

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

# Infekce cest dýchacích nebo cizí těleso?

*kazuistika*

PEK FN Brno

Šťastná J.

Praktickým lékařem odesláno roční dítě pro akutní  
bronchitis, výrazné zahlenění

NO: rýma, kašel, výrazné zahlenění

FA: Sumetrolim, Spiropent, NK

OA: porod v termínu, SZ, PH 3350 g/50 cm  
prospívala dobře na váze, kyčle v pořádku,  
PMV v normě

Předchorobí: opakovaně laryngitidy, bronchitida ve  
2. měsících, dlouhodobě rýma

# Obj.

- Hlas jasný, zahleněná, dýchání drsné, četné bronchitické fenomény
- Odsátí
- Inhalace Ventolin/Atrovent
- Po inhalaci stav zlepšen, dýchání volné, ojed. přenesené fenomény z HCD

Odeslána RTG plic:

Plicní parenchym bez patologických ložiskových změn, plicní kresba je akcentovaná, normální stíny bránice, srdce.

Odeslána na ORL:

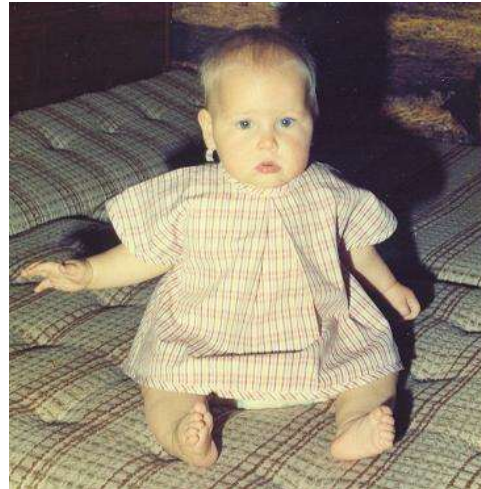
obj. meso: oblouky sym, hybné, tonsily klidné  
hltan prosáklý, dif. překrvený

laryng: epiglottis štíhlá, vchod do hrtanu volný,  
obrovské množství středně vazkého  
hlenu, není možné prohlédnout vazy  
subglot. prostoru

RES: v.s obstrukční bronchitis

# Doporučeno

- Zavedená terapie: Sumetrolim, Spiropent, mukolytika
- Dechová rehabilitace
- Kontrola za 2 dny, kontrola stavu při zhoršení stavu ihned



## Kontrola za 2 dny

Dle matky - stav mírně zlepšen,  
v noci spí klidně, přes den kašel  
spíše expektorační, výrazně stále  
zahleněná

# Obj.

Roční měsíční kojeneček, silně zahleněný, distančně slyšitelné vlhké fenomény v expiriu, nezatahuje, bez dušnosti, lehce pastosní, tváře zarudlé, živé, podkoží dostatečné, svalový tonus v normě, hlava mesocefalická, poklepově nebolestivá, záhlaví klenuté, VF zachází. Zornice isokorické, sklery bílé, spojivky růžové, v nose serosní sekret, hrdlo prosáklé, krk soum., LU drobné, ŠŽ nezvětšena, hrudník klenutý, dýchání slyšitelné v celém rozsahu, exspirium volné, difusně rachoty po celých plicích, břicho nad úrovní hrudníku, játra 1cm, slezinu nehmatám, genitál-dívčí, končetiny bez omezení hybnosti, meningeální jevy negat



# Doporučena hospitalizace

NO: cca 6 dní léčena pro respirační infekci,  
výrazné zahlenění

## Matka doplňuje anamnesu

V týdnu kolem oběda dostala rozmixovanou kuřecí polévku, po chvíli se začala dávit, nedýchala, začala omdlévat, promodrávala, třepali s ní, po té vykašlala velký tuhý hlen

## Diff. dg.

- Immunodeficitní stavy
- Lokální změny na dýchacích cestách
  - a) poškození epitelu
  - b) fokusy
  - c) aspirace
  - d) anatomické poruchy, komprese dýchacích cest
- Chron. onemocnění (astma, CF...)

# Za hospitalizace

Laboratorně:

KO, CRP <1, Bili, ALT, AST... norma

IgG, IgA, IgM, IgE... norma

Chloridy v potu: 10,43 mmol/l... v normě

Serologie: pertusse, parapertusse... negat

Výtěr z nosu: Streptococcus alfa hemolyticus

Výtěr z krku: BF HCD

# Therapie

- Změna ATB terapie Sumetrolim ► Amoclen
- Halixol
- Inhalace Vincentky, dechová rehabilitace
- Spiropent



## Kontrolní rtg plic

Oboustranně centrálně a parakardiálně přetrvává lehce zmnožená bronchovaskulární kresba, plicní parenchym t. č bez ložiskových změn, bránice volné, srdce nezvětšeno

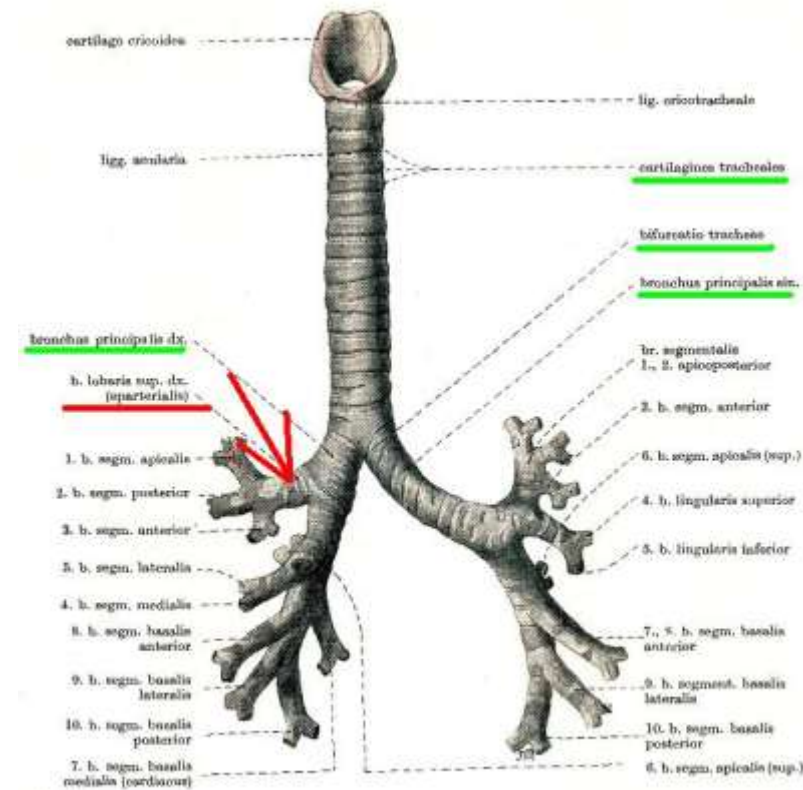
RES: lehká plicní hyperemie centrálně,  
parakardiálně bilat

## 2.den hospitalizace

- Stav výrazně zhoršen
- Obj. výrazné zahlenění, prodloužené exspirium, bilat. vrzoty, přenesené fenomény z HCD
- FA: Ventolin á 3 hod/Atrovent á 6 hod
- Pro výraznou dušnost Hydrokortison

# Indikována bronchoskopie

Provedena flexibilní bronchoskopie.  
Sliznice trachey prosáklá, zarudlá,  
zduřelá s hojnou sekrecí s příměsí krve  
pravý hlavní bronchus částečně  
obturován zaklíněným cizím tělesem  
na úrovni odstupu bronchu pro pravý  
horní lalok



Obr. 334.  
Trachea, bronchy kmenové a segmentální zředu.

# Extrakce cizího tělesa

Pro extrakci cizího tělesa použita rigidní bronchoskopická technika. Cizí těleso odstraněno po částech optickým chapáčkem.

**Cizí těleso-patrně kost či chrupavka z polévky, které dítě jedlo.** Přehlédnut i levý bronchiální strom všude difusně výrazné zánětlivé změny sliznice, cizí těleso vlevo nenalezeno



# Doporučeno

- Intenzivní ATB terapie
- Kontrolní bronchoskopie
- Stav po 2. dnech
- Obj. bez dyspnoe, dýchání volné, ojed rachoty

# Kontrolní bronchoskopie po 7 dnech

## Provedena rigidní bronchoskopie

Postupně proniknuto nad karinu, kde patrný při pravém odstupu otlak po extrakci cizího tělesa, drobný fibrin. povlak, dále proniknuto do pravého bronchu odstupy volné, sliznice ale výrazně prosáklá, cizí těleso není patrné, trochu hlenu odsáto, dále proniknuto do levého bronchu, zde taktéž sliznice silně prosáklá, zduřelá, trochu hlenu, bez známek cizího tělesa, odsáto.

# Závěr

- Důležitost správně důkladně odebráné anamnesy (věk matky, intelekt matky, sociální zázemí)
- I při rtg normálním obrazu-myslet na možnost aspirace!!!!
- Kuřecí kost-chrupavka-rtg kontrastní???