

NOVÁ DOPORUČENÍ

2. identifikace vyvolávající příčiny a její léčba (seps, arytmie apod.), případně specifická léčba (např. PCI, trombolýza u plicní embolie)

3. optimalizace stavu hydratace

- a) diuretika u hyperhydratace
- b) metody CRRT, pokud není dostatečný efekt diuretik
- c) titračně tekutiny při nízkém centrálním žilním tlaku

4. udržovat dostatečný krevní tlak

- a) noradrenalin

5. zvážit inotropika s cílem snížení plicních tlaků srdce

- a) levosimendan
- b) dobutamin

- c) inhibitory fosfodiesterázy III

6. opatření k redukci afterloadu

- a) inhalační podání oxidu dusnatého
- b) inhalační podání prostacyklinu

Pozn.: U kroků 5 a 6 zvážit transport do zařízení s možností ECMO nebo mechanické podpory srdce.

Adresa pro korespondenci:

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM

e-mail: cernyvla1960@gmail.com

ZAJÍMAVOSTI, TIPY A TRIKY

Jaké obory pijí nejvíce kávy?

Za kávu utratí nejvíce ortopedi (177 USD/rok), pak radiologové a všeobecní chirurgové. Nejméně pak anesteziologové (39 USD/rok). Je vysoká korelace mezi pracovní pozicí a pitím kávy, nejvíce za kávu utratí konzultanti.

Giesinger K(1), Hamilton DF(2), Erschbamer M(3), Jost B(3), Giesinger JM(4). *Black medicine: an observational study of doctors' coffee purchasing patterns at work*. BMJ. 2015 Dec 16;351

Co to je Kehrovo znamení?

Akutní bolest v rameni způsobená přítomností intrabdominální tekutiny, typicky při ruptuře sleziny, méně častěji při močových kamenech nebo ruptuře ektopického těhotenství.

Klimpel V (2004). "Does Kehr's sign derive from Hans Kehr? A critical commentary on its documentation?". *Chirurg* 75 (1): 80–3.

Alkohol a kritické stavy

- Podle WHO způsobuje alkohol 3,3 milionu smrtí ročně celosvětově.
- Pacienti s chronickým užíváním alkoholu mají vyšší výskyt komplikací a obecně delší dobu pobytu v nemocnici.
- Pacienti s chronickým užíváním alkoholu mají vyšší riziko rozvoje pneumonie, způsobené virulentními patogeny (pseudomonas, acinetobakter).
- Pacienti s chronickým užíváním alkoholu mají funkční imunodeficit se zvýšeným rizikem rozvoje těžké sepsy a septického šoku, ALI a ARDS.

- Požití alkoholu zvyšuje riziko úrazu, nicméně se nezdá, že by požití alkoholu v čase úrazu bylo spojeno s horším klinickým výsledkem.

Mehta AJ. *Alcoholism and critical illness: A review*. World J Crit Care Med 2016; 5(1): 27-35

Co to je „Hot dog headache“ (Bolest hlavy po požití párku v rohlíku?)

Bolest hlavy vzniklá sekundárně po požití hot dogu. Prvně publikováno v roce 1972, vysvětlením je obsah nitrátů v párku.

Henderson WR, Raskin NH. „Hot-dog“ headache: individual susceptibility to nitrite. *Lancet*. 1972 Dec 2;2(7788):1162-3.

Kde je nejnižší riziko selhání provedení „needle thoracostomy“ při dekompresi tenzního pneumotoraxu?

Dekompresi tenzního pneumotoraxu je život zachraňující výkon. Tradičně je jako preferované místo uváděn druhý mezižebří prostor v medioklavikulární čáře (ATLS guidelines). Výsledky metaanalýzy shrnují, že nejnižší výskyt neúspěchu dekompresi je při punkci v přední axilární čáře v prostoru mezi 4. a 5. žebrem.

Laan DV(1), Vu TD(2), Thiels CA(3), Pandian TK(4), Schiller HJ(5), Murad MH(6), Aho JM(7). *Chest wall thickness and decompression failure: A systematic review and meta-analysis comparing anatomic locations in needle thoracostomy*. Injury. 2016 Apr;47(4):797-804.

Adresa pro korespondenci:

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM

e-mail: cernyvla1960@gmail.com