

Komu není rady, tomu není - anebo je to jinak ?

(tragikomedie o čtyřech dějstvích)

MUDr. L Pavlíčková, MUDr. P Volf

Kardio Mělník s.r.o.

Kardiologické oddělení Nemocnice Na Homolce

Předchorobí aneb „prolog“

- * pacientka Č.N., *1976, minoritní etnikum
- * odeslána do naší ambu 4/2022 od PL: „ prosím o disp pacientky po IM - dušná, obézní, nadále kuřačka i přes AS karotid, na prevence nechodí... „ (kvůli dlouhodobým neshodám v mezidobí PL změnila – zřejmě ne poprvé)
- * OA: HTN, DM 2.typu na PAD
ve 41 letech primomanifestace ICHS: STEMI anterolaterálně 6/2017, dle SKG 2VD, prov. PCI RIA+DES po IM nikam nechodila
- * Lab 11/2020: CKD-EPI 2.04, Bili 4.3, ALT 0.85, AST 0.4, CRP 43.6, GGT 1.39, ALP 2.93, C-cholesterol 5.36, HDL-C 0.90, LDL-C 4.15, TAG 2.48, Gly 13.4, HBA1c 79 !, WBC 11.4, HGB 143, Trombo 294
- * Obezita: 6/2017 BMI: 49.9... 9/2021: BMI 47
- * 1/22 USG karotid: nestenozující ATS plát bulbu ACI dx

„První dějství“

Kardio ambulance Mělník, 4.5.2022 – vstupní vyšetření

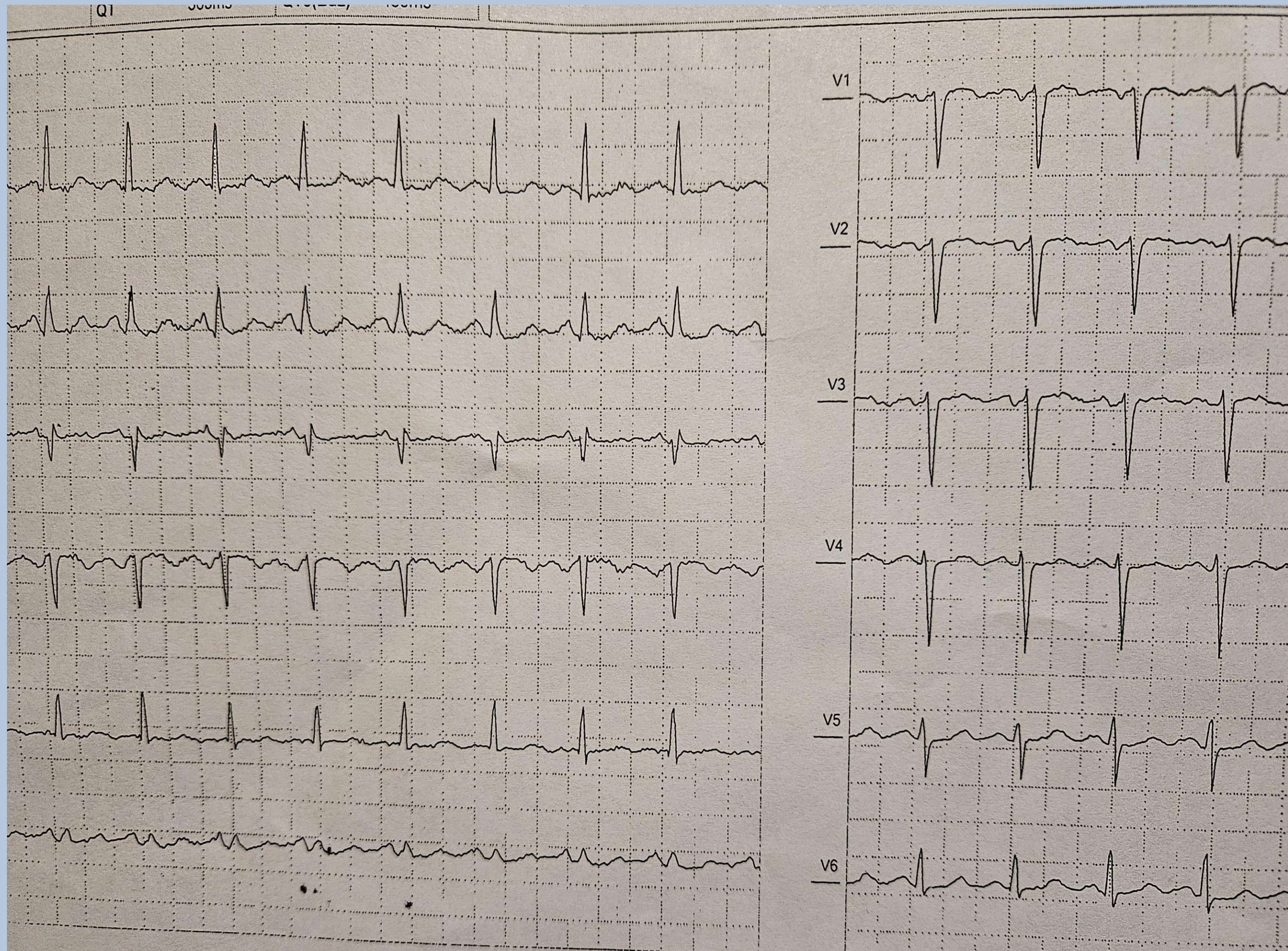
- * subj: neguje veškeré obtíže vč dušnosti i AP, **kouří nadále 10/den**
- * bydlí s rodinou (nepracuje, je doma jako pěstounka 5 vnoučat)
- * FA: dle doneseného seznamu: ASA, Trombex, Amloratio, Rosucard, 10mg, Prestarium N Combi, Betaloc, Glucophage, Milurit, Novapio.
- * dle lékového záznamu: **v předchozím 1/2 roce vyzvedla pouze 1x Amlodipin + Betaloc 25...** (noncompliance rezolutně neguje)
- * obj: **TK 140/95 mm Hg**, SF 87/min, výška 154cm, váha 109 kg
(**11kg od 1.IM zhubla**, protože jí manžel „srovnal“), akt BMI 46
- * Na EKG horší progrese R ve V1-3 , ECHO bez zásadnějšího nálezu
- * navýšena hypolipidemická Th, důsledně **poučena o compliance**
- * objednáno H-EKG, AMTK a kontrolní lab, **na nic se nedostavila**

„Druhé dějství“

Kardio ambulance Mělník, pátek 23.9.2022 odpoledne

- * přichází bez objednání (předtím 15min pod okny ordinace kouří)
- * s doporučením nového PL z 19.9.23: „prosím o STATIM vyš pac s bolestmi na hrudi s vyzařováním do čelisti a LHK, AKS vyloučen (Tnl neg, EKG bez vývoje i v době obtíží). Zítra se objedná na kardio“
- * pac udává, že od nasazení ASA + Trombexu PL již několik dnů **obtíže zcela vymizely** (ověřen LZ - léky vyzvedla, předtím nebrala)
- * přišla „jen aby jí PL zase nevyčinil“, jinak jí už „nic není“
- * doporučuji **časnou SKG (do 3 dnů), při obtížích ihned**
- * pac se výkonu vehementně brání, až **po cca 15min přemlouvání souhlasí**, ale pouze sanitou („rodina netrefí“)
- * odchází se slovy, že **si vše ještě rozmyslí** a „**nenechá se od doktorů do ničeho nutit**“ (formulace expresivnější), opět **15min pod okny kouří**

EKG „při obtížích“ a 23.9.2021 odpoledne (identické)

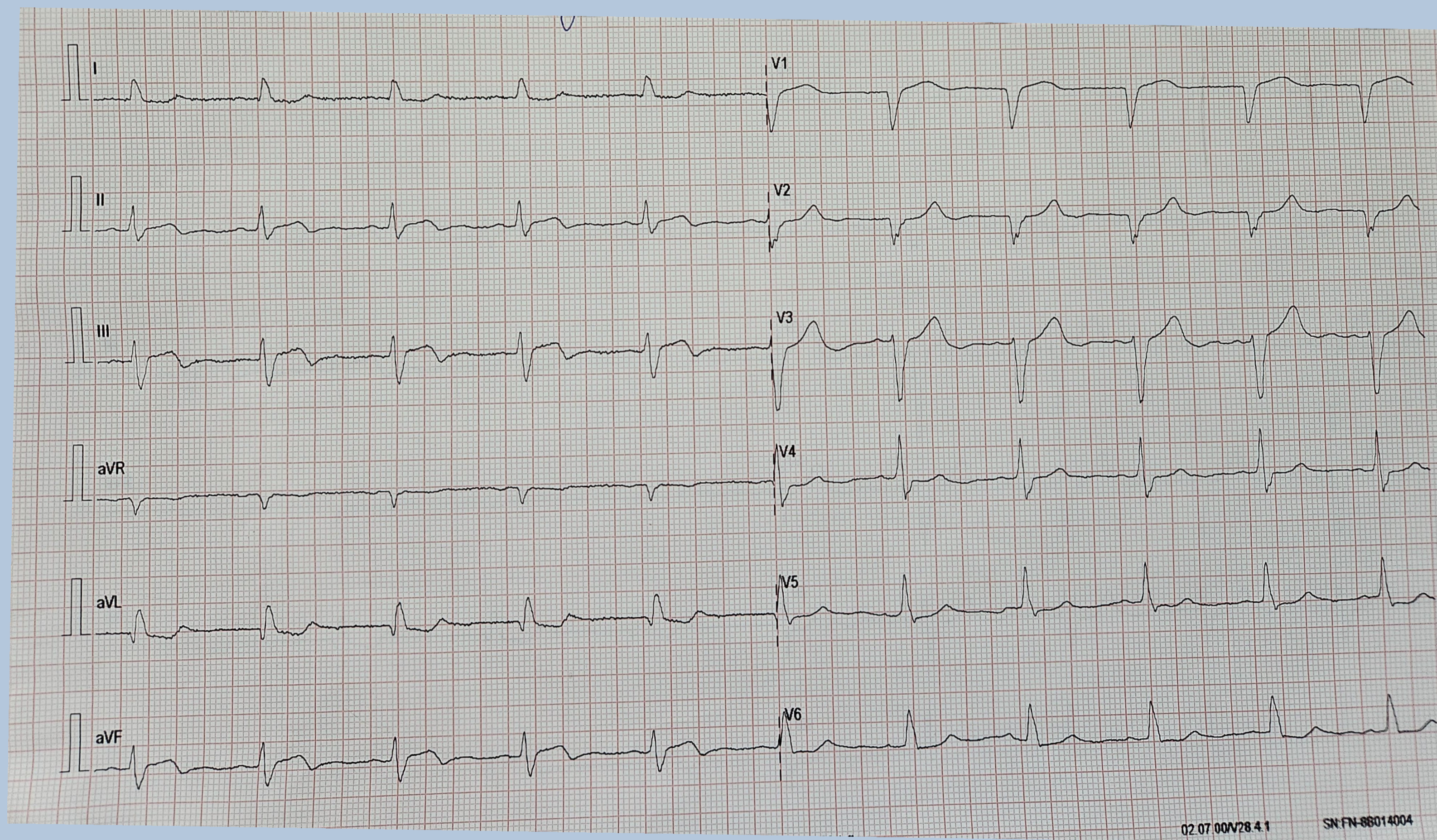


„Třetí dějství“

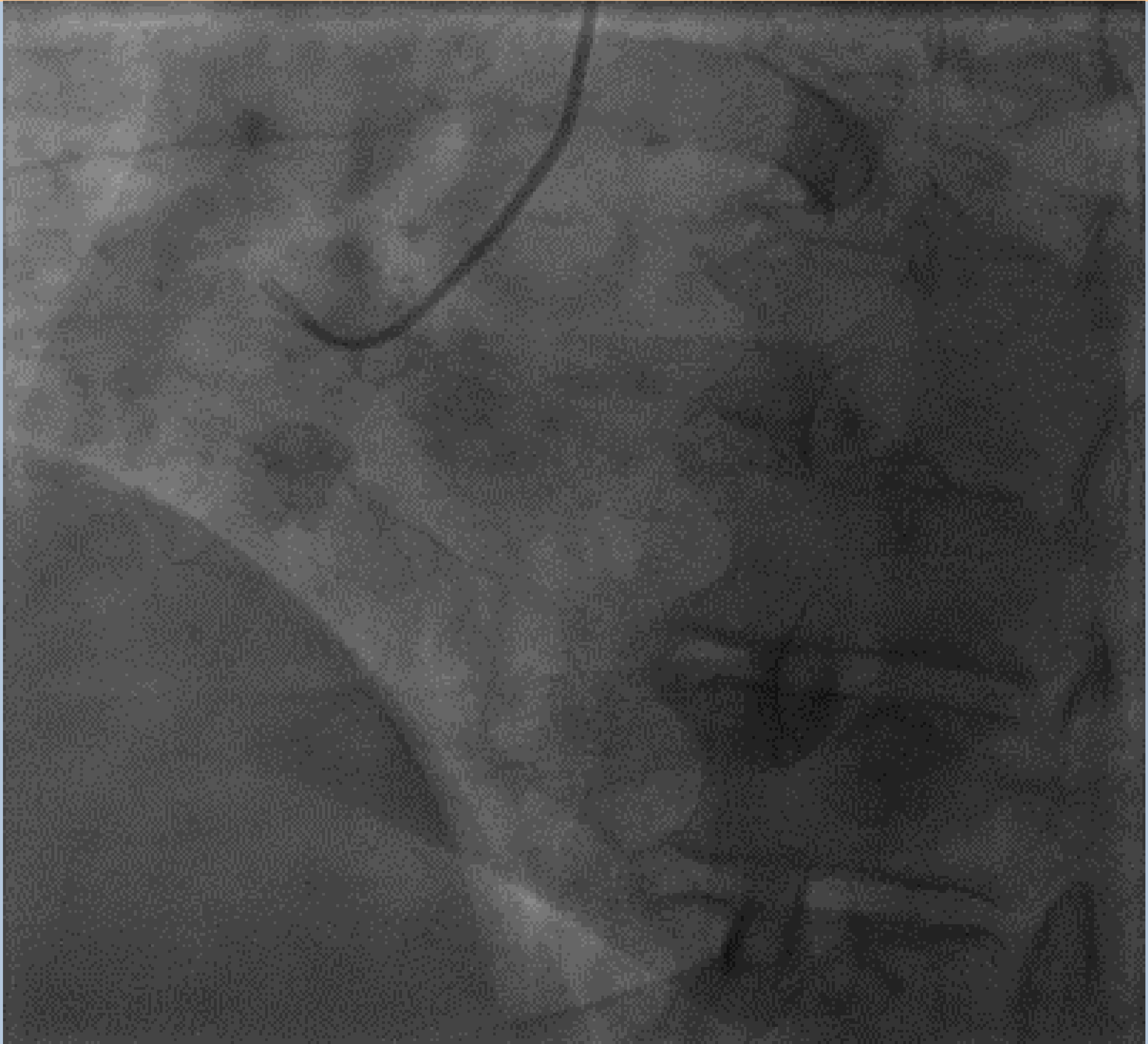
Nemocnice Na Homolce, Katlab, sobota 24.9.22 05:30

- * přivezena RZS se STEMI spodní stěny - od 23:30 oscilující ale silná bolest na hrudi s irradiací do čelisti
- * TK 125/73, SF 70/min, váha 101kg – BMI 43.9
- * Lab: LDL-C 1.76, WBC 16.8, proBNP 558, CK-MB 9,18, TnI 333
- * EKG: elevace inferolat. (II,III,aVF + diskretně V4-6)
- * urgentní SKG: ACD: difuzní okrajové změny, na konci stř segmentu subtotální okluze (nad 95%,TIMI-I při průtoku heteroklaterálami) RIA: ost stenóza cca 60%, dále stent s nevýzn prolif změnami
RCx: difuzní okraj změny bez stenoz, kolaterály k ACD
- * ad hoc PCI ACD + DES, s ohledem na cca týdenní předléčení bez loading dose antiagregancí

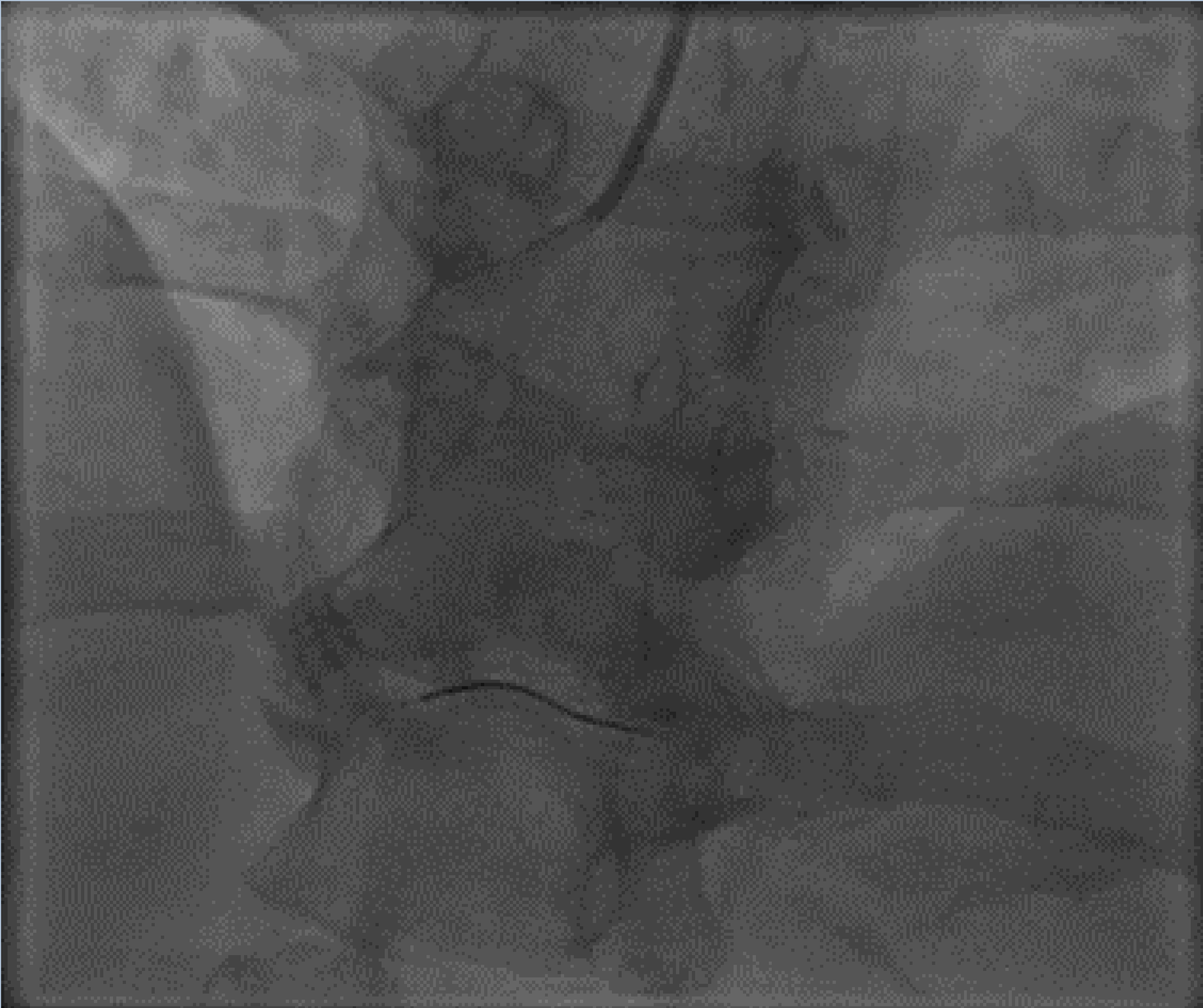
EKG při příjmu na katlab NNH 24.5.21 ráno



SKG 24.9.21 05:50am



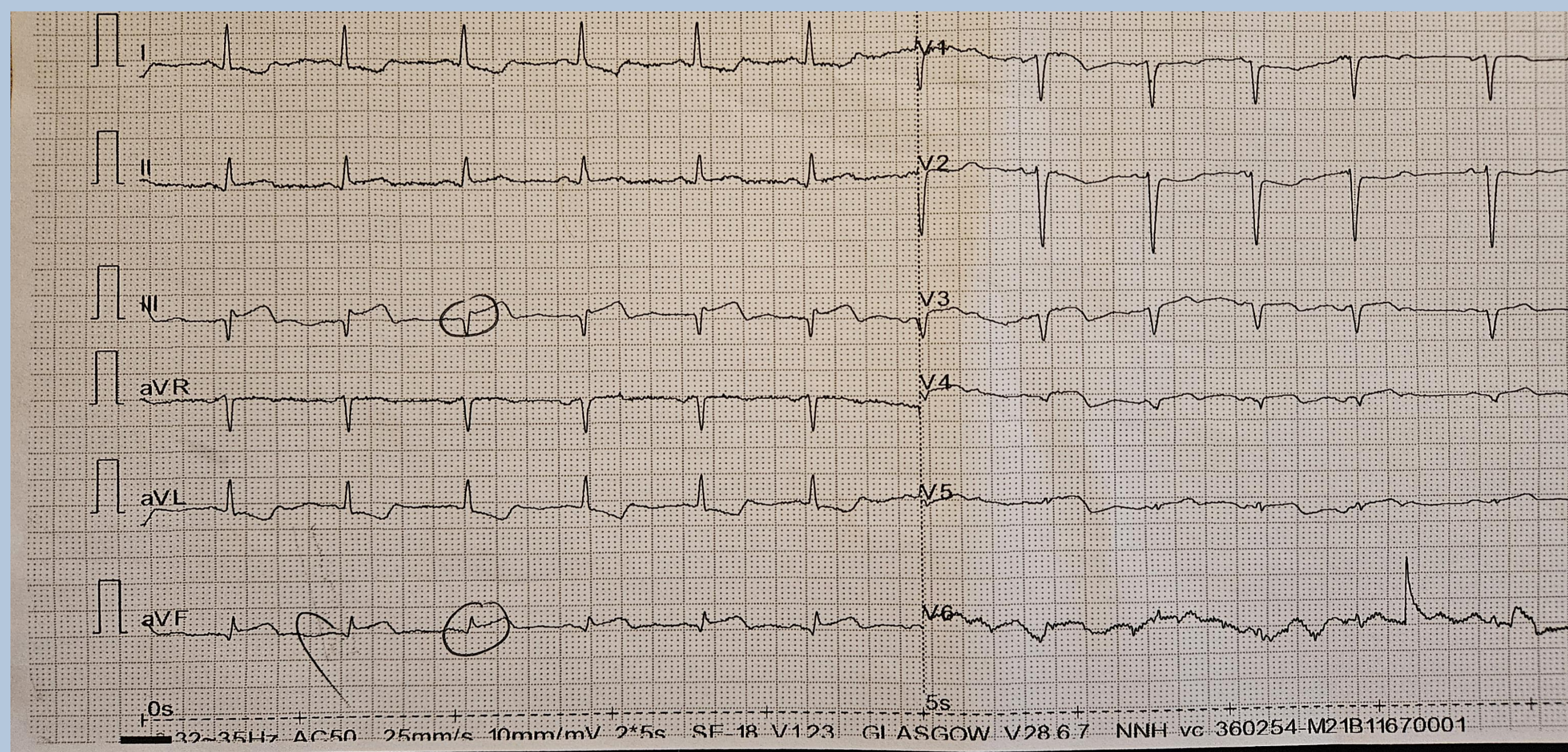
PCI 24.09.2021 6am



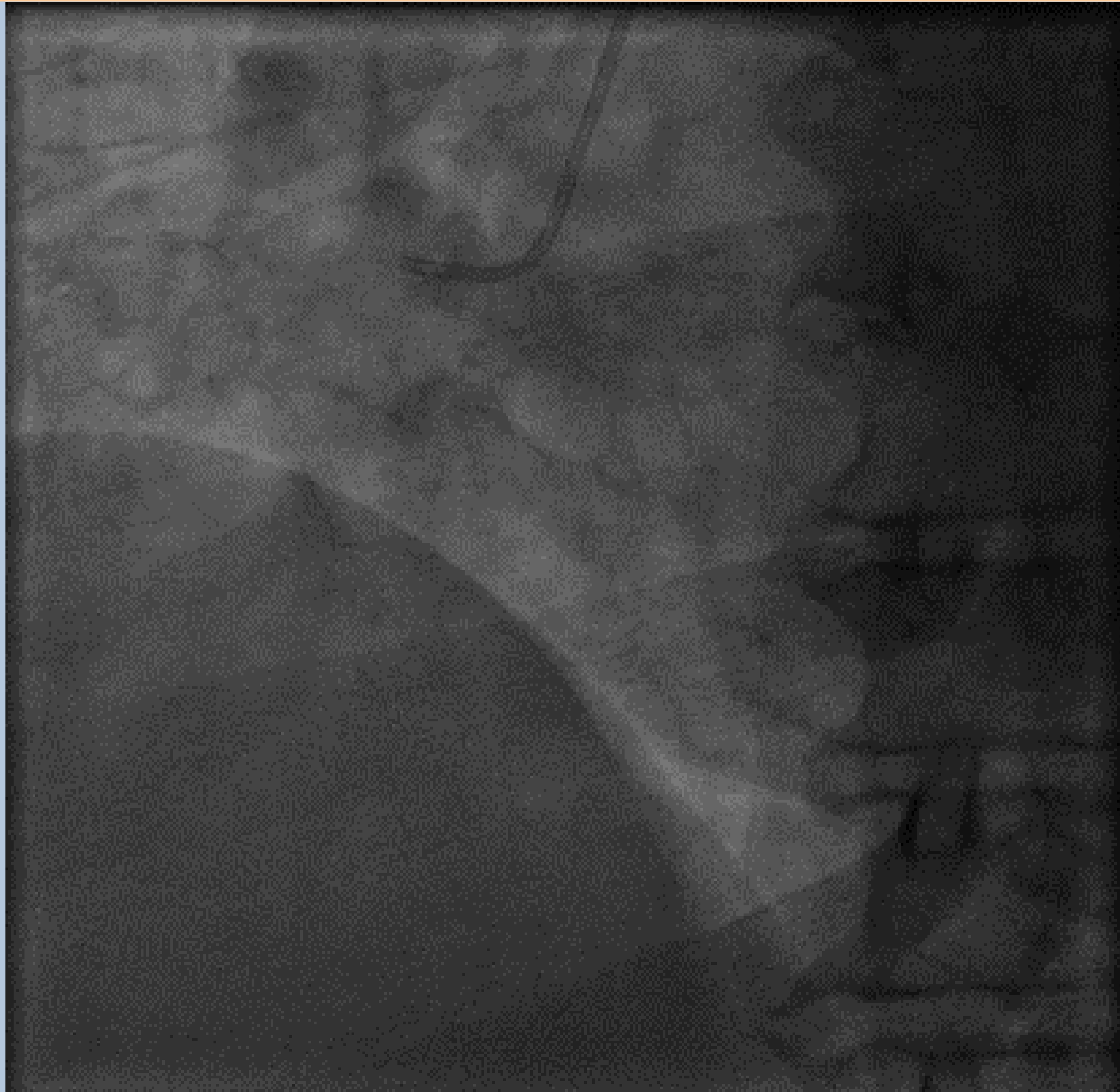
„Třetí dějství“

Nemocnice na Homolce, Koronární jednotka, sobota 24.9.2022 po 21h

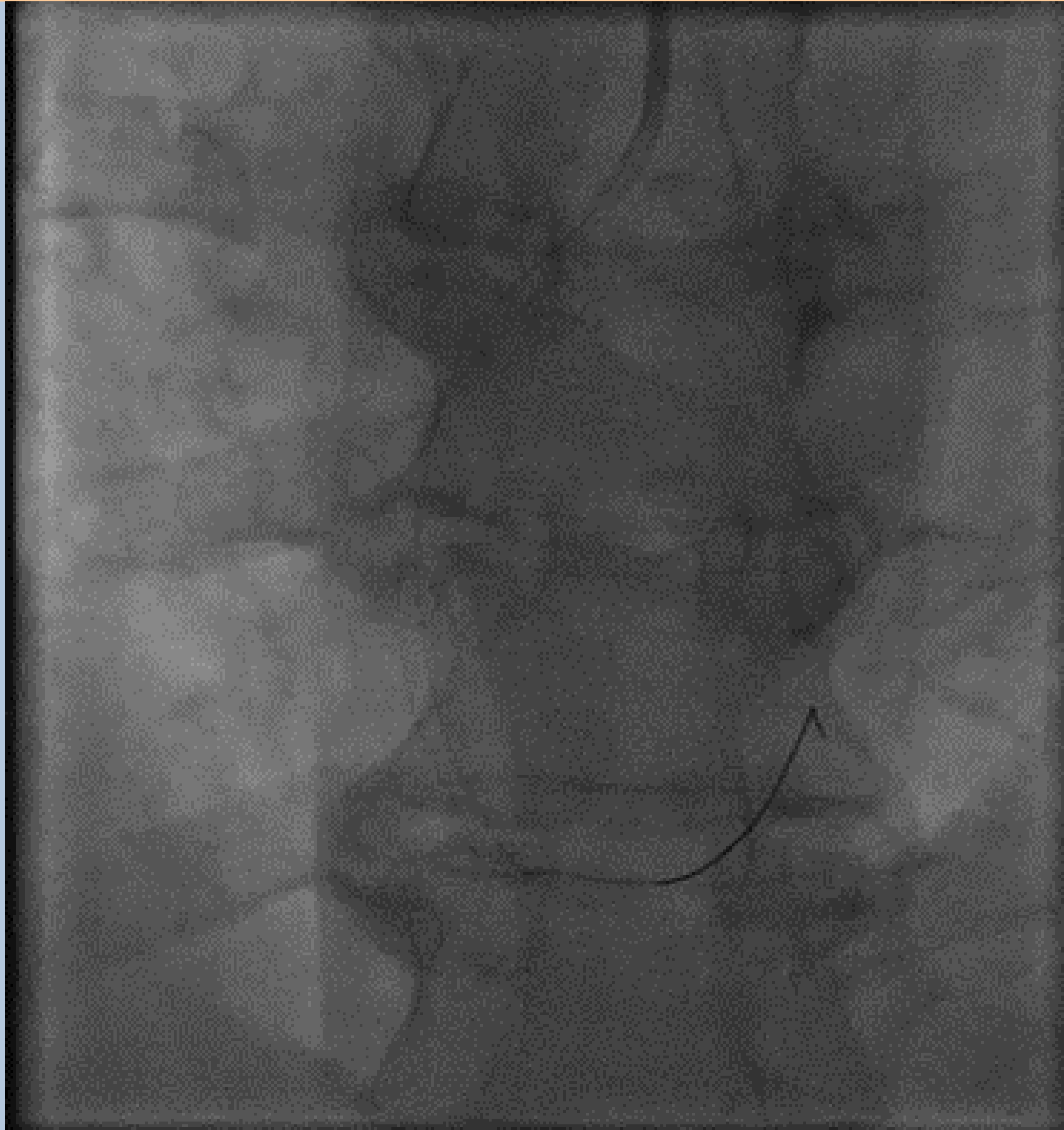
- * **recidiva bolestí na hrudi + ST elevace na spodní stěně**, TnI 2913
- * urgentní reSKG s nálezem **trombózy ve stentu**
- * ošetřeno **trombaspirací** a implantací navazujícího stentu s postdilatací, poté úplný ústup obtíží
- * pacientka **přiznává noncompliance s ASA a Trombexem**, které vyzvedla, ale po 2 dnech brát přestala (když už jí bylo dobře)



reSKG 24.9.21 21:30pm



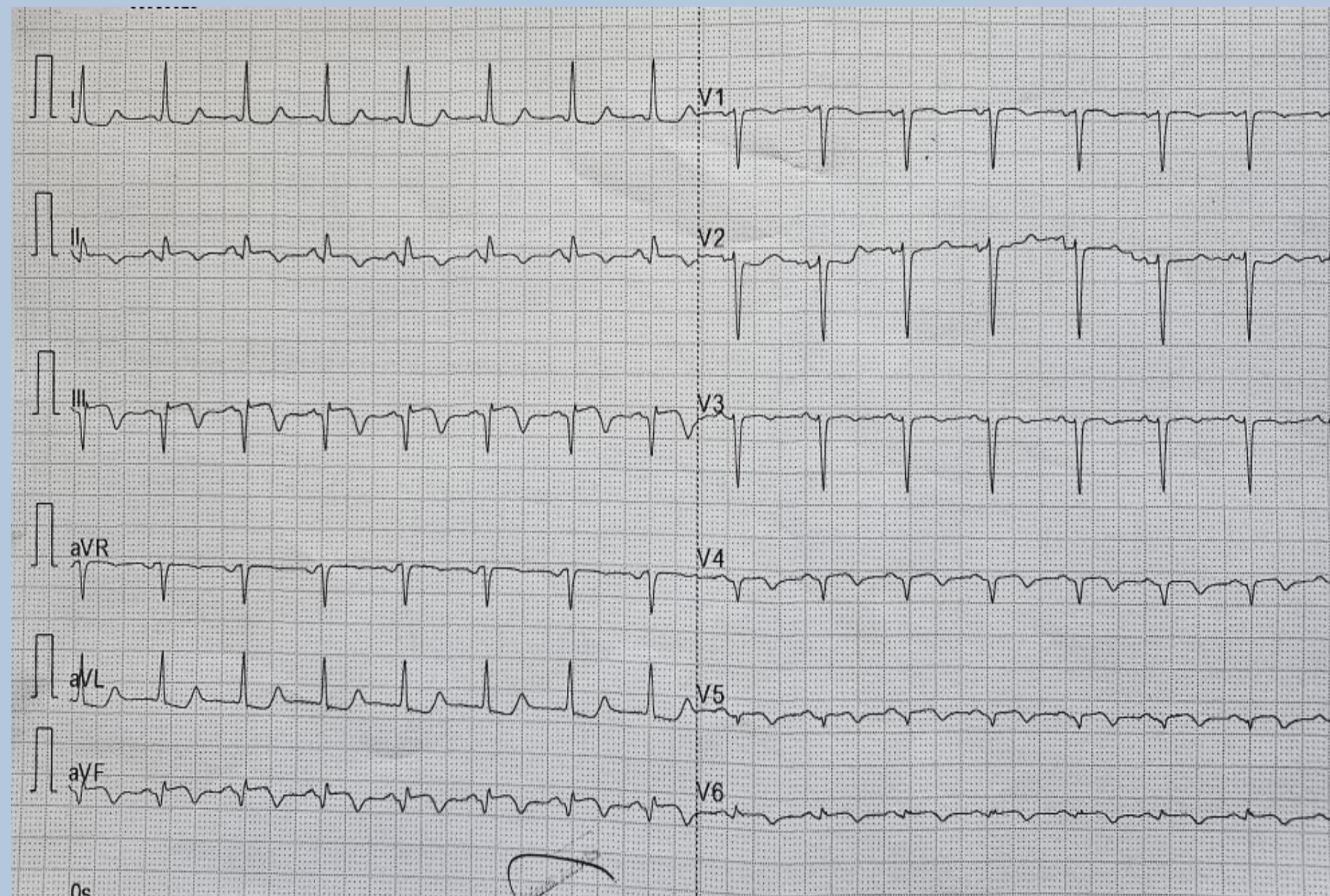
PCI 24.9.21 21:30pm



„Třetí dějství“

Nemocnice na Homolce, Koronární jednotka, pátek 25.9.2022 ráno:

- * lékař vzbuzen pro hlasitou komunikaci pac. s oš. personálem
- * rozhořčena, že **není dovoleno kouřit** (ani na boxu, ani na WC)
- * odpojuje EKG elektrody, balí tašku a **požaduje dimisi na reverz** (i přes důsledné poučení), následně jí na KJ **vyzvedává rodina**
- * před nástupem do auta **opět kouří ...**



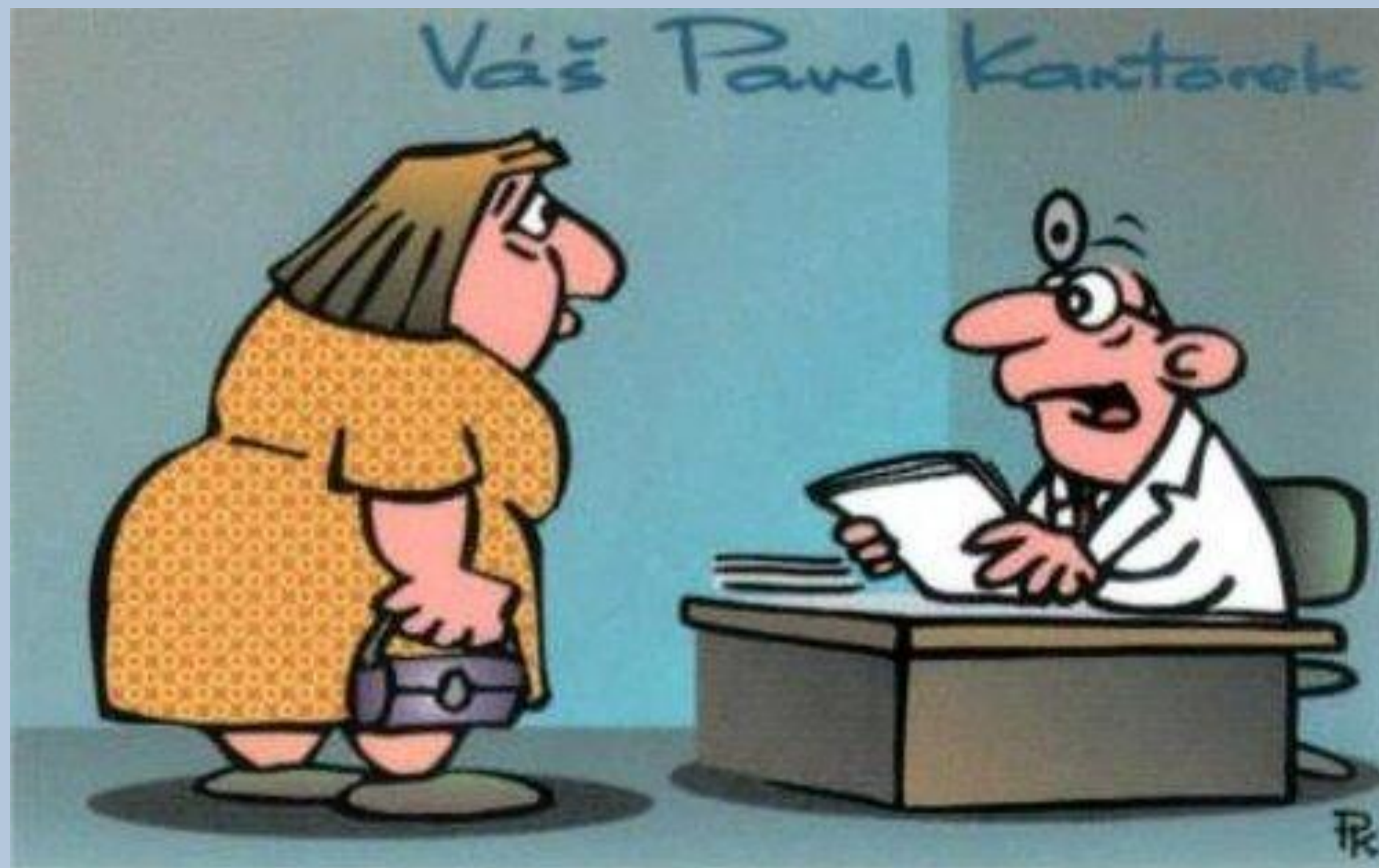
„Čtvrté dějství“

Kardio ambulance Mělník, 12/2022-12/2023

- * pac se 12/2022 po několika přeobjednáních dostavuje ke kontrole
- * subj bez obtíží, TK 150/83, SF 93/min, váha 97kg (-23kg od 1.IM),
- * obj: na EKG „vlna Q na spodní stěně, na TTE lehká hypokineza prox segm inferolat s EF 60%. LDL-C 2.0mmol/l. Dop. ko do 3měs
- * ke kontrole se opět nedostavila, až 8/23 volá o preskripci
- * dle LZ mezi 12/22-8/2023 většinu léků vyzvedávala sporadicky (výpadek na min 3 měsíce, včetně antiagregancí)
- * slibuje, že do 3 měs přijde (termín nechce). Edukujeme.
- * pac 11/23 opravdu pokorně přichází, protože „na ní byl zlý PL i manžel“. Uvádí, že „tohle nevěděla a nikdo jí doted' neřekl jasně, že je to s ní špatný“, z celé edukace pochopila pouze, že „je moc tlustá“
- * od 10/23 nekouří a léky bere (dle LZ sedí), a sama ojednává termín

SOUHRN aneb „Epilog“

- * komunikačně obtížné situace jsou součástí naší každodenní praxe a je třeba **nenechat se vyvést z rovnováhy** tónem ani expresivitou
- * mluvit **jazykem srozumitelným pro pacienta** někdy pomáhá, ne na všechny pacienty je nejúčinnější mírný tón a laskavé slovo
- * **compliance** pacientů bývá **nedostatečná častěji, než si myslíme**
- * **medicínský cit a profesionalita má zvítězit nad momentálními emocemi** (následky nejen na pacientčině zdraví, ale i na pověsti naší ambulance mohly být zcela zásadní, pokud bychom nad pacientkou „zlomili hůl“ předčasně)
- * **komunikačně náročné situace** mezi pacientem a lékařem, kde nedojde k dohodě (dokonce ani ke stejnému náhledu na situaci) **lépe vždy písemně zdokumentovat** (raději i se svědky)



„Podle tabulek by jste při vaší váze měla měřit čtyři a půl metru.“

Děkuji za pozornost !