



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»  
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2019  
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11<sup>05</sup>) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30**

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

*Υπεύθυνος: Δρ. Ε. Παπαδόπουλος, Φυσικοθεραπευτής*

*Πρόεδρος: Σ. Νανάς, Καθηγητής Παθολογίας - Εντατικής Θεραπείας, Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ», Διευθυντής ΜΠΣ «Κλινική Εργοσπιρομετρία, Άσκηση, Προηγμένη Τεχνολογία και Αποκατάσταση»*

**ΘΕΜΑ: «Ασθενής 42 ετών με απόστημα πνεύμονα και λοίμωξη μαλακών μορίων. Η φυσικοθεραπευτική παρέμβαση»**

**Παρουσίαση περιστατικού: Μαρκάκη Β., Παθολόγος - Εντατικολόγος, Διευθύντρια ΕΣΥ, Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ**

**Σχολιασμός:**

- 1. Χειρουργική παρέμβαση: Κατραλής Π., Ειδικευόμενος Ιατρός, Β' Χειρουργικό Τμήμα**
- 2. Φυσικοθεραπευτική παρέμβαση: Δρ. Χρηστάκου Α., Φυσικοθεραπεύτρια**

**ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

Απόστημα πνεύμονα και λοίμωξη μαλακών μορίων

**ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ**

Ο ασθενής αναφέρει από μηνός θωρακαλγία αριστερά. Δέκα ημέρες προ της εισαγωγής του, λόγω της εμμένουσας θωρακαλγίας, επισκέπτεται ιατρείο πόνου και υποβάλλεται σε διήθηση μεσοπλευρίων νεύρων. Πέντε ημέρες προ της εισαγωγής εμφανίζει πυρετό και προοδευτικά επιδεινούμενη δύσπνοια για την οποία λαμβάνει αντιβιοτική αγωγή από το στόμα χωρίς βελτίωση. Στο ΤΕΠ του Νοσοκομείου μας διασωληνώνεται λόγω βαριάς αναπνευστικής ανεπάρκειας και αιμοδυναμικής αστάθειας και οδηγείται στο χειρουργείο όπου υποβάλλεται σε αριστερά θωρακοτομή, καθαρισμό των αποστημάτων, ενοποίηση των χώρων και έγχυση αντιβιοτικών. Μετεγχειρητικά εισάγεται στη ΜΕΘ2 για υποστήριξη των ζωτικών λειτουργιών.

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ασθενής ισοκορικός σε μύση, διασωληνωμένος στοματοτραχειακά υπό καταστολή και μηχανική υποστήριξη της αναπνοής με υψηλά μίγματα οξυγόνου. Λαμβάνει υψηλές δόσεις αγγειοσυσπαστικών και έχει μειωμένη διούρηση. Από την επισκόπηση του αριστερού πλάγιου θωρακικού και κοιλιακού τοιχώματος διαπιστώνεται ερυθρότητα και οίδημα με επέκταση στο αριστερό ριζομήριο. Από την ακρόαση του πνεύμονα διαπιστώνεται μείωση του αναπνευστικού ψιθυρίσματος σύστοιχα και από την ακτινογραφία θώρακος βρογχοκυψελιδικά διηθήματα ιδίως αριστερά.

## ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ:

- Ιστορικό αρτηριακής υπέρτασης
- Αλλεργική ρινίτιδα

## Χειρουργεία:

Παροχέτευση αποστηματικών κοιλοτήτων και θωρακοτομή αριστερά

## ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Ο ασθενής λαμβάνει συνδυασμούς αντιβιοτικών βάσει καλλιιεργειών και υποβάλλεται σε τακτικούς χειρουργικούς καθαρισμούς και τοποθέτηση VAC στο πλάγιο κοιλιακό τοίχωμα και το ριζομήριο. Υποστηρίζεται αναπνευστικά με μειούμενα μίγματα οξυγόνου στον αναπνευστήρα και αιμοδυναμικά με μειούμενες δόσεις ινοτρόπων. Υποβάλλεται σε συνεχή φλεβοφλεβική αιμοδιήθηση λόγω οξείας νεφρικής βλάβης. Την 18<sup>η</sup> ημέρα της νοσηλείας του διενεργείται ανοικτή τραχειοτομία. Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του ασθενούς στην ΜΕΘ-2 αντιμετωπίστηκαν επιτυχώς λοιμώξεις του αναπνευστικού και των χοληφόρων. Υπεβλήθη σε συνεδρίες υπερβαρικού οξυγόνου στη ΜΕΘ του ΝΝΑ. Λόγω κατάκλισης στον κόκκυγα και διαρροϊκών κενώσεων διενεργείται κολοστομία και τοποθετείται VAC στην περιοχή. Έβαλε τέλος δερματικά μοσχεύματα από γενικό χειρουργό. Μετά από 75 ημέρες νοσηλείας στη ΜΕΘ μεταφέρεται στη ΜΑΦ, όπου γίνεται δυνατή η σύγκλιση της τραχειοστομίας. Μετά από 35 ημέρες νοσηλείας στη ΜΑΦ μεταφέρεται στη Β' Χειρουργική Κλινική για συνέχιση της νοσηλείας του.

Οι φυσικοθεραπευτικές παρεμβάσεις κάλυψαν ολόκληρο το διάστημα της νοσηλείας του αρρώστου στη ΜΕΘ-2, στη ΜΑΦ και στη Β' Χειρουργική Κλινική και αφορούσαν στην υποστήριξη τόσο του Αναπνευστικού όσο και του Μυοσκελετικού συστήματος. Ειδικότερα αντιμετωπίστηκαν οι επιπλοκές της νοσηλείας στη ΜΕΘ με τεχνικές αναπνευστικής φυσικοθεραπείας και κινητοποίησης, ενώ η φυσικοθεραπεία συνεχίστηκε κατά τη νοσηλεία του ασθενούς στη ΜΑΦ και στο θάλαμο χειρουργικής κλινικής. Η 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.*