

סוגיות בטיפול ב-

**AWAKE ECMO**

בחולי קורונה הסובלים

מאי ספיקה נשימתית

לילי בנימיני BA MA

טיפול נמרץ כללי שיבא, תל השומר



# היתור על סדציה והנשמה מלאכותית

הפגיעה הריאתית שמציג COVID-19 שונה מ ARDS (1)



חולי קורונה שהונשמו, בשונה מחולי ARDS, נזקקו למינונים גבוהים יותר של סדציה ואנלגטיקה כדי להגיע לתוצאות.



הסיבות: אפקט הדלקתי, גיל צעיר של החולים, העדר מחלות רקע קודמות, שימוש בחסמי עצב-



שריר ו High respiratory drive. (2)

המטופלים סבלו מתופעות לוואי קשות של סדציה כגון: אי יציבות המודינאמית, דליריום, תסמיני



גמילה, חולשת שרירים, אי סבילות להאכלה ואיטיות בתנועות במעי.

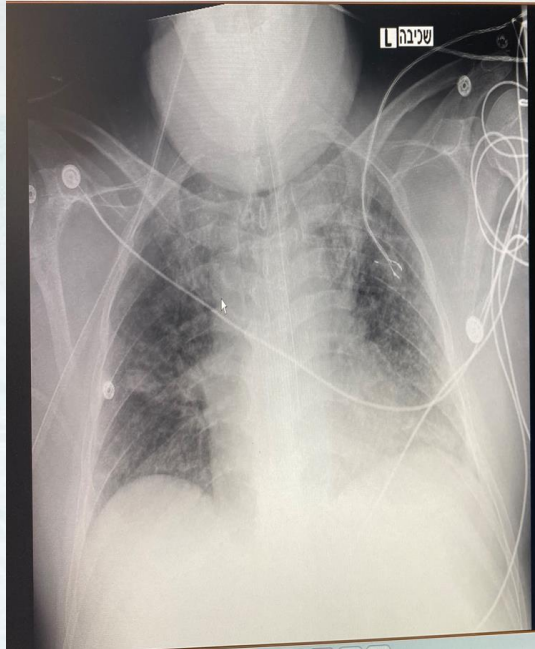
נמצא קשר בין סדציה עמוקה לתמותה (2)



# תיאור מקרה של ב.מ

ם לאחר פת הנולה	גזים לאחר דה-קנולציה	גזים 24 שעות לאחר עליה על אקמו	גזים שעה לאחר קנולציה	
<p>3.11.2020</p> <p>דה קנולציה</p> <p>לאחר יומיים העברה למחלקה פנימית עם שימוש במסיכת רזבואר בלבד</p>	<p>Ph - 7.44</p> <p>Pco2 - 50</p> <p>Po2 - 97</p> <p>Bic - 33</p>	<p>Ph- 7.45</p> <p>Pco2 - 49</p> <p>P02 - 59</p> <p>Bic - 33.6</p> <p>תחת מדדי אקמו- blood flow-5.4</p> <p>RPM- 8600</p> <p>FIO2- 100%</p> <p>GAS FLOW-5</p> <p>FIO2 100% - BiPAP 20/16</p>	<p>Ph - 7.4</p> <p>Pco2 - 50.8</p> <p>Po2- 75.7</p> <p>Bic - 31</p> <p>תחת מדדי אקמו- blood flow-5.4</p> <p>RPM- 8600</p> <p>FIO2- 100%</p> <p>GAS FLOW-5</p> <p>BiPAP</p> <p>FIO2 80% 20/16</p>	<p>2020</p> <p>החמרה נשימתית COVID-19</p> <p>מתאשפז ע של קוצר נ מטופל ב ב% 100 ולחצים גבו</p>

# צילומי חזה

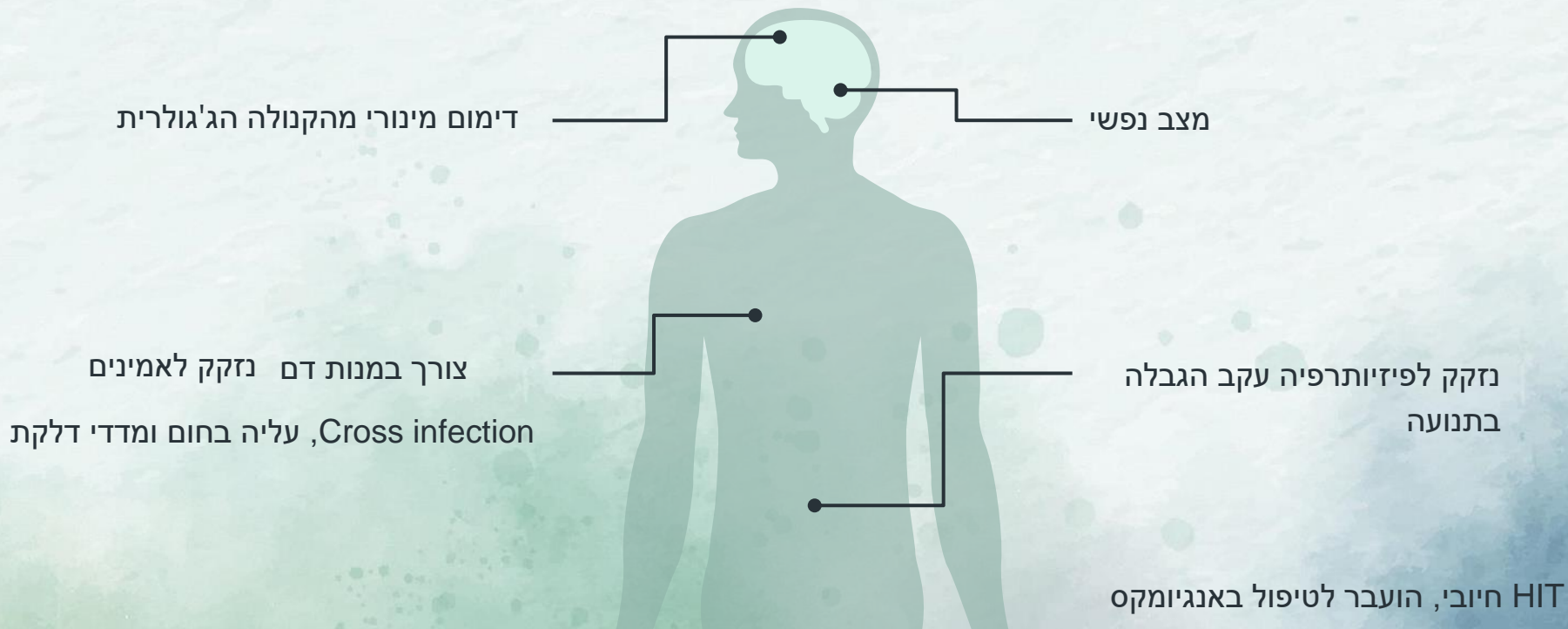


צילום חזה לאחר הגמילה



צילום חזה לפני עליה על אקמו

# סיבוכים אצל המטופל



# הישגים לעומת אתגרים וסיבוכים

תזוזה או יציאה של קנולה עקב תנועה של המטופל



PSILI-patient self inflicted lung injury



דימומים



אין אפשרות לprone Position



נפילות מערכת תכופות עקב שיעול



או הגברת לחץ תוך בטני

דורש יותר צוות מיומן ותשומת לב



ללא שימוש בסדציה והיפנוטיקה- מניעת סיבוכים נוירולוגים



שמירה על תקשורת עם הצוות והמשפחה



תנועות שרירים, פיזיותרפיה מוקדמת



יתרונות של נשימה ספונטנית על הנשמה מלאכותית



משך האשפוז והשימוש באקמו קצר יותר



מערכת עיכול- פחות ת.ל של סדציה



# סיכום ומסקנות לעתיד

בחירת מועמדים מתאימים

נדרש עוד צוות מיומן

עליה מוקדמת על  
אקמו (4)

מתאים ל-

One organ failure (4)





תודה על ההקשבה

שאלות?



# references

1. Kunavarapu C, Yeramaneni S, Melo J, Sterling RK, Huskey LC, Sears L, Burch C, Rodriguez SM, Habib PJ, Triana F, DellaVolpe J. Clinical outcomes of severe COVID-19 patients receiving early VV-ECMO and the impact of pre-ECMO ventilator use. *Int J Artif Organs*. 2021 Nov;44(11):861-867.
2. Hanidziar D, Bittner EA. Sedation of Mechanically Ventilated COVID-19 Patients: Challenges and Special Considerations. *Anesth Analg*. 2020 Jul;131(1):e40-e41.
3. Mahmoodpoor A, Ekrami E, Soleimanpour H. Dexmedetomidine: An All Sedation-in-One Drug in Critically Ill Patients with COVID-19. *Pharmaceutical Sciences*, 2020, 26(Suppl 1), S80-S81
4. Ghizlane EA, Manal M, Sara B, Choukri B, Samia B, Abderrahim EK, Hamid Z, Amine B, Houssam B, Brahim H. Early initiation of awake venovenous extracorporeal membrane oxygenation (ECMO) in critical COVID-19 pneumonia: A case reports. *Ann Med Surg (Lond)*. 2021 Aug;68:102641.