

Pokud bych mohl, zvolil bych si znovu intenzivní medicínu?

Karel Cvachovec

KARIM 2.LF UK ve FN v Motole

KAIM IPVZ Praha

FZS TU v Liberci

V souvislosti s tématem nemám střet zájmů



Historie vývoje oboru

- Vyhláška MZ ČSR 248/1952 Sb., O odborné výchově lékařů
 - Anesteziologie uznána **nástavbovým** oborem
- Vyhláška MZ ČR 72/1971 Sb.
 - Anesteziologie a **resuscitace** základním **dvoustupňovým** specializačním oborem
- Zákon 95/2004 Sb., O podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta
 - Anesteziologie a **intenzivní medicína** základním specializačním oborem

Rady mladému lékaři...

- Dej dost kyslíku
- Dýchá pořádně?
- Hlavně, aby spal..
- Pozor na poklesy TK!
- Když nebudeš vědět co a jak, dej vědět!

Nemocnice Jilemnice, OÚNZ Semily



cit. MUDr. Pavel Sladký, 1971

The 12 Medical Specialty Stereotypes

ORTHOPEDICS:

Ugh! New Knee no
Why no hammer!
Me hammer hard,
me big



FAMILY MEDICINE:

Now, I could give you
Some antibiotics for
That skin infection,
or I could make
you a poultice of
herbs.

Do you want to pay
for that in pills or
in produce?

RADIOLOGY:

oo

clink
clink

ANESTHESIOLOGY: Lazy bums



Michelle Au 09.02.07

Workaholic Egomaniacs

people! Let's
patient in the
Am I the only
who does work
here?

We six more
minies scheduled
4!

drapes up! Come
not BRAIN SURGERY.

ed bitch
dess

now... PUSH!
ISHPUSHPUSHPUSH
soGOGOGOGO...

for Christ's sake
what the hell is
VRANG with you?
ve been awake for
12 hours and even
I can push harder!
that, do you want
me to cut you?
cause I'll do it!

: Lazy bums



Michelle Au 09.02.07

Československá socialistická republika 1973

- [1. ledna](#) – [Československá pošta](#) zavedla [PSČ](#)
- [22. února](#) – Jako součást dokončované [Severojižní magistrály](#) v [Praze](#) byl uveden do provozu [Nuselský most](#)
- [10. července](#) – Psychicky narušená 22letá [Olga Hepnarová](#) úmyslně najela nákladním vozem [Praga RN](#) do skupiny osob čekajících na tramvajovém ostrůvku v [Praze 7](#)
- [21. září](#) – Na vrcholu [Ještědu](#) nad [Libercem](#) byl slavnostně otevřen [televizní vysílač a hotel s restaurací](#) ve tvaru rotačního hyperboloidu
- [16. listopadu](#) – V kinech měla premiéru filmová pohádka [Tři oříšky pro Popelku](#)
- [11. prosince](#) – Byla podepsána Smlouva o vzájemných vztazích mezi [ČSSR](#) a [NSR](#). Jejím nejvýznamnějším bodem bylo uznání [Mnichovské dohody](#) z roku [1938](#) za neplatnou.

Nemocnice OÚNZ Kladno



Historie vývoje oboru

• MO MZ ČR

- č. 32/1974 – Zásady poskytování diferencované léčebné péče
 - ..organizace, náplň a způsob poskytování péče přiměřené stavu pacienta..
 - Péče **resuscitační**: mezioborová na ARO; podpora **selhavších** či **selhávajících** základních životních funkcí; intenzivní léčení, monitorování, přístrojová podpora;
 - Péče **intenzivní**: poskytována na oborových JIP; péče o **ohrožené** selháním základních životních funkcí; intenzivní léčení a monitorování
- č. 35/1974 – Koncepce oboru anesteziologie a resuscitace
 - Na lůžkových částech ARO je poskytována **resuscitační péče**





MUDr. Vladimír Lemon 1923 – 2012



MUDr. Bedřich Nejedlý 1927 - 2003

Anesteziologie a resuscitace (a intenzivní medicína)



Čím je definován obor lékařství?

- Příslušným orgánovým systémem
 - Urologie, oční ...
- Chorobným procesem
 - Infekce, revmatologie, psychiatrie ...
- Postupy
 - Chirurgie, nukleární medicína, zobrazovací metody,
- Pacienty
 - Pediatrie, gyn.-por.

Anesteziologie
a intenzivní
medicína

Anesteziologie
a intenzivní
medicína

Definice intenzivní medicíny

- Intenzivní medicína (IM) je **lékařský obor** pečující o nemocné s akutními život ohrožujícím stavy (kriticky nemocný)
- IM se zabývá diagnostikou, kontinuálním sledováním a léčbou pacientů s potenciálně léčitelnými život ohrožujícími chorobami, úrazy a komplikacemi

Náplň činnosti **intenzivisty**

- Resuscitace, diagnostika, indikace léčebných opatření a jejich provádění u bezprostředně na životě ohrožených (kriticky nemocných), nikoliv však u pacientů nacházejících se v terminální fázi jejich choroby
- Prevence, diagnostika a léčba komplikací vzniklých v souvislosti se stonáním a léčbou
- Rozhodování o povaze a dalším rozsahu léčby u pacientů, kde bezprostřední hrozba úmrtí je sice odvrácena, ale jejichž šance smysluplného přežití jsou mizivé

Critical care: advances and future perspectives

Jean-Louis Vincent, Mervyn Singer



- S výjimkou podávání ATB a ošetření zdroje infekce u sepse je péče především podpůrná (náhrada funkce selhávajících orgánů)
- Orgánová podpora sama o sobě **neléčí**
- Získání času k procesu vlastního uzdravení („*self-healing process*“) a provedení výkonů jiných odborností

Základem intenzivní péče (intenzivní medicíny?) zůstávají podpůrné postupy

- Dechová nedostatečnost → O₂ → UPV (HFV, HFOV, CPAP, HFNO), ECMO
- Oběhové selhání → inotropika, vazopresory, IABP, mechanická podpora oběhu, ECMO
- Selhání ledvin → RRT
- Postischemické poškození mozku → léčebná hypotermie
- Rozvrat vnitřního prostředí → adekvátní náhrada
→ eliminace/RRT

Guidelines for the Provision of Intensive Care Services

- The 'art' of intensive care therefore lies more in integrating multi-professional care and complex interventions over time, across locations and between teams, than in the delivery of any single treatment.

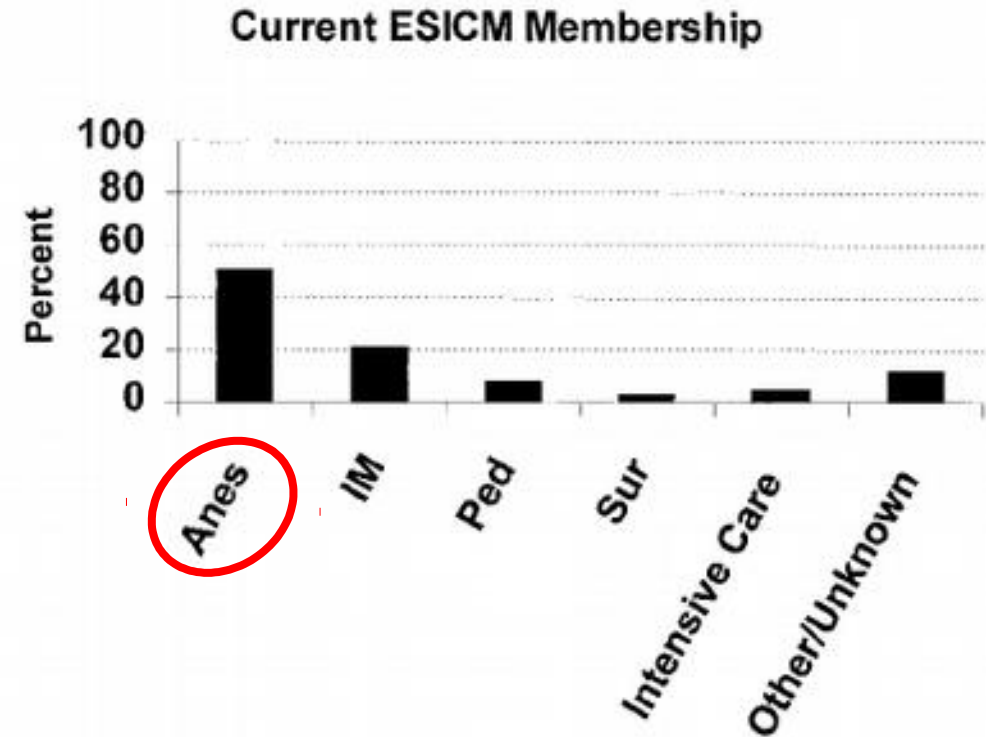
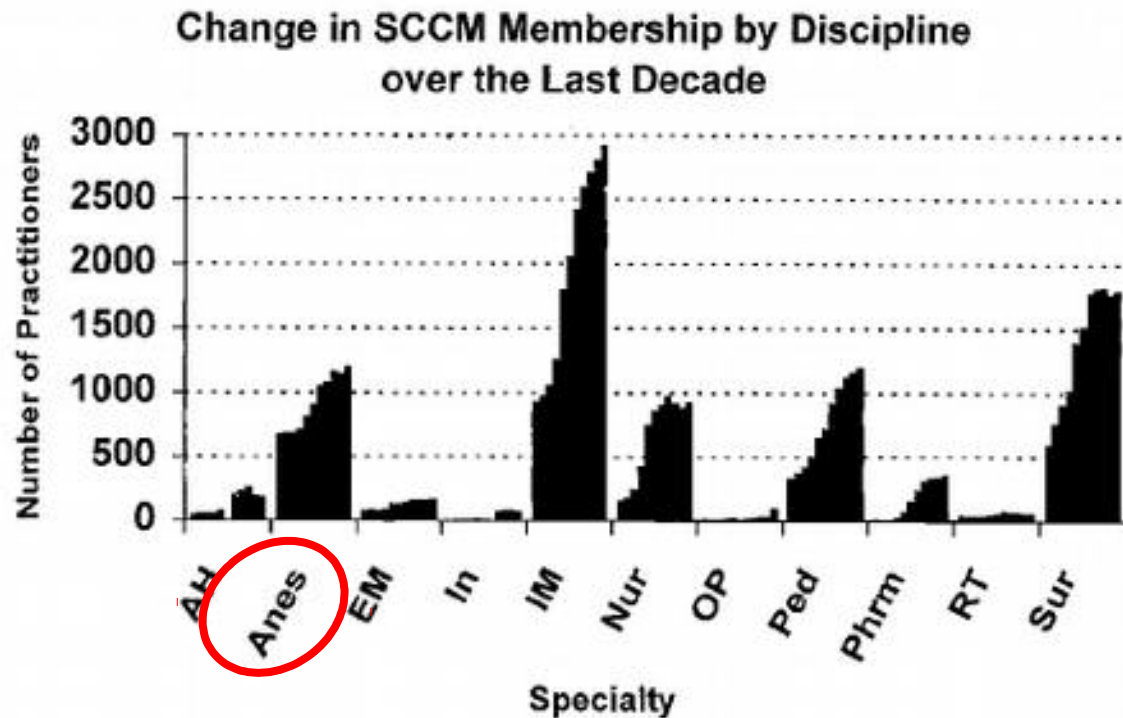


Julien Bion

Intenzivní medicína (či intenzivní péče)?

- **Činnost** nebo **obor** ?
- Multioborová a multiprofesní povaha
- Vyžaduje
 - solidní vědní a klinický základ
 - další rozšíření vlastních znalostí a dovedností
 - náplň práce „na plný úvazek“
 - těsnou spoluprací s ostatními obory
- Péče o kriticky nemocné vs. nákladná terminální péče

Kdo se věnuje intenzivní medicíně?



Příloha č. 2 k vyhlášce č. 152/2018 Sb.

OBORY SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ, JEJICHŽ ABSOLVOVÁNÍ JE PŘEDPOKLADEM PRO ZAŘAZENÍ DO VZDĚLÁVÁNÍ V NÁSTAVBOVÉM OBORU

17. intenzivní medicína	<u>anesteziologie a intenzivní medicína</u> nebo gynekologie a porodnictví nebo chirurgie nebo infekční lékařství nebo kardiochirurgie nebo kardiologie nebo klinická onkologie nebo radiační onkologie nebo neurochirurgie nebo <u>neurologie nebo ortopedie</u> a traumatologie pohybového ústrojí nebo pediatrie nebo urologie nebo vnitřní lékařství nebo dětská chirurgie nebo endokrinologie a diabetologie nebo pneumologie a ftizeologie nebo popáleninová medicína nebo geriatrické nebo urgentní medicína
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Intenzivní medicína je **nástavbovým oborem**, do kterého lze vstoupit po získání SZ v některém z uvedených **22 základních oborů**

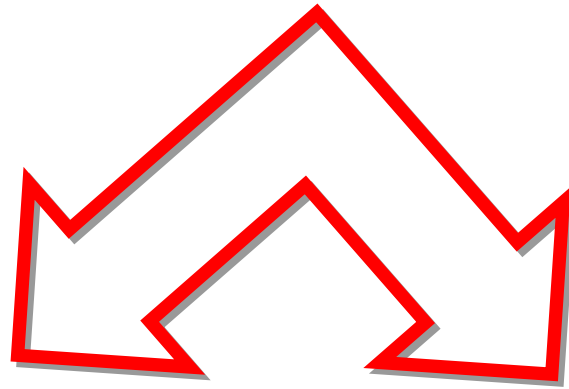
Proč není intenzivní medicína v Evropě základní lékařský obor? (s výjimkou GB, CH, ESP)

- Základní obor v EU
 - musí být takto uznán ve 2/5 členských zemí
 - musí souhlasit kvalifikovaná většina kvalifikačního výboru Evropské komise
- EUMS požaduje
 - uznání základního oboru nejméně v 1/3 zemí EU
 - zveřejnění takového rozhodnutí v úředním věstníku EK
- Pokus v dubnu 2008 neúspěšný → stále trvá
 - Nesouhlas 9 „výchozích“ základních oborů
 - Nesouhlas podpořen většinou Rady EUMS

Proč není intenzivní medicína v Evropě základní lékařský obor?

- ***Particular qualification*** – *de facto* nástavbový obor
 - Problematika je příliš komplexní, aby byla pokryta jediným oborem
 - Komplexnost problematiky vyžaduje těsnou týmovou spolupráci více odborníků s odlišnými znalostmi, zkušenostmi a dovednostmi
 - Obava, že zahrnutí pod jeden obor by tuto multidisciplinaritu zpochybňovalo
- **!** – *nijak nezpochybněno jednotné vedení pracoviště, které koordinuje spolupráci konsiliářů*

Rozhodnutí

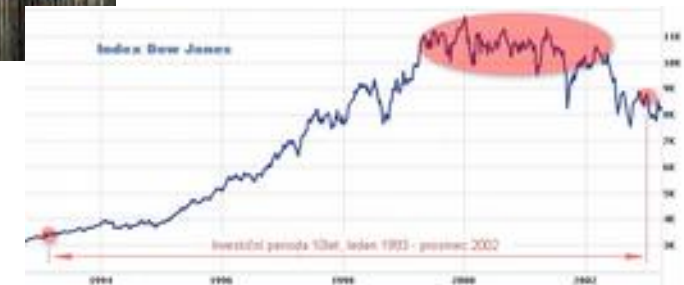


Emocionální

Racionální

Volba profesního zaměření je zásadní (a dlouhodobé) rozhodnutí

- Rozhodnutí ovlivní můj další život
- **Čeho chci dosáhnout ?**
- Co pro to chci/mohu udělat ?
- Jaké mám předpoklady ?
- Unesu důsledky svého rozhodnutí ?



STRENGTHS

WEAKNESSES

SWOT

OPPORTUNITIES

THREATS

Silné stránky

- Všude a všichni vás budou **potřebovat**, budou si vás i vážit
- V práci najdete seberealizaci a uspokojení
- Výrazně rozšíříte okruh svých znalostí i dovedností
- Dozvíte se i něco o sobě..

Několik citátů

- „When the goings get tough,
the
tough get going..“

(Amerikanismus, autor ?)



- Jsme jako olivy: teprve, když jsme
drceni vydáváme ze sebe to nejlepší

(Talmud, I. Kant, S. Dalí, B. Hrabal ?)



Slabiny

- **Není to lehké živobytí**

- Zátěž 24/7

- Častá konfrontace se smrtí

- ÚZIS 2017: ARO 18%, intenzivní péče 7,7%

LDN 18%, paliat. 82% X int. 6,3%, chir. 1,2%, GP
0,05%

- Poměr úsilí vs. výsledek

- Zapomeňte na publicitu a „světla ramp“

Jak se profesní zátěž promítne do mého života?

• Alkohol, farmaka, drogy?

- US lékaři/zdravotníci 10 – 15%
 - Urgentní medicína, psychiatrie
 - Anesteziologové <16%, převážně opioidy

• Rozvodovost?

- V CZ 45 – 47% (2016), 1998 38%, 1930 5,6%
- US data: psychiatrie (50%) >chirurgie (33%) >„ostatní“ (31%) >interna, pediatrie, patologie (24-22%), ženy>muži

• Sebevražednost?

- CZ 2016: 12,5/100000, muži >2x častěji než ženy
- US data: lékaři 1,87x častější (lékařky 2,78x!), 4% úmrtí lékařů
- VB data 2001: 18,8 – 19,2/100000, lékařky častěji, nejvíce **anesteziologové**, praktici, psychiatri

Opilý doktor v Rokycanech: Ordinoval se třemi promile!

Lékaři si v Bohumíně uspořádali mejdan: Popíjeli během noční služby

www.blesk.cz

Příležitosti

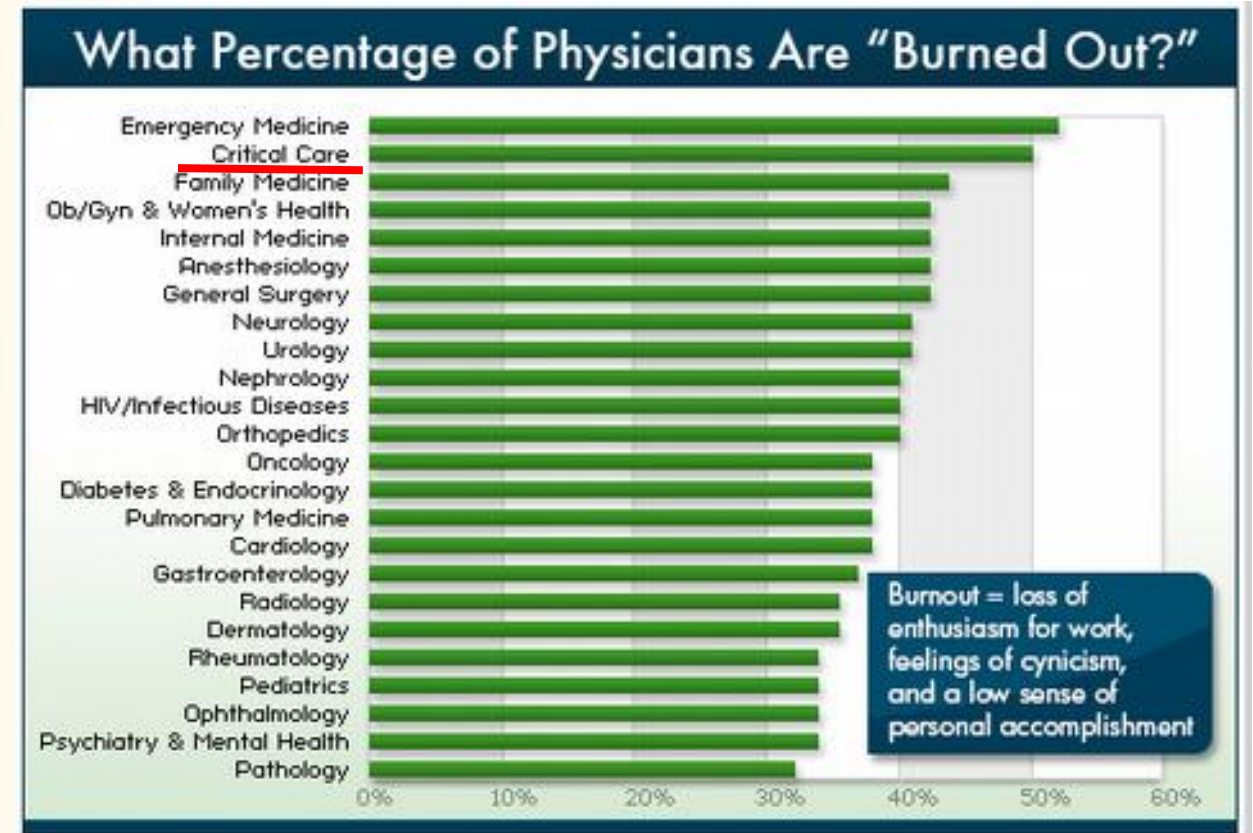
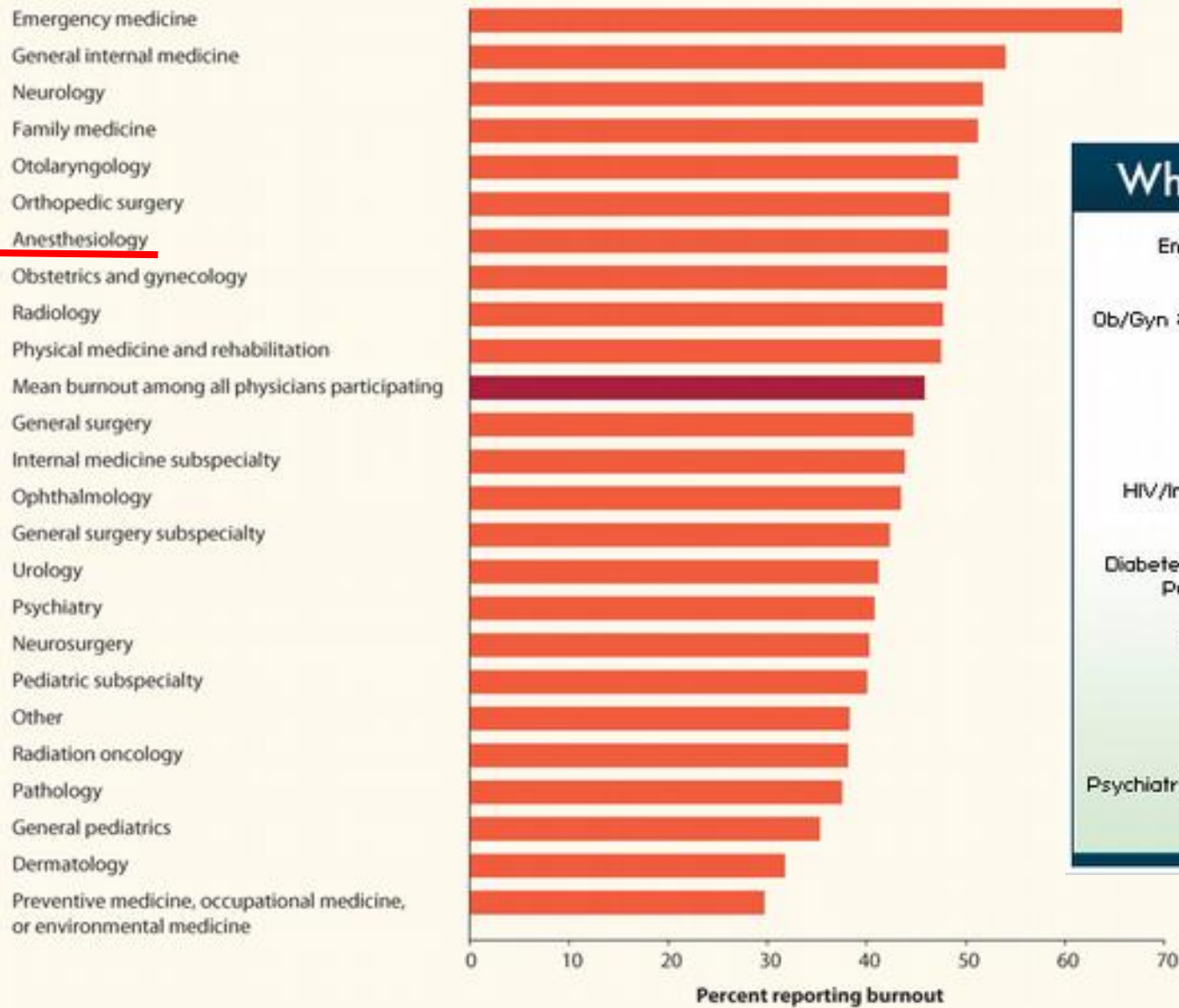
- Odborníků není **nikdy** dost, funkční místa
- Můžete získat **respekt** svých kolegů
- Máte skutečnou příležitost pomoci (některým) svým bližním
- Dozvíte se něco nového
- Budete se aktivně účastnit rozšiřování obzorů medicíny

Hrozby

- **Vyhoření, vyhoření, vyhoření ...**
- Past výlučnosti
- Máte i plán B?

Ztráta profesionálního zájmu nebo osobního zaujetí u příslušníka pomáhajících profesí nebo vyhoření jako výsledek procesu, v němž lidé velice intenzívně zaujatí určitým úkolem nebo ideou ztrácejí své nadšení

Freudenberger 1974



Hrozby

- Vyhoření, vyhoření, vyhoření ...
- Past výlučnosti
- Máte i **plán B**?

Závěrem? Odpověď na otázku?

- Odpověď si nechám pro sebe
- Moje sdělení nevnímejte jako návodné
- Rozhodnutí bylo/je/bude **jen** vaše
- Minulost je „*passé*“, nedává žádné možnosti korekce, snad jen příležitost k zamyšlení
- Hypoteticky – kdyby přeci, co bych snad dělal lépe/jinak?

- V základním oboru bych se snažil o co nejširší obecný **medicínský vědní i klinický základ**
- Snažil bych se **zvládnutí propedeutiky** intenzivní medicíny
 - Pozornost manuálním dovednostem – „*umět udělat*“
 - Poznávání a využívání nových technologií (UZ, POCT a další ...)
- Vybral bych si **dobré školitele a dobré pracoviště**
- Hledal bych v sobě **kombinaci zvědavosti, vnímavosti, ctělosti a pokory**
 - Intenzivní medicína **je teamová** práce
 - **Komunikační dovednosti**
 - Všestranná **empatie**
- Těšil se z rodiny, přátel, sportu, zálib, cestování...

Děkuji za pozornost

a hodně zdaru ...