


Intenzivní medicína – kde jsme a kam jdeme

Tomáš Vymazal
KARIM 2, LF UK a FN Motol

1

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“




Lucius Annaeus Seneca



2

Z historie – *primum non nocere*




- Hippokrates 400 let př. n. l. prokazatelně užíval opium, aby tlumil bolest u svých pacientů.
- Italský lékař Theodorik kolem roku 1236 doporučoval užívání „omamných houbiček“ nasáklých opiem a mandragorou k tlumení bolesti při chirurgických výkonech.
- Valerius Cordus v 1. pol. 15. století jako první syntetizuje éter – Paracelsus pokoují jeho analgetické účinky na zvířatech
- Anestetické vlastnosti oxidu dusného popsal Humphry Davy v roce 1800
- 1846 16.10. v Massachusetts General Hospital první éterová narkóza (Thomas Graham Green Morton)
- 1847 7.2. první éterová narkóza v Evropě (člen Řádu milosrdných bratří Celestijn Opitz)

3


Z historie

- Florence Nightingale 1854 během Krymské války (1853-6) poprvé zavedla triage
 - pokles mortality ze 40 na 2 %
- Peter Safar 1950 Advanced Life Support
 - ABC Resuscitation
 - poprvé dlouhodobá analgosedace a UPV
- Bjorn Aage Ibsen 1953 Kodaň, epidemie poliomyelitidy
 - první UPV pozitivním přetělem
 - pokles mortality z 90 na cca 25 %
 - první mixed ICU na světě
- William Mosenthal 1955 USA
 - koncepce intenzivní péče
- První KJ 1960

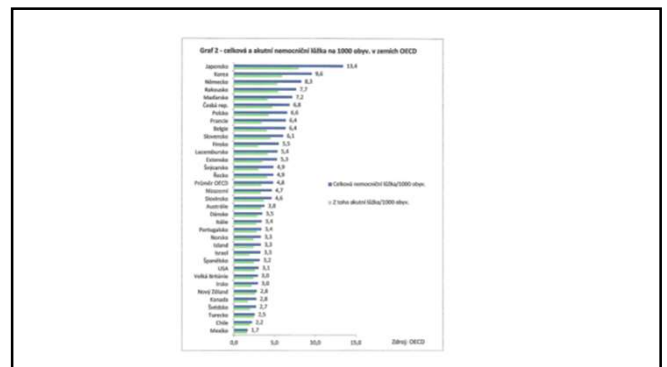
4

Logistika



- V USA 20 % lůžek ICU vs UK 2 %
- v ČR JIP lůžek 6600 tj. 15 % (ARO 1300)
 - 1 lůžekden JIP 40 - 50.000 Kč
- NIP 300 DIOP 250
- ročně potřebuje následnou péči cca 1800 nemocných
- 34 zařízení / 1500 nemocných
 - kraniotraumata
 - st.p. KPR
 - st.p. závažné operací (KCH)
- více než 35 % hospitalizováno déle než 30 dní !!!
- motivace
 - domácí péče
 - úhrada pojišťovnami

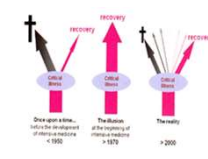
5



6

Logistika

- V USA 20 % lůžek ICU vs UK 2 %
- 1 lůžkoden JIP 40 - 50.000 Kč
- v ČR JIP lůžek 6600 tj. 15 % (ARO 1300)
- NIP 300 DIOP 200
- ročně potřebuje následnou péči cca 1800 nemocných
 - cca 20 % akutně nemocných po 3-4 týdnech (přežívá cca 80 % !!!)
- 34 zařízení / 1500 nemocných
 - kraniotraumata
 - st.p. KPR
 - st.p. závažné operaci (KCH) > Pandořina skříňka ?
- více než 35 % hospitalizováno déle než 30 dní !!!
- motivace
 - domácí péče
 - úhrada pojišťovnami



7

Konflikt zájmů ?

- Obrovský nepochopitelný rozdíl mezi lůžky JIP a NIP/DIOP
 - 6600 vs 500
- Způsob úhrady dlouhodobé péče
 - etika vs ekonomika vs smysluplnost
- Úroveň současné medicíny
 - smysluplnost vždy a všem vs kontroverze
 - kvalita života vs počet operací
 - adekvátní péče vs eutanázie vs distancie

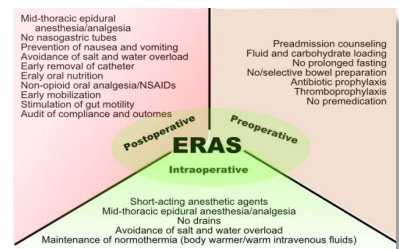
8

Pandořina skříňka ?

- Kraniocerebrální poranění
 - > 30 % příjmů i vegetativních stavů
 - Dekompresní kraniektomie – načasování ?
- St.p. KPR
- St.p. závažné operaci
 - malá informovanost pacientů
 - zlepšení kvality života ?
- Polymorbidní, křehcí pacienti

9

ERAS protokol – multimodální přístup




The evidence-based care protocol developed by the ERAS Society describing the perioperative care pathway with recommendations for patient care at various steps in the perioperative process. There are around 20 care elements that have been shown to influence care time and postoperative complications.

10

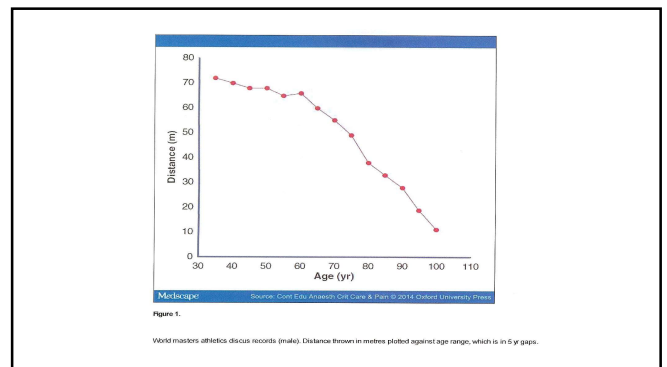


„Mladí muži chtějí být věrní, ale nejsou. Staří chtějí být nevěrní, ale nemožou.“
Oscar Wilde 1854-1900
irský spisovatel a básník



„Staří lidé jsou méně nemocní než mladí. Jejich nemoc je však provázet do hrobu.“
Hippokrates 460-370 př.n.l.
řecký lékař, otec západní medicíny

11



12

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat maximální / humánní péči ?

13

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **ano**

14

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **Ano**
- Postupujeme vždy v terapii racionálně ?

15

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **Ano**
- Postupujeme vždy v terapii racionálně ? **Ne**

16

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **Ano**
- Postupujeme vždy v terapii racionálně ? **Ne**
- Využíváme legislativní možnosti ?

17

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **Ano**
- Postupujeme vždy v terapii racionálně ? **Ne**
- Využíváme legislativní možnosti ? **Ne**

18

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **Ano**
- Postupujeme vždy v terapii racionálně ? **Ne**
- Využíváme legislativní možnosti ? **Ne**
- Má plátce právo rozhodovat o terapii ?

19

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **Ano**
- Postupujeme vždy v terapii racionálně ? **Ne**
- Využíváme legislativní možnosti ? **Ne**
- Má plátce právo rozhodovat o terapii ? **Ano, rámcově**

20

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **Ano**
- Postupujeme vždy v terapii racionálně ? **Ne**
- Využíváme legislativní možnosti ? **Ne**
- Má plátce právo rozhodovat o terapii ? **Ano, rámcově**
- Je třeba více následných lůžek ?

21

„Nevíme-li, kde jsme a kam jdeme, snadno se stane, že se ocitneme tam, kde jsme nechtěli být.“

- Chceme poskytovat humánní péči ? **Ano**
- Postupujeme vždy v terapii racionálně ? **Ne**
- Využíváme legislativní možnosti ? **Ne**
- Má plátce právo rozhodovat o terapii ? **Ano, rámcově**
- Je třeba více následných lůžek ? **Ano, v současných podmínkách**

22



„Ten, kdo ví, kdy se dát do boje a kdy ne, vítězí.“

Sun-c' - Sun Pin (Umění války) 500 př.n.l.



23