



ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Maja Copik

Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im S. Szyszki w Zabrze
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**



ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Pacjent H.F

Wiek: 25 lat

Płeć: Mężczyzna

Wzrost: ok. 180 cm

Masa ciała: 81 kg

Choroby przewlekłe: bliscy nie podają; od kilku dni trudności w oddawaniu moczu

Uczulenia: bliscy nie podają

Przebyte zabiegi operacyjne: według bliskich brak



ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Pacjent H.F przekazany na Izbę Przyjęć Szpitala Miejskiego w Zabrze o godzinie **23:45** przez zespół Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego z powodu zaburzeń świadomości i ostrej niewydolności krążeniowo – oddechowej w przebiegu zatrucia substancjami psychoaktywnymi.

Przy przyjęciu nieprzytomny, po konsultacji anestezyjologicznej zaintubowany, wentylowany mechanicznie, osłuchowo symetryczny szmer pęcherzykowy. Temperatura ciała 41°C. Pacjentowi wykonano EKG, pobrano krew, zabezpieczając również materiał na badania toksykologiczne, poproszono o konsultację neurologiczną i zgodnie z zaleceniami konsultującego neurologa wykonano TK głowy a następnie zdecydowano o przekazaniu pacjenta do OIT SK1 w Zabrze.

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań przy przyjęciu:

Morfologia krwi:

- RBC 4,71 mln/ul
- WBC 20,6 tys/ul; 81% granulocytów
- Hb 14,8 g/dl
- Hct 44,9 %
- PLT 377 tys/ml

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań przy przyjęciu:

Elektrolity:

- Na^+ 141,7 mmol/l
- K^+ 8,43 mmol/l
- Chlorki 103,6 mmol/l

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań przy przyjęciu:

Biochemia:

- Kreatynina: 1,53 mg/dl
- ALAT: 32 IU/l
- ASAT: 51 IU/l
- CK 258 IU/l
- CKMB 33,1 IU/l
- Troponina I 0,10 ug/l
- Glukoza: 27 mg/dl

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań przy przyjęciu:

Gazometria krwi tętniczej:

- pH 7,305
- pCO₂ 40,7 mmHg
- pO₂ 142,0 mmHg
- HCO₃⁻ 19,5 mmol/l
- BE – 6,2 mmol/l
- O₂ sat 98,6 %

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

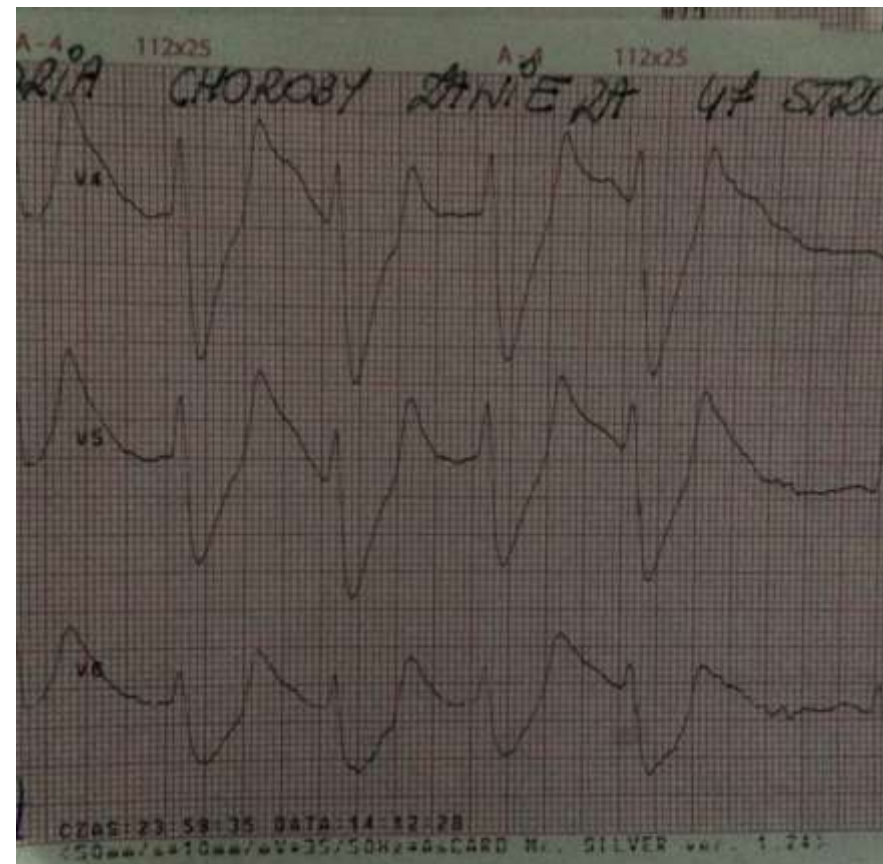
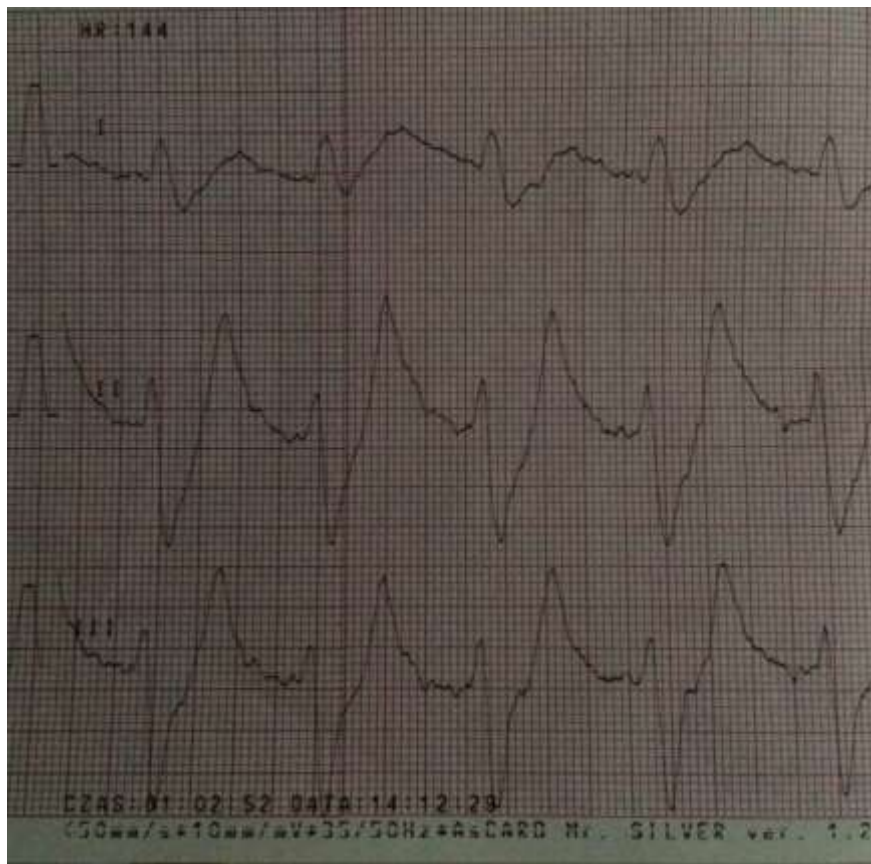
Wyniki badań przy przyjęciu:

Koagulologia:

- PT (czas): 11,0
- PT (wskaźnik): 89%
- INR 1,12
- APTT 24,1

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

EKG



ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Tomografia komputerowa głowy :

Pracownia Tomografii Komputerowej
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.
Zakład Diagnostyki Obrazowej
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze
Ks. rej. 000000023417 (I)/04(V)/040(VII)/7220(VIII)

WYNIK BADANIA CT

Dane pacjenta		Dane badania	
Nazwisko	F. H.	Nr badania	3424/TK/2014
Data ur.		Rodzaj	GŁOWA
PESEL		Wykonane	20141229

OPIS BADANIA

Badanie TK głowy bez środka kontrastowego, obrazy w przekrojach poprzecznych 3,0mm, recon kostny 1,5mm.

Dane ze skierowania: pacjenty nieprzytomny, zaintubowany, po zażyciu środków- extazy

Ułożenie niesymetryczne.
W badaniu TK bez cech świeżego krwawienia wewnątrzczaszkowego.
Struktury mózgowia bez widocznych zmian ogniskowych.
Układ komorowy nieposzerzony, bez przemieszczeń.
Esowate skrzywienie przegrody nosa, stan po złamaniu kości nosa, poza tym kości czaszki bez uchwytnych zmian, zgrubienia śluzówki w zatokach przynosowych.

Wnioski: w badaniu TK mózgowie bez uchwytnych zmian.

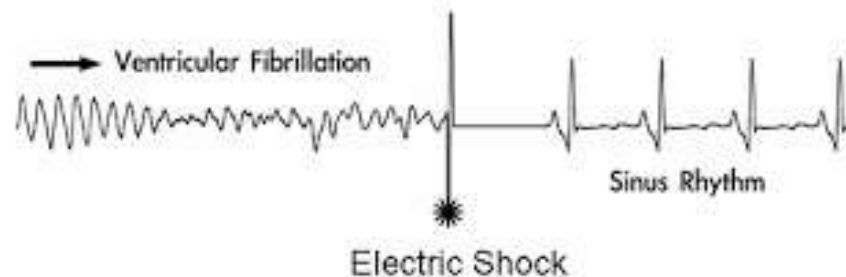
ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Stan pacjenta przy przyjęciu do OIT skrajnie ciężki (godz. 01:30) :

- Nieprzytomny pomimo braku sedacji (GCS 3), źrenice szerokie, bez reakcji na światło
- Niewydolny oddechowo, wentylowany mechanicznie FiO_2 1,0 nad polami płucnymi szmer pęcherzykowy symetryczny
- Krążeniowo niewydolny, wlew noradrenaliny; NIBP 60/30 mmHg z centralizacją krążenia, tętno wyczuwalne tylko na dużych tętnicach, HR ok 160/min
- Uogólnione drgawki, wzmożone napięcie mięśniowe
- Skóra szarawa, ziemista, gorąca, sucha, temperatura ciała 41°C
- Anuria

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Krótko po przyjęciu epizod NZK w mechanizmie migotania komór – podjęto akcję resuscytacyjną według wytycznych ALS, przeprowadzono dwukrotnie defibrylację uzyskując ROSC z utrzymującymi się jednak epizodami częstoskurczu komorowego.



ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Postępowanie wstępne:

- Założenie cewnika do żyły centralnej
- Założenie linii tętniczej
- Założenie cewnika dializacyjnego
- Pobranie kompletu badań laboratoryjnych
- Intensywna płynoterapia
- Ochładzanie fizykalne, leki przeciwgorączkowe
- Zwalczanie hipoglikemii
- Leki przeciwdrgawkowe



ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

- Dwukrotna kardiowersja elektryczna (skuteczna)
- Leczenie farmakologiczne zaburzeń rytmu serca
- USG według protokołu FAST
- USG według protokołu BLUE
- Wyrównywanie zaburzeń kwasowo-zasadowych i wodno-elektrolitowych
- Terapia aminami katecholowymi
- Leczenie farmakologiczne hiperkaliemii
- Przygotowanie do włączenia hemodiafiltracji

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań przy przyjęciu do OIT:

Morfologia krwi:

- RBC 4,27 mln/ul
- WBC 18,3 tys/ul
- Hb 14,1 g/dl
- Hct 42,1 %
- PLT 167 tys/ml

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań OLT:

Morfologia krwi:

- RBC 4,27 mln/ul
- WBC 18,3 tys/ul
- Hb 14,1 g/dl
- Hct 42,1 %
- PLT 167 tys/ml

Wyniki badań IP:

Morfologia krwi:

- RBC 4,71 mln/ul
- WBC 20,6 tys/ul; 81% granuloocytów
- Hb 14,8 g/dl
- Hct 44,9 %
- PLT 377 tys/ml

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań przy przyjęciu do OIT:

Elektrolity:

- Na^+ 136,0 mmol/l
- K^+ 7,8 mmol/l
- Chlorki 105 mmol/l

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań OIT:

Elektrolity:

- Na⁺ 136,0 mmol/l
- K⁺ 7,8 mmol/l
- Chlorki 105 mmol/l

Wyniki badań IP:

Elektrolity:

- Na⁺ 141,7 mmol/l
- K⁺ 8,43 mmol/l
- Chlorki 103,6 mmol/l

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań przy przyjęciu do OIT:

Biochemia:

- Kreatynina: 237 mmol/l
- Mocznik w surowicy 8,40 mmol/l
- CRP 3,05 mg/l
- ALAT: 121 IU/l
- ASAT: 570 IU/l
- Glukoza: 2,5 mmol/l → 4,1 mmol/l → 0,4 mmol/l (stała podaż glukozy i.v.)

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań OLT:

Biochemia:

- Kreatynina: 237 mmol/l
- Mocznik w surowicy 8,40 mmol/l
- CRP 3,05 mg/l
- ALAT: 121 IU/l
- ASAT: 570 IU/l

Wyniki badań IP

Biochemia:

- Kreatynina: 1,53 mg/dl
- ALAT: 32 IU/l
- ASAT: 51IU/l
- CK 258 IU/l
- CKMB 33,1 IU/l
- Troponina I 0,10 ug/l

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań przy przyjęciu do OIT:

Gazometria krwi tętniczej:

- pH 7,109 → 7,17 → 7,33
- pCO₂ 81,9 mmHg → 37,7 → 54,6
- pO₂ 85,6 mmHg → 64,6 → 81,3
- HCO₃⁻ 19,5 mmol/l
- BE – 3,9 mmol/l → -14,7 → + 3,3
- O₂ sat 92,6 %
- Mleczany: 1,3 mmol/l → 5,3 → 6,2

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Koagulologia:

- PT (czas): 29,5
- PT (wskaźnik): 26%
- INR 2,9
- APTT nieoznaczalny

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Wyniki badań OIT:

Koagulologia:

- PT (czas): 29,5
- PT (wskaźnik): 26%
- INR 2,9
- APTT nieoznaczalny

Wyniki badań IP

Koagulologia:

- PT (czas): 11,0
- PT (wskaźnik): 89%
- INR 1,12
- APTT 24,1

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

U pacjenta utrzymywała się :

- Uporczywa hipertermia bez reakcji na ochładzanie i leki przeciwgorączkowe (do 42°C)
- Głęboka kwasica metaboliczna
- Uporczywa hipoglikemia
- Anuria
- Wstrząs wymagający podaży katecholamin we wzrastających dawkach (noradrenalina, adrenalina)

Informacja z Ośrodka Ostrych Zatruc – bardzo wysokie stężenie amfetaminy

Rodzina pacjenta dostarczyła przyjmowane przez niego tego dnia „dopalacze”



ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

O godzinie 03:30 kolejny epizod zatrzymania krążenia, tym razem w mechanizmie bradykardii przechodzącej w PEA i asystolię

Prowadzono RKO zgodnie z algorytmem ALS uzyskując ROSC z utrzymującą się bradykardią po około 13 minutach resuscytacji i podaniu łącznie 3 mg adrenaliny i.v.

Zastosowano zewnętrzną stymulację serca utrzymując HR w granicach 55-60 ud/min



ZATRUCIE „DOPALACZAMI” — STUDIUM PRZYPADKU

Przy próbie rozpoczęcia hemodiafiltracji kolejne NZK w mechanizmie asystolii, bez reakcji na stymulację zewnętrzną. Po raz kolejny podjęto resuscytację według algorytmu ALS prowadząc RKO i podając leki.

Ze względu na nieskuteczność prowadzonej resuscytacji i brak odpowiedzi na zabiegi ze strony układu krążenia po 45 minutach resuscytacji odstąpiono od dalszych czynności i stwierdzono zgon pacjenta.

ZATRUCIE „DOPALACZAMI” – STUDIUM PRZYPADKU

Wczesne godziny wieczorne – zażycie środków psychoaktywnych w połączeniu z alkoholem

Okolo 23:00 – pobudzenie, halucynacje, zaburzenia świadomości

23:45 – nieprzytomny, przyjęty na Izbę Przyjęć, niewydolność krążeniowo-oddechowa

01:30 – przyjęty do OIT

02:00 – 1. NZK (VF)

03:30 – 2. NZK (asystolia)

03:45 – 3. NZK (asystolia)

04:40 - zgon



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

Maja Copik

maja.grzanka@gmail.com

Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii

SPSK 1 Zabrze ul. 3 Maja 13-15

41-800 Zabrze





KEEP

CALM

AND

Don't Take

Drugs!