



19. DEBRECENI ANESZTEZIOLÓGIAI NAPOK

Debrecen, Kölcsey Központ,
2021. október 14-16.

GYAKORLATI ORIENTÁCIÓJÚ KURZUSOK:

- AGYHALÁL-DIAGNOSZTIKA ÉS DONORELLÁTÁS
- BRONCHOSCOPIA AZ ANESZTEZIOLÓGIÁBAN ÉS AZ INTENZÍV TERÁPIÁBAN HANDS-ON KURZUS
- IZOMRELAXÁCIÓ ÉS MONITOROZÁSA
- ULTRAHANG AZ ANESZTÉZIÁBAN ÉS AZ ITO-N

PROGRAM

JUSS ÁT A NEHEZÉN A CRESEMBA-VAL!

A CRESEMBA hatásos antifungális gyógyszer, mely az alábbiakat nyújtja invazív aspergillosis, illetve mucormycosis kezelésében:¹⁻⁴

- **MEGBÍZHATÓSÁG** – igazolt hatásosság^{1,2†}
- **BIZTONSÁG** – kedvező biztonságossági profil^{1,3†}
- **EGYSZERŰSÉG** – napi egyszeri fenntartó dózis^{3§}
- **KISZÁMÍTHATÓSÁG** – stabil farmakokinetika¹⁻⁴

A CRESEMBA (izavukonazol) felnőttek esetében az alábbi kezelésére javallt:³

- invazív aspergillosis
- mucormycosis olyan betegek esetében, akinél az amfotericin B alkalmazása nem megfelelő

A gombaellenes szerek megfelelő alkalmazására vonatkozó hivatalos irányelveket figyelembe kell venni.

[†] A CRESEMBA non-inferior hatásosságot mutatott a vorikonazzal szemben az invazív aspergillosis kezelésében elsővonalbeli készítményként alkalmazva. Ezidáig nem publikáltak olyan randomizált, kontrollált vizsgálatot, amely közvetlenül összehasonlítaná a Mucorales-aktív antifungális kezeléseket. Külső kontroll-adatokat használtak arra, hogy kontextusba helyezze a VITAL vizsgálatban megfigyelt összmortalitási rátákat és összesített választárányokat. A túlélési előnyök és az összesített sikerarányok hasonlóak voltak a három klinikai amfotericin B vizsgálatban és a VITAL vizsgálatban.⁵

[‡] A vorikonazzal összehasonlítva statisztikailag szignifikánsan kevesebb ($p < 0,05$), a vizsgálati gyógyszerrel összefüggő nemkívánatos eseményt figyeltek meg a CRESEMBA csoportban. Az amfotericin B-terápiák közismerten (súlyos) renális mellékhatások kockázatával járnak. A CRESEMBA-t a VITAL vizsgálatba bevont, < 60 ml/min kiindulási kreatinin clearance-szel rendelkező betegek (37-ből 10) jól tolerálták.⁵



[§] A CRESEMBA fenntartó dózist naponta egyszer kell alkalmazni. A fenntartó dózis a telítő dózis után következik (mely a kezelés első 48 órája), amikor a CRESEMBA-t 8 óránként adják.³

Hivatkozások:

1. Maertens JA, et al. Izaucanazole versus voriconazole for primary treatment of invasive mould disease caused by Aspergillus and other filamentous fungi (SECURE): a phase 3, randomised-controlled, non-inferiority trial. *Lancet*. 2016;387:760-769. 2. Marty FM, et al. Izaucanazole treatment for mucormycosis: a single-arm open-label trial and case-control analysis. *Lancet Infect Dis*. 2016;16:828-837. 3. Cresemba alkalmazási előírás; https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/cresemba-epar-product-information_hu.pdf utolsó megtekintés dátuma: 2021.07.14. 4. Stott KE, Hope WW. Therapeutic drug monitoring for invasive mould infections and disease: pharmacokinetic and pharmacodynamic considerations. *J Antimicrob Chemother*. 2017;72:i12-i18. 5. CRESEMBA értékelő jelentés. EMA/596950/2015. 2015. július 23; http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/EPAR_-_Public_assessment_report/human/002734/WC500196130.pdf, utolsó megtekintés dátuma: 2020.04.17.

CRESEMBA 200 mg por oldatos infúzióhoz való koncentrátumhoz, CRESEMBA 100 mg kemény kapszula.

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! A hatályos "alkalmazási előírás" teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet (www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/) vagy az Európai Gyógyszerügynökség (www.ema.europa.eu) honlapokon.

OGYÉI honlapon keresztül történő elérési útvonal: HYPERLINK „<http://www.ogyei.gov.hu>” www.ogyei.gov.hu; ADATBÁZISOK, NYILVÁNTARTÁSOK; Gyógyszer-adatbázis; Cresemba, a „KERESÉS INDÍTÁSA”,  ikon, vagy  hiperlinkre történő kattintás. Az alkalmazási előírás szövegének ellenőrzési dátuma: 2021. április 22. Kiadhatóság: CRESEMBA 200 mg por oldatos infúzióhoz való koncentrátumhoz; I; CRESEMBA 100 mg kemény kapszula: SZ. Ar- és támogatási információk: A készítmény jelenleg nem támogatott.



Tisztelt Kollégák!

A COVID járvány miatt nagyon nehéz 2 esztendőn van túl a szakmánk. Amikor e sorok születnek, akkor éppen a 3. hullám lefelé tartó száránál tartunk és csak reménykedni tudunk, hogy a vakcináció hatására enyhül az a rettentő nyomás, ami elmúlt hónapokban az intenzív terápiás szakmára nehezedett. Ez táplálja azt a reményt is bennünk, akik a Debreceni Aneszteziológiai Napok-at immár 2003 óta szervezzük, hogy 2 esztendő után újra személyesen is találkozhatunk. Az idei

programot ennek a reménységnek a szellemében hoztuk létre. Munkatársaimmal azt gondoljuk, hogy a szakmában dolgozó valamennyi munkatárs hősies helytállásával és önfeláldozásával rászolgált arra, hogy nyugodt körülmények között, személyesen találkozunk.

Figyelembe kellett vennünk a program összeállításánál, hogy szakorvos jelöltjeink, valamint szakorvosaink számára a kötelező továbbképző tanfolyamok is elmaradtak a járvány szorításában. Éppen ezért a DAN szatellit programjaként, azonos helyszínen párhuzamosan ezeket is megrendezzük. A régiónk szakorvos jelöltjei számára a szakvizsgára bocsátás feltételeként kötelező tanfolyammal idén ingyenesen együtt jár a DAN regisztráció is, a szakorvos továbbképzési tanfolyamra az OFTEX rendszeren regisztráltak számára pedig az 5 évente ingyenesen biztosított tanfolyam költségét az állam téríti meg. Mindkét tanfolyamhoz az előadások mellett a szombati napon kötelezően választandó szimulációs kurzus csatlakozik, amelyet a kollégák választhatnak meg.

Azt remélve, hogy az életünk lassan a normál kerékvágásba tér vissza, a DAN plenáris programjai csak részben foglalkoznak a COVID ellátással és igyekeztünk teret szentelni szakmánk egyéb aktualitásainak is. Bízunk benne, hogy szakmailag értékes programot sikerült összeállítani és a szokásos családi szeretettel várunk mindenkit 2021 októberében Debrecenben!

Prof. Dr. Fülesdi Béla
egyetemi tanár

FŐVÉDNÖKÖK:

Dr. Velkey György,

A Magyar Kórházzövetség előző elnöke

Prof. Dr. Mátyus László

Dékán, Debreceni Egyetem AOK

SZERVEZŐ ÉS TUDOMÁNYOS BIZOTTSÁG:

Elnök:

Prof. Dr. Fülesdi Béla

Tagok:

Dr. Fábián Ákos PhD, Dr. Koszta György PhD, Dr. László István

Dr. med.habil. Molnár Csilla, Dr. Végh Tamás PhD

A KONGRESSZUS HELYSZÍNE:

Kölcsey Központ

4026 Debrecen, Hunyadi u. 1-3.,

<http://www.kolcseykozpont.hu/>

REGISZTRÁCIÓ:

Csütörtök: 07.00 – 19.00

Péntek: 07:00 – 18:00

Szombat: 08:30 – 13:00

TECHNIKAI INFORMÁCIÓ

Kiállítással és szponzorációval kapcsolatban:

Bokker Tamás (tbokker@convention.hu, +36 30 490 83 82),

Regisztrációval és absztraktokkal kapcsolatban:

Kántor Nikolett (nkantor@convention.hu, +36 30 649 9715)

Convention Budapest Kft.

1143 Budapest, Besnyői utca 13. 1. em.

Telefon: (061) 299-0184, (061) 299-0185, (061) 299-0186 Fax: (061) 299-0187

www.convention.hu

DE ÁOK/2021.II/00089-es kódszámon, akkreditált. Sikeres tesztírás esetén orvos résztvevők 48 kreditpont szerezhethetnek, s a kreditpontok az OFTEX portálon feltüntetett szakképzéseknél szakma szerinti pontszámként kerülnek jóváírásra.

A 63/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól 6.§ (1) Szabadon választható elméleti továbbképzésnek minősül: az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló miniszteri rendelet szerinti kötelező, valamint szabadon választható, akkreditált elméleti továbbképzésen történő részvétel.

Folyamatos továbbképzés alapján megszerezhető legmagasabb pontértékek: 41–50 pontig továbbképzés esetén: 20 pont.

Ezüst szponzor:



Bronz szponzorok:

abbvie



Dräger



werfen

Támogatók:



Baxter



Medtronic
Further, Together

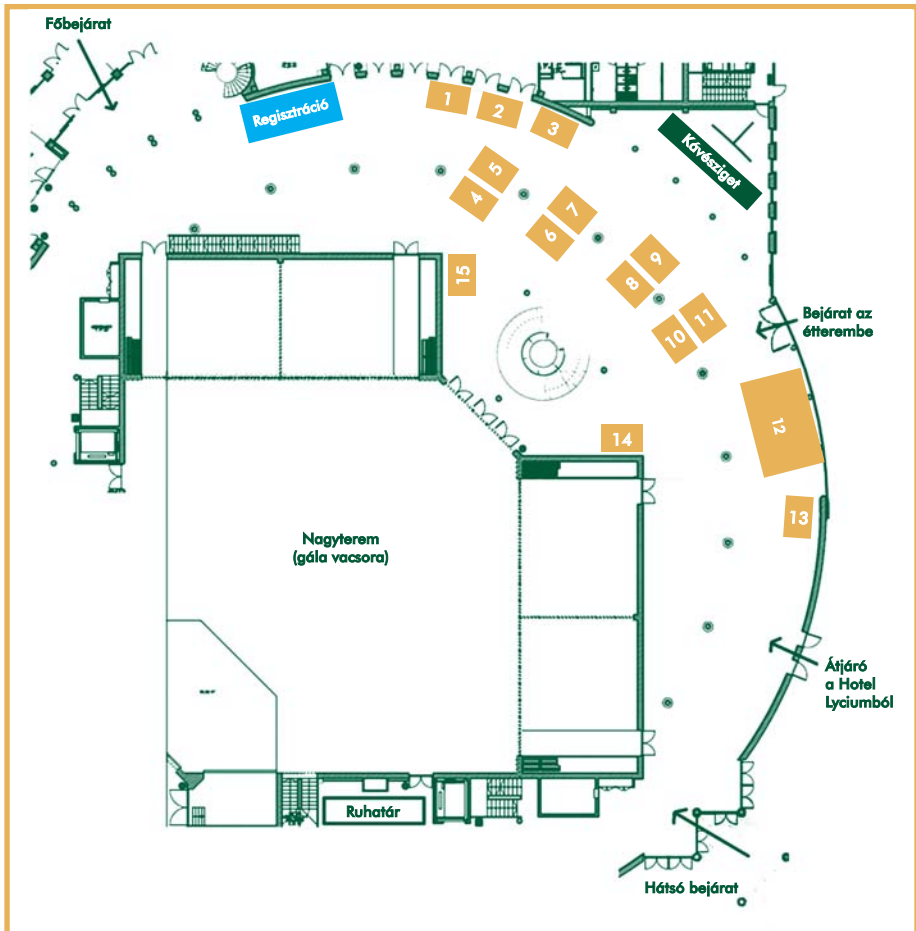


RADIOMETER 

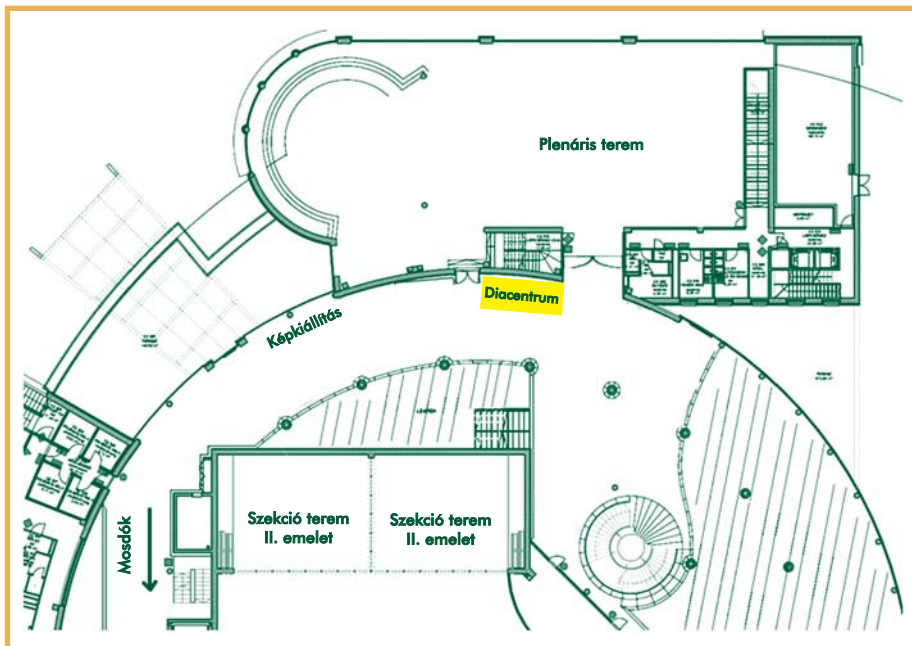
Speeding Kft.

A szervezők ezúton fejezik ki köszönetüket a Cégek együttműködéséért, ami lehetővé tette a tanfolyam megrendezését!

KIÁLLÍTÓI ALAPRAJZ



Kőlcsey Központ - földszint



Kölcsey Központ - 1. emelet

Cégnév	stand	Cégnév	stand
Roche (Magyarország) Kft.	1.	Radiometer Magyarország Kft.	8.
Biotest Hungaria Kft.	2.	Aladdin Medical Kft. / GE	9.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	3.	MEDIAL Kft.	11.
Med-En-Trade Kft	4.	Dräger Medical Magyarország Kft.	12.
AbbVie Kft.	5.	Medicina Könyvkiadó Zrt.	13.
Anamed Kft.	6.	MEDTRONIC	14.
Werfen Hungary Kft.	7.	Speeding Kft.	15.

Pentaglobin®

LIFE. NEEDS BALANCE.

IgM-enriched immunoglobulin preparation
for the treatment of severe bacterial infections



 **Biotest**
From Nature for Life

ÉLET. EGYENSÚLYRA VAN SZÜKSÉGE.

IgM-mel dúsított immunoglobulin készítmény súlyos bakteriális fertőzések kezelésére

Hatóanyag: 1 ml oldatos infúzió tartalma: Humán plazmafahérje 50 mg, melyből normál humán immunoglobulin 95% (IgM) 6 mg, (IgA) 6 mg, (IgG) 38 mg. **Segédanyag:** glükóz-monohidrát, nátrium-klorid, injekcióhoz való víz. **Javallatok:** Súlyos bakteriális infekciók adjuváns kezelésére, az egyidejű antibiotikus kezelés kiegészítéseként. Immunoglobulin szubsztitúció immunszuprimált betegeknél és súlyos, másodlagos ellenanyaghiányban. **Adagolás és alkalmazás:** Az adagot a beteg immunstátusza és a betegség súlyossága alapján kell meghatározni, ajánlott 5 ml/ttkg/nap, három egymást követő napon. A klinikai lefolyástól függően hosszabb kezelés is szükséges lehet. A készítményt beadás előtt szoba- vagy testhőmérsékletre kell melegíteni. A Pentaglobin intravénás infúzió formájában alkalmazandó. **Ellenjavallat:** A készítmény hatóanyagaival vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. Humán immunoglobulinokkal szembeni túlérzékenység, különösen IgA elleni antitestekkel rendelkező betegek esetében. **Mellékhatások:** hidegrázás, fejfájás, láz, hányás, allergiás reakciók, hányinger, alacsony vérnyomás, ízületi és enyhe hát környéki fájdalom alkalmasszerűen megjelenhetnek. Ritkán hirtelen vérnyomásesést, vagy kivételesen anafilaxiás sokkot is okozhatnak, akkor is, ha a korábbi alkalmazás során nem jelentkezett túlérzékenységi reakció. **Kiszerezési egységek:** Szintelen (II-es típusú) üvegből készült, brómbutil gumidugóval és rollnizott alumínium kupakkal ellátott injekciós üvegek, 10 ml-es (0,5 g), 50 ml-es (2,5 g) vagy 100 ml-es (5,0 g), injekciós üveget tartalmazó gyári csomagolás. Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! A forgalomba hozatali engedély száma: OGYI-T-9176/01, OGYI-T-9176/02, OGYI-T-9176/03. Az alkalmazási előírás engedély száma: OGYE/29941/2019. Az alkalmazási előírás ellenőrzésének dátuma: 2019.12.30. Dokumentum lezárásának dátuma: 2021.02.20.

Biotest Hungaria Kft. H-2045 Törökbálint, Torbágy u.15/A. www.biotest.hu

SEVORANE

AZ ANESZTEZIOLÓGUS JOBB KEZE



Sevorane folyadék inhalációs gőz készéséhez (szevoflurán)

https://www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=15875

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

Forgalomba hozatali engedély jogosultja: AbbVie Kft. 1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 7. Telefonszám: +36 1 455 8600. **Kiadhatóság:** Korlátozott érvényű orvosi rendelvényhez kötött, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény 3. §-nak ga pontja szerinti rendeltézeteti járóbeteg-szakellátást vagy fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók által biztosított körülmények között alkalmazható gyógyszer (I).

A közfinanszírozás alapjául elfogadott ár: 51069 Ft. Támogatás összege: 0 Ft. Térítési díj: 51069 Ft.

Forrás: www.neak.gov.hu.

abbvie

AbbVie Kft.

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 7.

Tel: (+36 1) 455 8600

Fax: (+36 1) 455 8699

www.abbvie.hu

Központosított közbeszerzésen keresztül elérhető készítmény.

HU-SEVO-210001 Lezárás dátuma: 2021.08.31.

PROGRAM

SPEC II. PROGRAM ANESZTEZIOLÓGUS ÉS INTENZÍV TERÁPIÁS SZAKORVOS JELÖLTEKNEK, CME KURZUS (104 – 105 TEREM)

2021. október 14., csütörtök

- 08.00-08.30 **Acut has intenzív ellátása**
Dr. Sárkány Péter PhD
- 08.30-09.00 **Heveny gastrointestinalis vérzések intenzív ellátása**
Dr. Sárkány Péter PhD
- 09.00-09.30 **Az időskor anesztéziája**
Dr. Asztalos László PhD
- 09.30-10.00 **Hematológiai betegségek intenzív terápia vonatkozásai**
Dr. Oláh Zsolt PhD
- 10.00-10.30 SZÜNET**
- 10.30-11.00 **A haemostasis zavarainak intenzív terápia szempontjai**
Dr. Oláh Zsolt PhD
- 11.00-11.30 **Acut pancreatitis kezelése az intenzív osztályon**
Dr. Szűcs Attila
- 11.30-12.00 **Májelégtelenség az intenzív osztályon**
Dr. Szűcs Attila
- 12.00-12.30 **Posztoperatív kardiális szövődmények és kezelésük**
Dr. Szűcs Attila
- 12.30-13.30 EBÉDSZÜNET**
- 13.30-14.00 **Perioperatív koplálás és táplálás elvei, tápláltsági állapot felmérése**
Dr. Fábrián Ákos PhD
- 14.00-14.30 **Klinikai táplálás az intenzív osztályon**
Dr. Juhász Marianna
- 14.30-15.00 **Kritikus állapotú betegek folyadékterápiája**
Dr. Juhász Marianna
- 15.00-15.30 SZÜNET**
- 15.30-16.00 **Neuroanesthézia**
Dr. med. habil. Molnár Csilla
- 16.00-16.30 **Neurointenzív terápia**
Dr. med. habil. Molnár Csilla
- 16.30-17.00 **Intenzív ellátást igénylő neurológiai kórképek**
Prof. Dr. Fülesdi Béla

2021. október 15., péntek

- 08.00-08.30 **Szervpótló kezelések az intenzív osztályon**
Dr. Szentkereszty Zoltán
- 08.30-09.00 **Akut veseelégtelenség**
Dr. Szentkereszty Zoltán
- 09.00-09.30 **Koponya-és gerinc sérültek intenzív ellátása**
Dr. Szentkereszty Zoltán
- 09.30-10.00 **Diabéteszes krízisállapotok korszerű kezelése**
Dr. Berhés Mariann PhD
- 10.00-10.30 SZÜNET**
- 10.30-11.00 **Asthma bronchiale/KALB intenzív ellátása**
Dr. Szűcs Ildikó
- 11.00-11.30 **Endokrin krízisállapotok intenzív kezelése**
Prof. Dr. Nagy V. Endre
- 11.30-12.00 **Szedálás és delírium az intenzív osztályon**
Dr. Szabó-Maák Zoltán
- 12.00-13.00 EBÉDSZÜNET**
- 13.00-14.00 **Szülészeti anesztézia és intenzív ellátás**
Dr. Hupuczi Petronella PhD
- 14.00-14.30 **Nosocomialis fertőzések okai, diagnosztikája, megelőzése és kezelése**
Dr. Vitális Eszter
- 14.30-15.00 **Infekció kontroll az intenzív osztályon**
Dr. Gömöri Gabriella
- 16.00-17.00 **Sepszis és evidencia alapú kezelése**
Prof. Dr. Fülesdi Béla

2021. október 16., szombat

Választandó szimulációs képzés a workshop-ok közül, kötelező részvétellel

Easypump® II

ELASZTOMER PUMPARENDSZER



OMNI

Folyamatos vesepótló készülék



ClotPro

ÚJ GENERÁCIÓS VISZKOELASZTIKUS POCT MÓDSZER

ClotPro® DOAC Tesztek:

RVV-test és ECA-test

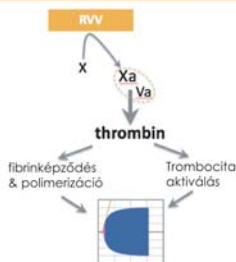
DOAC hatás kizárása 5 percen belül

ClotPro® DOAC tesztek Innovatív tesztek új terápiákhoz

RVV-teszt

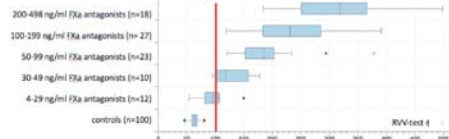
**Alvadás
érzékelés
Fxa-thrombin
úttán**

Direkt Fxa
aktiválás Russels
vipera mérge
(RVV) által



Egyezés vs. DOAC gyógyszer koncentráció

▶ RVV teszt alvadási idők



Egy kutatásban a vizsgált, véralvadásgátló terápiában nem részesülő 100 beteg esetében minden eredmény **CTs < 100 mp** volt az RVV teszt során (tartomány: 46-81 mp). Egy Fxa gátló (edoxaban, rivaroxaban vagy apikaban,

n=90) kezelés alatt álló betegeket vizsgáló kutatásban a plazmában előforduló inaktivátorok $\geq 50\text{ng/ml}$ (n=68) koncentrációja mellett **CTs $\geq 100\text{ mp}$** -et mértek az RVV teszt során (tartomány: 119-393 mp).



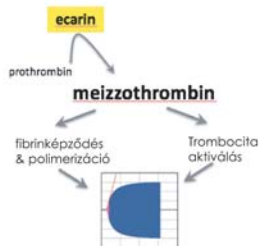
Az RVV tesztben a CT hosszabb lehet

- ▶ a direkt Fxa antagonisták miatt
- ▶ de ezen kívül az alábbiak miatt is:
 - direkt trombin antagonisták
 - LMWH (0,4 anti-Xa U/ml-től)
 - UFH (magas érzékenységű)
 - K vitamin antagonisták (2 k-vitamin függő faktor)
 - hemodilúció / fibrinogén hiány (elméleti)

ECA-teszt

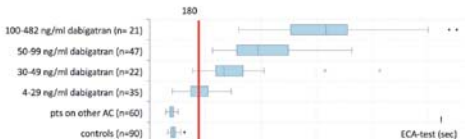
**Alvadás
érzékelés direkt
prothrombin
aktiválás úttán**

Direkt prothrombin
aktiválás az Arab
efa vipera mérge
által



Egyezés vs. DOAC gyógyszer koncentráció

▶ ECA-teszt alvadási idők



Egy kutatásban a vizsgált, véralvadásgátló terápiában nem részesülő 90 beteg esetében minden minta eredménye **CTs < 180 mp** volt az ECA teszt során (tartomány: 65-125 mp).

Egy dabigatran kezelés alatt álló betegek (n=125) vizsgált kutatásban plazmában előforduló $\geq 50\text{ ng/ml}$ (n=68) dabigatran koncentráció mellett **CT $\geq 180\text{ mp}$** értékeket mértek az ECA-teszt során (tartomány: 226-1106 mp).



Az ECA tesztben a CT hosszabb lehet

- ▶ a direkt trombin antagonisták miatt,
- ▶ de ezen kívül az alábbiak miatt is:
 - K vitamin antagonisták (elméleti)
 - hemodilúció / fibrinogén hiány (elméleti)
- ▶ nem befolyásolják viszont a:
 - LMWH / UFH
 - direkt Fxa antagonisták

DEBRECENI ANESZTEZIOLÓGIAI NAPOK

2021. október 14-16.

2021. október 14., csütörtök

18.00 MEGNYITÓ

18.00-19.30 **Nyitóbeszéd, Pro Anaesthesia Debreceniensi Díjak átadása**
Kitüntetettek: *Dr. Szűcs Gabriella, Prof. Dr. Gál János*

2021. október 15, péntek

PERIOPERATÍV ELLÁTÁS

Elnökök: *Prof. Dr. Gál János, Dr. Szűcs Gabriella*

08.00-08.20 **Cardialis troponin emelkedés műtét előtt- talán nem olyan jó előjel?**
Prof. Dr. Gál János

08.20-08.40 **Perioperatív pitvarfibrilláció: evidencia alapú kezelési stratégiák**
Dr. Koszta György PhD

08.40-09.00 **A VISION study: szövődmények és 30 napos halálozás összefüggése nem szívsebészeti műtétek esetén**
Dr. Gál Judit

09.00-09.20 **PROBESE trial: mit tudunk meg az intraoperatív lélegeztetésről?**
Dr. Szamos Katalin

09.20-09.40 **Restriktív, vagy liberális folyadékterápia a perioperatív szakban?**
Dr. Madách Krisztina PhD

09.40-10.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

10.00-10.45 **A bangladeshi sziámi ikrek szétválasztásának aneszteziológiai és intenzív terápiás kihívásai:** *Dr. Ezer Erzsébet PhD, Dr. Szenohradzski Katalin*
Dr. Csapodi Marcell

10.45-11.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

EGYNAPOS SEBÉSZETI ELLÁTÁS

Elnökök: *Prof. Dr. Csomós Ákos, Dr. Végh Tamás PhD*

- 11.00-11.20 **Multimodális analgézia stratégiák ambuláns sebészeti beavatkozásokhoz**
Prof. Dr. Csomós Ákos
- 11.20-11.40 **Az egynapos ellátás kihívásai a nőgyógyászati anesztéziában**
Dr. Hupuczai Petronella PhD
- 11.40-12.00 **A perioperatív ellátás buktatói az egynapos sebészetben**
Dr. Janecskó Mária PhD
- 12.00-12.20 **Anesztézia egynapos mellkasebészeti beavatkozásokhoz**
Dr. Végh Tamás PhD
- 12.20-12.40 **A neuromuszkuláris blokk optimalizálása egynapos sebészeti ellátás során**
Dr. Asztalos László PhD

12.40-13.00 **DISZKUSSZIÓ, SZÜNET**

13.00-14.00 **„KORSZERŰ POC DIAGNOSZTIKA A GYAKORLATBAN CLOTPRO WORKSHOP”**

CSL Behring által támogatott workshop

Üléselnök: *Prof. Dr. Fülesdi Béla*

Elméleti alapok

Dr. Oláh Zsolt

Tanulságos esetek

Dr. Gödény Ildikó, Dr. Szántó Ildikó, Dr. Fazakas János



COVID SZEKCIÓ

Elnökök: *Dr. László István, Dr. Szűcs Attila*

- 14.00-14.20 **Hogyan változott a lélegeztetési stratégiánk az egy év során?**
Dr. László István
- 14.20-14.40 **ECMO kezeléssel szerzett tapasztalataink a COVID járvány kapcsán**
Dr. Madurka Ildikó PhD
- 14.40-15.00 **A kimenetelt meghatározó tényezők- mit tanultunk az egy év alatt?**
Dr. Szűcs Attila
- 15.00-15.20 **Purifikációs eljárások a COVID terápiájában. Mit mutatnak az evidenciák?**
Dr. Iványi Zsolt PhD
- 15.20-15.40 **Long COVID syndroma: a jövő kihívásai**
Dr. Fábíán Ákos PhD

15.40-16.30 **Baxter által támogatott szimpózium**

Üléselnök: *Prof. Dr. Fülesdi Béla*

A fehérjefókuszú táplálás az Intenzív osztályon

Prof. Dr. Csomós Ákos

INTENZÍV TERÁPIA I.

Elnökök: *Dr. Szentkereszty Zoltán, Dr. Lorx András*

- 16.30-16.50 **A légzésmechanika monitorozása asszisztált lélegeztetés során**
Dr. Szentkereszty Zoltán
- 16.50-17.10 **A respiratory drive és inspiratory effort monitorozásának technikái**
Dr. Lorx András PhD
- 17.10-17.30 **Az alveolus toborzás hatása az oxigenizációra, a fiziológias paraméterekre és a mortalitásra ARDS esetén**
Dr. László István
- 17.30-17.50 **Tüdő-és rekeszprotektív lélegeztetés- aktuális szempontok**
Dr. Bede Antal
- 17.50-18.10 **Hyperbarkus oxigén terápia indikációi és gyakorlata**
Dr. Kanász Gábor
- 18.10-18.30 **Trombotikus trombocitopénias purpura intenzív kezelése**
Dr. Oláh Zsolt PhD

ANESZTÉZIA

Elnökök: *Dr. Sárkány Ágnes, Dr. Koszta György*

- 09.00-09.20 **Anesztézia posztcovid betegben**
Dr. Sárkány Ágnes
- 09.20-09.40 **Komplex gerincműtétek aneszteziológiai ellátása**
Dr. Tankó Béla PhD
- 09.40-10.00 **Az aneszteziológus szerepe és felelőssége a perioperatív infekció kontrollban**
Dr. Bártai István PhD
- 10.00-10.20 **A pulmonalis hypertóniában szenvedő betegek előkészítése nem szívsebészeti beavatkozásokhoz**
Prof. Dr. Babik Barna
- 10.20-10.40 **Anaemiás betegek préoperatív vasterápiája-evidenciák**
Dr. Sira Gábor

10.40-11.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

INTENZÍV TERÁPIA II.

Elnökök: *Dr. Molnár Anna, Dr. Tankó Béla*

- 11.00-11.20 **Anemia management súlyos koponyasérülés esetén**
Dr. Molnár Anna
- 11.20-11.40 **A koponyasérült beteg szedációjának optimalizációja**
Dr. Ezer Erzsébet PhD
- 11.40-12.00 **Hiperventilláció neurológiai betegekben- az élettan és a kimenetel közötti kapcsolat**
Dr. med. habil. Molnár Csilla
- 12.00-12.20 **Az agyi keringés szabályozása: ágy melletti diagnosztika és klinikai alkalmazásának lehetőségei**
Prof. Dr. Fülesdi Béla

12.30-13.30 INVAZÍV GOMBA OKOZTA INFEKCIÓK A COVID19-JÁRVÁNY ALATT Pfizer által támogatott szimpózium

Üléselnök: *Prof. Dr. Fülesdi Béla*

Invazív gombafertőzések diagnosztikája

Dr. med. habil. Majoros László

Invazív fonalgomba-fertőzések terápiás lehetőségeinek nemzetközi áttekintése

Dr. Berhés Mariann PhD

INTENZÍV TERÁPIA III.

Amomed Pharma (AOP csoport tagja) által támogatott szekció

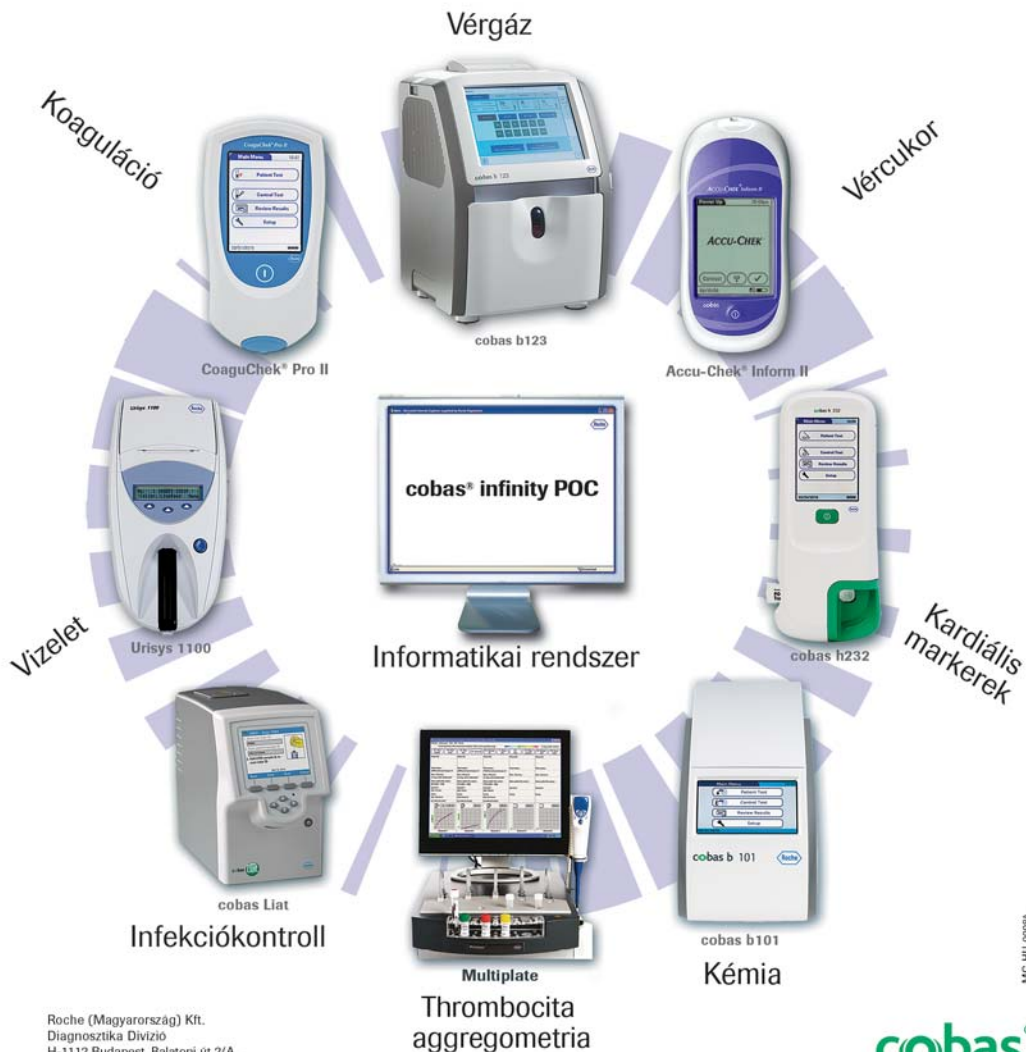
Elnökök: *Prof. Dr. Babik Barna, Dr. med.habil. Molnár Csilla*

- 13.30-13.50 **Kritikus állapotú égésbetegek ellátásának**
Prof. Dr. Csontos Csaba
- 13.50-14.10 **Kardiogén sokk: irányelvek alkalmazása a klinikai gyakorlatban**
Dr. Szűcs Attila
- 14.10-14.30 **Tumor lysis syndroma**
Dr. Nagy György
- 14.30-14.50 **Levosimendan és szeptikus sokk**
Dr. Berhész Mariann PhD
- 14.50-15.30 TESZTÍRÁS, A KONFERENCIA ZÁRÁSA**



Betegágy melletti diagnosztika

Komplex megoldás



egyedülálló protein-energia arány

1.5g
aminosav

20 kcal
energia






SmofKabiven® N-Plusz emulziós infúzió

Kritikus állapotú betegek optimalizált parenterális táplálás

Egyedülálló protein-energia arányt biztosít - SmofKabiven N-Plusz optimalizálja a parenterális táplálás kezdeti fázisát, például a kritikus állapotú felnőtt betegekben.



Egyedülálló protein-energia arányt biztosít - SmofKabiven N-Plusz optimalizálja a parenterális táplálás kezdeti fázisát, például a kritikus állapotú felnőtt betegekben.

Összetevő	Mennyiség	Beteg előnyök
 Nagy mennyiségű aminosav	1,5 g/ttkg/nap	<ul style="list-style-type: none"> a protein veszteség ellensúlyozására^{1,6} a folyadék túltöltés megelőzésére
 Mérsékelt energia mennyiség	20 kcal/ttkg/nap	<ul style="list-style-type: none"> az energia szükséglet túllépése veszélyének minimalizálására^{6,9}
 Mérsékelt glükóz és lipid bevitel	54 : 46 glükóz : lipid arány (kcal; % NPE*)	<ul style="list-style-type: none"> a hiperglikémia és hipertrigliceridémia veszélyének csökkentésére⁶

*NPE = Non-Protein Energia

További termékkel kapcsolatos információkért kérem látogassa meg: a www.fresenius-kabi.hu honlapot, vagy keresse a Fresenius Kabi Hungary területi képviselőjét a SmofKabiven N-Pluszsal kapcsolatos további információkért.

Fresenius Kabi Hungary Kft.
1025 Budapest, Szépvölgyi út 6., III. em.
Tel.: +36-1-336-2900
Fax: +36-1-336-2901
Honlap: www.fresenius-kabi.hu
E-mail: info@fresenius-kabi.hu



**FRESENIUS
KABI**

Óvjuk az életét

Bővebb információért kérjük olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

SmofKabiven® N-Plusz emulziós infúzió alkalmazási előírás: https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=142062 Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet(gov.hu)

Hivatkozások:

- Weijs RJ, Stapel SN, de Groot SD et al. Optimal protein and energy nutrition decreases mortality in mechanically ventilated, critically ill patients: a prospective observational cohort study. *JPEN J Parenter Enteral Nutr* 2012;36(1):60-68.
- Allingstrup MJ, Esmalliczadeh N, Wilkens Knudsen A et al. Provision of protein and energy in relation to measured requirements in intensive care patients. *Clin Nutr* 2012;31(4):462-468.
- Rooyackers O, Kouckek-Zadeh R, Tjeder I et al. Whole body protein turnover in critically ill patients with multiple organ failure. *Clin Nutr* 2015;34(1):95-100.
- Ferrie S, Allman-Farinelli M, Daley M et al. Protein Requirements in the Critically Ill: A Randomized Controlled Trial Using Parenteral Nutrition. *JPEN J Parenter Enteral Nutr* 2016;40(6):795-805.
- Liebau F, Norberg L, Rooyackers O. Does feeding induce maximal stimulation of protein balance? *Curr Opin Clin Nutr Metab Care* 2016;19(2):120-124.
- Hoffer LJ, Bistrian BR. What is the best nutritional support for critically ill patients? *Hepatobiliary Surg Nutr* 2014;3(4):72-74.
- Singer P, Hiesmayr M, Biolo G et al. Pragmatic approach to nutrition in the ICU: expert opinion regarding which calorie protein target. *Clin Nutr* 2014;33(2):246-251.
- Oshima T, Deutz NE, Doig G et al. Protein-energy nutrition in the ICU is the power couple: A hypothesis forming analysis. *Clin Nutr* 2016;35(4):968-974.
- Thibault R, Heidegger CP, Berger MM et al. Parenteral nutrition in the intensive care unit: cautious use improves outcome. *Swiss Med Wkly* 2014;214(4):w3997.

Lezárás dátuma: 2021.08.30.

Kód: PN_SmofKNIPlusz_edv_2021_08

GYAKORLATI ORIENTÁCIÓJÚ KURZUSOK:

2021. október 16., szombat

AGYHALÁL-DIAGNOSZTIKA ÉS DONORELLÁTÁS (102 – 103 terem)

Kölcsey Kongresszusi Központ kiscsoportos terme

Elnökök: Dr. Gál Judit, Dr. Szentkereszty Zoltán

- 09.00-09.30 **A hazai donorhelyzet elemzése, országos és regionális aktivitás**
Deme Orsolya
- 09.30-10.00 **Az agyhalál-diagnosztika, nehézségek**
Prof. Dr. Fülesdi Béla
- 10.00-10.30 **Donor alkalmasság:
szerv-specifikus szempontok**
Dr. med.habil. Molnár Csilla
- 10.30-11.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET**
- 11.00- 11.30 **Donor kondicionálás**
Dr. Szentkereszty Zoltán
- 11.30-12.00 **Donorom van, mit tegyek?**
- Szervezési és dokumentációs teendők
Dr. Gál Judit
- 12.00-12.30 **Szervkivételi riadók szervezése Magyarországon és az Eurotranszplantban**
Deme Orsolya
- 12.30-12.50 **Beszélgetés egy donor hozzátartozóval és egy recipienssel**
- 12.50- 13.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET**
- 13.00-14.30 **Kiscsoportos foglalkozás: esetismertetés, TCD diagnosztika megtanítása, kommunikáció a hozzátartozókkal, forgó rendszerben**
Dr. Majláth Mónika, Dr. med.habil. Molnár Csilla, Prof. Dr. Fülesdi Béla, Dr. Siró Péter, Dr. Szentkereszty Zoltán
- 14.30 TESZTÍRÁS, TANFOLYAM ZÁRÁS**

BRONCHOSCOPIA AZ ANESZTEZIOLÓGIÁBAN ÉS AZ INTENZÍV TERÁPIÁBAN HANDS-ON KURZUS (402 – 403 terem)

Kölcsey Kongresszusi Központ kiscsoportos terme

Elnökök: *Dr. Nagy Géza, Dr. Végh Tamás PhD*

- 09.00-09.20 **Tüdő-és bronchoscopus anatómia**
Dr. Vaskó Attila
- 09.20-09.40 **A bronchoszkóp részei, használata, tisztítása. Bronchoszkópos intubálás nem mellkasebészeti beavatkozáshoz**
Dr. Pálóczi Balázs
- 09.40-10.00 **Bronchoalveoláris lavage. Mintavétel mikrobiológiai tenyésztéshez. Bronchoszkópia az intenzív terápiában. Surfactant kezelés kivitelezése.**
Dr. László István
- 10.00-10.20 **A bronchoscope szerepe a mellkasebészeti légútbiztosításban.**
Dr. Végh Tamás PhD

10.20-11.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

Fantomgyakorlatok

- 11.00-13.30 **A felső és alsó légutak anatómiája. Bronchoszkópos anatómia. A bronchoszkóp részei, használata, tisztítása. Bronchoszkópos intubálás Kétlumenű tubusok, tubuscserélő katéter, Bronchusblokkerek Bronchoalveoláris lavage. Mintavétel mikrobiológiai tenyésztéshez. Bronchoszkópia az intenzív terápiában. A mellkasfal anatómiája. Mellkasröntgen és CT képek elemzése. Interkostális blokád. Pleurális katéter. Mellkaspunkció. Mellkascsővezés. Ptx-Htx ellátása. Mellkasi szívó rendszerek.**
Dr. Vaskó Attila, Dr. Nagy Géza, Dr. Szamos Katalin, Dr. Végh Tamás PhD, Dr. László István, Dr. Takács István, Dr. Enyedi Attila

IZOMRELAXÁCIÓ ÉS MONITOROZÁSA (404 – 405 terem)

Kölcsey Kongresszusi Központ kicscsoportos terme

Interaktív előadások

- 09.00-09.45 **Neuromuszkuláris junctio, az izomrelaxánsok farmakológiája, antagonisták**
Dr. Pográczi Adrienn PhD
- 09.45-10.00 **SZÜNET**
- 10.00-10.45 **A relaxáns hatás monitorizálásának lehetőségei, hibalehetőségek, klinikai alkalmazás kérdései.**
Dr. Nemes Réka
- 10.45-11.00 **DISZKUSSZIÓ, SZÜNET**
- 11.00-11.45 **Posztoperatív reziduális neuromuszkuláris blokk jelentősége**
Dr. Asztalos László PhD
- 11.45-13.00 **DISZKUSSZIÓ, EBÉDSZÜNET**
- 13.00-14.00 **Gyakorlati kurzus**
Különböző típusú neuromuszkuláris monitorok (acceleromyográfia és elektromyográfia) működésének gyakorlati bemutatása, interaktív esetmegbeszélések
*Dr. Pongrácz Adrienn PhD, Dr. Nemes Réka,
Dr. Asztalos László PhD*
- 14.00-14.30 **TESZTÍRÁS, TANFOLYAMZÁRÁS**



ULTRAHANG AZ ANESZTÉZIÁBAN ÉS AZ ITON (104 – 105 terem)

Kölcsey Kongresszusi Központ kicscsoportos terme

Elnökök: *Dr. Almási Róbert, Prof. Dr. Füleddi Béla*

- 09.00-09.20 **Sürgősségi protokollok**
Dr. Németh Zoltán
- 09.20-09.40 **Mellkasi ultrahang az intenzív osztályon**
Dr. Almási Róbert
- 09.40-10.00 **Echocardiographia az anesztéziában és az ITO-n**
Dr. Szűcs Attila
- 10.00-10.20 **Érkanülálás**
Dr. Reusz Géza
- 10.20-10.40 **Blokádok a felső végtagon**
Dr. Almási Róbert
- 10.40-11.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET**
- 11.00-11.20 **Blokádok a törzsön**
Dr. Gyetvai Róbert
- 11.20-11.40 **Blokádok az alsó végtagon**
Dr. Szűcs Szilárd
- 11.40-12.00 **Transzkraniális Doppler**
Prof. Dr. Füleddi Béla
- 12.00-12.30 SZÜNET**
- 12.30-14.30 **Forgó jellegű hands-on kurzus moderátorokkal**





DIMAX ZERO

**teljes arcmaszka
non-invazív
lélegeztetéshez**

Csökkentett CO₂ retenció,
maximális páciens komfort és
légzárás, könnyen illeszkedik
az arc anatómiájához.



DIMAR NIV **sisak**

Kiváló zárást biztosító,
az aeroszol-képződést
minimalizáló sisakok
non-invazív
lélegeztetéshez
a hatékony terápia
és a személyzet
biztonsága érdekében.

speeding

1126 Bp. Ugocsa u. 5.

Telefon: +36 1 214 8858

e-mail: info@speeding.hu

www.speeding.hu



GEM
Hemochron₁₀₀



ROTEM
sigma



GEM⁵⁰⁰⁰
PREMIER

Behind every sample,
there is a patient.

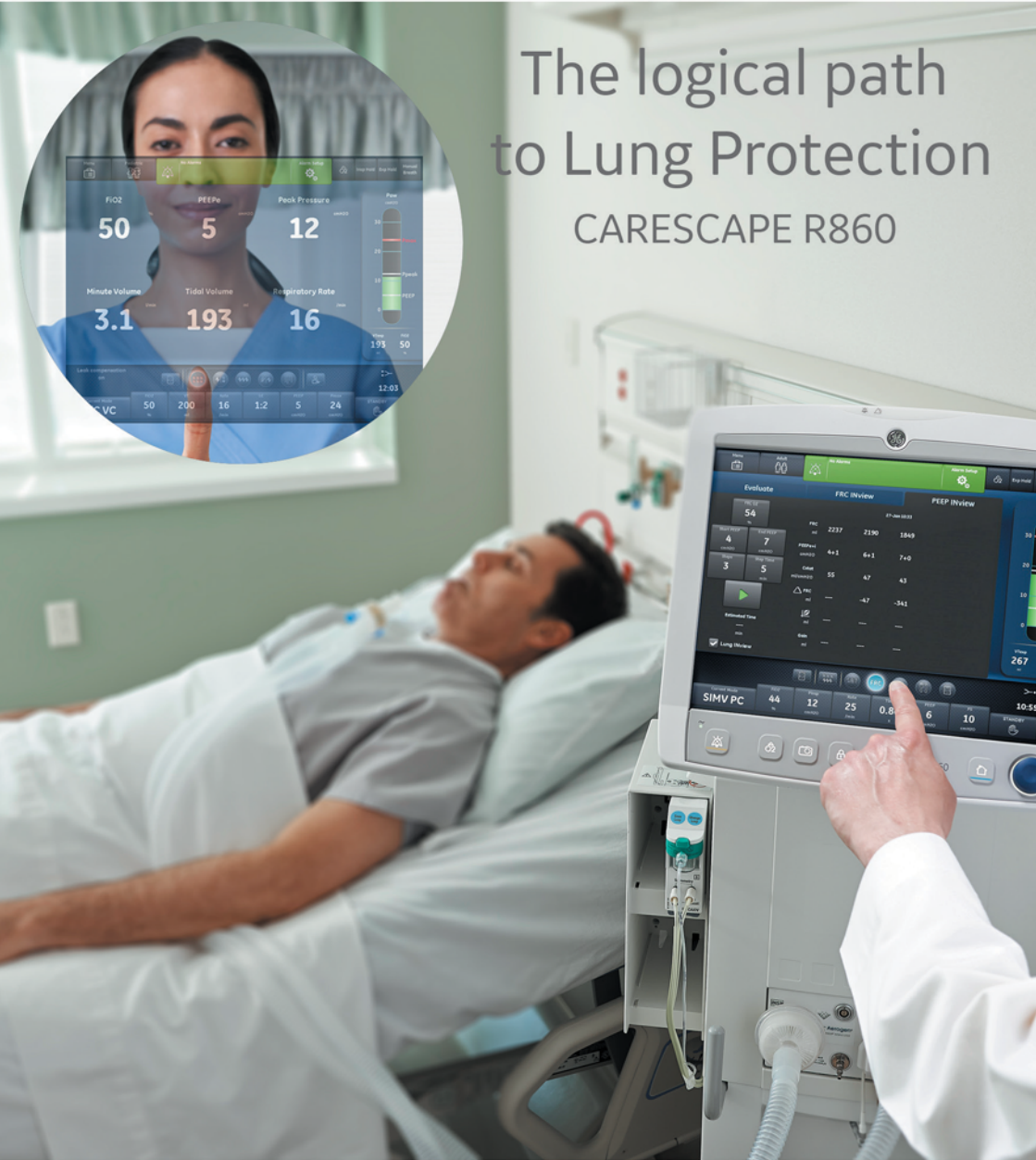
werfen

info.hu@werfen.com
www.werfen.com



GE Healthcare

The logical path to Lung Protection CARESCAPE R860






Törzskönyvezett a septicus sokkot követő catekolamin-refrakter hypotonia kezelésére felnőtteknél,³

EMBESYN®
ARGIPRESSZIN

Amikor a lehetőségek számitanak

Vazopresszor újratöltve Hemodinamikai egyensúly – csak a túlélés számít

-  **Javítja a túlélés esélyét**
korai septicus sokkban²
-  **Hemodinamikai stabilitást biztosít**
megszüntetve a vazopresszin hiányt¹
-  **Semlegesíti a noradrenalin toxicitást**
elősegítve a de catekolaminizációt²

Gyógyszer, amikor a legjobban számít
www.amomed.com

AMOMED

VAS034_0219HU

Rövidített alkalmazási előírás

A gyógyszer neve: Embesyn 40 NE/2ml koncentrátum oldatos infúzióhoz.

Hatóanyag: 20 NE (66,5 mikrogramm) argipresszinnek megfelelő argipresszin-acetát milliliterenként.

Segédanyagok: Nátrium-klorid, tömény ecetsav (pH beállításához), injekcióhoz való víz.

Javallatok: Septicus sokkot követő catekolamin-refrakter hypotonia kezelése felnőtteknél, ha az átlagos artériás vérnyomás megfelelő folyadékpótlás és catekolaminok alkalmazása ellenére sem stabilizálható a célszinten. **Adagolás és alkalmazás:** az argipresszin-terápiát lehetőleg a septicus sokk kezdetét követő első 6 órán belül vagy nagy dózisú catekolamin-kezelés esetén 3 órán belül kell megkezdeni. Folyamatos intravénás infúzióban, perifériával/motoros pumpával kell beadni 0,01 NE/perc sebességgel. A dózis a klinikai választól függően 15-20 percenként legfeljebb 0,03 NE-ig emelhető. Intenzív ellátásban részesülő betegeknek a vérnyomás szokásos célértéke 65-75 Hgmm. Az argipresszin kizárólag catekolaminokkal végzett hagyományos vazopresszor terápia kiegészítéseként alkalmazható. 0,03 NE/perc feletti dóziszokat csak sürgősségi kezelésként szabad adni, mivel bél- és börmékróizist okozhat és fokozhatja a szívmegeállás kockázatát. A kezelés időtartamát a kezelőorvos határozza meg és lehetőleg legfeljebb 48 óra legyen. A kezelést a körkép klinikai lefolyásának megfelelően fokozatosan kell leállítani, tilos hirtelen abbahagyni. Infúziós sebességek az ajánlott dózist szent: 0,01 NE/perc (0,6 NE/óra) esetén 0,75 ml/óra; 0,02 NE/perc (1,2 NE/óra) esetén 1,5 ml/óra; 0,03 NE/perc (1,8 NE/óra) esetén 2,25 ml/óra. Gyermekek/gyógyászati populációban nem ajánlott, mivel nem igazoltak kedvező előnyök/kockázat profil. Terhesség alatt nem alkalmazható, kivéve, ha egyértelműen szükséges. Szoptatás alatt elővigyázatosan alkalmazandó, mivel nem ismert, hogy kiválasztódik-e az anyatejbe, és hatással van-e a gyermekre. **Ellenjavallatok:** A készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. **Figyelmeztetések:** A készítmény és eltérő hatásereőségű argipresszin tartalmazó más gyógyszerek nem helyettesíthetők egymással. Az argipresszint catekolamin-refrakter sokk kezelésére tilos bőségesen alkalmazni. Kizárólag a hemodinamikai és szervspecifikus paraméterek ezorose és folyamatos monitorozása mellett adható. Az argipresszin-terápiát csak akkor szabad megkezdeni, ha a megfelelő perfúziós nyomás kelő folyadékpótlás és catekolaminerg vazopresszorok alkalmazása mellett nem tartható fenn. Szív- és érrendszeri betegségekben szenvedő betegeknek különös elővigyázatossággal alkalmazandó. Egyéb javallatokban alkalmazott magas argipresszin-dózisok myocardium- és bél-ischemiát, myocardialis infarctust és bélnarctust, vmint a végtagok csökkent perfúzióját idézhet elő. Az argipresszin ritkán vízmegeztést okozhat. A korai jeleket, vagyis az álmoságot, kedvetelenséget és fejfájást időben fel kell ismerni a terminális kóma és a görcsök megelőzése érdekében. Óvatosan alkalmazandó epilepsziá, migrén, asztma, szívelégtelenség vagy olyan állapotok fennállása esetén, amelyekben az extracelluláris vízmennyiség gyors megnövekedése veszélyt jelenthet a már egyébként is túltelített szervezet számára. A készítmény gyakorlatilag „nátriummentes”. **Klinikailag jelentős interakciók:** Karbamazepinnel, Klorpropamid, Klorbráttal, karbamiddal, fluorokortizonttal vagy triklószon antiepilepsziákkal történő egyidejű alkalmazása erősítheti az argipresszin antiadrenergikus hatását. Demeklokinin, noradrenalin, litium, heparin vagy alkohol egyidejű alkalmazása csökkentheti az argipresszin antiadrenergikus hatását. A ganglion-blokkolók az argipresszin presszor hatásával szembeni érzékenységet jelentős fokozást idézhetnek elő. A talvaptán és az argipresszin egyaránt csökkenthetik egymás diuretikus, illetve antiadrenergikus hatását. A vérnyomást emelő gyógyszerek erősíthetik az argipresszin által kiváltott vérnyomás-emelkedést. A vérnyomás-csökkenést okozó gyógyszerek csökkenthetik az argipresszin által kiváltott vérnyomás-emelkedést. **Jelentett mellékhatások:** **Anyagcsere- és táplálkozási betegségek és tünetek:** Nem gyakori; **hyponatremia** Nem ismert; **Vízmegezés:** az alkalmazás abbahagyása után felleg diabetes insipidus. **Idegrendszeri betegségek és tünetek:** Nem gyakori; **tremor, vertigo, fejfájás.** **Szívbetegségek- és a szívvel kapcsolatos tünetek:** Gyakori; **aritmia, angina pectoris, myocardialis ischaemia** Nem gyakori; **csökkent perctérfogat, életveszélyes aritmia, szívmegeállás.** **Értesbetegségek és tünetek:** Gyakori; **periferális vasocstrictio, nekrozi, periorális sápadtság** **Légzőrendszeri, mellkasi és mediastinális betegségek és tünetek:** Nem gyakori; **bronchoconstrictio** **Érteszőrendszeri betegségek és tünetek:** Gyakori; **hasi görcsök, a belek ischaemiája** Nem gyakori; **hányinger, hányás, flatulencia, bélmekezió. A bőr és a bőr alatt szöveti betegségek és tünetek:** Gyakori; **börmékróizis, digitális ischaemia** Nem gyakori; **veretékzés, urticaria** **Általános tünetek, az alkalmazás helyén fellépő reakciók:** **Ritka; anaphylaxiás (szívmegeállás és/vagy sokk) figyeltek meg röviddel az argipresszin befecskendezése után** **Laboratóriumi és egyéb vizsgálatok eredményei:** Nem gyakori; két klinikai vizsgálatban néhány vasodilatációs sokkban szenvedő betegnél fokozott bilirubin- és transzamináz-plazmaszinteket, valamint csökkent thrombocytaszámot észleltek az argipresszinnel végzett terápia alatt. **Tárolási előírások:** Hűtőszekrényben (2 °C–8 °C) tárolandó. Felnyitást után azonnal higitandó és felhasználandó. **Össztályozás:** Korlátozott érvényű orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (I). **A forgalomba hozatali engedély száma:** OGYI-T-23361/01(5); OGYI-T-23361/02(10) **Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását** **Forgalomba hozatali engedély jogosultja:** Orpha-Devel Handel und Vertriebs GmbH, Wintergasse 85/1B, 3002 Purkersdorf, Ausztria. **A szöveg utolsó ellenőrzésének dátuma:** 2019. március. **A nyomtatott anyag belső ID-je:** VAS034_0219HU

Hivatkozások:

- Landry DW et al.: Vasopressin deficiency contributes to the vasodilation of septic shock. *Circulation* 1997; 95:1122-1125
- Russell JA.: Bench-to bedside review: Vasopressin in the management of septic shock. *Crit Care*. 2011; 15(26):1-19
- Alkalmazási előírás, hivatalos jóváhagyott változata

AZ OLDÉKONYSÁG SZÁMÍT!¹

Bizonyítottan kedvező hatás az ébredésre²

- Túlsúlyos betegek altatásakor
 - Rövid műtétek esetén
 - Elhúzódó műtétek esetén
- Idős, magas rizikó csoportba tartozó betegek altatásakor



Rövidített alkalmazási előírás:

Suprane folyadék inhalációs gőz képzéséhez

Minőségi és mennyiségi összetétel: 240 ml deszflurán (vegenként/alumínium tartályonként).

Terápiás javallatok: A Suprane inhalációs anesztetikumként felnőttek általános érzéstelenítésének bevezetésére és fenntartására, csecsemők és gyermekek esetében az anesztézia fenntartására javasolt. **Adagolás és alkalmazás:** A deszflurán inhalációs anesztetikum. A megfelelő koncentráció alkalmazása csak a deszflurán adagolására tervezett és kalibrált párologtatóval lehetséges. Az általános anesztéziát egyévre szabottn, a beteg reakcióit figyelembe véve kell alkalmazni. A deszfluránt közörlag általános érzéstelenítés alkalmazásában gyorított személy használhatja, kifejezetten a deszflurán adagolására tervezett és kalibrált párologtató felhasználásával. **Ellenjavallatok:** A deszflurán nem alkalmazható az általános érzéstelenítés ellenjavallatainak fennállása, a halogénezett ágensekkel szembeni ismert túlérzékenység, ismert vagy feltételezett genetikusan örökítő malignus hyperthermia, inhalációs anesztetikum okozta igazolt hepatitis vagy a halogénezett inhalációs anesztetikum alkalmazását követően kialakult tisztázatlan, a közepesítő a súlyosig terjedő káros májműködés esetén. A deszflurán alkalmazása ellenjavallt az anesztézia bevezetésére 12 éven aluli gyermekekénél, mivel gyakran idész elő köhögést, légzésszünetet, apnoét, laryngospasmusot és fokozott légúti váladékképződést.

Nem kívánatos hatások, mellékhatások: Nagyon gyakori: köhögés, hányás, hányinger. Gyakori: légzésszünet, apnoe, laryngospasmus, fokozott nyálalválasztás, pharyngitis, fejfájás, conjunctivitis, nodalis arrhythmia, bradycardia, tachycardia, hypertonia, emelkedett kreatin-foszforokinsáz érték, körös EKG érték. **Osztályozás:** II/3. Csoport. (j).

A forgalomba hozatalt engedély jogosultja: Baxter Hungary Kft., 1138 Budapest, Népfürdő u. 22.

A forgalomba hozatalt engedély száma: ÖGY-T-7174/01-04

Bővebb információért kérjük, olvassa el a gyógyszer részletes alkalmazási előírását (www.ogyei.gov.hu).

Az alkalmazási előírás kiadásának dátuma: 2019. április 25.

¹ Eger Et. II., 2003 alapján

² Strum EM, Szenothradzki J., Kaufman WA et al. Anesth Analg 2004;99:1848-1853



Villeroy & Boch

1748



A MINŐSÉG ÖRÖK

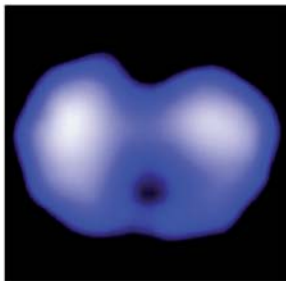
VILLEROY & BOCH ASZTALIKULTÚRA MÁRKAÜZLET

4025 Debrecen, Antall József u. 1. (saroküzlet a Táblabírószággal szemben) • Tel./Fax: (52) 413-400 • Mobil: (20) 260-3679

E-mail: info@villeroydebrecen.hu • Web: www.villeroydebrecen.hu • Facebook: Villeroy and Boch Debrecen

Tegye láthatóvá a lélegeztetést!

PulmoVista® 500



PulmoVista® 500 – A látható lélegeztetésért

- Valós idejű tüdő-monitorozás EIT (elektromos impedancia tomográf) által
- Folyamatos, nem invazív képalkotás közvetlenül a betegágy mellett
- A teljes légzési ciklus valós idejű, látható megjelenítése
- A tüdőprotektív lélegeztetés támogatása
- A tüdőrégiók eltéréseinek megjelenítése
- Az APRV, Varibális PS hatékonyságának vizualizálása

KERESSEN FEL MINKET MEGÚJULT WEBOLDALUNKON! DRAEGER.COM/PULMOVISTA500

Dräger. Technika az életért.



MEGBÍZHATÓSÁG MINŐSÉG INNOVÁCIÓ

Kizárólag minőségi
termékek, melyekre
bármely kritikus
helyzetben támaszkodhat.

Erős háttértámogatás és
jelenlét, hogy bármikor
fordulhasson hozzánk.

Diszruptív, innovatív
technológia, hogy bármikor
előreléphessen a klinikai
ellátás és oktatás területén.

 **speeding**

1126 Bp. Ugocsa u. 5.
Telefon: +36 1 214 8858
e-mail: info@speeding.hu
www.speeding.hu