

Záver

Výhody ultrazvuku pri periférnej nervovej blokáde pre prax:

- Verifikuje umiestnenie nervových štruktúr a topografiu okolitých vaskulárnych, svalových, kostných a viscerálnych štruktúr.
- Poskytuje v reálnom čase zobrazenie ihly, čím umožňuje jej bezpečné navedenie v správnom smere a hĺbke k nervu bez poranenia ostatných anatomických štruktúr.
- Možnosť v reálnom čase sledovať šírenie LA počas blokády.
- Zvyšuje sa úspešnosť a kvalita senzitivnej blokády.
- Skracuje čas vykonania blokády.
- Znižuje množstvo podaného LA.

- Vizualizácia blokády v reálnom čase znižuje počet komplikácií či iatrogénneho poranenia pacienta.

Sonografická vizualizácia významne ovplyvňuje výsledok väčšiny techník periférnych nervových blokád. S jej pomocou si lekár môže priamo zobraziť príslušné nervové štruktúry a vykonať nervové blokády na všetkých úrovniach. Priama vizualizácia priebehu blokády zlepšuje kvalitu blokád a znižuje výskyt komplikácií. Úspešne sa používa v invazívnej liečbe bolesti, ako sú blokáda ganglion stellatum alebo facetové blokády. Jej nesporný prínos je v bezpečnosti u detského pacienta, pri ktorých sa väčšina blokád vykonáva v celkovej anestézii. V súčasnosti sa hovorí o ďalšom kroku, ktorým je 3D-USRA. Záverom treba zdôrazniť, že samotný ul-

trazvuk nenahradí potrebnú teoretickú vybavenosť lekára, ktorá je potrebná na úspešnú a bezpečnú periférnu nervovú blokádu.

Literatúra

1. Choquet O, Capdevila X. Ultrasound-guided nerve blocks: The real position of the needle should be defined. *Anesth. Analg.* 2012; 114: 929.
2. Weinberg G. Lipid infusion therapy: translation to clinical practice. *Anesth Analg* 2008; 106: 1340–2.
3. Shibata Y, Fujiwara Y, Komatsu T. A new approach of ultrasoundguided stellate ganglion block A & A August 2007; 105: 2 550–551.

MUDr. Michal Venglarčík

Algeziologická klinika SZU,
FNsP F. D. Roosevelta
Nám. L. Svobodu 1, 975 17 Banská Bystrica
venglarcik@centrum.cz

Správa zo 6. ročníka medzinárodnej konferencie hospicovej a paliatívnej starostlivosti

doc. PhDr. Mgr. Patricia Dobříková, PhD. et PhD.

Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce, Trnavská univerzita, Trnava

Dňa 21. apríla 2012 sa uskutočnil 6. ročník medzinárodnej konferencie hospicovej a paliatívnej starostlivosti v aule Pazmaneum FZ a SP Trnavskej univerzity v Trnave. Zahraničným spoluorganizátorom bola ako aj po iné roky Univerzita v Scrantone (USA), pričom tento ročník bol výnimočný tým, že nad celým podujatím prevzala záštitu European Association for Palliative Care.

Na konferencii sa zúčastnilo 150 účastníkov a boli zastúpené všetky zdravotnícke i nezdravotnícke profesie, ktoré sa profesionálne venujú hospicovej a paliatívnej starostlivosti. Počas obednej prestávky sa uskutočnilo zasadnutie predsedníctva Asociácie hospicovej a paliatívnej starostlivosti Slovenska (AHAPS) a po skončení konferencie aj Valné zhromaždenie AHAPS.

V hlavnej predpoludňajšej sekcii dominovala prednáška profesora Westa z USA, ktorý upozornil na významné atribúty vodcovstva založeného na viere. Rozlišujúcim znakom v ňom je láska, kde v prvom rade ide o dôstojnosť pacienta a až potom o starostlivosť. Vodca – manažér v zdravotníckom zariadení by mal postupovať na základe myšlienky založenej na demokracii a sociálnej spravodlivosti, mal by mať schopnosť inšpirovať a motivovať stúpencom na dosiahnutie vyšších pozitívnych výsledkov, než sa očakávalo, mal by pracovať mimo vlastných záujmov, pričom všetko sa to začína prirodzeným citom, že chce slúžiť iným.

Veľkú diskusiu vyvolala aj prezentácia profesora Pyšného z Českej republiky o možnostiach využitia marihuany v hospicovej starostlivosti. Mgr. Michňová predniesla zaujímavý príspevok na tému bazálna stimulácia, pričom pri prezentácii uvádzala vlastné skúsenosti získané v hospici v Banskej Bystrici. Finančné otázky hospicovej starostlivosti podrobne rozoberala Ing. Veselská a na túto oblasť sa zamerl aj Ing. Vlasák. Aplikácii dvojitého efektu s poukázaním na aspekt eutanázie venoval svoju prednášku Dr. Michael Costello. Predpoludňajšia časť bola zakončená prednáškou zameranou na benefity multidisciplinárnej spolupráce a potrebe tímových stretnutí v starostlivosti o nevyliciteľne chorých (doc. Dobříková).

Nemenej zaujímavými boli aj ďalšie odborné príspevky účastníkov popoludní v jednotlivých sekciách – medicínskej, ošetrovateľskej, psychologickej a sociálno-spirituálnej, kde zazneli aj príspevky a diskusné otázky na tému dobrovoľníctvo. Prínosnou bola aj posterová časť konferencie. Príspevky z konferencie sú publikované v suplemente časopisu Paliatívna medicína a liečba bolesti.

Oproti roku 2003, keď sme organizovali 1. ročník medzinárodnej konferencie hospicovej a paliatívnej starostlivosti, sa situácia na Slovensku zmenila. Už nie sú len projekty budúcich hospicov, ale reálne fungujúce hospice, už

Paliat. med. liec. boles., 2012, 5(2): 53

sa nediskutuje o tom, ako postaviť budovu, ale ako udržať chod zariadenia, nezískavame informácie len zo Slovenska, ale prepracovali sme sa aj do medzinárodných štruktúr, venujeme sa aj zložitým medicínskym, psychologickým, sociálnym a spirituálnym témam hospicovej a paliatívnej starostlivosti. Čo však veľmi nenaľuje a, žiaľ, to riešime už niekoľko rokov, je financovanie starostlivosti o pacienta a s tým súvisiace platby zdravotných poisťovní. Dúfam, že na budúcom 7. ročníku konferencie skonštatuujeme, že aj v tomto sa posúvame dopredu, podobne ako aj v iných oblastiach a základným problémom hospicového tímu nebudú financie, ale stála snaha o zvyšovanie kvality života zomierajúcich.

doc. PhDr. Mgr. Patricia Dobříková, PhD. et PhD.

*predseda predsedníctva Asociácie hospicovej a paliatívnej starostlivosti Slovenska
reprezentant AHAPS pre European Association
for Palliative Care*

doc. PhDr. Mgr. Patricia Dobříková, PhD. et PhD.

Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce,
Trnavská univerzita
Hornopotočná 23, 918 43
dobrikp@gmail.com

