

Stanovisko výboru ČSARIM k otázce minimální doby poanestetické péče

Balík M., Beneš J., Bláha J., Černá Pařízková R., Černý V.*, Duška F., Dostál P., Gabrhelík T., Mach D., Michálek P., Stern M., Ševčík P., Štourač P., Truhlář A., Vymazal T.

Členové výboru ČSARIM jsou uváděni v abecedním pořadí

*editor textu

Úvod a kontext

Poanestetická péče (PAP) je nedílnou součástí anesteziologické péče (AP). Jejím cílem je zajistit bezpečné zotavení pacienta z účinku anestezie a včasné rozpoznání či léčbu případných komplikací. Poskytování PAP je v ČR definováno v dokumentu „Zásady bezpečné anesteziologické péče – Doporučený postup ČSARIM (2017)“, a odpovídá mezinárodním doporučením (např. Association of Anaesthetists, ASA, Helsinki Declaration on Patient Safety in Anaesthesiology). Stanovisko výboru ČSARIM reaguje na dotazy z odborné komunity k otázce minimální doby poanestetické péče.

Kritériem ukončení poanestetické péče a otázka minimální doby pobytu na dospávací jednotce (DJ) není uplynutí pevně stanoveného časového intervalu, ale dosažení klinicky prokazatelného zotavení z účinku anestezie v rozsahu, který umožňuje bezpečné předání pacienta na standardní lůžkové oddělení nebo propuštění z ambulantní péče. K objektivnímu posouzení lze využít validované hodnotící systémy, např. Aldreteho skóre nebo jiné lokálně zavedené validované hodnotící nástroje. Délka pobytu pacienta na dospávací jednotce je individuální a závisí na řadě faktorů se vztahem ke zdravotnímu stavu pacienta,

použité technice AP, typu a průběhu výkonu a dalších. Z tohoto důvodu nelze stanovit minimální časový limit, který by univerzálně určoval dobu pobytu na DJ. O ukončení PAP rozhoduje pověřený zdravotnický pracovník.

Stanovisko

1. Poanestetická péče je nedílnou součástí AP a musí být zajištěna po každém typu anestezie bez ohledu na zvolenou anesteziologickou techniku (včetně analgosedace) a povahu pracoviště, kde je výkon v některém z typů AP prováděn.
2. Délka pobytu pacienta na DJ (nebo jejím ekvivalentu) je individuální, ukončení poanestetické péče se řídí klinickými kritérii zotavení, nikoliv pevně stanovenou časovou hranicí, tj. minimální doba PAP není určena.
3. Průběh PAP a splnění kritérií zotavení pacienta umožňující propuštění pacienta z PAP musí být průkazně dokumentovány v záznamu o anestezii nebo v samostatném záznamu o PAP.

Stanovisko bylo schváleno výborem ČSARIM dne 11. 2. 2026

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA:

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM, FESAIC, FGIN, cernyvla1960@icloud.com

Článek přijat redakcí: 1. 4. 2026

Cit. zkr.: Anest intenziv Med. 2026;37(2):115