

Kazuistika č.2

JAKÝ ZVOLIT POSTUP u pacienta v kardiogenním šoku?

Toušek Petr, Buděšínský Tomáš, Kroupa Josef, Kozel Martin a Smetana Michal

Kardiologická klinika 3.LF UK a Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

Kardiochirurgická klinika 3.LF UK a FN Královské Vinohrady

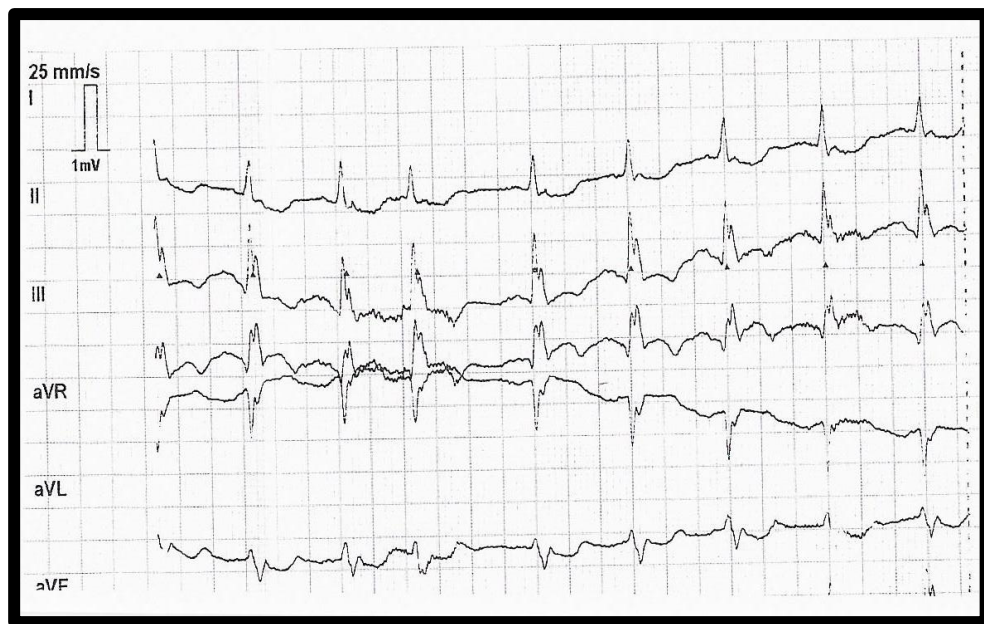
Akutní příjem od RZP

- Muž 52 let
- Bolest na hrudi trvající 16hod
- Klidově dušný
- Systolický šelest na hrotě 4/6
- TK 75/50, TF 100/min,
- spO2 78%
- ST deprese
- Heparin, ASA, Noradrenalin
- Transport katetrizační sál

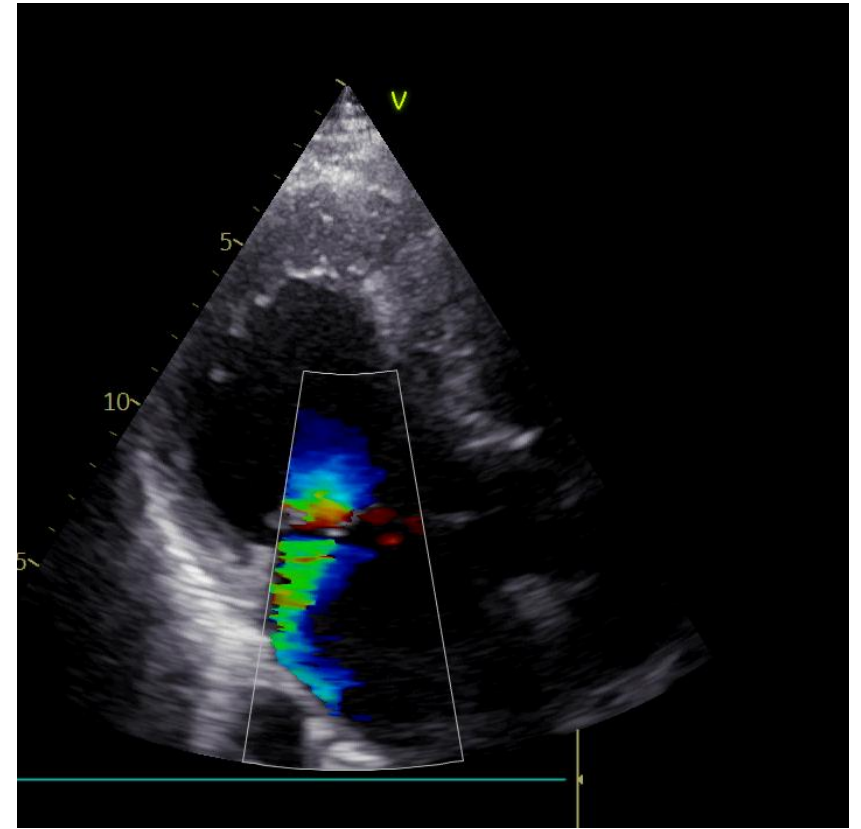
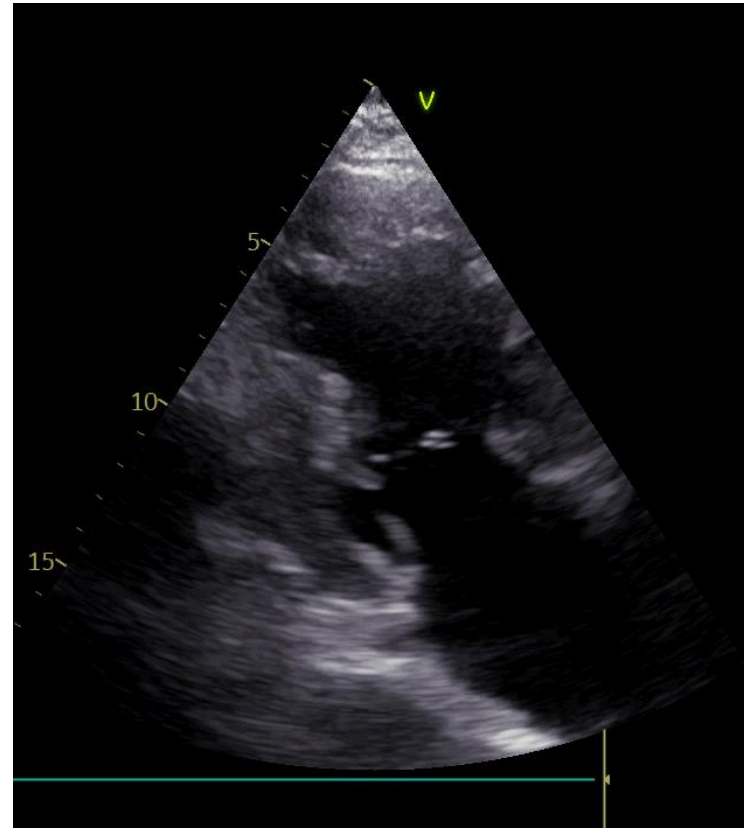
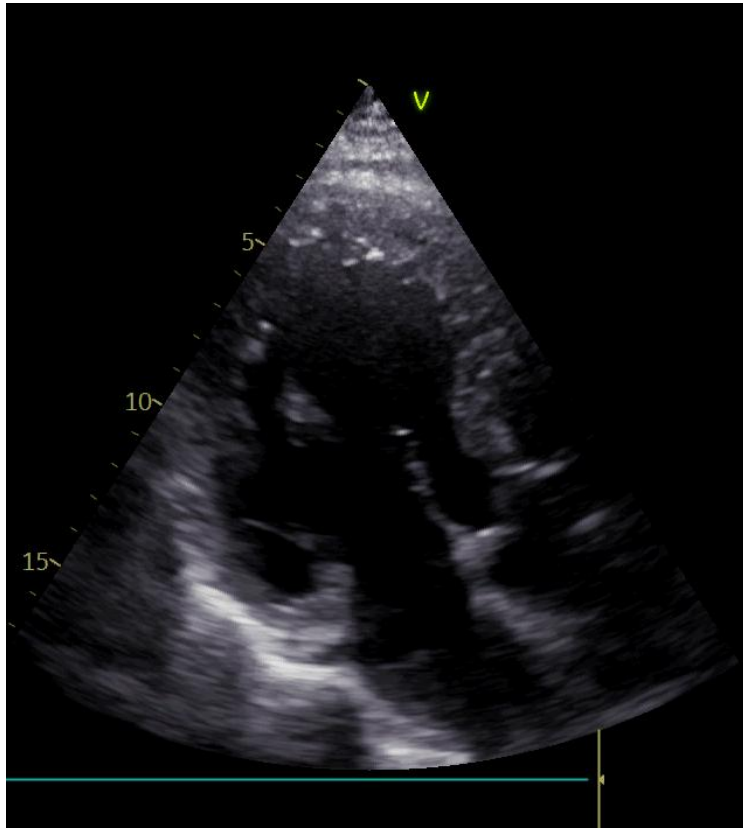
Příjmení: Bc. Kristýna Futerová		Patro: 4p												
Klasifikace: STENOKARDIE++	Pořadí realizace: I	Činnost: PRI	Hmotnost:											
NO:	Dle údajů od včerajších cca 16 hodin bolesti zad, následně krku, v poslední řadě bolesti na hrudi, 2x zvracel, následně již nausea, noc proseděl, nyní volána ZZS pro dušnost a stenokardie													
ALERGIE:	0													
OA:	hypercholesterolemie, nikotinismus													
FA:	Rosucard													
SP:	Při příjezdu při vědomí, sedící, dušný, přetrvávající tlak na hrudi, opocený, klidově dušný Zornice izo, foto + střed dýchání spont., oboustr., AS prav., puls hmatný, ozvy 2, syst. šelest břicho volně proh., nebol. končetiny hybnost + čítí +													
EKG:	deprese, 12 svod													
Konzultace KATLAB:														
Vitální hodnoty:														
Čas	TK mmHg	TF /min	SpO ₂ %	DF /min	EtCO ₂ mmHg	GCS	AV PU	GLC mmol/l	VAS	Zornice L / P mm	TT °C	SpCO %	EtOH % _o	Laktát mmol/l
8:28	75 / 50	100	78	14		15 (4-5-6)			3					
8:43	125 / 55	85	96	14		15 (4-5-6)			2					
9:00	100 / 55	80	97	16		15 (4-5-6)			0					
Terapie:	<ul style="list-style-type: none"> •Výkony: Vyšetření vitálních funkcí; aplikace medicijnálního kyslíku; Kanylace PŽK; měření a monitorace EKG; EKG 12 svodově •Léky: FR 1/1 (NaCl 0,9%) inj. (100 ml) 2 lag. i.v.; HEPARIN inj. (50 mg/ml) 7500 ml i.v.; ANOPYRIN tbl. 100 mg/tbl. 3 tbl. p.o.; SUFENTA inj. (10 µg/amp.) 5 µg; NORADRENALIN inj. (1 mg/amp.) 1 amp. i.v. •Materiál: 20 G i.v. kanyla – růžová (1x) •Přístroje: Defibrilátor Corpuls3 SLIM(1760-2080,1770-1792,1785-1158); Pulsní oxymetr Oxypalm(LC1401780) •Pomůcky: schodolez; nosítka sanitní 													
Pracovní Dg.:	I219 - Akutní infarkt myokardu NS													



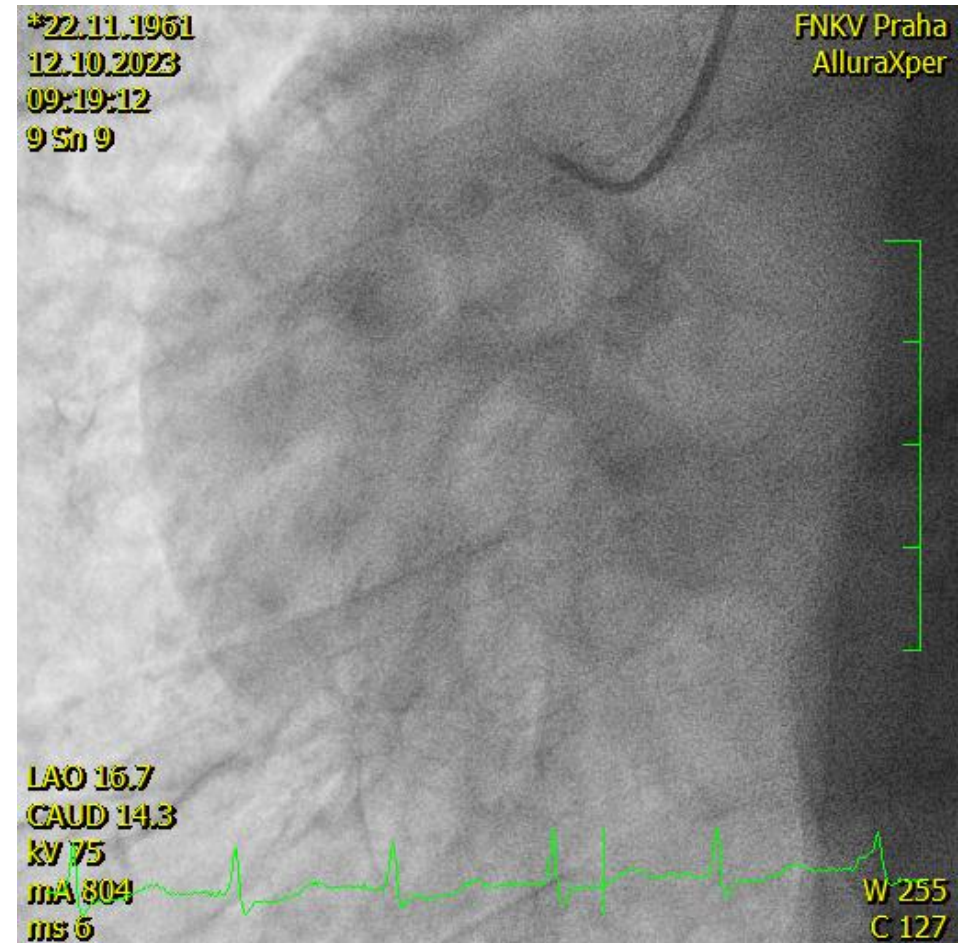
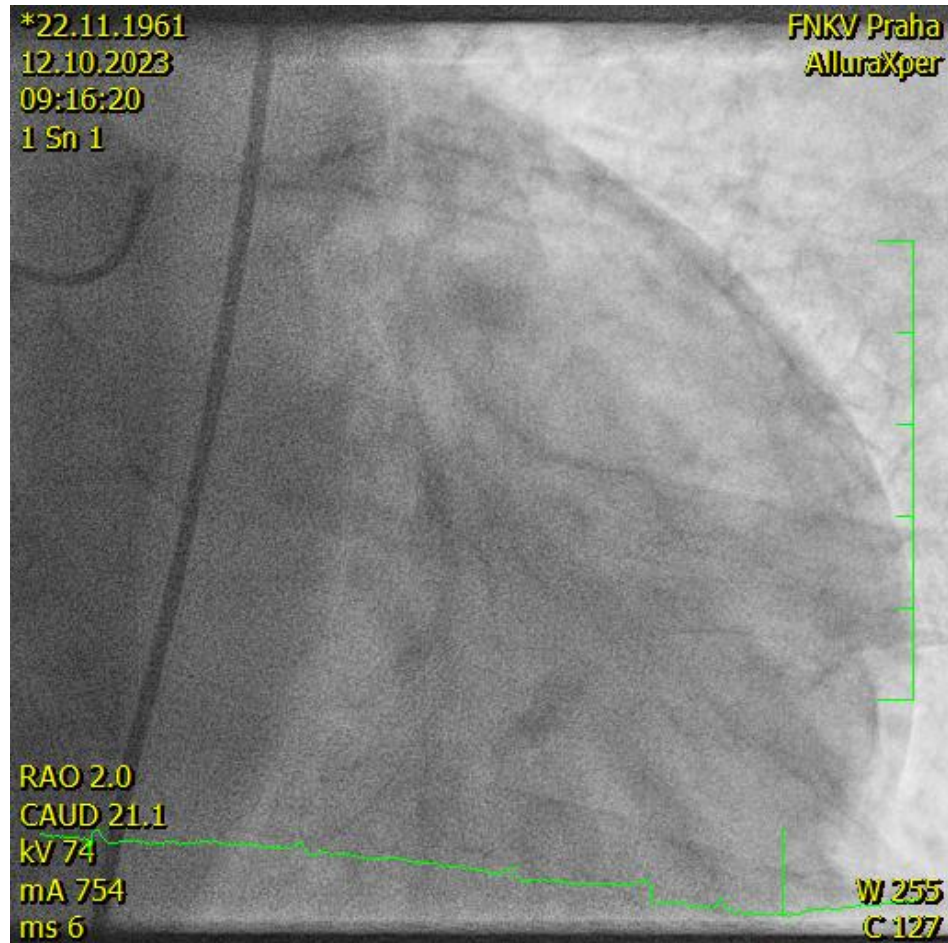
EKG od RZP



TTE na katetrizačním sále



Urgentní SKG



Hemodynamika



Strategie léčby – otázka č. 1

- 1) Snaha o komplexní revaskularizaci s použitím stentů, následná stabilizace stavu, kontrola významnosti mitrální insuficience
- 2) Stabilizace stavu, elektivní chirurgická operace
Aortokoronární bypass a výkon na mitrální chlopni dle TEE
- 3) Snaha o rekanalizaci RC a ACD pomocí POBA a emergentní chirurgická operace – aortokoronární bypass + MVR
- 4) Jiné

Strategie léčby – otázka č. 2

Zavedení mechanické podpory srdečního oběhu?

- 1) Bez použití podpory
- 2) Intraaortální balonková kontrapulzace
- 3) Impella CP
- 4) ECMO

Zvolená strategie léčby

- Pokus o rekanalizaci ACD a RMS – POBA!!
Neúspěšný PCI RMS a rekanalizace ACD
- Zavedení IABK
- OTI, zahájení UPV na katetrizačním sále
- Emergentní kardiochirurgická revaskularizace + MVR
- Dimise 10.den
CABG RIA,RIP+MVR, EF 4

