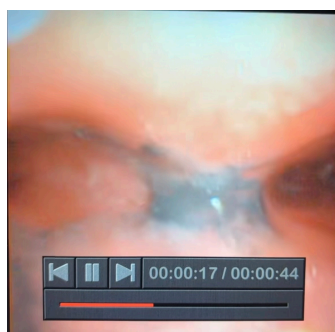


ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Θήλυ 23 ετών προσεκομίσθη στο Τμήμα Επειγόντων λόγω αναφερόμενης δύσπνοιας μετά από εισπνοή καπνού σε πυρκαγιά με GCS 15/15. Ακροαστικά άμφω παρατηρήθηκε έντονη τραχύτητα. Άμεσα εφαρμόστηκε οξυγονοθεραπεία με MMO_2 15 l/ min. Από τον έλεγχο του στοματοφάρυγγα και του λάρυγγα με το εύκαμπτο ενδοσκόπιο ανευρέθηκαν **στικτά σημεία τέφρας και απουσία οιδήματος βλενογόννου**. Η ασθενής παρουσίασε αποκορεσμό με ανάγκη διασωλήνωσης, APACHE II 22 και SOFA score 7 με **FCO₂Hb 9.5 %** (Φυσιολογική τιμή ως 1.5%) και COHb 30% (Φυσιολογική τιμή <10% αποδεκτό σε βαρείς καπνιστές), ως επί δηλητηρίασης από μονοξειδίο του άνθρακα.

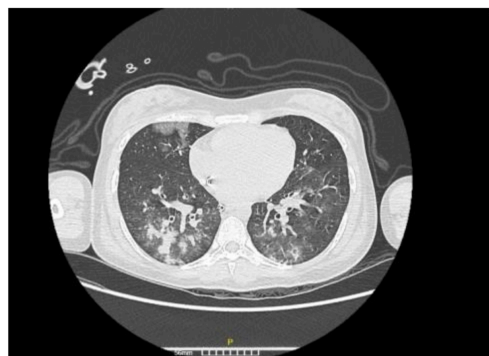


Η ασθενής τέθηκε σε αντιβιοτική αγωγή με λινεζολίδη, εισπνεύσιμα βρογχοδιασταλτικά, βρογχολυτικά, και κορτικοθεραπεία, ενώ απομονώθηκε Streptococcus pyogenes από καλλιέργεια βρογχικών εκκρίσεων που πάρθηκε στην εισαγωγή

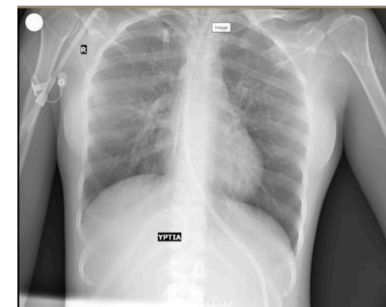
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Mercel A, Tshlis ND, Maile R, Kibbe MR. Emerging therapies for smoke inhalation injury: a review. J Transl Med. 2020 Mar 30;18(1):141. doi: 10.1186/s12967-020-02300-4. PMID: 32228626; PMCID: PMC7104527.

Συνολικά η ασθενής χρειάστηκε 6 ημέρες νοσηλείας στη ΜΕΘ και 3 ημέρες σε μηχανικό αερισμό. Με την εμφάνιση αεριομετρικής και κλινικής βελτίωσης, η ασθενής αποδιασωλήνώθηκε με FCO₂Hb 1.2 % και έλαβε εξιτήριο σε καλή γενική κατάσταση



Εικόνα 1.2 Αξονική τομογραφία θώρακος



Εικόνα 1.1 Α/α θώρακος

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η έγκαιρη αντιμετώπιση περιστατικών με εισπνευστικό έγκαυμα/δηλητηρίαση από μονοξειδίο του άνθρακα στοχεύει στο να επισημανθούν οι κρίσιμες πτυχές της διαχείρισης του αεραγωγού και των σχετικών επιπλοκών τους. Παράλληλα υπογραμμίζεται η σημασία της διεπιστημονικής προσέγγισης για την βελτιστοποίηση της αντιμετώπισης των ασθενών.