Vážení účastníci XVIII. konference AKUTNĚ.CZ a workshopu PBL/TBL!

V první řade chci vyjádřit své poděkování, že jste si vybrali naši konferenci ke strávení podzimní soboty. Workshop PBL (Problem Based Learning), který si máte zájem zaregistrovat, je v našich zemích raritou a na akademické půdě konference naprosto unikátní. Nicméně v zahraničí je standardní náplní odborných setkání i běžné výuky na fakultách. Proto jsem ráda, že sledujeme světové trendy a uvádíme již jedenáctým rokem ojedinělou PBL/TBL lekci na vědecké konferenci v České republice.



Určitě se ptáte, co je to PBL/TBL?
Konkrétně se za těmito zkratkami skrývá Problem Based Learning/ Team Based Learning. Jedná se o odlišný výukový přístup, než je obvyklá přednáška anebo seminář. Studenti jsou zde aktivními diskutéry a společně se probírají klinickým případem, který jim krok za krokem rozkrývá postup diagnostiky i terapie (v našem případě akutního) stavu, spolu se všemi možnými nástrahami, záludnostmi a komplikacemi. Nejedná se o v žádném případě o zkoušení anebo hodnocení individuálních znalostí, ale o hledání řešení klinického problému společnými silami prostřednictvím diskuze a diferenciální rozvahy.

Co to jsou algoritmy AKUTNĚ.CZ?
Věřím, že většině z vás je nemusím představovat, protože portál AKUTNĚ.CZ zajisté

znáte. Aktuálně na stránkách našeho portálu najdete přes 220 interaktivních výukových algoritmů, které hravou formou prostřednictvím virtuálních pacientů představují správný diagnosticko-terapeutický postup u řady akutních stavů.

Co máte od lekce čekat?
Během 60minutové diskuze ve skupině 12 účastníků pod vedením 1 moderátora se společně proberete případem pacienta v bezprostředním ohrožení života. Celým příběhem vás bude provázet právě jeden z interaktivních algoritmů AKUTNĚ.CZ. Celá výuková lekce bude postavená na aplikaci teoretických znalostí do klinické situace tak, aby svůj prostor pro vyjádření měli všichni, nehledě na aktuální ročník studia.

Jak se na lekci můžete připravit?
Abyste se mohli do diskuze rovnocenně zapojovat a přispět i svým střípkem do mozaiky, která povede k poznání, je nutné se dopředu připravit. Samozřejmě, fyziologií, patologickou fyziologií, anatomií anebo biochemií jste prošli všichni. Bude stačit, pokud si před lekcí „prolistujete“ našeho virtuálního pacienta na stránkách portálu AKUTNĚ.CZ.

Jaké téma lekce bude letos?
Letos se budeme věnovat pacientovi se závažnou hyperkalémií. Interaktivní algoritmus najdete zde: https://www.akutne.cz/algorithm/cs/619-zavazna-hyperkalemie/

Co budete po absolvování lekce umět?
Budete nejen vědět, jak správně diagnostikovat hyperkalémii, ale také porozumíte mechanizmům nervosvalového přenosu, pohybům draslíku na membráně buněk a v neposlední řadě zjistíte, jak závažnou hyperkalémii léčit v akutní situaci tak, aby nedošlo k zástavě oběhu.

Pokusila jsem se zodpovědět některé otázky, co by vás mohly zajímat. Pokud máte další, co vás trápí, neváhejte se na mně obrátit třeba i před registrací na emailu hana.harazim@akutne.cz. Jinak se velmi těším, že **se sejdeme na AKUTNĚ.CZ**!

Příjem a pohled na EKG

00:01:28



Na NUP přichází štíhlá žena. Stěžuje si na celkovou slabost, špatně se jí dýchá, několikrát zvracela, cestou z toalety jednou omdlela. Aktuálně užívá antibiotika, která jí před čtyřmi dny předepsal praktický lékař na infekt dolních cest dýchacích.
Po odběru anamnézy, fyzikálním vyšetření a chirurgickém konziliu jste vyloučili NPB a rozhodli jste se pacientku hospitalizovat na JIP. Zároveň jste rozepsali jednotlivé ordinace, při příjmu indikujete 12svodkové EKG.
Co se Vám na něm na první pohled nezdá? *(pro EKG viz konec videa)*

Nápověda

- ST elevace ve svodu V2
- Prodloužené QTc
- Zkrácení PQ intervalu
- Hrotaté P vlny (P pulmonale)

68 let	166 cm	DF 19 /min	TF 100 /min	SpO2 90 %	TK 110/80 (90) mmHg
58 kg	♀ žena	teplota 37 °C	GCS 15		

Vyšetření
NO: opakovaně zvratí, vlahá, unavená, motá se jí hlava, dorna jednou omdlela, špatně se jí dýchá, přetrvávající kašel, bronchopneumonie
OA: HT na terapii, DM II na PAD, deprese
FA: citalopram 20 mg 1-0-0, indapamid 2,5 mg 1-0-0, metformin 1000 mg 1-0-1, Amoxicilin-klavulanát 1 g po 8 hodinách (poslední 4 dny, dnes IX)