

ΕΙΣΑΣΤΕ ΑΝΑΛΓΗΤΟΙ ΚΑΙ ΑΝΕΥΘΥΝΟΙ, ΘΑ ΣΑΣ ΦΕΡΩ ΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ...

Ασθενής πλικίας 86 ετών σε Παδολογική Κλινική για αιμορραγία από το ανώτερο πεπτικό. Κινητοποίηση χειρούργων και αναισθησιολόγων από τον αριόδιο παδολόγο με παράλληλη ευαισθητοποίηση των συγγενών της ασθενούς με την αναφερόμενη εις τον τίτλο φράση. Η ασθενής σε απελπιστική κατάσταση λόγω εκτεταμένου διαβρωτικού κακοήδους όγκου στην γαστροοισοφαγική συμβολή, υφισταμένη επανειλημμένες μεταγγίσεις το τελευταίο πενθήμερο.

ΠΟΙΟΙ ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΗΘΕΙ Ο ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑΣ

Πολυτραυματίας 33 ετών, μετά από τροχαίο ατύχημα, με διαστικά τραύματα προσώπου, κάταγμα μπριαίου και επιγονατίδας, κάταγμα αριστερού βραχιονίου, μεταφέρται από νοσοκομείο με ορθοπεδική κλινική σε νοσοκομείο χωρίς ορθοπεδική κλινική για έλεγχο εγκεφάλου με αξονικό τομογράφο και νευροχειρουργική εκτίμηση.

Είναι διασωληνωμένος και υπό καταστολή/αναλγοσία. Μετά τον ακτινολογικό έλεγχο και την νευροχειρουργική εξέταση, αποφασίζεται η εισαγωγή του σε ΜΕΘ αφού προηγηθεί η χειρουργική αποκατάσταση των καταγμάτων του. Κατά συνέπεια ο ασθενής πρέπει να μεταφερθεί στο αρχικό νοσοκομείο για την ορθοπεδική επέμβαση και να επαναδιακομισθεί σ' αυτό που ευρίσκεται για την νευροαπεικονιστική εκτίμηση, το οποίο και μόνο διαδέτει ΜΕΘ.

ΦΑΚΕΛΟΣ “X”

Ασθενής πλικίας 47 ετών με ενδοεγκεφαλική/ενδοκοιλιακή αιμορραγία διακομίζεται από περιφερικό σε μητροπολιτικό νοσοκομείο για νευροχειρουργική εκτίμηση και αντιμετώπιση σε ΜΕΘ. Κατά την άφιξη της ασθενούς στο τελευταίο, διασωληνωμένη χωρίς επαρκή καταστολή, παρατηρείται εκσεσπημασμένο υποδόριο εμφύσημα τραχήλου επεκτεινόμενο ραγδαία στο πρόσωπο. Χορηγούνται καταστολή/μυοχάλαση/οξυγόνο με αmbu και μεταφέρεται στο χειρουργείο.

ΚΑΙ ΆΛΛΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ “X” ;

Ασθενής πλικίας 65 ετών για μπροϊγνυακή παράκαμψη υπό γενική αναισθησία. Μετά την αφύπνιση και αποδιασωλήνωση παρατηρούνται κατάσπαση του ST και έκτακτες κοιλιακές με πτώση της ΣΑΠ. Χορηγείται αδρεναλίνη και επαναδιασωληνώνεται ο ασθενής. Τοποδετείται καθετήρας στην πνευμονική αρτηρία (κύμα “V”) και γίνεται ΗΚΓ 12 απαγωγών (ενδείξεις ισχαιμίας). Μεταφέρεται εις ΜΕΘ άλλου νοσοκομείου υπό συνδήκες γενικής αναισθησίας. Ελέγχεται υπερηχοκαρδιογραφικά, δεν ανευρίσκονται στοιχεία ισχαιμίας και αφού παρέμεινε επί 24ωρο στη ΜΕΘ, επαναδιακομίζεται αποδιασωληνωμένος και εξελίσσεται ομαλά μετεγχειρητικά.

Ακολουθεί στεφανογραφικός έλεγχος με πενιχρά ευρήματα και μετά 15ήμερο περίπου επαναχειρουργείται για απόφραξη στην προαναφερδείσα παράκαμψη. Μετά την εγκατάσταση της γενικής αναισθησίας εμφανίζονται σημεία ισχαιμίας μυοκαρδίου με σημειολογία ανακοπής. Ανάταξη με αδρεναλίνη. Ολοκλήρωση επέμβασης ομαλά. Αφύπνιση/αποδιασωλήνωση σε ΜΕΘ χωρίς προβλήματα.

ΒΑΣΙΛΙΚΟΤΕΡΟΙ ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΩΣ...

Ασθενής πλικίας 38 ετών, σε τραγική κλινική κατάσταση λόγω γενικευμένης νεοπλαστικής νόσου υπό ανιπνοδεραπεία/χπμειοδεραπεία. Αρχική διάγνωση, προ 12μήνου, μικροκυτταρικός όγκος πνεύμονα ανεγχείρητος.

Διακομίζεται από το ΕΚΑΒ σε νοσοκομείο μετά απόπειρα αυτοκτονίας με τέμνον. νύσσον όργανο. Παρά τις αντιρρήσεις του ασθενούς μεταφέρεται στο χειρουργείο για αντιμετώπιση των τραυμάτων υπό γενική αναισθησία, πολυμεταγγίζεται και μετεγχειρητικά διακομίζεται σε ΜΕΘ όπου μετά από 48 ώρες “κάνει ανακοπή”.