

# PROGRAM



## XII. KONGRES ČESKÉ SPOLEČNOSTI INTENZIVNÍ MEDICÍNY

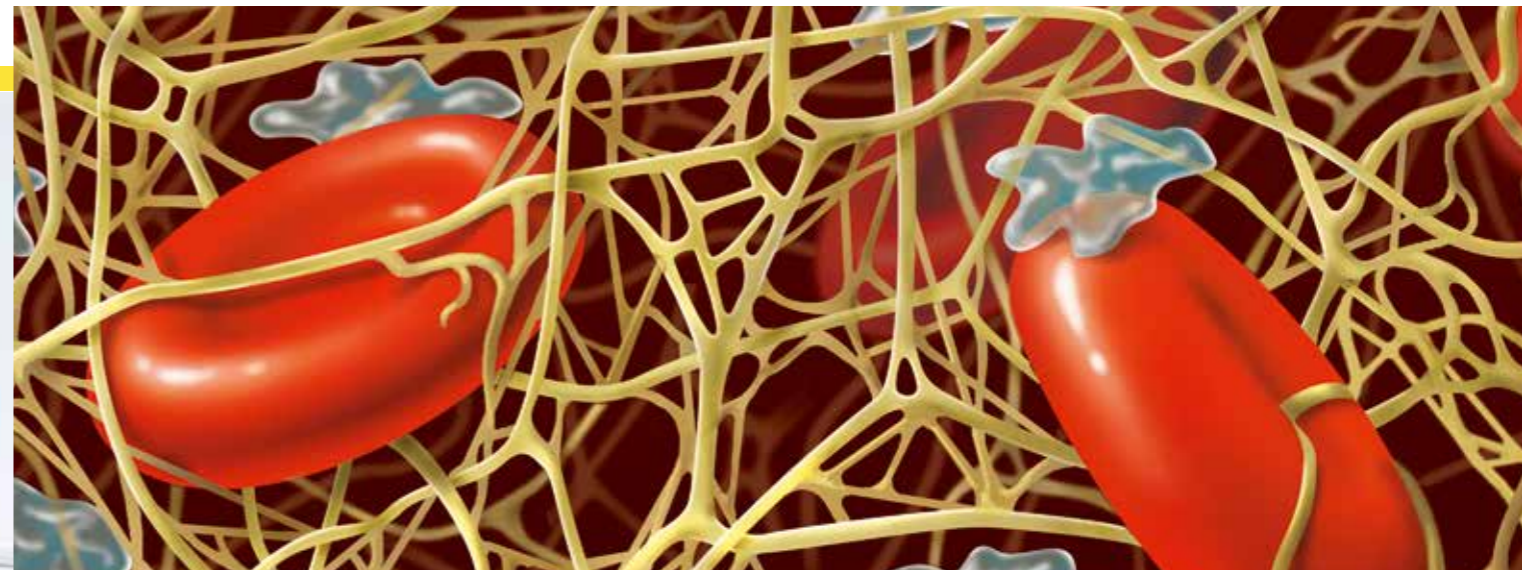
20. - 22. června 2018  
Hotel Voroněž, Brno

multi**Filtrate**PRO  
Dokonalý člen každého týmu

- ergonomický design
- snadná aplikace CRRT
- jednoduché a intuitivní ovládání
- integrované bezpečnostní prvky
- komplexně integrovaná citrátová antikoagulace Ci-Ca®
- spotřební materiál bez obsahu ftalátů
- vzájemně kompatibilní CRRT roztoky



Ci-Ca® multiIntenseCare



CÍLENÁ TERAPIE FIBRINOGENOVÝM KONCENTRÁTEM MÁ OPORU  
V EVROPSKÝCH A ČESKÝCH LÉČEBNÝCH DOPORUČENÍCH<sup>1-3</sup>



Česká republika: Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o. - Evropská 423/178 - 160 00 Praha 6  
Telefon: +420 237 037 900 - Fax: +420 235 350 506 - E-mail: fresenius@fresenius.cz  
www.freseniusmedicalcare.cz - www.freseniusmedicalcare.com



**Reference:** 1. Rossaint et al., The European guideline on management of major bleeding and coagulopathy following trauma: fourth edition, Critical Care (2016) 20:100. 2. Kozek-Langenecker SA et al., Management of severe perioperative bleeding: guidelines from the European Society of Anaesthesiology, First update 2016, Eur J Anaesthesiol 2017; 34:332-395. 3. Diagnostika a léčba život ohrožujícího krvácení u dospělých pacientů v intenzivní a perioperační péči, Anest intenziv Med. 2017;28:263-269.

**HAEMOCOMPLETTAN® P**  
Fibrinogenový koncentrát



# HAEMOCOMPLETTAN® P

## Fibrinogenový koncentrát

**Zkrácená informace o přípravku: Název přípravku:** Haemocomplettan P, prášek pro injekční/infuzní roztok. **Léčivá látka:** Dodáván jako prášek pro přípravu injekčního nebo infuzního roztoku pro intravenózní podání obsahující 1 g nebo 2 g lidského fibrinogenu (fibrinogenum humanum) v jedné lahvičce. Přípravek obsahuje 20 mg/ml lidského fibrinogenu po rekonstituci s 50 ml vody na injekci pro Haemocomplettan P 1 g nebo 100 ml vody na injekci pro Haemocomplettan P 2 g. **Léková forma:** Prášek pro injekční/infuzní roztok. **Terapeutické indikace:** Léčba a profylaxe hemoragických onemocnění: Vrozená hypo-, dys- nebo afibrinogenemie. Získaná hypofibrinogenemie vznikající z poruch syntézy v případech závažného poškození jaterního parenchymu, zvýšené intravaskulární spotřeby v důsledku diseminované intravaskulární koagulace a hyperfibrinolýzy, zvýšené ztráty. **Dávkování a způsob podání:** Dávkování a délka substituční léčby závisí na závažnosti onemocnění, místě a rozsahu krvácení a na klinickém stavu nemocného. Pro výpočet individuální dávky se stanoví hladina fibrinogenu (funkčního). Množství a frekvence podávání se určí individuálně pro každého pacienta na základě pravidelného stanovení hladin plazmatického fibrinogenu použité substituční terapie a kontinuálním sledováním klinického stavu pacienta a použitím jiných substitučních terapií. Normální hladina fibrinogenu v plazmě je v rozsahu 1,5 – 4,5 g/l. Kritická hodnota fibrinogenu v plazmě, kde hrozí rozvoj krvácení, je přibližně 0,5 – 1,0 g/l. V případě větších chirurgických zásahů je zásadní přesné monitorování substituční terapie koagulačními testy. **Profylaxe u pacientů s vrozenou hypo-, dys- nebo afibrinogenemií a známou tendencí ke krvácení:** Aby se zabránilo nadměrnému krvácení během chirurgických zákroků, je doporučována profylaktická léčba zvýšením hladiny fibrinogenu na 1 g/l a udržení koncentrace fibrinogenu na této úrovni až do zastavení krvácení a nad 0,5 g/l až do kompletního zhojení rány. V případě chirurgických zákroků nebo léčby krvácení se musí dávka vypočítat takto: Dávka fibrinogenu (mg/kg tělesné hmotnosti) = [cílová hladina (g/l) - naměřená hladina (g/l)] / 0,017 (g/l na mg/kg tělesné hmotnosti). Následné dávkování (dávky a četnost injekcí) by mělo být upraveno na základě klinického stavu pacienta a výsledků laboratorního vyšetření. Biologický poločas fibrinogenu je 3 – 4 dny. Tak při absenci spotřeby není obvykle opakovaná léčba lidským fibrinogenem nutná. Vzhledem k tomu, že dojde k akumulaci v případě opakovaného podávání při profylaxi, dávka a frekvence se určí v závislosti na terapeutickém cíli lékaře pro konkrétního pacienta. **Léčba krvácení: Dospělí:** Zpravidla se podává nejprve 1 – 2 g při následujících infuzích, jak je požadováno. V případě závažného krvácení, tj. porodnického užití/odtržení placenty, může být vyžadováno velké množství fibrinogenu (4 – 8 g). **Děti:** Dávkování by mělo být určeno podle tělesné hmotnosti a klinického stavu, ale je obvykle 20 – 30 mg/kg. **Způsob podání:** Intravenózní infuze nebo injekce. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku(y) nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** U pacientů s vrozeným nebo získaným deficitem existuje riziko vzniku trombózy, pokud jsou léčeni lidským fibrinogenem, a to zejména při vysokých dávkách nebo po opakovaném podání. Pacienti, kteří dostávali lidský fibrinogen, musí být pečlivě sledováni na příznaky trombózy. U pacientů s anamnézou ischemické choroby srdeční a infarktu myokardu, u pacientů s jaterním onemocněním, u pacientů před nebo po operaci, u novorozenců nebo u pacientů s rizikem tromboembolických příhod nebo diseminované intravaskulární koagulace musí být zvážena potenciální přínos léčby s lidským plazmatickým fibrinogenem proti riziku tromboembolických komplikací. Opatrnost a pečlivé sledování je nezbytné. Léčbě získaného deficitu fibrinogenu by měla být věnována pozornost zejména v případě diseminované intravaskulární koagulace a jaterních onemocnění, protože se nevyskytuje izolovaný nedostatek fibrinogenu, ale obvykle je nedostatek všech koagulačních faktorů a inhibitorů. **Interakce:** Nejsou známy. **Fertilita, těhotenství a kojení: Těhotenství:** Reprodukční studie na zvířatech nebyly provedeny. Léčivá látka je lidského původu, je metabolizována stejným způsobem jako pacientovy vlastní bílkoviny. Nepředpokládá se, že tyto fyziologické složky lidské krve mají negativní vliv na reprodukci nebo na plod. Klinické zkušenosti s fibrinogenovými přípravky v léčbě porodních komplikací naznačují, že se nedají očekávat žádné škodlivé účinky na průběh těhotenství nebo zdraví plodu nebo novorozence. **Kojení:** Není známo, zda je Haemocomplettan vylučován do mateřského mléka. Bezpečnost fibrinogenových přípravků u použití během kojení nebyla v kontrolovaných klinických studiích stanovena. Riziko pro kojene dítě nelze vyloučit. Je nutné rozhodnout, zda je třeba přerušit kojení nebo přerušit/ukončit léčbu přípravkem Haemocomplettan s přihlédnutím k přínosu kojení pro dítě a prospěšnosti léčby pro matku. **Fertilita:** Nejsou k dispozici údaje týkající se účinků přípravku Haemocomplettan na plodnost. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Žádný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** Následující nežádoucí účinky byly hlášeny po uvedení přípravku na trh, jakož i z odborné literatury. **Vzácné:** alergické nebo anafylaktické reakce (jako generalizovaná kopřivka, vyrážka, pokles krevního tlaku, dušnost), zvýšení tělesné teploty. **Velmi vzácné:** Tromboembolické příhody (včetně infarktu myokardu a plicní embolie). **Předávkování:** Aby se předešlo předávkování, je indikované pravidelné monitorování plazmatické hladiny fibrinogenu v průběhu léčby. V případě předávkování se zvyšuje riziko vzniku tromboembolických komplikací. **Doba použitelnosti:** 5 let. **Uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 25°C. Chraňte před mrazem. Uchovávejte lahvičku ve vnějším obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Velikost balení:** 1 infuzní láhev obsahující 1 g nebo 2 g lidského fibrinogenu. **Držitel rozhodnutí o registraci:** CSL Behring GmbH, Emil-von-Behring-Str. 76, 35041 Marburg, Německo. **Registrační číslo:** 16/395/93-C. **Datum první registrace/prodloužení registrace:** 19. 5. 1993/17. 12. 2014. **Datum revize textu:** 26. 7. 2016. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Úplnou informaci pro předepisování najdete v Souhrnu údajů o přípravku.

Haemocomplettan-CZ-1-2018c

## XII. KONGRES ČESKÉ SPOLEČNOSTI INTENZIVNÍ MEDICÍNY

<b>Zástita:</b>	JUDr. Bohumil Šimek - hejtman Jihomoravského kraje MUDr. Martin Pavlík, Ph.D., DESA, EDIC - ředitel Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně MUDr. Roman Kraus, MBA - ředitel Fakultní nemocnice Brno prof. MUDr. Martin Bareš, Ph.D., děkan Lékařské fakulty Masarykovy univerzity Ing. Petr Vokřál - primátor statutárního města Brna
<b>Pořadatel:</b>	ČSIM
<b>Akreditace:</b>	Akce má charakter postgraduálního vzdělávání a je garantována ČLK jako akce kontinuálního vzdělávání. Akce je ohodnocena 17ti kredity. Číslo akreditace: 0004/16/2006. Číslo akce: 51466. Akce je garantována Českou asociací sester, z.s. a je zařazena do celoživotního vzdělávání dle platných zákonů a předpisů. Délka vzdělávací akce je 3 dny/13 hodin celkem. Číslo akce: 224/2018.
<b>Předseda organizačního výboru:</b>	prof. MUDr. Vladimír Šrámek, Ph.D., EDIC
<b>Organizační výbor:</b>	MUDr. Pavel Suk, Ph.D. MUDr. Martin Pavlík, Ph.D., DESA, EDIC Renata Vyhliádalová Barbora Jiroušová
<b>Předseda programového výboru:</b>	doc. MUDr. František Duška, Ph.D.



ČESKÁ SPOLEČNOST  
INTENZIVNÍ MEDICÍNY



**Programový výbor:**

doc. MUDr. Martin Balík, Ph.D., EDIC  
 doc. MUDr. Jan Beneš, Ph.D.  
 prof. MUDr. Karel Cvachovec, CSc., MBA  
 MUDr. Renata Černá Pařízková, Ph.D.  
 prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM  
 doc. MUDr. Pavel Dostál, Ph.D., MBA  
 MUDr. Ivo Hanke, Ph.D.  
 prof. MUDr. Jiří Horáček, Ph.D., FCMA  
 MUDr. Jan Hruša, Ph.D.  
 MUDr. Robert Janda  
 MUDr. Petr Jelínek, Ph.D.  
 MUDr. Olga Klementová, Ph.D.  
 MUDr. Roman Kula, CSc.  
 prof. MUDr. Martin Matějovič, Ph.D.  
 MUDr. Hynek Říha, Ph.D., MHA  
 MUDr. Micheal Stern, MBA  
 PhDr. Olga Suková  
 prof. MUDr. Pavel Ševčík, CSc.  
 prof. MUDr. Vladimír Šrámek, Ph.D.  
 doc. MUDr. Petr Štourač, Ph.D.  
 MUDr. Václav Vobruba, Ph.D.  
 MUDr. Jiří Votruba, Ph.D.  
 Renata Vyhliďalová  
 MUDr. Václav Zvoníček, Ph.D.  
 MUDr. Ivana Zýková

**Sekretariát:**

MH Consulting s.r.o.  
 Narcisová 2850  
 106 00 Prague 10  
 Česká republika  
 martin.horna@mhconsulting.cz



## Zlepšení kontroly srdeční frekvence<sup>1,2</sup>



Když na jednoduchosti záleží

- ☉ Pouze omezený účinek na krevní tlak<sup>2-5</sup>
  - pro širší klinické využití
- ☉ Výrazné a rychlé snížení srdeční frekvence<sup>2,4</sup>
  - pro účinnou kontrolu
- ☉ Vysoce kardioselektivní  $\beta$ -blokátor<sup>1-6</sup>
  - pro vyšší bezpečnost
- ☉ Extrémně nízký poločas eliminace<sup>3</sup>
  - pro individuální nastavení dávky
- ☉ Jednoduché dávkování<sup>1</sup>
  - pro maximální pohodlí



### Souhrn informací o produktu

**Název přípravku:** Rapibloc 300mg prášek pro infuzní roztok. **Složení:** Jedna injekční lahvička obsahuje landiolol hydrochloridum 300mg. **Indikace:** Supraventrikulární tachykardie a rychlá kontrola komorové frekvence u pacientů s fibrilací síní nebo síňovým flutterem v perioperačním a pooperačním stavu nebo za jiných okolností (např. u dekompenzované sinusové tachykardie) kdy je žádoucí kontrola rychlé srdeční frekvence specifickou intervencí. **Dávkování a způsob podání:** Dospělým se aplikuje nitrožilní infuzí o rychlosti 10-40  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ , v případě potřeby rychlého nástupu účinku je možné zpočátku aplikovat dávku 100  $\mu\text{g}/\text{kg}$  během 1 minuty a teprve poté navázat nitrožilní infuzí o rychlosti 10-40  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ . Maximální rychlost infuze je 80  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ . U pacientů s dysfunkcí levé komory (LVEF <40 %, CI <2,5 l/min/m<sup>2</sup>, NYHA 3-4), se pro dosažení kontroly srdečního rytmu zpočátku aplikuje rychlostí 1  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$  a rychlost lze postupně zvyšovat za důkladného sledování krevního tlaku až na 10  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ . Délka aplikace nemá překročit 24 hodin. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na landiolol nebo na kteroukoliv pomocnou látku. Závažná bradykardie (pod 50 tepů/min), sick sinus syndrom, AV blokáda vyššího stupně (bez kardiostimulace), kardiogenní šok, závažná hypotenze, dekompenzované srdeční selhání (pokud nesouvisí s arytmií), plicní hypertenze, neléčený feochromocytóm, akutní astmatický záchvat, závažná nekontrolovaná metabolická acidóza. **Zvláštní upozornění:** Opatrnosti je třeba u hypoglykémie a u diabetiků, při hypotenzii, a při AV blokáde 1. stupně, u pacientů se srdečním selháním, dále u pacientů s astmatem nebo CHOPN či feochromocytótem nebo u pacientů s poruchou funkce ledvin, při terapii pacientů léčených verapamilem, diltiazemem nebo dalšími léky s bradykardizujícím účinkem. **Lékové interakce:** Souběžné užívání léků působících bradykardií může vést ke vzniku nebo prohloubení bradykardie, při kombinaci s těmito léky je nutná opatrná titrace dávek, souběžné podávání s antihypertenzivy nebo inhalacími anestetiky může vést k hypotenzii. Jeho hypotenzivní účinek mohou snižovat NSA. Při souběžném podávání inzulinu nebo PAD může být zvýšeno riziko hypoglykémie. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Aplikace landiololu v těhotenství je vhodné se vyhnout a není-li to možné, lze jej aplikovat těhotným ženám jen v případě, že dle názoru ošetřujícího lékaře potenciální přínos převáží možná rizika a jsou-li monitorovány průtok krve placentou a kardiovaskulární funkce plodu. Během léčby landiololem se kojení nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** Častými nežádoucími účinky jsou bradykardie a hypotenze. Další možné časté nežádoucí účinky mohou být bolest hlavy, poruchy srdečního rytmu, plicní edém, nauzea, zvracení. Vzácně může dojít k infarktu myokardu, AV blokáde, trombotopónii, návalům horka, bronchospasmu, hyperbilirubinémii nebo svalovým křečím. **Předávkování:** Aplikace vyšších než doporučených dávek je spojena s rizikem bradykardie. **Podmínky uchovávání:** Uchovávat v původním obalu, chráněn před světlem při pokojové teplotě. Po rozpuštění je třeba vzniklý roztok ihned spotřebovat. **Dostupná balení:** Skleněná lahvička obsahující 300 mg landiolol hydrochloridu. Landiolol hydrochlorid je kompatibilní s fyziologickým roztokem, roztokem 5% glukózy, Ringerovým roztokem nebo roztokem Ringer-laktátu. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Amomed Pharma GmbH, Storchengasse 1, 1150 Vídeň, Rakousko. **Reg. č.:** 58/488/14-C. **Datum registrace:** 7. 6. 2017. **Datum poslední revize textu SPC:** 8. 12. 2017. **Způsob výdeje a úhrady:** Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

1. Summary of product characteristics Rapibloc®, current version. 2. Kruppl G. et al.: Bolus application of landiolol and esmolol: comparison of the pharmacokinetic and pharmacodynamic profiles in a healthy caucasian group. Eur J Clin Pharmacol 2017; 73:417-428. 3. Plosker G.L.: Landiolol: a review of its use in intraoperative and postoperative tachyarrhythmias. Drugs 2013; 73:959-977. 4. Kruppl G. et al.: Pharmacokinetics and pharmacodynamics of two different landiolol formulations in a healthy caucasian group. European J of Pharm Sciences 2016; 92:64-73. 5. Okajima M. et al.: Landiolol, an ultra-short-acting  $\beta$ -1-blocker, is useful for managing supraventricular tachyarrhythmias in sepsis. World J Crit Care Med 2015; 4(3):251-257. 6. Tsuchiya H. et al.: Characteristic interactivity of landiolol, an ultra-short-acting highly selective  $\beta$ -1-blocker, with biomimetic membranes: comparisons with  $\beta$ -1-selective esmolol and non-selective propranolol and alprenolol. Front Pharmacol. 2013; Dec 2; 4:150.

Když na jednoduchosti záleží.  
 www.amomed.com



## PROGRAM PŘEDKONGRESOVÝCH KURZŮ

st 20. 6. 18

07:30 - 16:00  **Registrace účastníků a firem**

08:30 - 15:30  **KURZ INVAZIVNÍ A NE-INVAZIVNÍ MONITORACE HEMODYNAMIKY**


*Koordinátor kurzu: doc. MUDr. Jan BENEŠ Ph.D., KARIM FN a LFP UK*

**Cíl kurzu:** Výuka základů invazivní a neinvazivní přístrojové monitorace hemodynamiky se zaměřením na výhody a nevýhody jednotlivých monitorovacích metod a limitace jejich rutinní aplikace dále na principy funkční hemodynamické monitorace a hodnocení tekutinové reaktivity. Cílem je seznámit účastníky s praktickým užitím jednotlivých metod pomocí kazuistik a elektronického simulátoru. Účastníkům je vydáván certifikát a CD s přednáškami (vyjma kazuistických sdělení).

**Maximální počet účastníků:** 25

**Registrační poplatek:** 1500 Kč (občerstvení a oběd je zahrnutý v ceně registračního poplatku)

**Přednášející:** doc. MUDr. Jan Beneš, Ph.D. (KARIM FN a LFP UK Plzeň); MUDr. Jakub Kletečka (KARIM FN a LFP UK Plzeň); MUDr. Jiří Chvojka, Ph.D. (MJIP, FN a LFP Plzeň); MUDr. Jiří Pouska (KARIM FN a LFP UK Plzeň); MUDr. Pavel Suk, Ph.D.(KARIM, FN USA Brno)

08:30 - 16:00  **PROGRAM SATELITNÍHO ECHOKURZU PŘI 12. KONGRESU ČSIM**

*Koordinátor kurzu: doc. MUDr. Martin Balík Ph.D., KARIM VFN*


**Cíl kurzu:** Výuka echokardiografie (neinvazivní hemodynamiky) pro začátečníky a mírně pokročilé. Účastníkům je vydáván certifikát.

**Maximální počet účastníků:** 25

**Registrační poplatek:** 3000 Kč (občerstvení a oběd je zahrnutý v ceně registračního poplatku).

**Přednášející:** MUDr. František Mošna (KARIM FN Motol); MUDr. Petr Syrovátka Ph.D. (Kardiocentrum Karlovy Vary); MUDr. Martin Štěpán (KARIM FN Plzeň); MUDr. Jan Rulišek (KARIM VFN, Praha); MUDr. Miloš Dobiáš (KARIM VFN, Praha); MUDr. Michal Lipš (KARIM VFN, Praha); doc. MUDr. Martin Balík Ph.D. (KARIM VFN, Praha)

Sál C

08:30 - 10:00 

**BLOK I**

**FYZIOLOGICKÉ PRINCIPY OBĚHU, ŠOKOVÉ STAVY**

doc. MUDr. Jan Beneš, Ph.D. (KARIM FN a LFP UK Plzeň)


08:30 - 09:00

09:00 - 09:30


**FUNKČNÍ HEMODYNAMICKÁ MONITORACE**  
MUDr. Pavel Suk, Ph.D.(KARIM, FN USA Brno)

09:30 - 09:50

**FLUID A PRESSURE RESPONZIVITA**  
MUDr. Jiří Pouska (KARIM FN a LFP UK Plzeň)

10:00 - 10:10 

Kávová přestávka

10:10 - 12:20 

**BLOK II**

**NEINVAZIVNÍ MONITORACE TLAKU A SRDEČNÍHO VÝDEJE + KAZUISTIKA**

doc. MUDr. Jan Beneš, Ph.D. (KARIM FN a LFP UK Plzeň)

10:10 - 10:50


10:50 - 11:30

**SEMI-INVAZIVNÍ (NEKALIBROVANÉ) METODY + KAZUISTIKA**  
MUDr. Jiří Pouska (KARIM FN a LFP UK Plzeň)

11:30 - 12:00

**DILUČNÍ KALIBROVANÉ METODY + KAZUISTIKA**  
MUDr. Jakub Kletečka (KARIM FN a LFP UK Plzeň)

Sál D

08:30 - 10:00 

**BLOK I**

**TRANSTORAKÁLNÍ VYŠETŘENÍ**

doc. MUDr. Martin Balík Ph.D. (KARIM VFN, Praha)


08:30 - 09:00

09:00 - 09:30

**TRANSESOFAGEÁLNÍ VYŠETŘENÍ**  
MUDr. Michal Lipš (KARIM VFN, Praha)

09:30 - 10:00

**SYSTOLICKÁ FUNKCE LEVÉ KOMORY**  
MUDr. Michal Lipš (KARIM VFN, Praha)

10:10 - 12:00 

**BLOK II**

**STANOVENÍ PRELOAD**

MUDr. Jan Rulišek (KARIM VFN, Praha)

10:10 - 10:40

10:40 - 11:10

**DIASTOLICKÁ FUNKCE A SRDEČNÍ SELHÁNÍ SE ZACHOVANOU EFLK**  
MUDr. Miloš Dobiáš (KARIM VFN, Praha)

11:10 - 11:30

**PATOLOGIE PERIKARDU**  
MUDr. František Mošna (KARIM FN Motol)

12:00 - 13:30 ✕ Oběd - v restauraci Grill Bar (přízemí) a v restauraci Atrium (1. patro)

Sál C

13:30 - 15:30 ≡ BLOK III

**MÍSTO PLICNICOVÉHO KATÉTRU  
V MONITORACI HEMODYNAMIKY**

13:30 - 13:50

MUDr. Jiří Chvojka, Ph.D. (MJIP, FN a LPF Plzeň)

**KDY VOLÍM UŽITÍ PLICNICOVÉHO KATÉTRU  
- KAZUISTIKA**

13:50 - 14:20

MUDr. Pavel Suk, Ph.D. (KARIM, FN USA Brno)

**HANDS-ON RŮZNÝCH  
HEMODYNAMICKÝCH MONITORŮ**

14:20 - 15:30

11:30 - 12:00

**VYŠETŘENÍ PRAVÉHO SRDCE A PLICNÍ  
CIRKULACE**  
MUDr. Petr Syrovátka Ph.D. (Kardiocentrum  
Karlovy Vary)

Sál D

13:00 - 14:30 ≡ BLOK III

**TEPOVÝ OBJEM A INTERAKCE VENTILACE-  
HEMODYNAMIKA**

13:00 - 13:20

doc. MUDr. Martin Balík Ph.D. (KARIM VFN,  
Praha)

**CHLOPENNÍ VADY PRO INTENZIVISTY**

13:20 - 13:50

MUDr. Jan Rulíšek (KARIM VFN, Praha)

**PATOLOGIE AORTY**

13:50 - 14:10

MUDr. Miloš Dobiáš (KARIM VFN, Praha)

**HRUDNÍ UZ V DIFF.DG. RESPIRAČNÍHO  
SELHÁNÍ**

14:10 - 14:30

MUDr. Martin Štěpán (KARIM FN Plzeň)

Sál "Klubovna" 1. patro

14:40 - 16:00 ≡

**STRUKTUROVANÝ TUTORIAL S ROTACÍ NA  
PŘÍSTROJÍCH PHILIPS**  
(5 skupin po 4 - 5ti kurzantech)

 **GML**  
Health Care

**BIOCALEX**

CALCII CHLORIDUM DIHYDRICUM 100 MG/ML INF SOL 1X250ML



**1. NA TRHU  
S INDIKACÍ  
PRO RCA**

**PRO VAŠI SNADNOU  
A POHODLNOU  
APLIKACI**

- STOP LÁMÁNÍ AMPULEK
- STOP RIZIKU KONTAMINACE
- STOP KRÁTKÉ EXPIRACI

**KOMPLETNÍ  
PORTFOLIO  
PRO CRRT S RCA**

[www.gml-dialyza.cz](http://www.gml-dialyza.cz)

**PROGRAM AKCE**

**STŘEDA 20. 6. 2018**

07:30 - 16:00  **Registrace účastníků a firem**

08:30 - 12:30

**Sál C**

**Sál D**

**KURZ INVAZIVNÍ A NE-  
INVAZIVNÍ MONITORACE  
HEMODYNAMIKY**

*Předsedající:  
Beneš J. (Plzeň)*

**ECHOKURZ**

*Předsedající:  
Balík M.*

**Sál A**

**Sál B**

10:45 - 12:30

**POLYTRAUMA**

*Předsedající:  
Ševčík P., Zýková I.*

**EDUKAČNÍ LEKCE: PŘÍSTUP  
K PACIENTOVI S:**

*Předsedající:  
Černá Pařízková R.,  
Beneš J. (Ústí nad Labem)*

**MOŽNOSTI NEINVAZIVNÍHO  
NEUROMONITORINGU PŘI  
LÉČBĚ TĚŽKÝCH  
KRANIOCEREBRÁLNÍCH  
PORANĚNÍ**

10:45

Neiser J., Sklienka P.

**... ELEVOVANÝM LAKTÁTEM**

Beneš J.

11:00

**ECMO U LACERACE PLIC**  
Máca J.

11:15

**AGREGOMETRIE A  
POLYTRAUMA?**  
Sedlák P.

**... SEPSÍ Z NEZNÁMÉHO  
ZDROJE**  
Černý V.


11:30

**JEDNA STRANA MINCE:  
POLYTRAUMA A ZÁSTAVA  
KRVÁCENÍ**  
Kočí J.

11:45

**DRUHÁ STRANA MINCE:  
POLYTRAUMA A LÉČBA  
KRVÁCENÍ**  
Zýková I.

**... REFEROVANÉMU K  
PŘIJETÍ NA JIP, ALE...**  
Černá Pařízková R.

12:00 - 14:00  Oběd - v restauraci Grill Bar (přízemí) a v restauraci Atrium (1. patro)

14:00 - 16:00

**ETIKA, PRÁVO A PALIATIVNÍ  
PÉČE - MULTIDISCIPLINÁRNÍ  
BLOK**

*Předsedající:  
Černá Pařízková R.,  
Vyhliďalová R.*

**ZMĚNA POHLEDU NA  
PALIATIVNÍ PÉČI V  
INTENZIVNÍ MEDICÍNĚ**  
Černá Pařízková R.

14:00

**... URGENTNÍM PŘÍJMU**  
Doleček M.

**EDUKAČNÍ LEKCE: MŮJ  
PRVNÍ DEN NA...**

*Předsedající:  
Cvachovec K., Štourač P.*

**KURZ HEMODYNAMIKY  
POKRAČOVÁNÍ**

*Předsedající:  
Beneš J. (Plzeň)*

**ECHOKURZ  
POKRAČOVÁNÍ**

*Předsedající:  
Balík M.*

14:15	<b>NEMOCNIČNÍ PALIATIVNÍ TÝMY - LUXUS NEBO NEZBYTNOST?</b> Rusinová K.	<b>... NEUROCHIRURGICKÉ JIP</b> Kletečka J.
14:30	<b>OBTÍŽNÁ KOMUNIKACE S RODINOU PACIENTA</b> Večeřová J.	<b>... KARDIOCHIRURGICKÉ JIP</b> Říha H.
14:45	<b>MÁME PACIENTA INFORMOVAT O PALIATIVNÍ PÉČI?</b> Kopecký O.	<b>... PŘÍSLUŽBĚ K PORODNICKÝM EMERGENCÍM</b> Štourač P.
15:00	<b>PALIATIVNÍ PÉČE - JE VŠE JASNÉ Z POHLEDU PRÁVA?</b> Těšínová J.	<b>... VÝLET VRTULNÍKEM</b> Chvojka J.
15:30	Panelová diskuze	

16:00 - 16:30 ☕ Kávová přestávka

16:30 - 18:15 **SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ A ÚVODNÍ PŘEDNÁŠKA**  
*Předsedající:  
Šrámek V.*

16:30 **ÚVODNÍ SLOVO - PŘIVÍTÁNÍ ÚČASTNÍKŮ**  
Šrámek V.

16:45 **HFNO**  
Schelongowski P.

17:15 **TÉMA VYHRAZENO**  
Herold I.

17:45 **TÉMA VYHRAZENO**  
Šrámek V.

18:00 **NEJLEPŠÍ PUBLIKACE + VÍTEZOVÉ GRANTOVÉ AGENTURY ČSIM: 15 MIN**  
Balík M.

18:15 - 21:00 🍷 Přípitek s večeří - hotel Voroněž, hotelové foyer

#### ČTVRTEK 21. 6. 2018

07:00 - 16:00 🗂 Registrace účastníků a firem

Sál A      Sál B      Sál C      Sál D

07:30 - 08:30 **MAQUET SPONZOROVANÉ SYMPOSIUM: ECMO WORKSHOP A JEHO INDIKACE V-V A V-A**  
Suk P.

Praktická ukázka:  
Priming  
Napojení



	Sál A	Sál B	Sál C	Sál D
08:30 - 10:00	<b>INTERAKTIVNÍ KAZUISTIKY: SEPSĚ A INFEKCE</b>  <i>Předsedající: Beneš J. (Plzeň), Kula R.</i>	<b>DĚTSKÁ INTENZIVNÍ PÉČE - CO JE NOVÉHO V R. 2018</b>  <i>Předsedající: Vobruba J., Štourač P.</i>	<b>SESTERSKÁ SEKCE: TRANSPLANTAČNÍ PROGRAM OD A DO Z</b>  <i>Předsedající: Glac T., Žemlová H.</i>	<b>EDUKAČNÍ LEKCE</b>  <i>Předsedající: Dostál P., Zvoníček V.</i>
08:30			<b>PÉČE O POTENC. DÁRCE ORGÁNŮ</b> Žemlová H., Pospíšilová R.	<b>JAK ZAHÁJIT NEINVAZIVNÍ VENTILAČNÍ PODPORU?</b> Tyll T.
08:45	<b>KAZUISTIKA 1</b> Zatloukal J.	<b>TRANSPLANTACE JATER U DĚTÍ A UŽITÍ ELIMINAČNÍCH METOD V PERIOPERAČNÍ PÉČI</b> Kieslichová E.	<b>ODBĚR ORGÁNŮ</b> Telecká L., Doležalová Z.	<b>JAK VENTILOVAT NEMOCNÉHO S TĚŽKOU BRONCHIÁLNÍ OBSTRUKCÍ?</b> Dostál P.
09:00	<b>KAZUISTIKA 2</b> Nejtek T.	<b>NÁDORY ZADNÍ JÁMY LEBNÍ U DĚTÍ</b> Homolková H.	<b>POPERAČNÍ PÉČE U PACIENTŮ PO TRANSPLANTACI SRDCE, JATER A LEDVINY - START DO NOVÉHO ŽIVOTA</b> Wagnerová E., Konečná S.	<b>JAK VENTILOVAT NEMOCNÉHO S RESTRIKTIVNÍM PLICNÍM ONEMOCNĚNÍM?</b> Otáhal M.

09:15	<b>KAZUISTIKA 3</b> Káňová M.	<b>MANAGEMENT REFRAKTERNÍCH KŘEČOVÝCH STAVŮ V DĚTSKÉ INTENZIVNÍ PÉČI</b> Dominik	<b>ŽIVOT POKRAČUJE</b> Doležalová Z., Telecká L.	<b>JAK ŘEŠIT DYSSYNCHRONII S VENTILÁTOREM?</b> Zvoníček V.
09:30	<b>KAZUISTIKA 4</b> Stibor B.	<b>SEDACE V INTENZIVNÍ PÉČI U PEDIATRICKÝCH PACIENTŮ</b> Klučka	<b>DÁRCE S NEBJÍCÍM SRDCEM</b> Glac T.	<b>JAK POSTUPOVAT U OBTÍŽNĚ ODPOJITELNÉHO PACIENTA?</b> Černá Pařízková R.
09:45	<b>OTESTUJTE SE S NÁMI...</b> Beneš J./Kula R.	<b>MONITORACE HEMODYNAMIKY A TERAPEUTICKÁ INTERVENCE NA PICU</b> Kratochvíl M.	<b>DISKUSE</b>	<b>DISKUSE</b>
10:00 - 10:30	☕ Kávová přestávka			

	Sál A	Sál B	Sál C	Sál D
10:30 - 12:30	<b>IMUNOKOMPROMITOVANÝ A ONKOLOGICKÝ PACIENT NA JIP</b> <i>Předsedající: Balík M., Jelínek P.</i>	<b>CHIRURGICKÝ PACIENT NA JIP (SPOLEČNÁ SEKCE S IS ČCHS)</b> <i>Předsedající: Hruďa J., Hanke I.</i>	<b>SESTERSKÁ SEKCE: ECMO A MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA</b> <i>Předsedající: Bauer P., Suková O.</i>	<b>EDUKAČNÍ LEKCE: POWERPOINT-FREE</b> <i>Předsedající: Matějovič M., Duška F.</i>
10:30	<b>KRITICKÝ NEMOCNÝ UŽÍVAJÍCÍ BIOLOGICKOU LÉČBU</b> Vyskočil J., Jelínek P.	<b>PŘÍPRAVA CHIRURGICKÝ NEMOCNÉHO</b> Pohled chirurga: Havel E. Pohled intenzivisty: Chobola M.	<b>ECMO NA CESTĚ ZA PACIENTEM</b> Bauer P.	<b>ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA S KŘÍDOU A TABULÍ</b> Duška F.
10:45			<b>ECMO PŘED TRANSPLANTACÍ - KAZUISTIKA</b> Trávníček R., Hasala A.	
11:00	<b>GASTROINTESTINÁLNÍ TOXOCITA PROTINÁDOROVÉ TERAPIE</b> Jelínek P.		<b>KOMPLIKACE ECMO TERAPIE</b> Hrubá E., Suková O.	
11:15		<b>JAKÁ JSOU SPECIFIKA CHIRURGICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE?</b> Pohled chirurga: Hanke I. Pohled intenzivisty: Hruďa J.	<b>MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA - NOVÁ ŠANCE NA ŽIVOT</b> Doležalová Z., Telecká L.	

11:30	<b>DESET VĚCÍ, NA KTERÉ INTENZIVISTA NESMÍ ZAPOMENOUT U IMUNOKOMPROMITOVANÉHO PACIENTA S RESPIRAČNÍ INSUFICIENCÍ</b> Rusinová K.	<b>MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA - PRÁCE KOORDINÁTORA</b> Telecká L., Doležalová Z.	<b>JAK NASTAVUJI DIALÝZU</b> Matějovič M.
11:45	<b>INDIKACE ECMO U ONKOL. A IMUNOKOMP. PACIENTŮ</b> Balík M.	<b>KOMPLIKACE A KOMPETENCE</b> Pohled chirurga: Šerclová Z. Pohled intenzivisty: Maňák J.	
12:00		<b>DISKUSE</b>	
12:30 - 13:30	<b>SYMPOSIUM CSL BEHRING: RYCHLEJŠÍ, BEZPEČNĚJŠÍ A PODPOROVANÉ V DOPORUČENÍCH: KONCENTRÁTY KOAGULAČNÍCH FAKTORŮ V ŘEŠENÍ ŽOKU, JE STÁLE CO ŘEŠIT?</b> <i>Předsedající: Gál R.</i>	<b>SYMPOZIUM FRESENIUS KABI: DOSTATEK PROTEINU A DOBRÝ SPÁNEK, CO VÍC SI PRO NAŠE PACIENTY PŘÁT</b> <i>Předsedající: Beneš J. (Plzeň)</i>	<b>SYMPOSIUM AMOMED: NOVÉ MOŽNOSTI OVLIVNĚNÍ SRDEČNÍ FREKVENCE A RYTMU S POMOČÍ ULTRAKRÁTKÝCH BETABLOKÁTORŮ</b> <i>Předsedající: Balík M.</i>
	<b>PROČ ŘEŠÍME ŽOK V BRNĚ JINAK DNES NEŽ V MINULOSTI</b> Gál R.		

**NASTAL ČAS NA „PLASMA FREE“ KONCEPT LÉČBY ŽOK?**  
Bláha J.

**NOVINKY Z OBORU + LÉČBA ŽOKU U NEMOCNÝCH LÉČENÝCH PERORÁLNÍMI ANTIKOAGULANTY**  
Černý V.

12:30 - 14:00 ☒ Oběd - v restauraci Grill Bar (přízemí) a v restauraci Atrium (1. patro)

	Sál A	Sál B	Sál C	Sál D
14:00 - 16:00 ⌄	<b>HEMODYNAMIKA</b>  <i>Předsedající:</i> <i>Říha H., Beneš J. (Plzeň)</i>	<b>DELIRIUM: OD PATOFYZIOLOGIE K LÉČBĚ NA JIP</b>  <i>Předsedající:</i> <i>Janda R., Horáček J.</i>	<b>SESTERSKÁ SEKCE: CEREBROVASKULÁRNÍ PROGRAM</b>  <i>Předsedající:</i> <i>Ďásková P., Lasotová N.</i>	<b>EDUKAČNÍ LEKCE: ÚSKALÍ FARMAKOTERAPIE NA JIP</b>  <i>Předsedající:</i> <i>Halačová M., Zýková I.</i>
14:00	<b>EGDT - STÁLE ŽIVÝ KONCEPT ANEBU POTÁPĚJÍCÍ SE LOĎ?</b> Matějovič M.	<b>DELIRIUM V KONTEXTU SOUČASNÝCH TEORIÍ VĚDOMÍ.</b> Horáček J.	<b>CEREBROVASKULÁRNÍ CENTRUM FNUSA</b> Zvařičová D., Kolenčíková J.	<b>... ZÁKLADY PK PD</b>

14:20  
**LAKTÁT JAKO HEMODYNAMICKÝ PARAMETR**  
Šrámek V.

**PATOFYZIOLOGIE A LÉČBA DELIRIÍ PŘI ODVYKACÍCH STAVECH**  
Kašpárek T.

**MANAGEMENT PÉČE O PACIENTA S DYSFAGIÍ**  
Lasotová N.

**... PRINCIPY DÁVKOVÁNÍ LÉKŮ V INTENZIVNÍ PÉČI**

14:40  
**SATURACE HEMOGLOBINU O2 V MONITORACI HEMODYNAMIKY**  
Kotulák T.

**DELIRIUM JAKO ZMĚNA FUNKČNÍ KONEKTIVITY MOZKU.**  
Görnerová N.

**PÉČE O PACIENTY S PORUCHOU POLYKÁNÍ**  
Zvařičová D., Kolenčíková J.

**... DÁVKOVÁNÍ BĚŽNÝCH LÉKŮ V EXTRÉMECH BMI**

15:00  
**DELTA PCO2 JAKO HEMODYNAMICKÝ PARAMETR**  
Waldauf P.

**TERAPIE DELIRIA NA JIP**  
Janda R.

**NEUROLOGICKÝ DEFICIT U PACIENTŮ S CÉVNÍM ONEMOCNĚNÍM MOZKU**  
Ďásková P.

**... ÚPRAVA DÁVKOVÁNÍ PŘI SELHÁNÍ ORGÁNOVÝCH FUNKCÍ**

15:20  
**TRANSTHORAKÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFIE V MONITORACI HEMODYNAMIKY**  
Syravátka P.

**NUTRIČNÍ PODPORA U PACIENTŮ S DYSFAGIÍ**  
Lasotová N.

**...KTERÉ LÉKOVÉ INTERAKCE SI OPRAVDU PAMATOVAT**

15:40  
**DOPAMIN, DOPEXAMIN, NESIRITID - JIŽ NIKDY ANEBU NĚKDY ANO?**  
Říha H.

**DISKUSE**

**... KTERÉ INKOMPATIBILITY SI OPRAVDU PAMATOVAT**

**... JAK A KTERÉ LÉKY PODÁVAT SONDOU**

15:30 - 16:00 ☕ Kávová přestávka

	Sál A	Sál B	Sál C	Sál D
16:00 - 17:30	<b>INTERAKTIVNÍ KAZUISTIKY: NA HRANĚ ŽIVOTA A SMRTI</b>  <i>Předsedající: Bláha J., Suk P.</i>	<b>AIRWAYS A BRONCHOLOGIE</b>  <i>Předsedající: Balík M., Votruba J.</i>	<b>SESTERSKÁ SEKCE: MULTIDISCIPLINÁRNÍ REHABILITACE (ČASNÁ MOBILIZACE, PÉČE O PAC. S DYSFAGIÍ)</b>  <i>Předsedající: Trnková I., Vosalová Š.</i>	<b>EDUKAČNÍ LEKCE: NETECHNICKÉ DOVEDNOSTI V KRIZOVÝCH SITUACÍCH</b>  <i>Předsedající: Klementová O., Stern M.</i>
16:00	<b>REFRAKTERNÍ ŠOK</b> Suk P.	<b>BRONCHOLOGIE A ZVLÁDÁNÍ AKUTNÍ HEMOPTÝZY- TIPY A TRIKY</b> Kolek V.	<b>RHB, SOUČÁST OŠETŘOVATELSKÉHO PROCESU V INTENZIVNÍ PÉČI</b> Strížová J., Novotná M.	<b>KOMUNIKACE - JEDNODUCHÁ VĚC?</b> Stern M.
16:15	<b>KOMBINOVANÁ ECMO PODPORA U HYPOXICKO-KARDIOGENNÍHO ŠOKU V TĚHOTENSTVÍ</b> Balík M.	<b>PACIENT MÁ UZAVŘENÉ DÝCHAČÍ CESTY TUMOREM – CO S TÍM ?</b> Votruba J.	<b>SPOLUPRÁCE FYZIOTERAPEUTA A OŠ. PERSONÁLU PŘI PÉČI O PACIENTY S DECHOVÝMI OBTÍŽEMI V IP</b> Babková L.	<b>JE ROZHODOVÁNÍ SNADNÉ?</b> Klementová O.
16:30	<b>RESUSCITACE S POMOCÍ ECMO (E-CPR)</b> Bělohávek J.	<b>BEZPEČNÁ TRACHEOSTOMIE V PODÁNÍ INTENZIVISTY</b> Otáhal M.	<b>EMIR - STUDIE VČASNÉ REHABILITACE V INTENZIVNÍ PÉČI</b> Gregorová Š.	<b>PRACUJEME VŠICHNI V JEDNOM TÝMU?</b> Veselá K.

16:45 **ŽIVOT OHROŽUJÍCÍ KRVÁCENÍ ZA HRANOU ...**  
Zýková I.

**ZOBRAZOVACÍ METODY A DRENÁŽ HRUDNÍKU: INDIKACE A MONITORING**  
Balík M.

**IMPLEMENTACE BAZÁLNÍ STIMULACE NA JIP**  
Měchura V., Schneiderová M.

**MYŠLENÍ V KRIZI, KRIZE MYŠLENÍ... A JAK SE NA TO PŘIPRAVIT ?**  
Dadák L.

17:00

**EMPYEM V INTENZIVNÍ PÉČI Z POHLEDU HRUDNÍHO CHIRURGA**  
Černohorský S.

**DISKUSE**

**VIDEO - UKÁZKY**

17:45 - 18:15

**SYMPOSIUM GE: ULTRAZVUKOVÝ PŘÍSTROJ GE VENUE – NOVÁ MULTIMODÁLNÍ PLATFORMA PRO ZAČÁTEČNÍKY I PRO AKREDITOVANÉ ECHOKARDIOGRAFISTY**

**POINT-OF-CARE ULTRASONOGRAFIE – OD SUBJEKTIVNÍHO HODNOCENÍ K ČÍSLŮM.**  
Škulec R.

**ECHOKARDIOGRAFIE NA ICU PRO KAŽDÉHO**  
Balík M.

20:00 - 23:00 🍷 Večeře v restauraci "PIVOVARSKÁ STAROBRNO", Mendlovo náměstí 20

**PÁTEK 22. 6. 2018**

08:00 - 10:00 🗨 Registrace účastníků a firem

	Sál A	Sál B	Sál C	Sál D
08:30 - 10:00 🗨	<b>PRO-CON DEBATY - SOUČASNÉ KONTROVERZE OBORU</b>  <i>Předsedající: Dostál P., Škola J.</i>	<b>SIMULAČNÍ MEDICÍNA - UKÁZKY SIM VÝUKY</b>  <i>Předsedající: Stern M., Klementová O.</i>	<b>SESTERSKÁ SEKCE: RIZIKO POCHYBENÍ NA ICU</b>  <i>Předsedající: Vyhliďalová R., Ulrych O.</i>	<b>EKONOMIKA, ORGANIZACE A EDUKACE V INTENZIVNÍ MEDICÍNĚ</b>  <i>Předsedající: Šrámek V., Ševčík P.</i>
08:30	<b>OPEN-LUNG CONCEPT PRO</b> Dostál P.	<b>ÚVOD</b>	<b>POCHYBENÍ A OMYLY - PERSPEKTIVA SESTER</b> Vyhliďalová R.	<b>EKONOMIKA A INTENZIVNÍ PÉČE I</b> Pavlík T.
08:45	<b>OPEN-LUNG CONCEPT CON</b> Waldauf P.	<b>SITUACE 1</b>	<b>SLEDOVÁNÍ NÚ VE FNUSA</b> Hamříková L.	<b>KEDY JE LIEČBA NA ICU PRE PACIENTA UŽITOČNÁ?</b> Firmont J.

09:00	<b>DISKUSE</b>	<b>DEBRIEFING</b>	<b>CHYBOVAT JE LIDSKÉ, HLÁSIT NEBO MLČET</b> Ulrych O.	<b>IDEÁLNÍ FLOW KRITICKY NEMOCNÝCH OD PŘÍJMU K PROPUŠTĚNÍ</b> Dostál P.
09:15	<b>BEZPLASMOVÉ STRATEGIE LÉČBY HEMORHAGICKÉHO ŠOKU PRO</b> Zýková I.	<b>SITUACE 2</b>	<b>BEZPEČNÁ APLIKACE LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ PODLE DOPORUČENÍ ČSARIM 2017</b> Metznerová M., Kosková L.	<b>EVROPSKÁ PERSPEKTIVA VZDĚLÁVÁNÍ V INTENZIVNÍ MEDICÍNĚ</b> Duška F.
09:30	<b>BEZPLASMOVÉ STRATEGIE LÉČBY HEMORHAGICKÉHO ŠOKU CON</b> Škola J.	<b>DEBRIEFING</b>	<b>PŘÍČINY A NÁSLEDKY POCHYBENÍ NA ICU</b> Nedomová Bártová M., Suková O.	
09:45	<b>DISKUSE</b>	<b>DISKUSE</b>	<b>DISKUSE</b>	
10:00 - 10:30 🍷	Kávová přestávka			
10:30 - 12:45 🗨	<b>HOT TOPICS</b>  <i>Předsedající: Matějovič M., Šrámek V.</i>	<b>SOUTĚŽ STUDENTŮ LF V ČR - SIMULOVANÁ KRIZE</b>  <i>Předsedající: Veselá K., Renza M.</i>	<b>SESTERSKÁ SEKCE: KAZUISTIKY, STRÍPKY, RŮZNÉ</b>  <i>Předsedající: Flajšingrová J., Moravčík B.</i>	
10:30	<b>DO WE NEED NEW VASOPRESSORS OR LESS OF OLD ONES?</b> Dünser M.	Tým 1	<b>LOW - FLOW CO2 REMOVAL INTEGROVANÝ DO SYSTÉMU CRRTB</b> Moravčík B.	



10:45	Tým 2	<b>PŘÍSTROJOVÁ PREZERVACE LEDVIN</b> Glac T.	<b>POSTERY</b>
11:00	Tým 3	<b>OD ZAČÁTKU DO KONCE</b> Koloušková K., Kratochvílová M., Šrámek V.	1 <b>INDIKACE K LÉČBĚ VANKOMYCINEM A JEJÍ OVLIVNĚNÍ RENÁLNÍ DYSFUNKCÍ A ELIMINAČNÍMI METODAMI</b> Bauer L., Hruša J., Papiež A., Šrámek V., Suk P.
11:15	Tým 4	<b>ARYTMIE NA ICU - MÝTY A OMYLY</b> Harazim H.	2 <b>KOŽNÍ NEKROZA JAKO PRVNÍ PŘÍZNAK HEPARINEM INDUKOVANÉ TROMBOCYTOPENIE- TYP II- BEZ TROMBOCYTOPENIE-KASUISTIKA</b> Žihlová L., Zýková I., Drbohlavová E., Morman D.
11:30		<b>ATB V PROLONGOVANÉ INFUZI - PRAKTICKÉ ASPEKTY</b> Papiež A.	3 <b>PEROPERAČNĚ APLIKOVANÉ AUTOLOGNÍ FIBRINOVÉ LEPIDLO – POZITIVA A NEGATIVA PRO POOPERAČNÍ OBDOBÍ</b> Gimunová O., Zemanová J.
11:45		<b>5 RECENTNÍCH STUDIÍ, KTERÉ MĚ ZAUJALY</b> Maňák J.	4 <b>EXISTUJE PROTINÁDOROVÝ ÚČINEK ANTIBIOTIK POUŽÍVANÝCH V PERIOPERAČNÍM OBDOBÍ?</b> Gimunová O.
12:00		<b>NEJLEPŠÍ PUBLIKACE NA KONGRESU ČSIM 2018</b>	5 <b>DELIRIUM NA ODDĚLENÍ INTENZIVNÍ PÉČE POHLEDEM SESTRY</b> Křížová J., Emlerová M., Kos Z., Janda R.
12:30 - 12:45		<b>VYHLÁŠENÍ VÝSLEDKŮ STUDENSTSKÉ SOUTĚŽE</b>	6 <b>EEG MONITORACE V INTENZIVNÍ PÉČI</b> Lísková M., Balíková E.
12:45 - 13:00		<b>QUO VADIS, ČSIM?</b> Šrámek V.	7 <b>MENDELSONOV SYNDRÓM - MÁ VÝZNAM PODANIE SURFAKTANTU PO 56 HODINÁCH?</b> Michalka P., Vlček Z.
			8 <b>URGENTNÍ RRT V PRŮBĚHU MECHANICKÉ KPR PRO HYPERKALEMIÍ NAVOZENOU ASYSTOLII</b> Januszová K., Janicadis P., Koskuba J.
			9 <b>EFEKTIVITA PROFYLAKTICKÉ ANTIKOAGULACE V INTENZIVNÍ PÉČI: RETROSPEKTIVNÍ STUDIE</b> Paldusová B., Zýková I., Morman D.
			10 <b>ORGANICKÉ KYSELINY A JEJICH VÝZNAM PRO DIAGNOSTIKU SEPSE. (PRŮBĚŽNÉ VÝSLEDKY).</b> Zazula R., Průcha M., Peňhal F., Moravec M., Nejštek T., Müller M.



**ABL90 FLEX PLUS****Nejspolehlivější kazetový systém pro POCT i laboratoře****Rychlé a přesné výsledky přímo u lůžka pacienta**

Až 19 parametrů za 35 sekund z pouhých 65 µl krve



pH	cCl <sup>-</sup>	cGlu	ctBil	FCOHb
pCO <sub>2</sub>	cCa <sup>2+</sup>	cLac	ctHb	FMetHb
pO <sub>2</sub>	cK <sup>+</sup>	cUrea	sO <sub>2</sub>	FHHb
	cNa <sup>+</sup>	cCrea	FO <sub>2</sub> Hb	FHbF

**AQM – AUTOMATIC QUALITY MANAGEMENT**

- kontrola systému v reálném čase po každém měření
- automatické korekční postupy
- tři nezávislé hladiny kontrolních materiálů (SLP)

**RADIOMETER s.r.o. | zastoupení pro ČR a SR**Křenova 3, 162 00 Praha 6, Tel.: +420 220 400 300, [www.radiometer.cz](http://www.radiometer.cz)

Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce!

**Diamantový partner:**

**CSL Behring**

**FRESENIUS  
KABI**  
caring for life

**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

**Zlatý partner:**

**AMOMED**

**Stříbrný partner:**

**GML**  
Health Care

**Bronzový partner:**

**RADIOMETER** 

**Partneři a vystavovatelé:**

**ESICM**  
ESICM

**ASQA**  
ASQA

**AMI**  
AMI

**Baxter**

**Dräger**

**E**  
Edwards

**euromedical**  
euromedical

**GE**

**GETINGE** 

**INTERSURGICAL**  
INTERSURGICAL

**Linde**  
Linde

**maxdorf**  
maxdorf

**medisap**  
medisap

**MEDISTA**  
MEDISTA

**MEDIAL**  
MEDIAL

**Medtronic**

**octapharma**

**ORION**

**Pfizer** Anti-Infectives

**SARGELING**  
MEDIZINTECHNIK

**s&t**