

Starostlivosť o pacienta s akútnou otravou muchatrávky zelenej počas hemoperfúzie

Zdenka Marčeková

Logman a.s.

ISO 9001:2000



Akútna otrava hubami



- porucha zdravia, vzniknutá náhle, pôsobením biologicky aktívnej látky.
- otravy hubami - časté a nebezpečné alimentárne otravy
 - 1. miesto spomedzi otráv rastlinami
 - 2. miesto medzi príčinami alimentárnych otráv vôbec

Etiogenetická klasifikácia otráv hubami

- pravé otravy hubami /intoxicatio fungina vera -
primárne (termostabilné toxíny-VIII typov otráv a
termolabilné toxíny)
 - sekundárne
- nepravé otravy hubami / intoxicatio fungina spuria
- pseudootravy hubami / pseudointoxicatio fungina

Muchotrávka zelená



- 95% smrteľných otráv
- úmrtnosť 5 - 40%
- AMANITÍN
letálna dávka 0.1mg/kg
- FALOIDÍN

Najdôležitejšie toxíny muchotrávky zelenej (K.Švehla, 2002)



	Molekulová hmotnosť
Amatoxíny : α - amanitin	917
β - amanitin	790
γ - amanitin	800
Falotoxíny : faloidin	789
faloin	730
Falolysíny : falolyzin A	proteíny s vysokou
falolyzin B	molekulovou hmotnosťou

Klinický obraz

- I. štádium - latentné (6 - 24 hod.)
- II. štádium - gastroenterické (24 - 48 hod.)
- III. štádium - zdanlivé zlepšenie (3.- 4.deň)
- IV. štádium - orgánové komplikácie (4.- 7.deň)
hepatálne, hepatorenálne, renálne
- V. štádium - rekonvalescencia
trvalé orgánové poškodenie

Diagnóza

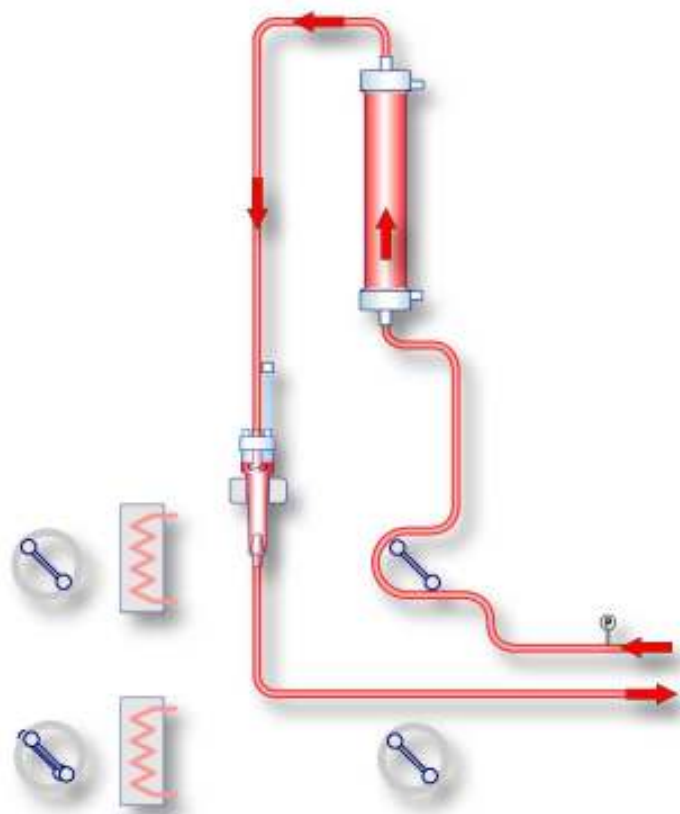
- Anamnéza + klinický obraz
- Mykológia
- Toxikológia
 - Wielandov lignínový test
 - amatoxín v sére a v moči
- Biochémia



Liečba

- Gastrointestinálna dekontaminácia
- Náhrada tekutín a elektrolytov
- Forsírovaná diuréza
- Mimotelové detoxikačné metódy
- Antidota
- Možnosti ochrany pečene pred amatoxínmy

Hemoperfúzia



- odstraňovanie exogénnych toxických látok z krvi
- základný princíp- adsorbpcia
- kolona - aktívne uhlie
- syntetická živica
- cievny prístup
- antikoagulácia
- prístroj

Komplikácie hemoperfúzie



- Klinické vedľajšie účinky :
hypotenzia, krvácanie, horúčka, triaška, hypotermia
- Laboratórne vedľajšie účinky :
↓ krvné doštičky, ↓ biele krvinky, ↓ červené krvinky, ↓
koagulačné faktory

Úloha sestry

- Príprava → monitor, sety, kolona, dialyzátor, pacient
- Prevedenie → CVK-mimotelový obeh
 - sledovanie : pacienta, vitálnych funkcií
nežiadúcich účinkov HP
tlak pred a za kolonov
- Ukončenie → mimotelový obeh
 - CVK- zátka, ošetrovanie okolia
 - dokumentácia
 - zabezpečiť prevoz pacienta

Sesterské diagnózy

- Strach v súvislosti so zdravotným výkonom
- Úzkosť v súvislosti s ohrozením na živote
- Deficit vedomostí vo vzťahu k výkonu hemoperfúzie
- Bolesť akútna v súvislosti s poškodením tkanív intoxikáciou
- Nauzea v súvislosti s dekontamináciou žalúdka a podávaním adsorbens
- Hnačka v súvislosti s dekontamináciou žalúdka a podávaním adsorbens
- Integrita kože porušená v súvislosti so zavedením CVK
- Hypotermia , riziko vzniku v súvislosti s nedostatočným nahriatim fyziologického roztoku
- Hypertermia, riziko vzniku v súvislosti s hemoperfúziou
- Tekutiny, riziko deficitu objemu v súvislosti k aktívnym stratám
- Tekutiny riziko nerovnováhy objemu v súvislosti s forsírovanou diurézou
- Krvácanie, riziko vzniku v súvislosti so zvýšenou heparinizáciou
- Výmena plynov zhoršená v súvislosti s poškodením tkanív intoxikáciou
- Alergická reakcia, riziko vzniku

Sesterské intervencie

- jednat' s pacientom trpezlivo a vlúdne
- oboznámit' pacienta so zdravotným výkonom
- navodiť pocit dôvery a snahy pomôcť
- napojiť pacienta na monitor vitálnych funkcií
- sledovať a zaznamenávať vitálne funkcie v prvých dvoch hodinách á 15 minút, v ďalšom trvaní á 30 minút
- sledovať verbálne a neverbálne prejavy bolesti pacienta
- podávať ordinované analgetiká, sledovať ich účinok a zaznamenat' podanie
- podľa ordinácie lekára podávať lieky, sledovať ich účinok a zaznamenat' ich podanie
- sledovať a zaznamenat' vzhľad, množstvo a zápach obsahu žalúdka
- sledovať a zaznamenat', vzhľad, množstvo a zápach stolice
- venovať zvýšenú starostlivosť o konečník
- sledovať zmeny v okolí zavedenia CVK
- sterilne ošetriť a prekryť vyústenie katétra
- dodržať správne nahriatie fyziologického roztoku
- sledovať a zaznamenávať bilanciu tekutín
- sledovať možné prejavy krvácania
- v prípade potreby podávať kyslík
- pravidelne odoberať krv na vyšetrenie, zabezpečiť ich odoslanie do laboratória
- sledovať výsledky vyšetrení a informovať o nich lekára
- sledovať možné komplikácie počas výkonu HP
- dodržať štandardy pri napájaní, odberoch a ukončení HP



Ďakujem za pozornosť