

Mimotělní eliminace CO₂ u pacientů v intenzivní péči – konsenzus evropského kulatého stolu

Černý V.¹⁻⁵

¹Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Univerzita Karlova v Praze, Lékařská fakulta v Hradci Králové, Fakultní nemocnice Hradec Králové

²Centrum pro výzkum a vývoj, Fakultní nemocnice Hradec Králové

³Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny, Univerzita J. E. Purkyně v Ústí nad Labem, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

⁴Department of Anesthesia, Pain Management and Perioperative Medicine, Dalhousie University, Halifax, Nova Scotia, Canada

⁵Technická univerzita v Liberci

Reference

Combes A, Ausienger G, Capellier G, du Cheyron D, Clement I, Consales G, et al. ECCO₂R therapy in the ICU: consensus of a European round table meeting. *Crit Care*. 2020 Aug 7; 24(1): 490. doi: 10.1186/s13054-020-03210-z. PMID: 32768001; PMCID: PMC7412288.

Souhrn

1. Za primární indikaci mimotělní eliminace oxidu uhličitého (ECCO₂R) je považován ARDS (7 hlasů) nebo akutní exacerbace chronické plicní obstrukční nemoci (CHOPN) (3 hlasy).
2. Za hlavní cíl ECCO₂R u pacientů s ARDS je považována možnost použití tzv. ultraprotektivního ventilačního režimu.
3. Za hlavní moment indikace ECCO₂R je považována hodnota driving pressure (≥ 14 cm H₂O) následovaná hodnotou plateau pressure (Pplat; ≥ 25 cm H₂O).
4. Hlavní léčebné cíle u pacientů s ARDS, kde je využita metoda ECCO₂R, zahrnují:

- pH ($> 7,30$),
 - dechová frekvence (< 25 nebo < 20 dechů/minuta),
 - driving pressure (< 14 cm H₂O),
 - Pplat (< 25 cm H₂O).
5. Hlavní momenty indikace ECO₂R u pacientů s akutní exacerbací CHOPN jsou absence poklesu hodnoty PaCO₂ nebo absence poklesu dechové frekvence.
 6. Hlavní léčebné cíle u pacientů s CHOPN, kde je využita metoda ECO₂R zahrnují:
 - pH ($> 7,30-7,35$)
 - dechová frekvence ($< 20-25$ dechů/minuta)
 - snížení hodnoty PaCO₂ o 10–20 %
 - možnost ukončení neinvazivní ventilační podpory
 - pokles hodnoty bikarbonátů
 - oběhová stabilita
 7. Pro antikoagulaci je preferováno použití nefrakcionovaného heparinu.

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA:

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM, cernyvla1960@gmail.com

Cit. zkr: Anest intenziv Med. 2021; 32(1): 58