

Spis treści

Przedmowa do wydania polskiego.....	VII	Rozważania dotyczące transportu pacjenta.....	28
Przedmowa.....	VIII	Po przekazaniu pacjenta.....	28
Wstęp.....	IX	Wnioski.....	28
Podziękowania.....	X	Główne zagadnienia.....	28
Część I		5. SYSTEMY PUNKTACYJNE I OSTATECZNY	
SPECYFIKA INTENSYWNEJ TERAPII.....	1	WYNIK CHOROGE – ROGER STEDMAN.....	29
1. ROZPOZNANIE STANU KRYTYCZNEGO – EDWIN MITCHELL.....	1	Wprowadzenie.....	29
Wstępna ocena i resuscytacja.....	1	Rodzaje systemów punktacji.....	29
Systemy monitorowania fizjologicznego.....	3	Zastosowanie systemów punktacyjnych.....	30
Medyczny zespół ratunkowy i dochodzący zespół intensywnej opieki.....	4	Systemy skoringowe powszechnie używane w intensywnej terapii.....	35
Skierowanie do zespołu intensywnej terapii.....	5	Główne zagadnienia.....	36
Główne zagadnienia.....	5	6. ZARZĄDZANIE INFORMACJĄ W INTENSYWNEJ TERAPII – ROGER STEDMAN.....	37
2. ZAAWANSOWANE ZABIEGI NA DROGACH ODDECHOWYCH – ISMA QUASIM.....	6	Wprowadzenie.....	37
Intubacja.....	6	Funkcje systemu informacyjnego.....	37
Tracheostomia.....	12	Wprowadzenie systemu informacyjnego intensywnej terapii.....	42
Główne zagadnienia.....	15	Główne zagadnienia.....	42
3. PRZYJĘCIE I WYPIS PACJENTA – SANTHANA KANNAN.....	17	7. MONITOROWANIE HEMODYNAMICZNE – ANIL KUMAR, JOYCE YEUNG.....	44
Kto powinien być przyjęty na OIT?.....	17	Główne założenia.....	44
Wskazania do przyjęcia na OIT.....	18	Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi.....	44
Rola fizjologicznych systemów punktowych w procesie przyjmowania pacjenta na OIT.....	19	Elementy systemu inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi.....	46
Decyzja o przyjęciu pacjenta na OIT.....	19	Powikłania inwazyjnego pomiaru krwi.....	47
Leczenie krytycznie chorego pacjenta, kiedy oddział jest zapelniony.....	20	Monitorowanie ośrodkowego ciśnienia żylnego.....	47
Decyzja o nieprzyjmowaniu pacjentów na OIT.....	20	Monitorowanie rzutu serca (pojemności minutowej).....	48
Procedura przyjęcia na OIT.....	21	Główne zagadnienia.....	52
Wypis pacjenta z OIT.....	21	8. BADANIA OBRAZOWE W INTENSYWNEJ TERAPII – FRANCES AITCHISON.....	54
Główne zagadnienia.....	22	Rozważania ogólne.....	54
4. TRANSPORT PACJENTA KRYTYCZNIE CHOROGE – GAVIN PERKINS.....	23	Badania obrazowe z użyciem promieniowania RTG.....	55
Wprowadzenie.....	23	Zdjęcie RTG klatki piersiowej.....	56
Wskazania do transportu pacjenta.....	23	Zdjęcia przeglądowe RTG jamy brzusznej.....	59
Rodzaje transportu.....	24	Tomografia komputerowa.....	60
Personel niezbędny do transportu.....	24	Obrazowanie rezonansem magnetycznym (MRI)....	62
Przygotowanie przed transportem.....	25		

Medycyna nuklearna.....	63	14. DAWSTWO NARZĄDÓW	
Sonografia ultradźwiękowa (USG)	63	- ANGELINE SIMONS, JOYCE YEUNG.....	101
Główne zagadnienia.....	64	Wprowadzenie.....	101
9. LEKI WAZOAKTYWNE - MAMTA PATEL.....	65	Epidemiologia.....	101
Przyczyny wstrząsu.....	65	Rodzaje dawstwa narządowego.....	101
Dystrybucja tkankowa.....	65	Dawca z bijącym sercem.....	102
Leki wazoaktywne.....	66	Śmierć pnia mózgu.....	102
Mechanizm działania.....	66	Dawca z niebijającym sercem.....	103
Najczęściej używane leki wazoaktywne.....	67	Przeciwskazania do pobrania tkankowego.....	104
Jaki lek wazoaktywny zastosować?.....	69	Inne kryteria wykluczające.....	104
Główne zagadnienia.....	72	Narządy, które mogą być pobierane.....	104
10. ŻYWIENIE - YASSER TOLBA.....	73	Rola koordynatora przeszczepów.....	105
Uwagi ogólne.....	73	Postępowanie kliniczne z potencjalnym dawcą.....	105
Ocena stanu odżywienia.....	73	Etyka i uzyskanie zgody.....	106
Obliczanie zapotrzebowania żywieniowego.....	73	Komisja Sprawcza Dawstwa Narządowego.....	107
Drogi podawania pokarmu.....	75	Główne zagadnienia.....	107
Farmakożywienie, immunożywienie.....	77	Część II	
Powikłania leczenia żywieniowego.....	78	ZABURZENIA OGÓLNOUSTROJOWE I ICH LECZENIE...	109
Powikłania żywienia enteralnego.....	78	15. SEPSA - YASSER TOLBA, DAVID THICKETT.....	109
Powikłania żywienia parenteralnego.....	79	Definicje.....	109
Główne zagadnienia.....	79	Patofizjologia.....	111
11. KONTROLA BÓŁU - EDWIN MITCHELL.....	80	Leczenie.....	114
Znaczenie łagodzenia bólu.....	80	Leczenie wstrząsu septycznego steroidami.....	116
Źródła bólu.....	80	Kontrola glikemii i wsparcie żywieniowe.....	116
Rodzaje i intensywność bólu.....	80	Główne zagadnienia.....	116
Sposoby uśmierzania bólu.....	81	16. NIEWYDOLNOŚĆ WIELONARZĄDOWA	
Główne zagadnienia.....	85	- ZAHID KHAN.....	118
12. SEDACJA - JOYCE YEUNG.....	86	Definicje.....	118
Wprowadzenie.....	86	Patofizjologia.....	118
Cele.....	86	Kliniczna prezentacja i wyniki.....	120
Poziom sedacji.....	86	Mechanizmy i leczenie MODS.....	121
Metody oceny.....	87	Zapobieganie niewydolności wielonarządowej.....	125
Postępowanie farmakologiczne.....	88	Główne zagadnienia.....	125
Uwagi dotyczące farmakokinetyki.....	89	17. PACJENCI W STANIE IMMUNOSUPRESJI	
Dożylny środek znieczulenia ogólnego.....	89	- TARA QUASHI.....	126
Wziewne środki znieczulenia ogólnego.....	91	Zasady ogólne.....	126
Benzodiazepiny.....	91	Zasady szczególne.....	129
Opioidy.....	91	Brak śledzony (aspienia).....	133
Agoniści receptora alfa-2.....	92	Główne zagadnienia.....	133
Neuroleptyki.....	92	18. ANTIBIOTYKOTERAPIA - EDWIN MITCHELL.....	134
Leki zwiotczające mięśnie szkieletowe.....	92	Wprowadzenie.....	134
Zastosowanie protokołów i przerwy w sedacji.....	92	Zasady racjonalnej antybiotykoterapii.....	134
Przyszły rozwój.....	93	Farmakokinetyka.....	135
Główne zagadnienia.....	100	Antybiotykooporność.....	136
13. ETYKA - JOHN BLEASDALE.....	95	Profilaktyka antybiotykowa.....	136
Wprowadzenie.....	95	Powszechnie stosowane antybiotyki na oddziale intensywniej terapii.....	138
Etyczne podstawy intensywnej opieki medycznej.....	95	Główne zagadnienia.....	141
Zgoda.....	97		
Opieka u kresu życia.....	99		
Główne zagadnienia.....	100		

19. ZABURZENIA PŁYNOWO-ELEKTROLITOWE		25. ZABURZENIA RYTMU SERCA	
– PRASAD BHEEMASENACHAR.....	142	– KHAI PING NG, GEORGE PULIKAL.....	208
Zasady ogólne.....	142	Wprowadzenie.....	208
Rodzaje płynów.....	142	Mechanizmy arytmogenne.....	208
Równowaga sodowa.....	145	Klasyfikacja arytmii i leków antyarytmicznych.....	209
Równowaga potasowa.....	149	Leczenie częstych arytmii na OIT.....	213
Magnez.....	153	Główne zagadnienia.....	215
Fosfor.....	155		
Wapń.....	156	26. OŚTRA NIEWYDOLNOŚĆ SERCA	
Główne zagadnienia.....	159	– HARJOT SINGH, TONY WHITEHOUSE.....	216
20. ZABURZENIA RÓWNOWAGI KWASOWO-ZASADOWEJ		Definicja i etiologia.....	216
– PRASAD BHEEMASENACHAR.....	161	Objawy kliniczne i klasyfikacje.....	216
Równowaga kwasowo-zasadowa.....	161	Objawy.....	217
Stężenie jonów wodorowych i pH.....	161	Patofizjologia.....	217
Teoria tradycyjna a nowoczesna.....	162	Rozpoznanie.....	218
Odpowiedź na zaburzenia kwasowo-zasadowe.....	163	Leczenie.....	222
Zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej.....	165	Rokowanie.....	225
Główne zagadnienia.....	170	Główne zagadnienia.....	226
21. INTENSYWNA TERAPIA W OKRESIE POOPERACYJNYM			
– PRASAD BHEEMASENACHAR.....	171	27. WENTYLACJA MECHANICZNA – BILL TUNNICLIFFE...	227
Wczesny okres pooperacyjny.....	171	Wprowadzenie.....	227
Późny okres pooperacyjny.....	181	Historia i rozwój wentylacji mechanicznej.....	227
Podsumowanie.....	181	Wskazania do rozpoczęcia wentylacji mechanicznej.....	228
Główne zagadnienia.....	181	Niewydolność oddechowa.....	228
22. OPIEKA PORESUSCYTACYJNA – GAVIN PERKINS.....	183	Respiratory, ciśnienia w drogach oddechowych, przepływ i dostarczane objętości.....	230
Częstość występowania i następstwa zatrzymania krążenia.....	183	Tryby wentylacji.....	230
Zespół poresuscytacyjny.....	183	Alternatywne tryby wentylacji.....	234
Opieka poresuscytacyjna.....	184	Praktyczne aspekty wentylacji mechanicznej.....	235
Prognozowanie.....	187	Powikłania wentylacji mechanicznej.....	237
Podsumowanie.....	187	Strategia wentylacji w określonych schorzeniach.....	238
Główne zagadnienia.....	187	Główne zagadnienia.....	241
Część III		28. ZABURZENIA WENTYLACJI	
DYSFUNKCJE NARZĄDÓW I ICH LECZENIE.....	191	– DARSHAN PANDIT, JOYCE YEUNG.....	242
23. ZABURZENIA KRZEPNIĘCIA – NICK MURPHY.....	191	Wprowadzenie.....	242
Normalna hemostaza.....	191	Objętości i pojemności płuc.....	242
Skazy krwotoczne.....	193	Zasady kontroli oddychania.....	242
Główne zagadnienia.....	198	Monitorowanie czynności płuc.....	244
24. OŚTRE ZESPOŁY WIĘSCOWE		Wentylacja pęcherzykowa.....	244
– HARJOT SINGH, TONY WHITEHOUSE.....	199	Zaburzenia wentylacji.....	245
Definicja.....	199	Zespoły hipowentylacji.....	246
Patofizjologia.....	199	Zespoły hiperwentylacji.....	246
Diagnoza.....	199	Główne zagadnienia.....	247
Ocena ryzyka.....	204	29. ZABURZENIA OKSYGENACJI	
Leczenie.....	204	– DARSHAN PANDIT, JOYCE YEUNG.....	248
Leczenie uzupełniające.....	206	Wprowadzenie.....	248
Powikłania.....	207	Kaskada tlenu (łańcuch tlenowy).....	248
Główne zagadnienia.....	207	Monitorowanie wymiany gazowej.....	249
		Patofizjologia niedotlenienia.....	251
		Ostry zespół niewydolności oddechowej u dorosłych (ARDS).....	253
		Zatorowość płucna.....	255
		Główne zagadnienia.....	256

Spis treści	
30. ODZWYCZAJANIE OD RESPIRATORA - DARSHAN PANDIT	258
Wprowadzenie	258
Definicje	258
Ocena gotowości do odzwyczajania	258
Próby spontanicznego oddychania	260
Metody odzwyczajania od respiratora	260
Znaczenie tracheostomii w odzwyczajaniu od respiratora	260
W razie niepowodzenia	261
Rola wentylacji nieinwazyjnej w odzwyczajaniu od respiratora	261
Nowe tryby wentylacji przeznaczone do odzwyczajania od respiratora	261
Główne zagadnienia	262
31. WENTYLACJA NIEINWAZYJNA - DAVID THICKETT	263
Wprowadzenie	263
Definicja	263
Mechanizm działania	263
Wskazania	263
Kiedy zastosować NIV?	264
Selekcja pacjentów do NIV	265
Wprowadzenie NIV	265
Praktyczne wskazówki w celu odniesienia sukcesu z NIV	265
Powikłania NIV	266
Główne zagadnienia	266
32. NIEKONWENCJONALNE STRATEGIE WSPIERANIA ODDECHU - BILL TUNNICLIFFE	269
Wprowadzenie	269
Układanie na brzuchu (prone positioning) w czasie wentylacji mechanicznej	269
Wziewne zastosowanie tlenu azotu	270
Manewry rekrutacyjne	270
Wentylacja oscylacyjna wysokimi częstotliwościami	270
Pozastrojowa oksygenacja membranowa	272
Pozastrojowe usuwanie dwutlenku węgla	273
Wentylacja cieczowa	273
Przeżchawicza insuflacja gazów	274
Główne zagadnienia	275
33. PERFORACJA I OSTRE KRWOTOKI Z GÓRNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO - MAMTA PATEL, RICHARD SKONE	276
Wprowadzenie	276
Powikłania związane z krwawieniem z przewodu pokarmowego	276
Leczenie dużych krwotoków z przewodu pokarmowego	276
Krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	278
Leczenie krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego, niepochodzącego z żylaków (przelyku)	279
Wskazania do interwencji chirurgicznej w przypadku krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	280
Krwawienie z żylaków (przelyku)	280
Leczenie krwotoku z żylaków (przelyku)	281
Krwawienia z dolnego odcinka przewodu pokarmowego	282
Leczenie krwawień z dolnego odcinka przewodu pokarmowego	283
Perforacja przewodu pokarmowego	283
Perforacje górnego odcinka przewodu pokarmowego	283
Perforacja dolnego odcinka przewodu pokarmowego	284
Leczenie perforacji jelit	284
Główne zagadnienia	285
34. CIĘŻKIE OSTRE ZAPALENIE TRZUSTKI (OSTRE KRWOTOCZNE ZAPALENIE TRZUSTKI) - ANDREW BURTENSHAW, NEIL CROOKS	286
Wprowadzenie	286
Etiologia	286
Rozpoznanie	288
Czynniki prognostyczne	288
Punkcja ciężkości choroby	290
Leczenie	291
Główne zagadnienia	293
35. ZATRUCIA - ZAHID KHAN	295
Wprowadzenie	295
Wywiad i rozpoznanie	295
Wstępna ocena i resuscytacja	295
Badanie kliniczne	296
Badania dodatkowe	296
Ingerencje w działanie leków	298
Ogólne leczenie podtrzymujące funkcje życiowe	299
Specyficzna terapia w przypadku zatruc różnymi lekami	299
Użyteczne przeglądarki i bazy danych toksykologicznych	304
Główne zagadnienia	304
36. NIEWYDOLNOŚĆ WĄTROBY - NICK MURPHY, JOYCE YEUNG	305
Wprowadzenie	305
Objawy ostrej niewydolności wątroby (ALF)	305
Leczenie ostrej niewydolności wątroby	306
Przyczyny niewydolności wątroby	306
Ogólne leczenie podtrzymujące funkcje życiowe	308
Powikłania niewydolności wątroby	308
Ocena rokownicza i przeszczepy wątroby	311
Zaostrzenie przewlekłych schorzeń wątroby	312
Główne zagadnienia	313
37. OSTRA NIEWYDOLNOŚĆ NEREK - ANDREW BURTENSHAW	314
Wprowadzenie	314
Podłoże fizjologiczne	314
Klasyfikacja	314
Rozpoznanie i ocena ostrej niewydolności nerek	318
Leczenie	319
Wyniki leczenia	320
Główne zagadnienia	320

38. LECZENIE NERKOZASTĘPCZE (RRT) – ANDREW BURTENSHAW	322	44. RZUCAWKI I STAN PRZEDRZUCAWKOWY – JOHN CLIFT	370
Wprowadzenie	322	Wprowadzenie	370
Główne zasady leczenia nerkozastępczego	322	Definicje	370
Wskazania do leczenia nerkozastępczego	323	Etiologia i patogenezę	371
Tryby leczenia nerkozastępczego	324	Ocena stanu	371
Zlecenie płynów w leczeniu nerkozastępczym	327	Leczenie	373
Antykoagulacja (leczenie przeciwzakrzepowe)	327	Zespół HELLP	37
Przyszłe możliwości w zakresie leczenia nerkozastępczego w intensywnej terapii	328	Główne zagrożenia	376
Główne zagrożenia	328		
39. STAN PADACZKOWY – JOYCE YEUNG	329	45. SYTUACJE NAGLE W POŁOŻNICTWIE NA ODDZIALE INTENSywNEJ TERAPII – JOHN CLIFT, ELINOR POWELL	377
Wprowadzenie	329	Wprowadzenie	377
Klasyfikacja	329	Fizjologia ciężarnych	377
Etiologia	330	Zakrzepica	378
Patofizjologia	330	Zator płynem owodniowym	383
Leczenie ostrego stanu padaczkowego	331	Krwotok łożniczy	384
Uporczywy stan padaczkowy	334	Zespół hiperstymulacji jajników	385
Długotrwała farmakoterapia przeciwpadaczkowa	334	Sepsa	386
Wyniki	335	Główne zagrożenia	387
Główne zagrożenia	335		
40. ZABURZENIA ŚWIADOMOŚCI – ANIL KUMAR	336	46. STANY NAGLE W PEDIATRII – NAGEENA HUSSAIN, JOYCE YEUNG	388
Wprowadzenie	336	Wprowadzenie	388
Spektrum zaburzeń świadomości	336	Kluczowe różnice pomiędzy dziećmi i dorosłymi	388
Zaburzenia neurologiczne imitujące śpiączkę	336	Ocena chorego dziecka	389
Przyczyny nieprzytomności	337	Stany nagłe w pediatrii	390
Ocena nieprzytomnego pacjenta	337	Zatrzymanie krążenia i oddechu u dzieci	391
Badania dodatkowe	340	Częste stany nagłe w pediatrii	393
Leczenie	342	Uraz nieprzypadkowy	395
Główne zagrożenia	343	Stabilizacja dziecka przed przybyciem specjalistycznej pomocy	395
41. ZAPALENIE OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH I MÓZGU – NICK SHERWOOD	344	Główne zagrożenia	397
Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych	344	47. NAJWAŻNIEJSZE ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE EGZAMINÓW W WIELKIEJ BRYTANII/EUROPEJSKIEGO DYPLOMU – ZAHD KHAN	398
Wirusowe zapalenie mózgu	347	Wprowadzenie	398
Główne zagrożenia	350	Międzyuczelniany Dyplom Intensywnej Opieki Medycznej (DICM)	398
42. URAZOWE OBRAŻENIA MÓZGU – RANDEEP MULLHI, SANDEEP WALIA	351	Europejski Dyplom w Intensywnej Terapii (EDIC)	400
Wprowadzenie	351	Struktura egzaminu	401
Patofizjologia urazowych obrażeń mózgu	351	Przygotowanie do egzaminu	402
Wstępna ocena i resuscytacja	353	Główne zagrożenia	403
Patofizjologia ciśnienia śródczaszkowego	355		
Monitorowanie uszkodzonego mózgu	355	48. PRZYKŁADOWE PYTANIA TESTOWE Z ODPOWIEDZIAMI WIELOKROTNEGO WYBORU I PYTANIA DO EGZAMINU USTNEGO – ZAHD KHAN	404
Intensywna terapia urazowych obrażeń mózgu (TBI)	356	Pytania z odpowiedziami wielokrotnego wyboru	404
Wyniki	360	Pytania do egzaminu ustnego	407
Główne zagrożenia	360	Odpowiedzi do pytań testowych	408
43. URAZY I OPARZENIA – CATHERINE SNELSON	361	Odpowiedzi do pytań ustnych	408
Urazy	361	Skorowidz	410
Pierwsza ocena	361		
Oparzenia	366		
Główne zagrożenia	368		