



Pacient: Kučerák Milan

Bytem: Pionýrů, 783 91 Uničov 1, tel. +420604124469

Hospitalizace na odd.: 3IK-39DJ **od** 28.12.20 **do** 28.12.20 18:20

RČ: 5701076645

ZP: 111

Chor.č.: 002728/20

NO: Překlad z COVID JIP I.IK, kde hospitalizován od 15.12.2020.

Pacient v chronickém HD programu, diabetik, po vysoké amputaci DKK bilat. byl pijat do nem. Šternberk dne 7.12.2020 pro COVID+ pneumonii (pozitivní Ag rapid test). Stand. zaléčen empirickou ATb terapií, bronchodilatancii, mukolytiky, antipyretiky, pravidelná HD. Na terapii zlepšen. Dne 15.12.2020 v ranních hodinách progresse dušnosti, respirační insuficience, hyposaturace, bradykardie přecházející v asystolii. Zahájena ihned KPR, odsáto husté sputum, zajištěny DC, ROSC po cca 10 min, analgosedace, relaxace. Podpora oběhu katecholaminy. Vzhledem k vyčerpané lůžkové kapacitě ARO nem. Šternberk, Prostějov i Přerov kontaktován koolordinátor COVID IP FNOL (dr. Amanatidu) - domluven překlad na COVID JIP I.IK. Zahájena CVVHD, resuscitační péče. Provedeny 2 cykly CVVHD, spontánní diuréza kolem 400ml.
19.12. ukončen cyklus CVVHD.

20.12. znovunapojení na CVVD. Snaha o dekonexi od UPV zatím neúspěšná, proto 23.12. provedena nekomplikovaně tracheostomie. 25.12.2020 08:00hod. stabilní, bez podpory.

28.12.2020 Výhledově zpátky na intermitentní dialýzu, vzhledem na nemožnost poskytnutí hemoelimační metody pacient přeložen na III. interní kliniku,

OA: * COVID-19 pneumonie; bakteriální superinfekce (ve spádu hemokultura 7.12.

Staphylococcus epidermidis, Clostridium perfringens, z endosekretu Staphylococcus sp., Enterococcus faecalis, Enterobacter cloacae)

- Ag rapid test SARS-CoV-2 pozitivita: ano - datum 7.12.2020; PCR SARS-CoV-2 pozitivita: 15.+ 24.12.2020

- akutní respirační insuficience s nutností UPV (od 15.12.2020), tracheostomie od 23.12.2020

* St.p. nemocniční oběhové zástavě dne 15.12.2020, respirační etiologie, ROSC 10 min

* Chronická renální insuficience 5. st. dle KDOQI

- terén diabetické nefropatie a hypertenzní nefrosklerózy, kardiorenální sy

- st.p. zavedení Perm-cathu via VJI I. dx. 14.12.2020, zahájení pravidelné HD od 15.10.2020 (2x týdně - út, pá)

* Diabetes mellitus 2. typu, insulinoterapie, makro i mikrovaskulární komplikace

* Moč. infekce - Enterococcus faecium

* Art. hypertenze

* Chronická obstrukční plicní nemoc, st.p. opakovaných exacerbací (naposledy 10/2020)

* Hyperlipidémie

* Anémie chronických chorob v terénu CHRI (st.p. hemosubstituci v 07/2019)

* ICHDKK -st.p. vysoké amputaci bilat.

* Persona simplex

* Fumátor

RA: nelze

FA: Medikace při překladu:

do NGS: Sortis 10 mg tbl. 0-0-1, Nakom Mite 100/25 mg 1-0-0, Prestance 10/10 mg 0-0-0, Nutrison Multifibre 100-300 ml á 3 hod., Nebilet tbl. 1-0-0, Ebrantil 60 mg 1-0-1, Zoxon 4 mg 1-1-1-1, Agen 10 mg 1-0-0

do nebulizace. Mucosolvan 2 ml 4xD, Berodual 2 ml 4xD

Parenterálně: Fraxiparine multi 0,8 ml s.c. /24 hod, Controloc 40 mg i.v. 1-0-1, ACC inj. 0-1-0, Degan inj. 1-1-1, Syntostigmin inj. p.p., Propofol 1% 50 ml akt. 3 ml/h, Furosemid F 250 mg/50 ml 1ml/h, Sufentanil Torrex 250 ug/50 ml i.v. 0,5 ml/h, 2. den Tigecyklin 50 mg/100 ml FR á 12 h, 8.den Aciclovir 500 mg/100 ml i.v. co 24 h

PA: SD

SA: žije s družkou

KA: 15 cigaret denně, alkohol neg.

AA: včely, lékové alegie neguje

Status somaticus:

výška, váha nelze, TK: 95/50, puls: 74/min, DF 30/min, SpO2 95%

sedován, motoricky neklidný, reakce na algický podnět, tracheostomie- ventilován v režimu PSIMV, hyperstenický habitus, hydratace v normě. Zavedena NGS, TS č. 8, dialyzační katetr cestou v subcl. I. dx., trojcestný centr. žilní katetr cestou v. jug. I. dx., PMK CH16, Flexiseal

Kůže: barva i turgor přiměřené, hematomy na pr. předloktí a na bříše, bílé striae na bříše a stehnech, adnexa bez patologického nálezu, dekubity nemá.

Hlava: normocefalická, poklepově nebolestivá, výstupy n V. nebolestivé, bulby ve středním postavení, pohyblivé všemi směry, bez nystagmu, zornice izokorické, reagující na osvit, spojivky přiměřeně prokrvené, skléry bílé, inervace n. VII správná, jazyk nevypláží, hrdlo klidné

Krk: symetrický, bez opozice, karotidy pulsují symetricky, bez šelestu, naplnění krčních žil v normě, TS

Úmrtní zpráva

Pacient: Kučerák Milan

RČ: 5701076645

kanyla, uzliny nezv. **Hrudník:** symetrický, mammy bez resistance

Srdce: AS pravidelná, ozvy ohraničené, šelest neslyším

Plíce: ventilován v režimu PSIMV, dýchání sklípkové s četnými vlhkými fenomény

Břicho: výrazně nad niveau, palpačně měkké prohmátné, nebolestivé, bez hmatné resistance, bez peritoneálního dráždění, peristaltika přiměřená, játra nezvětšena, slezina nezvětšena, tapotment bilat. negativní. Konečník a per rectum – zaveden Flexiseal, odvádí hnědou stolicí

Genitál: přiměřený věku, PMK vede čistou moč

Páteř: symetrická, hybnost nevyšetřena

HKK: klouby bez patologického nálezu, svalstvo přiměřené, axily bez zvětšených uzlin.

DKK: stav po vysoké amputaci ve stehně bil.

Výsledky z 28/12/20:

Biochemie-sérum:

Natrium: 145, Kalium: **5,67**, Chloridy: 106, Vápník: **1,70**, Magnézium: **1,05**, Osmolalita: **327**, Urea: **26,2**, Kreatinin: **387**, q GfKrea: **0,22**, Bilirubin: 8, ALT: 0,16, AST: 0,27, ALP: 0,80, GGT: 0,67, Prokalcitonin: **4,78**, Interleukin 6: **56,4**

ABR:

Hemoglobin B POCT: **78; 92**, Typ krve B POCT: Arterial; Arterial, Hematokrit B POCT: 24; 29, pH B POCT: **7,31; 7,34**, pCO₂ POCT: **7,06**; 6,18, pO₂ B POCT: 12,00; 12,70, pH korig. na t B POCT: 7,32; 7,35, PCO₂ korig. na t B: 7,00; 5,92, pO₂ korig. na t B POCT: 11,90; 12,10, q Standardní bikarbonát : 24,6; 23,5, q Aktuální bikarbonát PO: 26,0; 24,2, q Base excess POCT: 0,1; -1,1, Saturace Hb B POCT: 97,0; 97,1, Oxyhemoglobin B POCT: 94,1; 94,6, Karbonylhemoglobin B POC: 1,1; 1,1, Methemoglobin B POCT: **1,9**; 1,5, pO₂ alveolární B POCT: 32,74; 33,63, Rel.fyziol.shunt B POCT: 12,6; 13,2, Teplota aktuální POCT: 36,8; 36,1, O₂ insp.vzduchu POCT: 45; 45, Natrium P POCT: 145; 143, Kalium P POCT: **5,5; 5,3**, Chloridy P POCT: **109; 109**, Vápník ionizovaný P POCT: 1,05; 1,07, Vápník ion. (pH 7.4) P P: **1,00; 1,04**, Laktát P POCT: 0,2; 0,3, Glukóza ABR POCT: 4,4; **7,0**

Glykemie POCT:

Glukóza P POCT: 5,5

@KREVNÍ OBRAZ (nesrá:

Leukocyty [WBC] B: 6,61, Erytrocyty [RBC] B: **2,59**, Hemoglobin [HGB] B: **78**, Hematokrit [HCT] B: **0,25**, Střed.obj.ery. [MCV] B: 95,8, Barvivo erytr. [MCH] B: 30,1, Konc.HGB v ery [MCHC] B: **31,5**, Erytr. křivka [RDW] B: **16,3**, Trombocyty [PLT] B: 177, Tromb.střed.obj. [MPV] B: 10,7

@Diferenciál z analy:

Lymfocyty % B: 20,6, Monocyty % B: 8,2, Neutrofilly % B: **70,5**, Eozinofily % B: 0,5, Bazofily % B: 0,2, Lymfocyty - abs.poč. B: 1,36, Monocyty - abs.poč. B: 0,54, Neutrofilly - abs.poč. B: 4,67, Eozinofily - abs.poč. B: 0,03, Bazofily - abs.počet B: 0,01

Koagulační screening:

Quickův test P: **46**, Quickův test INR P: **1,73**, Quick cas P: **19,2**, Quickův test kontr. P: 10,5, aPTT P: **49,2**, aPTT R P: **1,76**

ORL konzilium:

pac. hospitalizován JIP III.IK

stp covid pneumonii, zajištěn TS, kanyla elongovaná, s manžetou

obtížná toaleta DCD, odsáváno rezidua hemorag. sekrece, TS kanál volný, bez zn aktivního krvácení v dut. ústní, orofaryngu stagnace hemoragického sekretu

res: bez zjištěného jednoznačného zdroje krvácení, v.s. difuzně při koagulopatii

pac. režimu DNR, zhoršující se respir. parametry

t.č. není indikována revize TS kanálu

Výkony:
Zpráva ze dne: 28.12.20 18:41 Zapsal: Horáková Zuzana MUDr., Ph.D.

Terapie: Furosemid inj., Sufentanil inj., Propofol inj., Mucosolvan inh, Berodual inh., Tigecyklin, Aciclovir, Syntostigmin, Controloc

Průběh hospitalizace: pacient v chronickém HD programu, diabetik, po vysoké amputaci DKK bilat. , s Covid + pneumonií s bakt., superinfekcí, od 15.12. 2020 pro respirační selhání s nutností UPV hospitalizace ve FN OL od 15.12.2020 (překlad z Nem. Šternberk). Za hospit. CVVHD, resuscitační péče, snaha o dekonexi od UPV neúspěšná, proto 23.12. provedena nekomplikovaně tracheostomie. Pokračováno v komplexní terapii, dne 28.12.2020 v odpoč. hodinách překlad z COVID JIP I. IK na JIP III. IK k zajištění intermit. hemodialýzy. Pokračováno v nastavené terapii, ventilován v režimu PSIMV, obtížná toaleta dých. cest s opakovaným odsáváním hemoragického sekretu. ORL vyšetření bez jednozn. zdroje krvácení. Postupně další progresse stavu, oběhová zástava, KPR u polymorbidního pacienta s vyčerpanými terapeut. možnostmi v režimu DNR nezhajována, v 18:20 hod. exitus letalis. Rodina informována, zdrav. pitva neindikována.

Závěr:

Úmrtní zpráva

Pacient: Kučerák Milan

RČ: 5701076645

- * **COVID-19 pneumonie; bakteriální superinfekce (ve spádu hemokultura 7.12. Staphylococcus epidermidis, Clostridium perfringens, z endosekretu Staphylococcus sp., Enterococcus faecalis, Enterobacter cloacae), exitus letalis dne 28.12.2020 v 18:20 hod**
- Ag rapid test SARS-CoV-2 pozitivita: ano - datum 7.12.2020; PCR SARS-CoV-2 pozitivita: 15.+ 24.12.2020
- akutní respirační insuficience s nutností UPV (od 15.12.2020), tracheostomie od 23.12.2020
- * St.p. nemocniční oběhové zástavě dne 15.12.2020, respirační etiologie, ROSC 10 min
- * Chronická renální insuficience 5. st. dle KDOQI
- terén diabetické nefropatie a hypertenzní nefrosklerózy, kardiorenální sy
- st.p. zavedení Perm-cathu via VJI I. dx. 14.12.2020, zahájení pravidelné HD od 15.10.2020 (2x týdně - út, pá)
- * Diabetes mellitus 2. typu, insulinoterapie, makro i mikrovaskulární komplikace
- * Moč. infekc - Enterococcus faecium
- * Art. hypertenze
- * Chronická obstrukční plicní nemoc, st.p. opakovaných exacerbacích (naposledy 10/2020)
- * Hyperlipidémie
- * Anémie chronických chorob v terénu CHRI (st.p. hemosubstituci v 07/2019)
- * ICHDKK -st.p. vysoké amputaci bilat.
- * Persona simplex
- * Fumátor

Doporučení: pohřeb v zákonné lhůtě.

Transport sanitním vozem ze zdravotních důvodů indikován.

Zpráva ze dne: 28.12.20 19:37 Zapsal: Skácelová Martina MUDr., Ph.D.

Datum tisku: 27.04.2021 9:52:58

prof. MUDr. Pavel Horák, CSc.
přednosta III. interní kliniky

MUDr. Metelka Rudolf, Ph.D
vedoucí lékař odd. 39DJIP

Skácelová Martina, MUDr., Ph.D.
ošetřující lékař