

Nicht Invasive Ventilation – NIV

Indikation

- Hypoxämische akute respiratorische Insuffizienz (ARI) (z.B. Lungenödem)
- Hyperkapnische ARI (z.B. COPD)
- Palliative Situation
- Präoxygenierung vor Intubation
- Kohlenmonoxid (CO) – Intoxikation

Kriterium	Erfolg	Abbruch
Dyspnoe	Abnahme	Zunahme
Atemfrequenz	Abnahme	Zunahme
pH-Wert	Anstieg	Abfall
Herzfrequenz	Abnahme	Anstieg
Vigilanz	Verbesserung	Verschlechterung
Ventilation	p _a CO ₂ Abnahme	p _a CO ₂ Zunahme
Oxygenierung	S _a O ₂ Zunahme	S _a O ₂ Abnahme

Hyperkapnische akute respiratorische Insuffizienz (ARI) (pH <7.35, pCO₂ >45 mmHg (6 kPa))

Parametereinstellungen:

- Höhere Druckunterstützung >8 cmH₂O
- Niedrigerer PEEP, ca. 3-4 cmH₂O

Number needed to treat (NNT):

- 5 Patienten niven, um einen weniger zu intubieren
- 12 Patienten niven, um einen vor dem Tod zu retten

Hypoxämische ARI

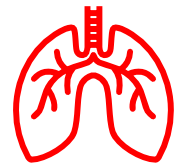
(paO₂ <60mmHG (8 kPa), normwertiger pH (7.35-7.45))

Parametereinstellungen:

- PEEP zu Beginn bei ca. 5 cmH₂O (bei Bedarf steigern)
- PEEP wichtiger als die Druckunterstützung

Number needed to treat (NNT):

- 8 Patienten niven, um einen weniger zu intubieren
- 13 Patienten niven, um einen vor dem Tod zu retten



Absolute

Kontraindikationen

- Fehlende Spontanatmung
- Fehlende Schutzreflexe
- Funktionelle Verlegung der Atemwege
- Gastrointestinale Blutungen
- Ileus
- SHT
- Gesichtsfrakturen
- Nicht drainierter Pneumothorax

Wenn ich nicht weiss, was der Patient hat:

5-5-100

- 5 PEEP
- 5 Druckunterstützung
- 100% FiO₂

Denn:

Besser schlecht niven, als nicht niven!

Autoren:

Karin Ciapponi
Sebastian Schiffer

www.fasttrack-notfall.com

