

Raritní případy na emergency

Märzová Dagmar¹, Janda Robert²

¹Emergency

²OARIM

Emergency v KKN

- Jednotné kontaktní místo pro ZZS
- Jednotné místo pro akutní stavy
- Jednotné místo pro sekundární překlady
- Koncept nízkoprahového příjmu
- Intenzivista 24/7, režim konziliářů dle svolávacího systému EMOFF po obdržení výzvy ZZS



Případ 1.:

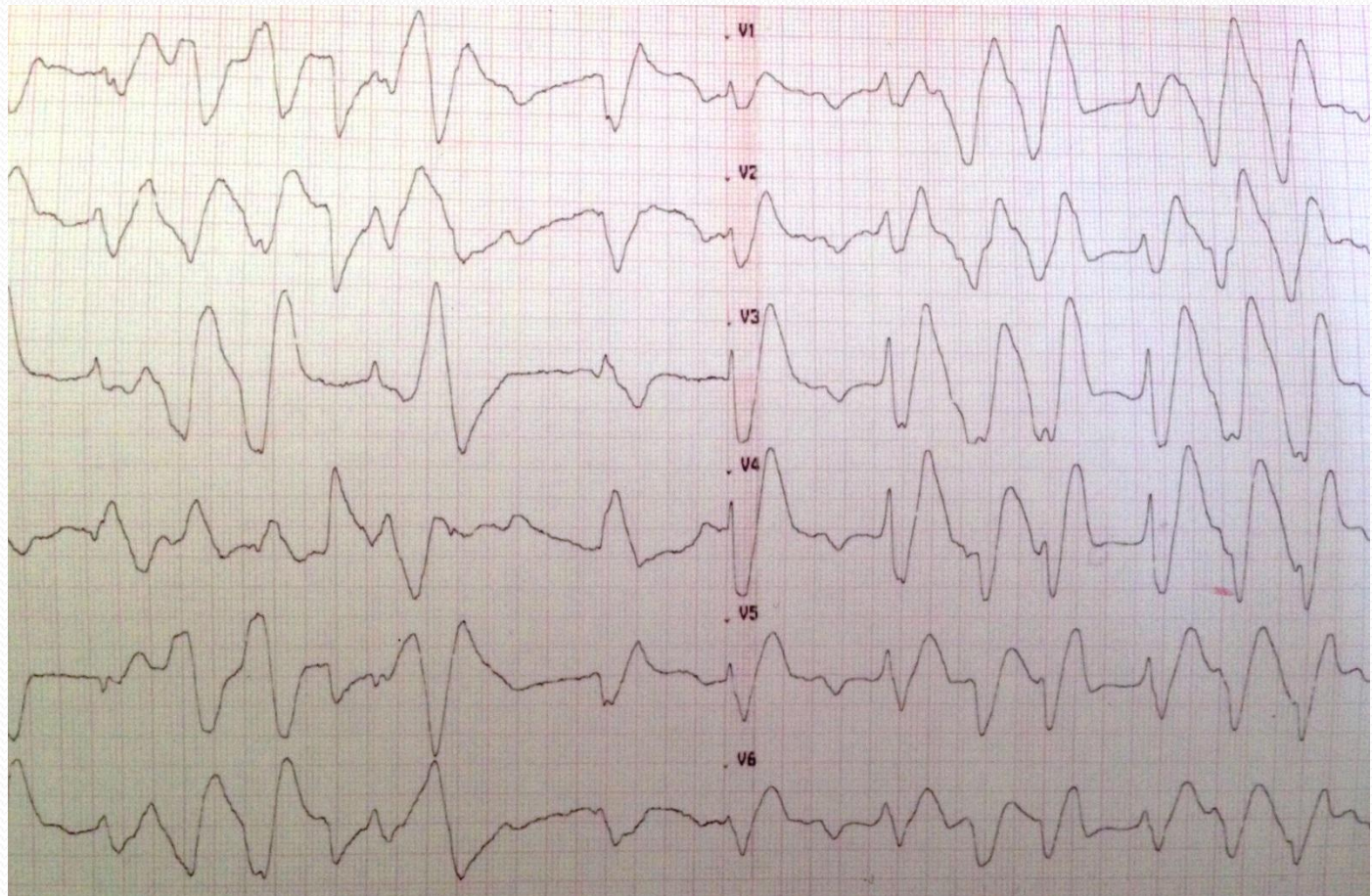
- Info RZP – hyperglykémie u 39-ti leté ženy
- Po předání: GCS 14, NIPB 120/60, AS 115/min, gly 23
- hypoosmolární hyponatremie (104 mmol), hypokalémie (1,91 mmol) hypochlorémie (61 mmol) a hypofosfatemie (0,46) provázena kombinovanou poruchou ABR (MAC s deficitem bazí kompenzovanou respiračně – hyperventilací – pH 7,487, pCO₂ 1,56 a pO₂ 22,5)
- Doplnění anamnézy – **dieta dle internetu** – 10 dnů jen **voda** z vodovodu

Případ 2.:

- Info RZP: 42 letý muž, AKS , podán Heparin, Aspepic, Brillique, 1x defibrilace pro KT
- Nutnost OTI/UPV během transportu pro poruchu vědomí a křeče
- Při předání na ER: NIPB 80/45, AS nepravidelná, bez oxygenačního problému

Případ 2.:

- EKG junkční rytmus s širokým QRS komplexem –



Případ 2.:

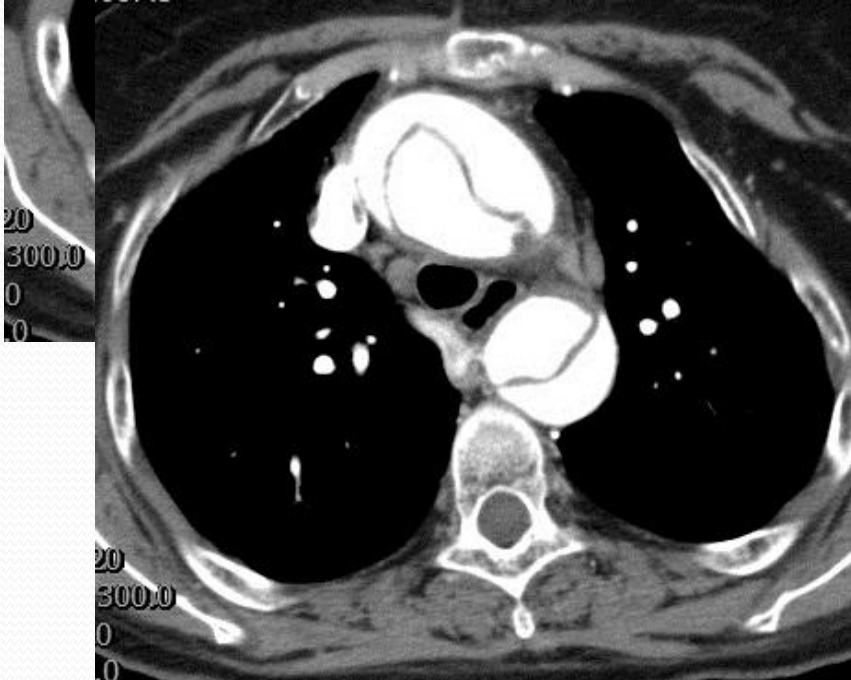
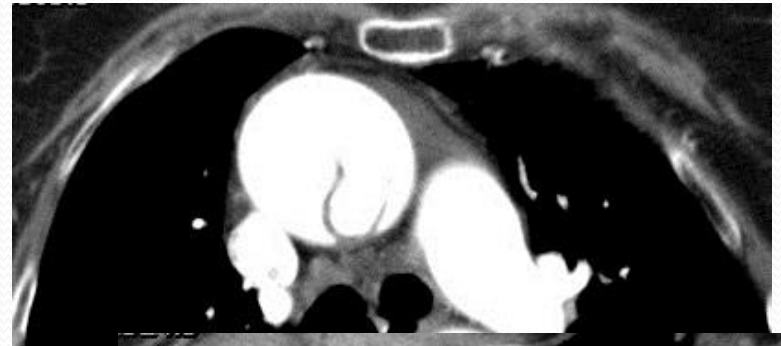
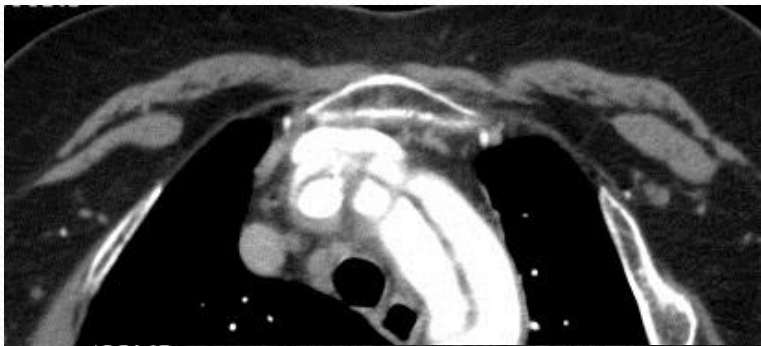
- Doplnění anamnézy - v ortopedické péči pro gonalgie – doma odvar z tisu červeného (alkaloid s kardiotoxickými účinky) k zevní aplikaci, který omylem vypil
- Pro příznaky CNS a bradykardie s nodálním rytmem a bizarním komplexem zavedena dočasná vnitřní stimulace
- Po 24 hodin stabilizace, extubace, normální neurologický nález. Nerozvinul další orgánové selhání.

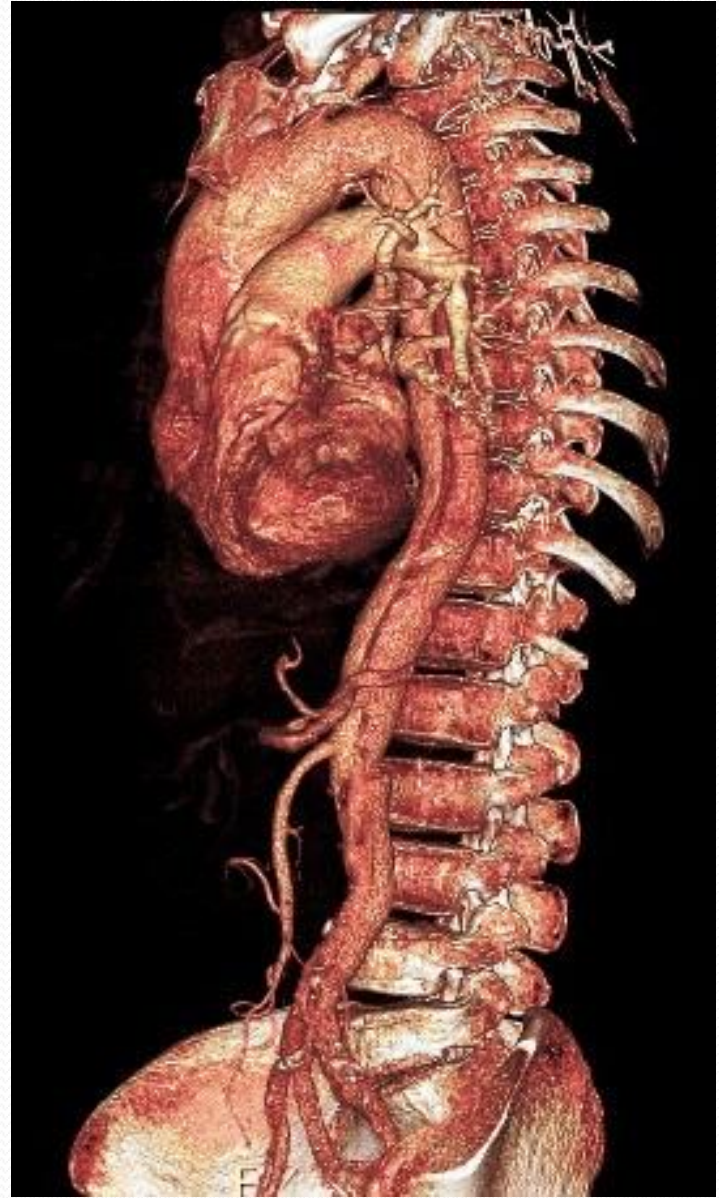
Případ 3.:

- Info RZP – CMP s levostrannou lateralizací
- Předání na ER v 11:45:
 - Subj. náhle vzniklá bolest LDK, omezená hybnost, bez nálezu na HK
 - Obj. středně těžká paresa LDK, stabilní vitální funkce, pulsace DKK +
- V anamnéze operace meningeomu levé orbity
- UZ cév LDK: bpn
- CT mozku: postresekční dutina F vlevo pseudocystická léze okcipitálně vpravo, bez akutních patologií
- Laboratoř: D –dimery 6430, jinak bpn

Případ 3.:

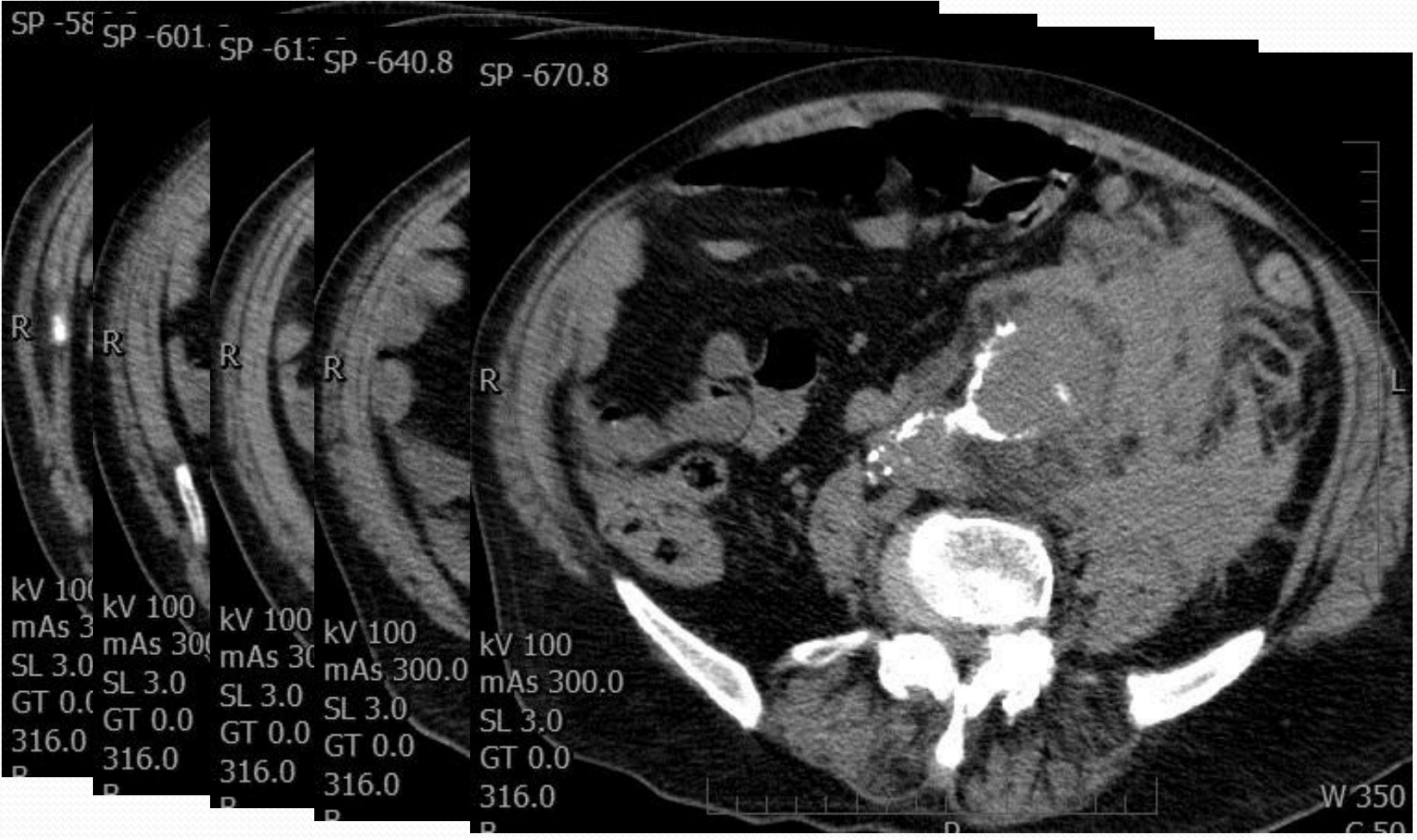
- 12.35 příjem na neurologii pro paresu LDK
- náhle při překlade dušnost, nevolnost, opocenost
- NIPB 160/75, AS 55/min, SpO₂ 92%
- Odjezd na CT AG k vyloučení PE





Případ 4.:

- Info RZP: , muž , 86 let, renální kolika
- Předání na ER: GCS 15, kruté bolesti beder vlevo, TPT vlevo +, stabilní vitální funkce
- Vyš. chirugem – bez jasného nálezu NPB
- Vyš. urologem – není typický obraz, UZ nepřehledné
- Laboratoř: makroskopická hematurie, Hb 115 g/l
- Doplněno CT LDO :



A pár historek z podsvětí

- 45 – ti letá žena přivezena RZP pro kousnutí černým broučkem nad pravým kotníkem
- 18- ti letý muž přivezen RZP – zjistil přítomnost tepající struktury na svém krku
- 52- letá žena přivezena RZP pro pocit padajícího jícnu dolů

.....a pár historek z podsvětí

- 78-ti letý muž přivezen RZP od baby boxu v areálu nemocnice pro bolesti DK z nových malých bot
- 42 letá žena přivezena RZP – nemohla spát



Děkuji za pozornost!

