



20.

D EBRECENI

A NESZTEZIOLÓGIAI

N APOK

Debrecen, Kölcsey Központ,
2022. október 13-15.

GYAKORLATI ORIENTÁCIÓJÚ KURZUSOK:

- NEHÉZ LÉGÚT BIZTOSÍTÁSA
- AGYHALÁL-DIAGNOSZTIKA ÉS DONORELLÁTÁS
- VESEPÓTLÓ KEZELÉS AZ INTENZÍV OSZTÁLYON
- BRONCHOSCOPIA AZ ANESZTEZIOLÓGIÁBAN ÉS AZ INTENZÍV TERÁPIÁBAN HANDS-ON KURZUS
- REANIMÁCIÓS (ALS) TOVÁBBKÉPZÉS
- ULTRAHANG AZ ANESZTÉZIÁBAN ÉS AZ ITON

PROGRAM

Ismerkedjen meg új termékeinkkel és fejlesztéseinkkel a DAN 2022 kongresszuson!

Fókuszban az alábbi kiemelt témák:

DRÄGER DIGITÁLIS EGÉSZSÉGÜGY

- Orvostechonikai eszközök közti átjárhatóság
- Betegriasztások kezelése az akut ellátó környezetben
- Kórházi adatelemzés klinikai alkalmazásokban
- Logisztikai és eszköznylvántartás (RTLS)
- Kiberbiztonság



AZ OXIGÉN KONCENTRÁCIÓ MÉRÉSÉNEK JELENTŐSÉGE A KÓRHÁZAKBAN



A levegő oxigénkoncentrációjának mérése a kórházakban mind a tűzvédelmi, mind személyi és vagyonvédelmi szempontból kiemelkedő fontosságú. Ismerje meg a Dräger PAC 6500 O2 kórházi alkalmazását!

DRÄGER FOGYÓANYAGOK – INNOVATÍV MEGOLDÁSOK

Mechanikus szűrők kontra elektrosztatikus szűrők:

Mechanikus

SafeStar® Plus

Működése, mint egy mechanikus háló:

A pórus, illetve résmérettől nagyobb mikroorganizmusokat (vírus, baktérium) nem enged át párás közegben sem.



Elektrosztatikus

CareStar® Plus

Olyan, mint egy csapda

A részecskék (vírusok, baktériumok) elektrosztatikus töltés hatására a háló felületére "tapadnak"





Tisztelt Kollégák!

Elrepült az idő: a szervezés közben szembesültünk azzal a ténnyel, hogy ez már egy ünnepi módon kerek évfordulója a Debreceni Aneszteziológiai Napok rendezvényeinek: a 20.-ik DAN! Ez egyben azt is jelenti, hogy a Debreceni Egyetemen 20 esztendővel ezelőtt, 2003-ban jött létre először az egységesített aneszteziológiai ellátás az 1999-ben létrejött Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Tanszék bázisán.

Van okunk tehát ünnepelni és van okunk visszatekinteni arra, hogy milyen örömteli és kevésbé örömteli eseményekben volt részünk ebben az elmúlt 2 évtizedben.

Az idei konferenciánkon igyekeztük csokorba szedni szakmánk újdonságait a perioperatív ellátás és az intenzív terápia területén is, de időt szentelünk a szakmánkat érintő farmakológiai újdonságokra is. Azt tapasztaljuk, hogy a kongresszus előtti és alatti gyakorlati kurzusaink nagy érdeklődésre tartanak számot, ezért a nehéz légúttal, az agyhalállal, az újraélesztéssel, a vesepótló kezelések gyakorlati alkalmazásával, valamint az ultrahanggal kapcsolatos képzőprogramjainknak idén is teret szentelünk.

Munkatársaimmal mindent megteszünk azért, hogy az ünnephez méltó szakmai és programmal várjuk a tisztelt kollégákat a szokásos szeretetteljes vendéglátással Debrecenben!

Prof. Dr. Fülesdi Béla
egyetemi tanár

FŐVÉDNÖKÖK:

Dr. Velkey György,

A Magyar Kórházaszövetség 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

Prof. 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

ÁOK/2022.II/00104-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.

Bronz szponzorok:



**FRESENIUS
KABI**
Óvjuk az életét



Kiállítók, hirdetőik:



Biotest
From Nature for Life



CSL Behring
Biotherapies for Life™



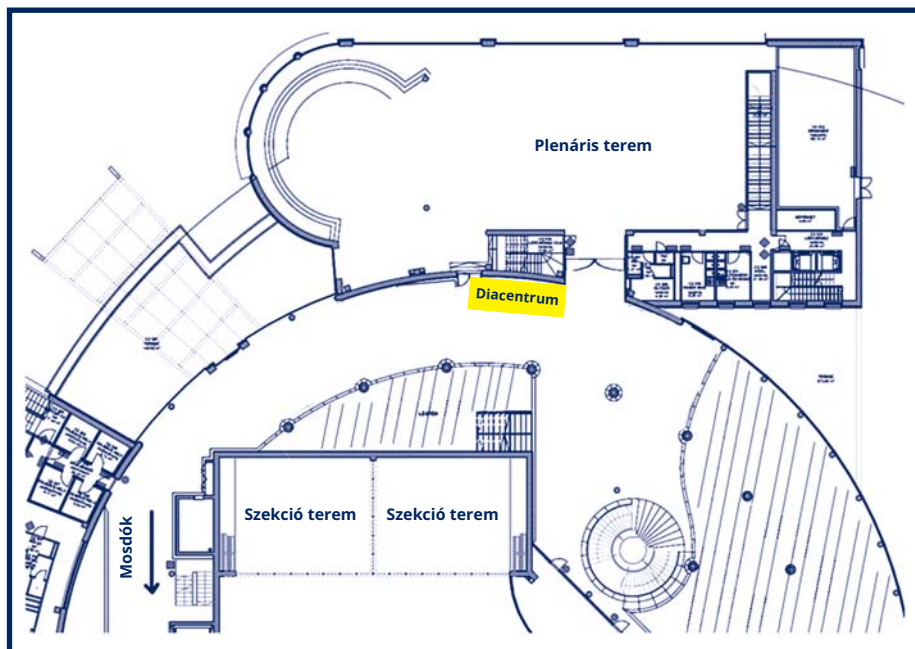
B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

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

KIÁLLÍTÓI ALAPRAJZ



Kölcsey Központ - földszint



Kölcsey Központ - 1. emelet




Cégnév	stand	Cégnév	stand
Fresenius Medical Care	1.	MEDIAL Kft.	10.
Biotest Hungaria Kft.	2.	Dräger Medical Magyarország Kft.	12.
Baxter	3.	Medicina Könyvkiadó Zrt.	13.
Biomedica Hungaria Kft.	4.	Anamed Kft.	14.
Pfizer	5.	Aladdin Medical Kft. / GE	16.
Mediwings Pharma Kft.	6.	Twinmed	17.
Werfen Hungary Kft.	7.	Radiometer Magyarország Kft.	18.
DiaCare Solution Kft.	8.	Medtronic	19.
Fresenius Kabi Hungary Kft.	9.	Speeding Kft.	20.

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: Vasopresszin 40 NE/2ml koncentrátum oldatos infúzióhoz.

Hatóanyag: 20 NE (66,5 mikrogramm) argipresszinnel 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 célterületen. **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 intravénus infúzióban, periférikus/motoros pumpával kell beadni 0,01 NE/perc sebességgel. A dózis a klinikai válaszától függően 15-20 percenként legfeljebb 0,03 NE-ig emelhető. Intenzív ellátásban részesülő betegeknek a vérnyomás szokásos célértéke 65-75 Hgmm. Az argipresszint kizárólag catekolaminokkal végzett hagyományos vazopresszor terápia kiegészítéseként alkalmazható. 0,03 NE/perc feletti dózisokat csak sürgősségi kezelésként szabad adni, mivel béli- és bölmékristást okozhat, és fokozhatja a szívmegeállás kockázatát. A kezelés időtartamát a kezelőorvos határozza meg, de lehetőleg legfeljebb 48 óra legyen. A kezelést a körkép klinikai lefolyásának megfelelően fokozatosan kell leállítani, tilos hirtelen abbahagyni. Infúziós sebességek az ajánlott dózisok szerint: 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. Gyermekegyesületi populációban nem ajánlott, mivel nem igazoltak kedvező előny/kockázat profil. Terhesség alatt nem alkalmazható, kivéve, ha egyértelműen szükséges. Szoptatás alatt elővigyázatossággal 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 argipresszint tartalmazó más gyógyszerek nem helyettesíthetők egymással. Az argipresszint catekolamin-refrakter sokk kezelésére tilos bőségesen alkalmazni. Kizárólag a hemodinamikai és szervspecifikus paraméterek szoros és folyamatos monitorozása mellett adható. Az argipresszin-terápiát csak akkor szabad megkezdeni, ha a megfelelő perfúziós nyomás kellő 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 béli-ischemiát, myocardialis infarctust és béliinfarctust, valamint végtagok csökkent perfúzióját idézhet elő. Az argipresszint ritkán vízmegőrzést okozhat. A korai jeleket, vagyis az álmoságot, kedvetlenséget és fejfájást időben fel kell ismerni a terminális kóma és a görcsök megelőzése érdekében. Óvatosan alkalmazandó epilepszia, migrén, asztma, szívelégtelenség vagy olyan állapotok fennállása esetén, amelyekben az extracelluláris vízmennyiség gyors megnövekedése veszélyt jelenthet a már egyébként is túlterhelt szervezet számára. A készítmény gyakorlatilag "nátriummentes". **Klinikailag jelentős interakciók:** Karbamazepinnel, klórpromiddal, kofforbráttal, karbamiddal, fludokortizonnal vagy triklisikus antidepresszánsokkal történő egyidejű alkalmazása erősítheti az argipresszin antiadrenergus hatását. Demeklokinin, noradrenalin, litium, heparin vagy alkohol egyidejű alkalmazása csökkentheti az argipresszin antiadrenergus hatását. A ganglion-blokkolók az argipresszin presszor hatásával szembeni érzékenységet jelentős fokozással idézhetik elő. A talipentán és az argipresszin egyaránt csökkenthetik egymás diuretikus, illetve antiadrenergus hatását. A vérnyomást emelő gyógyszerek erősíthetik az argipresszin által kiváltott vérnyomás-emelkedést. A vérnyomás-csökkentő gyógyszerek csökkenthetik az argipresszin által kiváltott vérnyomás-emelkedést. **Jelentett mellékhatások:** **Arnyagszere- és talipalózia betegségek és tünetek:** Nem gyakori; **hyponatremia** Nem ismert; **Vízmegezés, az alkalmazás abbahagyása után fellépő diabetes insipidus, idrogenézis betegségek és tünetek:** Nem gyakori; **tremor, vertigo, fejfájás, szívbetegségek- és a szívvel kapcsolatos tünetek:** Gyakori; **aritmia, angina pectoris, myocardialis ischaemia** Nem gyakori; **csökkent perctérfogás, életveszélyes aritmia, szívmegeállás, Érbetegségek és tünetek:** Gyakori; **periferális vasoconstrictio, nekrosis, periorális sápadtság Légzőrendszeri, melliaszi és mediastinalis betegségek és tünetek:** Nem gyakori; **bronchoconstrictio Émszétőrendszeri betegségek és tünetek:** Gyakori; **hasi görcsök, a belek ischaemia** Nem gyakori; **hányinger, hányás, flatulencia, bélnekroszis A bőr és a bőr alatti szövet betegségei és tünetei:** Gyakori; **bőrnekroszis, digitális ischaemia** Nem gyakori; **veretékvesztés, urticaria Általános tünetek, az alkalmazás helyén fellépő reakciók:** Ritka; **anaphylaxiás (szívmegeállás és/vagy sokk) fagyéleket 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 hígítandó és felhasználandó. **Összefoglalás:** Korlátozott érvényű orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (I). A forgalomba hozatalt engedély száma: OGYI-T-23361/01(5); OGYI-T-23361/02(10). Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! Forgalmazó: Orpha-Devel Handels- 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

Baxter

OLIMEL N12E

PARENTERÁLIS TÁPLÁLÁS

AMIKOR A FEHÉRJE SZÁMÍT ^{1-3,9-16}



ELEKTROLITOKKAL, TÖBB KISZERÉLBEN KAPHATÓ

Az OLIMEL N12E a Baxter legmagasabb fehérje és legalacsonyabb glükóztartalmú háromkamrás készítménye.^{1-3,9}

KCAL
950 kcal/l

AMINOSAVAK
76 g/l

GLÜKÓZ
73 g/l

LIPID
35 g/l

Rövidített alkalmazási előírás

OLIMEL N12E EMULZIÓS INFÚZIÓ

Az Olimel háromkamrás zsákból áll. Az egyes zsákok tartalma: egy glükózoldat kalciummal, egy lipidemulzió és egy aminosav oldat egyéb elektrolyttal.

	EGY ZSÁK TARTALMA			
	650 ml	1000 ml	1500 ml	2000 ml
27,5%-os glükózoldat (27,5 g/100 ml-nek felel meg)	173 ml	267 ml	400 ml	533 ml
14,2%-os aminosavoldat (14,2 g/100 ml-nek felel meg)	347 ml	533 ml	800 ml	1067 ml
17,5%-os lipidemulzió (17,5 g/100 ml-nek felel meg)	190 ml	200 ml	300 ml	400 ml

Törpítés javallata: Az OLIMEL N12E felnőttek és 2 év feletti gyermekek parenterális táplálására szolgál abban az esetben, ha az orális vagy entorális táplálás nem lehetséges, nem elegendő vagy ellenjavalt.

Adagolás és alkalmazás: Az OLIMEL N12E nem javasolt 2 évesnél fiatalabb gyermekek számára a nem megfelelő összetétel és mennyiség miatt. Az adagolás a beteg energiagigényétől, klinikai állapotától, testtömegétől és az OLIMEL N12E összetételének metabolizálására való képességétől, valamint az orális/enterális úton bevitt további energia- vagy fehérjemennyiségétől függ. Ezért a zsák méretének kiválasztásakor figyelembe kell venni az orális a táplálást. Az infúziós sebességét általában az első órán fokozatosan kell növelni, majd utána a beállítandó figyelembe kell venni a beadandó adagot, a napi bevitt mennyiséget és az infúzió időtartamát. Magas oszmolaritása miatt az OLIMEL N12E központi vénába adható.

REFERENCIA:

- OLIMEL N12E emulziós infúzió alkalmazási előírás, 2021.08.07.
- Szénhidrátok emulziós infúzió alkalmazási előírás, 2019.08.06.
- Nutriflex Omega special emulziós infúzió alkalmazási előírás, 2020.01.18.
- Calder PC, et al. Intensive Care Med 2010;35:758-60.
- Brontani G, et al. JPEN J Parenter Enteral Nutr 2005;30:113-8.
- Dihoff E, et al. Clin Nutr 2013;32:643-649.
- Ponter-Ruiz A, et al. Clin Nutr Suppl 2009;9:19-25.
- Weitzberg U, et al. JPEN J Parenter Enteral Nutr 2006;30:351-67.

Feladatok: Az OLIMEL N12E esetében a maximális napi adagot az aminosav-bevitel határozza meg, amely 26 ml/rtkg mennyiséggel biztosítható és ez megfelel 2,0 g/rtkg aminosavnak, 1,9 g/rtkg glükóznak, 0,9 g/rtkg lipideknek. Egy 70 kg testtömegű beteg esetében ez napi 1800 ml OLIMEL N12E beadandó jelentet, ami 136 g aminosav, 133 g glükóz és 64 g lipid (kb. 137,1 nem-fehérje kcal és 1723 teljes kcal) bevittetés eredményezi. Az OLIMEL N12E esetében a maximális infúziós sebesség 1,3 ml/rtkg/óra, ami 0,10 g/rtkg/óra aminosavnak, 0,10 g/rtkg/óra glükóznak és 0,05 g/rtkg/óra lipidek felel meg.

2 évesnél idősebb gyermekek és serdülők: Gyermekek és serdülők esetében vizsgálatok nem végeztek. Kiszervekkel nem általában javasolt kis napi adaggal kezdeni az infúziót, és ennek fokozatos növelésével elérni a maximális adagot.

Ellenjavallatok: Koraszülöttek, csúcsméret vagy 2 évesnél fiatalabb gyermekek esetén. A tojás-, szőlő-, földimogyoró-fehérjékkel, kukoricaal/kukoricaol készített termékekkel, illetve a készítmény ható- vagy segédanyagával szembeni túlérzékenység. Az aminosav-anyagcsere veleszületett rendelleniségek. Súlyos hiperglicémia, vagy a lipidszegycsere súlyos zavara, amelyek hiperglicémiát jeleznek. Súlyos hyperkalcémia. A nátrium, kálium, magnézium, kalcium és/vagy foszfor kórosan magas plazmakoncentrációja.

Klinikai vizsgálatokból származó gyakori mellékhatások: tachycardia, étvágytalanság, hipertregicardiák, hasi fájdalom, hasmenés, hányinger, hipotenzó.

Különböző figyelmeztetések: A teljes parenterális táplálást (TPN) túl gyors beadása súlyos következményekkel járhat vagy halált okozhat. NE ALKALMAZZA PERIFÉRÁS VÉNÁK KÉREZTÜL!

ATC kód: S05 BA10
Felhasználható engedély időtartam: 2 év
Oszályozás: Orvosi rendeltetéshez kötött gyógyszer (I).

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

A forgalomba hozatali engedély száma:
DDY17-21830/13-16
A utolsó jóváhagyott alkalmazási előírás dátuma:
2021. augusztus 7.

Kérjük olvassa el a részletes alkalmazási előírást!
(www.ogyi.gov.hu/gyogyszeradatszaji)

- PERMEL N12E emulziós infúzió alkalmazási előírás, 2021.08.07./OLIMEL N12E emulziós infúzió alkalmazási előírás, 2021.08.07.
- Cal W et al. Nutrients 2018;10:1510-15.
- Singer P, et al. Clin Nutr 2018; https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.08.037.
- ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit; Clin Nutr 38 (2019) 48-78;
- Uke G, et al. Crit Care 2014;18:R26.
- Schwicker WE, Hall J. Chest 2007;131:1541-9.
- Dunha HF, et al. Rev Bras Ter Intensiva 2013;25:48-55.
- Nicola M, et al. JPEN J Parenter Enteral Nutr 2016;40:45-51.

DEBRECENI ANESZTEZIOLÓGIAI NAPOK

2022. október 13.-15.

2022. október 13., csütörtök

17.00

MEGNYITÓ

17.00-18.00

Nyitóbeszéd, Pro Anaesthesia Debreceniensi Díjak átadása, a díjazottak előadásai:

Dr. Szűcs Attila, Prof. Babik Barna

18.00-18.30

In memoriam Prof. Edömér Tassonyi, a great anesthesiological scientist -

Prof. Christoph Czarnetzki (Lugano, Switzerland)

18.30-18.50

PhD a régióban: Dr. Gál Judit

2022. október 14, péntek

PERIOPERATÍV ELLÁTÁS I.

Elnökök: *Dr. Hupuczi Petronella PhD, Dr. Végh Tamás PhD*

08.00-08.20

Perioperatív atelectasia

Dr. Végh Tamás PhD

08.20-08.40

Endokrin sürgősségi állapotok az anesztéziában

Dr. Berhész Mariann PhD

08.40-09.00

Perioperatív thrombocytopenia és jelentősége

Dr. Koszta György PhD

09.00-09.20

Inhalációs anesztetikumok, ózon depleció és globális felmelegedés.

Az anesztézia szerepe.

Dr. Tankó Béla PhD

09.20-09.40

Szívbeteg váradások peripartum előkészítésének szempontjai

Dr. Hupuczi Petronella PhD

09.40-10.00

DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

10.00-11.00 CSL BEHRING SZIMPÓZIUM

Elnök: *Prof. Fülesdi Béla*

Viszkoelztikus tesztek: vérzés és thromboembolia

Dr. Oláh Zsolt PhD

Traumás vérzés – frissített útmutató

Dr. Gödény Ildikó

FARMAKOLÓGIAI ÚJDONSÁGOK

Elnökök: *Dr. Madách Krisztina PhD, Dr. Drimba László*

11.00-11.20 **Az opioidok farmakogenetikája és szerepe a szerek hatékonyságában**

Dr. Drimba László

11.20-11.40 **Új opioid receptor modulátorok és agonisták**

Dr. Bártai István Zoárd

11.40-12.00 **Új neuromuszkuláris reverzáló szerek a láthatáron**

Dr. Pongrácz Adrienn PhD

12.00-12.20 **A melatonin szerepe az intenzív osztályos delirium kezelésében**

Dr. Fábian Ákos PhD

12.20-12.40 **DISZKUSSZIÓ**

12.40-13.00 **SZÜNET**

13.00-14.00 PFIZER SZIMPÓZIUM KIHÍVÁSOK A MULTIREZISZTENS GRAM-NEGATÍV BAKTÉRIUMOK OKOZTA INFEKCIÓK KEZELÉSÉBEN

Elnök: *Prof. Fülesdi Béla*

13.00-13.25 **Antibakteriális szerek in vitro hatékonysága a DE, KK, Nagyerdei Campus klinikáin izolált Gram-negatív baktériumok ellen a 2021-es adatok alapján**

Dr. Med.habil Majoros László

13.25-13.30 DISZKUSSZIÓ

13.30-13.55 **Multirezisztens Gram-negatív baktériumok okozta infekciók terápiai lehetősége**

Dr. Bodnár Ferenc

13.55-14.00 DISZKUSSZIÓ

NTENZÍV TERÁPIA I.

Elnökök: *Dr. Szentkereszty Zoltán, Dr. Bede Antal*

- 14.00-14.20 **Leszoktatás tartós lélegeztetést követően**
Dr. Lorx András PhD
- 14.20-14.40 **NIV alkalmazása ARDS-ben.**
Mi szól mellette és ellene?
Prof. Babik Barna
- 14.40-15.00 **Hogyan optimalizáljuk a BiPAP-APRV beállításokat?**
Dr. Szentkereszty Zoltán
- 15.00-15.20 **Személyre szabott tüdő-és rekesz protektív lélegeztetés elvei és gyakorlata**
Dr. Bede Antal

15.20-15.30 **DISZKUSSZIÓ**

15.30-16.00 **FRESENIUS KABI HUNGARY SZIMPÓZIUM EUROPN VIZSGÁLAT- NEMZETKÖZI KÖRKÉP AZ INTENZÍV OSZTÁLYOS KLINIKAI TÁPLÁLÁSRÓL**

Elnök: *Prof. Fülesdi Béla*

- 15:30 – 15:50 **Európai kritikus állapotú betegek táplálási adatainak vizsgálata a EuroPN Survey kapcsán. Eredmények és tapasztalatok.**
Dr. Klicsu László

- 15:50 – 16:00 **Megbeszélés**

INTENZÍV TERÁPIA II.

Elnökök: *Prof. Gál János, Dr. Oláh Zsolt PhD*

- 16.00-16.20 **DIC az intenzív osztályon. Tudjuk, ki az, aki vérezni fog és aki thrombotizálni?**
Dr. Oláh Zsolt PhD
- 16.20-16.40 **A biomarkerek szerepe a kritikus állapotú betegek kardiovaszkuláris funkciójának megítélésében**
Prof. Gál János
- 16.40-17.00 **Légútbiztosítás és lélegeztetés a légutakat is érintő égésbetegségben**
Prof. Csontos Csaba
- 17.00-17.20 **Puerperális szepszis: incidencia, prevenció és kezelés**
Dr. Márton Sándor PhD
- 17.20-17.40 **Individualizált glucose management intenzív osztályos betegekben**
Dr. Juhász Marianna
- 17.40-18.00 **A bél-agy kapcsolat: a "psychbiom" az intenzív osztályon**
Dr. Madách Krisztina PhD

18.00-18.20 **DISZKUSSZIÓ**

INFEKCIÓK AZ INTENZÍV OSZTÁLYON

Elnökök: Prof. Babik Barna, Prof. Csomós Ákos

- 08.00-08.20 **Új elvek a nosocomialis pneumonia diagnózisában**
Dr. Iványi Zsolt PhD
- 08.20-08.40 **Súlyos C. Difficile fertőzés kezelése az intenzív osztályon**
Dr. Sárkány Péter PhD
- 08.40-09.00 **A súlyos invazív gombafertőzések kezelésének ideális időtartama**
Dr. Sárkány Ágnes
- 09.00-09.20 **Tenyésztés-negatív szepszis és jelentősége**
Dr. Kerekes György
- 09.20-09.40 **Kanül-és katéter infekciók gyakorisága és prevenciója az intenzív osztályon**
Prof. Csomós Ákos

09.40-10.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

PERIOPERATÍV ELLÁTÁS III.

Elnökök: Prof. Bogár Lajos, Dr. Szűcs Attila

- 10.00-10.20 **Myocardium károsodás nem szívsebészeti beavatkozások után**
Dr. Szűcs Attila
- 10.20-10.40 **OSAS betegek préoperatív szűrése és jelentősége**
Prof. Bártai István
- 10.40-11.00 **A préoperatív D-vitamin hiány és a delirium kapcsolata**
Prof. Bogár Lajos
- 11.00-11.20 **Spinális anesztézia az ambuláns sebészetben - megfontolások**
Dr. Janecskó Mária PhD

**11.30 – 12.30 OCTAPHARMA SZIMPÓZIUM
HUMÁN FIBRINOGÉN KÉSZÍTMÉNY
A SÚLYOS MŰTÉTI VÉRZÉSEK KEZELÉSÉBEN**

**Humán fibrinogén készítmény a súlyos műtéti vérzések kezelésében:
tapasztalatok a Fibryga alkalmazása során**

Dr. Fazakas János PhD

Fibrinogén a mindennapi gyakorlatban

Dr. Oláh Zsolt PhD

12.10-12.40 EBÉDSZÜNET

INTENZÍV TERÁPIA III.

Elnökök: *Prof. Molnár Csilla, Dr. Veres Katalin*

12.40-13.00 **Protaktív lélegeztetés a neurointenzív betegekben- biztonságos?**

Prof. Fülesdi Béla

13.00-13.20 **A késői cerebrális ischaemia és a symptomás vazospasmus diagnózisa
és megelőzése**

SAV-ban

Prof. Molnár Csilla

13.20-13.40 **Súlyos neuroinfekciók a neurointenzív osztályon**

Dr. Szabó-Maák Zoltán

13.40-14.00 **Myastheniás krízis intenzív kezelése**

Dr. Veres Katalin

14.00-14.20 DISZKUSSZIÓ

14.20- TESZTÍRÁS, A RENDEZVÉNY ZÁRÁSA

AZ OLDÉKONYSÁG SZÁMÍT!

Bizonyítottan kedvező hatás az ébredésre²

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



Rövidített alkalmazási előírás:

Suprane folyadék inhalációs gőz képzéséhez

Minőségi és mennyiségi összetétel: 240 ml deszflurán (vögeként) / 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 egyénre szabottan, a beteg reakcióját figyelembe véve kell alkalmazni. A deszfluránt kizárólag általános érzéstelenítés alkalmazásában gyakorolt 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 örökítődo malignus hyperthermia, inhalációs anesztetikum okozta igazolt hepatitis vagy a halogénezett inhalációs anesztetikum alkalmazását követően kialakult tesztiszta, a közepesdo a súlyosig terjedő káros májműködés esetén. A deszflurán alkalmazása ellenjavallt az anesztézia bevezetésére 12 éven aluli gyermekeknel, mivel gyakran idős elő köhögést, légzészűnetet, apnoét, laryngospasmusot és fokozott légúti viselkedésképződést.

Nem kívánatos hatások, mellékhatások: Nagyon gyakori köhögés, hányás, hányinger. Gyakori légzészűnet, apnoe, laryngospasmus, fokozott nyálalválasztás, pharyngitis, fejfájás, conjunctivitis, nodalis arhythmia, bradycardia, tachycardia, hypertonia, emelkedett kreatin-foszforináz érték, körös EKG érték. **Ösztályozás:** II/3. Csoport. (I).

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

A forgalomba hozatali engedély száma: OGYI-T-7174/01-04

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

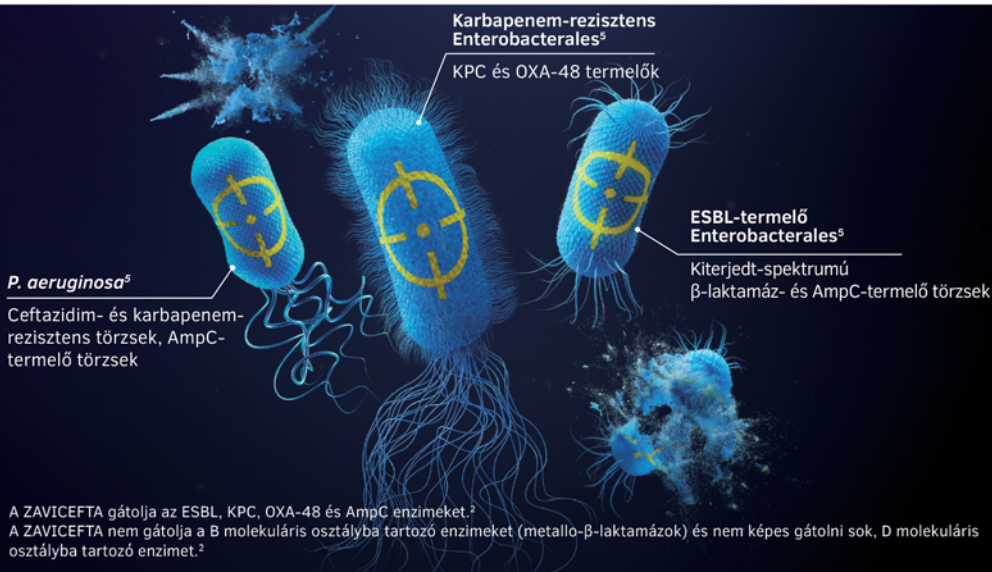
Az alkalmazási előírás kiadásának dátuma: 2019. április 25.

¹ Eger El. II., 2003 alapján

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

ZAVICEFTA®: BIZONYÍTOTT PRECÍZ BAKTERICID HATÁS^{1,2}

Céltzott hatásosság MDR Gram-negatív kórokozók széles körével szemben²⁻⁴



Rövidítések:

ESBL - kiterjedt spektrumú β-laktámáz; KPC - *Klebsiella pneumoniae* karbapenemáz; MDR - multidrog-rezisztens; OXA - oxacillináz; AmpC - ampicillináz C

Referenciák:

1. Zhang W, et al. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2018;7:142. 2. ZAVICEFTA alkalmazási előírás. Szöveg ellenőrzésének dátuma: 2022. április 22. Elérhető: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/zavicefta-epar-product-information_hu.pdf Utolsó megtekintés: 2022. augusztus 16. 3. Mazuski JE, et al. *Clin Infect Dis*. 2016;62(11):1380–1389. 4. Liscio JL, et al. *Int J Antimicrob Agents*. 2015;46(3):266–71. 5. Aguado JM, et al. *Transplant Rev (Orlando)*. 2018;32(1):36–57.

A ZAVICEFTA az alábbi fertőzések kezelésére javallott felnőtteknél és 3 hónapos vagy idősebb gyermekeknél és serdülőknél:²

- Szövődményes intraabdominális fertőzés (cIAI – complicated intra-abdominal infection)
- Szövődményes húgyúti fertőzés (cUTI – complicated urinary tract infection), beleértve a pyelonephritist is
- Kórházban szerzett pneumonia (hospital-acquired pneumonia – HAP), beleértve a gépi lélegeztetéshez társult pneumóniát (VAP – ventilator associated pneumonia) is

A fent felsorolt fertőzések bármelyikével összefüggésben, vagy feltételezhetően összefüggésben kialakuló bacteraemia kezelése felnőtteknél. A ZAVICEFTA továbbá javallott aerob Gram-negatív organizmusok által okozott fertőzések kezelésére az olyan felnőtteknél és 3 hónapos vagy idősebb gyermekeknél és serdülőknél, akiknél a terápiás lehetőségek korlátozottak. Figyelembe kell venni az antibakteriális szerek megfelelő alkalmazására vonatkozó hivatalos irányelveket.

ZAVICEFTA 2 g/0,5 g por oldatos infúzióhoz való koncentrátumhoz

Hatóanyag: 2 gramm ceftazidimvel egyenértékű ceftazidim-pentahidrátot és 0,5 g avibaktámmal egyenértékű avibaktám-nátriumot tartalmaz injekciós üvegenként.

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 útvonál: www.ogyei.gov.hu; ADATBÁZISOK, NYILVÁNTARTÁSOK; Gyógyszer-adatbázis; Szabadszavas keresés: ZAVICEFTA, a „KERESÉS INDÍTÁSA”,  ikon vagy **Kísérőiratok** hiperlinkre történő kattintás.

Az alkalmazási előírás szövegének ellenőrzési dátuma: 2022. április 22.

Kiadhatóság: I. Ár- és támogatási információk: A készítmény jelenleg nem támogatott.



GE Healthcare

New Patient **Transport Monitoring** Solution

CARESCAPE™ ONE

All in ONE



GYAKORLATI ORIENTÁCIÓJÚ KURZUSOK:

2022. október 13., csütörtök

NEHÉZ LÉGÚT BIZTOSÍTÁSA

Debreceni Egyetem ÁOK Szimulációs Oktatóközpont
(Szemklinika keleti épületszárny)

09.00-11.00 Interaktív előadások

09.00-09.30 **A nehéz légút formái és preoperatív felismerésének lehetőségei**
Dr. Farkas Orsolya

09.30-10.00 **A nem ismert / váratlan nehéz légút ellátásának lehetőségei**
Dr. Hajdú Endre

10.00-10.30 **Az ismert / várható nehéz légút ellátásának lehetőségei**
Dr. Pálóczi Balázs

10.30-11.00 **Kritikus állapotú beteg légútbiztosításának speciális szempontjai**
Dr. László István

11.00-11.30 SZÜNET

11.30-13.30 **Gyakorlatok 4 helyszínen, forgó rendszerben**

Intubáció különféle laryngoscope lapocok, videolaryngoscope +/- bougie segítségével

Intubáció LMA-n keresztül fiberoscoppal
(„dupla intubáció” és Aintree-katéter használat)

Intubáció conicotomia segítségével
(„finger-scalpel-bougie-tube” módszer)

Fiberoscopos (éber) intubáció

13.30-13.45 SZÜNET

13.45-14.00 TESZTVIZSGA

14.00-14.15 A TANFOLYAM KIÉRTÉKELÉSE, KURZUS ZÁRÁS

AGYHALÁL-DIAGNOSZTIKA ÉS DONORELLÁTÁS

Debreceni Egyetem Neurológiai Klinika (tetőtér) – 315 terem

Elnökök: *Prof. Molnár Csilla, Dr. Szentkereszty Zoltán*

- 10.00-10.20 **A hazai donorhelyzet elemzése, országos és regionális aktivitás**
Dr. Mihály Sándor PhD
- 10.20-10.50 **Az agyhalál-diagnosztika, nehézségek**
Prof. Fülesdi Béla
- 10.50-11.10 **Donorom van, mit tegyek? - Szervezési és dokumentációs teendők**
Dr. Gál Judit
- 11.10-11.30 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET**
- 11.30- 11.50 **Donor alkalmasság: szerv-specifikus szempontok**
Prof. Molnár Csilla
- 11.50-12.10 **Donor kondicionálás**
Dr. Szentkereszty Zoltán
- 12.10-12.30 **Szervkivételi riadók szervezése Magyarországon és az Eurotranszplantban**
Dr. Mihály Sándor PhD
- 12.30-12.50 **Beszélgetés egy donor hozzátartozóval és egy recipiensevel**
- 12.50- 13.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET**
- 13.00-14.30 **Kiscsoportos foglalkozás: esetismertetés, TCD diagnosztika megtanítása, kommunikáció a hozzátartozókkal, forgó rendszerben**
Dr. Majláth Mónika, Prof. Molnár Csilla, Prof. Fülesdi Béla, Dr. Siró Péter, Dr. Szentkereszty Zoltán
- 14.30 TESZTÍRÁS, TANFOLYAM ZÁRÁS**



VESEPÓTLÓ KEZELÉS AZ INTENZÍV OSZTÁLYON

Kölcsey Kongresszusi Központ 404–405 terem

Elnökök: Dr. Szentkereszty Zoltán, Dr. László István

- 09:00-09:30 **Elméleti alapok, indikációk**
Dr. László István
- 09:30-10:00 **Elméleti szabályok a gyakorlatban**
Szegfű János
- 10:00-10:30 **Készülék bemutatás, kezelés indítás**
Szegfű János
- 10.30-11.00 **Gyakoribb hibák/szövődmények és elhárításuk**
Dr. Szentkereszty Zoltán

11:00-11.30 KÁVÉSZÜNET

- 11:30-12:15 **Esettanulmányok kidolgozása kis csoportokban**
Dr. László István, Dr. Szentkereszty Zoltán, Dr. Berhés Mariann PhD, Szegfű János
- 12:15-13:00 **Esettanulmányok gyakorlati bemutatása, megvitatása plenárisan**
Dr. László István, Dr. Szentkereszty Zoltán, Dr. Berhés Mariann, Szegfű János

13:00-13:30 DISZKUSSZIÓ, KÉRDÉSEK

BRONCHOSCOPIA AZ ANESZTEZIOLÓGIÁBAN ÉS AZ INTENZÍV TERÁPIÁBAN HANDS-ON KURZUS

Kölcsey Kongresszusi Központ 402–403 terem

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

- 09.00-09.20 **Tüdő-és bronchoscopos anatómia**
Dr. Vaskó Attila
- 09.20-09.40 **A bronhoszkóp részei, használata, tisztítása. Bronhoszkópos intubálás nem mellkasebészeti beavatkozáshoz**
Dr. Pálóczi Balázs
- 09.40-10.00 **Bronchoalveoláris lavage. Mintavétel mikrobiológiai tenyésztéshez. Bronhoszkópia az intenzív terápiában. Surfactant kezelés kivitelezése.**
Dr. Szamos Katalin
- 10.00-10.20 **A bronchosopia szerepe a mellkasebészeti légútbiztosításban.**
Dr. Végh Tamás PhD

10.20-11.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

11.00-13.30

Fantomgyakorlatok

A felső és alsó légutak anatómiája. Bronchoszkópos anatómia.

A bronchoszkóp részei, használata, tisztítása.

Bronchoszkópos intubálás

Dr. Vaskó Attila

Kétlumenű tubusok - bal oldali tubus, Vivasight, tubuscserélő katéter

Dr. Nagy György

Kétlumenű tubusok - jobb oldali tubus, tubuscserélő katéter

Dr. Nagy Géza

Bronchusblokkerek

Dr. Végh Tamás PhD

Bronchoalveoláris lavage. Mintavétel mikrobiológiai tenyésztéshez.

Bronchoszkópia az intenzív terápiában.

Dr. Szamos Katalin

Epidurális katéter. Fájdalomcsillapítás.

Ultraszhang a mellkasebészeti anesztéziában

Dr. Pálóczy Balázs

A mellkasfal anatómiája. Mellkasröntgen és CT képek elemzése.

Interkostális blokádnál. Pleurális katéter. Mellkaspunkció.

Mellkascsővezetés. Ptx-Htx ellátása. Mellkasi szívó rendszerek.

Dr. Takács István, Dr. Enyedi Attila, Dr. Váradi Csongor,

Dr. Kóder Gergely, Dr. Mudriczki Gábor



REANIMÁCIÓS (ALS) TOVÁBBKÉPZÉS

Kölcsey Kongresszusi Központ 404–405 terem

09.00-10.10 Interaktív előadások

09.00-09.30 **A keringés- és légzésleállás alapfogalmai, epidemiológiája és gyakorlat-orientált kórélettana;
Az életfunkciók megítélése CPR során**
Dr. Berhés Mariann PhD

09.30-09.50 **A manuális mellkaskompresszió helyes technikája és a mechanikus kompressziós eszközök**
Dr. László István

09.50-10.10 **A hatékony és biztonságos defibrilláció**
Dr. László István

10.10-10.30 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

10.30-11.00 **Gyógyszerbeviteli út biztosítása és gyógyszerelés CPR során**
Dr. Sira Gábor

11.00-11.30 **Légútbiztosítás és lélegeztetés CPR során**
Dr. Farkas Orsolya

11.30-12.00 **Az ALS aktuális (2022. évi) protokollja és kiegészítései**
Dr. László István

12.00-12.30 **A poszt-reszuszcitációs ellátás általános elvei**
Dr. Kerekes György

12.30-13.00 DISZKUSSZIÓ, SZÜNET

13.00-14.00 Fantomgyakorlatok
Különbféle multifunkciós manuális és automata defibrillátorok használata

Mechanikus mellkaskompressziós eszközök használata

A légutak és a gyógyszerbeviteli út biztosításának újabb eszközei és módszerei CPR során

*Dr. Berhés Mariann PhD, Dr. Sira Gábor, Dr. László István,
Dr. Kerekes György, Dr. Farkas Orsolya*

14.00-14.30 TESZTÍRÁS, TANFOLYAMZÁRÁS

ULTRAHANG AZ ANESZTÉZIÁBAN ÉS AZ ITON

Kölcsey Kongresszusi Központ 402–403 terem

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

- 09.00-09.20 **Sürgősségi protokollok**
Dr. Fábíán Ákos PhD
- 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 DISZKUSSIÓ, SZÜNET**
- 11.00-11.20 **Blokádok a törzsön**
Dr. Gyetvai Róbert
- 11.20-11.40 **Blokádok az alsó végtagon**
Dr. Szentkereszty Gábor
- 11.40-12.00 **Blokádok a nyaki régióban**
Dr. Gyöngyösi Zoltán
- 12.00-12.20 **Transzkraniális Doppler**
Prof. Füleddi Béla
- 12.40-14.30 **Forgó jellegű hands-on kurzus moderátorokkal**



sürgősségi, anesztéziás és ápolási kocsik

AVALO



Az Avalo medikai kocsik ötvözik a gondos tervezést, a funkcionalitást és a logikus felépítést a felhasználói hatékonyság növelése és a kiváló betegellátás támogatása érdekében.

- Strapabíró, ütésálló panelek garantálják a hosszú élettartamot. Folt-, karc- és horpadásmentes.
- Hagyományos és kulcsnélküli zárási lehetőségek, illetve azonnali hozzáférést biztosító szakítózár segítségével garantálja a gyógyszerek, fogyóanyagok és eszközök biztonságát.
- Kivehető fiókok, rugalmasan alakítható és jó átláthatóságot biztosító fiókrendező rendszer.



- Rengeteg a tárolóhely a három különböző magasságú fiókokban, így kiváló elrendezésben tárolhatja a gyógyszereket és más eszközeit.
- A sarkokba pozícionált kereknek és a könnyű felépítménynek köszönhetően a kocsi kiemelkedően stabil és könnyen irányítható.
- 10 év limitált garancia.

 speeding

1126 Bp. Ugocsa u. 5.
Telefon: +36 1 214 8858
e-mail: info@speeding.hu
[www. speeding.hu](http://www.speeding.hu)

werfen

professzionális

IN-VITRO

diagnosztika



POCT
VÉRALVADÁS
AUTOIMMUN



Werfen Hungary Kft.

+36 1 882 7310 · info.hu@werfen.com · hu.werfen.com

protein-energia arány
1.5g
 aminosav
 20 kcal
 energia






SmofKabiven® N-Plusz emulziós infúzió

Kritikus állapotú betegek optimalizált parenterális táplálás

A legújabb ajánlásoknak megfelelő protein-energia arányt biztosít a kritikus állapotú felnőtt betegek parenterális táplálásának teljes időtartama alatt.*



Összetevő	Mennyiség	Beteg előnyök
 Nagy mennyiségű aminosav	1,5 g/ttkg/nap	<ul style="list-style-type: none"> a protein veszteség ellensúlyozására^{1,2} a folyadék töltődés megelőzésére
 Mérsékelt energia mennyiség	20 kcal/ttkg/nap	<ul style="list-style-type: none"> az energia szükséglet túllépése veszélyének minimalizálására^{3,4}
 Mérsékelt glükóz és lipid bevitel	5:4 : 46 glükóz : lipid arány (kcal; % NPE*)	<ul style="list-style-type: none"> a hiperglikémia és hipertrigliceridémia veszélyének csökkentésére⁵

*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.

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://oyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=142062 Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet(gov.hu)

Hivatkozások:

- Weijs PJ, 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, Esmalizadeh 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, Kouček-Zadeh R, Tjader 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):172-174.
- 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:w13997.

*Nutrition therapy and critical illness: practical guidance for the ICU, post-ICU, and long-term convalescence phases *Critical Care* volume 23, Article number: 368 (2019)

Lezárás dátuma: 2022.10.03.
 Kód: FKH_PN_Nplusz hird.202210

OMNI

Folyamatos vesepótló készülék

- CRRT-modalitások teljes spektruma (CVWH, CVVHD, CVVHDF)
- Heparin és citrát antikoaguláció egyaránt elérhető
- Terápiás plazmacsere kezelési mód (OMNIset® TPE)
- Extrakorporalis széndioxid-eltávolító kezelési mód (OMNIset® ECCO2R)
- Abszorbens kapszula csatlakoztatásának lehetősége (OMNIset® Plus)
- Valódi terápiás szabadság
- Fejlett biztonsági funkciók
- Csúcstechnológias tervezés



NÉVJEGYZÉK

Almási Róbert	23	László István	18, 20, 22
Babik Barna	10, 12, 13	Lorx András	12
Bátai István	13	Madách Krisztina	11, 12
Bátai István Zoárd	11	Majláth Mónika	19
Bede Antal	12	Majoros László	11
Berhés Mariann	10, 20, 22	Márton Sándor	12
Bodnár Ferenc	11	Mihály Sándor	19
Bogár Lajos	13	Molnár Csilla	14, 19
Christoph Czarnetzki	10	Mudriczki Gábor	21
Csomós Ákos	13	Nagy Géza	20, 21
Csontos Csaba	12	Nagy György	21
Drimba László	11	Oláh Zsolt	11, 12, 14
Enyedi Attila	21	Pálóczi Balázs	18, 20, 21
Fábián Ákos	11, 23	Pongrácz Adrienn	11
Farkas Orsolya	18, 22	Reusz Géza	23
Fazakas János	14	Sárkány Ágnes	13
Fülesdi Béla	11, 12, 14, 19, 23	Sárkány Péter	13
Gál János	12	Sira Gábor	22
Gál Judit	10, 19	Siró Péter	19
Gödény Ildikó	11	Szabó-Maák Zoltán	14
Gyetvai Róbert	23	Szamos Katalin	20, 21
Gyöngyösi Zoltán	23	Szegfű János	20
Hajdú Endre	18	Szentkereszty Gábor	23
Hupuczai Petronella	10	Szentkereszty Zoltán	12, 19, 20
Iványi Zsolt	13	Szűcs Attila	10, 13, 23
Janecska Mária	13	Takács István	21
Juhász Marianna	12	Tankó Béla	10
Kerekes György	13, 22	Váradai Csongor	21
Klicsu László	12	Vaskó Attila	20, 21
Kóder Gergely	21	Veres Katalin	14
Koszta György	10	Végh Tamás	10, 20, 21

SEVORANE

AZ ANESZTEZIOLÓGUS JOBB KEZE



Sevorane folyadék inhalációs gőz készítéséhez (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 rendelintézeti 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.

TÖBB, MINT 20 ÉV¹ GYÓGYSZER- BIZTONSÁGOSSÁGI TAPASZTALAT

**STABILIZÁLT
SZEVOFLURÁN^{2,3}**

PEN (polyethylen naphtalat) palack
300 ppm feletti víztartalom

**ZÁRT
BETÖLTŐRENDSZER**
Quik Fil⁴



abbvie

Sevorane folyadék inhalációs gőz képzéséhez (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 rendelőintézeti 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. Az aktuális árak megtalálhatók a www.neak.gov.hu oldalon.

Központosított közbeszerzésen keresztül elérhető készítmény.

Hivatkozások: 1. Joung CJ, Apfelbaum JL. Inhalation Anesthetics: Desflurane and Sevoflurane. *Journal of Clinical Anesthesia*. 1995;7:564-77. 2. Baker MT. Are the differences in products? *Anesth Analg*. 2007;104:1447-51. 3. Kharasch ED et al. Sevoflurane Formulation Water Content Influences Degradation by Lewis Acids in Vaporizers. *Anesth Analg*. 2009;108:1796 – 802. 4. Quik Fil Törzskönyvi leírás 2011. január 21.

HU-SEVO-210002 Lezárás dátuma: 2021.08.31.

AbbVie Kft.

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 7.
Tel: (+36 1) 455 8600, Fax: (+36 1) 455 8699
www.abbvie.hu