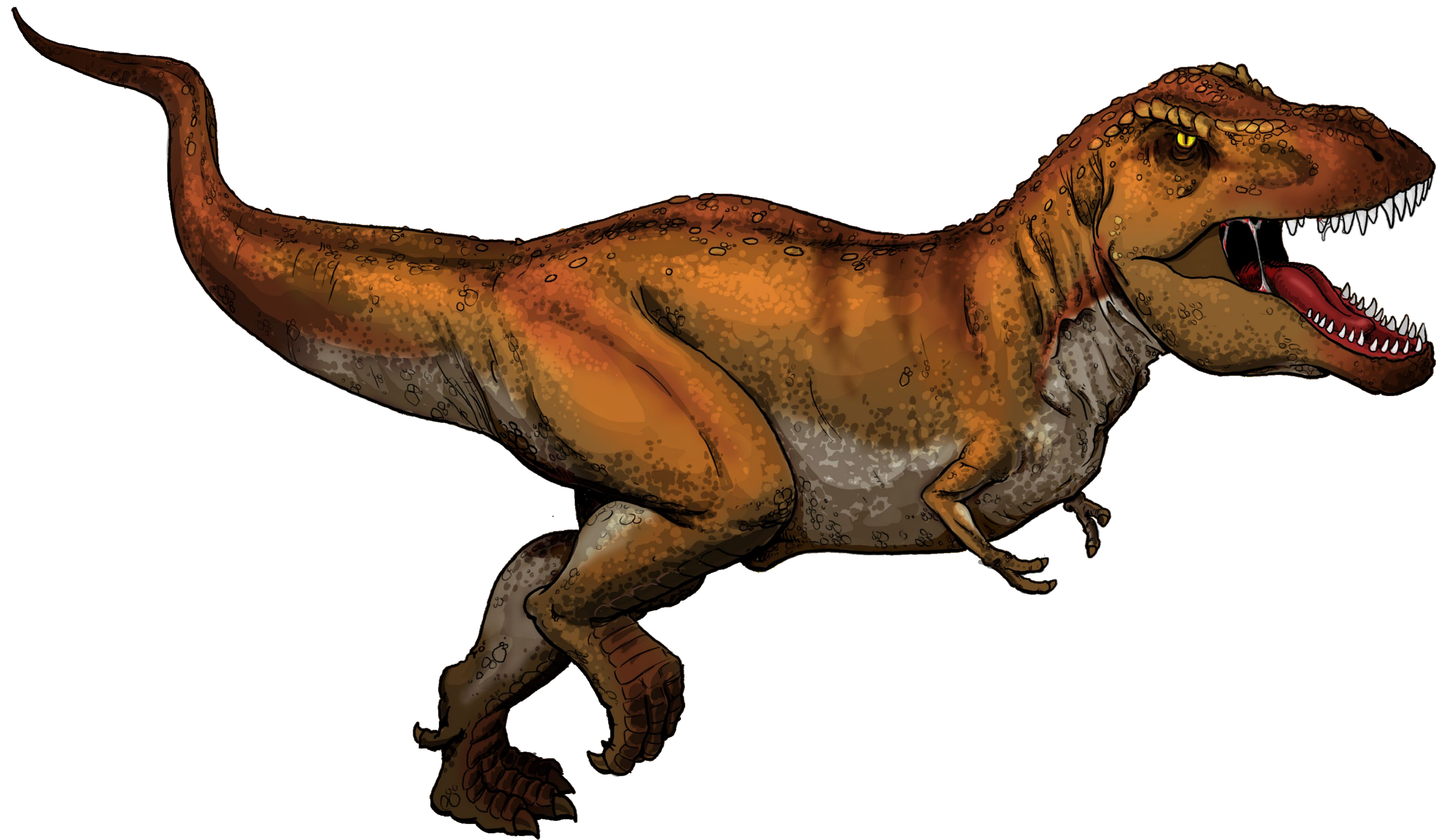


**CON: POCUS má být součástí
vyšetření každého pacienta v šoku**

Josef Škola, XVIII. kongres ČSARIM, Brno, 17. září 2022

Bez střetu zájmů ve vztahu k této prezentaci.



POCUS v intenzivní péči 2022

- rostoucí dostupnost přístrojů, vyšší kvalita zobrazení
- zvyšující se kompetence lékařů (i sester)
- rostoucí evidence o spolehlivosti POCUS v rukou neradiologů
- jako jakékoliv jiné vyšetření má ale stále svoji senzitivitu/specificitu, limitace..

9. 4. 2019 na KAPIM v Ústí:

*Uplynula už určitá doba, kdy máme k dispozici USG přístroje, výuka běží a domnívám se, že se blíží čas, kdy by POCUS hrudníku **měl být pro konzultanty povinnou součástí vstupního vyšetření pacienta v šoku.** Nemusí to být hned, ale měli bychom nad tím uvažovat.*

POCUS může být / často je přínosem

stejně tak:

- RTG hrudníku
- CT vyšetření
- MRI
- a řada dalších vyšetření, které neděláme z dobrých důvodů rutinně

The Impact of Routine Admission Chest X-Ray Films on Patient Care

F. Allan Hubbell, M.D., M.S.P.H., Sheldon Greenfield, M.D., Judy L. Tyler, M.P.H., Kotta Chetty, M.D., and Frederic A. Wyle, M.D.

Abstract

We evaluated the impact of routine chest x-ray films, obtained on admission, on the treatment of patients on internal medicine wards of the Veterans Administration Medical Center, Long Beach, California — a population known to have a high prevalence of cardiopulmonary disease. The reasons for ordering chest films were determined prospectively, and three Department of Medicine faculty members reviewed the charts of admitted patients to determine the impact of chest-film results on patient care. Routine chest x-ray films were ordered for 294 (60 per cent) of the 491 patients studied. Abnormalities were noted in 106 (36 per cent) of these 294 patients. The findings were previously known, chronic, and stable in 86 patients; they were new in only 20. Treatment was changed because of chest-film results in only 12 (4 per cent) of the patients. In only one of these patients would appropriate treatment probably have been omitted if a chest film had not been obtained, and the patient's outcome was not improved by the treatment instituted. We conclude that the impact of routine admission chest x-ray films on patient care is very small, even in a population with a high prevalence of cardiopulmonary disease. We recommend that such films not be ordered solely because of admission. (N Engl J Med 1985; 312:209–13.)

January 24, 1985

N Engl J Med 1985; 312:209-213

DOI: 10.1056/NEJM198501243120404

[Purchase this article](#)

[Print Subscriber? Activate your online access.](#)

ADVERTISEMENT



**How the latest research findings
apply to your practice**

NEJM
GROUP

[LEARN MORE →](#)

[Related Articles](#)

Propedeutika intenzivní medicíny

Základem pro určení správné diagnózy je:

- anamnéza
- informace o dosavadním průběhu současného onemocnění
- klinické vyšetření

Propedeutika intenzivní medicíny

Základem pro určení správné diagnózy je:

- anamnéza
- informace o dosavadním průběhu současného onemocnění
- klinické vyšetření

Všechna ostatní (paraklinická) vyšetření mají charakter komplementární a jsou indikována na základě jasné klinické otázky.

Mýtus: za POCUS nic nedáš

- čas (který jde věnovat jiným problémům)
- riziko horizontálního přenosu infekce
- pozornost, které může ujít něco jiného
- zkušenost z klinické diagnostiky, která může později chybět

Rizika POCUSu:

- “POCUS centered” care a ztráta klinického obrazu
- ztráta dovedností
- distrakce pozornosti (u tenzního pneumotoraxu netřeba hledat lung-point)
- přecenění možnosti vyšetření (typicky u vyšetření dolní duté žíly)
- časová náročnost vyšetření

Re: 9. 4. 2019 na KAPIM v Ústí

*Moje stanovisko k povinnému USG vyšetření pacientů v šoku je jednoznačně negativní, promiň, Romane. Jistě je to možnost v některých vybraných indikacích, ale pro **paušální a nadto povinné vyšetřování** čehokoliv a jakkoliv nevidím důvod za žádných okolností.*

You are here: [Home](#) / [PULMCrit](#) / [Petition to retire the surviving sepsis campaign guidelines](#)

Petition to retire the surviving sepsis campaign guidelines

May 2, 2018 by [Josh Farkas](#) – 18 Comments



Měl by být POCUS zatracen?

- Nikoliv, jde o neocenitelný nástroj
- Používejme ho ale jak to co je - **cílené zobrazovací vyšetření** tak, kde si myslíme, že může zodpovědět nějakou naši klinickou otázku a kde výsledek vyšetření může ovlivnit náš další postup.

Děkuji za pozornost

MUDr. Josef Škola, EDIC

Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

josef.skola@kzcr.eu

fb.me/kapimul