

autor : Petra Kosová
spoluautor: Petr Kříž

Crush syndrom – spolupráce RZP a LZS – kazuistika

ve spolupráci s FN Brno Bohunice,
KARIM - UP MUDr. Kateřinou Vaníčkovou

Údaje o výjezdu :

- Výzva: 12:22:50
- Výjezd: 12:24:30
- Dopravní nehoda
- OA – 1 zraněný,
při vědomí
- Obec Rodinov : směr
Lhota – Vlášenice
- muž



Na místě 12:29:36

- **Nepřehledná situace**
- Zjištěna přítomnost spolujezdce v OA, který upřesnil mechanismus dopravní nehody
- Vysoká rychlost
- OA několikrát přetočeno přes střechu, dopadlo na kola

- Řidič katapultován během rotace OA přes střechu
- Leží 15 m od vozidla na poli
- Při vědomí, amnézie na událost
- Bolestivost PDK
- Triage pozitivní =) **AKTIVACE LZS v 12:33:14**

Fyziologické funkce :

- GCS - 15
- TK - 97/57 T
- P - 84
- D - 12
- spO₂ - 94%
- Glykémie – 7,5 mmol/l
- Bolest - nesnesitelná

Celkové vyšetření :

- Hlava : trauma NE, bulby - střední postavení, exoftalmus, zornice IZO - L+4 P+4, nos deformace NE, sekrece NE, uši sekrece NE, jazyk poranění NE, plazi středem
- Hrudník : symetrický, stabilní, bolestivý (hlavně vlevo), trauma ANO, dušnost NE, dýchání oslabené v celém plicním poli, akce srdeční pravidelná

Celkové vyšetření :

- Břicho : Břicho výrazně nad niveau, uhýbá vpravo, nelze vyšetřit
- Pánev : stabilní
- HK : trauma NE, bolestivost NE, otoky NE
- DK: trauma ANO-OBĚ, bolestivost ANO- OBĚ, otoky NE, (porušená integrita kůže na levém holeni, na obou DK oděrky)

- OA: Hypothyreosa, Warfarinizace (Hluboká žilní trombosa 2010), Obezita
- AA: neznámá
- FA: neznámá

Terapie :

- Kontrola FF
- Terapie O₂ (5l/min)
- Pokus o nasazení krčního límce
- Zavedení i.v. linky (G20 dorzum PHK) + 500 ml FR
- Fixace obou DK (vak. dlahá)
- Odsátí z DÚ (krev)
 - **12:47:50 LZS na místě**
- Zajištění další i.v. linky (G18 předloktí LHK)

Terapie :

- **Ordinace lékaře** : FR 500 ml , Fentanyl 2 amp (bez dostatečného efektu), Dormicum 25 mg, SCHCJ 100 mg, Rocuronium 50 mg, 2.linka-Ringer 500 ml
- OTI č.9 (2x pokus, zavaděč), odsátí krve z DC i DÚ
- Ventilace IPPV MV 9,3 l/min, PEEP 5, VT 700, RR 14, P max 35 mbar, FiO₂ 40%

Terapie :

- **Další ordinace :** Fentanyl 2 amp ,Ringer 500 ml, druhý vstup – Tetraspan 500 ml, Noradrenalin 2 mg / 10 ml Aqua (bolusy, dle TK, Tetraspan 500 ml, Fentanyl 2 amp
- Scoop-rám
- Obtížný transport do vrtulníku (**váha pacienta 170 kg**)

-Ve 13:45:13 transport LZS
do Traumacentra Brno
Bohunice přes urgentní
příjem

-DG: T07 Neurčená
mnohočetná poranění

-Předání pacienta v 14:21:52



Diagnózy :

- Crush syndrom
- Sdružené poranění, řidič OA
- Drobný SAK
- Kontuze plic vpravo dorzálně
- St. P. Subluxaci obou kolen s nestabilitou při poranění vazů
- Fraktura later. kondylu Tibie vlevo
- Tržná rána L bérce proximálně, ventrálně
- Kontuze stěny břišní

Průběh hospitalizace :

- Brno : 26.4. – 16.5. 2013
ARO, CHIR - JIP
- Havlíčkův Brod : 16.5. - 31.7.2013
Chirurgie standart
- Kladruby : 31.7. – 30.9.2013

Průběh hospitalizace :

- Od 30.9. propuštěn do domácího léčení
 - rehabilituje sám doma
 - úprava životosprávy
 - pravidelná strava (nyní úbytek váhy 30 kg
- V lednu 2014 plánován doléčovací pobyt v Kladrubech na 8 týdnů .
 - Cíl : chůze bez fr. holí

Děkuji Vám za pozornost.

- Děkuji klientovi za spolupráci a zapůjčení zdravotnické dokumentace.