

65. Nguyen TN, Boyd ME. Bloodless Management of Postpartum Hemorrhage and Jehovah's Witnesses. *J Obstet Gynaecol Can.* 2019 Jun;41(6):743-744. doi: 10.1016/j.jogc.2019.03.020. PMID: 31126430.
66. Matsunaga S, Takai Y, Seki H. Fibrinogen for the management of critical obstetric hemorrhage. *J Obstet Gynaecol Res.* 2019 Jan;45(1):13-21. doi: 10.1111/jog.13788. Epub 2018 Aug 28. PMID: 30155944; PMCID: PMC6585962.
67. WOMAN Trial Collaborators. Effect of early tranexamic acid administration on mortality, hysterectomy, and other morbidities in women with post-partum haemorrhage (WOMAN): an international, randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet.* 2017 May 27;389(10084):2105-2116. doi: 10.1016/S0140-6736(17)30638-4. Epub 2017 Apr 26. Erratum in: *Lancet.* 2017 May 27;389(10084):2104. PMID: 28456509; PMCID: PMC5446563.
68. Sentilhes L, Sénat MV, Le Lous M, Winer N, Rozenberg P, Kayem G, et al; Groupe de Recherche en Obstétrique et Gynécologie. Tranexamic Acid for the Prevention of Blood Loss after Cesarean Delivery. *N Engl J Med.* 2021 Apr 29;384(17):1623-1634. doi: 10.1056/NEJMoa2028788. PMID: 33913639.
69. Hofer S, Blaha J, Collins PW, Ducloy-Bouthors AS, Guasch E, Labate F, et al. Haemostatic support in postpartum haemorrhage: A review of the literature and expert opinion. *Eur J Anaesthesiol.* 2023 Jan 1;40(1):29-38. doi: 10.1097/EJA.0000000000001744. Epub 2022 Sep 22. PMID: 36131564; PMCID: PMC9794135.
70. Surbek D, Vial Y, Girard T, Breymann C, Bencaiova GA, Baud D, et al. Patient blood management (PBM) in pregnancy and childbirth: literature review and expert opinion. *Arch Gynecol Obstet.* 2020 Feb;301(2):627-641. doi: 10.1007/s00404-019-05374-8. Epub 2019 Nov 14. PMID: 31728665; PMCID: PMC7033066.
71. Liu Y, Li X, Che X, Zhao G, Xu M. Intraoperative cell salvage for obstetrics: a prospective randomized controlled clinical trial. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2020 Aug 7;20(1):452. doi: 10.1186/s12884-020-03138-w. PMID: 32767971; PMCID: PMC7412832.
72. Sullivan IJ, Ralph CJ. Obstetric intra-operative cell salvage: a review of an established cell salvage service with 1170 re-infused cases. *Anaesthesia.* 2019 Aug;74(8):976-983. doi: 10.1111/anae.14630. Epub 2019 Mar 25. PMID: 30912123.
73. Zeybek B, Childress AM, Kilic GS, Phelps JY, Pacheco LD, Carter MA, Borahay MA. Management of the Jehovah's Witness in Obstetrics and Gynecology: A Comprehensive Medical, Ethical, and Legal Approach. *Obstet Gynecol Surv.* 2016 Aug;71(8):488-500. doi: 10.1097/OGX.0000000000000343. PMID: 27526872; PMCID: PMC4991563.
74. Muñoz M, Stensballe J, Ducloy-Bouthors AS, Bonnet MP, De Robertis E, Fornet I, et al. Patient blood management in obstetrics: prevention and treatment of postpartum haemorrhage. A NATA consensus statement. *Blood Transfus.* 2019 Mar;17(2):112-136. doi: 10.2450/2019.0245-18. Epub 2019 Feb 6. PMID: 30865585; PMCID: PMC6476742.
75. Roman MA, Abbasciano RG, Pathak S, Oo S, Yusoff S, Wozniak M, Qureshi S, Lai FY, Kumar T, Richards T, Yao G, Estcourt L, Murphy GJ. Patient blood management interventions do not lead to important clinical benefits or cost-effectiveness for major surgery: a network meta-analysis. *Br J Anaesth.* 2021 Jan;126(1):149-156. doi: 10.1016/j.bja.2020.04.087. Epub 2020 Jun 30. PMID: 32620259; PMCID: PMC7844348.
76. Faraoni D, Gross I, Shander A. Network meta-analysis of isolated patient blood management interventions leads to uncertain interpretation. Comment on *Br J Anaesth.* 2020; *Br J Anaesth.* 2021 Jan;126(1):e1-e2. doi: 10.1016/j.bja.2020.07.021. Epub 2020 Aug 21. PMID: 32838981.
77. Trentino KM, Spahn DR, Mace HS, Gombotz H, Hofmann A. Is patient blood management cost-effective? Comment on *Br J Anaesth.* 2020. *Br J Anaesth.* 2021 Jan;126(1):e7-e9. doi: 10.1016/j.bja.2020.09.003. Epub 2020 Sep 26. PMID: 32988601.
78. Javidrooz M, Hardy JF, Ozawa S. Patient blood management interventions lead to important benefits for major surgery. Comment on *Br J Anaesth.* 2020. *Br J Anaesth.* 2021 Jan;126(1):e4-e5. doi: 10.1016/j.bja.2020.10.009. Epub 2020 Nov 10. PMID: 33187634.

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

Inovované odborné doporučení pro hodnocení nového výskytu horečky u dospělých pacientů v intenzivní péči

O'Grady NP, Alexander E, Alhazzani W, Alshamsi F, Cuellar-Rodriguez J, et al. Executive Summary: Guidelines for Evaluating New Fever in Adult Patients in the ICU. *Crit Care Med.* 2023 Nov 1;51(11):1566-1569. doi: 10.1097/CCM.0000000000006021. Epub 2023 Oct 12. PMID: 37902339.

Horečka s tělesnou teplotou nad 38,3 °C slouží jako základní, pohotovostová a snadno získaná hodnota náhlé změny stavu u pacientů přijatých jako afebrilních do intenzivní péče. Příčiny jsou nejčastěji infekční, často se zdroji zakrytými podávanou léčbou; nejsou však vyloučeny mnohé příčiny neinfekční, které rovněž vyžadují širší a modifikovanou diagnostiku a okamžitá opatření.

Dvanáct multioborových odborníků z USA, Kanady a Spojených arabských emirátů je formou jednoznačných, konsenzuálních klinických doporučení předkládá v instruktivních tabulkách. Text obsahuje doplnění a společné inovace oproti roku 2008 se zdůvodněním, návrhy postupu, inovaci postupu a pohotovostového timingu.

Oproti pouhému změření tělesné teploty se doporučuje připojit odběry mikrobiologických vzorků i zobrazovací metody – UZ a CT, užití biomarkerů včetně molekulárních testů na virové infekce, včetně covidu-19.

Výsledkem je soubor 24 konkrétních doporučení v 6 bodech vč. režimu měření centrální teploty, sonografie břicha, indikace pro odběry z centrálních katétrů i z periferních přístupů apod. v instruktivní formě a v optimálním časovém rozvrhu.

doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
jarmila.drabkova@fnmotol.cz