



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»  
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018  
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11<sup>ος</sup>) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30**

---

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

*Υπεύθυνος: Δρ. Ε. Παπαδόπουλος, Φυσικοθεραπευτής*

**ΘΕΜΑ: «Ασθενής 67 ετών με χειρουργηθείσα χωροκατακτητική  
εξεργασία εγκεφάλου και μετεγχειρητική παραπάρεση.  
Η φυσικοθεραπευτική προσέγγιση»**

**Παρουσίαση περιστατικού - Διαφορική Διάγνωση:**

*Κορφιάς Σ., Νευροχειρουργός, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ,  
Νευροχειρουργική Κλινική*

**Σχολιασμός:**

- 1. Μυϊκή αδυναμία της ΜΕΘ: Δρ. Πατσάκη Ε., Φυσικοθεραπεύτρια,*
- 2. Έκτοπη Οστεοποίηση: Δρ. Χρηστάκου Α., Φυσικοθεραπεύτρια,*
- 3. Φυσικοθεραπευτική Παρέμβαση: Καταρτζή Μ., Φυσικοθεραπεύτρια,*
- 4. Συμπεράσματα: Δρ. Παπαδόπουλος Ε., Φυσικοθεραπευτής*

**ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

Διαταραχή όρασης (τεταρτοκυκλική ανοψία), χωροκατακτητική εξεργασία εγκεφάλου, διενέργεια κρανιοτομίας για εξαίρεση της εξεργασίας.

**ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Μειωμένη οπτική οξύτητα άμφω. Τεταρτοκυκλική ανοψία κάτω ρινικών πεδίων άμφω.

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ:**

- Αρτηριακή Υπέρταση υπό αγωγή
- Γαστροοισοφαγική Παλινδρόμηση υπό αγωγή
- Δεν κάπνιζε
- Δεν κατανάλωνε οινόπνευματώδη

**Χειρουργεία:**

- Κοιλιοπεριτοναϊκή βαλβίδα παροχέτευσης ΕΝΥ προ εικοσαετίας
- Σκωληκοειδεκτομή
- Χειρουργική διόρθωση Βουβωνοκήλης
- Χολοκυστεκτομή

## ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Το χειρουργείο εξελίχθηκε ομαλά. Αφαιρέθηκε η εξεργασία και η παθολογοανατομική έκθεση αναφέρει ότι επρόκειτο για «Πιλοκυτταρικό Αστροκύτωμα», ιστολογικής διαβάθμισης I (Grade I).

Μετά από επτά ημέρες ο ασθενής εμφάνισε έκπτωση του επιπέδου επικοινωνίας με κλίμακα Γλασκώβης 9/15 από 14/15. Η αξονική τομογραφία εγκεφάλου ανέδειξε υποσκληρίδιο αιμάτωμα άμφω μετωπιαία. Χειρουργήθηκε επειγόντως και αφαιρέθηκε το αιμάτωμα. Στη συνέχεια ο ασθενής μεταφέρθηκε στην ΜΕΘ-2 για υποστήριξη διασωληνωμένος και σε καταστολή.

Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του ασθενούς στην ΜΕΘ-2, την ΜΑΦ και την Νευροχειρουργική Κλινική που διήρκεσε συνολικά 125 ημέρες, ο ασθενής παρουσίασε αδυναμία αποδέσμευσης από τον αναπνευστήρα, λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος, γενικευμένη μυϊκή αδυναμία, παραπάρεση κάτω άκρων και έκτοπες οστεοποιήσεις.

**Τραχειοστομία:** Διενέργεια την 15η ημέρα, σύγκλιση την 90η.

Η διερεύνηση και η διαφορική διάγνωση της παραπάρεσης διενεργήθηκαν από τη Νευρολογική και τη Νευροχειρουργική Κλινική με:

1. Μαγνητική τομογραφία ΟΜΣΣ που έδειξε εκτεταμένη συγγενή μηνιγγοκήλη και
2. Ηλεκτρομυογράφημα κάτω άκρων διαγνωστικό για μυοπάθεια.

Οι φυσικοθεραπευτικές παρεμβάσεις κάλυψαν ολόκληρο το διάστημα της νοσηλείας του αρρώστου και αφορούσαν στην υποστήριξη τόσο του Αναπνευστικού όσο και του Μυοσκελετικού συστήματος και της κινητικότητάς του. Ειδικότερα αντιμετωπίστηκαν οι επιπλοκές της νοσηλείας στη ΜΕΘ με ειδικές τεχνικές αναπνευστικής φυσικοθεραπείας και κινητοποίησης ενώ η φυσικοθεραπεία συνεχίστηκε κατά τη νοσηλεία του ασθενούς στο θάλαμο. Η λεπτομερής περιγραφή των παρεμβάσεων και της τελικής έκβασης θα γίνει στην παρουσίαση.

**Σημείωση:** Η παρακολούθηση του Εκπαιδευτικού Προγράμματος της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. είναι ελεύθερη και χορηγούνται βεβαιώσεις παρακολούθησης. Θα προσφερθεί στους συμμετέχοντες καφές, ελαφρύ γεύμα και αναψυκτικά.