

Jak má vypadat analgosedace

MUDr. Martin Voldřich Ph.D.

AROPRO společnost pro anesteziologii

KARIM ÚVN - VFN Praha

Kongres ČSARIM 2018

Proč řešit samostatně analgosedaci v privátní praxi.....

- ▶ Řada kolegů ji provozuje v různých formách.
- ▶ Ne všechny praxe mají dobrou úroveň.
- ▶ Stále je částečně tabu, že chodíme uspávat do „garage surgery“.
- ▶ Informace UZIS celkem AR lékaři 1 915 a z toho „ambulantních“ 298
- ▶ Počet anestezií celkem 873 tis a ambulantních 108 tis tj. 12,7 %
- ▶ Počet soukromých AR pracovišť:

kraj	počet
Hlavní město Praha	45
Jihočeský kraj	8
Jihomoravský kraj	5
Karlovarský kraj	4
Královéhradecký kraj	13
Moravskoslezský kraj	14
Olomoucký kraj	4
Pardubický kraj	10
Plzeňský kraj	3
Středočeský kraj	6
Ústecký kraj	6
Vysočina	2
Zlínský kraj	3
Celkový součet	123

Čím se lišíme od nemocniční péče?

- ▶ Potkáme pacienta většinou až před výkonem.
- ▶ Spoléháme na spolupráci s chirurgem a jeho team.
- ▶ Nemáme „komplexní“ zázemí.
- ▶ Nemáme „další“ ruce.
- ▶ Pacienti často odchází odpoledne nebo ráno domů.
- ▶ Nemáme dostatek času na premedikaci.
- ▶ Častá jazyková bariéra - zahraniční pacienti.

- ▶ Snadno přijdeme o pověst dobrého anesteziologa.
- ▶ Pracujeme za „peníze“.

Jedna „kazuistika“ z doslechu příkladem:

- ▶ Sedace u zubaře asi 3-4 hodinový výkon
- ▶ Podáno 2200 mg Propofolu frakcionovaně
- ▶ O₂ nedostupný

Jak to dopadlo ... ?

- ▶ Příjezd ZS
- ▶ SpO₂ 70%
- ▶ Aspirace krví
- ▶ Pobyť na A+R lůžku



Pokud chodíte podávat anestezií do ambulantní sféry, máte zajištěné vyšší pracoviště?

- ▶ Ano
- ▶ Ne
- ▶ Spoléhám se na smlouvu a kontakty operátora.

Co máme stejné s nemocniční péčí, na co musíme klást důraz?

- ▶ Lačnost pacienta
- ▶ Informovaný souhlas
- ▶ Anamnéza
 - ▶ Mám se spolehnout na svoje zkušenosti nebo požadovat závěr internisty?
 - ▶ Je důležité mít kompletní laboratoř?
- ▶ Premedikace p.o. nebo i.v.? Je skutečně nutná?
 - ▶ Pojedou pacienti domů vlastním autem i přes naše doporučení?
 - ▶ Není lepší „držet za ruku“?

Vyžadujete pro pacienty s ASA I a II interní předoperační vyšetření k analgosedaci?

- ▶ Podle doporučení ČSARIM
- ▶ Podle věstníku MZCR pro praktické lékaře
- ▶ Nepožaduji
- ▶ Hledám kompromis

Mám uspat „nevychované“ dítě?

- ▶ Častá otázka v privátní zubařské praxi:
 - ▶ Nesupluje anesteziolog rodiče a jejich výchovu?



Samotná analgosedace....

- ▶ Kdo je vhodný adept a stihnu to zjistit než začnu?
- ▶ Kdy je lepší analgosedace než celková anestezie?
- ▶ Rozhodují se vždy svobodně nebo pod tlakem operátora?

Bezpečnost versus cena analgosedace I

- ▶ Vyvstane spousta otázek: Stačí mi oxymetr nebo potřebuji celý monitor?
- ▶ Mám mít videolaryngoskop?

Používáte videolaryngoskop v rutinní praxi?

- ▶ Ano
- ▶ Ne

Bezpečnost versus cena analgosedace II.

- ▶ Potřebuji defibrilátor?
- ▶ Musím mít i anesteziologický přístroj?
- ▶ Jaké „všechny léky potřebuji“ ?
- ▶ Mohu je vůbec převážet? (tlakové lahve, léky....)
- ▶ Jsou-li chirurga, má je opravdu funkční?
- ▶ Mám opravdu k dispozici anesteziologickou sestru?

Co po výkonu

- ▶ Mám dohled sestry ?
- ▶ Kdy už není pacient „můj“?
- ▶ Nemá bolest a „umím“ ji řešit i po propuštění?
- ▶ Můžu ho pustit domů? Kdy?
- ▶ Má pacient doprovod?

Používáte Remifentanil a Propofol v režimu TCI pro analgosedaci?

- ▶ Vždy
- ▶ Jen příležitostně
- ▶ Nikdy

Analgoosedace v naší praxi ...

- ▶ Propofol
- ▶ Remifentanil
- ▶ Režim TCI
- ▶ Proč?
 - ▶ Rychlý nástup, dobře říditelný, zachovaná spont. ventilace
 - ▶ Při bolestivých zákrocích kombinace s lokální analgezií
- ▶ Proč ne?
 - ▶ Nespolupracující pacient, mající nesplnitelná přání
 - ▶ Nespolupracující operatér, mající nesplnitelná přání
- ▶ možnost aspirace, neklid, „svědění“ nosu

Chcete, aby na dalším kongresu ČSARIM byla opět věnována sekce anestezií v privátní praxi?

- ▶ Ano, velmi o to stojím.
- ▶ Ano, je to součást naší praxe.
- ▶ Nezajímá mě to.
- ▶ Tento blok je nedůležitý a není nutné o této problematice na kongresech mluvit.

Děkuji za pozornost....