



I banální zubní kaz může způsobit život ohrožující stav

Bc. Radka Janouchová

Bc. Petra Vanická

www.fnhk.cz

Osobní anamnéza

- žena 31 let
- nikdy vážněji nestonala
- s ničím se trvale neléčila
- alergie neudávala



Obr. 1 ilustrační obrázek

Jak to začalo

- 3. 10. otok horní poloviny těla a potíže s dýcháním, TT 40 °C, 4 dny užívala analgetika na bolest zubů
- 4. 10. hospitalizace na interním oddělení pro progredující kolemčelistní zánět vs. odontogenní etiologie
- 5. 10. rozvoj septického šoku, nasazena empiricky ATB
- CT nález: rozsáhlý flegmonózní zánět tkání krku se šířením do mediastina a objemnými pleurálními výpotky
- akutní intubace pro respirační insuficienci a otok HCD
- operační výkon a následná péče ve Fakultní nemocnici Hradec Králové

Příjem na LO KARIM 5. 10. 2022

- UPV, tlumena, relaxována, podpora katecholaminy
- ORL výkon
 - revize kolemčelistní a mediastinální oblasti s drenáží předního mediastina a submandibulární oblasti
- drenáž pleurálního výpotku charakteru empyému



Obr. 2 vlastní zdroj

Průběh hospitalizace

- 6. 10. progresse septického šoku, hyperpyrexie, zahájena CVVHD, kapsle Cytosorb, výměna po 12 hodinách
 - Streptococcus anginosus, anaerobní mikrobiota
- 10. 10. dle CT nové kolekce v pleurální dutině a nedrénované plošné kolekce na krku
 - zadrénování kolekcí v pleurální dutině
 - punkce a zavedení proplachové drenáže krku - proplach 3% peroxidem vodíku, později 10% roztokem Betadine, 15. 10. 1% roztokem Betadine
 - Rapibloc a Simdax k úpravě TF a relaxaci myokardu
- 11. 10. Cytosorb kapsle

Průběh hospitalizace



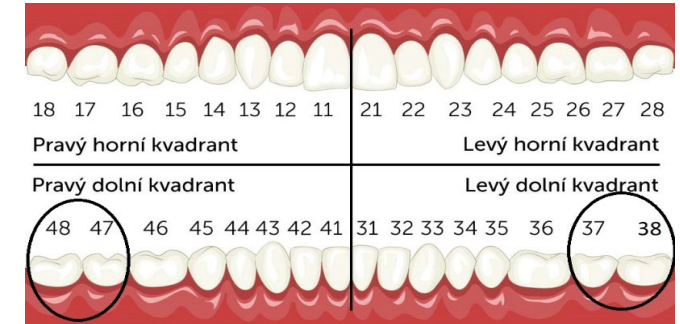
Obr. 3 vlastní zdroj

Průběh hospitalizace

- 16. 10. rozvoj těžkého respiračního selhání s respirační acidózou
 - pronační poloha bez efektu
 - zahájeno VV ECMO cestou v. femoralis
 - z kultivace v ráně a z DC nalezena Candida spec., nasazen Anidulafungin (16. 10. – 4. 11.)
 - CT vyšetření – kolekce v okolí descendentní aorty
- 17. 10. redrenáž krčních prostor vpravo a drenáž levé pleurální kolekce
 - obnova diurézy CVVHD STOP
- 26. 10. chirurgická tracheostomie - krvácení, podáno Dycinone, alergická reakce - exantém
- 27. 10. krvácení z DC - bronchoskopie
 - zhoršení funkce oxygenátoru - výměna okruhu ECMO
 - zahájena antikoagulace Argatrobanem

Průběh hospitalizace

- 2. 11. stomatochirurg provedl extrakci 4 zubů a drenáž s proplachy pravostranného empyému
 - 47, 48 hluboké kazy
 - 37, 38 abscesy
- 5. 11. vytaženy krční drény
- 10. 11. intrapleurální trombolýza vlevo s parciálním efektem
- 14. 11. výměna okruhu VV ECMO pro známky mikrotrombotizace oxygenátoru s klinickou a laboratorní odezvou
- 15. 11. redrenáž hrudních drénů bilaterálně, podání trombolitik do obou pohrudničních dutin
 - Pro známky opakované neadekvátní hyperaktivity imunitního systému indikována sternální punkce a revmatologický screening. Výsledek určující autoimunní onemocnění nelze validně zhodnotit pro dlouhotrvající sepsi, doporučeno dovyšetřit v čase.



Obr. 4 zubní kříž

Průběh hospitalizace

- 22. 11. přetrvávající hyperaktivita imunitního systému s vysokými nevysvětlitelnými hodnotami CRP a rozvoj pozdního ARDS, nasazen Solumedrol
- 23. 11. výměna kanyl ECMO v katetrizační laboratoři
- 24. 11. pokles známek zánětu, snižována dávka kortikoidů, odstraněny hrudní drény, intenční třesy násobené stresem a anxiétou
- 2. 12. ukončeno ECMO
- 5. 12. náhle vzniklé tonicko-klonické křeče s poruchou vědomí trvající 30 sekund, plná úprava vědomí do 10 minut, vysazena antidepresiva, přechodně nasazena antiepileptika

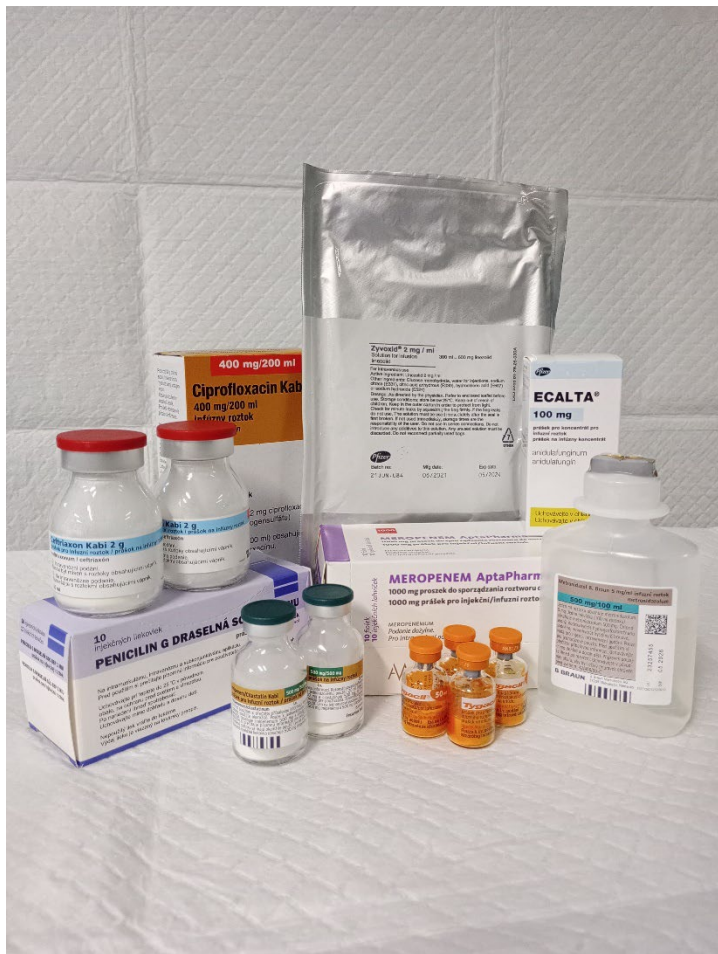
Průběh hospitalizace

- 6. 12. RHB do sedu, Motomed
 - při zlepšení stavu vědomí jsou přítomny známky mírné dysfagie – zahušťování tekutin
 - dieta výběrová + sipping
 - doplňková parenterální výživa
- 10. 12. nácvik stoje, spontánní ventilace, výrazná psychická nadstavba a anxieta, nutná titrace dávek sedativ, antidepressiv a anxiolytik
- 14. 12. dekanylace, kyslíkové brýle
- 15. 12. překlad na interní JIP jiné nemocnice

Ošetrovatelská péče

- prevence vzniku dekubitů - Mepilex Border sacrum, náklony lůžka
- časté proplachy krčních a hrudních drénů
- převazy ran
- péče o invazivní vstupy - ECMO kanyly, dialyzační kanyla, arteriální katetr, CŽK
- náročné výjezdy na CT vyšetření z důvodů velkého množství invazivních vstupů
- výrazná psychická nadstavba
- problémy v komunikaci s matkou pacientky

ATB léčba



Obr. 6 vlastní zdroj

- Meronem
- Zyvoxid
- Clindamycin
- Penicilin
- Ceftriaxon
- Metronidazol
- Anidulafungin
- Cefepim
- Ciprofloxacín
- Tygacil
- Imipenem/cilastatin

Multioborová spolupráce

- intenzivisté
- stomatochirurgové
- hrudní chirurgové
- mikrobiologové
- radiologové
- perfuzionisté
- imunologové
- revmatologové
- nutriční specialisté
- rehabilitační pracovníci



Obr. 7 ilustrační obrázek

Souhrn hospitalizace

- 5. 10. 2022 – 15. 12. 2022
- 72 dní hospitalizace
- 63 dní UPV
- 48 dní podpora VV ECMO
- 4 okruhy ECMO
- 22 dní CVVHD
- 11 vyšetření CT
- 2 drenáže pod CT kontrolou
- 3 414 460 Kč předběžná kalkulace hospitalizace



Obr. 5 vlastní zdroj



Je banální zubní kaz opravdu banální?

www.fnhk.cz

Použité zdroje

Zdroje informací:

zdravotnická dokumentace příslušné pacientky

Zdroj obrázků:

Obr. 1 fotobanka Microsoft, heslo zub

Obr. 2, 3, 5, 6 převzaty z fotodokumentace oddělení LO KARIM, FNHK

Obr. 4 www.nazuby.cz [online]. © 2004–2023 KOBOZ SERVICE s. r. o. [cit. 2023-09-18].

Dostupné z: <https://www.nazuby.cz/znaceni-zubu>

Obr. 7 fotobanka Microsoft, heslo lékař



Děkujeme za pozornost

www.fnhk.cz