

Wykaz piśmiennictwa zalecanego do przygotowania się do części testowej Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w sesji wiosennej 2017

1. Reinhard Larsen "Anestezjologia", wyd. III polskie pod red. Andrzeja Küblera, 2013
(z wyłączeniem rozdziałów: 30, 32, 36, 37, 38)
2. Paul L. Marino "Intensywna terapia", wyd. IV polskie pod red. Andrzeja Küblera, 2016

Stanowiska, wytyczne i artykuły (wszystkie dostępne są bezpłatnie on-line)

1. M. Manowska i wsp. "Stanowisko Sekcji Pediatricznej Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii w sprawie znieczulenia ogólnego dzieci do 3. roku życia". Anestezjologia Intensywna Terapia 2013; numer 3: 125–140
https://journals.viamedica.pl/anaesthesiology_intensivetherapy/article/view/AIT.2013.0027/25943
2. M. Zielińska i wsp. "Stanowisko Sekcji Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii w sprawie znieczulania dzieci powyżej 3. roku życia. Część I — założenia ogólne". Anestezjologia Intensywna Terapia 2016; numer 2: 71-78.
https://journals.viamedica.pl/anaesthesiology_intensivetherapy/article/view/AIT.2016.0022
3. A. Bartkowska-Śniatkowska i wsp. "Stanowisko Sekcji Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii w sprawie znieczulania dzieci powyżej 3. roku życia. Część II". Anestezjologia Intensywna Terapia 2016; numer 2: 79-78.
https://journals.viamedica.pl/anaesthesiology_intensivetherapy/article/view/AIT.2016.0023
4. H. Misiólek i wsp. "Zalecenia postępowania w bólu pooperacyjnym — 2014". Anestezjologia Intensywna Terapia 2014, numer 4: 221-244.
https://journals.viamedica.pl/anaesthesiology_intensivetherapy/article/view/AIT.2014.0041
5. Cecconi M i wsp. Wstrząs i monitorowanie hemodynamiczne. Podsumowanie stanowiska grupy roboczej ESICM 2014. <http://www.mp.pl/oit/krazenia/117518,wstrzas-i-monitorowanie-hemodynamiczne-podsumowanie-stanowiska-grupy-roboczej-esicm-2014>

Obowiązujące akty prawne dotyczące standardów w anestezjologii i intensywnej terapii, kryteriów przyjęć na OAIIT, orzekania śmierci mózgu