

Komentář k článku: Rokuroniem indukovaný anafylaktický šok v těhotenství úspěšně léčený podáním sugammadexu

Musilová T, Seidlová D, Štourač P, Pešková K, Řeháčková E. Rokuroniem indukovaný anafylaktický šok v těhotenství úspěšně léčený podáním sugammadexu. *Anest. intenziv. Med.* 2022;33(3-4):161-163. doi: 10.36290/aim.2022.024.

Omáčka D.

Klinika anesteziologie a resuscitace 3. lékařské fakulty UK a FN Královské Vinohrady, Praha
Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje, Kladno

Vážená redakce,

se zájmem jsem si přečetl článek od kolektivu autorů z Fakultní nemocnice Brno s názvem „Rokuroniem indukovaný anafylaktický šok v těhotenství úspěšně léčený podáním sugammadexu“, který shrnuje zajímavou kazuistiku s neobvyklým využitím antidota svalových relaxancií sugammadexu [1].

Při četbě mne však obzvlášť zaujala pasáž věnující se úvodu do anestezie u pacientky s diagnózou extrauterinní gravidity s hemoperitoneem. Patientka s náhlou příhodou břišní je po preoxygenaci uvedena intravenózním podáním 10 µg sufentanilu, 150 mg propofolu a 50 mg rokuronu. Je popsáno prodechování pacientky obličejovou maskou před zajištěním dýchacích cest, ačkoliv je

v úvodu explicitně zmíněno, že jde o neplánovanou urgentní situaci. Lačnost pacientky není zmíněna.

Po prostudování současné problematiky bleskového úvodu (*rapid sequence induction – RSI*) do celkové anestezie jsem si všiml současného trendu zpochybňování paradigmatu o neprodechování pacientů s náhlou příhodou břišní při RSI [2, 3]. I přes to by mne zajímal názor autorů, případně redakce na problematiku RSI u náhlé příhody břišní. Z textu je zřejmé, že při prodechování musely být používány vyšší inspirační tlaky pro nemožnost pacientku ventilovat. Druhý dotaz se týká dávky rokuronu. Hmotnost pacientky byla 80 kg; nebyla dávka 0,625 mg/kg pro bleskový úvod příliš nízká oproti v této situaci běžně doporučené dávce 1,0 mg/kg?

Děkuji mnohokrát za reakci.

LITERATURA

1. Musilová T, Seidlová D, Štourač P, Pešková K, Řeháčková E. Rokuroniem indukovaný anafylaktický šok v těhotenství úspěšně léčený podáním sugammadexu. *Anest. intenziv. Med.* 2022;33(3-4):161-163.
2. Klučka J, Štourač P, Kříkava I, Štoudek R, Tóukálková M, Michálek P, et al. Bleskový

úvod do anestezie v České republice 2016: dotazníková studie. *Anest. intenziv. Med.* 2017;28(4):232-239.

3. Avery P, Morton S, Raitt J, Lossius HM, Lockey D. Rapid sequence induction: where did the consensus go? *Scand J Trauma Resusc Emerg Med.* 2021 May 13;29(1):64.

Redakce se omlouvá autorskému kolektivu Musilová T, Seidlová D, Štourač P, Pešková K, Řeháčková E. článku Rokuroniem indukovaný anafylaktický šok v těhotenství úspěšně léčený podáním sugammadexu, že jim neposkytl dostatek času na odpověď. Reakce autorů na tento komentář bude uveřejněna v následujícím běžném čísle časopisu.