

„D“

MUDr. Mária Muzyková DESAIC
Fakultní nemocnice Ostrava KARIM
ZZS MSK



OSTRAVSKÁ
UNIVERZITA
LÉKAŘSKÁ FAKULTA

VÝZVA: PORUCHA VĚDOMÍ, DÝCHÁ, 2 A.M.

- Dle rodiny: leží v posteli, dýchá, nehýbe se, ale ještě večer bylo všechno v pořádku
- A- na oslovení otevře oči, řekne jméno, setřele, SpO2 94%,
- B- exkurze symetrické , bez emfyzému, hrudník pevný, dýchání sklípkové bez vedlejších fenoménů, f 14/min
- C- oběh stabilní, AS pravidelná, TK 125/76mmHG, P 89/min, na monitoru SR, pulzace hmatné , kapilární návrat do 2s
- D- ?





Základní neurologické vyšetření



GCS/AVPU

Zornice- tvar, reakce

Visus- hybnost, diplopie, nystagmus

Parézy kraniálních nervů

Hybnost končetin- tonus, síla

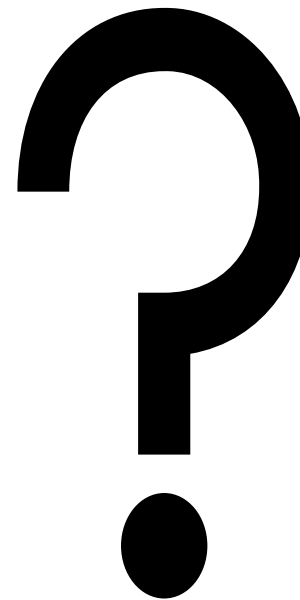
Senzorika

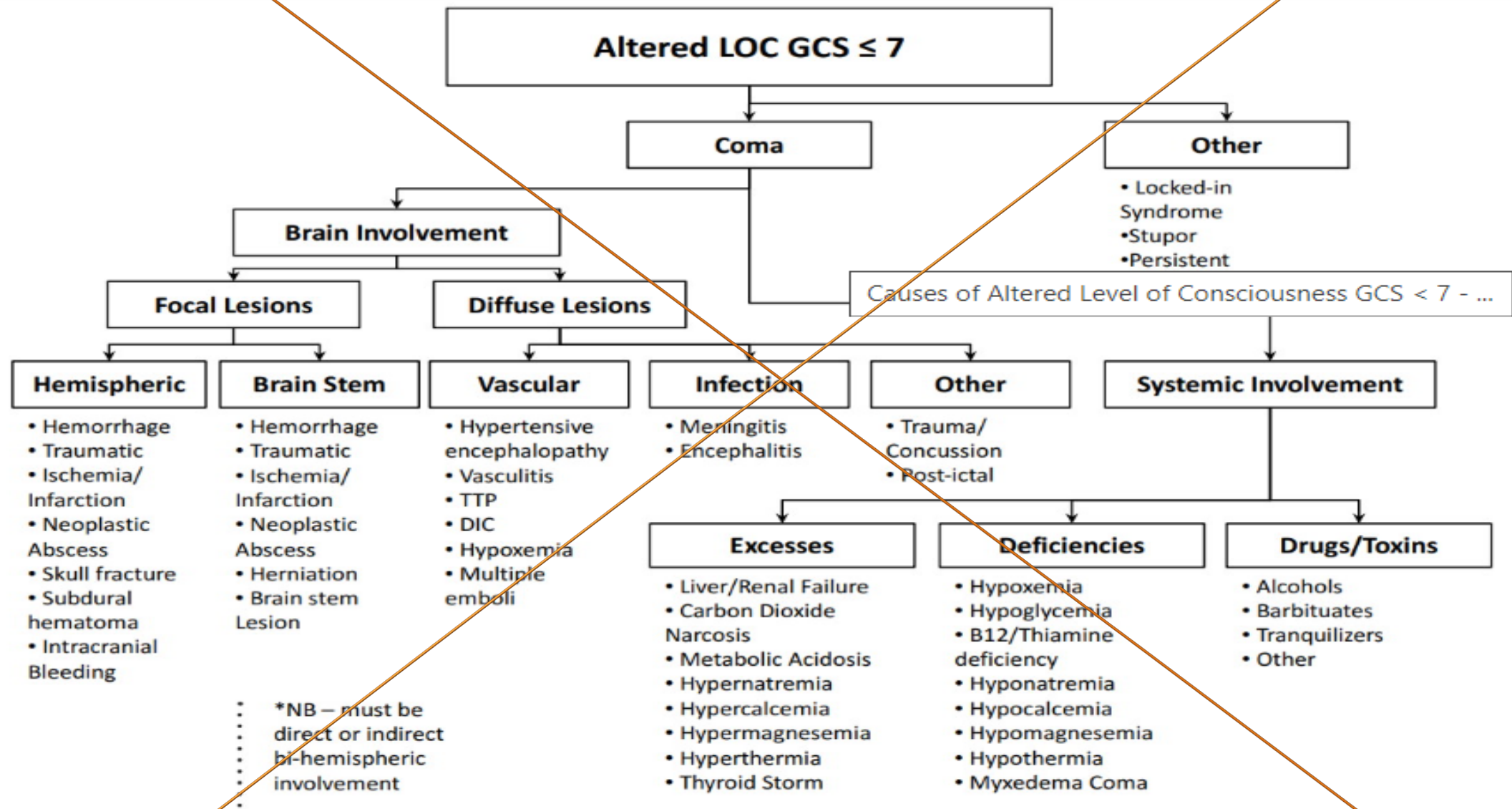
Meningeální příznaky

Kognice

POKRAČOVÁNÍ KAZUISTIKY

- GCS E3, V4, M6 / AVPU- V
- Hlava stočená doprava, zornice izokorické, fotoreakce přítomna
- Při vyšetření vizu zavírá oči, nystagmus nepozorujete,
- Výrazně pokleslý levý koutek, ale při grimasování i jemná paréza na druhé straně, jazyk nevyplázne
- PHK- spastická, slabě stiskně 3/5
- PDK- spastická , na výzvu pokrčí v koleni 2/5
- LHK- paréza 1/5
- LDK – paréza 1/5
- Senzorika nelze, ameningeální, řekne jméno, víc ne





JAK SI TO
ZAPAMATO VAT?

VINDICATE

FISH SHAPED

UNCONSCIOUS

AEIOU TIPS

„AEIOU“

- A
 - Alcohol
 - Acidosis
 - Arrythmia
 - Ammonia
- E
 - Electrolites
 - Epilepsy
 - Endocrine
- I
 - infection



- O
 - Oxygen
 - Opioids/opiat
 - overdose
- U
 - uremia



„TIPS“

- T
 - Trauma,
 - temperature
- I
 - insulin
- P
 - Psychiatric
 - Poison
- S
 - Stroke
 - shock
 - seizure



VFN PRAHA

Toxikologické informační středisko

Klinika pracovního lékařství VFN a 1. LF UK

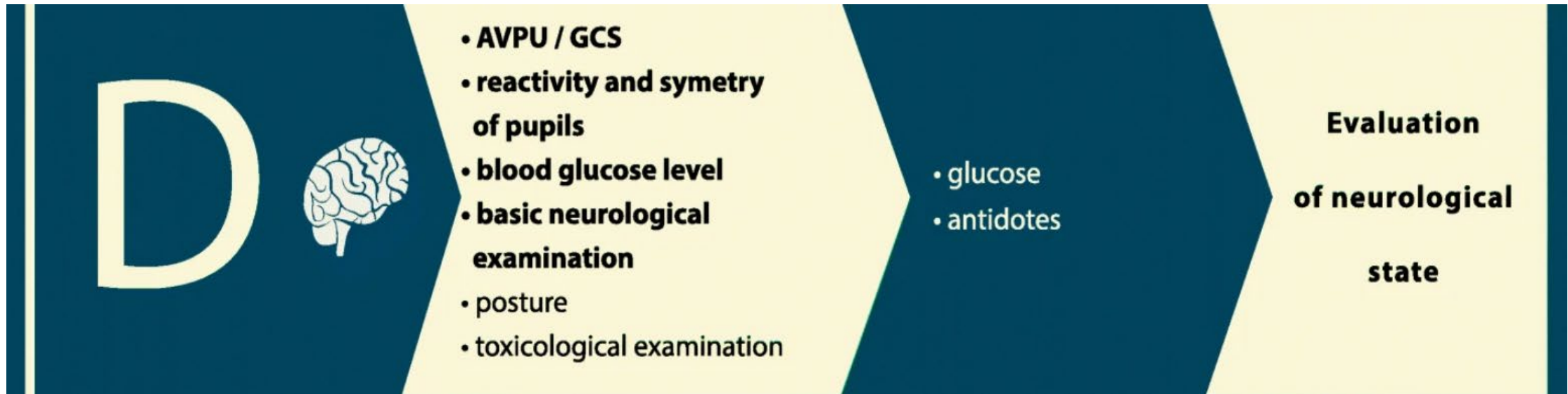
224 91 92 93

224 91 54 02

KAZUISTIKA KONČÍ

- V průběhu vyšetření se objevuje hybnost na LHK i LDK, otočí hlavu i doleva vezen do iktového centra,
- v průběhu převozu se u pacienta objevují fokální křeče LHK , které rychle progredují do celotělových křečí - terminováno diazepamem.
- Poté znova přechodná plegie na levostranných končetinách
- Na CT starší ischemie v povodí ACM vlevo, bez nové ischemie, bez uzávěru.
- Doplněna anamnéza., pacient po iCMP v povodí ACM vlevo s středně těžkým deficitem, HT, DM 2 typu na PAD zaveden dlouhodobý PMK, pyurie, ATB léčba již indikována praktikem ale ještě p.o. nezahájena, na místě TT 38,5. v odběrech známky sepse.

TAKE HOME MESSAGE



DĚKUJI ZA POZORNOST!

