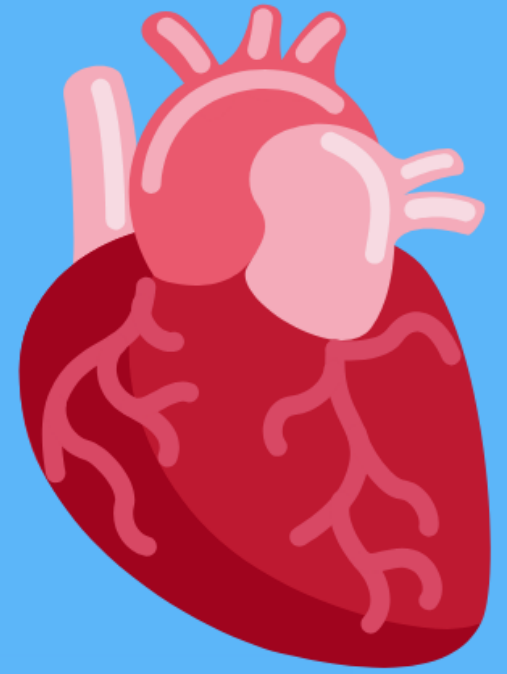


TRAUMATA SRDCE



Jedná se o poranění aorty a srdce, která jsou nejčastěji způsobena inzulem o vysoké energii působícím na hrudní koš, břišní krajinu či průnikem předmětu do hrudního koše.

50% ÚMRTÍ V TERÉNU PŘED
POSKYTNUTÍM PP

20-25% ÚMRTÍ PŘI TUPÉM
TRAUMATU HRUDNÍKU

50% ÚRAZOVÝCH PŘÍČIN ÚMRTÍ

17% PŘEŽITÍ PŘI ZAHÁJENÍ KPR V
TERÉNU



PENETRUJÍCÍ PORANĚNÍ SRDCE

- Poranění srdce a srdečních struktur ostrým předmětem s dlouhou čepelí nebo projektilem střelné zbraně
- Iatrogenní poranění např. úlomkem žeber či sternu při KPR, při kanylaci CŽK, endovazálním zavedení komorové elektrody, perikardiocentéze či při SKG
- Příznaky závisí na mechanismu a rozsahu poranění a na stavu perikardu
- Při uzavřeném perikardu může rychle dojít k srdeční tamponádě a hemodynamickému kolapsu
- Při perforovaném perikardu buď krev vytéká z rány do hrudní dutiny- možnost rozvoje hemoragického šoku

Léčba: chirurgická

NEPENETRUJÍCÍ PORANĚNÍ SRDCE

- Oligosymptomatická či se projeví bolestí na hrudi
- Ruptura srdečního oddílu- oběhová nestabilita- srdeční tamponáda
- Poškození chlopní- akutní SS
- Kontuze provázeny dysfunkcí příslušného oddílu, převodní bloky, supraventrikulární či komorové extrasystoly
- Poranění aorty a aortální chlopně

Léčba: Prostá kontuze bez terapie
Arytmie- sledování, popřípadě antiarytmická léčba či dočasná kardiostimulace
Tamponáda- drén a chirurgická revize