

8. Ostschweizer Notfallsymposium Fallvorstellung

12.03.2020

Matthias Wieland
Spital Walenstadt

1

Herr T. M.
66 Jahre

27.08.2019, 21:30 Uhr

- Anamnese
- Vitalparameter
 - Blutdruck 122 / 60 mmHg (links liegend, 1. Messung)
 - Puls 65 /min (rhythmisch)
 - SO2 98%
- Körperliche Untersuchung
 - Arterielle Pulse von Arteria carotis links weniger als rechts, radialis links weniger als rechts
 - Vertebra Druck und Klopfdolenz in BWK 7/8
- EKG

2

- Labor:

BLUT-CHEMIE	
verantwortliches Labor	Wal.
POCT-Gerät	Xpress
POCT-Gerät	Xpress
Probeneingang	
Datum	27.08
Zeit	21:42
Probenmaterial/Präanalytik	
Heparin-Blut	x
Nativ-Blut	
Natrium [130-145 mmol/l]	140
Kalium [3.5-5.1 mmol/l]	4.2
Calcium [2.0-2.6 mmol/l]	2.46
Harnstoff [2.0-8.0 mmol/l]	7.2
Creatinin [$<115 \mu\text{mol/l}$]	80
GR-POCT [CrCl ₂ -E ₂] ($\geq 60 \text{ ml/min/1.73m}^2$)	90
Bilirubin gesamt [$<20 \mu\text{mol/l}$]	17
AST [$<40 \text{ U/l}$]	33
ALT [$<55 \text{ U/l}$]	10
CK [$<170 \text{ U/l}$]	316*
Amylase [14-97 U/l]	82
Albumin [34-48 g/l]	41
CRP [$<5 \text{ mg/l}$]	<5
Troponin-T [10-30 ng/l]	
D-dimer [$<0.5 \text{ mg/l}$]	
Glukose [3.9-5.6 mmol/l]	7.6

3

Blutdruckmessung am anderen Arm

- Blutdruck 70 / 60 mmHg (rechts liegend)

→ (1. Messung: 122 / 60 mmHg)

→ Differenz von $>50 \text{ mmHg}$

4

Diagnostik

• Labor:

BLUT-CHEMIE		Wal.	Wal.
Verantwortliches Labor		33	x
POCT-Gerat_AQ2190		Xpress	
POCT-Gerat			
Probeneingang			
Datum	27.08	27.08	
Zeit	21:42	22:00	
Probenmaterial/Praeanalytic			
Heparin-Blut		x	
Nativ-Blut		x	
Natrium [130-145 mmol/l]	140		
Kalium [3.5-5.1 mmol/l]	4.2		
Calcium [2.0-2.6 mmol/l]	2.46		
Harnstoff [2.0-8.0 mmol/l]	7.2		
Creatinin [$<115 \mu\text{mol/l}$]	80		
gFR POCT (CO-EPI) [60 ml/min/1.73m ²]	90		
Bilirubin gesamt [$<20 \mu\text{mol/l}$]	17		
AST [$<40 \text{ U/l}$]	33		
ALT [$<55 \text{ U/l}$]	10		
CK [$<170 \text{ U/l}$]	310*		
Amylase [14-97 U/l]	82		
Albumin [34-48 g/l]	41		
CRP [$<5 \text{ mg/l}$]	<5		
Troponin-T [10-30 ng/l]	<10		
D-dimer [$<0.5 \text{ mg/l}$]	55.10*		
Glukose [3.9-5.6 mmol/l]	7.6		

5

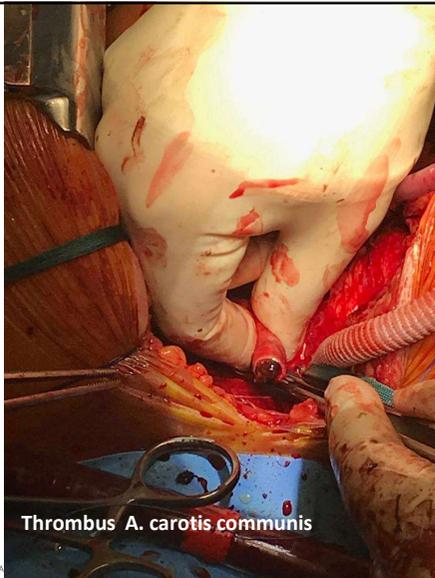


Akute Aortendissektion Typ A nach Stanford, DeBakey I

- Dissektion bis Iliakalbifurkation
- A. renalis sinistra aus dem falschen Lumen
- A. carotis communis rechts verschlossen

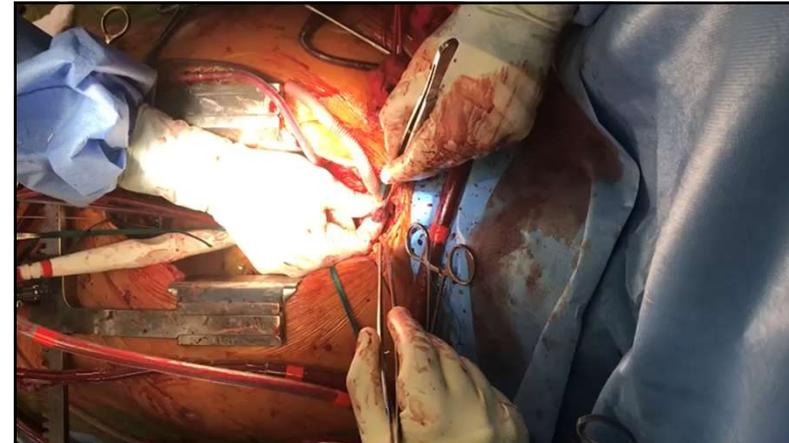
→ Verlegung ans USZ → OP

6



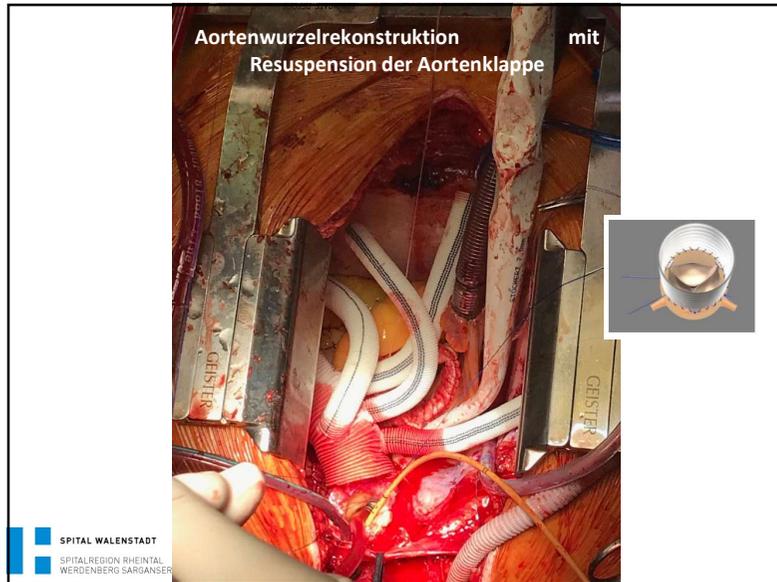
Thrombus A. carotis communis

7



Entfernung Thrombus A. carotis communis

8



9



10

Postoperativer Verlauf

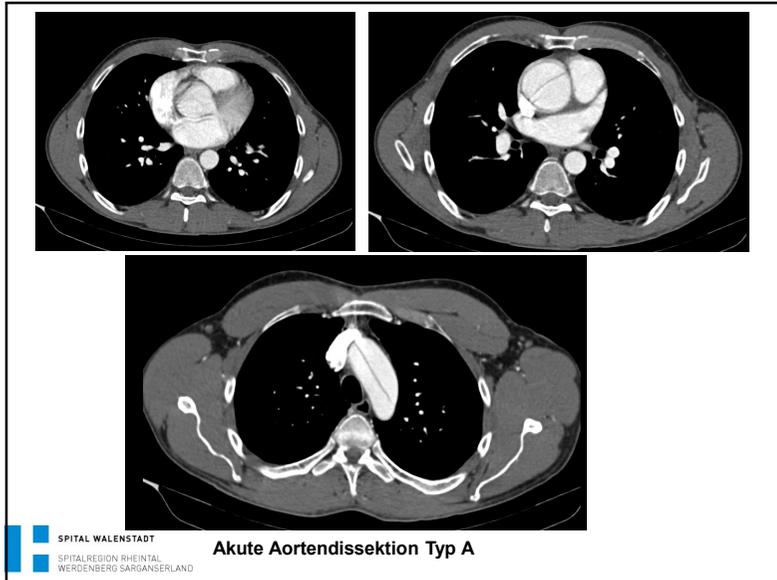
- USZ:
 - leichtes Hemisyndrom beinbetont links mit Neglect nach links
 - horizontale Blickparese
 - Sprechstörung
 - CT: temporoparietale Ischämie rechts
 - MRI: mehrere vertebrobasiläre Läsion
- KSGR:
 - vollständig regrediente Parese links
 - weiterhin schwer eingeschränktem Sehvermögen
- Neurorehabilitation Valens

11

Herr T. M. 44 Jahre

- 30.10.2018
- Anamnese
 - Körperliche Untersuchung
 - Labor → D-Dimer 2.91 mg/l
 - EKG
 - Röntgen-Thorax
 - CT-Thorax Abdomen

12



13

**Herr T. M.
44 Jahre**

➔ Gefäß- und Herzchirurgie, USZ

- Op
- Verlauf

SPITAL WALENSTADT
SPITALREGION RHEINTAL
WERDENBERG SARGANSERLAND

14

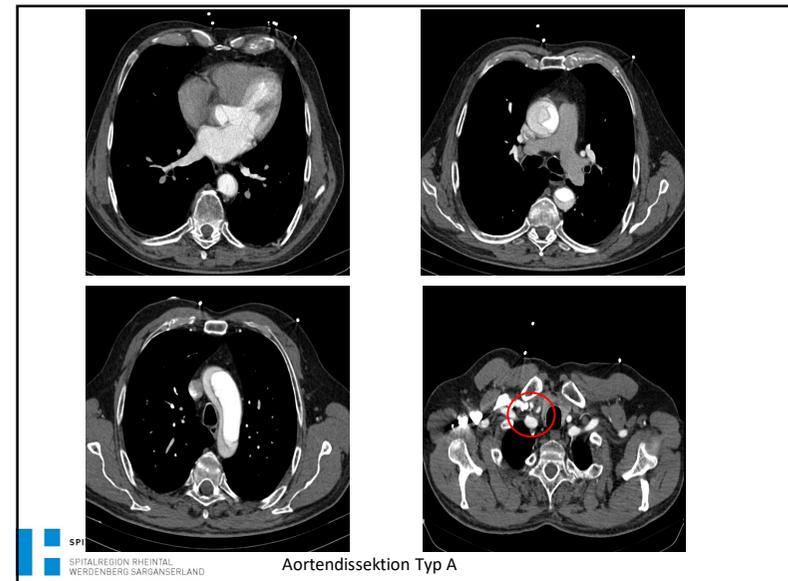
**Herr T.M.
71 Jahre**

22.11.2019

- Anamnese
- Körperliche Untersuchung ➔ RR rechts 98/59 mmHg, links 159/70 mmHg
- Labor ➔ D-Dimer 26.1 mg/l
- EKG
- CT-Thorax Abdomen

SPITAL WALENSTADT
SPITALREGION RHEINTAL
WERDENBERG SARGANSERLAND

15



16

Herr T.M. 71 Jahre



Gefäß- und Herzchirurgie, USZ

- Op
- Verlauf
 - Mechan. Dünndarmileus (mediane Laparotomie mit Adhäsioolyse)
 - Sepsis bei Aspirationspneumonie
 - Paroxysmales VHF
 - Schmäler Pneumothorax links
 - V.a. TIA DD epileptisch
 - Cholezystitis (Cholezystektomie)

Pathologie

- Fall 1: Arteriosklerose mit Cholesterineinlagerungen
- Fall 2: Zystische Mediageneration
- Fall 3: Arteriosklerose

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

