

Neobvyklý případ kvadruparézy

Viktor Kubricht

OAIM ON Příbram

viktor.kubricht@gmail.com

Anmnéza

- 63 letá žena
- ICHS se sy AP, ale bez nálezů na koronárních tepnách, dle TTE EF 50%, lehká plicní hypertenze. Arteriální hypertenze.
- DMII na inzulinu, obezita, nedodrží dietetická omezení
- Renální insuficience gr. II
- Asthma bronchiale, CHŽI, galukom
- Stp. hysterektomii, stp. enukleaci pravého oka pro bolest při neovaskulárním glaukomu a proliferativní diabetické retinopatii
- FA: Ecobec, Flonidan, Euphyllin, Berodual, allopurinol, gabapentin, Furosemid, Aldosteron, Doxazosin, Twynsta, Rosucard, Helicid, Insulatard + Novorapid
- Žije s manželem, chodí sama, ale malá fyzická výkonnost při obezitě

Nynější onemocnění

- Od konce června se cítila slabě, 6.7. upadla
- 7.7. navštívila praktického lékaře, již pro svalovou slabost téměř nechodila, ten jí s pracovní dg. kvadruparéza chabá neznámého původu odesílá do nemocnice na neurologii k dovyšetření

Neurologie 7.7.

- Při příjmu diagnostikovaná chabá kvadruparéza bez známé příčiny
- RTG páteře po pádu bpn
- EKG – SR 60/min, posun osy doprava
- Léčba hypeglykemie, MRI míchy na 9.7.

7.6. 12:45

Serum		
81155	Glukoza	11,8
81121	Bilirubin	7,9
81123	Bil.konjugovany	2,8
Serum - minerály		
81593	Sodik	135
81393	Draslik	7,9
81469	Chloridy	106
81139	Vapnik	2,62
81427	Fosfor	-
	Osmolalita-vyp.	308
	Osmol.efekt.-vyp.	282
	Buffer base-vyp.	36,9
Serum - dusík.metab.		
81621	Urea	26,5
81499	Kreatinin	249
Serum - enzymy		
81337	ALT	0,46
81357	AST	0,35
81435	GMT	0,95
81421	Fosfatasa alkalicka	2,05
81165	Kreatinkinasa	-
Serum - leky		
Serum - spec.vyšetření		
93135	Myoglobin	-
81237	Troponin I	-
Clearence		
	Výpočet GF MDRD kre.	0,306
Nezařazené metody		
91153	CRP IT	4,4

Noc z 8.7. na 9.7.

- Subj. zhoršení, zvracení, slabost
- Překlad na interní JIP

Výkon	Název metody	9.7. 3:15
Serum		
81155	Glukoza	20,1
81121	Bilirubin	-
81123	Bil.konjugovany	-
Serum - minerály		
81593	Sodik Drasli	125
81393	k	8,8
81469	Chloridy	100
81139	Vapni k	2,73
81427	Fosfo r	1,56
	Osmolalita-vyp.	-
	Osmol.efekt.-vyp.	-
	Buffer base-vyp.	33,8
Serum - dusik.metab.		
81621	Urea	-
81499	Kreatinin	-
Serum - enzymy		
81337	ALT	-
81357	AST	-
81435	GMT	-
81421	Fosfatasa alkalicka	-
81165	Kreatinkinasa	3,25
Serum - Serum - spec.vyšetření		
93135	Myoglobin	386,20
81237	Troponin I	0,000

9.7. ráno

- Překlad na ARO k CVVHD
- Při příjmu při vědomí, orientovaná, slabá, již nezvrací, TK 100/60, SR 58/min, satO2 92%
- Hyperkalémie, hyperglykémie, hyponatrémie, acidoza
- CVVHD a postupná kompenzace vnitřního prostředí

9.7. den

Výkon	Název metody	9.7.2014 13:30	9.7.2014 11:45	9.7.2014 11:30	9.7.2014 10:15	9.7.2014 8:15
Krev						
ABR						
	Typ krve	Venózní	Arteriální	Venózní	Venózní	Arteriální
	Teplota aktualni	36,0	36,0	36,0	36,0	36,0
	Koncentrace O2	0,110	0,163	0,115	0,120	0,150
	Hemoglobin	120,0	119,0	121,0	122,0	119,0
81585	pH	7,376	7,380	7,345	7,320	7,240
	PCO2	5,54	4,76	5,57	5,61	5,26
	PO2	4,27	11,30	4,47	4,78	8,18
	HCO3 aktualni	24,0	20,8	22,4	21,2	16,4
	CO2 celkove-vypocet	25,3	21,9	23,7	22,5	17,6
	Aktualni base excess	-0,9	-3,5	-2,8	-4,3	-10,1
	Standartni base exc.	-0,6	-3,5	-2,5	-3,9	-9,6
	HCO3 standartni	23,1	21,6	21,5	20,4	16,3
	O2 saturace	0,657	0,977	0,683	0,709	0,897
81141	Vapnik ionizovany	1,03	1,06	1,03	1,06	1,34
POCT						
81135	Sodík	136	134	135	134	129
	Draslí					
81145	k	6,7	7,2	7,1	8,0	8,5
81157	Chloridy	104	105	104	105	104
	Index p50	3,61	3,65	3,61	3,71	4,10
81171	Laktát	1,20	1,40	1,50	1,50	1,60
81155	Glukóza	20,0	22,4	22,7	24,7	30,0

Doplnění anamnézy na ARO

- Od dubna furosemid + aldosteron
- Od dubna omezení příjmu tekutin na 1,5 l/den
- Horké počasí koncem června
- 26.6. kontrola u kardiologa mimo nemocnici – snížení aldosteronu na ½
- 3.7. kontrola u kardiologa mimo nemocnici – vysazení aldosteronu

Výkon	Název metody	7.7. 12:45	3.7. 13:00	26.6. 12:45
Serum				
81155	Glukoza	11,8	-	-
81121	Bilirubin	7,9	-	-
81123	Bil.konjugovany	2,8	-	-
Serum - minerály				
81593	Sodik	135	136	141
	Drasli			
81393	k	7,9	6,9	6,0
81469	Chloridy	106	108	109
	Vapni			
81139	k	2,62	-	-
81427	Fosfor	-	-	-
	Osmolalita-vyp.	308	-	-
	Osmol.efekt.-vyp.	282	-	-
	Buffer base-vyp.	36,9	34,9	38,0
Serum - dusík.metab.				
81621	Urea	26,5	20,6	16,1
81499	Kreatinin	249	177	125

Další průběh

- CVVHD ukončena po 48 hodinách
- Diuréza zachovaná
- Normální hodnoty kalémie, glykémie i ostatních parametrů vnitřního prostředí
- Překlad na interní oddělení k nastavení dlouhodobé léčby
- Propuštěná 23.7. do domácí péče

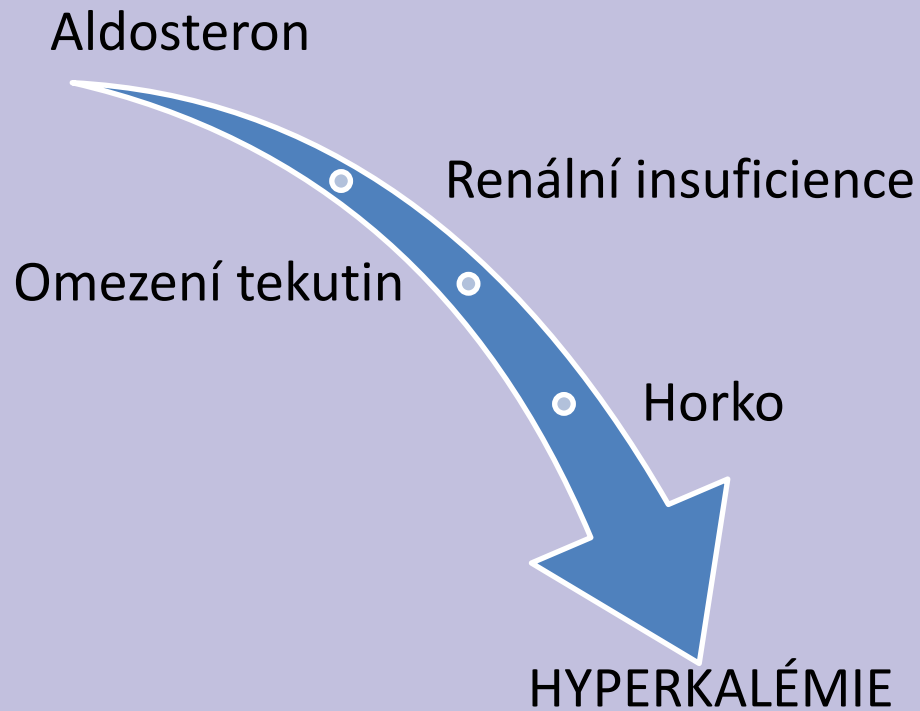
Opravdu je to tak jak to vypadá?



Lama. Ballingearry Farmer's Show, West Cork, Irsko, 2009

Bohužel ano...

Vcelku školní případ:



Chytrému napověz...

- Kvadruparéza
- Nedostatečně odebraná anamnéza
- K+ 7,9
- Laboratoř hlásí telefonicky kritickou hodnotu
- Sestra informaci přijímá, ale již jí nezapisuje a nepředává dál lékaři
- Ošetřující ani vedoucí lékař oddělení přehlíží výsledek K+
- Diagnózu provádí až internista za cca 40 hodin

Z vnitřních předpisů nemocnice:

- Kritická hodnota $K^+ > 6,0$
- „Kritické hodnoty hlásí laboratoř telefonicky při dodržení pravidel bezpečné komunikace, informaci přijímající zdravotník zapíše informaci do dokumentace a informuje ihned ošetřujícího lékaře“
- „Sekundární lékař ... aktivně kontroluje výsledky ordinovaných vyšetření“
- „Vedoucí lékař oddělení ... konzultuje a kontroluje diagnostické a terapeutické postupy se sekundárním lékařem..“

Neobvyklá příčina?

- Hyperkalémie
- Nedodržení nemocničních pravidel péče
- Profesní sebezahleděnost
- Nedůslednost

KVADRUPARÉZA