

Tab. 2. Spolehlivost POCUS u různých onemocnění a v různých klinických situacích

O onemocnění, klinická situace, protokol	Typ publikace	Spolehlivost	Citace
Nediferencovaný šok na urgentním příjmu u dospělých	Metaanalýza	■ Diagnostická přesnost určení hemodynamického typu šoku 80–89 % při použití POCUS ve srovnání s 45–60 % bez použití POCUS.	9
Náhle vzniklá dušnost na urgentním příjmu u dospělých	Původní práce	■ Konkordance závěru POCUS a finální diagnózy $\chi = 0,688$ (nejlepší pro pneumotorax (1,000), pleurální výpotek (0,850) a kardiogenní plicní edém (0,836), nejhorší pro ARDS (0,392))	10
Pneumonie u dospělých	Metaanalýza	■ Senzitivita POCUS 88 %, specifická 86 %	11
Nefrolitiázy u pacientů s renální kolikou	Metaanalýza	■ Senzitivita POCUS 70,2 %, specifická 75,4 % pro identifikaci nefrolitiázy	12
Apendicitida u pacientů bez omezení věku	Metaanalýza	■ Senzitivita POCUS 91 %, specifická 97 % pro identifikaci nefrolitiázy	13
Akutní cholecystitida na urgentním příjmu u dospělých	Původní práce	■ Senzitivita POCUS 40 %, specifická 99 % pro potvrzení klinické diagnózy	14
Absces měkkých tkání u pacientů bez omezení věku na urgentním příjmu	Metaanalýza	■ Senzitivita POCUS 95,5 %, specifická 80,3 % pro potvrzení klinické diagnózy	15
Proximální hluboká žilní trombóza u dospělých na urgentním příjmu	Metaanalýza	■ Senzitivita POCUS 96,1 %, specifická 96,8 % pro potvrzení klinické diagnózy nebo radiologického nálezu	5
Protokol extended Focused Assessment with Sonography in Trauma u pacientů s úrazem	Metaanalýza	■ Senzitivita a specifická POCUS pro detekci pneumotoraxu 69 % a 99 %, pro detekci perikardiální tekutiny 91 % a 94 %, pro detekci intraabdominální volné tekutiny 74 % a 98 %	16
Ruptura aneurysmatu abdominální aorty na urgentním příjmu	Metaanalýza	■ Senzitivita a specifická POCUS pro detekci ruptury aneurysmatu 97,8 % a 97 %	17
Dospělý pacient s tupým poraněním hrudníku	Původní práce	■ Senzitivita a specifická POCUS pleury a plic pro detekci pneumotoraxu 75,0 % a 100 %, pro detekci hemotoraxu 45,4 % a 100 %, pro detekci kontuze plic 58,1 % a 100 %	18
Akutní srdeční selhání s dušností u dospělého pacienta	Původní práce	■ Senzitivita a specifická POCUS pleury a plic 92,5 % a 85,7 %	19

POCUS – Point-of-Care ultrasonografie; ARDS – syndrom akutní dechové tísně

Tab. 3. Národní a mezinárodní oficiální dokumenty odborných společností zpracovávající problematiku POCUS

Odborná společnost	Název dokumentu	Citace
European Federation of Internal Medicine	■ Point-of-Care ultrasound in internal medicine: A position paper by the ultrasound working group of the European federation of internal medicine	21
European Society of Intensive Medicine	■ Recommendations for core critical care ultrasound competencies as a part of specialist training in multidisciplinary intensive care: a framework proposed by the European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) ■ Basic ultrasound head-to-toe skills for intensivists in the general and neuro intensive care unit population: consensus and expert recommendations of the European Society of Intensive Care Medicine	22, 23
American College of Emergency Physicians	■ Ultrasound Guidelines: Emergency, Point-of-Care and Clinical Ultrasound Guidelines in Medicine	24
Society for Academic Emergency Medicine	■ Consensus Core Point-of-Care Ultrasound Applications for Pediatric Emergency Medicine Training	25
European Society of Cardiovascular Imaging	■ Focus cardiac ultrasound core curriculum and core syllabus of the European Association of Cardiovascular Imaging	26
European Respiratory Society	■ European Respiratory Society statement on thoracic ultrasound	27
European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care	■ International evidence-based guidelines on Point-of-Care Ultrasound (POCUS) for critically ill neonates and children issued by the POCUS Working Group of the European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care (ESPNIC)	28
American society of echocardiography and the society of cardiovascular anesthesiologists	■ Guidelines for performing ultrasound guided vascular cannulation: Recommendations of the American society of echocardiography and the society of cardiovascular anesthesiologists	29
American Academy of Family Physicians	■ Recommended Curriculum Guidelines for Family Medicine Residents: Point-of-Care Ultrasound	30
European Federation of Societies for Ultrasound in Medicine and Biology	■ EFSUMB Clinical Practice Guidelines for Point-of-Care Ultrasound: Part One (Common Heart and Pulmonary Applications)	31
International Liaison Committee on Lung Ultrasound	■ International evidence-based recommendations for Point-of-Care lung ultrasound	32

z hlediska kompetence expertního konvenčního orgánového ultrasonografického vyšetření v rámci oborové specializace, v technickém zázemí pro provádění POCUS a také v odborném názoru na potřeby implementace POCUS. Některé mezinárodní odborné společnosti

vyvíjejí úsilí vytvořit sjednocující curricula pro tuto problematiku, což se daří pro nejzákladnější definice cílů vzdělávání, obsahu vzdělávání a kompetencí. Tabulka 3 shrnuje některé mezinárodní a národní dokumenty odborných společností zpracovávající problematiku POCUS.