

# Det udfordrende blodtryk

## Case - del 1



Erna er 78 år gammel og kendt med hypertension og atrieflimmer og er i Marevan-behandling. Erna er indlagt på medicinsk afdeling på grund af urosepsis.

En medpatient tilkalder sygeplejersken, da Erna pludselig klager over svær hovedpine og kaster op. Da sygeplejersken ankommer til stuen, er Erna bevidsthedspåvirket. Lægen bliver tilkaldt, og Erna køres akut til CT-C.

CT-C viser basalganglieblødning, og Erna overflyttes til intensiv til observation og videre behandling.

Ernas pårørende kontaktes, og de er på vej ind på hospitalet.

Ved ankomst til intensiv er Erna faldet i bevidsthedsniveau. Hun kan ikke forsvare sine luftveje og intuberes og sederes.

Der ses en blodtrykstigning til 280/160 mmHg, og pulsen stiger til 175. Begge pupiller dilaterer op, og er ikke reagerende for lys. Efterfølgende får Erna blodtryksfald og bradykardi.

## Spørgsmål til diskussion



- Hvad kaldes denne tilstand?
- Hvordan forklares denne tilstand fysiologisk?
- Hvilke tiltag skal iværksættes, og hvorfor?

# Det udfordrende blodtryk

## Case - del 2



Erna er på intensiv og intuberet. Erna er lige nu stabil på vitale værdier.

Der har været kontakt til neurokirurgen, og der er ikke behandlingsmuligheder med henblik på overlevelse. Sederingen seponeres.

Transplantationskoordinatoren er kontaktet, og Erna er umiddelbart egnet som organdonor – hun har ikke registreret sin holdning i Organdonorregistret.

De pårørende er endnu ikke ankommet til hospitalet.

Der tages en A-gas, der viser stigende S-Na, og Erna har stigende og store timediureser på >550 ml/t.

## Spørgsmål til diskussion



- Hvad kaldes denne tilstand?
- Hvordan forklares denne tilstand fysiologisk?
- Hvilke tiltag skal iværksættes, og hvorfor?