

lékařů v možnostech i limitech této technologie. Základní AI gramotnost je proto nutno chápat jako novou součást profesní kompetence lékaře, který se bude podílet na jejím bezpečném zavádění do praxe, bude schopen kriticky interpretovat výstupy AI a posuzovat její přínos v konkrétním perioperačním kontextu [3, 4].

Vysoká přesnost AI modelu v preklinickém nebo offline hodnocení totiž neznamená automaticky, že nástroj bude bezpečný, použitelný a přínosný v konkrétním klinickém prostředí [3, 5].

Cílem článku je nabídnout praktickou orientaci v současných a blízkých možnostech AI v anesteziologii se zvláštním důrazem na klinickou zralost jednotlivých aplikací, implementační realismus a bezpečnost.

Metodika

V tomto nesystematickém přehledovém článku byla jako vodítko kvalitativních kritérií při zpracování použita škála SANRA (Scale for the Assessment of Narrative Review Articles) [6]. Primárním rešeršním zdrojem byl PubMed/MEDLINE, doplňkově byly ověřovány vydavatelské databáze, referenční seznamy klíčových prací a institucionální zdroje WHO, FDA, Evropské komise, Evropské unie a národní regulační dokumenty relevantní pro české prostředí. Hledané termíny zahrnovaly zejména: „artificial intelligence“, „machine learning“, „deep learning“, „large language models“, „anaesthesia/anaesthesiology“,

„perioperative medicine“, „hypotension prediction“, „postoperative delirium“, „clinical decision support“, „software as a medical device“ a „human factors“.

Zařazovány byly práce s přímým vztahem k anesteziologii, perioperační medicíně, intenzivní péči, klinické validaci nebo implementaci AI do klinické praxe. Přednostně byly využity recentní přehledy, metodické rámce, randomizované studie, prospektivní a validační kohorty, regulační dokumenty a práce s jasným či potenciálním dopadem na klinickou praxi. Starší práce byly zařazeny tehdy, pokud představovaly klíčovou primární studii nebo obecně uznávaný rámec. U studií vývoje nebo hodnocení výkonu predikčních modelů byl jako referenční rámec pro posouzení úplnosti a transparentnosti reportování použit TRIPOD+AI [7]. Poslední kontrola zařazených zdrojů a případné novější relevantní literatury byla provedena 10. 8. 2026.

AI v perioperační péči: jak hodnotit AI nástroje a kde se s nimi anesteziolog může setkat

Připravenost AI nástroje pro klinické využití

Posouzení připravenosti AI nástrojů pro použití v praxi usnadňují metodické a regulační rámce vztahované k jednotlivým fázím jejich

Obr. 1. Fáze zrání AI nástroje a příslušné metodické rámce

