

Διαφορική διάγνωση περιστατικού με αιφνίδια πτώση Hb - Διαχείριση στο Τ.Ε.Π.

Καραγιάννης Μάριος Μαρκέλος 1, Τσαπάρα Βαΐα 1, Περεντέ Μελτέμ 1, Σαρρή-Φλωρίδου Πηνελόπη 1, Δημητροπούλου Ιωάννα 1, Ντόνας Γεώργιος1

1:Ειδικευόμενος/η Αναισθησιολογίας Γ.Ν.Θ. “Γεώργιος Παπανικολάου”, 2:Επιμελήτρια Β’ Αναισθησιολογίας Γ.Ν.Θ. “Γεώργιος Παπανικολάου”, 3:Συντονιστής Διευθυντής Αναισθησιολογίας Γ.Ν.Θ. “Γεώργιος Παπανικολάου”»

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση περιστατικού με αιμορραγία αδιευκρίνιστης αιτιολογίας.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

- 78 ετών ♂
- ΚΑ, ΧΚΜ, ΑΥ, ΣΔΙΙ
- ΕΚΑΒ λόγω δύσπνοιας από τριμέρου

- **Διακομιδή:** ΑΝΑΚΟΠΗ → ALS → άμεσα ROSC, ισόκορος άμφω
- **ΤΕΠ:** διάλυμα Νοραδρεναλίνης (32 mg/250ml), μιδαζολάμη, φεντανύλη ροκουρόνιο
- ABG με Hb 3,5 g/dl → πρωτόκολλο μαζικής μετάγγισης □ 2 ΜΣΕ, 1gr τρανεξαμικό οξύ, 1 gr ινωδογόνο.
- Τοποθέτηση ΚΦΚ, αρτηριακή γραμμή, ουροκαθετήρας, ρινογαστρικός σωλήνας
- CT εγκεφάλου/ CTA θωρακικής και κοιλιακής αορτής □ χωρίς ευρήματα

- Ερευνητική λαπαροτομία □ χωρίς εύρεση εστίας αιμορραγίας.
- Διεγχειρητικά 4ΜΣΕ, 3FFP, 2gr τρανεξαμικό οξύ, 1gr ινωδογόνο και 2000IU PCC
- Εις ΜΕΘ υπό υψηλή αγγειοσυσπαστική υποστήριξη και Hb: 8,9 mg/dl

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Πρωτόκολλο μαζικής αιμορραγίας
- ROTEM
- δια-τμηματική συνεργασία

