



# Standardní diagnóza za nestandardních podmínek

MUDr. Jan Bilík

Patrik Brichta DiS.

Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, p.o.

# Kazuistika

- Pacient 53 let, občan Litvy.
- OA: Hypertenze na medikaci, obezita, hypercholesterolemie, silný kuřák.
- Návštěva ČR za účelem turistiky.
- Dne 23.7.2022 navštívil s rodinou Hřensko.
- Pod Pravčickou bránou náhlé prekolaps, nauzea, bolesti na hrudi.
- Vzhledem k nepřístupnému terénu (od pozemní komunikace 2,5 km lesní cestou do kopce) aktivace LZS s použitím lanových technik.



# Kazuistika

- Pacient vyhledán, provedeno slanění na lesní cestu ve svahu.
- Po slanění posádky na cestu pacient ztrácí vědomí, gasping.
- Zahájena NMS, monitorace, FIK.
- Do 20s sekund od ztráty vědomí podán výboj. Následně SR se sklonem k bradykardii. Pacient ihned nabývá vědomí.
- Stěžuje si na bolest na hrudi a nauzeu.
- Vitální funkce stabilní, GCS 14, při klinickém vyšetření nenalzáme zásadní pozoruhodnosti.

# Kazuistika

- Na 12ti svodovém EKG nález ST elevací na přední a spodní stěně.
- Konzultován KATLAB MNUL, indikace k akutnímu SKG.
- Podána standartní terapie při AKS, Tikagrel nepodán pro bradykardii.
- Příprava pacienta k transportu ve vakuové matraci a síti - za kontinuální monitorace.
- Zahájeno obtížné vyzvednutí z úzké lesní cesty 20ti metrovým podvěsem.





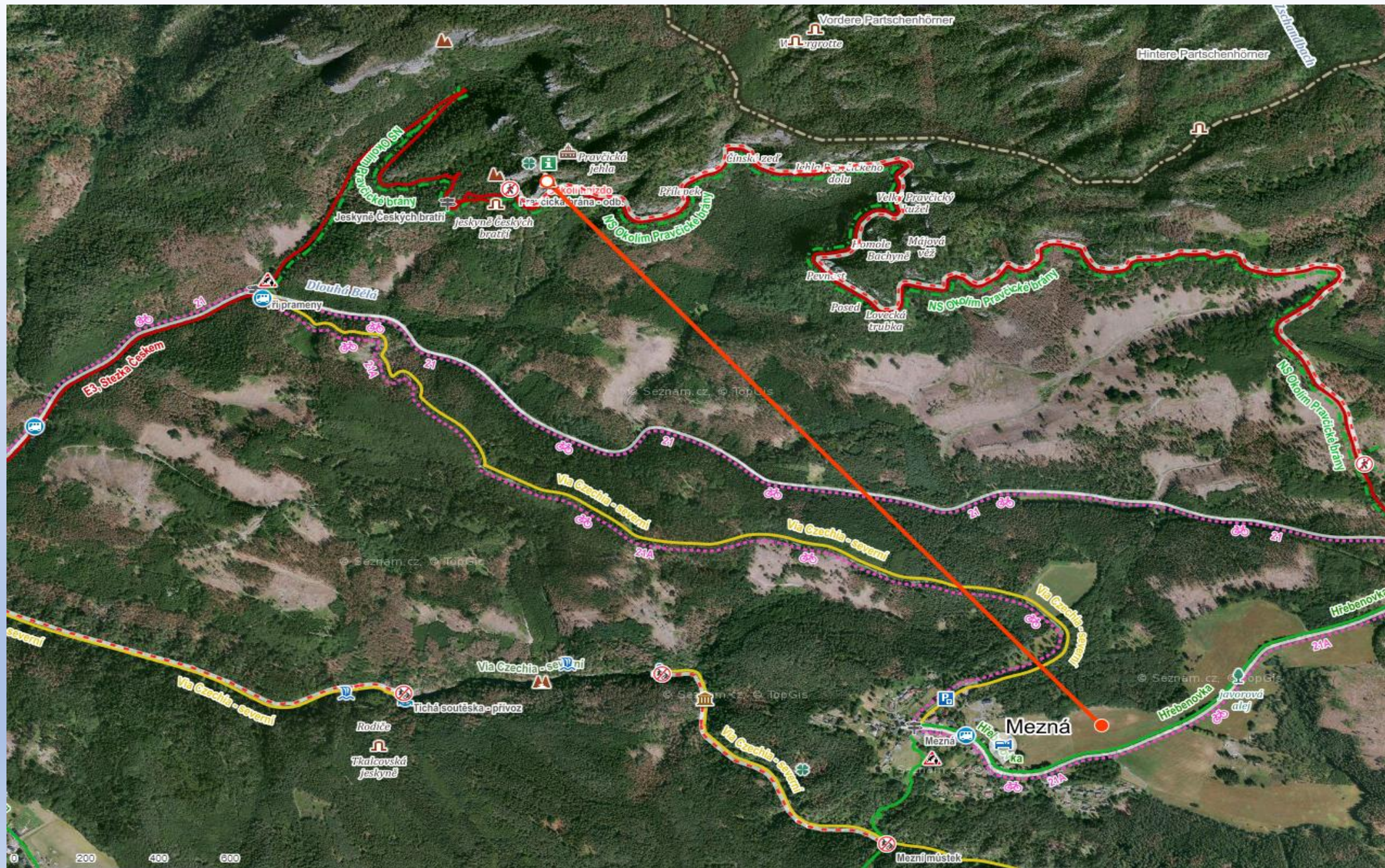
# Kazuistika

- Provedena kontrola po napnutí podvěsového lana. Pokračujeme ve stoupání.
- V 10ti metrech nad terénem při kontrole pacienta na monitoru spatřena FIK, porucha vědomí, gasping.
- Po zhodnocení všech okolností včetně předchozí reakce pacienta na výboj bylo dokončeno vyzvednutí nad vrcholky stromu.



# Kazuistika

- V bezpečné výšce nad údolím za dopředního letu znovu kontrola monitoru, kde přervává FIK.
- Nabití defibrilátoru, podán druhý výboj (cca 20-30s od spatření FIK).
- Pacient po výboji SR, probírá se k vědomí.
- Po 2 minutách letu v podvěsu pacient s lékařem položen na nejbližší vhodnou plochu (louka mezi lesy).
- Vrtulník odlétá vyzvednout záchranáře.



# Kazuistika

- Pacient po druhém výboji opět při vědomí, zmatený, komunikuje, vitální funkce stabilní.
- Po pěti minutách opět ztráta vědomí, gasping, FIK.
- Podán třetí výboj, pacient opět nabývá vědomí.
- Na EKG směs běhu komorové tachykardie a běhy KES.
- Podán Amiodaron a MgSO<sub>4</sub> v rychlé infúzi.
- Nadále již SR s občasnými KES.
- Pacient přeložen do vrtulníku a transportován na KATLAB MNUL.

# Kazuistika

- Během transportu při vědomí, snaha o komunikaci (jazyková bariéra).
- Pro sklon hypotenzi zahájena podpora noradrenalinem.
- Pacient předán v 75. minutě od vzniku potíží na KATLAB MNUL.
- Pacient při vědomí, spontánně ventilující, oběh na podpoře noradrenalinem v dávce 0,15ug/kg/min

# Kazuistika

- Na SKG nález kritické stenózy RIA s trombem, chronické stenózy RMS.
- Aplikovány dva stenty.
- Pacient čtvrtý den hospitalizace propuštěn na vlastní žádost (samoplátce) v doprovodu rodiny do domácího ošetřování.
- Pacient při propuštění bez neurologické deficitu, EF 45%.

# Závěr a diskuze

- Jsem jsi vědom, že v této situaci nešla plně dodržet všechna doporučení a postupy.
- Postupovali by jste v této situaci jinak?

Děkuji za pozornost.

