

Prague Ironman

Tomáš Henlín & Jiří Rožník

6.10.2019 UVN Praha



- RZP blízko nemocnice, obranné pohyby, PM neklid, mokré oblečení
- těžká hypotermie, GCS 6-9, spontánní dechová aktivita, puls hmatný pouze na karotidě, TK 120/60, TF 30/min
- vysvléknut a zahájen pasivní a aktivní ohřev
- pro výrazný PM neklid nutnost fyzicky omezit – pro obavu z prohloubení hypotermie při pohybu končetin podán 1mg midazolamu
- po 30 min ohřevu masivní vomitus s následnou asystolií
- intubován (pro ztuhlost SCHJ 100mg) s odsátím DU a vchodu do hrtanu zahájena UPV
- zahájena nepřímá srdeční masáž přístrojem LUCAS

I. díl

DG:

Poj: Datum a čas: 06-10-2019

LÉKAŘSKÁ VYŠ		VYŠ	LABORATOŘ	čas odběrů:	VÝKONY
<input type="checkbox"/> INT	<input type="checkbox"/> ICU	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> KO	<input type="checkbox"/> Biochemie	<input checked="" type="checkbox"/> PŽK
<input type="checkbox"/> NEU	<input type="checkbox"/> PSY	<input type="checkbox"/> RTG	<input type="checkbox"/> Koagulace	<input type="checkbox"/> KS	<input checked="" type="checkbox"/> PMK
<input type="checkbox"/> CHIR	<input type="checkbox"/> URO	<input type="checkbox"/> SONO	<input type="checkbox"/> Odběrový standard		<input checked="" type="checkbox"/> CŽK
<input type="checkbox"/> ORT	<input type="checkbox"/> NCH	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> Obj. krev	<input checked="" type="checkbox"/> POCT r.	<input checked="" type="checkbox"/> ART
váha:	<input checked="" type="checkbox"/> ARO/ANEST	<input type="checkbox"/> GFS	<input type="checkbox"/> Alkohol	<input type="checkbox"/> Screening MRSA	<input checked="" type="checkbox"/> ETI
výška:		<input type="checkbox"/> MR	<input type="checkbox"/> Toxikologie	<input type="checkbox"/> krev	<input checked="" type="checkbox"/> KPR
		<input type="checkbox"/> ANGIO	<input type="checkbox"/> moč	<input type="checkbox"/> žaludeční obs.	<input checked="" type="checkbox"/> UPV
					<input checked="" type="checkbox"/> Laváž + odsátí DC
					<input type="checkbox"/> Celková koupel

Jiné: 7⁰⁵ zahájena KPR (Lucas) O₂ maska 9l/min

Jednorázové měření FF v: 6:30 hodin. Kontinuální měření a zápis hodnot po: 2 5 10 15 minutách

TK	120/80	135/84	Naměř. TK					
p	46	49	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
SaO ₂	83%	100%	80%	77%	76%	68%	64%	55%
TT	NEMĚR.		27°C	24,9°C	25,2°C	20,9°C	20,9°C	20,9°C
IAS								
ACS	4-2-4		1-1-1					
DF		-16-		-17-	-16-	-19-	-19-	-19-
PCO ₂			-13-	-12-	-23-	-19-	-20-	-19

hod /min	Léky	Infuze a krevní deriváty
7:40	Rungu funden 1000ml i.v. na 60	B. Tereza Fialová, DIS.
7:40	Rungu funden 1000ml i.v. na 60	B. Tereza Fialová, DIS.
8:00	Dormicum 1 mg i.v.	B. Tereza Fialová, DIS.
8:10	SCHTJ 100mg q. r. při zavedení ETI	Jiří Rožník
8:40	RF 1000ml i.v.	Jiří Rožník
8:45	Arduan 3 mg i.v.	Jiří Rožník
8:50	10% G 500 ml i.v.	

Odeslán: domů: odd. ÚVN jiné:

Datum a čas: 06-10-2019

- po zavedení jícnového čidla naměřená teplota 24°C
- cca za hodinu ohřevu dosaženo vzestupu o 1.5 °C v ABR postupný nárůst pCO₂ pro velmi obtížnou ventilaci při automatické nepřímé srdeční masáži
- proto konzultováno ECMO centrum (dlouhá doba ohřevu a progredující respirační insuficience)
- v ECMO centru odmítnut (délka resuscitace)





OHŘEV

- pasivní
- tekutiny
- opakované výplachy žaludku (nejvíce efektivní vzestup teploty v jícnu)
- proplach močového měchýře

29,5 °C

- kontrola rytmu – fibrilace komor
- defibrilován – SR, nicméně do 1 min opět fibrilace komor
- další proplach žaludku
- defibrilace – bradykardie – adrenalin – fibrilace – defibrilace - SR

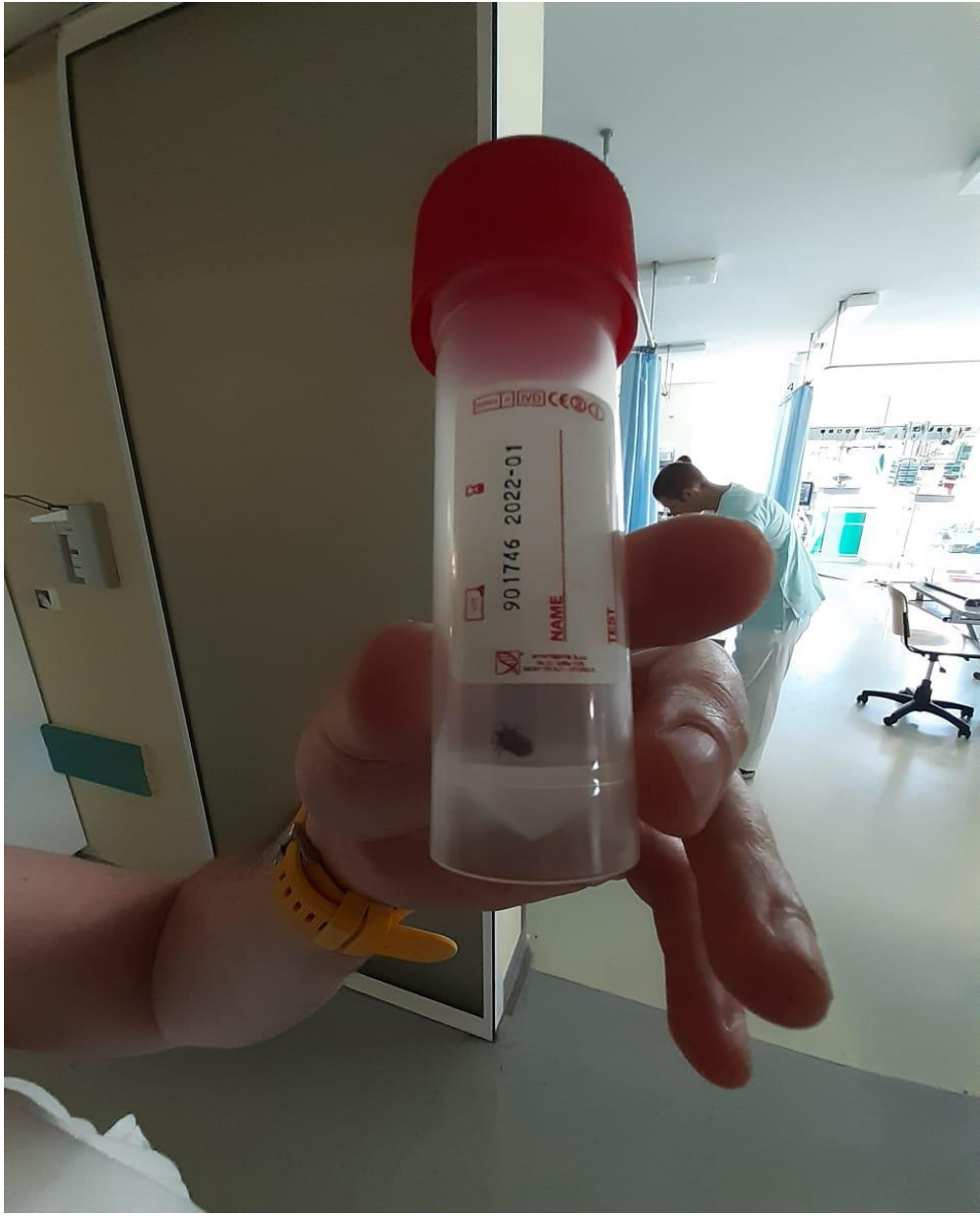
ROSC (09:28)

- oběhově stabilní, polyká, zúžení zornic
- zajištěny invaze, pokračuje ohřev a tekutiny
- korekce vnitřního prostředí (glukosa a kalium)



- na lůžkách KARIM postupný ohřev na 36°C
- návrat vědomí
- obranné reflexy
- dobrá svalová síla
- extubace







DIMISE z IK

PRŮBĚH HOSPITALIZACE:

51letý pacient, casus socialis, přijatý překladem z ICU B po úspěšné resuscitaci při hypotermii 24 st.C 06.10. Laboratorně vstupně elevace zánětlivých parametrů vs. při infekci močových cest (dif dg při akutní bronchitidě, pneumonie na kontrolním RTG nepopsána). Ohledně ne zcela jasného močového nálezu konzultováno ATB centrum, nasazena ATB terapie dle citlivosti. V kontrolní laboratoři pokles zánětlivých parametrů. Nadále byl pan █████ bez obtíží, vertikalizován, schopen dimise, dimitujeme ho afebrilního, kardiopulmonálně kompenzovaného. Odvoz privátní.

Historie se opakuje

54letý casus socialis byl 28.12.2022 v ranních hodinách nalezen kolemjdoucím v parku ležící, intoxikován alkoholem. Vstupně soporózní, spontánně ventilující a oběhově stabilní byl transportován do ÚVN. Zde při příjmu naměřena tělesná teplota jádra 24 stupňů. Zahájen aktivní ohřev a pacient přijat na KARIM-RES k další terapii.

Teik houm mesič

- Ohřát pacienta v hluboké hypotermii mimo nemocnici je nemožné
- Mrtvý je až ohřátý....úplná blbost
- Dobrá dlouhodobá ventilace na LUCASu je iluzorní
- Rozhodující je hypoxie před zástavou