



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Liberec Turnov Frýdlant

Mezioborová spolupráce u traumat spojených s míšní lézí

Pazour J., Vimmerová I., Šrám J.

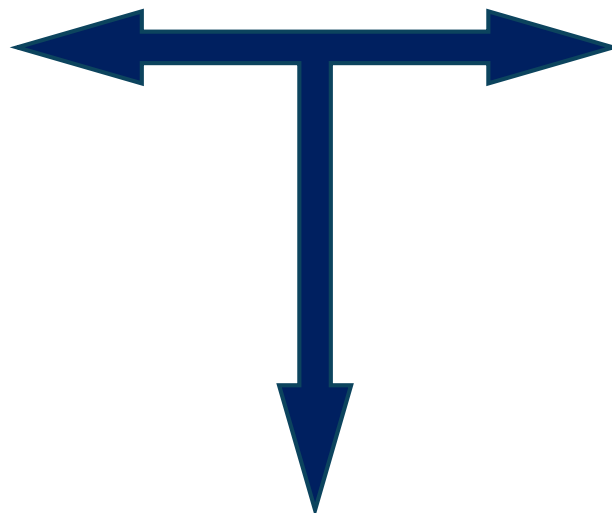
Traumatologicko-ortopedické centrum se spinální jednotkou
Krajská nemocnice Liberec, a.s.

umíme pomáhat



Závažné trauma

- traumatický šok
- krevní ztráta
- bolest
- SIRS
- poruchy oběhu
- poruchy ventilace.....



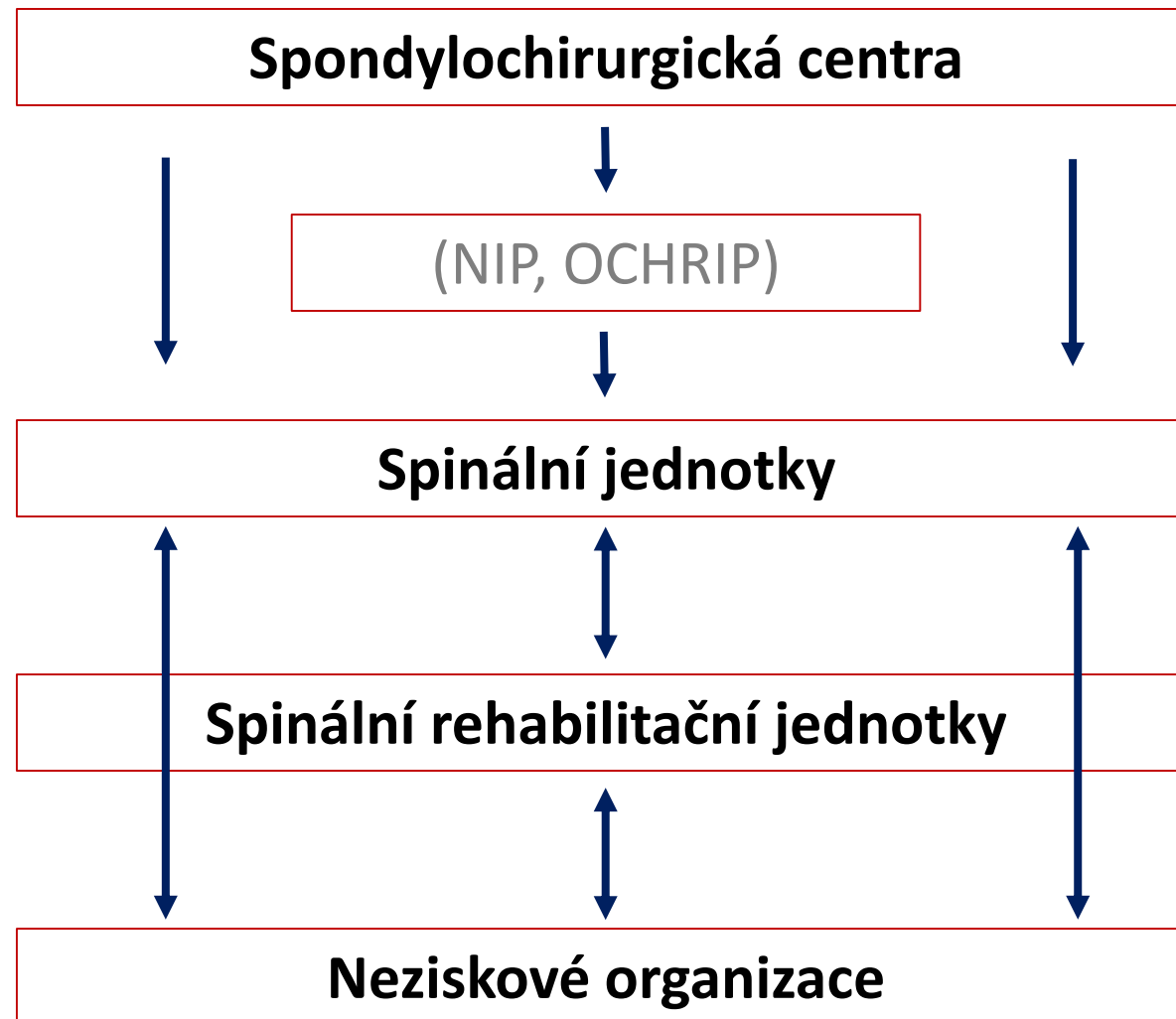
Míšní léze

- míšní šok
- porucha termoregulace
- porucha kožní citlivosti
- porucha prokrvení kůže
- dysfunkce autonomního systému
- mechanika dýchání
- **náročná rehabilitace**

Dlouhodobá multidisciplinární léčba



Spinální program



Kazuistika

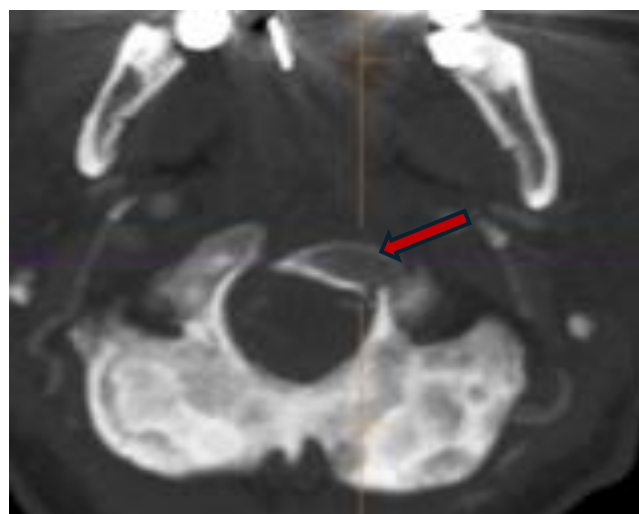
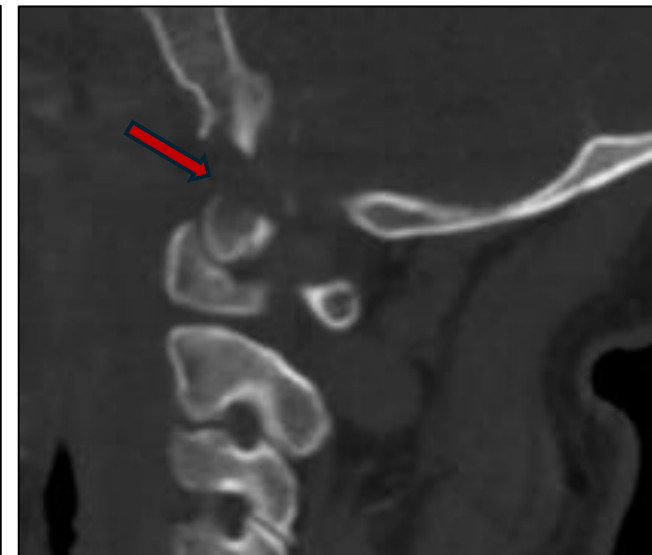
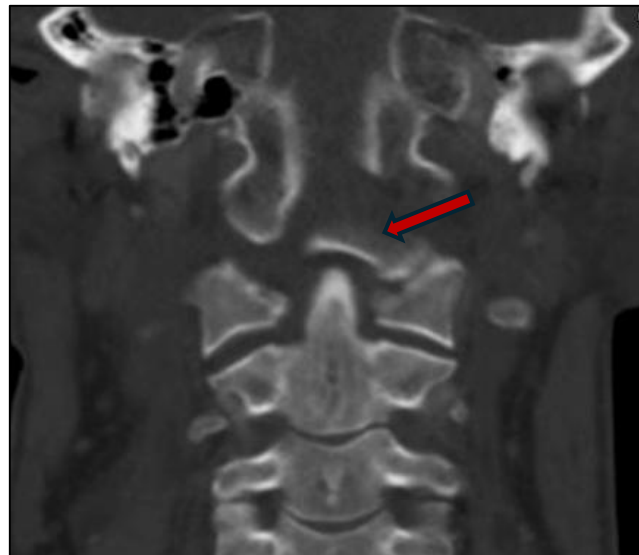
- Muž 43 let
- Motonehoda bez svědků
- Nalezen 30 m od motocyklu
-
- Bezvědomí, srdeční zástava (asystolie)
- KPR, obnova ROSC po 16 min od výzvy (délka zástavy?)
- Transport LZS do TC





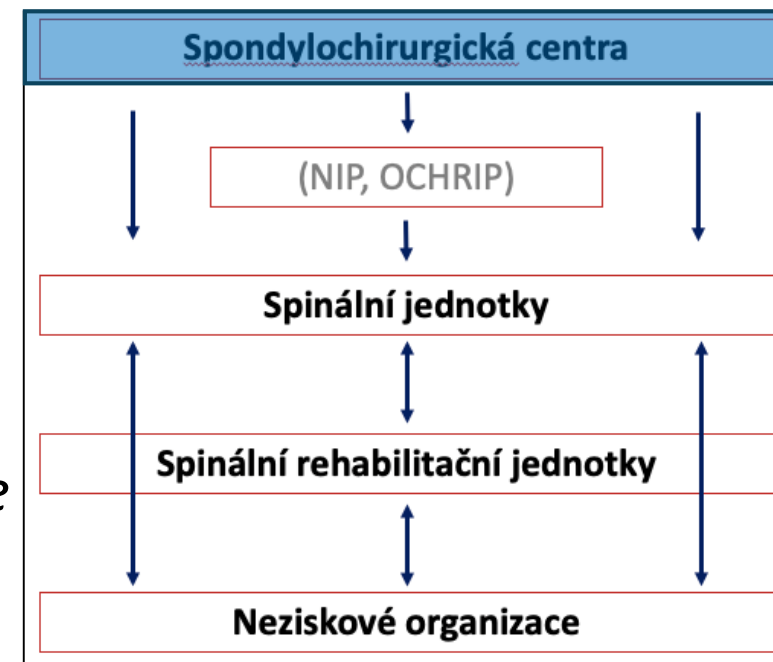
CT polytrauma scan

- Luxační poranění kranio-cervikálního přechodu
 - *fraktura occ. kondylu vlevo s posunem fragmentu do páteřního kanálu*
 - *luxace v C0/C1 skloubení vpravo*
- Zakrvácení podél mozkového kmene pokračující do páteřního kanálu
- Sériová fraktura žeber bilat.
- Kominutivní fraktura prox. humeru vlevo s hrubou dislokací

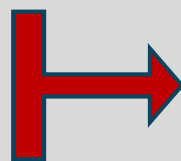


Hospitalizace na CARIM

- bezvědomí, UPV, oběh stabilní
- akutní MRI C páteře: *bez jasného nálezu míšní či kmenové léze*



Anesteziolog
Neurochirurg
Traumatolog



- *timing stabilizace CC přechodu – zatím konzervativně*
- *stabilizace hrudní stěny?, fr. prox. humeru? – konzervativně*



Den 3

Awake test – obraz inkompletní míšní léze, těžká tetraparéza

Anesteziolog
Neurochirurg



Indikace k stabilizaci CC přechodu

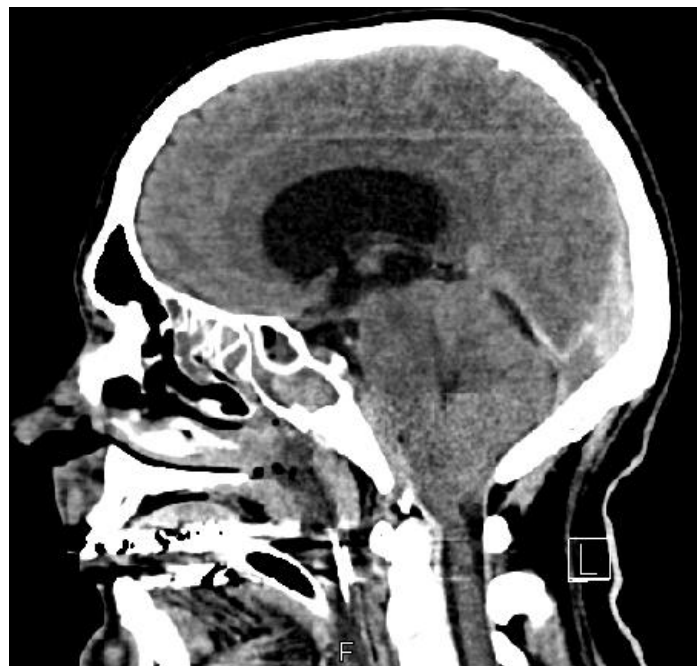
Při polohování do pronační polohy **těžká oběhová nestabilita**



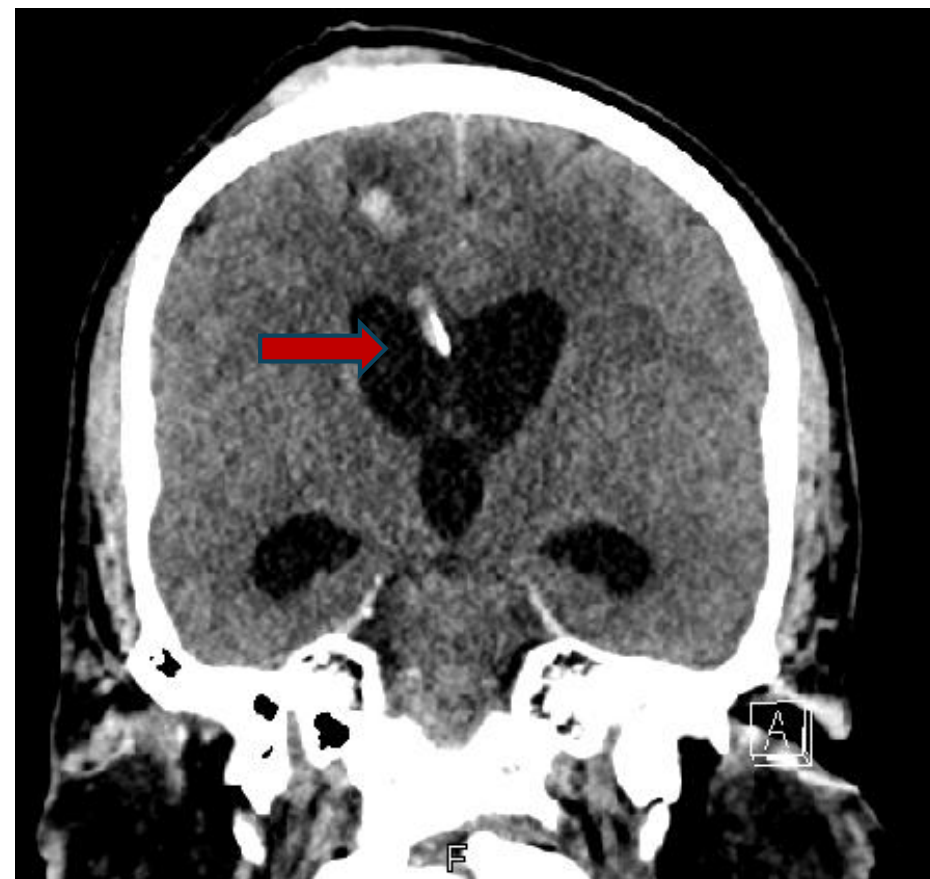
Operace zrušena

Den 10

Edém mozku
Hydrocefalus



ZKD





Den 13

rozvinutá ischemie v mozečku

Den 16

rozvoj VAP – *opakované FBSK, ATB*

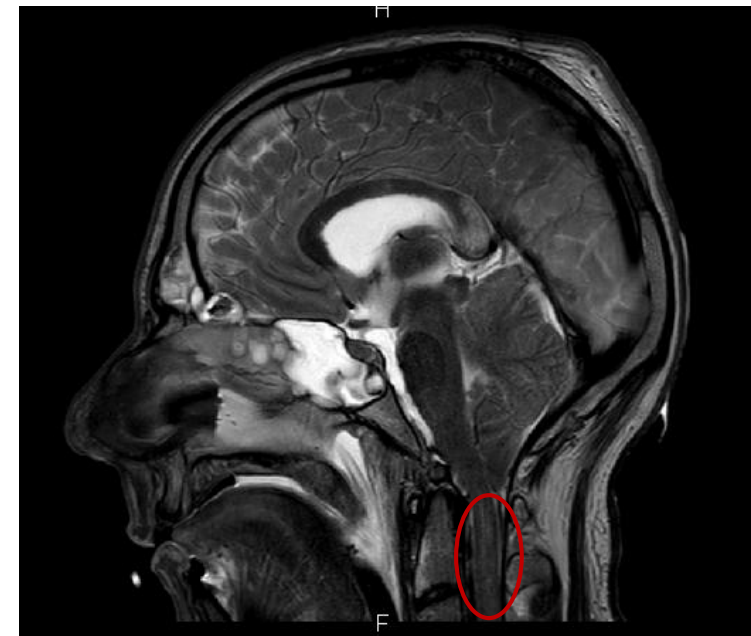
založení tracheostomie





MRI mozku a C páteře

- rozsáhlé ischemie P-O bilat zasahující do mozečkových tonzil
- herniace tonzil do *f. magnum*, susp. myeloptie za C 2



Anesteziolog
Neurolog
Neurochirurg



posouzení stavu vědomí při odtlumení
odložení NCH operace



Den 26

při snížení sedace :

grimasuje, otvírá oči, mrkání na výzvu,
zdá se že nevidí

Den 28

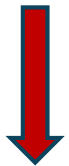
NCH operace: **OC fúze C0-C2**



Den 30

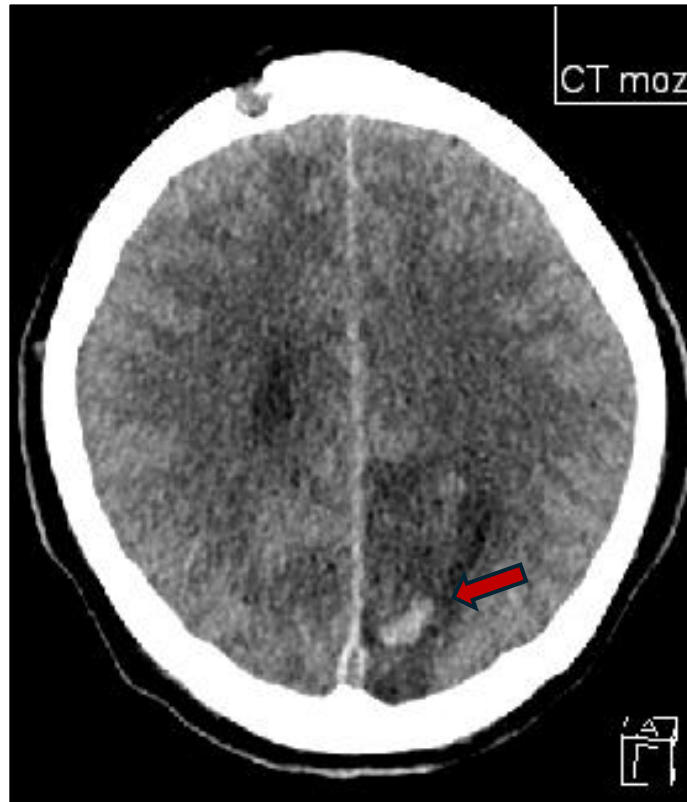
CT hlavy a C páteře:

- správná pozice OS materiálu
- čerstvé zakrvácení P-O
- progrese hydrocefalu



Den 31

NCH operace: zavedení VP shuntu s efektem



Den 34

překlad ARO spádové nemocnice s výhledem překladu na NIP

- bazální kontakt, spontánně otvírá oči, nefixuje
- spontánní ventilace via TS s nízkou podporou
- oběh stabilní bez vasopresorů
- obraz těžké tetraparézy



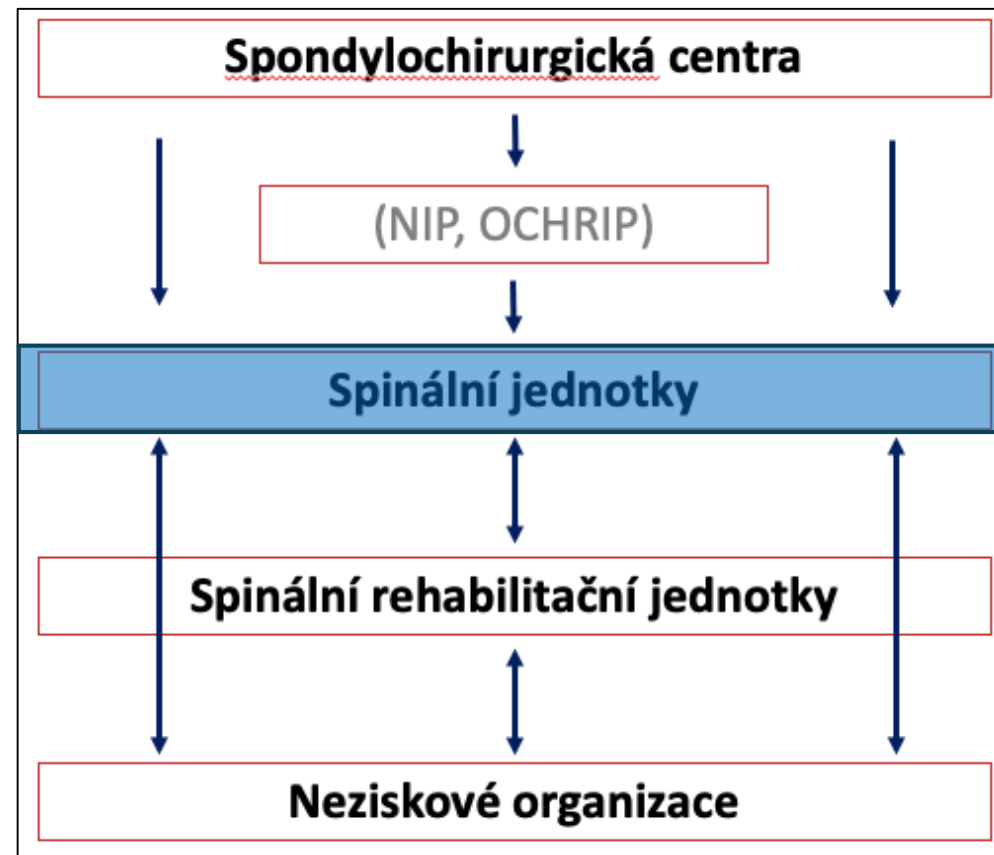
NIP k dokončení weaningu



2 měsíce od úrazu

překlad na spinální jednotku

- Tracheostomie, spont. ventilace
- Tetraparéza těžká, horší vpravo, výrazná nestabilita trupu vsedě
- Neurologická úroveň léze C4, nekompletní léze
- Bolesti pr. ramene při pasivní mobilizaci



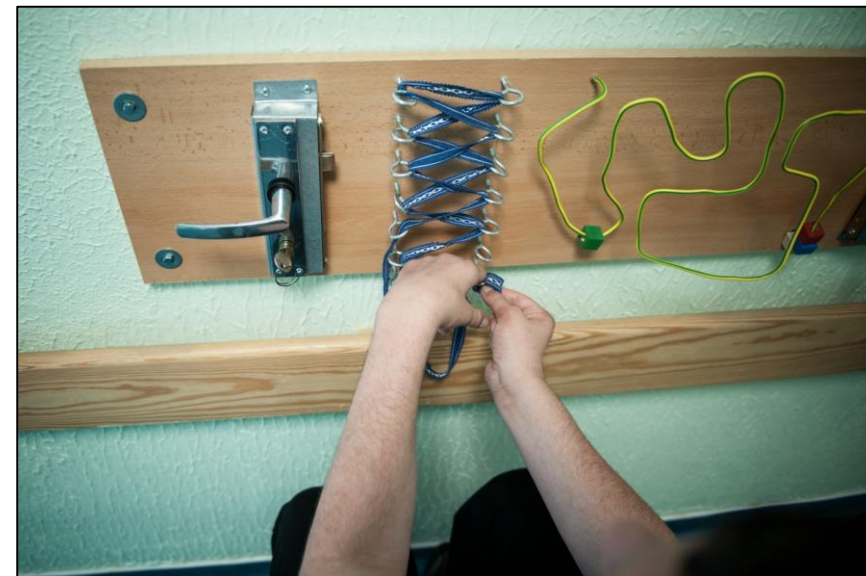
Spinální jednotka = specializovaný multidisciplinární tým

- Lékaři traumatologové + konziliáři
- Excelentní ošetrovatelský úsek
- Fyzioterapie
- Ergoterapie
- Psycholog
- Asistent soběstačnosti
- Kanisterapeut
- Nutriční tým
-



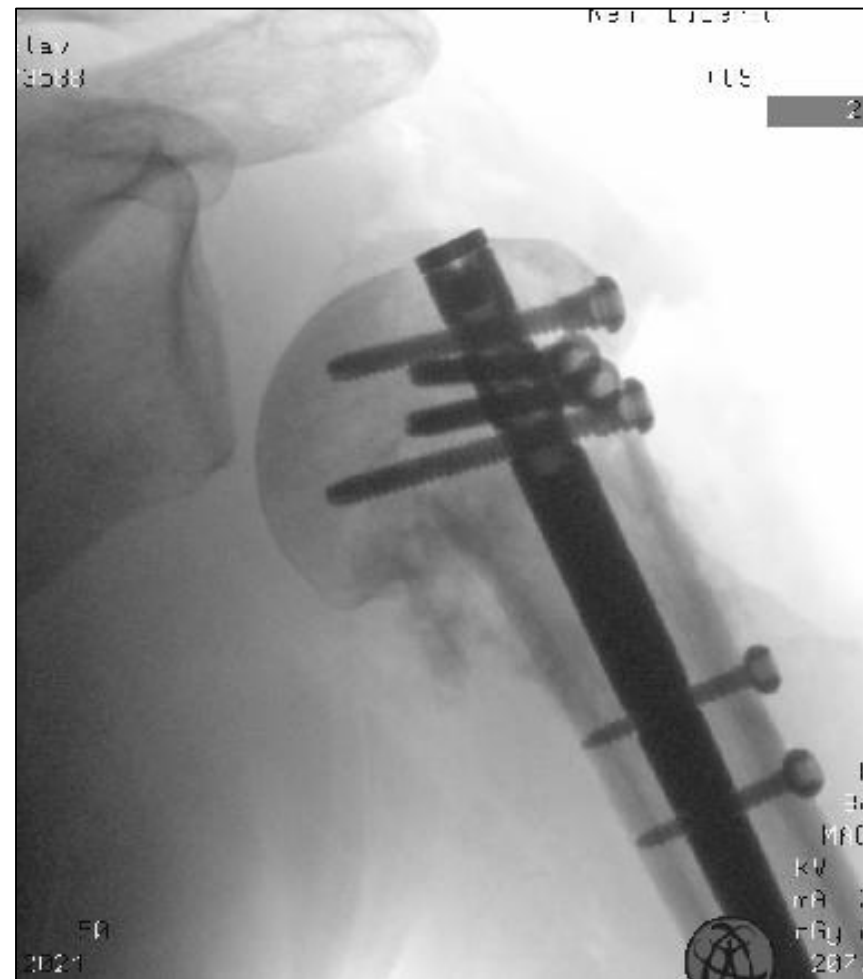


Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Liberec Turnov Frýdlant



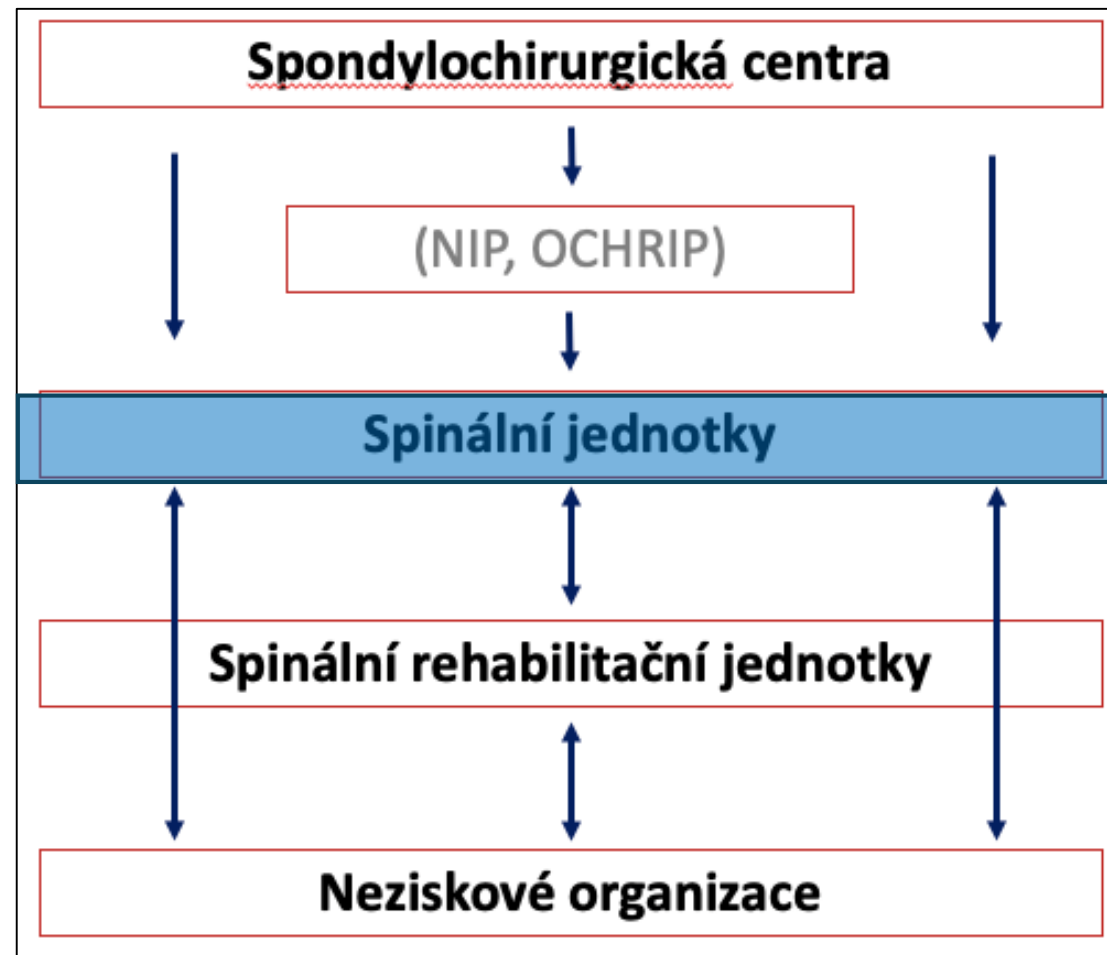
Průběh na spinální jednotce (celkem 62 dnů)

- Progresivní zlepšování neurologického stavu
- Vertikalizace do vozíku a vysokého chodítka
- Doplnění OS fr. prox humeru
- Dekanylace
- Obnovení spontánní mikce
- Logopedie
- Cvičení okohybných svalů
- Podpůrná psychoterapie
- Porucha vizu (ischemie okcipitálně, paréza n.VI)



4 měsíce od úrazu

překlad na SRJ RÚ Luže Košumberk





Uveřejnění se souhlasem pacienta