

Κλινικό
περιστατικό
Τραύμα
Ουροποιητικού

- ▶ Άνδρας 24 ετών
- ▶ Πτώση από δίκυκλο
- ▶ Μεταφορά από ΕΚΑΒ: 18 λεπτά

- ▶ Άνδρας 24 ετών
- ▶ Πτώση από δίκυκλο
- ▶ Μεταφορά από ΕΚΑΒ: 18 λεπτά
- ▶ Αιμοδυναμικά σταθερός

- ▶ Άνδρας 24 ετών
- ▶ Πτώση από δίκυκλο
- ▶ Μεταφορά από ΕΚΑΒ: 18 λεπτά
- ▶ Αιμοδυναμικά σταθερός
- ▶ Αιματοκρίτης κατά την άφιξη: 40%

- ▶ Κλίμακα Γλασκώβης: 15
- ▶ Άλγος δεξιού ημιθωρακίου και σύστοιχης οσφυϊκής χώρας
- ▶ Άλγος πυέλου
- ▶ Εκούσια ούρηση: μακροσκοπική αιματουρία

EX: 55751

Se: 8762

Im: 1

DFOV 500.0 mm

EECHAKM/OUTE/ALEXIOS

06/02/18

716 rows, 512 cols

R

L

kV 90.0

mA: 30

0.8 mm

Tilt: 0.0 degrees

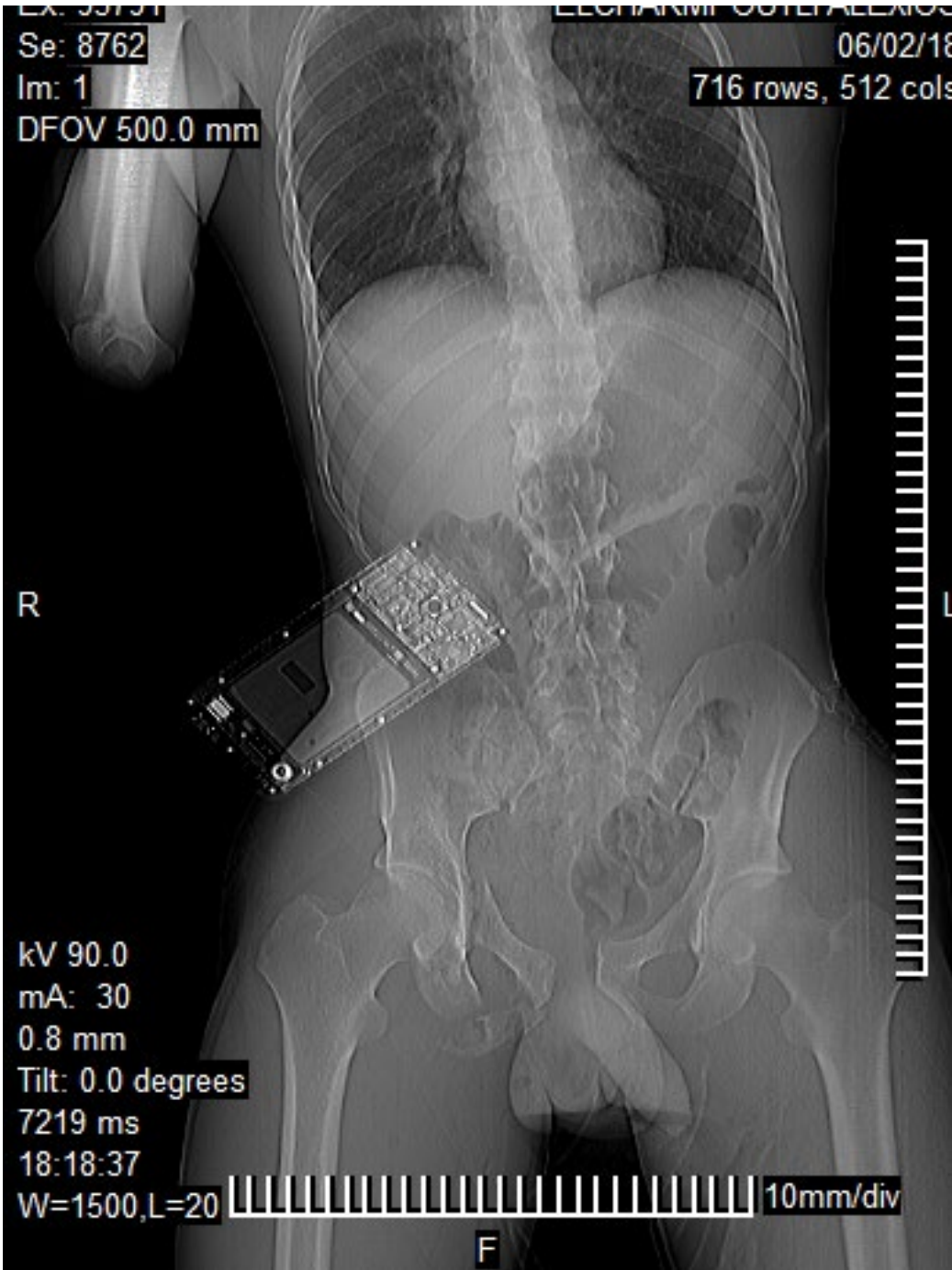
7219 ms

18:18:37

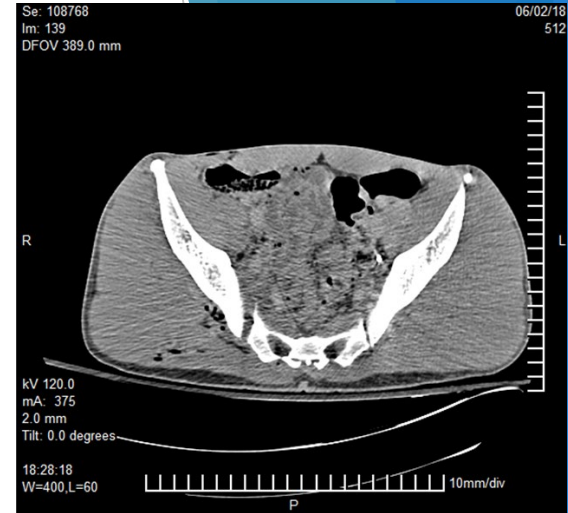
W=1500,L=20

10mm/div

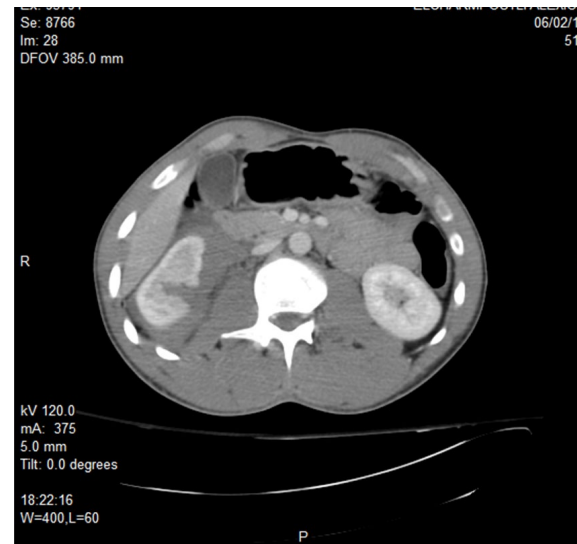
F



- ▶ Κάταγμα πυέλου (open book)



- ▶ Κάκωση κάτω πόλου δεξιού νεφρού (3^{ου} βαθμού)



- ▶ Μικρή εξωπεριτοναϊκή ρήξη ουροδόχου κύστης (δεν επιβεβαιώθηκε στη συνέχεια)

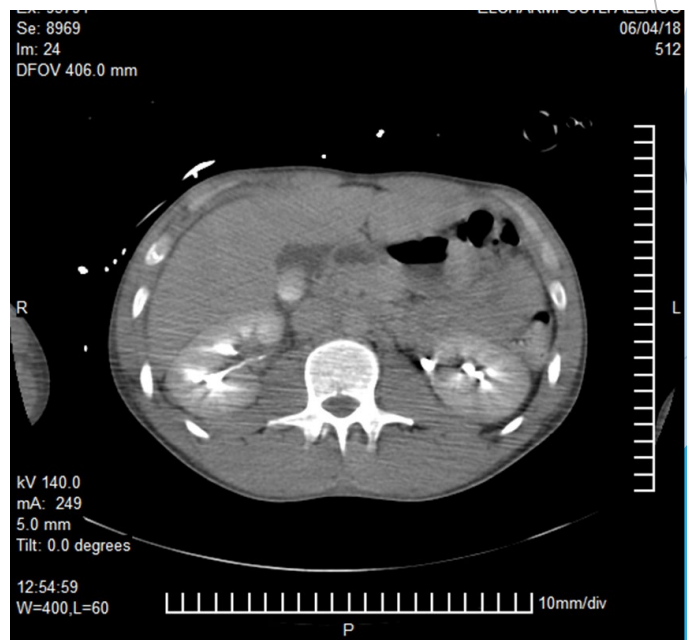
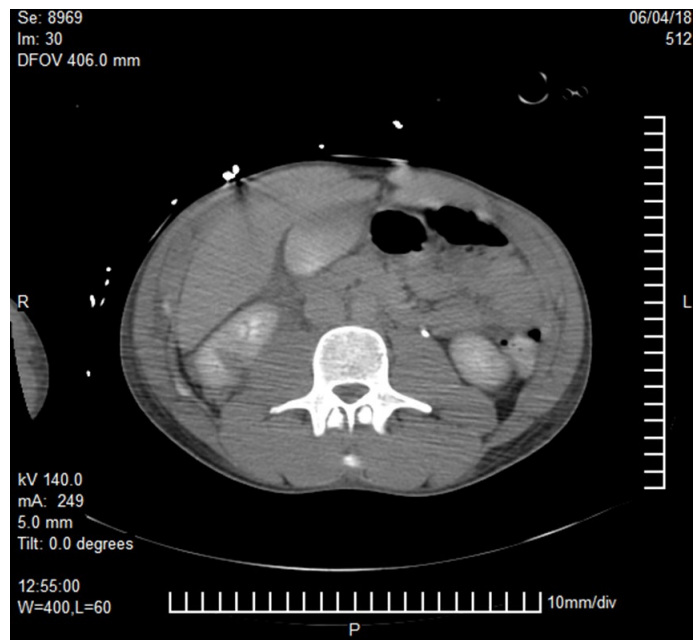
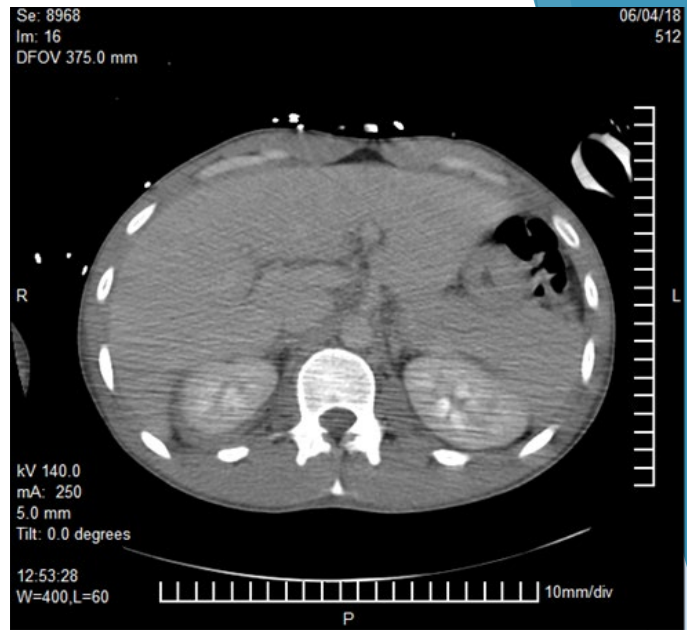
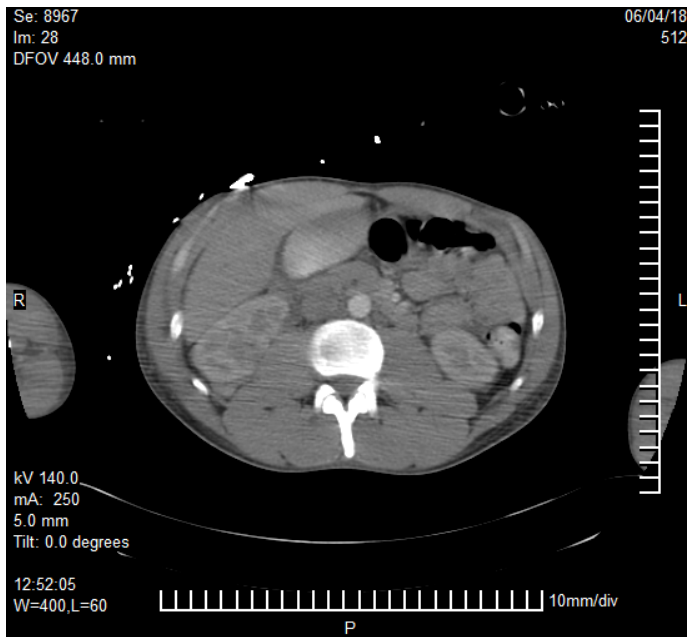


- ▶ Αντιμετώπιση
- ▶ Προτεραιότητες;

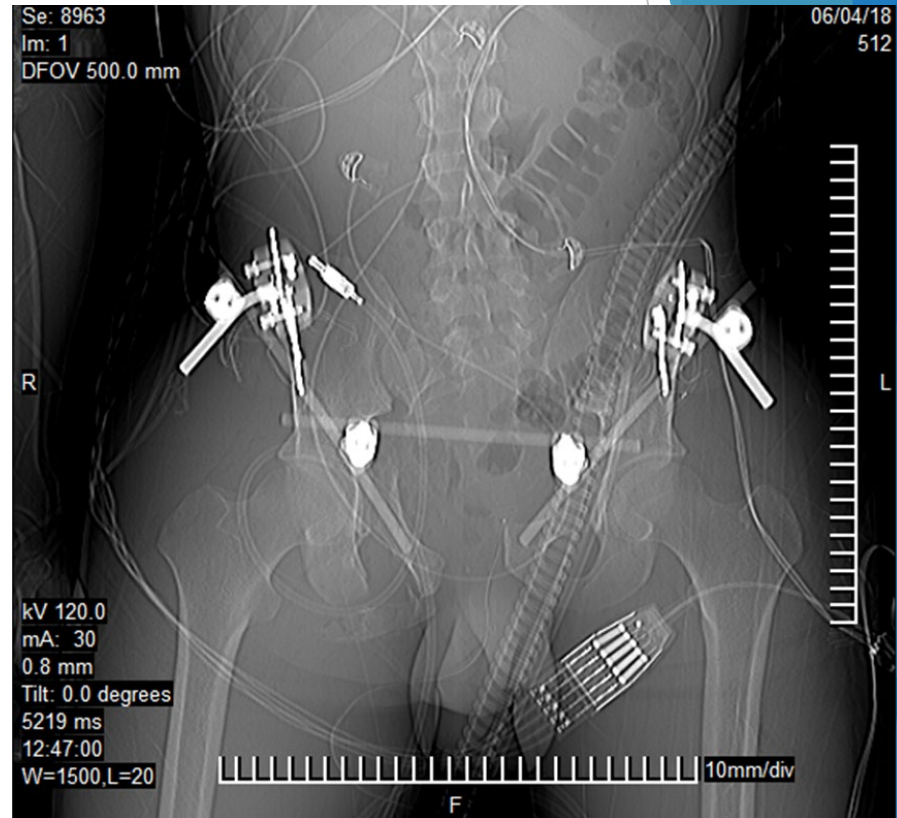
- ▶ Αντιμετώπιση
- ▶ Προτεραιότητες;

- ▶ Εξωτερική οστεοσύνθεση
- ▶ Συντηρητική αντιμετώπιση κάκωσης δεξιού νεφρού

- ▶ Αιμοδυναμική αστάθεια μετά την εξωτερική οστεοσύνθεση
- ▶ Εμπύρετο
- ▶ Επανεκτίμηση των κακώσεων



- ▶ Χωρίς στοιχεία συλλογών στην ελάσσονα πύελο
- ▶ Συνέχεια με τριπλή αντιβιοτική αγωγή



Προβληματισμοί

- ▶ Σταδιοποίηση κακώσεων
- ▶ Ιεράρχηση προτεραιοτήτων
- ▶ Συνεργασία
- ▶ Επανάληψη ελέγχου όταν υπάρχουν κλινικές ενδείξεις
- ▶ Παρεμβάσεις μόνο όταν υπάρχουν κλινικές ενδείξεις