

# Algoritmy péče o spinálního pacienta - když systém nefunguje



**L. Vašíčková<sup>1)</sup>, R. Pikula<sup>2)</sup>**

Spinální jednotka KÚCH LF MU a TC FN Brno

**2) Klinika úrazové chirurgie**  
Přednosta doc. dr. M. Mašek, CSc.

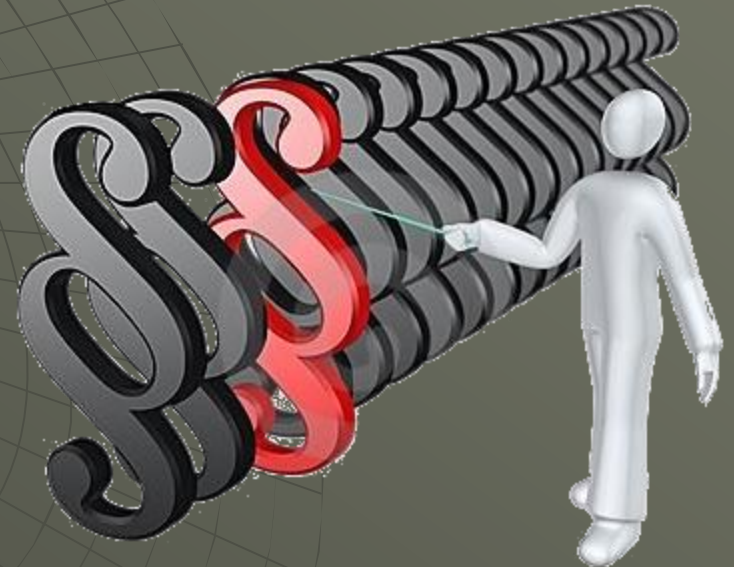
**1) Rehabilitační oddělení**  
Prim. MUDr. J. Roubalová



**Mikulov 5.9.2014**

# Cíl sdělení

- ◆ legislativa
- ◆ algoritmy péče
- ◆ význam metodického opatření
- ◆ kvalita života po SCI
- ◆ kasuistika



# Algoritmy péče po SCI

- ◆ Věstník MZ ze 6.7.2002, definice péče o SCI pacienty včetně pracovišť

I. a) akutní – emergency, JIP

I. b) postakutní – spinální jednotka

- spont.respirace (i cestou TS)
- kardiální komp.
- optimálně bez dekubitů
- dořešeny akutní komplikace





# Algoritmy péče po SCI II.

II. – spinální rehabilitační jednotka (RÚ

Kladruby, RÚ Hrabyně, HL Luže-  
Košumberk)

III. chronická fáze - další život

- ◆ sazebník výkonů ZP – definice  
personálního vybavení

# Pracoviště mimo systém

- ◆ nedostatek personálu
- ◆ nezkušenost s péčí
- ◆ větší výskyt komplikací
- ◆ nedostatečná či žádná rehabilitace
- ◆ nemožnost uplatnit zbytkový potenciál
- ◆ není nácvik náhradních funkcí
- ◆ zásadní vliv na kvalitu dalšího života



# Pracoviště mimo systém II.

- ◆ nemožnost sociální inkluze
- ◆ ↑ závislost na sociálním systému
- ◆ ↑ počtu komplikací
- ◆ ↑ finanční náročnosti

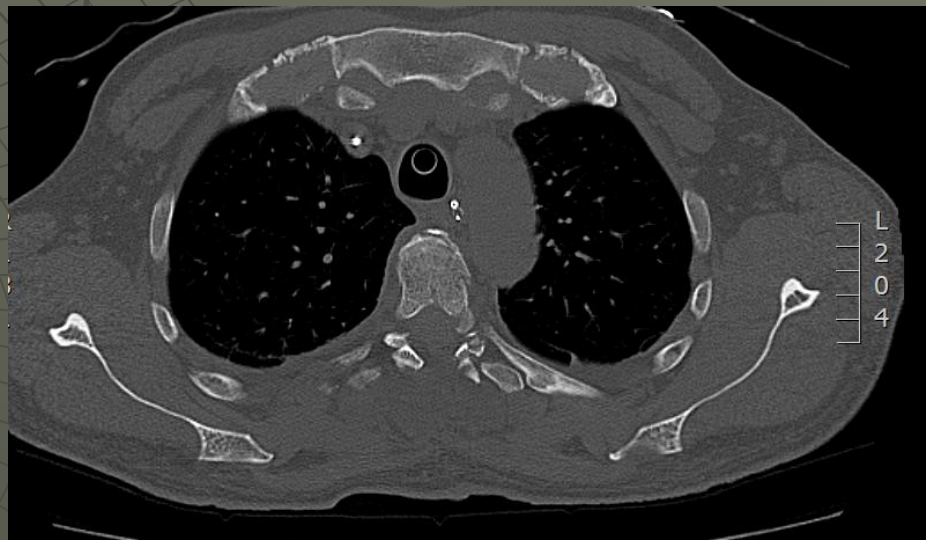
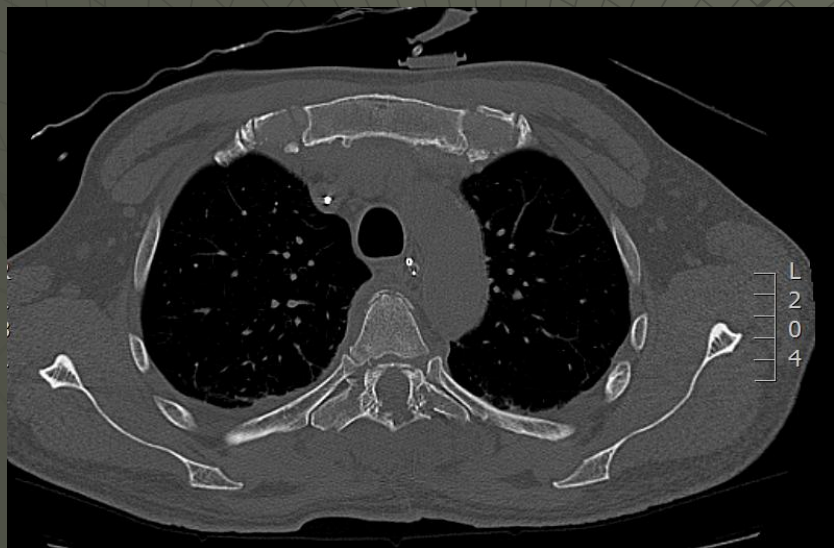
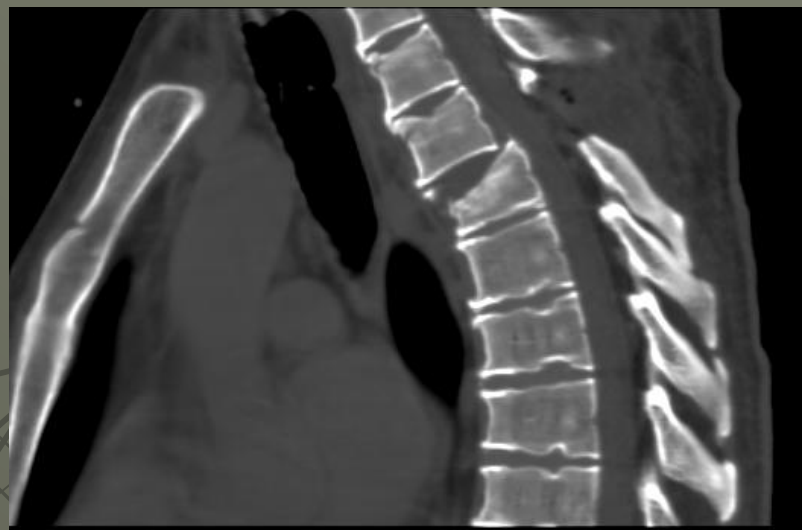




# Kasuistika

- ◆ ♂, G.R., \* 1966; zdráv
- ◆ 8.12. 2013 pád ze žebříku
- ◆ spádové trauma pracoviště Ia
- ◆ CT luxace C5/6 a Th4/5, fr.proc.spin. Th2,3,4a kloubů Th3 – reposice luxace C5/6 ze zad. přístupu, fixace C5/6 z před.přístupu, dekomprese Th míchy z laminectomie Th5
- ◆ rozvoj RI, nutnost UPV, intenz.péče





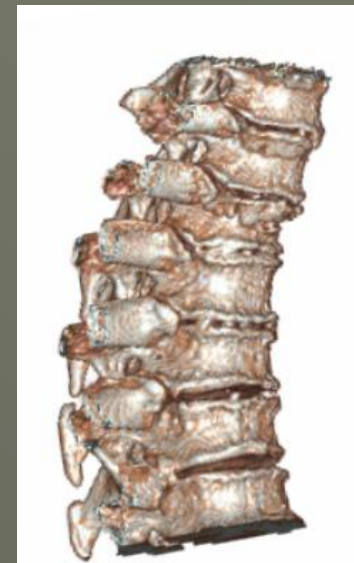


# ARO kraj. nemocnice

- ◆ 9.12.2013 odtlumován, kontakt
- ◆ neurolog.paraparesa HKK, plegie DKK
- ◆ 10.12.2013 NG sonda, podpora oběhu NorA, susp.aspirace – Unasyn
- ◆ NCH konsilium – stav vyřešen
- ◆ **13.12.2013** ( po 5 dnech!!) překlád  
na **ARO okresní nemocnice**

# ARO okresní nemocnice

- ◆ 17.12. odpojen od ventilátoru
- ◆ 18.12. neurolog : **paraplegie a porucha senzitivity DKK**
- ◆ 19.12. CT páteře – konzult. krajská NCH-bez indikace k intervenci
- ◆ 26.12. spont. ventilace cestou TS



# ARO okresní nemocnice II.

- ◆ respirační obtíže (bronchoskopie opak., MRSA jednorázově 23.1., kvasinky, ATB th)
- ◆ CT páteře 20.1. a 26.3.14 NCH bez indikace k intervenci
- ◆ rhb za pobytu ??
- ◆ **27.3.2014** (po 15 týdnech) překlad na **JIP** okresní chirurgie



# JIP okresní chirurgie

- ◆ intenzivní péče
- ◆ 2.5.2014 gastroskopie-stenosa prox. části jícnu, ulcerace – PEG
- ◆ péče o dekubity
- ◆ 30.4. kontakt SJ Motol ... plný stav
- ◆ Brno – nebylo kontaktováno
- ◆ 13.5.2014 (po 7 týdnech) překlad na okresní LDN

# Okresní LDN

- ◆ TS, spontánně dýchá, saturace  $O_2$  99%
- ◆ dekubity v sakru 13x13, levá lopatka 8x5cm
- ◆ rigidita velkých kloubů HKK
- ◆ neurolog.paraplegie DKK
- ◆ první zmínka o rhb
- ◆ 28.5.2014 (po 2 týdnech) překlad na SJ FN Brno

# Při přijetí

- ◆ TS, PEG, PMK
- ◆ těžká hypotrofie (- 24kg)
- ◆ albumin 27,1; prealbumin 0,12 g/l
- ◆ dekubity – sakrum, paty, lopatka





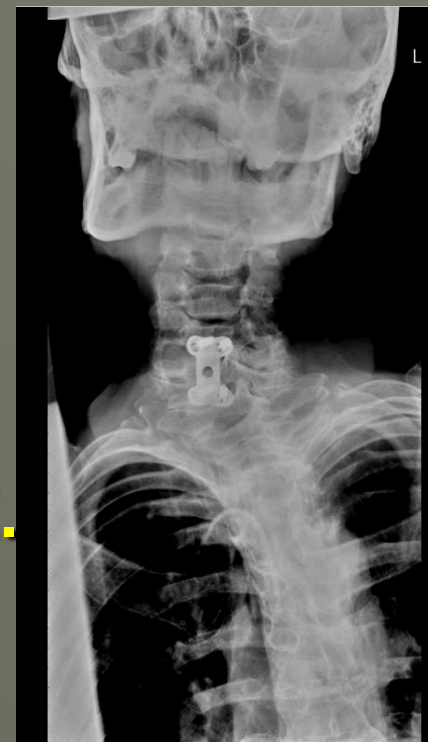
# Hospitalisace na SJ

- ◆ MRSA v sakrál.defektu – ATB
- ◆ plastiky - sakrum rozpad, lopatka zhojena
- ◆ těžká faryng.dysfagie, tichá aspirace slin
- ◆ nutriční PEG  
(+3kg), alb. 34,5, prealb. 0,19g/l
- ◆ intenzivní oš.péče
- ◆ rehabilitace, vertik.do vozíku



# Neurologicky

- ◆ ASIA score AIS A, NLI Th4
- ◆ zkrácené mm.pectorales bilat.
- ◆ hypotrofie HKK
- ◆ plně funkční jemná motorika HKK





# Komplikace

- ◆ 3.8.2014 hyposaturace, hypotenze → JIP KÚCH
- ◆ 6.8.2014 Clostridium difficile → JIP KICH
- ◆ 12.8.2014 zpět SJ
- ◆ rhb
- ◆ oš.péče





# Ukončení pobytu na SJ

- ◆ epicystostomie
- ◆ ORL – nemožnost zrušení TS kanyly
- ◆ SRJ RÚ Kladruby i další SRJ - TS kontraindikována
- ◆ 20.8.2014 přeložen na spádovou okresní nemocnici
- ◆ 28.5.-20.8.2014...425.908,- Kč

# Diskuse

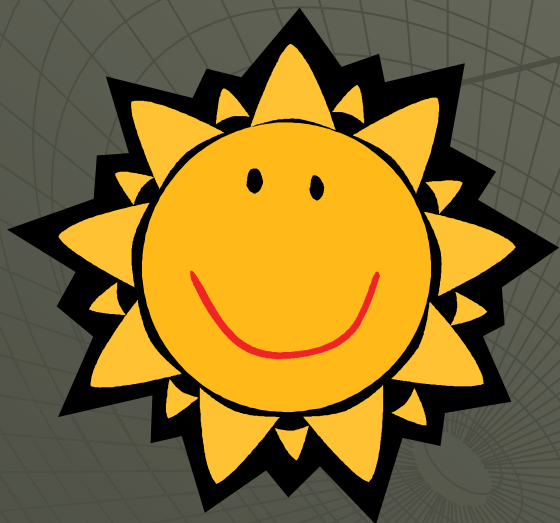
- ◆ proč po 5 dnech překlád do okresní nemocnice ?
- ◆ vybavenost okresu včetně rhb ?
- ◆ dysfagie, zatékání slin
- ◆ regrese neurolog.nálezů na HKK
- ◆ těžké kontraktury a hypotrofie

# Závěr

- ◆ nutnost dodržování algorytmů
- ◆ výpadek ze systému
- ◆ o kolika nevíme ?
- ◆ kvalita a délka života
- ◆ limitace provozu SJ
- ◆ ↑ finanční náklady; zdravotní i sociální
- ◆ nutnost registru lesí míšních



# Děkuji za pozornost



[liavasickova@tiscali.cz](mailto:liavasickova@tiscali.cz)