

Abstrakt

Ventilatorová pneumonie (VAP) je běžná, obtížně diagnostikovatelná nemoc, která postihuje nejzranitelnější pacienty a nese vysokou mortalitu. Při dlouhodobé mechanické ventilaci se orofarynx, dutiny, chrup a žaludek kriticky nemocných pacientů kolonizují patogenními bakteriemi. Kolonizované sekrety se shromažďují v orofaryngu a subglotickém prostoru. Tyto sekrety opakovaně získávají přístup do dolních dýchacích cest únikem přes obturační manžetu tracheální trubice.

Pokud jsou obranné mechanismy hostitele přemoženy, dochází k množení v dolních dýchacích cestách, což vede k zánětlivé odpovědi v bronchiolích a alveolech. Zánětlivá odpověď je charakterizována kongescí kapilár, infiltrací leukocytů a makrofágů a fibrinózní exsudací do alveolárních prostor. Pokud se tato zánětlivá reakce objeví více než 48 hodin po intubaci, nazývá se to ventilatorová pneumonie. Prevence závisí na snížení výskytu bakterií v horních dýchacích cestách a gastrointestinálním traktu, omezení aspirace těchto bakterií za manžetu tracheální trubice a zvýšení bakteriální clearance z dolních cest dýchacích. Ošetrovatelská péče hraje podstatnou roli v prevenci vzniku VAP a v celkové prognóze pacienta hospitalizovaného na akutním lůžku. (Friedrich, 2019)