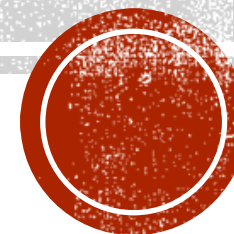


# מבזקון למידה

חולה מורכב – שבץ מוחי משולב מכת חום



## אנמנזה:

תלונה עיקרית: מכת חום, ירידה ברמת ההכרה

מחלה נוכחית: ללא מידע זמין.

בהגיענו, שוכב ב. חם מאוד למגע, קושי במדידת חום רקטלי. מעורפל הכרה אי שליטה על סוגרים, איננו מסוגל לדבר, נ.א. שמור. כניסת אוויר נקיה ושווה דו"צ. יציב המודינמית. במוניטור NSR. סוכר בגדר הנורמה. הופשט וקורר באמצעות קרח ומים זורמים טרם תחילת הפינוי. במדידות p.z. חוזרות 38 מעלות. טופל בנוזלים וזופרן. פונה לחדר הים סורוקה להמשך טיפול.

## היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: CA, Diabetes Melitus, s/p

תרופות: ללא מידע רפואי זמין

רגישויות: לא ידוע על רגישות

## תיאור האירוע:

בחודש אוגוסט בשעות הצהריים נמצא גבר מעורפל הכרה בתוך רכב, לאחר ששהה בו שעות ארוכות. הנפגע טופל באופן מיידי כנפגע מכת חום, ובהמשך התברר שבמקביל לכך-סבל מאירוע מוחי חריף.

## כוחות רפואה באירוע:

אטי"ן נגב 72

אחראי רפואה (35)

## לקחים לשיפור:

1. אנמנזה: ביצוע תחקור מעמיק ע"מ לאתר גורם מקדים לאירוע, וממילא-לטפל בו (בוצע בצורה מלאה רק בשאלת היפוגליקמייה).
2. בדיקה גופנית: בבדיקה הגופנית לאורך הפינוי היה נכון (כל עוד לא בא על חשבון מאמצי הקירור) להעמיק בשאלת שבץ, בבדיקה של סטיית מבט.
3. הגדרת תצוגה במוניטור: בשלב ראשון לא הופיע מדד חום הגוף למרות שהמכשיר מדד בפועל-עקב שינוי תצוגה של המכשיר, חוסר קריאה היה צריך להדליק נורה אדומה וממילא שינוי בהגדרת התצוגה במכשיר (כפי שבוצע בהמשך בצורה טובה).

## לקחים לשימור:

1. היערכות ויצירתיות בדרך למקרה: היערכות מקדימה לטיפול במכת חום עוד בדרך לכתובת, לאור סיפור מקרה. יצירתיות בהבאת שקיות קרח למטופל וכן לשלב הפינוי.
2. הורדת חום: טיפול אגרסיבי ומהיר להורדת חום ומיצוי כלל האפשרויות טרם התחלת פינוי. כולל: העברה למקום מוצל וממוזג, הפשטה מלאה, שפיכת כמויות גדולות של מים לאורך זמן ממושך (באמצעות צינור כיבולי), שקיות קרח, פתיחת ורידים והזרמת נוזלים.
3. אופן מדידת חום: בדיקת חום בוצעה רקטלית (PR) לזו הבדיקה האמינה והמדוייקת.

## לסיכום המורחב - לחץ כאן

להרחבה בנושא 'מכת חום' -

לחץ כאן

