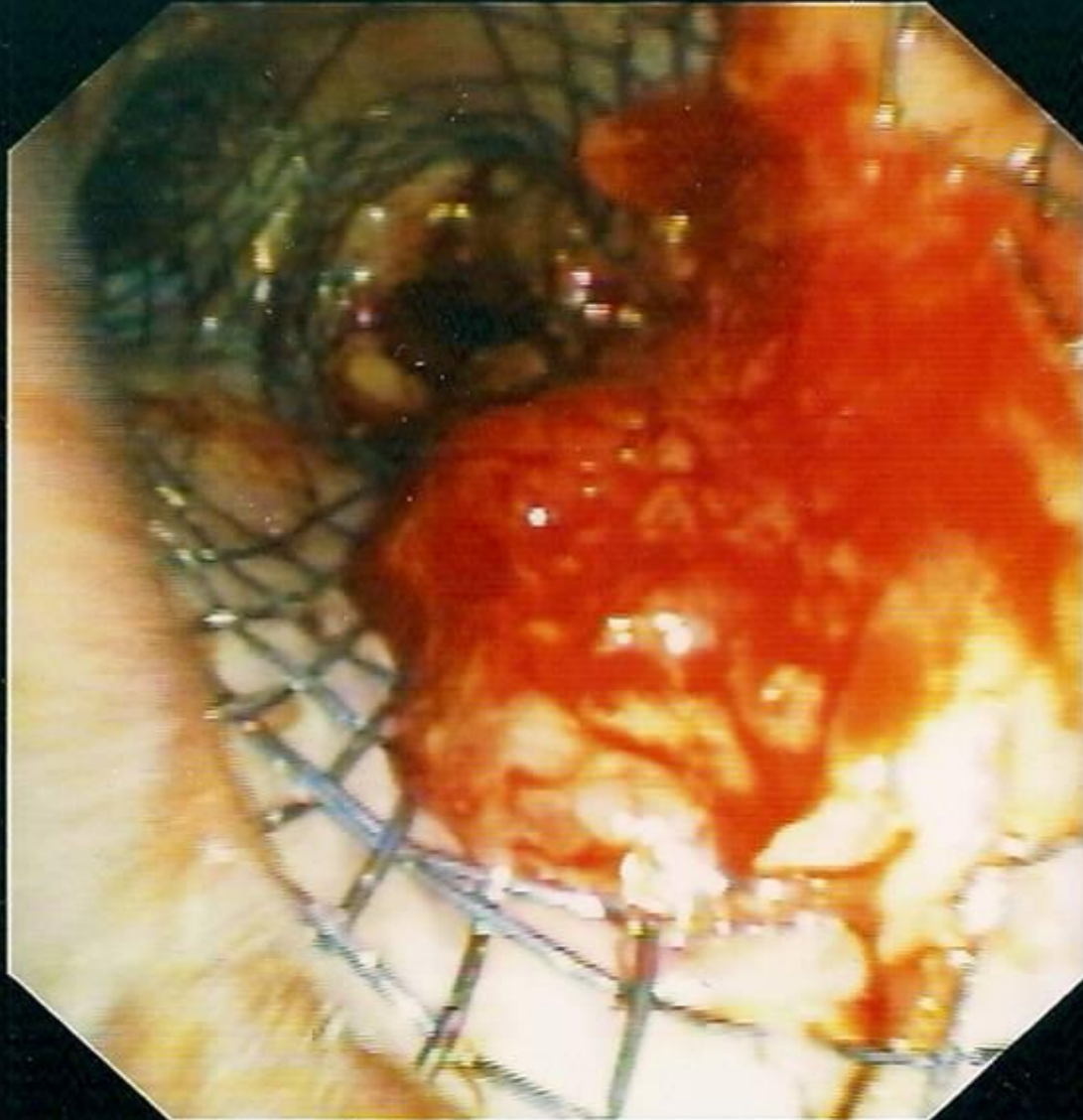
Ident. Nr. :
Name :

Sex : Alter :
Geburtsdatum :

09/06/2011
12:50:42

CVP :
D. F :
EH: 1 Gt: N

Doktor :
Kommentar :





Stentverlegung durch Fibrinmembran

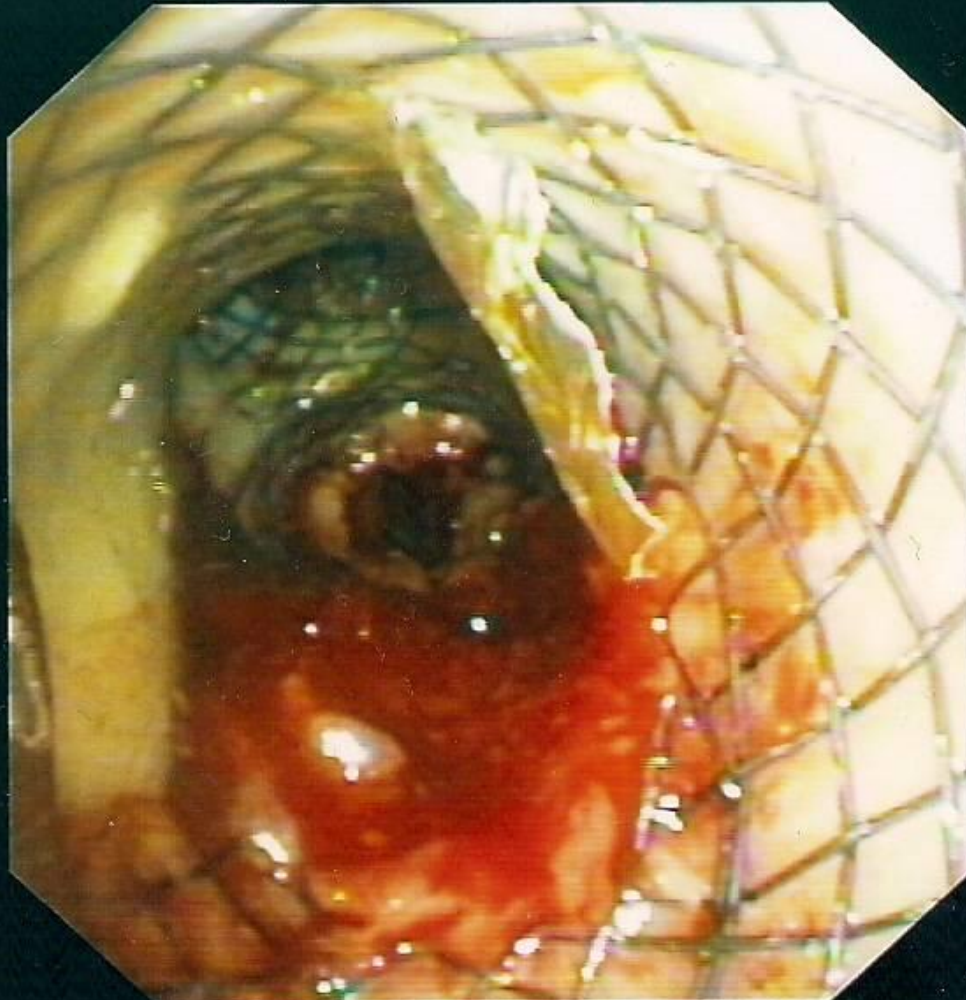
Ident. Nr. :
Name :

Sex : Alter :
Geburtsdatum :

09/06/2011
12:43:07

CVP :
D. F :
EH: 1 Gr: N

Doktor :
Kommentar :



Name :

