



Úmrtní zpráva

Pacient: Prosecká Martina

Bytem: Václava Špály, 796 04 Prostějov 4, tel. 605972364

Hospitalizace na odd.: IPCHO-51

od 20.12.20 do 21.12.20 09:50

RČ: 6651271385

ZP: 205

Chor.č.: 001059/20

Diagnózy:

K858 Jiná akutní pankreatitida

K863 Pseudocysta slinivky břišní

J9609 Akutní respirační selhání, Typ nespecifikován

A418 Jiné určené sepse

I10 Esenciální (primární) hypertenze

OA: HN, DM 2. typu na PAD, hypothyreozu, st.p. APPE, st.p. gynekologické operaci před lety

EA: COVID pozitivní od 8.11.2020, od 30.11.2020 negativní

SA: vdaná, žije s manželem

PA: zdravotní sestra, instrumentářka

RA: AA: PNC

FA: Prestarium 10 mg 1-0-0, Euthyrox 50 ug 1-0-0, Glucophage 750XR 0-0-1, Mertenil 10 mg 1-0-0

NO: Pac. přeložena do FNOL 7.12.2020 z nemocnice Prostějov pro těžkou nekrotizující pankreatitidu s WON dutinou k endoskopickému drenáži. V Prostějově i přechodně UPV. Zde dutina charakteru WON drénována lumen zahlenění, levý hlavní bronchus obturován hustým sekretem, následně hladký weaning a extubace. Proveden kontrolní odběr Clostridium difficile, již negativní toxin i antigen. Vysazena ATB. Následně febrilní špičky, odebrány ve smyslu kardiální subkompenzace, dekomp. art. hypertenze, hraniční staurace, tachypnoe. Nasazen Isoket kont., diureтика, následně kontinuální podávání s efektem, zvládnuto bez neinvazivní ventilace. Po úpravě antihypertenzní terapie a nasazení kont. diuretik udržena negativní bilance, TK se normalizuje. Příznivá odezva stran zánětlivé aktivity, CRP klesá. Dne 19.12. nad rámem masivně enteroragie, pokles tlaku, porucha vědomí, susp. krvácení z nekrotických hmot. Zajištěna masivní transfuzní protokol (celkem 8x TU EBR, 2x TU FFP, 1x TU TAD, 1000 IU Oplex), volumexpanze, NOAD, za asistence KAR CT AG, kde aktivní krvácení z a. lienalis, následně na DSA embolizace a. lienalis, hrozí však riziko recidivy krvácení. Během dne dále podpora oběhu NOAD, od poledních hodin prakticky anurie i přes max. podporu diuretiky, opakovaně konzultace chirurg, t.č. bez aktivních známek krvácení, neindikována k akutní revizi. Dne 20.12. po 5:00 progreseuje porucha vědomí, tachypnoe, hyposaturace, klinicky bez známek krvácení, krevní obraz nadále stabilní. Volán KAR lékař, pacientka zaintubována, napojena na UPV, po domluvě přeložena k další péči na IPCHO.

Operace: 20.12.2020 revize burzy a pankreatu, evakuace koagul, nekrekтомie, drenáž retroperitonea zleva, sutura žaludku po extrakci stentu, COM

Průběh hospitalizace: UPV, těžký septický šok s laktátovou acidózou, těžká oběhová nestabilita, febrilní, rozhodnuto o operační revizi. Na sále evakuace tekutiny čiré s koaguly, burza, již perforoná při dolním okraji pankreatu, kudy se tlačí stará krev a koagula z retroperitonea. Nalezen nekrotický pankreas zatím celistvý, ale částečně již odloučený od spodiny. Přešití coilingem uzavřený nekrvácející kmen a lienalis, extraheván LAMS, kolekce, proplach retroperitonea, nekrekтомie nekrotického úseku slinivky od krčku k přechodu tělo a kauda. Po výkonu progreseje oběhová nestabilita, anurie trvá, SVRI 1018, laktát 41 mmol/l, rozvíjí se jaterní slhání. Ve shledě všech zúčastněných pacientka převedena do režimu paliativní péče. Přítomná rodina, seznámena podrobně s prognozou pacientky. Porozuměli. Exitus latelis 21/12/2020 9,50 hod. List o prohlídce mrtvého vypsán. Pohřeb v zákonné lhůtě.

Diagnózy:

K85.8 - Jiná akutní pankreatitida

K86.3 - Pseudocysta slinivky břišní

J96.09 - Akutní respirační selhání, Typ nespecifikován

A41.8 - Jiné určené sepse

I10. - Esenciální (primární) hypertenze

E11.9 - Diabetes mellitus 2. typu bez komplikací

E03.9 - Hypotyreóza NS

K85.8 - Jiná akutní pankreatitida

Zpráva ze dne: 21.12.20 10:20 Zapsal: Horáková Martina MUDr., Ph.D.

Datum tisku: 26.4.2021 13:45:57

MUDr. Ladislav Blahut
primář oddělení intenzivní péče chirurgických oborů

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