

Säulen

42-43

- 

COMA SHOCK ALI DIC



Beavatkozás:

83625	Velőűrszegezés, fedett
83627	Velőűrszegezés, nyílt
83301	Fixateur externe maxi- maldi behelyezése műtégi eljárással mindkét combcsontlha
58830	Seb tolette, debridement (bőrt, subcutist elhalt részeinek kimetszése)
58900	Bőrcsarat
83625	Velőűrszegezés, fedett
83625	Csuklóöntét
34410	CT vizsgálatok (nativ koponya, nativ orbita, nativ lumbosacralis gerinc)
36120	Echocardiographiák
88135	Transzfúziók
87120	Gépi lélegeztetés
	Endotrachealis tubuscsera
	Extubáció
92330	Gyomorszonda
55980	Hólyagkatéterezés
88741	CVC
88741	Infúzió centrális vénába
88740	Infúzió perifériás vénába
	Keringészavar ellátása
85922	Ritmuszavar ellátása
	Agyoedema elleni kezelés
	Ulcerus profilaxis
	Decubitus profilaxis
	Thrombosis profilaxis
91920	Shockalanítás
89841	Sedálás és fájdalomcsillapítás
92330	Kevert (szonda-és intravénás) táplálás
43715	Széles spektrumú antibiotikus terápia
8981A	Több paraméteres monitorozás
87600	Oxigén terápia



20 SZAKKONZÍLIUM
5 RÖNTGEN
4 ULTRAHANG
3 CT
20 NAPI INTENZÍV
ELLÁTÁS
7 MŰTÉT
10 NAPI KOMPLEX
AGYOEDEMA TERÁPIA
6 NAPI GÉPI
LÉLEGEZTETÉS
4 TRANSZFÚZIÓ



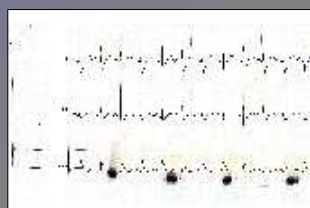
BELEFFÉR

extrém lágyrész-contusiók
és haematomák

masszív transzfúziót igénylő
intraoperatív vérzés

májcontusióhoz társuló
konszumpciós coagulopathia

„rutin” EKG



perzisztáló
150/min
tachycardia

haemoszubsztitúció
sokktalanítás
makromolekulával
kombinált sedoanalgesia

2.nap: 08.01.



VALÓSZÍNŰ

normuria
normoxia
normotenzio
normothermia



A 210 ml/ttkg/19 óra agresszív folyadékresuscitáció
akut szívizom diszfunkciót okozó hatása



INOTROP TÁMOGATÁS

- empirikusan –
nem árthat!

3-4.nap:

**PERZISZTÁLÓ
TACHYCARDIA
TOLERÁNCIÁJA**

a beteg és az orvos által



MEGTETTÜNK ?!

MEGTETTÜNK ?!



MINDEN TÓLÜNK TELHETŐT

5.nap:08.04. !!!!

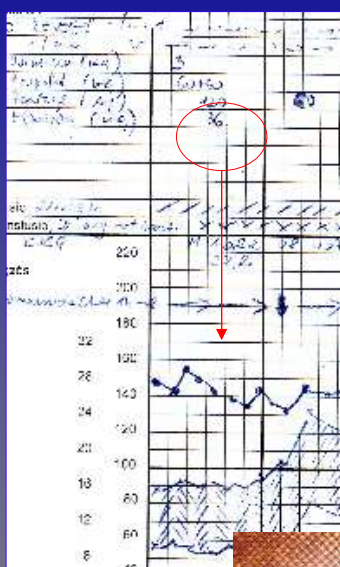




parasympatholyticum
nélküli
PREMEDIKÁCIÓ
és
INDUKCIÓ
ellenére

PERZISZTÁLÓ TACHYCARDIA



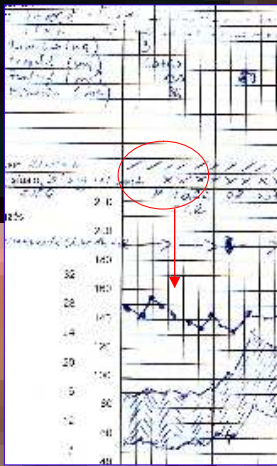


Midazolam 0,05 mg/ttkg
Propofol 2 mg/ttkg
Fentanyl 2 ug/ttkg
Rocuronium 0,5 mg/ttkg

perzisztáló tachycardia
152/min → 149/min

FOLYADÉK „LÖKÉS”
10 ml/ttkg/10 perc

perzisztáló tachycardia
149/min → 145/min



perzisztáló tachycardia
149/min → 145/min



TRANSZFÚZIÓ

Hgb: 9,6 → 10,1
Htk: 0,31 → 0,32

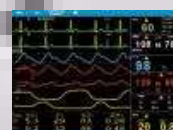
perzisztáló tachycardia
145/min → 142/min

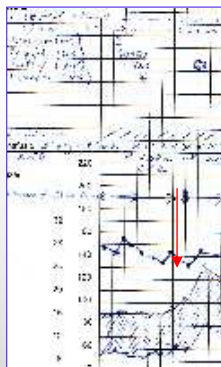
perzisztáló tachycardia
145/min → 142/min

MONITORCSERE



perzisztáló tachycardia
142/min → 139/min



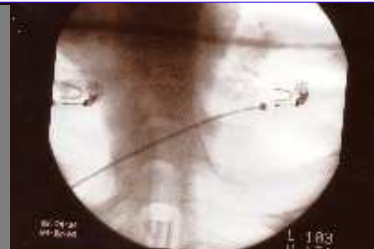


**FIZIOLÓGIÁS
POZÍCIÓ**



**perzisztáló tachycardia
142/min → 139/min**

**CVC
INTRAOPERATÍV
LOKALIZÁCIÓJA**

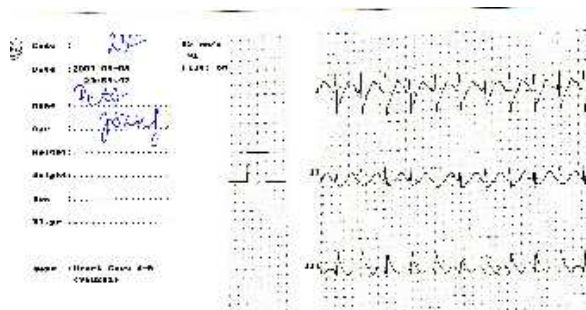


**perzisztáló tachycardia
139/min → 142/min**

LEGYEN MÁR VÉGRE VÉGE
LEGYEN MÁR VÉGRE VÉGE

A MŰTÉTNEK

4.nap: 08.03.



**SÜRGŐS
KARDIOLÓGIAI
KONZÍLIUM**



**"TELJES" EKG
AZONNAL**

All World War veterans and their surviving spouses are eligible for a 50% interest-free VA loan. The amount of the loan depends on the veteran's "unexpended entitlement" and the need for the loan.

VA's "entitlement" is the amount of money the veteran has earned and is equal to 50% of the veteran's basic pay at the time of discharge. The amount of the loan is based on the veteran's "unexpended entitlement" and the need for the loan.

VA's "unexpended entitlement" is the amount of money the veteran has earned and is equal to 50% of the veteran's basic pay at the time of discharge. The amount of the loan is based on the veteran's "unexpended entitlement" and the need for the loan.

KOMPLETT JOBBSZÁR
BLOKK
JOBB SZÍVFÉL
KONTÚZIÓ VALÓSZÍNŰ
SÜRGŐS
ECHOCARDIOGRAPHIA

2008.08.04.: Echocardiogramia M mód és 2D Color Doppler + CW

Aortagyök: 24 mm, bal pitvar: 24 mm, bal kamra: 25/36 mm, FS: 0,29. A septum mérsékleten hypokinetikus a csökkentett FS ebből adódik. Bal kamra méretei folvdék nincs. A szívfelek aránya normális. AV billentyű eredések szabályosak. A kamrai sűvény epnek látszik. Aorta flow 1 m/s. Pulmonális kiáramlás szabályosnak íélhető. Pulm. flow 1,2 m/s. A jobb kamra szabad faluál csúsközéltben echogenitás látható. 19 mm x13 mm nek mérhető. A jobb szívfél menten pericardiális folyadék nem mutatható ki subcostális nézetből sem Durva segmentális régi mozgászavar sem látható. Az aorta ív szabályos.

Vél: Jobb kamra szabadfali sérülés számottevő mozgászavart nem okoz és pericardiumba történő vérzés nyoma sem látszik, így szív, illetve mellkascsőszeti beavatkozás most nem látszik szükségesnek, de a tachycardia a komplett jobb-szélblokk ennek következménye lehet és számítani lehet esetleges jobb kamrából kiinduló ritmiszavar fellépésre a látni feltehetően a látni alapján. Intracardiális massa nem ábrázolható. /Dr. Boros Ágnes/

JOBB SZÍVKAMRAI HAEMATOMA

MALIGNUS RIZMUSZAVAR

fokozott kockázata

TANULSÁG

A BETEGNEK MINDIG IGAZA VAN

A gépek NEM PÓTOLJÁK és NEM HELYETTESÍTIK
a SZEMÉLYES MEGFIGYELÉS PRIORITÁSÁT

**A JÓ ANESZTEZIOLÓGUS
PÓTOLHATATLAN KINCS**

2008.08.11.: Gyermek kardiológiai konzilió: Anamnézis: jobb kamrai szabad fali sérülés, kompl. jobbszárblockkal, sinus tachycardiával, javuló állapot. Súlyos: kerengés komp. perif. pulzáció norm. Szmánés, cyanózis nincs. 120/min ritmikus szívhangok zöreje nem hallható. EKG: 120/min sinus rh. PR:0,14 QRS-0,08 QT:0,30 T2 lapos T3 neg. Mellkasi elv: fiziol. tip. incomp. jobbszárblock. Vélemény: a szíven túli javakasa mellett szől az EKG kép változása. Javaslat: echocardi. kontroll. (dr. Boros Ágnes)

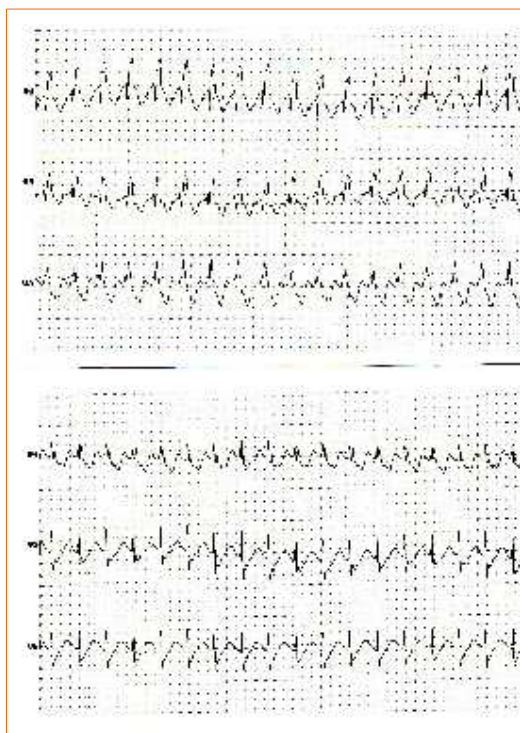
2008.08.11.: Echocardiographia M-mód és 2D Color Doppler + CW

Antaggyűke: 24 mm, bal pitvar: 27 mm, balkamra: 23:39 mm, FS: 0.40. Balkamra mögött folyadék nincs. Szívfelek aránya normális. AV billentyű eredécek szabályosak. Kamrai sűvény ép. Aorta flow 1 m/s. Szabályos pulmonális kiáramlás 1,5 m/s. A kamrák jól mozognak, segmentális fali mozgásavara utaló nem észlelhető. A jobbszívű mentén sem látszik pericardiális folyadék és komolyabb szűkült vérzés nyoma sem. A jobb kamra szabadfali haematomának megfelelő képlet jelenleg már egyértelműen nem ábrázolható. Az aorta is ábrázolható szakasza szabályos.

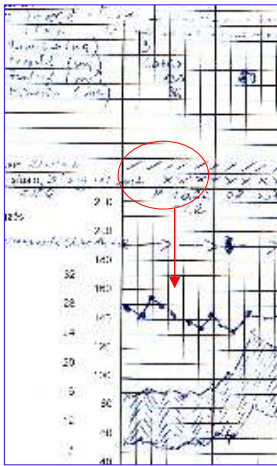
Vél: Jelenleg norm. anatómia és áramlások láthatók. jó kamrafunkció. A korábban látott jobb kamrai szabadfali haematoma jelenleg nem ábrázolható. (dr. Boros Ágnes)

4.nap: 08.03.

TELJES EKG



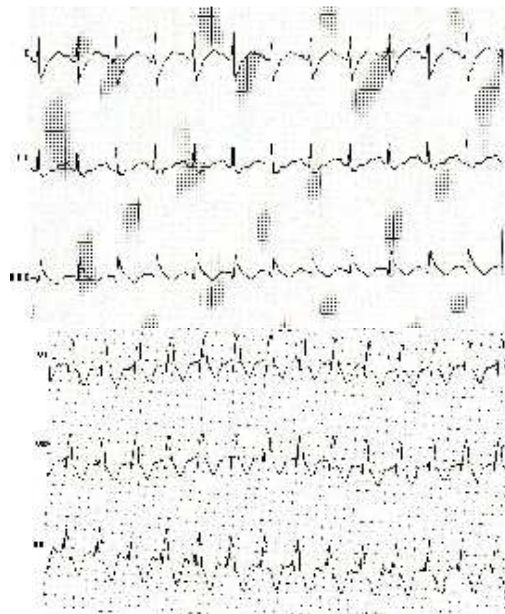
A 12-lead ECG recording showing a regular sinus rhythm. The heart rate is approximately 75 bpm. The P waves are upright and of moderate amplitude in all leads. The QRS complex is narrow and shows a normal pattern. The T waves are upright and of moderate amplitude in all leads.



perzisztáló tachycardia
149/min → 145/min

TRANSZFÚZIÓ
Hgb: 9,6 → 10,1
Htk: 0,31 → 0,32

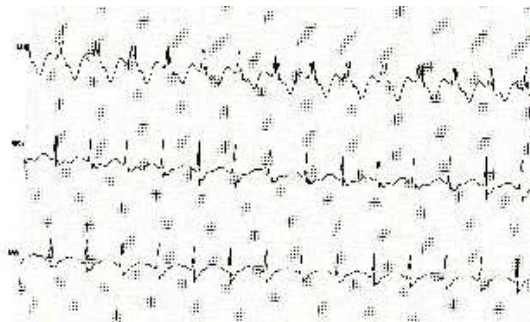
perzisztáló tachycardia
145/min → 142/min



5.nap:08.04. !!!!

perzisztáló 150/min
tachycardia

Komplett csuklótörés sokkírozó
hatása ?!



MŰTÉT



