

Rok 2023 v přehledu – Anestezie a intenzivní péče v pediatrii

Klabusayová E.^{1,2*}, Skříšiovská T.^{1,2*}, Bönischová T.^{1,2}, Vafek V.^{1,2}, Fabián D.¹, Harazim H.^{1,2},
Kosinová M.^{1,2}, Štourač P.^{1,2}

*Oba autoři se podíleli na tvorbě článků stejným dílem

¹Klinika dětské anesteziologie a resuscitace, Fakultní nemocnice Brno a Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity v Brně

²Ústav simulační medicíny, Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity v Brně

Cílem článku Rok 2023 v anestezii a intenzivní péči v pediatrii je přinést stručný přehled nejdůležitějších publikací v tomto oboru za poslední rok. Vybrané publikace kromě vysoké kvality zpracování mohou čtenářům přinést znalosti umožňující zkvalitnění jejich každodenní klinické praxe v anestezii a intenzivní péči.

Klíčová slova: anesteziologie, intenzivní péče, pediatrie, dětský pacient, publikace, 2023.

Year 2023 in review – Paediatric anaesthesia and intensive care

The aim of the article Year 2023 in Paediatric anaesthesia and intensive care is to provide a brief overview of the most important publications in this field over the last year. The selected publications, in addition to their high quality, can provide readers with knowledge that will enable them to improve their daily clinical practice in anaesthesia and intensive care.

Key words: anaesthesiology, intensive care, critical care, publication, 2023, paediatrics, paediatric patient.

Úvod

V letošním roce byla publikována řada prací zabývajících se různými tématy napříč celou perioperační péčí v pediatrické anestezii. Předoperačně je podobně jako v minulých letech nadále aktuální téma minimalizace doby lačnění před elektivními výkony. Dále jsme se dočkali nových Evropských doporučení pro management závažného perioperačního krvácení, která obsahují doporučení i pro pediatrickou populaci. Zásadní publikací v pediatrické intenzivní péči za rok 2023 je revidované doporučení pro management a terapii pediatrického ARDS. Cílem tohoto článku je upozornit na klíčové publikace v pediatrické anestezii a intenzivní péči, které mají význam pro běžnou klinickou praxi, a neměly by tedy uniknout pozornosti.

Anestezie

Předoperační lačnění

Minimalizace doby lačnění u pediatrických pacientů je důležitým atributem perioperační péče, prodloužení doby lačnění má prokazatelné nepříznivé důsledky (preoperační žízeň, hlad, úzkost, nevolnost a zvracení, bolest a snížený pocit pohody, dehydratace, dysbalance vnitřního prostředí a hypotenze při indukci celkové anestezie) [1].

V monocentrické prospektivní studii, do které bylo zahrnuto celkem 253 pacientů ve věku 1–18 let podstupujících elektivní gastrokopii byl zkoumán objem reziduální tekutiny v žaludku po odlišně dlouhých dobách lačnění [2]. Průměrná doba lačnění čirých tekutin byla 6,9 hodin (rozmezí 1 hodina 40 minut–18 hodin 35 minut, SD 4,5). Průměrný věk byl 9,8 let (SD 5,1) a průměrná tělesná hmotnost byla 33,2 kg (SD 18,7). Průměrný reziduální objem žaludku byl 12 ml (0–90, SD 13,5) nebo 0,34 ml/kg (SD 0,37) a průměrné naměřené pH bylo 1,5 (SD 0,9). Mezi dobou lačnění a reziduálním objemem žaludeční tekutiny vztaženým na tělesnou hmotnost ($r = -0,103$, $p = 0,1$) ani mezi dobou lačnění a pH reziduální žaludeční tekutiny ($r = -0,07$, $p = 0,3$) nebyla zaznamenána významná korelace. U více než poloviny pacientů byl reziduální objem žaludku menší než 10 ml, a to bez závislosti na délce lačnění. U dětí, které podstoupily gastrokopii, nebylo možné prokázat žádnou souvislost mezi dobou lačnění čirých tekutin a reziduálním objemem žaludeční tekutiny vztažené na tělesnou hmotnost dítěte, což může podpořit doporučení zkrátit dobu lačnění čirých tekutin.

Americká společnost pro anesteziologii (American Society of Anesthesiologists – ASA) ve svých doporučeních pro perioperační lačnění přiznává, že délka doby lačnění u dětí často významně pře-

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORKY:

doc. MUDr. Martina Kosinová, Ph.D., Kosinova.Martina@fnbrno.cz

Článek přijat redakcí: 30. 10. 2023

Cit. zkr: Anest intenziv Med. 2023;34(5):213-215