

Pacient č.2 k prezentaci

Jiří Beneš

ATB seminář, 24.11.2012

Praha, 3. LF UK

Pacient č. 2

Muž 60 let, veterinář. Obézní, DM II. typu, exkuřák, hypertenze, ICHS s LBBB, hyperplazie prostaty.

22.6. transrektální biopsie prostaty, Ciphin 500 mg. Za 12 hod po výkonu zimnice, třesavka, horečka. Začal užívat COT.

23.6. večer mohutná třesavka, T 40°C, porucha vědomí, záškuby, stočené bulby. RZS → Apaurin

Interní ambulance: Po rehydrataci somnolentní, bradypsychický, ale probuditelný, meningy +. CRP 140, leu 8 400, trombo 174 000.

Odeslán na naši kliniku jako susp. neuroinfekce.

Napadne vás pravděpodobnější diagnóza?

Pacient č. 2

Muž 60 let, veterinář. Obézní, polymorbidní.

22.6. transrektální biopsie prostaty, Ciphin 500 mg.

Poté zimnice, třesavka, horečka. Užívat COT.

23.6. večer třesavka, T 40°C, porucha vědomí. CRP 140, leu 8 400, trombo 174 000.

24.6. (neděle) ve 2 hod v noci přijat na inf. kliniku.

Bradypsychický, ale orientovaný, dehydratovaný,

pulz 100/min, TK 120/85, Df 30/min, orgány

hrudní a břišní bpn, meningy hraniční nález.

leuko 8 800 (segm 97%, ly 2%, mo 1%, eo 0%),

ery 4,24 mil, Hb 134, trombo 97 000.

glykémie 7,3; laktát 3,2; Na 142, K 2,52, urea 6,32;

krea 122; JT norm; CRP 129; albumin 33

moč: krev +++ (cévkován), bílk. +, leuko 274/μl

Pacient č. 2

**Dg: Sepse, akutní prostatitida, perforace střeva?
etiologie spíš G- (anamnéza, trombocyty)**

Th: CTR 2x 2 g + OFL 2x 400 mg + MET 3x 500 mg

25.6. (pondělí): Likvor: norm; RTG plic: norm.

USG břicha: Objemný žlučník (sludge), zdvojená

ledvina vlevo, zvětš. prostata, nehomogenní

3 hemokultury: zatím tiché

leuko 12 100 (segm 67%, tyč 27%, ly 2%, mo 4%);

trombo 77 000, CRP 244, prokalcitonin 54,5

Pacient subj. i obj. zlepšen, T klesly.

Otázka: ATB terapii ponechat nebo změnit??

Pacient č. 2

Prezentaci vám záměrně posílám nedokončenou, abych se nepřipravil o pointu. Jde o to, abyste otevřeli nějaký reálný problém, dali účastníkům krátký čas k zamyšlení, a pak sdělili svoje řešení (a byli připraveni ho v případné diskusi obhájit).

Diskutovat budete vy sami mezi sebou, já si to dovoluji moderovat – ale určitě nikdo nikoho nebude zkoušet ani jinak deptat, tak se nebojte a přijďte s nějakým svým případem. JB