

# Maligní arytmie u dvanáctileté dívky

Mgr. Eva Lapčíková

Mgr. Michaela Hlávková

Vladislava Jandorová

Oddělení pediatrické resuscitační a  
intenzivní péče

Fakultní nemocnice Ostrava 1



# Kazuistika – den 1.

- 11.4.2018 ve 13:18 přichází na OPRIP cestou přes UP 12.letá dívka
- během hodiny tělocviku na školním hřišti se náhlé sesunula k zemi, nereagovala na oslovení, promodralá
- okamžitě zahájena laická resuscitace, TANR
- po příjezdu RZP zjištěna fibrilace komor a provedena defibrilace
- transport LZS na halu UP FN Ostrava

# Kazuistika – den 1.

- ◉ Dg.:
  - > stav po úspěšné resuscitaci (5min) po komorové fibrilaci
  - > kolapsové stavy a tetanie v anamnéze
- ◉ Status praesens:
  - > farmakologický útlum
  - > UPV
  - > zornice Izo/mio
  - > srdeční akce mírně akcelerovaná, pravidelná, Tf. okolo 125 P/min

# Kazuistika – den 1.

- 2x PŽL
- ETC č. 6 s obt
- NgS
- PMK
- Mepilex
  
- kardiální screening:
- TROPONIN I
  - > 17:00 25ng/l
  - > 20:00 102ng/l (norma 0,0 – 37ng/l)

# Kazuistika – den 1.

- EKG – stabilní junkční rytmus
- 17:45 pokus o snížení sedace a weaning
  - > výrazný neklid
  - > otevře oči, nefixuje
  - > kouše kanylu
  - > dekortikační až decerebrační držení končetin
    - obnovena sedace
- 0:30 pokles TK a HD
  - nasazení vazopresorů a diuretik

# Kazuistika – den 2.

- EKG
- ráno spontánní skok z frekvence okolo 130 P/min na frekvenci 80 P/min
- odmaskování Flutteru síní s frekvencí okolo 300/min, blok 3:1 – 5:1

11-Apr-18 11:24:15

FN Ostrava-Poruba (Urgentni pri)  
CN81204357

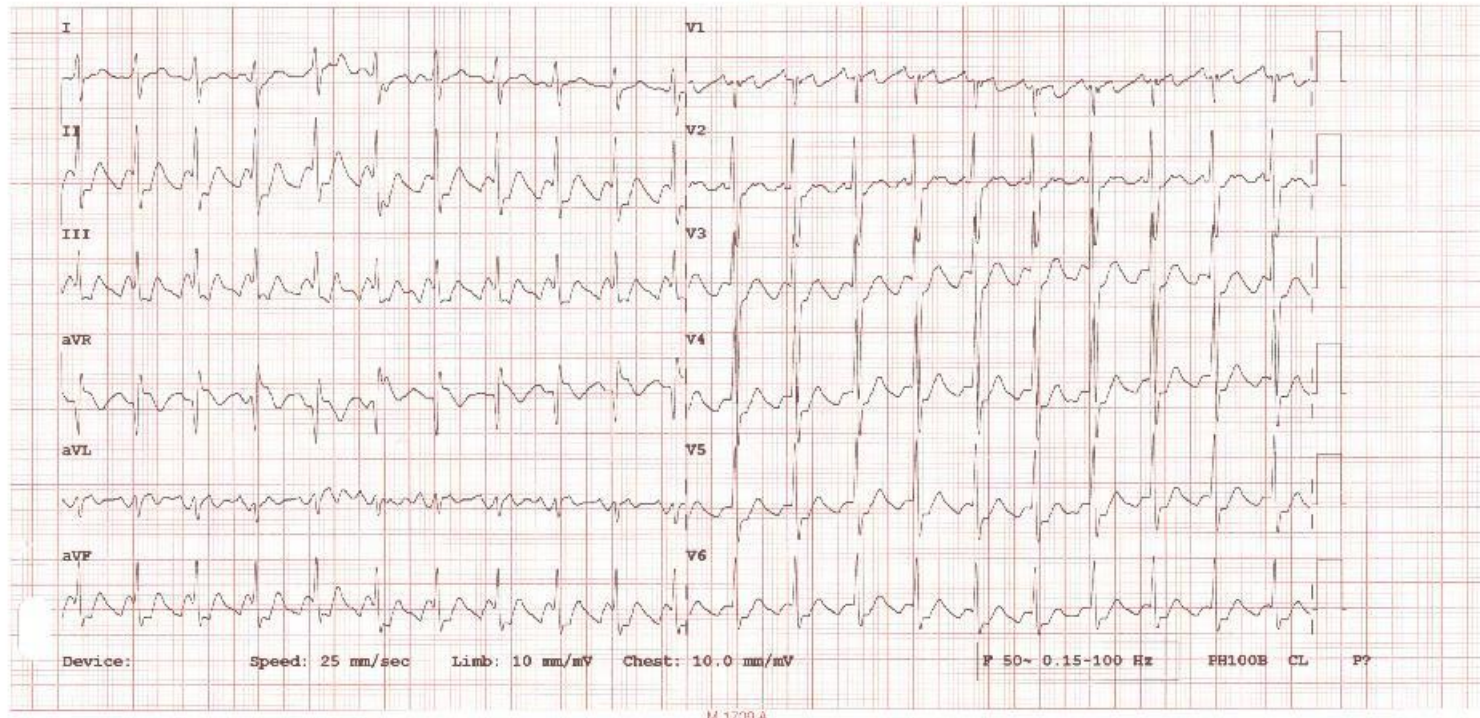
Rate 126 . Age not entered, assumed to be 50 years old for purpose of ECG interpretation  
 . Sinus tachycardia.....rate> 99  
PR 147 . S1,S2,S3 pattern.....S >30ms & >0.2mV, I II III  
QRSD 98 . ST depression, consider ischemia, diffuse lds.....ST <-0.10mV, ant/lat/inf  
QT 345 . Minimal ST elevation, lateral leads.....ST >0.06mV, I aVL V5 V6  
QTc 500 . Borderline prolonged QT interval.....QTc >475ms

Patová  
Bartoš  
Kopřivnice  
Lisina II  
Talwar

--AXIS--  
P 117  
QRS 96  
T 61  
12 Lead; Standard Placement

- ABNORMAL ECG -

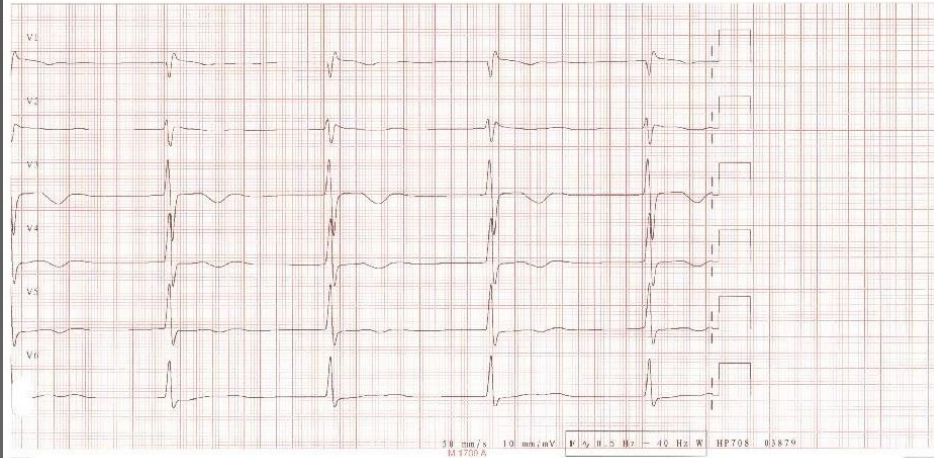
Unconfirmed Diagnosis



M 1708 A







50 mm/s 10 mm/mV P 50.5 Hz - 40 Hz W HP708 03879

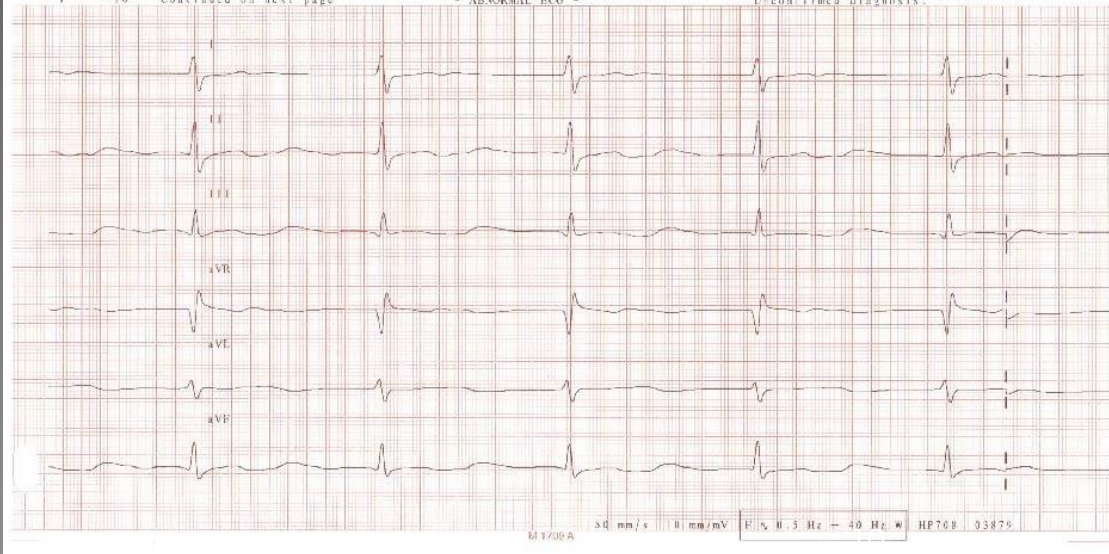
rate 60 - ectopic rhythm, undetermined origin, rate: 60...P axis not calculated, norm. rate  
 PE 311 - RSR' in V1 or V2  
 QRSD 94 - QT interval long for rate.....QTc > 479 ms  
 QT 293 - Diffuse T wave abnormalities.....T waves -0.20 mV aVL/aVF/V6  
 QTc 533 - Cannot exclude ischemia.....T > -0.20 mV

--Axis--  
 P 1ed  
 QRS 86  
 T -76

Continued on next page

- ABNORMAL ECG -

Unconfirmed diagnosis.



50 mm/s 10 mm/mV P 50.5 Hz - 40 Hz W HP708 03879

# Kazuistika – den 2.

- provedena kardioverze 50J
- po výboji verze na náhradní síňový rytmus bez Pvlň s frekvencí okolo 60P/min
- na EKG nejsou strukturální vady ani změny v echogenitě mykardu
- variabilní změny EKG vedou k kardiologu k úvaze o arytmogenní dysplazii pravé komory
- doporučení kardiologů:
  - > stabilizace iontů
  - > trvalá monitorace
  - > změny EKG ihned konzultovat bez antiarytmik

# Kazuistika – den 2.

- 10:15 NMR mozku
  - > bez průkazu hypoxicko – ischemických změn
- zastavení sedace a postupný weaning
- 14:20 extubace
  - > potřeba O<sub>2</sub> maskou 2l/min
  - > saturačně dobrá
  - > odkašle
- somnolentní, s minimální reakcí na výzvu
- intermitentně zvracení a nauzea

# Kazuistika – den 2.

- již během odpoledne častý výskyt komorových extrasystol
- jen minimální vazopresorická podpora
- od 21:00 obnoven flutter síní
- opakovaně konzultováno pracoviště Dětské kardiologie Brno

# Kazuistika – den 3.

- ventilačně stabilní
- občas zafixuje pohledem, nekomunikuje
- intermitentně dekortikační postavení končetin
  
- na EKG stále flutter síní
- k další diagnostice a léčbě přeložena plánovaně na JIP Pediatrické kliniky Brno