

KDYŽ KOLAPS UKRÝVÁ TAJEMSTVÍ

Nikola Brizgalová
Zdravotnická záchranná služba
Karlovarského kraje



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA KARLOVARSKÉHO KRAJE
VZDĚLÁVACÍ A VÝCVIKOVÉ STŘEDISKO



VÝZVA 7. 2. 2022

KOLAPS - Naléhavost II. – DÍVKA 2008

Výzva	1:06
Výjezd	1:08
Na místě RZP (RV)	1:12 (1:28)
Předání	2:35
Ukončení	3:06

PŘI PŘÍJEZDU RZP



*porucha vědomí, dezorientace,
velmi obtížná komunikace, spaztické končetiny,
postupně se probírá, ale třes pokračuje, nyní
jen na PDK*

STATUS PRAESENS

A: *bez zevního krvácení, DC průchodné*

B: *DF 16/min, SpO2 98%, dýchání čisté
oboustranně v celém rozsahu*

C: *TF 110/min pravidelná, TK 170/100, 175/120,
hydratace přiměřená, na EKG 12 svod –
sinusová tachykardie, břicho měkké,
nebolestivé, peristaltika +, otázka na menses*

STATUS PRAESENS

- D:** *na bolesti hlavy si nestěžuje, zornice iso, fotoreakce +/+
při příjezdu RV 1:28 - již lucidní, GCS 15
bez neurologického deficitu, bez lateralizace
glykémie 4,6 mmol/l, laktát 3,8 mmol/l*
- E:** *na hlavě frontálně vlevo velká boule,
kůže norm. barvy, bez známek ikteru,
TT 36,7 °C*

ANAMNÉZA

- **OA:** *bezvýznamná – časté epistaxe
covid test negativní, 2 x očkovaná*
- **FA:** *Desloratadin*
- **AA:** *žito, Pamycon, Vercef, Klacid*

TERAPIE

A: bez potřeby oxygenoterapie

B: bez intervencí

C: zajištěn i. v. vstup – G 22 + FR 1/1 100 ml i.v.

D: RV – Tensiomin 12,5 mg ½ tbl. p.o

Isoket spray 2 x vstřík

Apaurin 10 mg ½ amp. i.v

DIAGNÓZA A TRANSPORT

Dg. – R 55, I 10

Transport: spádové dětské oddělení KKN Cheb

RZP bez doprovodu lékaře

Rodiče jedou autem za RZP

DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA

- KOLAPS ?
- HYPERTENZE ?
- PRVOZÁCHYT EPILEPSIE ?
- INTOXIKACE ?
- KOMOCE ? INTRAKRANIÁLNÍ KRVÁCENÍ ?
- HYPOGLYKÉMIE ?
- ARYTMIE ?
- HYPERVENTILACE ?
- TĚHOTENSTVÍ ?

NÁSLEDNÁ PÉČE VE ZZ

- Zjištěno těhotenství – 23+6
- 7. 2. 2022 – **akutní sekce** (bez komplikací)
- Kontinuální podávání urapidilu
- **Matka** – FN Plzeň, dětská JIP - RLP sek. transp. (stabilní na urapidilu 4-5 ml/hod)
- **Novorozenec** – nem. Most, novor. JIP - inkub.
 - ETI 2,5, FiO₂ 0,8 - SIMV
 - i. v. G 10% + Ca gluk. 10% --- 1,5 ml/hod

EKLAMPSIE v PNP

Klinické příznaky:

- Křeče
- Hypertenze
- Otoky DK
- Proteinurie
- Bolesti hlavy
- Nevolnost
- Bolesti břicha horní kvadrant

TERAPIE EKLAMPSIE v PNP

Léčba křečí:

- benzodiazepiny
- MgSO₄ 20% 2-3 amp/FR 100 ml (10-20 min/i.v.)
ve ZZ 1g/hod následujících 24-48 hodin (Lab.)

Léčba hypertenze:

- Ebrantil, Isoket, Betaloc - ve ZZ (labetalol)

Status eclampticus:

- Anestezie, relaxace (OTI+UPV) transport

DĚKUJI ZA POZORNOST



nikola.brizgalova@zzskvk.cz

