

Algeziologické aspekty péče o pooperační stavy na GPK

MUDr. Petr Štourač

OLB FN Brno



Acute Pain GPK - specifika



- Léčba akutní bolesti u porodu
- Léčba akutní bolesti u S.C.
- Léčba bolesti u pacientek po S.C.
- Léčba akutní bolesti u ostatních výkonů



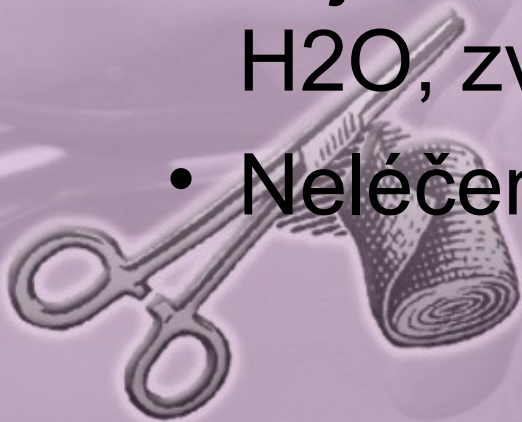
Acute Pain GPK - patofyziologie

- KVS – tachykardie, hypertenze, \uparrow PVR, \uparrow spotřeba O₂, myokardiální ischemie, zvýšená pohotovost k tvorbě trombů
- RS - \downarrow plicní objemy, atelektázy, retence sputa, hypoxémie
- GIT – zpomalená motilita
- UT – retence močová



Acute Pain GPK - patofyziologie

- ES – uvolnění vasopresinu, aldosteronu, reninu, angiotensinu, kortizolu, glukagonu, růstového hormonu, katecholaminů,
- Snížená hladina inzulínu, testosteronu vede ke spotřebě proteinů, špatnému hojení, imunitnímu deficitu, retenci Na a H₂O, zvýšení Fibr a aktivaci destiček
- Neléčená vede častěji k chronické bolesti



Acute Pain GPK - psychologie

- Úzkost
- Nespavost
- Vyčerpanost
- Nepohoda



Acute Pain GPK - metody

- Psychologické
- Medikamentózní
- Regionální analgezie
- Neuroaxiální blokády (EPI a SAB)
- TENS
- Akupunktura



Acute Pain GPK - účinnost

- EPI analgezie – 95%
- Medikamentózní – 25-75%
- Psychologické – 30%



Acute Pain GPK - ekonomika

- P.o. a p.r. řádově koruny
- Perfalgan – 60 Kč za 1000mg i.v.
- NSAID i.m. či systémově – do 30 Kč
- Neuraxiální katéetrové metody – cena katétru + lokální anestetikum a opioid v řádově stokoruny



Acute Pain GPK - spolupráce

- Pacientka + rodina
- SZP GPK
- Lékaři GPK
- Lékaři KARIM
- SZP OLB
- Lékaři OLB

Painkiller tým



Acute Pain GPK - medikace

- Paracetamol supp., tbl.
- Diclofenac supp., tbl.
- Ibuprofen (supp.), tbl.
- Perfalgan 10mg/ml i.v.
- Jednoduchá aplikace, bezpečnost užití, ekonomika



Acute Pain GPK - EPI

- „Gold“ standard
- Maximální účinnost – až 95%
- Min. ovlivnění vědomí
- Min. ovlivnění časně mobilizace
- Možno aditivní přidání Paracetamolu či NSAID při průlomové bolesti
- Marcain 0,125-0,25%, Naropin 0,1-0,2%, Levobupivacain 0,125-0,25%
- Sufenta 5-10 μ g nebo Fentanyl 0,05-0,1mg

Acute Pain GPK - komplikace



AKUTNE.CZ

- Toxická reakce – Intralipid 20%
- Alergická reakce – kortikoidy, adrenalin
- Lateralizace či selhání analgezie
- Postpunkční cefalea
- Bolesti zad
- Hypotenze
- Motorický blok
- Pruritus



Acute Pain GPK - postup

- EPI analgezie při a po S.C. metodou volby
- Po S.C. v SAB či CA na 12 hodin preemptivně Perfalgan 1000mg po 6 hod.
- Poté perorální podání NSAID nebo Paralenu
- Pokud ne Perfalgan, tak diclofenac supp., poté přejít na p.o. formu





AKUTNE.CZ

Děkuji za pozornost

