

Obsah

1.

KARDIOVASKULÁRNÍ ANATOMIE, FYZIOLOGIE, FARMAKOLOGIE A RADIOLOGIE

1.1. Chirurgická anatomie cévního systému	3
Petr Štádler	
Vývoj cévního systému	3
1.1.1. Tepny.....	3
Anatomie	3
Topografická anatomie	4
Patofyziologie	4
Patologie	4
Topografická anatomie v cévní chirurgii	5
1.1.2. Žily.....	8
Patologie	9
1.2. Fyziologie a patofyziologie oběhového systému	10
Michal Horáček	
1.2.1. Definice	10
1.2.2. Funkční anatomie oběhového systému	11
1.2.3. Transport kyslíku	13
1.2.4. Srdce jako čerpadlo	14
1.2.5. Srdeční výdej	17
1.2.6. Srdeční frekvence	17
1.2.7. Tepový objem	17
1.2.8. Předtížení (preload)	18
1.2.9. Dotížení (afterload)	19
1.2.10. Kontraktilita	22
1.2.11. Synergie kontrakce	23
1.2.12. Diastolická funkce srdece	24
1.2.13. Relaxace	24
1.2.14. Poddajnost	25
1.2.15. Roztažnost	25
1.2.16. Funkce levé síně	25
1.2.17. Kontrakce a relaxace srdece na molekulární úrovni	26
Sarkomera	26
Teorie kontrakce.....	27

1.2.18. Akční potenciál	28
Poruchy tvorby vztachu.....	30
Poruchy vedení vztachu	30
1.2.19. Regulace funkce oběhového systému	31
Receptory α_1	32
Receptory α_2	32
Receptory β_1	33
Receptory β_2	33
Receptory β_3	33
Receptory β_4	33
Parasympatikus.....	33
1.2.20. Koronární oběh a průtok	33
1.2.21. Metabolismus srdece	35
1.2.22. Hypertrofie srdece	36
1.2.23. Srdeční selhání	36
1.2.24. Ateroskleróza	37
1.2.25. Změny funkce oběhového systému ve stáří	39
1.3. Fyziologie a patofyziologie dýchacího systému	43
Pavel Michálek	
1.3.1. Aerobní a anaerobní dýchání	43
Spontánní dýchání	43
Řízená ventilace	43
1.3.2. Plicní mechanika	44
Poddajnost (compliance)	44
Plicní objemy	44
Odpor dýchacích cest k proudění plynů	45
Dechová práce	46
Účinky anestezie na plicní mechaniku	46
1.3.3. Ventilace a její distribuce	46
Distribuce perfuze	46
Poměr ventilace a perfuze (V/Q)	47
Mrtvý prostor	47
Intrapulmonální zkraty (shunts)	48
Vliv anestezie na ventilaci a perfuzi	48
1.3.4. Regulace dýchání	49
Vliv anestezie na regulaci dýchání	49

Změny ventilace a perfuze způsobené polohou pacienta a jednostrannou ventilací.....	49	1.6. Hemostáza.....	68
Hypoxická plicní vazokonstrikce	49	Viktor Kubricht	
1.4. Patofyziologie aortální svorky	51	Cévy.....	68
Pavel Michálek		Krevní destičky	68
1.4.1. Působení naložení aortální svorky na homeostázu organismu.....	51	Plazmatické prokoagulační, antikoagulační a fibrinolytické faktory	68
Předoperační funkce srdeč	51	1.6.1. Fyziologie hemostázy	68
Lokalizace aortální svorky.....	52	Popis plazmatických koagulačních faktorů	68
Redistribuce krve a preload.....	52	1.6.2. Přehled modelů hemostázy	69
Anesteziofyziológická technika a aplikované léky	53	Kaskádový model	69
Chirurgická technika.....	53	»Cell based« model hemostázy	70
Možnosti terapeutické intervence	53	1.6.3. Protrombináza a tvorba fibrinu	71
1.4.2. Působení uvolnění aortální svorky na homeostázu organismu	54	1.6.4. Shrnutí teorií hemocoagulace	71
Možnosti terapeutické intervence	54	1.6.5. Funkce trombocytů	72
Aortální svorka a ruptura		1.6.6. Antikoagulační mechanismy	72
aneuryzmatu aorty.....	55	1.6.7. Vybrané patologické stavy hemostázy	73
Aortální svorka a okluzivní nemoc aorty	55	Vrozené hemocoagulační poruchy	73
1.4.3 Role humorálních faktorů	55	Získané hemocoagulační poruchy	73
Acidóza	55	Trombocytární hemostatické poruchy	74
Systém renin-angiotenzin	55		
Katecholaminy a sympatikus	55		
Mediátory	56		
Hemocoagulace.....	56		
1.4.4. Aortální svorka a jednotlivé orgány	56		
Myokard.....	56		
Ledviny	56		
Játra a střeva	57		
Plíce	57		
Páteřní mícha	58		
1.5. Ischemicko-reperfúzní poškození v cévní chirurgii	60	1.7. Léky používané k celkové anestezii a oběhový systém	78
Pavel Michálek		Jiří Málek	
Ischémie	60	1.7.1. Volatilní anestetika	78
Reperfúze	61	1.7.2. Intravénovní anestetika	79
Role leukocytů a endotelu	62	Thiopental	79
Role trombocytů	62	Etomidát	79
Role reaktivních forem kyslíku	62	Propofol	80
Role komplementu	62	Ketamin	80
Produkce vazoaktivních substancí.....	62	Benzodiazepiny	80
Projevy ischémie-reperfúze na jednotlivých orgánech v cévní chirurgii.....	63	Opioidy	80
Možnosti ovlivnění ischemicko-reperfúzního poškození	63	1.7.3. Praktické poznámky k úvodu do anestezie u pacienta cévní chirurgie	81
Role »ischemic preconditioning« při ischemicko-reperfúzním poškození	64	Svalová relaxancia	81
Nové koncepty	64	Antidotá	82
Léky	65		
1.8. Vazopresorická a inotropní podpora v cévní chirurgii a intenzivní péči	84		
Petr Kolouch			
1.8.1. Farmakologie kardiovaskulární regulace	84		
1.8.2. Farmakodynamika účinných látek	84		
1.8.3. Farmakokinetika účinných látek	85		
Vazopresoricky působící farmaka	85		
1.8.4. Specifikace vlastností a použití farmák	86		
Farmaka a látky působící na receptor α	86		
Positivně inotropní látky	88		
CAMP-dependentní látky	89		
Non-cAMP-dependentní látky	92		
Infuze GIK	93		
Methylenová modř	93		
1.8.5. Doporučení pro klinickou praxi	93		

1.9. Vazodilatancia, antihypertenziva, diureтика a ostatní léky používané v cévní anestezii	96	2.2. Předoperační vyšetření.....	137
<i>Pavel Michálek</i>		<i>Miloš Dobiaš, Eva Havlíková</i>	
Vazodilatancia	96	2.2.1. Zásady předoperačního vyšetření.....	137
Beta-blokátory	97	2.2.2. Postup při předoperačním vyšetření.....	137
Inhibitory ACE	98	Stanovení rizika	138
Blokátory kalciových kanálů	99	Rozsah předoperačního vyšetření a přípravy pacienta	138
Antiarytmika	99	2.2.3. Algoritmus předoperační přípravy	140
Diuretika	99	Další předoperační vyšetření.....	140
Anticholinergika	100	Předoperační intervence	142
Antidotá	100	2.2.4. Farmakologické postupy ke snížení operačního rizika	142
Antibiotická profylaxe v cévní chirurgii	102	Postup u jednotlivých srdečních onemocnění	142
1.10. Zobrazovací a endovaskulární intervenční metody v cévní chirurgii.....	104	Plicní hypertenze	144
<i>Jan Baládka</i>		Laboratorní a ostatní vyšetření	144
1.10.1. Historie	104	Respirační systém	144
1.10.2. Zobrazovací metody	106	Urogenitální systém	144
Skiagrafie a skiaskopie	106	Gastrointestinální trakt	145
Sonorografie	106	Endokrinní a metabolické choroby	145
Výpočetní tomografie	107	Neurologická onemocnění	145
Magnetická rezonance	107	Psychiatrická onemocnění	146
Digitální subtraktivní angiografie	109	Abúzus alkoholu, nikotinu, drogová nebo léková závislost	146
Metody nukleární medicíny	109	Gynekologická onemocnění	146
1.10.3. Kontrastní látky	109	Hematologické poruchy	146
1.10.4. Metody zobrazení jednotlivých cév	112	Alergie	146
Zobrazování precerebrálních tepen	112		
Zobrazování hrudní aorty	114		
Zobrazování břišní aorty a jejích větví	115		
Zobrazování končetinových tepen	119		
Zobrazování žilního systému	122		
1.10.5. Zobrazovací metody v cévní chirurgii a anesteziolog / lékař intenzivní péče	123		
2.			
PŘEDOPERAČNÍ PŘÍPRAVA			
2.1. Pacient cévní chirurgie a přidružená onemocnění.....	129	2.3. Příprava pacienta na operační výkon, premedikace	148
<i>Pavel Michálek</i>		<i>Pavel Michálek, Michael Stern</i>	
2.1.1. Kardiovaskulární přidružená onemocnění	129	2.3.1. Předanestetické vyšetření	148
Hypertenze	129	2.3.2. Anesteziologická ambulance	148
Ischemická choroba srdeční	130	2.3.3. Příjem potravy a prevence aspirace	148
Akutní ischémie a infarkt myokardu	130	2.3.4. Premedikace	149
Srdeční selhání	130	Předoperační chronická medikace a operační výkon	149
Chlopnění vady	131	Provedení premedikace	150
Kardiostimulátory	132	Poznámky k sedativní a hypnotické premedikaci	150
2.1.2. Plicní onemocnění	132	Aplikační cesta	151
2.1.3. Renální insuficience	132	Premedikace a jednotlivé výkony cévní chirurgie	151
2.1.4. Diabetes mellitus	133		
2.1.5. Obezita	134		
3.			
MONITOROVÁNÍ			
3.1. Monitorování oběhu.....	157	3.1. Monitorování oběhu.....	157
<i>Milan Ročen jr.</i>		<i>Milan Ročen jr.</i>	
3.1.1. Neinvazivní monitorování	157	3.1.1. Neinvazivní monitorování	157
Elektrokardiografie	157	Elektrokardiografie	157
Neinvazivní měření krevního tlaku	159	Neinvazivní měření krevního tlaku	159
Oscilotonometrie	159	Oscilotonometrie	159

3.1.2.	Inzervní monitorování	160
	Měření arteriálního tlaku.....	160
	Měření centrálního žilního tlaku	162
	Plicnícový katétr.....	163
	Metody měření srdečního výdeje	164
	Limitace a omyly v monitorování oběhu.....	168
3.2.	Perioperační jícnová echokardiografie.....	170
	<i>Michael Stern</i>	
3.2.1.	Oblasti využití jícnové echokardiografie v anesteziologii	170
3.2.2.	Kardiovaskulární hemodynamika	172
	Stanovení SV pomocí EDV a ESV	175
	Stanovení SV měřením průtoku v LVOT	175
	Funkce pravého srdce	175
	Preload a diastolická funkce levé komory.....	176
	Systolická funkce levé komory.....	176
	Echokardiografické měření afterloadu	176
3.2.3.	Jícnová echokardiografie v cévní anestezii a pooperační péči.....	176
3.2.4.	Bezpečnost jícnové echokardiografie	177
3.3.	Monitorování neurologických funkcí v cévní chirurgii.....	179
	<i>Pavel Michálek, Robert Tomáš</i>	
3.3.1.	Fyzikální vyšetření neurologických funkcí.....	179
	Sledování neurologických funkcí v průběhu regionální anestezie u výkonů na krčních tepnách	179
	Skórovací systémy hodnotící hloubku analgosedace.....	180
3.3.2.	Přístrojové metody.....	180
	Elektroenzefalografie	180
	Monitorování bispektrálního indexu.....	181
	Entropie	181
	Somatosenzorické evokované potenciály.....	182
	Transkraniální Dopplerův ultrazvuk	184
	Laserové Dopplerovo měření průtoku.....	185
	Mozková oxymetrie	185
	Přímé měření saturace krve v mozku.....	186
	Měření tenze O ₂ v mozku.....	186
3.3.3.	Ostatní metody monitorování CNS.....	186
3.4.	Monitorování hemostázy	189
	<i>Viktor Kubricht</i>	
3.4.1.	Anamnéza a fyzikální vyšetření	189
3.4.2.	Metody nemocniční laboratoře.....	191
3.4.3.	Metody prováděné v místě péče o pacienta	191
	Aktivovaný koagulační čas	191
	Trombelastografie	191
	Trombelastometrie	194
	Sonoclot	194
	Heparin management test, heparin titration test, protamine response test	194
	Test s lyofilizovaným trombinem	195
	Komplexní «bed side» systémy monitorování hemostázy	195
	Další metody POCT	195

4.

REGIONÁLNÍ ANESTEZIE

4.1.	Techniky regionální anestezie v cévní chirurgii.....	201
	<i>Pavel Michálek, Tomáš Gabrhelík, Michaela Michálková Veselá</i>	
4.1.1.	Lokální anestetika používaná v cévní anestezii	201
4.1.2.	Neuraxiální blokády	201
	Epidurální blokáda	201
	Subarachnoidální blokáda	204
	Kombinovaná subarachnoidální/epidurální blokáda	205
	Paravertebrální blok	205
	Blok cervikálního plexu	206
	Blok nervus mandibularis	208
	Regionální blokády břišní stěny	208
	Regionální anestezie horní končetiny	209
	Regionální anestezie dolní končetiny	212
	Blokáda nervus ischiadicus	212
4.1.3.	Regionální anestezie a hemokoagulace	214

5.

ANESTEZIE PRO SPECIFICKÉ OPERAČNÍ VÝKONY

5.1.	Anesteziologické postupy u operací krčních tepen	221
	<i>Pavel Michálek, Petr Šedivý</i>	
5.1.1.	Patofysiologie mozkové ischémie	221
5.1.2.	Profil pacienta	222
	Neurologická symptomatologie	222
	Onemocnění oběhového systému	223
	Indikace k operačnímu výkonu	223
	Zobrazení stenózy krčních tepen	223
5.1.3.	Chirurgická technika	224
	Průběh a fáze operačního výkonu	224
	Příprava pacienta a premedikace	225

5.1.4. Anesteziologické postupy, volba anestezie	226
Celková anestezie	226
Regionální anestezie	226
Komplikace spojené s anesteziologickými technikami	228
Perioperační monitorování a zajištění pacienta	229
Akutní výkony na krčních tepnách	231
Reoperace krčních tepen	232
Resekce tumorů glomus caroticum	232
Endovaskulární léčba (stenting) stenózy krčních tepen	232
5.2. Chirurgická léčba vertebrobazilární insuficience	236
<i>Pavel Michálek, Pavel Šebesta</i>	
5.2.1. Profil pacienta	236
5.2.2. Chirurgický postup	237
Transpozice a. vertebralis do a. carotis communis	238
Rekonstrukce distální části a. vertebralis	238
Ostatní výkony	238
Traumata vertebrálních tepen	238
5.2.3. Anesteziologické postupy	239
5.3. Anestezie pro operace větví oblouku aorty	241
<i>Pavel Michálek, Pavel Šebesta</i>	
5.3.1. Profil pacienta	241
Podklíčkový »steal« syndrom	241
»Steal« syndrom z koronárních tepen do a. subclavia	242
5.3.2. Typy chirurgických výkonů	242
5.3.3. Volba anestezie	245
5.4. Anestezie pro cévní výkony na horních končetinách	248
<i>Pavel Michálek</i>	
5.4.1. Profil pacienta a předoperační rozvaha	248
5.4.2. Typy chirurgických výkonů	248
5.4.3. Anesteziologické postupy	250
Lokální anestezie a analgosedace	250
Regionální anestezie	251
Celková anestezie	252
5.5. Anestezie pro operace syndromu horní hrudní apertury	255
<i>Pavel Michálek, Petr Štadler</i>	
Léčba syndromu horní hrudní apertury	255
5.5.1. Profil pacienta	255
5.5.2. Typy chirurgických výkonů	256
5.5.3. Anesteziologické postupy	257
5.6. Anestezie u torakoskopické hrudní sympatektomie	260
<i>Martin Šrťeský, Pavel Michálek</i>	
5.6.1. Profil pacienta a předoperační příprava	260
5.6.2. Typy chirurgických výkonů	261
Role horní hrudní sympatektomie u kardiovaskulárních onemocnění	261
5.6.3. Anesteziologické postupy	262
5.7. Anestezie u výkonů na descendentní a torakoabdominální aortě	265
<i>Pavel Michálek, Michael Stern, Pavel Šebesta, Petr Štadler</i>	
Etiologie	265
Klasifikace	266
Zobrazení rozsahu aneuryzmatu a disekce	267
5.7.1. Profil pacienta	267
5.7.2. Chirurgický postup	268
Premedikace	269
5.7.3. Vedení anestezie	270
Úvod do anestezie a kanylace	270
Separace plic a selektivní ventilace	270
Kanylaci centrálních žil, měření distálního tlaku	271
Selektivní ventilace plic a změny s ní spojené	271
Udržování anestezie a jednotlivé fáze výkonu	271
Naložení a uvolnění aortální svorky	272
Hemokoagulace a management krevních ztrát	273
Ukončení výkonu	273
Monitorování a zajištění pacienta	273
Distální perfúzní techniky v chirurgii descendentní a torakoabdominální aorty	275
Vedení anestezie u atriofemorálního bypassu	275
Vedení anestezie v průběhu svorky u metod »clamp and sew«	277
Vedení anestezie při použití obřehové zástavy s hlubokou hypotermi	277
Anestezie při výkonech prováděných technikou DHCA	278
Ochrana orgánů distálně od aortální svorky	279
Anatomické souvislosti	279
Strategie prevence měšního poškození	280
Možnosti ochrany viscerálních orgánů a ledvin	281
Ruptura aneuryzmatu torakoabdominální aorty	281



5.8. Anestezie u operací aneuryzmatu břišní aorty	286	5.10.8. Kombinované výkony na břišní aortě a transplantace ledviny.....	314
<i>Michael Stern, Petr Štadler, Pavel Michálek</i>			
Klinický obraz	286		
Diagnóza	286		
Indikace k chirurgickému řešení	287		
5.8.1. Chirurgická technika	287	5.11. Anestezie u endovaskulárních cévních výkonů	318
Předoperační rizikové faktory	288	<i>Miroslav Švec</i>	
Rizikové faktory a přidružená onemocnění	288	5.11.1. Profil pacienta a předoperační rozvaha.....	318
5.8.2. Anesteziologická péče	289	Tepenná aneuryzmata	318
Premedicace	289	Aneuryzmata břišní aorty	318
Anesteziologické techniky.....	290	Aneuryzmata hrudní aorty.....	319
Důležité části anestezie během operací aneuryzmatu břišní aorty	291	Aneuryzmata periferních tepen.....	319
Management naložení aortální svorky	292	Aneuryzmata viscerálních tepen.....	319
Monitorování a zajištění pacienta	294	Diagnostika.....	320
5.8.3. Akutní ruptura aneuryzmatu břišní aorty	295	5.11.2. Typy chirurgických výkonů	320
Anesteziologické postupy.....	295	Princip endovaskulárních cévních intervencí	320
Transport na jednotku intenzivní péče a pooperační péče.....	297	Indikační omezení, anatomická kritéria	321
5.9. Perfuziologické techniky v cévní chirurgii	300	Srovnání endovaskulární a otevřené chirurgické léčby aneuryzmatu aorty	322
<i>Roman Vopálka, Pavel Michálek</i>		5.11.3. Anesteziologické postupy.....	322
Možnosti zabezpečení perfuze a oxygenace při výkonech na descendantní aortě	300	Monitorování a zajištění pacienta	323
Levostranný srdeční bypass a selektivní viscerální perfuze	301	Komplikace	323
Viscerální a renální perfuze	303		
Centrifugální pumpa.....	303		
Intraoperační autotransfúze	304		
Použití rekuperace krve v cévní chirurgii.....	305		
5.10. Anesteziologické postupy u ostatních výkonů na aortě	307		
<i>Pavel Michálek, Michael Stern, Petr Štadler</i>			
5.10.1. Operační řešení okluzivní choroby tepen dolních končetin	307	5.12. Anestezie u endoskopických výkonů v cévní chirurgii.....	326
Profil nemocného a předoperační rozvaha.....	307	<i>Pavel Michálek, Petr Štadler</i>	
Chirurgická technika	307	5.12.1. Profil pacienta a předoperační rozvaha.....	326
Anesteziologické postupy	307	5.12.2. Chirurgická technika	326
Monitorování a zajištění pacienta	308	Výkony na vegetativním nervovém systému	326
5.10.2. Výkony prováděné pro akutní uzávěr břišní aorty	308	Tepenné rekonstrukce	327
5.10.3. Axilofemorální bypass.....	309	Subfáciální resekce žilních perforátorů	328
5.10.4. Rekonstrukce aortokavální pístě	310	Řešení komplikací endovaskulárních výkonů	328
5.10.5. Chirurgie renálních tepen	311	Chirurgické komplikace	328
5.10.6. Chirurgie mesenterických tepen	311	5.12.3. Anesteziologické postupy	328
5.10.7. Kombinované výkony na srdeci a na břišní aortě	313	Ventilační a respirační změny v průběhu kapnoperitonea	328

Typy operačních výkonů	334
Anestzeiologický management	335
Budoucnost robotické vaskulární chirurgie.....	336
5.14. Anestezie u infraingvinálních cévních výkonů a amputací	338
<i>Viktor Kubricht, Yveta Blažková</i>	
5.14.1. Profil nemocného a předoperační rozvaha.....	338
5.14.2. Chirurgické techniky	340
Akutní výkony.....	340
Příprava pacienta.....	341
5.14.3. Anestzeiologické postupy.....	341
Volba anestezie	341
Lokální a svodná anestezie	342
Celková anestezie.....	342
Monitorování a zajištění pacienta	342
Anestezie při amputačních výkonech	343
5.15. Anestezie u výkonu žilní chirurgie	346
<i>Yveta Blažková, Viktor Kubricht</i>	
5.15.1. Chirurgické postupy	346
5.15.2. Příprava pacienta	347
5.15.3. Anestzeiologické postupy.....	347
Prevence flebotrombózy.....	347
Monitorování a zajištění pacienta	348
5.16. Anestezie a sedace mimo operační sál.....	349
<i>Libor Doleček</i>	
5.16.1. Obecné úvahy	349
Indikace	349
Prostředí.....	349
Anestzeiologická výbava	
a monitorování	349
Předanestetické vyšetření	350
Vlastní anestezie (sedace)	350
Postanestetická péče.....	350
5.16.2. Specifické výkony.....	350
Výšetření magnetickou rezonancí	350
Monitorování	351
Bezpečnost a ochrana zdraví	351
Ostatní radiologické intervence	351
5.17. Chemické sympatektomie a radiofrekvenční léčba ischemických onemocnění	354
<i>Pavel Michálek, Tomáš Gabrhelík</i>	
Historie	354
5.17.1. Výkony používané k ovlivnění ischemie horních končetin	354
Aplikovaná anatomie	354
Topografická anatomie v úrovni C ₆	355
Topografická anatomie v úrovni C ₇ –Th ₃	355
Indikace	355
Profil pacienta	355
Vybavení k výkonům.....	356
Technika provedení	356
Alternativní metody	359
Anestzeiologické postupy a monitorování.....	360
5.17.2. Výkony používané k ovlivnění ischemie dolních končetin	361
Aplikovaná anatomie	361
Topografická anatomie	361
Indikace	362
Profil pacienta	362
Vybavení k výkonu	362
Technika provedení	362
Provedení chemické bederní sympatikolyzy.....	363
Anestzeiologické postupy a monitorování.....	364
5.18. Neuromodulační metody v léčbě ischemické bolesti	368
<i>Pavel Michálek</i>	
Indikace	368
Kontraindikace	368
Technika provedení	370
Anestzeiologické postupy	371
Monitorování a zajištění pacienta	371
Úspěšnost	371
Komplikace	371
Experimentální a kazuistické indikace	372

6.

POOPERAČNÍ OBDOBÍ

6.1. Pooperační péče po výkonech na krčních tepnách	377
<i>Pavel Michálek, Michael Stern</i>	
Neurologický deficit	377
Hyperperfúzní syndrom	378
Oběhová komplikace	378
Karotické baroreceptory a perioperační kontrola krevního tlaku	379
Chemoreceptory v glomus caroticum	379
Perioperační ischemie	
a infarkt myokardu	379
Pooperační krvácení	379
Infekce operační rány	379
Poškození hlavových nervů	380
Obstrukce dýchacích cest	380
Oboustranná endarterektomie karotid	380
Péče o pacienta na JIP	380

6.2. Pooperační péče po výkonech na aortě	383	6.4.2. Operační výkony	410
<i>Pavel Michálek, Michael Stern</i>		Vlivy rozsáhlých výkonů	
Mortalita, závažná morbidita		na respirační systém	410
po cévních výkonech na aortě	383	Protektivní ventilace	411
Hypertenze	386	Klinická klasifikace respiračního	
Hypotenze	387	selhání	411
Hodnocení intravaskulární náplně	387	Přehled prostředků léčebné intervence	412
Perioperační ischémie/infarkt		6.4.3. Principy pooperační intenzivní péče	412
myokardu	388	Příjem a extubace po operaci	412
Tachykardie	388	Obřízna nebo neúspěšná extubace	413
Pooperační srdeční selhání	388	Režim a ošetřovatelská péče	413
Respirační systém	388	Farmakoterapie	413
Centrální nervový systém	390	Infúzní terapie	413
Poruchy mentálního stavu	390	Invaze	413
Abstinenční syndrom	391	Mechanická ventilace	414
Krvácení a hemokoagulace	391	Indikace a časování tracheotomie	414
Ledviny	392	6.4.4. Specifické plicní komplikace	
Rabdomyolýza po výkonech		po výkonech cévní chirurgie	415
na aortě	393	Plicní edém	415
»Kompartiment« syndrom	393	Výpotek v pleurální dutině	415
Gastrointestinální trakt	393	Pneumonie	415
Infekční komplikace	395	Poškození plic indukované	
Pooperační analgezie	395	ventilátorem	416
Reoperace po výkonech na aortě	395	Syndrom akutní dechové tisně	416
6.3. Renální dysfunkce u pacienta cévní chirurgie	399	6.5. Obecné principy perioperační nutriční diagnostiky a intervence	418
<i>Libor Doleček</i>		<i>Robert Wohl, Petr Beneš</i>	
6.3.1. Definice a incidence	399	6.5.1. Nutriční diagnostika	418
6.3.2. Patofyziologické poznámky	400	6.5.2. Vliv nutrice na výsledek operace	420
Myoglobinurie	401	Predoperační období	420
Hemoglobinurie	401	Pooperační období	420
Nefropatie vyvolaná		6.6. Psychotické stavы на jednotce intenzivní péče	423
radiokontrastními látkami	401	<i>Petr Kolouch</i>	
Nefropatie vyvolané léky	402	6.6.1. Delirium – kritéria poruchy	423
6.3.3. Terapie	404	Poruchy vědomí	423
Perioperační péče o pacienty		Etiopatogenetické faktory	424
s chronickou renální insuficíencí	404	6.6.2. Diagnostika	425
6.4. Respirační systém po výkonech cévní chirurgie	408	6.6.3. Terapie	426
<i>Michal Štajnrt, Jiří Šoupal</i>		Farmakologická léčba	426
6.4.1. Předoperační vyšetření	408	Nefarmakologická léčba	427
Shrnutí doporučení ESA		Výskyt delirantních stavů u pacientů	
pro mimohrudní chirurgii	409	cévní chirurgie	428
Jednotlivá vyšetření	409	Zkratky	429
Možnosti předoperační přípravy	409	Rejstřík	435
Hledání rezervy		Shrnutí /Summary	443
pro farmakoterapii	410		