

Diskuse:Centrální žilní vstup

Postup redakčního zpracování

K redakční kontrole ještě zbývá

V článku bylo zkontrolováno • zdroje • citace • kategorie a portály • synonyma a název • členění a nadpisy • obrázky a licence • prolinkování • pravopis • typografie

Dokážete-li některé z doporučených úprav provést, směle se do nich pusťte! V případě jakýchkoli nejasností se můžete podívat do nápovědy nebo se nás zeptat, rádi Vám pomůžeme.

Refresh page

New thread

New comment

New comment

Send

Cancel

Připomínky k článku

}}

Prosím o radu jak je to se zveřejňováním odkazů na youtube z wikiskript. Je to přípustné nebo ne? Děkuji za rady.
Kwjetka 6. 12. 2009, 10:00 (UTC)


Když jde o nezávadná a nekontroverzní výuková videa, tak v tom osobně problém nevidím. --Slepi 6. 12. 2009, 10:46 (UTC)

Souhlasím s Petrem, určitě se není čeho bát. Zveřejněním odkazu určitě neporušíš autorské právo. Pokud je video ukradené, je to problém toho, kdo ho nahrál na youtube, ne tvůj. Měj se ;) (Btw. tu sanitku si mohl nechat vyfocenou jak byla a nebylo ji potřeba upravovat. Jde o sériově vyráběný vůz, tudíž jeho fotografii (pokud si ji pořídil ty) můžeš bez obav používat. --Valtameri 6. 12. 2009, 14:58 (UTC)

V tom odkazu samotném problém také nevidím. S odkazy na YouTube jsem měl pouze tu nepříjemnou zkušenost, že videa často někdo smaže (někdy autor sám, někdy YouTube právě kvůli autor. právům) a pak je ten odkaz nefunkční... Takže se odkaz musí občas zkontrolovat :-)
--Azrael (Antonín Šípek) 6. 12. 2009, 15:04 (UTC)

Recenze

Klarapech

Děkujeme za krásný článek :). Je to velice podrobný článek, otázka, jestli není nějaký způsob jak zdůraznit pouze důležité informace. Zarazila jsem se nad řazením odstavců, odstavec "Historie" vnímám jako zajímavost a zařadila bych ho na konec. Dále nevím jestli zvýraznění slova "Výhody" má smysl, nebo jestli je lepší zvýraznit ty důležité konkrétní výhody určitého vstupu. Má v indikacích smysl zvýrazňovat když je vlastně zvýrazněné skoro vše? Chválím postup vlastní punkce, je skvělé že to je součástí článku, je super jak v bodech je to zapsáno, po přečtení si to umím představit. Děkuji za super práci,snad bude recenze k užítku. -- Klarapech (diskuse), redakce

WikiSkript 13. 6. 2020, 10:29 (CEST)

Díky moc za recenzi :) Zkusím to trochu přeházet, historii někam odsunout, možná třeba něco méně důležitého schovat do rozbalitelných boxíků se zajímavostmi :) Pak můžeme zrevidovat to zvýrazňování,

napišu, až s tím někam pohnu -- David Novotný (diskuse), redakce WikiSkript 9. 7. 2020, 12:09 (CEST)


Mvejr

Docela hezké :)

✔️ Doporučuji přeuspořádat indikace. První odrážka říká, že je to k zajištění žilního vstupu pro podávání velkého objemu infuzí, pak je něco jiného (měření CŽT), pak jsou znovu objemové náhrady, pak je i.v. podání, které vyžaduje CŽK z jiného důvodu, než kvůli objemu (osmolarita, dráždivost...). Mimotělní eliminační metody doporučuji zobecnit na mimotělní metody nebo oběhy - kromě uvedených sem patří třeba hemoperfuze, ECMO...

Kontraindikace: tady považuji text za trochu nevyvážený. V praxi asi nejčastější relativní kontraindikací je porucha hemostázy, tj. jak uvedená koagulopatie, tak i trombocytopenie. Tady by asi stálo za to odkázat guidelines. Možná už na tomto místě by se mohlo objevit, že i při kontraindikacích je kanylace možná, ale jednak je snaha kontraindikaci odstranit (podání ČMP, TAD, je-li na to čas), nebo třeba CŽK zavádět pod US kontrolou. Kontraindikací je trombóza kanylované žíly (zvláště po předchozí katetrizaci v témže povodí). Relativní kontraindikací je také nespolehlivost nebo neklid nemocného.

❓ Díky za doporučení využít klinické guidelines, doplním je, ještě si je projdu a informace z nich do článku doplním, pokud se budou lišit. České jsem ale nenašel, našel jsem nějaké nové americké (<https://anesthesiology.pubs.asahq.org/article.aspx?articleid=2757444>), ale mám za to, že se nevyužívají tak často, jako třeba ERC Guidelines 2015 for Resuscitation. Sekce o kontraindikacích tam, pokud jsem našel, není. Většinu klinických

poznámek, včetně KI, jsem bral z UpToDate, mám tam dát aspoň referenci přímo k těm kontraindikacím? -- 

David Novotný (diskuse), redakce WikiSkript 9. 7. 2020, 12:08 (CEST)

Přístupy: Zmínit volbu strany?


Typy CŽK: doporučuji zmínit, že se rutinně volí počet cest a jejich průsvit(y), které odpovídají maximálnímu průtoku cestou. Zmiňovaný dialyzační katetr je pak vlastně vícecestný katetr, který umožňuje vyšší průtoky.


PICC: Jak moc se doopravdy ještě používá - není to spíše historizující poznámka?

U postupu a kontroly pozice chybí klinická kontrola pacienta po kanylaci (vyloučení krvácení kolem kateru, pneumotoraxu při přístupech "shora"), popř. RTG kontrola k vyloučení PNO

Kapitolu Specifické typy katetrů doporučuji přejmenovat na Zavádění specifických typů...

✔️ Komplikace: krvácení/hematom i žilní, nejen při punkci arterie. Natržení punktované žíly.

Snad jsem to moc nepřehnal :) Budiž mi omluvou, že katetrizovat neumím :) --  MUDr. Martin Vejražka, PhD. (e-mail) -- redakce WikiSkript 19. 6. 2020, 15:41 (CEST)

Díky moc za skvělé okomentování, poznámek vždy lépe víc než míň, budu to brát postupně a psát si sem k tomu poznámky, případně dotazy. --  David Novotný (diskuse), redakce WikiSkript 9. 7. 2020, 12:08 (CEST)