

NOVÁ ZAHRANIČNÍ DOPORUČENÍ SE VZTAHEM K OBORU AIM

Léčba kyslíkem u akutně nemocných – doporučení do klinické praxe

Černý V.

Anest intenziv Med. 2018;29:356–357

Reference:

Siemieniuk RAC, Chu DK, Kim LH, et al. Oxygen therapy for acutely ill medical patients: a clinical practice guideline. BMJ. 2018;363:k4169. doi: 10.1136/bmj.k4169.

Doporučení je výsledkem panelu mezinárodních expertů, metodika doporučení je formulována především s využitím systému GRADE.

Panel si položil dvě klíčové otázky:

1. Kdy by u akutně nemocných měla být zahájena léčba kyslíkem? Kde je dolní limit SpO_2 ?
2. Kolik kyslíku by mělo u akutně nemocných být podáváno? Kde je horní limit SpO_2 ?

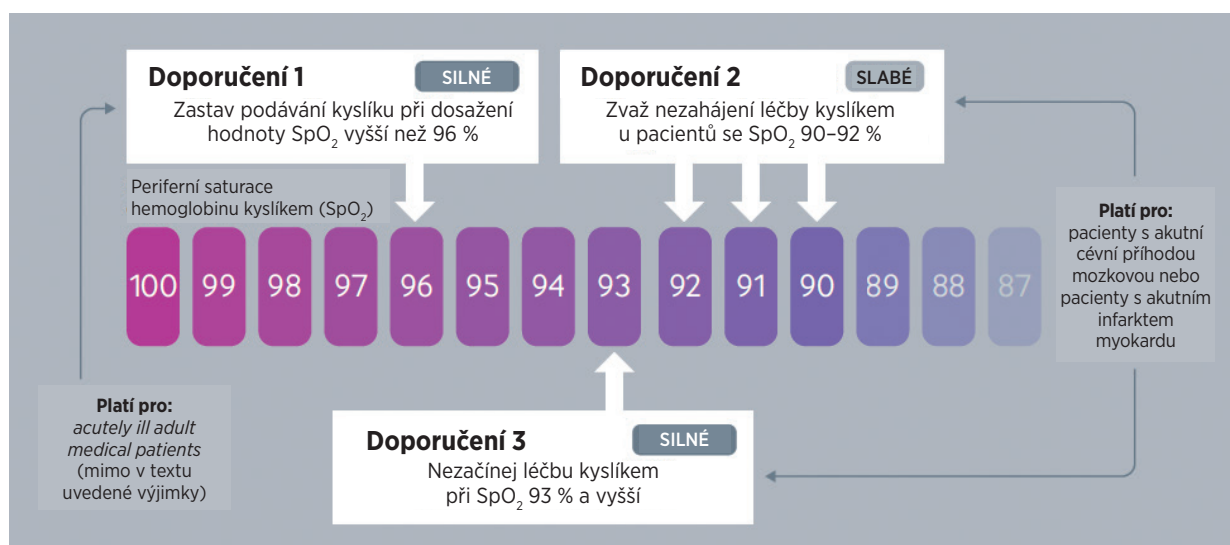
Poznámka editora rubriky: Anglické termíny jsou ponechány tam, kde neexistují obecně přijaté české ekvivalenty. V textu je používán termín *acute medical ill patients*, nicméně jako cílová skupina pacientů pro aplikaci doporučení jsou uváděni rovněž *surgical patients with sepsis*. Originální text obsahuje rovněž přehlednou infografiku všech hlavních doporučení.

DOPORUČENÍ 1 (SILNÉ)

- Zastav podávání kyslíku při dosažení hodnoty SpO_2 vyšší než 96% (léčba kyslíkem by měla být nastavena pro dosažení SpO_2 ne vyšší než 96%).
- Doporučení platí pro *acutely ill adult medical patients* a *critically ill surgical patients*.
- Doporučení neplatí pro situace:
 - intoxikace oxidem uhelnatým,
 - cluster headaches,
 - krize u sickle cell disease,
 - pneumotorax.

DOPORUČENÍ 2 (SLABÉ)

- Zvaž nezahájení léčby kyslíkem u pacientů se SpO_2 90–92%.
- Doporučení platí pro pacienty s akutní cévní příhodou mozkovou nebo pacienty s akutním infarktem myokardu, kteří mají na vzduchu SpO_2 90–92%.



Obr. 1 Přehled doporučení

DOPORUČENÍ 3 (SILNÉ)

- Nezačínej léčbu kyslíkem při SpO_2 93% a vyšší.
- Doporučení platí pro pacienty s akutní cévní příhodou mozkovou nebo pacienty s akutním infarktem myokardu.

Přehled doporučení ukazuje obr. 1.

Do redakce došlo dne 2. 11. 2018.

Do tisku přijato dne 16. 11. 2018.

Adresa pro korespondenci:

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

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

Transfuze a anémie u dětí v kritickém stavu – TAXI iniciativa

Stacey L, Valentine S, Bateman T. *Pediatric critical care Transfusion and Anemia Expertise Initiative (TAXI). Pediatric Critical Care Medicine. Supplement to September. 2018;19,Number 9S:S 93–S 176.*

Celé uvedené číslo suplementa zpracovává se širokým, celosvětově vybraným autorským kolektivem souhrnné údaje a nová metodická doporučení pro indikace a podávání transfuzí u dětí v kritickém stavu v intenzivní péči (PICU) s hrozcí nebo aktuální anémií. Témata jsou v celém počtu 11 kapitol rozsáhle zpracována, odkazují v citacích na stovky prověřených studií. Faktografie, výsledky, doporučení jsou ve všech jednotlivých kapitolách připraveny v sérii a jsou předložena a diskutována v konsenzuální konferenci odborníků z mnoha různých odborných společností a organizací angažovaných v této iniciativě TAXI (Transfusion and Anemia Expertise Initiative).

Kapitoly se tematicky věnují hemoragickému i nehemoragickému šoku, mozkolebečním poraněním, vrozeným a získaným srdečním vadám, hematologickým diagnózám, onkologickým dětským pacientům, problémům, které přinášejí mimotělní podpory významných životních funkcí – MTMO, CRRT – a které souvisejí se vstupem VAD do klinické kritické medicíny dětí. Jednotlivé kapitoly jsou precizně a jednotně zpracovány. Věnují se informacím, odkazům, možnostem zavedení, přínosu, výzkumným trendům.

Konference zpracovala 102 vyjádření – 57 klinických (20 EBM) – a vydala 37 konsenzuálních a konkrétních stanovisek k zavedení těchto nových metodických doporučení a 45 sdělení k návrhům pokračujícího výzkumu.

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