







# Konference Akutně slaví desítku

A co náš obor?

Pavel Ševčík

KARIM FN Ostrava a LF OU



BOSTON TEA PARTY \* SHIPS & MUSEUM



T

EMERGENCY

MASSACHUSETTS GENERAL HOSPITAL

ENTRANCE

ENTRANCE

↑ EMERGENCY  
← EMERGENCY Ambulances  
↑ Patient Drop-Off  
↻ Yawkey Building  
↻ Yawkey Parking



## General Surgery Anesthesia Division



### A Collaborative Approach to Specialized Care

The Division of General Surgery Anesthesia at Massachusetts General Hospital provides anesthesia care for the greatest breadth of patients within the department. Our anesthesiologists are national and international experts who specialize in anesthesia for highly complex surgeries. As part of an integrated care team, our anesthesia providers collaborate across disciplines to identify solutions to challenging cases, providing a high level of skill and knowledge to guide a patient safely through surgery by developing specialized anesthetic plans to meet each patient's specific needs.

As the largest division in the department, we care for patients undergoing the following types of surgeries and procedures.

- Bariatric surgery
- Burn, plastic and reconstructive surgery
- General surgery
- Gastrointestinal endoscopy
- Gynecologic and gynecologic oncology procedures
- In-vitro fertilization
- Non-cardiothoracic transplantation surgery
- Surgical oncology procedures
- Trauma and emergency surgery
- Urological surgery



## Neurology, Vascular and Thoracic Anesthesia Division



The Neurosurgery, Vascular and Thoracic division covers a number of specialized surgical services. The thoracic section covers not only lung surgery, but voice preservation, thoracic outlet obstruction, tracheal stenosis and reconstruction. The vascular section includes major open repair, as well as complex minimally invasive repair. The neurosurgical section includes brain and spine operations, as well as implantable deep brain stimulators. All these cases require special anesthesia techniques like one-lung ventilation, jet ventilation, spinal cord drainage and awake brain surgery.

- Highly trained crew with expertise in airway management, circulation and brain protection
- Collaborates with world-class surgeons, radiologists and pulmonologists
- High tech operating rooms with MRI, CT scanners, Biplane fluoroscopy and integrated video systems
- Manages emergencies, like airway obstruction, stroke, brain bleeds and ruptured aneurysms



## Cardiac Anesthesia Division

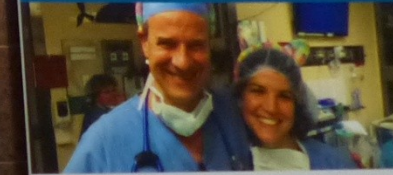


Cardiac anesthesiology is the subspecialty of anesthesiology devoted to care of all impairments of the heart in the disciplines of cardiac surgery and cardiology. Cardiac anesthesiologists are fellowship trained in advanced physiology, pharmacology, anatomy, pathology and echocardiography. We provide focused and professional care through bypass grafting, valve repair and replacement, heart and lung transplants and other procedures. We evaluate, treat and manage each patient through this challenging and frightening journey. We give our heart to care for yours.

- 1,600 cardiac cases a year
- Heart, lung, and combined transplants
- Artificial support for failing hearts and lungs
- Critical care medicine through the entire scope of the cardiac journey
- Among the top 5 centers for heart care in the United States



## Pediatric Anesthesia Division



The Massachusetts General Hospital Pediatric Anesthesia team specializes in caring for children before, during and after surgery and other procedures. Our team consists of board-certified anesthesiologists who specialize in pediatric anesthesia. We strive to put children and their families at ease while ensuring the most comfortable and pain-free anesthesia surgery and other procedures.

The Pediatric Anesthesia team provides the following services:

- Anesthesia for surgery, MRI, CT, invasive radiation therapy, IV endoscopy and other interventional procedures
- Consultations and follow-up care for our patients with pediatric anesthesia management, pulmonary and cardiac assessments and general resuscitation
- Monitoring systems and anesthesia equipment specifically designed for the care of pediatric patients







ON OCTOBER 16, 1846 IN THIS ROOM, THEN THE OPERATING THEATRE OF THE HOSPITAL, WAS GIVEN THE FIRST PUBLIC DEMONSTRATION OF ANAESTHESIA TO THE EXTENT OF PRODUCING INSENSIBILITY TO PAIN DURING A SERIOUS SURGICAL OPERATION.

SULPHURIC ETHER WAS ADMINISTERED BY WILLIAM THOMAS GREEN MORTON A BOSTON DENTIST. THE PATIENT WAS GILBERT ABBOTT. THE OPERATION WAS THE REMOVAL OF A TUMOR UNDER THE JAW. THE SURGEON WAS JOHN COLLINS WARREN.

THE PATIENT DECLARED THAT HE HAD FELT NO PAIN DURING THE OPERATION AND WAS DISCHARGED WELL, DECEMBER 7.

KNOWLEDGE OF THIS DISCOVERY SPREAD FROM THIS ROOM THROUGHOUT THE CIVILIZED WORLD AND A NEW ERA FOR SURGERY BEGAN.





Blake Cone  
Circa 1890

Metal cone with mesh insert, ether-soaked gauze was wrapped inside for semi-open ether administration in which air was mixed with the ether. Designed by J. B. Blake, MD



*“Gentlemen, this is no humbug.”*

*John Collins Warren, MD — October 16, 1846*

*“The student who from distant lands or in distant ages may visit this spot will view it with increased interest, as he remembers that here was first demonstrated one of the most glorious truths of science.”*

*John Collins Warren, MD — 1847*

# Medicine's greatest gift

**O**NE HUNDRED FIFTY years ago, in the operating theater on the top floor of the MGH's Bulfinch Building, one of the greatest moments in medicine occurred. On Oct. 16, 1846, William T.G. Morton, a Boston dentist, demonstrated the use of ether during surgery, ending the indescribable pain — and the overwhelming dread — that had been associated with the

**Chloroform natropil mnoho zla.  
Díky němu se může stát chirurgem  
každý pitomec**

**George Bernard Shaw, 1906**



# Éterová anestezie a Království české

- 4.2.1847 Brno – Dr. Göttinger – Zemská nemocnice
- 6.2.1847 Olomouc
- 7.2.1847 Praha – Celestýn Opitz – Na Františku
  
- Ostrava?

# 2018 – samá kulatá výročí

- 1. leden – 25. výročí rozpadu ČS(F)R
- 30.1.- 2.2. – 20. Colours of Sepsis
- 18.-20. květen – 25. kongres SSAIM
- 3.-5. říjen – 25. kongres ČSARIM
- 5. říjen – 1. výročí #MeToo (článek v New York Times)
- 25 let ČSARIM
- 25 let SSAIM
- 24.-26. říjen – 25. Dostálovy dny urgentní medicíny
- 20 let oboru Urgentní medicína
- 28. říjen – 100. výročí vzniku Československa
- 17. listopad – 10. konference Akutně.cz
- 2020 – 17. kongres WFSA – WCA Prague 2020



# 17<sup>th</sup> World Congress of Anaesthesiologists

September 5-9, 2020  
Prague, Czech Republic

# WCA 2020 – Programme et a Glance

- Acute and Chronic Pain Medicine
- Airway Management
- Ambulatory Anesthesia
- Cardiothoracic and Vascular Anesthesia
- Education and Training (including Stimulation)
- Ethics
- Fundamentals/Basics of Anesthesiology
- Geriatric Anesthesia
- Global Anesthesia and Surgery
- Innovations i Anesthesiology
- Intensive Care and CPR
- Neuroanesthesia and Neurocritical Care

# WCA 2020 – Programme et a Glance

- Obstetric Anesthesia
- Palliative Care
- Pediatric Anesthesia
- Perioperative Medicine
- Problem Based Learning Discussions (PBLD)
- Professionalism and Wellness
- Quality and Patients Safety
- Regional Anesthesia
- Research and Practice Guideline Development
- Sleep Medicine
- Trauma and Critical Emergency Medicine

# ASA 2018

- Brain Health
- Leadership
- Obesity
- Safety

## Dodávám

- Emancipace a postavení oboru AIM v akademickém prostředí
- Reprezentace a popularizace AIM v seriózních sdělovacích prostředcích
- Anesteziologové pracují o cca 500 hodin déle než je roční průměr pracovní doby v ČR
- Mají v ČR nejdelší pracovní dobu ze všech povolání

ekonomka Hana Lipovská <http://vice.idnes.cz/novinari.aspx?idnov=1909>

„Ale ano, byl tu jeden, líný, ale ten šel  
dělat anestezií“

Móda Krása Lásky a vztahy

*Dáma.cz*  
Internetový časopis pro ženy



# Nejprestižnější obory nemocniční medicíny

- Neurochirurgie
- Hrudní chirurgie
- Anesteziologie (a intenzivní medicína)

Jannicke Mellin-Olsen





2018  
N  
na řečníků

WELCOME TO OUR  
CONGRESS  
CENTRE  
*Feel the change*

kongres České společnosti anesteziologie,  
resuscitace a intenzivní medicíny

kongres České společnosti anesteziologie,  
resuscitace a intenzivní medicíny

# „Brain health“ ve vztahu k AIM

- Zneužívání návykových látek
- Anesteziologové tvoří cca 3% lékařů, ale:
- 20-30% závislých lékařů
- 10-20% anesteziologů je závislých

Luck S et al. J Perianesth Nurs 2004  
The Healthy Anesthesiologist, CAS, 2007

- Sebevražednost

Ve srv. s internisty – vyšší incidence sebevražd

Alexander BH et al. Anesthesiology 2000  
The Healthy Anesthesiologist, CAS, 2007

# Skutečná pozitiva AIM - 1

- **Není tolik založen na obchodních vztazích**
- **Poslední nemocniční o. s komplexním pohledem**
- **Jsme velký obor, který (dosud) není rozštěpen**
- **Máme velkou šíři (ale menší hloubku)**
- **Přicházíme do styku se všemi věkovými kategoriemi, všemi chorobami, všemi výkony**
- **Jsme rozmanitý obor**
- **Není divu, že naše pracoviště jsou personálně největšími v nemocnicích (což není pozitivum – hůře se řídí, vytrácí se „rodinné“ prostředí)**
- **S naším oborem stojí a padá nemocniční medic.**

# Anesteziologie rozmanitá

- Předanestetická příprava – anest. ambulance
- Anestezie celková i regionální
- Organizace provozu operačních sálů
- Sedace pacientů na nejrůznějších pracovištích
- Dospívání – PACU
- Perioperační péče
- Intenzivní medicína vč. traumacenter
- Postintenzivní ambulance
- DIP
- Urgentní příjmy + KPR + angažmá v PNP
- APS + porodnická analgesie
- Chronická bolest – ambulance
- Nemocniční paliativní péče
- Nutriční ambulance

# Skutečná pozitiva AIM - 2

- S AIM přijde do styku téměř 10% obyvatel ČR / r
- Orientujeme se rychle a rozhodujeme správně
- Jsme dobrými organizátory
- Jsme velmi flexibilní a umíme improvizovat
- Stojíme na čele při rozhodování na konci života u akutních pacientů
- Nejsme obslužný obor
- Jsme žádáni v bohatém zahraničí
- Jsme žádáni na misích v nejchudších zemích a válečných zónách



# „Leadership“ – uplatnění mimo obor

- Náměstci ředitelů nemocnic
- Dokonce jeden byl i ekonomickým náměstkem
- Ředitelé nemocnic
- Dokonce někteří i několika
- Dokonce někdo vyslechl i obvinění
- Vysocí straničtí funkcionáři, případně šíbři v pozadí
- Poslanci či senátoři
- Ministři
- Zdravotnictví
- Průmyslu a obchodu
- Víceprezident ČLK
- Prorektorka
- Proděkani – nejméně tři
- Děkan

# Čím si získávat a udržovat prestiž

- Neustrnutím v rutině, dychtivostí po vzdělání
- Trpělivým diplomatickým jednáním
- Uměním vyjít na půl cesty vstříc
- Nikoli však servilností k operatérům
- Účastí v (celonemocničních) rozhodovacích dějích – indikační, etické komise apod.
- Nedáváním na odiv, že jsme „mistři světa“ tam, kde skutečně silní jsme (např. intenzivní med.)
- Vlastní vědou a výzkumem
- Angažováním v akademických strukturách
- Kultivovaností a noblesou
- Komunikací se seriózní sdělovacími prostředky



# Nenechat se zhloupnout odborným i reklamními trháky

- Glykemie – přiměřená 7-11 mmol → těsná kontrola (G. van den Berghe) → 6-10 mmol
- Opioidy – podužívání → opioid crisis → opioid-realismus
- CRRT – velký boom pro mimorenální indikace → nyní jen renální indikace → funguje i jinde
- Koloidy – velký boom → jen krystaloidy → chybí rovnovážné řešení
- Nejrůznější monitorovací přístroje a postupy

# Nenechat se zhloupnout chytlavými „odbornými“ názvy

- Weaning - pacienta vínujeme, až ho úplně odvínujeme
- Antibiotický stewardship
- Tekutinový stewardship
- Opioidní stewardship
- Pacient má hedejky
- = opakovaně ho bolí hlava

# Pokud se vám během života daří

- Podílet se na záchraně života či zlepšení zdraví podáváním kvalitní anestézie
- Zachraňovat životy v resuscitační a intenzivní péči a na urgentních příjmech
- Poskytovat řadě pacientů úlevu od bolesti
- Kvalitně pečovat o dárce orgánů, z čehož profitují pacienti s transplantovanými orgány
- Předávat své zkušenosti mladším kolegům a sledovat, jak z nich vyrůstají dobří lékaři
- Publikovat potřebné a důležité články a knihy
- Organizovat pro spolupracovníky workshopy, symposia, kongresy...

- Pak děláte práci, která má smysl, je navýsost užitečná a motivující
- Ještě k tomu v jedné z nejpříznivějších oblastí světa, tedy v České nebo Slovenské republice
- Můžete tedy být a buďte přes všechny obtíže našeho řemesla a záludnosti našeho zdravotnictví i společnosti

**velmi spokojeni, hrdí na svou práci  
a vysoce motivovaní**





# A co náš obor?

- V ČR je téměř 18% anesteziologů > 60 let
- „Lékaři starší 60 let jsou nepoužitelní
- Měli by se na jeden rok uklidit na vysokou školu
- A pak být podrobeni eutanazii chloroformem“

Sir William Osler (1849-1919) při přednášce u příležitosti odchodu do důchodu  
na John Hopkins University v r. 1905

Poté ještě prožil 10 vysoce produktivních let jako královský profesor na  
Oxfordské univerzitě

