

(<http://www.sukl.cz/propofol-riziko-nespravneho-pouzivani>).

Upozornění SÚKL z 11. 11. 2009.

Nesprávný postup při podávání intravenózních anestetik bude SÚKL považovat za porušení § 7 odst. 1 písm. b) zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a to včetně možnosti vedení správného řízení s provozovatelem zdravotnického zařízení a uložení pokuty až do výše 500 000,- Kč (<http://www.sukl.cz/upozorneni-sukl-k-lecivym-pripravkum-obsahujicim-propofol-1>).

ZÁVĚR

Používání propofolu způsobem podávání látky z jedné ampulky/lahvičky pro více pacientů je v rozporu s údaji uvedenými v SPC. Zmíněnou praxi nelze zařadit do kategorie „off-label“ podání

přípravku, ale za postup „non lege artis“ se všemi důsledky. Výbor ČSARIM ve svém stanovisku jednoznačně poukazuje na nesprávnost takového postupu a související rizika.

Práce je původní, nebyla publikována ani není zaslána k recenznímu řízení do jiného média. Autorka prohlašuje, že nemá střet zájmů v souvislosti s tématem práce.

Do redakce došlo dne 22. 7. 2018.

Do tisku přijato dne 9. 9. 2018.

Adresa pro korespondenci:

MUDr. Renata Černá Pařízková, Ph.D., LL.M.
renata.cerna@fnhk.cz

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

Vrací se plná krev do civilní traumatologie?

Pivalizza EG, Stephens CHT, Wagner K, Grissom, TE. Is Whole Blood Poised for a Return in Civilian Trauma? ASA MONITOR.2018;9:26–28.

Stručný a výstižný, velmi aktuální článek čtyř odborníků – profesí anesteziologů a transfuzní medicíny z Baltimoru, Clevelandu a Houstonu v USA – shrnuje zkušenosti z vojenské a válečné medicíny s užitím čerstvé plné krve (WB – whole blood) i první výsledky užití této plné krve v traumatologických centrech civilní medicíny.

Nezpochybňuje možnosti uvedení programu do civilní medicíny, i když užívané selektivní krevní produkty jsou odlišné a jejich kombinace lze přesně optimalizovat.

V traumacentrech v USA bylo neodkladné podání plné krve z akutních, život zachraňujících

indikací ověřováno z hlediska jejich výhod: méně antikoagulačních přísad s kvalitnější hemostázou, zachovaná funkce krevních destiček i dalších buněčných složek.

K nevýhodám se řadí ekonomické náklady a možnosti imunogenicity. Musí být vyčleněna Rh-negativní plná krev pro ženy v reprodukčním věku.

Širší zavedení celého programu do velké civilní akutní traumatologie vyžaduje proškolení, přípravu, stálou připravenost včetně vybavení, ověření bezpečnosti podávání a zhodnocení nákladnosti projektu.

Připravila doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
e-mail: jarmila.drabkova@fnmotol.cz