

25. Fawcett R, Grainger A, Robinson P, et al. Ultrasound-guided subacromial-subdeltoid bursa corticosteroid injections: a study of short and long-term outcomes. Clin Radiol. 2018;doi:10.1016/j.crad.2018.03.016.
26. Rowbotham EJ, Grainger AJ. Ultrasound-guided intervention around the hip joint. Am J Roentgenol. 2011;197:122–127.
27. Kim DH, Choi SS, Yoon SH, et al. Ultrasound-guided genicular nerve block for knee osteoarthritis: a double-blind, randomized controlled trial of local anesthetic alone or in combination with corticosteroid. Pain Physician. 2018;21:41–52.
28. Perrine DC, Votta-Velis G, Borgeat A. Ultrasound indications for chronic pain management: an update on the most recent evidence. Curr Opin Anesthesiol. 2016;29:600–605.

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 rukopis četli, souhlasí s jeho zněním a zasláním do redakce časopisu Anesteziologie a intenzivní medicína.

Podíl autorů na vytvoření článku:

MP: provedl rešerši literatury a napsal první verzi článku.

MM: korigoval první verzi článku, doplnil literaturu o recentní citace.

Oba autoři: vytvořili didaktické obrázky k článku a podíleli se na finální verzi rukopisu.

Do redakce došlo dne 18. 5. 2018.

Do tisku přijato dne 3. 7. 2018.

Adresa pro korespondenci:

prof. MUDr. Pavel Michálek, Ph.D., DESA, M.Sc.
pavel.michalek@vfn.cz

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

Sepse a novinky 2018

Levy MM, Evans LE, Rhodes A. The Surviving Sepsis Campaign Bundle – 2018 Update. Crit Care Med. 2018;46:997–1000.

V minulosti byla vydána celá řada balíčků doporučení s cílem sjednotit názvosloví, snížit výskyt sepsy, urychlit její diagnostiku a první pohotovostní opatření, která zásadně rozhodují o výsledku. Rozvoj sepsy a septického šoku příznivě poklesl, ale bohužel méně, než autoři doporučení předpokládali. Poslední ucelený balíček vyšel v roce 2016. Nyní novinky zdůrazňují jednoduchá opatření, která je však naprosto prioritní kategoricky realizovat v průběhu první hodiny.

Hour-1 bundle doplňuje postup k předchozím 3–6 hodinám pro první hodinu a klade důraz na okamžité provedení. Specificky uvádí popálené a imunokompromitované pacienty jako nejvíce ohrožené.

Do nároků první hodiny zařazuje:

- změřit hodnotu laktátu a opakovat měření, pokud je laktátemie > 2,0 mmol/l; významová kategorie = slabá,
- odebrat krevní vzorky na hemokulturu před úvodním podáním antibiotika; významová kategorie = silná,
- podat širokospektré antibiotikum i.v. i empiricky zvolené – významová kategorie = silná,
- infuze krystaloidu v dávce 30 ml/kg tělesné hmotnosti, pokud je tendence k hypotenzi nebo je hodnota laktátemie > 4,0 mmol/l; významová kategorie = silná,
- podat vazopresor k udržení MAP – středního arteriálního tlaku > 65 mm Hg; je-li pacient hypotenzní a krevní tlak se nelepší po infuzním nárazu 30 ml/kg tělesné hmotnosti; významová kategorie = silná, má strategický význam.

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