

Plazmaferéza
Akutní gastroenterologická
onemocnění, intoxikace

Olga Suková

Eliminační metody

Hemoperfuze

Plazmaferenze

RRT

MARS + FPSA

Dialýza

Hemofiltrace

Hemodiafiltrace

Kontinuální

Peritoneální

Hemodialýza

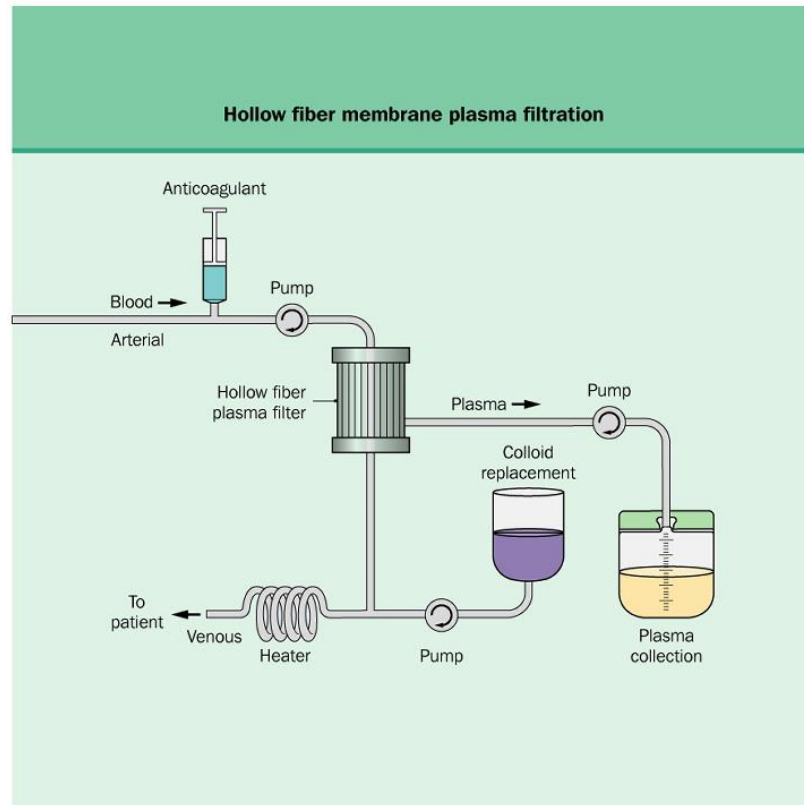
CVVH

CVVHD

CVVHDF

SCUF

Plazmaferéza

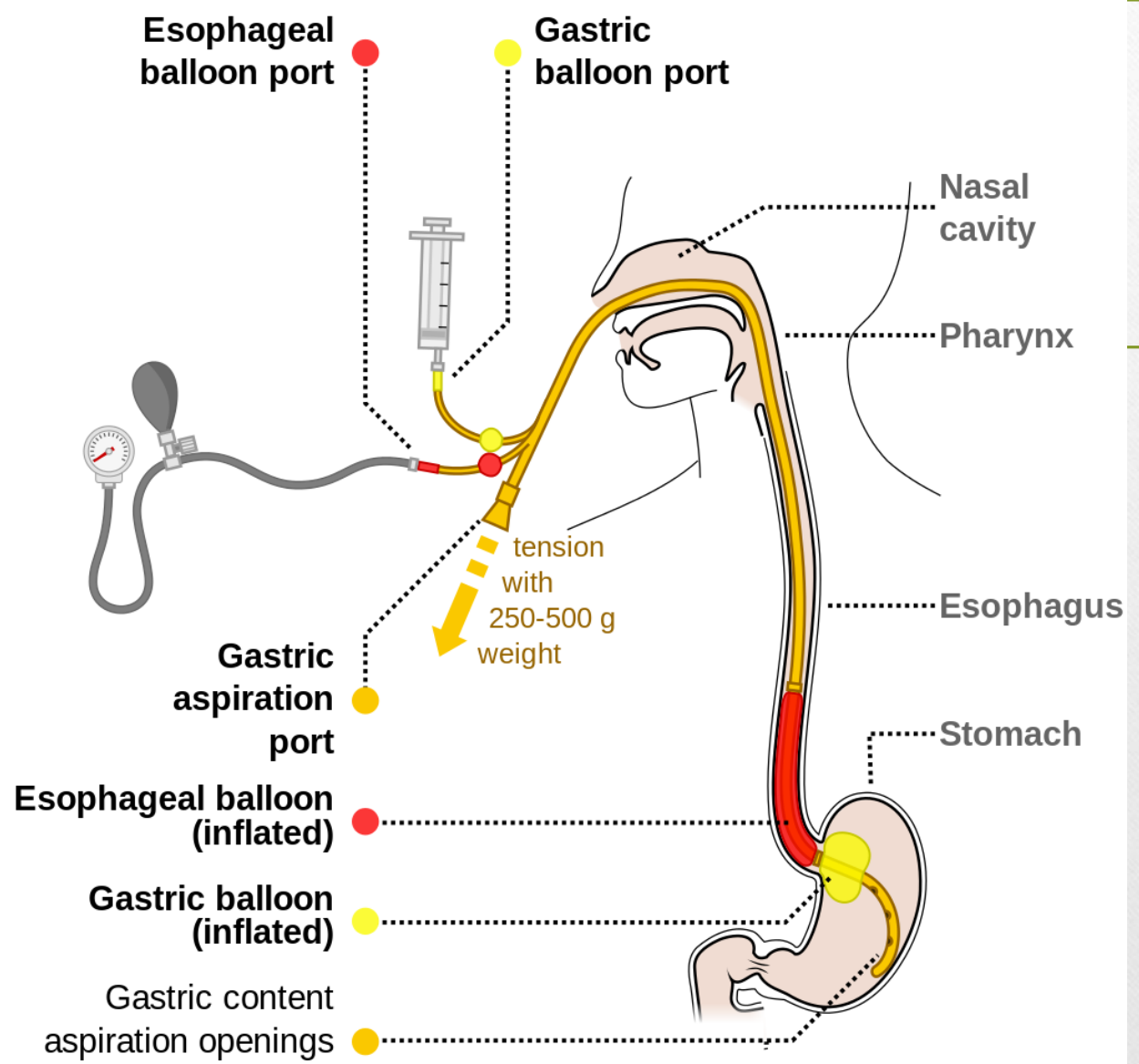


© 2003, Elsevier Limited. All rights reserved.



Krvácení z horní části GIT

- monitoring VT
- žilní vstupy (2)
- odběry biolog. materiálu + objednání krve
- podávání krevních derivátů
- ordinace lékaře
- zjištění zdroje krvácení !
- Sengstaken-Blakemorova sonda



Akutní pankreatitida

- monitoring VT (+ hemodynamika)
- zajištění cévních vstupů, vč. arterie
- tekutinová resuscitace, inotropní podpora
- krevní převody
- NGS, parenterální výživa (NJS)
- PMK (IAP)
- farmakoterapie
- UPV, CRRT, ATB
- chirurgická terapie ?

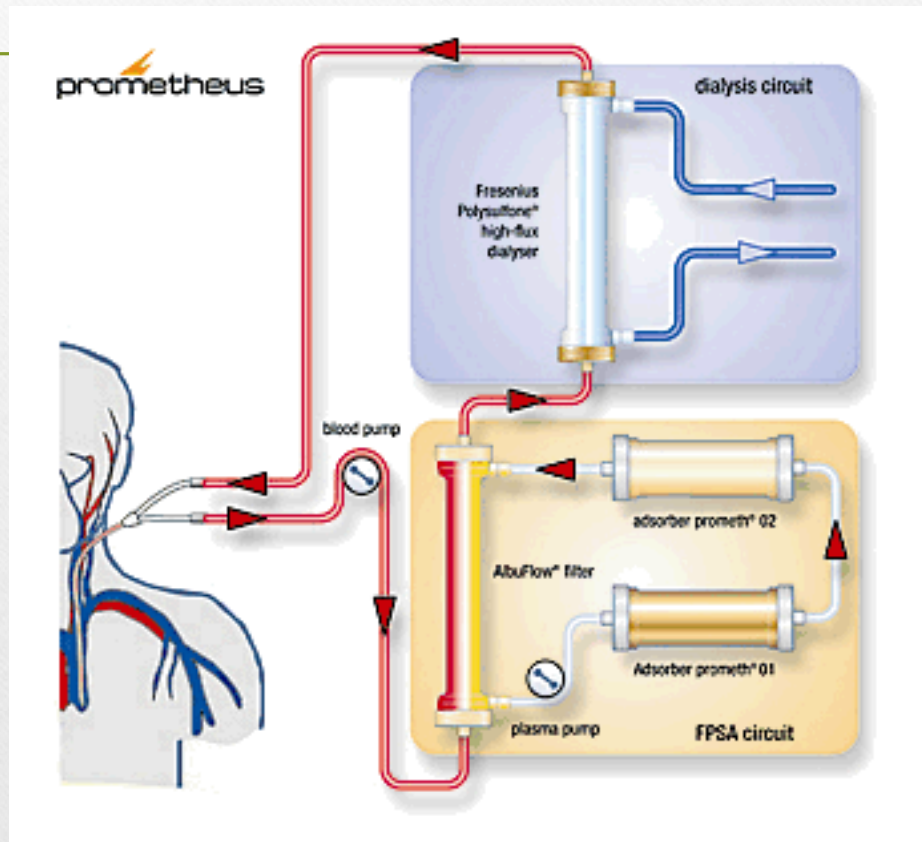
Akutní selhání jater

Hepatorenální syndrom - komplikace

- nitrolební hypertenze
- koagulopatie
- metabolická dysbalance
- sekundární infekce
- renální insuficience
- hemodynamické změny
- plicní změny
- extrakorporální funkce jater
- příprava pacienta k transplantaci jater

Prométhéus

FPSA + highflux dialýza



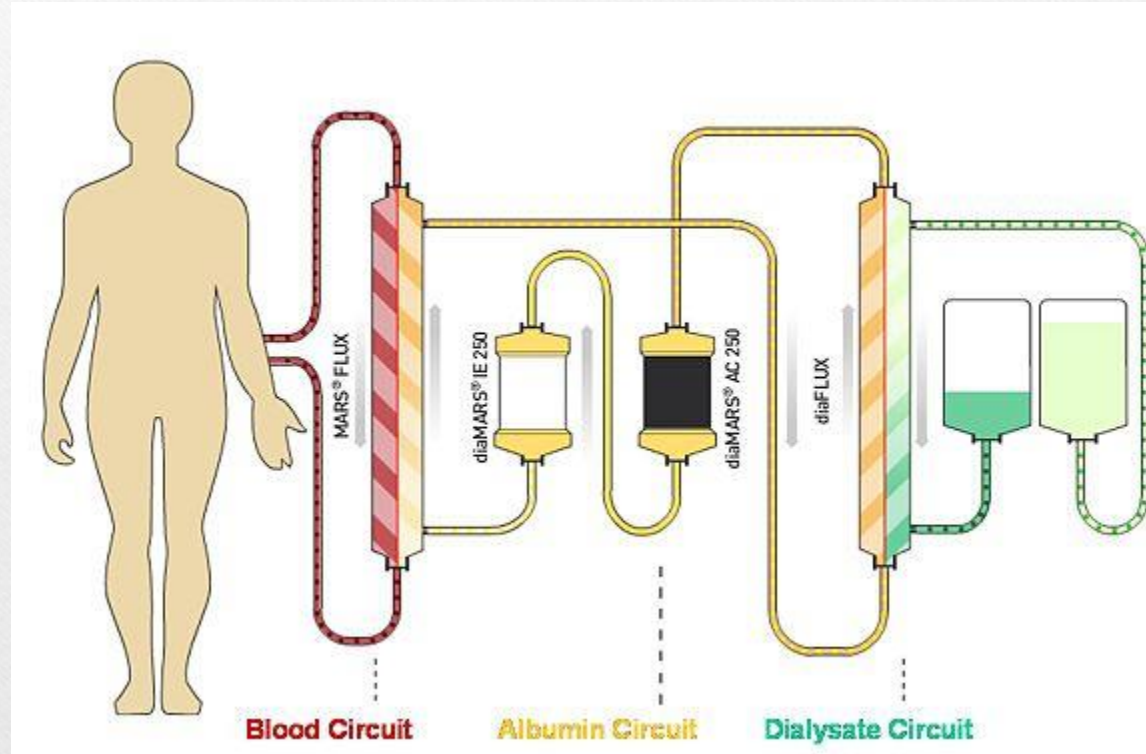






MARS

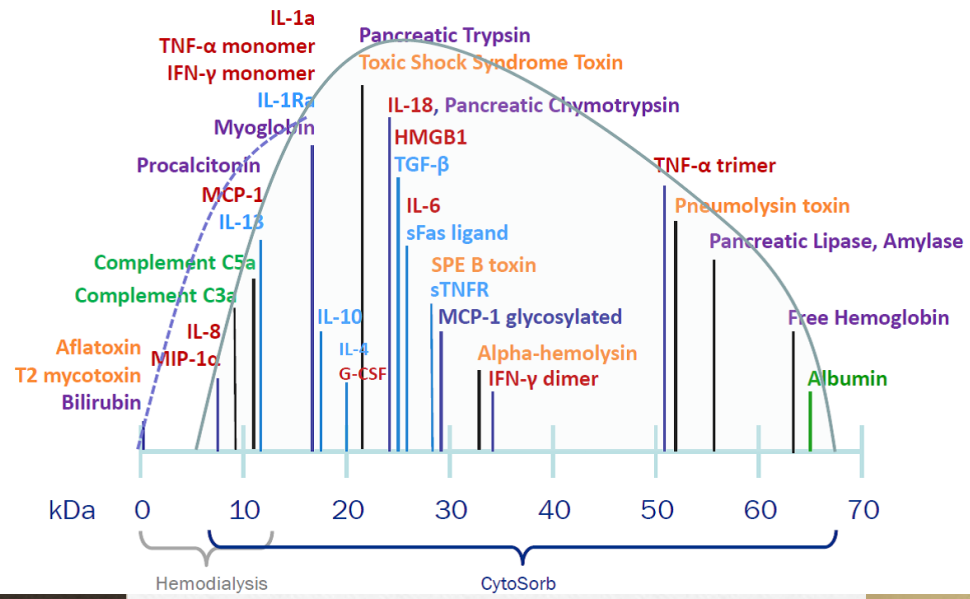
Molecular Adsorbent Recirculating System



MARS



CytoSorb® Active in Cytokine Sweet Spot



Intoxikace

- monitoring VT
- anamnéza
- asistence při fyzikálním vyšetření
- žilní vstup
- odběr biolog. materiálu (krev, moč, zvratky na toxikologii)
- ordinace lékaře (PMK, EKG, ...)

Odběr krve na ...

- alkohol
- hladiny léků
- karbonylhemoglobin

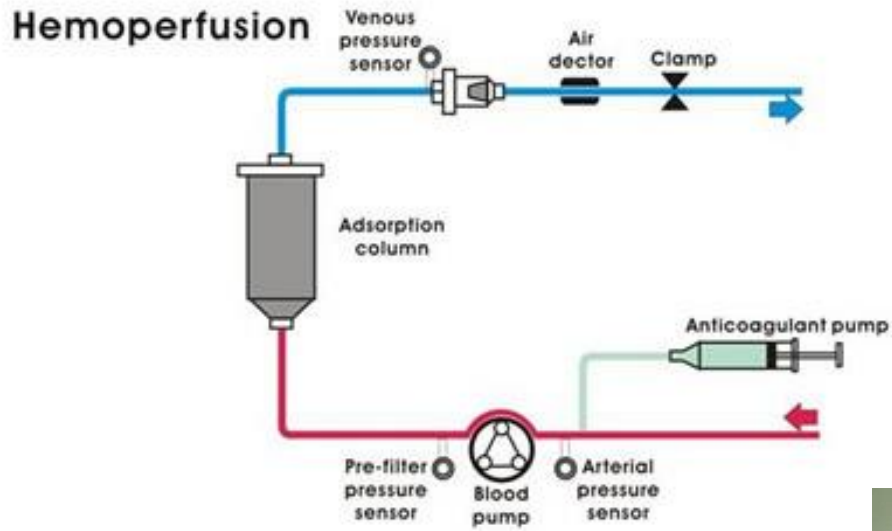


Vyvolání zvracení

- mechanicky x chemicky
- kontraindikace
- výplach žaludku



Hemoperfuze



Dialyzovatelné léky/toxiny

- metanol
- etylénglykol
- metformin
- lithium
- salyciláty
- barbituráty

Nefrotoxicita léků

- úměrná hladině – monitorace v séru
- monitorace renálních funkcí, včasná redukce dávky nebo vysazení
- výběr méně nefrotoxických léků (např. nepoužívat empiricky aminoglykosidy)
- diuretika, radiokontrastní látky, nesteroidní antiflogistika, ACE inhibitory, imunosupresiva, chemoterapeutika

Aminoglykosidy

- gentamicin, amikacin
- dávkování 1x denně (dříve 3x) - postATB efekt, nižší toxicita
- monitorace hladiny 10hod po podání, při zvýšené hladině redukce dávky

Vankomycin

- nefrotoxické jen vysoké hladiny
- nasycovací dávka následovaná kontinuálním podáním
- monitorace hladiny 1x denně, úprava dávky dle hladiny

Amfotericin B

- antimykotikum
- nutná dobrá hydratace
- varianta obalená lipidy (liposomální) má sníženou nefrotoxicitu

Acyclovir

- antivirotikum

Beta-laktamová ATB

- nefrotoxická v kombinaci s jinými ATB