

Pro se opakovat? Protože opakování je matka moudrosti a zručnosti!

MUDr. Michal Otáhal

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
1. lékařská fakulta UK a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
U nemocnice 2; 128 08 Praha 2
www.karim-vfn.cz





Pavel Herda

Sdíleno veřejně - 14. 4. 2014

KARIM
1.LF UK A VFN V PRAZE

Se všemi , kdo chtějí opravdově a plnohodnotně žít a naplnit slovo :
život a hledají na to recept , jako my vsichni, se chci podělit o jeden
dílčí . Jsou náhody , které přinášejí poznání . Jsou to náhody? :-)))

Pro se opakovat?

**Protože opakování je matka moudrosti a
zručnosti!**

**A až to VŠICHNI BUDOU UMĚT jako my
TAK my s tím MUŽEME PŘEŽÍT**

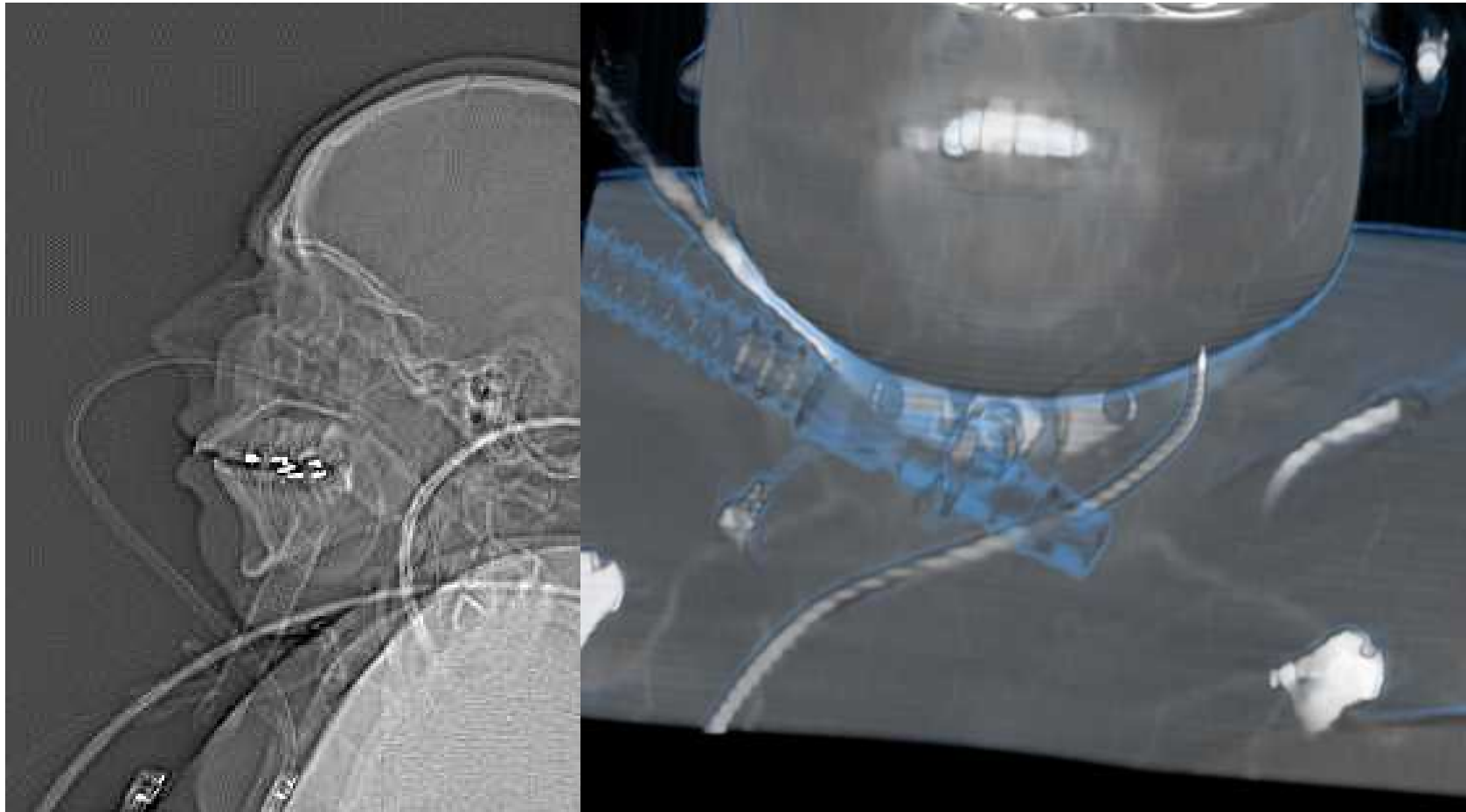
Anamnéza

- ro ník 83
- juvenilní revmatoidní arthritida, polyartikulární forma
- sek. Coxartroza
- s omezenou hybností C páteře,
- morbidně obézní s BMI 46
- přijata k **plánované SC v termínu**
- **Mallampati 2**



Anamnéza

- s omezenou hybností C páteře, morbidní obézní s BMI 46



Selhání svodné - > CA

- **24.6. 2015** pokus o svodnou anestezii neúspěšný
- **proto zvolena CA**
- neúspěšná OTI, pokus s bužíí selhal, **zavedena LMA**, vybaveno dítě (2620,47cm, Apg.10/10/10)
- následně nárůst tlaků v DC, další pokus o **OTI neúspěš.**, **zaveden Fast-trach .3, SpO2 kolísá 60-88%**, rozvoj hypertenze, tachykardie
- v době 9:05h až 10:13h opakovaná **hypoxická zástava s KPR celkem 4x**, po echodně snad ROSC
- v **9:50 kontaktován team RES UP KARIM** s žádostí o videolaryngoskop a pomoc při zajištění DC, údajně SpO2 50%, údajně KPR cca 10-15min.

Zajištění DC

- cca v 10:05-10:10 team KARIM (Dr. Herda+Dr.Otáhal) dorazil na sál
- pacientka ventilována přes **Fast-trach**
SpO2 69% na 1,0 FiO2, TK 150/100, SR tachy 140/min
- **široké mydriatické zornice bez fotoreakce**
- referováno podání 14mg Adrenalinu, NaHCO3 200ml
- cyanoza, masivní plicní edém

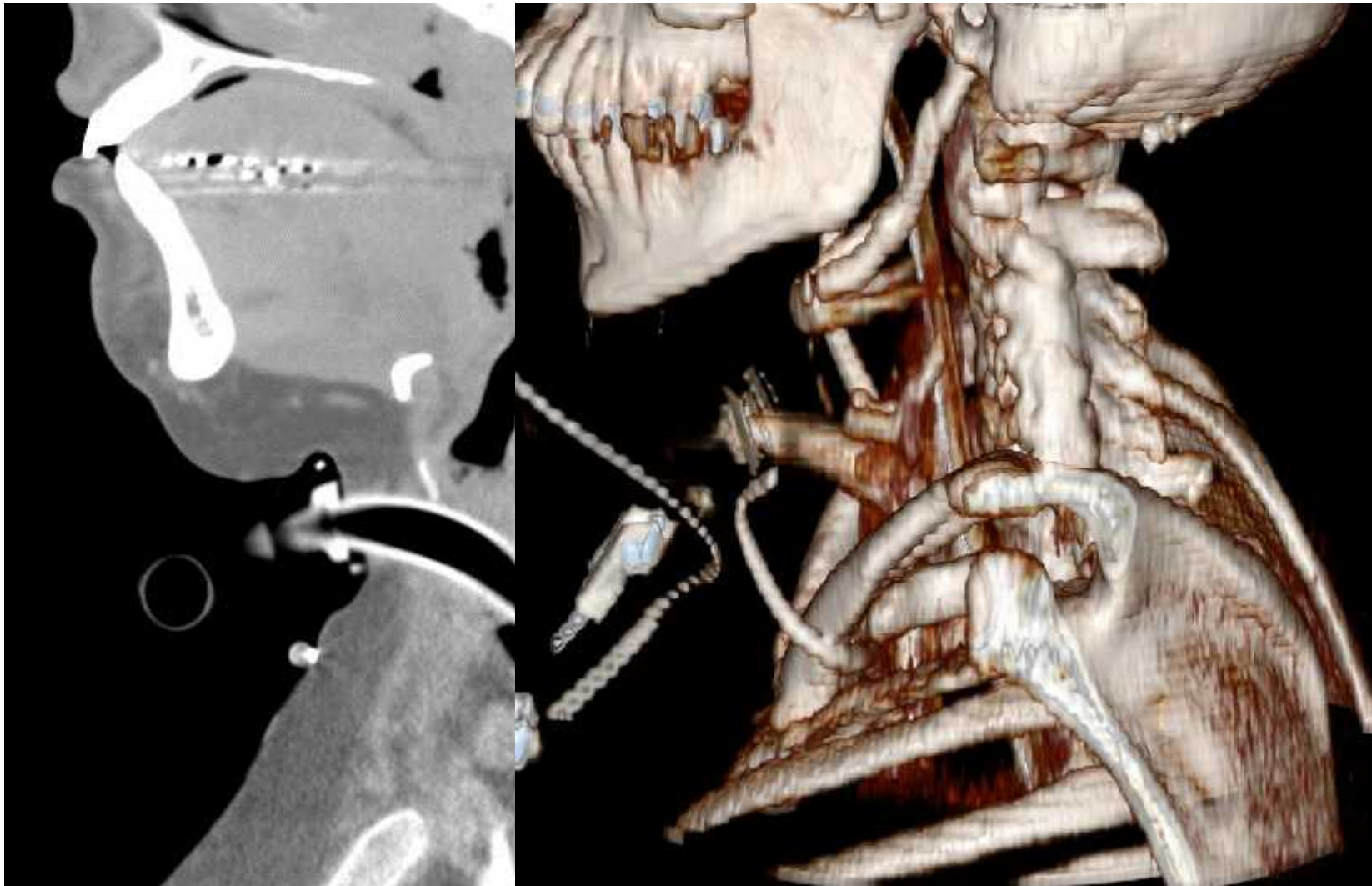
- pokus o intubaci **videolaryngoskopem** selhal pro otok tkání a masivní plicní edém zcela znehodnotil ující DC

- proto přes echodně opatření Fast-trach

Koniotomie - > BACT (CO-BACT)

- **provedena koniostomie** setem (4mm kanyla),
p echodn SpO2 100%
- pro plicní edém **konverze na BACT = CO-BACT**
p es zavad zavedena zkrácená kanyla . 6,5
- ventilace s nutností vysokých inspir. tlak , SpO2 100-70% na
FiO2 1,0
- orienta ní TTE bez PNO, dobrá fce LK, štíhlá PK
- p echodn epizoda cca 4min KPR p i VF, Adrenalin 2mg,
NaHCO3 100ml, následn SR tachy 130/min, TK 140/100,
sedace, terapeutická hypotermie
- pro venozní krvácení z koniostomie tato rozší ena, ošet eno
opichem a elektrokoagulací

RES UP KARIM



Neurologický outcome

- postupná regrese mydriázy na 4-/4- i po es hlubokou sedací



- 16.7.15 EEG + konz.: Post-ischemická encefalopatie s odpovídajícím EEG korelátem, t. j. klinicky odpovídá apalickému syndromu - v EEG faktory nepříznivé prognosy. Celková pravděpodobnost obnovení v domě vedoucí k kvalitnímu životu je velmi nízká
- **18.11. 2016 trvá apalický stav, hospitalizovaná na DIOP**

UŽ ŽÁDNÁ HYPOXICKÁ ZÁSTAVA





D kuji za pozornost

