

- sal following triiodothyronine (T3) therapy. Transplantation. 1988;45:32–36.
47. Novitzky D, Cooper DK, Reichart B. Hemodynamic and metabolic responses to hormonal therapy in brain-dead potential organ donors. Transplantation. 1987;43:852–854.
48. Macdonald PS, Aneman A, Bhonagiri D, et al. A systematic review and meta-analysis of clinical trials of thyroid hormone administration to brain dead potential organ donors. Crit Care Med. 2012;40:1635–1644.
49. Kuecuk O, Mantouvalou L, Klemz R, et al. Significant reduction of proinflammatory cytokines by treatment of the brain-dead donor. Transplant Proc. 2005;37:387–388.
50. Kotsch K, Ulrich F, Reutzel-Selke A et al. Methylprednisolone therapy in deceased donors reduces inflammation in the donor liver and improves outcome after liver transplantation: a prospective randomized controlled trial. Ann Surg. 2008;248:1042–1050.
51. Kainz A, Wilflingseder J, Mitterbauer C, et al. Steroid pretreatment of organ donors to prevent postischemic renal allograft failure: a randomized, controlled trial. Ann Intern Med. 2010;153:222–230.
52. Dupuis S, Amiel JA, Desgroseilliers M, et al. Corticosteroids in the management of brain-dead potential organ donors: a systematic review. Br J Anaesth. 2014;113:346–359.
53. United Network for Organ Sharing. Critical pathway for the organ donor. Dostupné z www.unos.org/wp-content/uploads/unos/Critical_Pathway.pdf. 15. 6. 2017.
54. Niemann CU, Feiner J, Swain S, et al. Therapeutic Hypothermia in Deceased Organ Donors and Kidney-Graft Function. N Engl J Med. 2015;373:405–414.
55. Bhorade, SM, Vigneswaran, W, McCabe, MA, Garrity, ER. Liberalization of donor criteria may expand the donor pool without adverse consequence in lung transplantation. J Heart Lung Transplant. 2000;19:1199.
56. Pêgo-Fernandes PM, Samano MN, Fiorelli AI, et al. Recommendations for the use of extended criteria donors in lung transplantation Transplant Proc. 2011;43:216–219.
57. Reilly PM, Grossman MD, Rosengard BR, et al. Lung procurement from solid organ donors: role of fluid resuscitation in procurement failures. Chest. 1996;110:222S.
58. Mascia L, Pasero D, Slutsky AS, et al. Effect of a lung protective strategy for organ donors on eligibility and availability of lungs for transplantation: a randomized controlled trial. JAMA. 2010;304:2620–2627.
59. Migliaccio ML, Zagli G, Cianchi G, et al. Extracorporeal membrane oxygenation in brain-death organ and tissues donors: a single-centre experience. Br J Anaesth. 2013;111:673–674.
60. Shah V, Lazaridis C. Apnea testing on extracorporeal membrane oxygenation: Case report and literature review. J Crit Care. 2015;30:784–786.

Práce je původní, nebyla publikována ani není zaslána k recenznímu řízení do jiného média.

Autoři prohlašují, že nemají střet zájmů v souvislosti s tématem práce.

Oba autoři se podíleli na vzniku textu, výsledný rukopis četli, souhlasí s jeho zněním a zasláním do redakce časopisu Anesteziologie a intenzivní medicína.

Poděkování: Práce vznikala za finanční podpory z Národního programu udržitelnosti I (NPU I) č. LO1503 poskytovaného Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy a z Programu rozvoje vědních oborů Univerzity Karlovy (PROGRES Q39).

Do redakce došlo dne 5. 9. 2017.

Do tisku přijato dne 4. 1. 2018.

Adresa pro korespondenci:

MUDr. Lukáš Kielberger, Ph.D.
kielbergerl@fnplzen.cz

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

VAS a opioidní krize v USA

Should pain scores no longer be vital?
www.medscape.com/viewarticle/872626

V USA byla a je bolest považována za „pátou“ základní životní funkci a kvalitní analgezie je hodnocena jako vizitka ošetřujícího lékaře.

Analogová škála s desetistupňovým hodnocením bolesti byla zavedena před desetiletími. Zařazení podle intenzity a tolerance je subjektivní. Hodnocení velmi závisí na osobnosti, a dokonce někdy i na nátlaku pacienta, zvyklého spíše na jiné účinky opioidů než na jejich potentní analgetickou

schopnost. Odmítnutí lékaře je naordinovat se může obratem promítnout do sociálních sítí.

Hodnocení bolesti by proto mělo být podle nových návrhů objektivizováno podle pacientovy schopnosti pracovat, soustředit se na práci, volně se pohybovat a chodit a vykoupat se bez dopomoci.

Nové skórování je v jednání a jeho prosazování z pohledu ordinací a preskripce bude v současné situaci v USA s největší pravděpodobností obtížné.

Připravila doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
e-mail: jarmiladrabkova@gmail.com