

**ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

**1<sup>η</sup> ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

**ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Καθηγητής Σ. Ζακυνθινός**

**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»  
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - «ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11<sup>ος</sup>)  
ΤΕΤΑΡΤΗ 26 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2014 - ΩΡΑ 13<sup>30</sup> - 15<sup>00</sup>**

**Παρουσίαση: Α. Ασημάκος**, Πνευμονολόγος-Εντατικολόγος, Επιμελητής ΚΕΘ

**Σχολιασμός: Ε. Άννινος**, Καρδιολόγος, Εξειδικευόμενος ΚΕΘ,

**Σ. Μεντζελόπουλος**, Αναισθησιολόγος-Εντατικολόγος, Αν. Καθηγητής ΚΕΘ

**ΘΕΜΑ: «Αναπνευστική ανεπάρκεια, εμπύρετο και αιμόπτυση  
σε έδαφος πνευμονικής υπέρτασης»**

**ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ:**

Ασθενής 45 ετών εισάγεται στην πνευμονολογική κλινική από το τμήμα επειγόντων περιστατικών με: εμπύρετο, αναπνευστική ανεπάρκεια και αμφοτερόπλευρα διηθήματα στην ακτινογραφία θώρακα σε έδαφος πνευμονικής υπέρτασης.

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ:**

Σπληνεκτομή σε ηλικία 2 ετών, ετερόζυγος β-μεσογειακή αναιμία, παχυβλεννογονίτιδα Δε ιγμορείου. Καπνίστρια 35 pack/years. Μητέρα 2 παιδιών. Μετά από γυναικολογική επέμβαση (αφαίρεση ινομυώματος) παρουσιάζει δύσπνοια στην κόπωση προοδευτικά επιδεινούμενη. Μετά από υπερηχογραφικό καρδιολογικό έλεγχο διαπιστώνεται διάταση δεξιών κοιλοτήτων, ανεπάρκεια τριγλώχινας και αυξημένη πίεση στην πνευμονική αρτηρία.

**ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ:**

Η ασθενής διακομίζεται με το ΕΚΑΒ στα ΤΕΠ του πνευμονολογικού με: Εμπύρετο από 10 ημέρου έως 39 οC, επιδείνωση αναπνευστικής ανεπάρκειας, επιδείνωση δύσπνοιας στην κόπωση.

Αντικειμενικά: ΑΠ: 100/60 mmHg, σφύξεις 110/min, καρδιακοί τόνοι: S1 S2 ευκρινείς ρυθμικοί, αναπνευστικό ψιθύρισμα: ομότιμα κφ, κοιλία: μαλακή ευπίεστη. Άριστο επίπεδο επικοινωνίας.

Εργαστηριακός έλεγχος: Αέρια αρτηριακού αίματος σε 4lit/min παροχή οξυγόνου με ρινικό καθετήρα: pH: 7,51 pO2: 49 pCO2:27,8 HCO3: 26,4. Γενική αίματος: WBC: 17.000 (80% NEU) HCT:30, Hb:10, PLT:500.000. Βιοχημικός έλεγχος: κφ. Δείκτες φλεγμονής: CRP 5,1

Απεικονιστικός έλεγχος: Α/α θώρακος: Αυξημένος καρδιοθωρακικός δείκτης και κυψελιδικά διηθήματα άμφω.

Εισάγεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας λόγω επιδεινωμένης κλινικής κατάστασης: Μάσκα μη επανεισπνοής και αέρια αίματος pH: 7,49 PO2: 56 PCO2: 33 HCO3: 25. Αιμοδυναμικά σταθερή. Εμπύρετη έως 38 οC. Άριστο επίπεδο επικοινωνίας. Γενική αίματος: WBC: 26.000 (88% NEU) HCT:25, Hb:8, PLT:500.000. Βιοχημικός έλεγχος: κφ. Δείκτες φλεγμονής: CRP 13,3.

Η καλλιέργεια αίματος ήταν θετική και η ασθενής παρουσίασε αιμόπτυση.