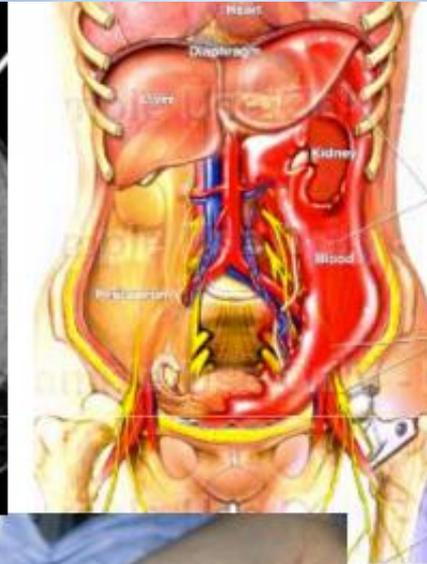
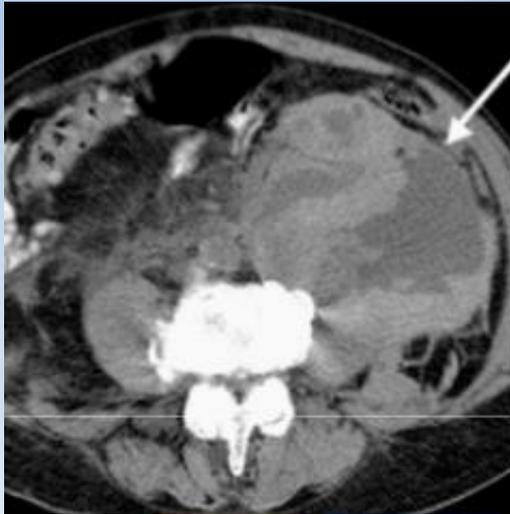


# Caso clinico: Un caso di shock emorragico



Cps Inf.  
Azzali  
Gabriele

# Caso

La signora R.N., anni 73, giunge in PS per ipertermia e malessere diffuso.

Anamnesi:

- Portatrice PM DDD;
- Osteoporosi;
- Artrosi;
- Valvuloplastica mitralica (2001);

## Anamnesi:

- Bpco;
- Ipertensione polmonare;
- Diabete mellito tipo 2;
- Encefalopatia multiinfartuale;
- Obesa;
- Ipotiroidismo

# In Ps:

- T°c
- Ecg
- Prelievi ematici
- T°c da 38 a 41°,  
somministrato paracetamolo
- Fasi di TV;
- Indici di flogosi negativi,  
eseguite emocolture

Richiesta consulenza cardiologo, il quale predispone il ricovero in Utic dopo Tac torace

Al termine dell'esecuzione arresto cardiaco conseguente a TV, eseguito Dc shock e intubazione, pz trasferita in rianimazione

# In rianimazione:

- Gestione pz intubato;
- Esami ematici;
- Ulteriori indagini;
- Gestione infermieristica
- Quadro respiratorio in miglioramento, pz estubata dopo 48 ore, successive 24 ore con cicli di casco cpap;
- Emocolture negative (In corso ATB terapia);
- Rx torace in miglioramento, eseguito ETE (negativo);
- Posizionato CVC, catetere vescicale e cateterino arterioso con monitoraggio PA cruenta



Dopo 4 giorni la pz viene trasferita in Utic

# In Utic:

- Inizio mobilizzazione pz;
- Rimosso CVC e posizionato Picc;
- Gestione presidi respiratori;
- Consulenza;
- Stabilizzazione del complesso quadro clinico;
- Ipertermia non più presente;
- Richiesta consulenza aritmologica



Eseguito upgrading da PM DDD a ICD

Eseguito upgrading senza complicanze, il giorno successivo la pz viene trasferita in cardiologia degenza

24 ore dopo la pz è ipotesa, sudata con cute fredda

Eseguita Tac torace



Shock emorragico da ematoma retroperitoneale spontaneo

Predisposto trasferimento in Utic

# In Utic:



- Nuovo monitoraggio PA cruenta;
- Eseguiti emocromi seriati e richieste sacche emazie;
- Valutazione respiratoria;
- Complicazioni del quadro renale;
- Avvio liquidi ev;

Eseguita nuova Tac torace, si conferma ematoma retroperitoneale spontaneo di origine venosa, no sanguinamenti attivi in atto

Dopo 10 giorni quadro stabile ed ematoma in riassorbimento, pz nuovamente trasferita in corsia

# In cardiologia degenza:

- Gestione ansia;
- Caregiver;
- Mobilizzazione;
- Controllo diuresi

Dopo 4 giorni in degenza, nel complesso 26 giorni di ricovero, la pz viene trasferita in un centro riabilitativo cardiologico

Ad oggi la signora ha recuperato la sua precedente autonomia ed esegue regolarmente i controlli cardiologici