



Pád z kola versus nepřipoutaný řidič

MUDr.Trulík¹, MUDr.Trulíková²

Prof. MUDr.J. Klein Ph.D. FECTS¹, MUDr.Andel¹, MUDr. Lisý³

Krajská nemocnice T. Bati ve Zlíně , a.s., Chirurgické oddělení ¹, OZM ², Traumatologické
oddělení³

Kazuistika I



Kazuistika I

- 23.4 . po 19. hodině přichází mladá pacientka, která spadla z kola a napíchla se na řidítka v oblasti břicha
- palpační bolestivost v oblasti břicha v místě nárazu- v oblasti pravého hypochondria
- břišní stěna v niveau, palpačně ostatní oddíly břicha nebolestivé

Kazuistika I

- peritoneální není, kůže bez oděrky
- usg břicha s negativním nálezem
- závěr- contusio reg. abdominis
doporučení klidového režimu a kontroly
při zhoršení stavu

Kazuistika I

- druhý den 24.4. kolem 23. hodiny přichází pacientka znova
- zhoršení bolesti břicha, užila lék od bolesti a proti nadýmání, protože se cítila nafouklá
- večer zvýšená teplota lehce přes 37°C
- dietní chybu, zvracení neguje

Kazuistika I

- obj. - schvácená, TK 130/75, P105, subfebrilní 37,2°C
- břicho palpačně difúzně bolestivé, nyní s maximem uprostřed a v levém hypogastriu
- větší bolestivost nad pupkem, kde otisk řidítek
- LAB: leukocyty 11,8, CRP 50, amylasa 1,47, lipaza 1,27

Kazuistika I

- doplněno usg vyšetření, kde nález tekutinové kolekce/hematomu v mesenteriu centrálně a paramediálně vpravo, v tomto místě i maximum bolesti při kompresi sondou

9852ENA

17

23:25:01 24-Apr-17

KNTB Zlin OZM



35fps

6.5cm



100%



Fr508

985RENA
17

23:26:38 24-Apr-17
KNTB Zlin OZM



35fps 6.5cm

100% ← Fr507

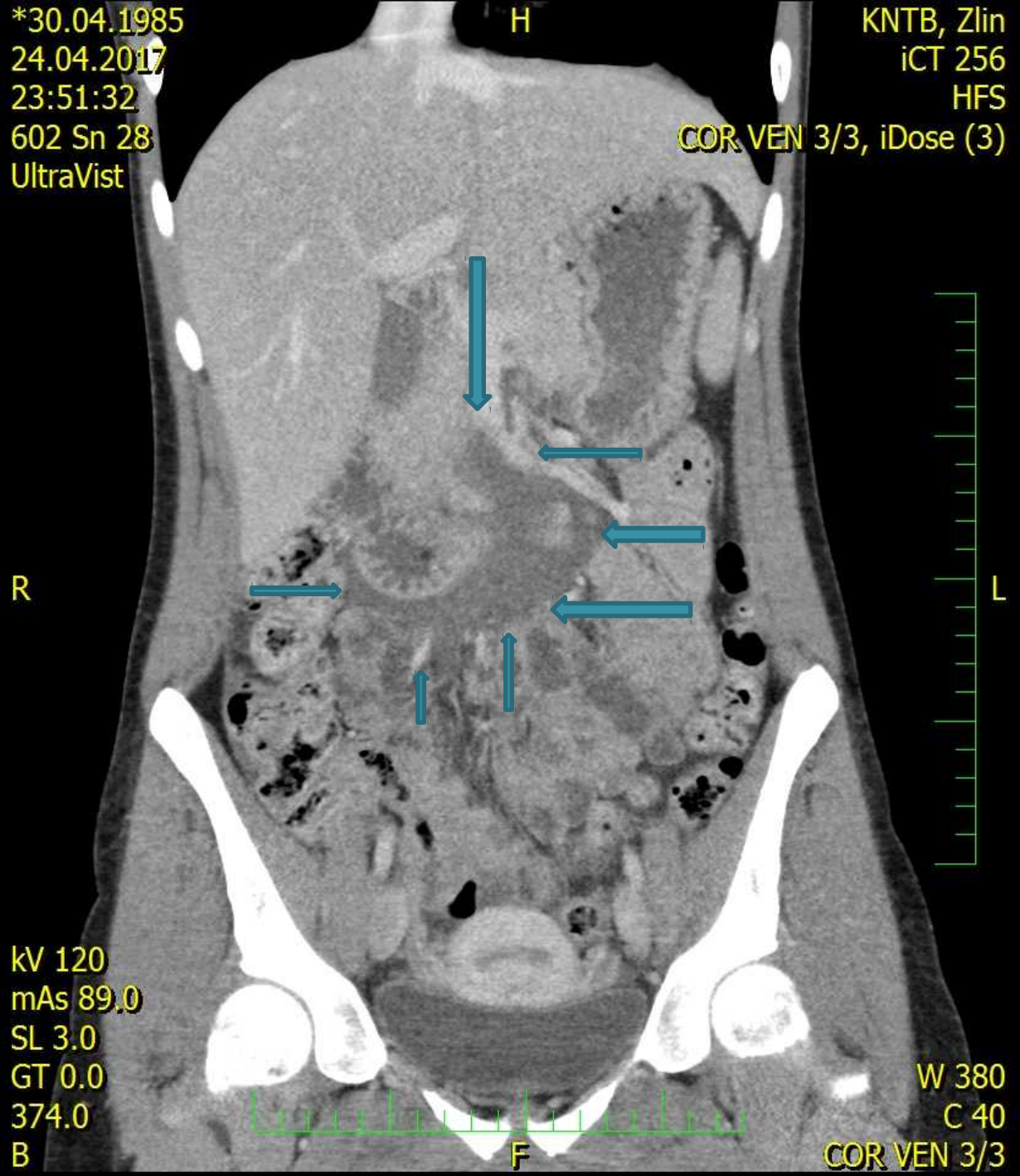
Kazuistika I

- následuje CT vyš., kde centrálně v mesenteriu hypodenzní kolekce, která částečně roztlačuje střevní kličky
- t.č. bez jednoznačného detekovatelného akutního leaku k.l.
- může se jednat o nepřímou známku poranění mesenteria
- navíc se zdá procesus uncinatus pankreatu neostře ohraničený a zasahuje do popsané kolekce



*30.04.1985
24.04.2017
23:51:32
602 Sn 28
UltraVist

KNTB, Zlin
iCT 256
HFS
COR VEN 3/3, iDose (3)



R

L

kV 120
mAs 89,0
SL 3.0
GT 0.0
374.0
B

W 380
C 40
COR VEN 3/3

F

Kazuistika I

- byl zvolen konzervativní postup, pacientka hospitalizovaná a důsledně observována
- následuje série kontrolních sonografických vyšetření, kde postupné zmenšování hematomu a kolekce v mesenteriu, výrazné zlepšení klinického stavu

Kazuistika I

- v průběhu hospitalizace bez významného poklesu v krevním obraze, opakovaně negativní pankreatické enzymy
- pro elevaci CRP nasazena atb terapie parenterálně
- 5.5. pacientka propuštěná do domácí péče
- poslední provedené usg 25.5. s normálním nálezem

Úrazy související s pádem z kola

- Plošné odřeninny
- Tržné rány (proražení kůže)
- Pohmoždění hlavy, těla a končetin
- Zlomeniny kostí
- Poranění nohy vstrčením do drátů kola

Kazuistika 2

- pacient (r. 1950) I I. I. havaroval jako řidič osobního automobilu
- údajně ho oslnilo auto, sjel na kraj a srazil chodce
- v bezvědomí nebyl, na okolnosti úrazu si pamatuje, nezvracel
- stěžuje si hlavně na bolestivost hlavy

Kazuistika 2

- jedná se o polymorbidního pacienta v chronickém dialyzačním programu
- havaroval, když se vracel z dialýzy
- nebyl připoután- toto vysvětluje tím, že mu bezpečnostní pás tlačí na centrální dialyzační kanylu
- při fyzikálním vyšetření má citlivé břicho

Kazuistika 2

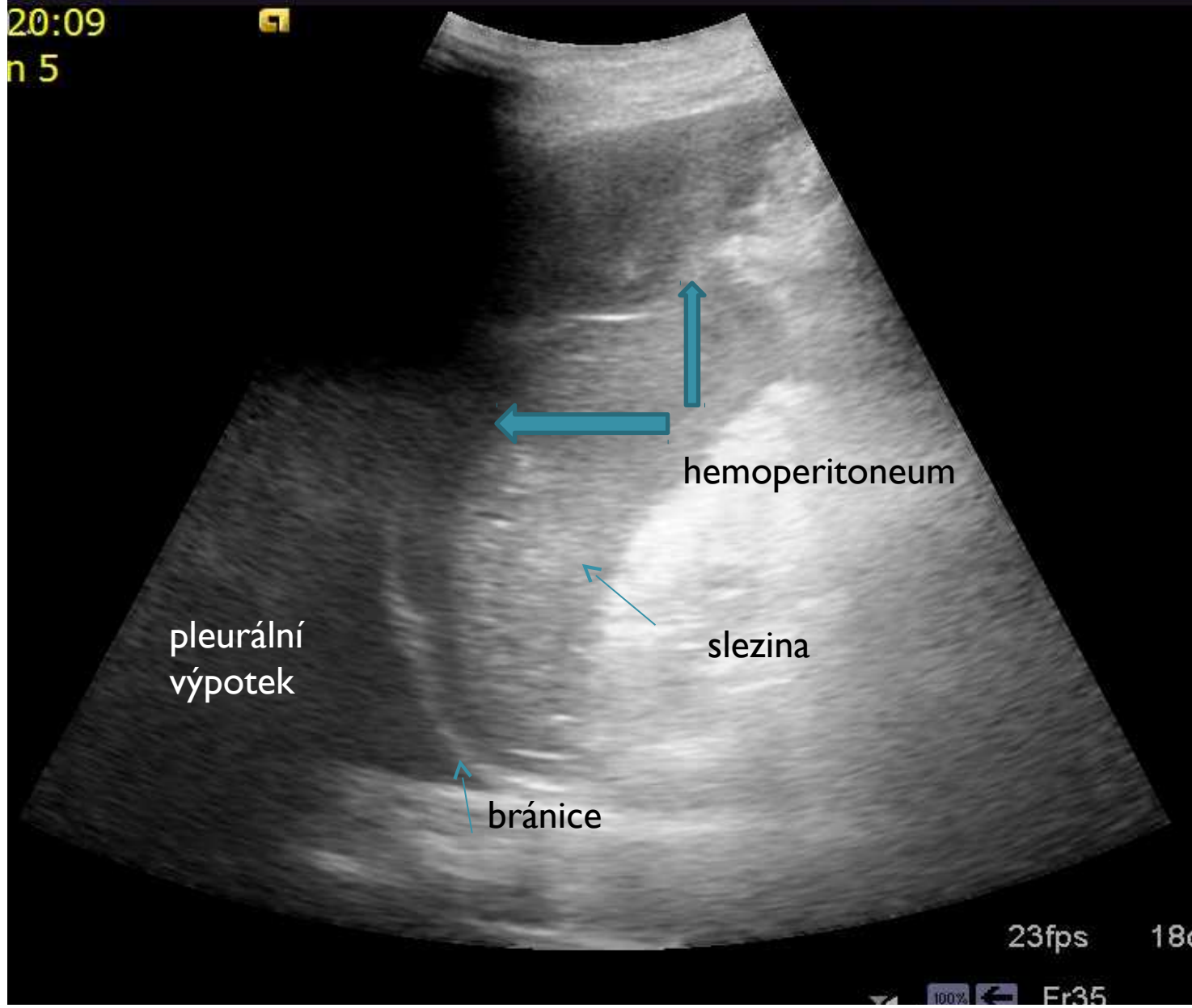
- RTG lbi, C a Th páteře negativní stran traumatu
- na RTG plic výpotky
- na vstupním usg hemoperitoneum a susp. poranění sleziny

01/2017

20:09

n 5

KNTB Zlin OZM



pleurální
výpotek

hemoperitoneum

slezina

bránice

23fps

180

100%

←

Fr35

Kazuistika 2

- následuje CT vyšetření, kde hemoperitoneum, známky aktivního krvácení z mesenteria při jeho poranění, detekovatelné jsou tři místa leaku
- bez průkazu pneumoperitonea
- podezření na poranění sleziny

Kazuistika 2

- na CT hrudníku pleurální výpotky
- fraktury žeber: dvojitá fraktura I.žebra vpravo, dále II., V.-VII.žebra vpravo, infrakce I.žebra vlevo

*05.04.1950
11.01.2017
19:48:34
505 Sn 45
Iodine

SAG MIP 10/5, iD

A

kV 100
mAs 253.0
SL 10.0
GT 0.0
397.0

B



SAG MIP



COR MIP 10/5, iD

F

COR MIP

Kazuistika 2

- **peroperační nález:**
 - větší množství hemoperitonea s krevními koaguly - celkově odsáto cca 2000ml krve a koagul
 - poté revize jater, sleziny a žaludku, které intaktní
 - revize tenkého střeva, nález roztrženého mesenteria s aktivním krvácením - celkově 3 defekty, které ošetřeny opichem

Kazuistika 2

- poté ještě kontrola malé pánve, kde bez známek krvácení
- výplach, drény
- hrazena krevní ztráta

Kazuistika 2

- následuje pobyt pacienta střídavě na JIP a ARO vzhledem k polymorbiditě, následná intenzivní péče
- opakované punkce pleurálních výpotků
- pobyt komplikován pneumonií, prokázána NK nákaza *Staphylococcus aureus* MRSA

Kazuistika 2

- rozvoj dekubitů- pata, sacrum
- organický psychosyndrom, DM II, hypertenze, CHRI...
- rodina informovaná o terminálním stadiu onemocnění
- ukončena následná intenzivní péče, manželka si přeje převzetí do domácí péče, pacient 3.3. zmírá ještě v nemocnici

Poranění břicha

- poranění neparenchymových orgánů břicha- relativně méně častá poranění 5-25%
- často kombinované s dalšími poraněními
- hlavní úkol odlišit poranění vyžadující chirurgickou intervenci od možnosti konzervativního postupu

Poranění břicha

- fyzikální vyšetření pacienta, anamnéza (přímo, zprostředkovaně)
- zobrazovací metody (usg, CT), laboratoř
- konzervativní postup x chirurgická intervence
- při volbě konzervativního postupu je nutná pečlivá observace pacienta, (kontrolní vyšetření zobrazovacími metodami)

Bezpečnostní pás

- už v roce 1903 vynalezl Louis Renault 5bodový bezpečnostní pás, z kterého automobilka Volvo vyvinula pás 3bodový
- z hlediska bezpečnosti jsou pásy nejúčinnější do rychlosti 50 km/h a v kombinaci s airbagem
- airbagy použité bez bezpečnostních pásů fungují podstatně hůř a mohou následky nehody dokonce zvýšit (evropský airbag je navržen pro součinnost s pásy)

Bezpečnostní pás

- podle organizace BESIP zvyšuje nepoužívání pásů riziko smrti při nehodě na předním sedadle 6krát, v obci dokonce 8krát (u řidičů je to dokonce 14krát mimo obec, 12,8krát v obci)
- pasažéři na zadních sedadlech podle téhož zdroje umírají 3,9x častěji než připoutaní, v obci 4,2x

Bezpečnostní pás

- podle jiných studií by dopravní nehody mohlo přežít 2/3 lidí, pokud by měli bezpečnostní pás zapnutý



**Děkuji za
pozornost!**