

ΕΛΕΥΘΕΡΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

3^ο
Πολυθεματικό
Επιστημονικό Συνέδριο
ΚΑΤ



28 - 30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο **ΚΑΤ, Αθήνα**

ΕΠΙΤΥΧΩΣ ΘΡΟΜΒΟΛΥΘΕΝ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΣΕ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Μπάκας Κωνσταντίνος, Μαντζούκης Σταύρος, Γερασίμου Μαρίνα, Λιαρμακοπούλου Αντωνία, Ρίζος Δημήτριος, Μουσαφίρη Ουρανία

Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων 'Γ. Χατζηκώστα'

ΕΛΕΥΘΕΡΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

3^ο Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



28-30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο ΚΑΤ, Αθήνα



Εισαγωγή: Τα αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια αποτελούν σημαντική αιτία νοσηρότητας (ιδίως αν αναλογιστεί κανείς τα μεγάλα ποσοστά αναπηρίας που μπορεί να προκαλέσουν) και θνητότητας στις μέρες μας. Η εφαρμογή σύγχρονων θεραπειών αποτελεί σκοπό της θεραπευτικής κοινότητας.

Σκοπός: Η καταγραφή περιστατικού ασθενή με ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο που θρομβολύθηκε σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) περιφερειακού νοσοκομείου.

Υλικό και Μέθοδος: Ασθενής 58 ετών που προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) με δυσαρθρία και ΑΡ ημιπάρεση.

ΕΛΕΥΘΕΡΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

3^ο Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



28-30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο ΚΑΤ, Αθήνα



Αποτελέσματα: Ασθενής 58 ετών με ιστορικό οξέος εμφράγματος μυοκαρδίου προ 15ετίας, δυσλιπιδαιμίας και καπνιστής προσήλθε στο ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων 'Γ. Χατζηκώστα' με αριστερή ημιπάρεση και δυσαρθρία από 30 λεπτών. Ο ασθενής ήταν αιμοδυναμικά σταθερός. Υπεβλήθη σε αξονική τομογραφία εγκεφάλου χωρίς παθολογικά ευρήματα. Έγινε άμεσα νευρολογική εκτίμηση, υπολογίστηκε το NIH STROKE SCALE (=8) και ακολούθως διενεργήθηκε άμεσα θρομβόλυση εντός των προβλεπόμενων χρονικών ορίων στην ΜΕΘ (λόγω μη ύπαρξης νευρολογικής κλινικής στο νοσοκομείο μας). Ο ασθενής παρουσίασε άμεσα βελτίωση της κλινική του εικόνας (NIH STROKE SCALE=1). Η επαναληπτική αξονική τομογραφία εγκεφάλου μετά από 24 ώρες ανέδειξε ευμεγέθη υπόπυκνη αλλοίωση δεξιά μετωπιαία παρά το μετωπιαίο κέρας της σύστοιχης πλάγιας κοιλίας. Ο ασθενής όντας αιμοδυναμικά σταθερός, απύρετος και σε καλή γενική κατάσταση διακομίστηκε την επόμενη ημέρα στην νευρολογική κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων για περαιτέρω νοσηλεία.

Συμπεράσματα: Η έγκαιρη προσέλευση ασθενών με συμπτωματολογία αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου σε νοσοκομείο παρέχει τα χρονικά περιθώρια για την εφαρμογή θρομβόλυσης με σωτήρια συνήθως αποτελέσματα. Φυσικά θα πρέπει να γίνεται βάσει συγκεκριμένων ενδείξεων γιατί όπως κάθε ιατρική πράξη έχει και αυτή ανεπιθύμητες ενέργειες ανάμεσα στις οποίες εξέχουσα θέση κατέχουν οι αιμορραγίες.