

ARTYKUŁ POGLĄDOWY / REVIEW PAPER

Otrzymano/Submitted: 06.11.2016 • Zaakceptowano/Accepted: 06.12.2016

© Akademia Medycyny

Optymalizacja układu krążenia w okresie okołoperacyjnym

Haemodynamic optimisation during perioperative period

Marcin Ligowski¹, Paweł Sobczyński², Krzysztof Kusza³

¹ Klinika Kardiologii i Transplantologii, Uniwersytet Medyczny
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² I Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Uniwersytet Medyczny
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

³ Katedra i Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Leczenia Bólu, Uniwersytet Medyczny
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu



Streszczenie

Aktualnie najczęstszym celem terapii podczas znieczulenia i operacji jest utrzymywanie właściwego ciśnienia tętniczego poprzez dożylnie przetaczanie płynów. W grupie najbardziej obciążonych pacjentów postępowanie takie nie zawsze zapewnia właściwą perfuzję narządową. Zastosowanie rozszerzonych metod monitorowania układu krążenia opartych o małoinwazyjny pomiar rzutu serca pozwala zoptymalizować ilość dożylnie przetaczanych płynów unikając zarówno hipowolemii jak i szkodliwego przewodnienia. Uzyskanie korzyści w postaci zmniejszenia liczby powikłań, czasu hospitalizacji i kosztów leczenia zależy od właściwego doboru grupy pacjentów (identyfikacja grup wysokiego ryzyka), wczesnego zastosowania takiego monitorowania i postępowania zgodnie ze zdefiniowanymi wcześniej w danym ośrodku protokołami. W Zjednoczonym Królestwie po wdrożeniu wytycznych i zastosowaniu nowych technik monitorowania hemodynamicznego na szeroką skalę, zaobserwowano wiele korzyści w postaci poprawy wyników leczenia oraz zmniejszenia kosztów funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. *Anestezjologia i Ratownictwo 2016; 10: 395-406.*

Słowa kluczowe: opieka okołoperacyjna, hemodynamika, terapia ukierunkowana na cele, terapia płynowa

Abstract

The usual goal of intraoperative therapy is to maintain optimal arterial pressure by intravenous fluid infusion. However, in high-risk patients such approach is not always associated with optimal organ perfusion. Extended hemodynamic monitoring based on less invasive cardiac output measurement ensures attainment of adequate volume of intravenous fluid, while avoiding hypovolaemia and a harmful fluid overload. To reduce the number of complications, length of hospital stay, and costs of treatment it requires the proper selection of patients (identification of high-risk groups), and the early implementation of individual monitoring and treatment protocols. It was confirmed in the United Kingdom that such implementation brought significant improvement of clinical outcome of patients and cost reduction with respect to the healthcare system. *Anestezjologia i Ratownictwo 2016; 10: 395-406.*

Keywords: perioperative care, haemodynamics, goal directed therapy, fluid therapy