



NEMOCNICA
A. WINTERA

Diferenciálna diagnostika krvácania do GIT a stabilizácia pacienta (nielen) v podmienkach UP

MUDr. Beáta Zápařková, MUDr. Stanislav Lányi

Urgentný príjem I. typu

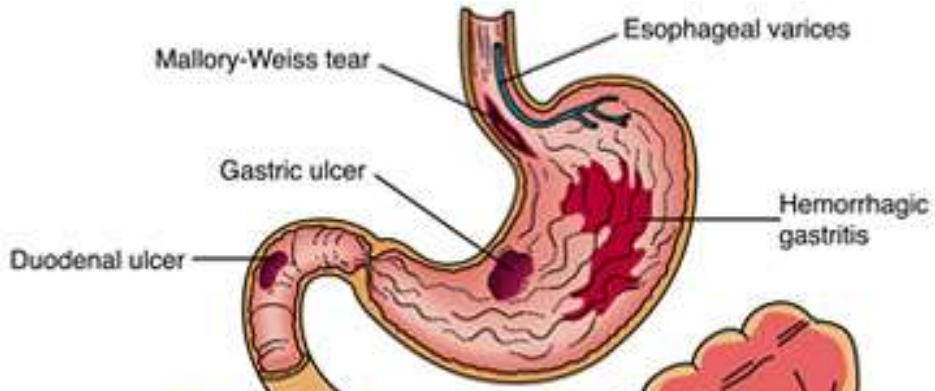
Piešťany

25.10.2023

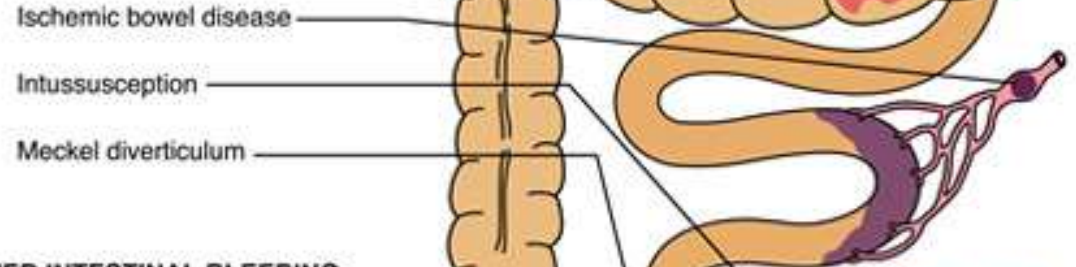
Krvácanie do GIT

- ▶ Krvácanie z ktorejkoľvek časti GIT
- ▶ Široká škála klinickej prezentácie - bez klinickej odozvy až po ťažký hemoragický šok
- ▶ Náhla príhoda brušná
- ▶ Vyžaduje rýchly a promptný prístup celého tímu (prednemocničná starostlivosť, UP, nemocničná starostlivosť)

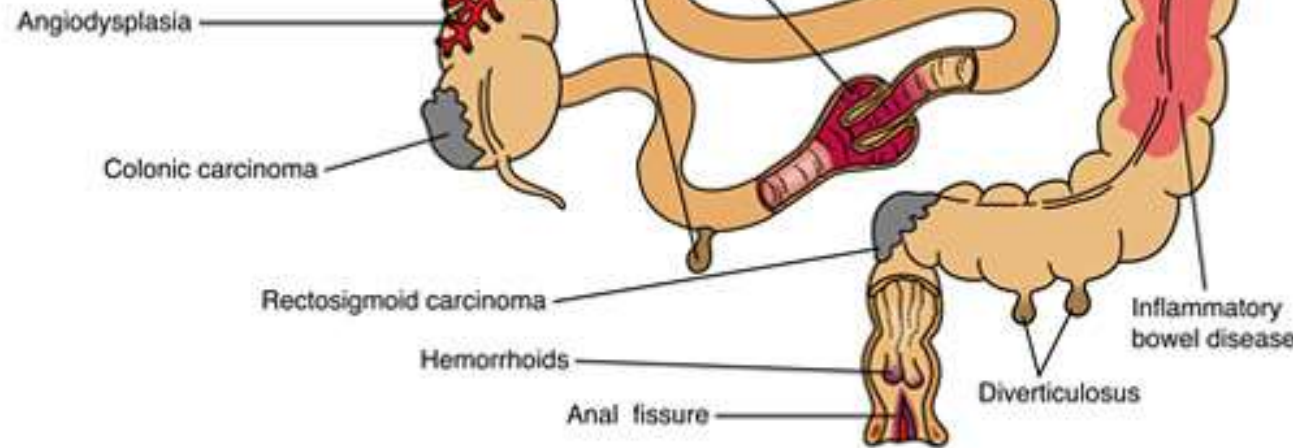
**UPPER GASTRO-
INTESTINAL BLEEDING**



SMALL INTESTINAL BLEEDING



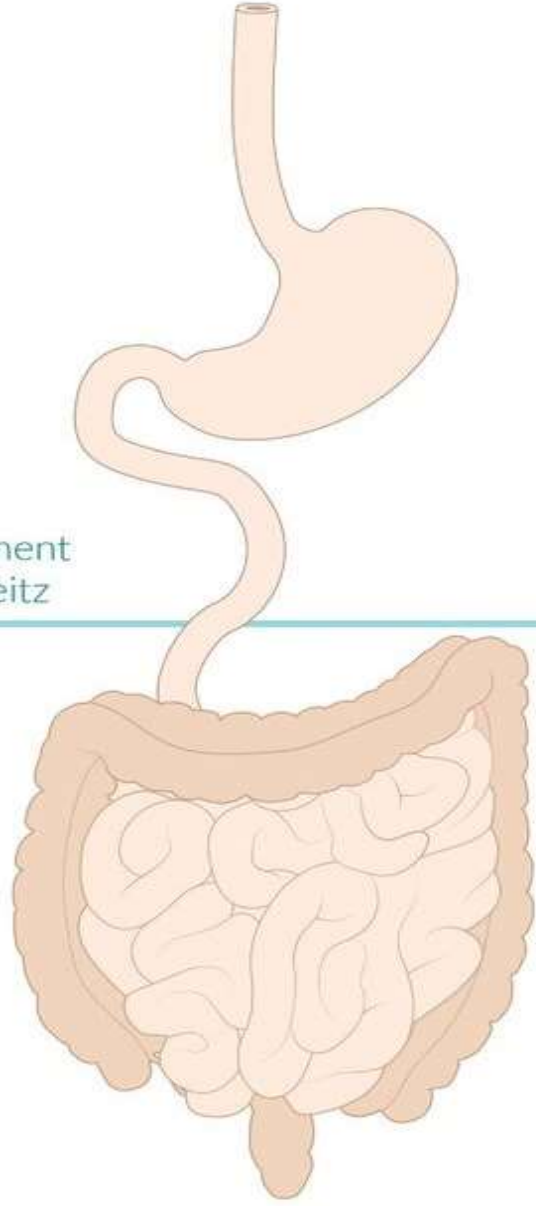
LOWER INTESTINAL BLEEDING



Upper GI bleeding

Ligament of Treitz

Lower GI bleeding



Esophagus







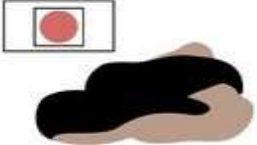


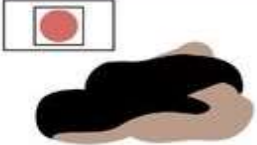



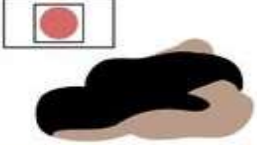
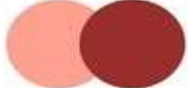
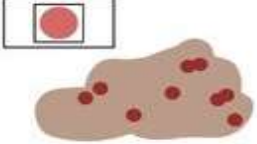

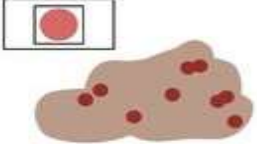

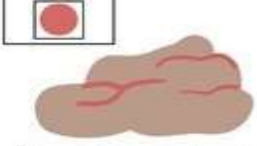
Stomach

Duodenum

Colon

Sigmoid

Rectum

				
Esophagus				
Stomach				
Duodenum				
Colon	—	 Jelly-like	—	
Sigmoid	—		—	
Rectum	—		—	 Streaks on stools

System ABCDE

- ▶ **A** ▶ Airway - Anamnéza
- ▶ **B** ▶ Breathing
- ▶ **C** ▶ Circulation
- ▶ **D** ▶ Disability
- ▶ **E** ▶ Examination

Anamnéza

- ▶ TO : Ako dlho krváca? Charakter krvácania. Aké množstvo? Okolnosti vzniku. Iné obtiaže? Bolesti brucha?
- ▶ OA: ochorenia pečene, ochorenie obličiek, poruchy zrážanlivosti krvi, hematologické ochorenia, kardiovaskulárne ochorenia, vredová choroba gastroduodena, IBD, nádorové ochorenia, divertikulárna choroba, hemoroidy
+ ostatné
- ▶ LA: antikoagulačná liečba, antiagregačná liečba, NOAK, feropreparáty, PPI
+ ostatné
- ▶ AA: lieky? Potraviny? Preparáty?
- ▶ Konzumácia špecifických potravín - repa, čučoriedky?

Breathing

- ▶ Charakteristika dychu (frekvencia, rytmus, charakter, hĺbka)
- ▶ Zapojenie pomocných dýchacích svalov
- ▶ Saturácia (pulzný oxymeter, ASTRUP)
- ▶ Oxygenoterapia

Circulation

- ▶ Farba kože (centrálna / periférna cyanóza)
- ▶ Prejavy šoku (bledosť, studený lepkavý pot)
- ▶ Vitálne funkcie - pulz, TK, TT
- ▶ Kapilárny návrat
- ▶ Zavedenie PMK - diuréza
- ▶ Zaistenie i.v. linky (2x periférna - 16G, ČZK, intraoseálny prístup)
 - + ober krvi na komplet vyšetrenie hematologické , koagulačné parametre, biochémia
 - + nakríženie krvi a objednanie ERY masy / ČMP

Disability

- ▶ Úroveň vedomia (anxiозita, nervozita, zmätenosť, letargia, somnolencia, sopor, kóma)

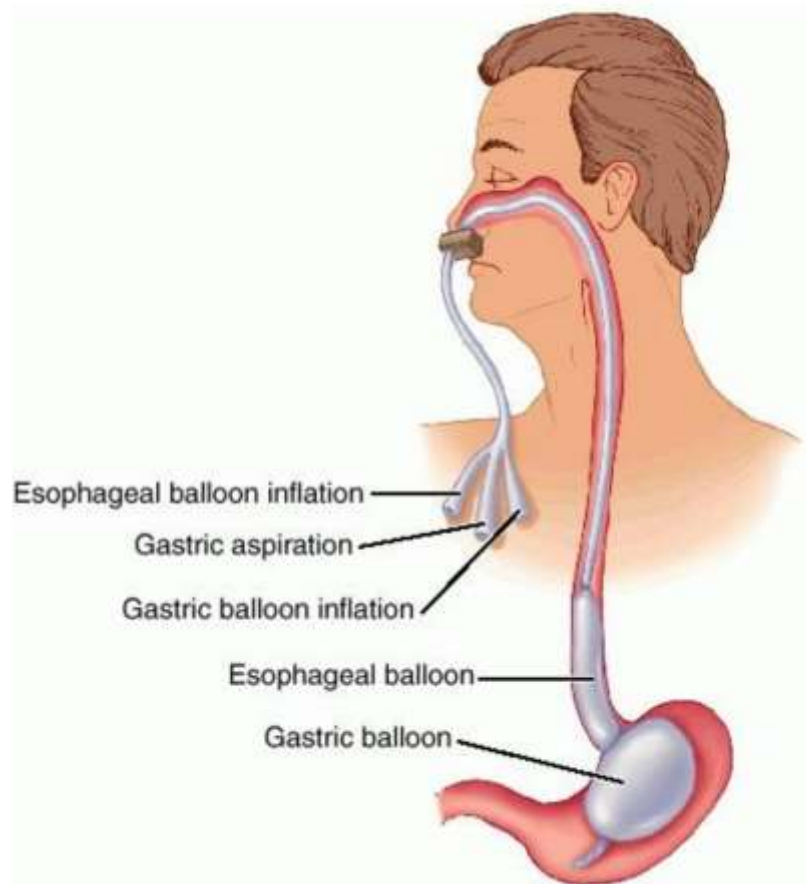
Examination

- ▶ Celkové, systematické vyšetrenie pacienta - vyšetrenie per rectum!
- ▶ Obnaženie pacienta - CAVE! prevencia podchladenia
 - + zachovanie dôstojnosti
 - + zabezpečenie intimity
- ▶ Pokračujeme v monitoringu vitálnych funkcií



Stupeň šoku	I.	II.	III.	IV.
Strata krvi	Do 750 ml	Do 1500 ml	Do 2000 ml	Nad 2000ml
Pulz	Do 100/min	Do 120/min	Do 140/min	Nad 140/min
TK	Norma / ↑	↓	↓	↓
Dych	Do 20	Do 30	Do 40	Nad 35
Vedomie	nepokoj	somnolencia	sopor	Sopor/kóma

Terapia



Diagnostické a liečebné metódy

- ▶ SB sonda (NGS ?)
- ▶ Endoskopické metódy - do 24 hod GFS, kolonoskopia v priebehu hospitalizácie
- ▶ Intervenčná rádiologická selektívna embolizácia / TIPS
- ▶ Chirurgická liečba

Na záver ...

- ▶ Krvácanie môže prekvapiť každého z nás
- ▶ Prvá pomoc pacientovi neznamena ho poslať na UP alebo poslať chirurgické konzílium na CITO
- ▶ Per rectum je základné vyšetrenie pre každého lekára
- ▶ Čím skôr začnem s liečbou , tým má pacient vyššiu šancu

Ďakujem za pozornosť

