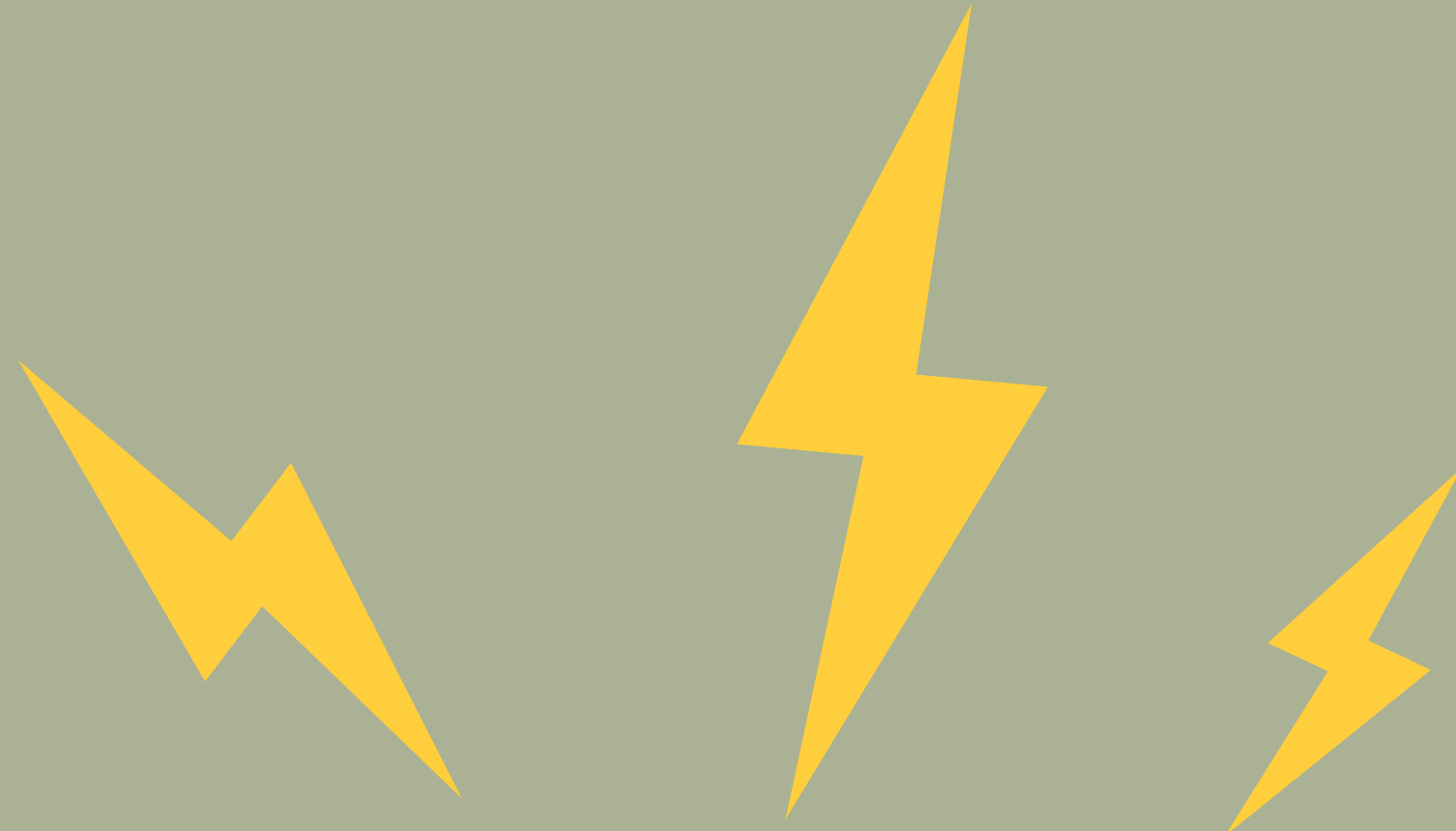


24. KINDERNOTFALLTAGE

SHOCK ME TWICE!



Dr. Astrid Maier



14a, ♂

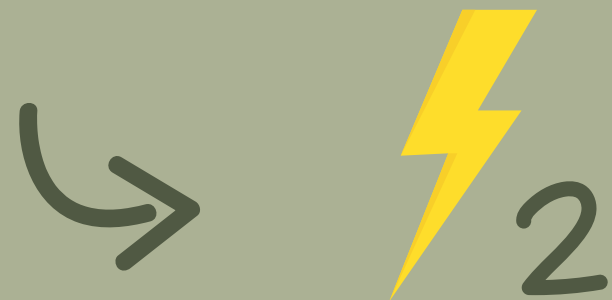
- Vorerkrankungen
- Allergien
- Dauermedikation

24.06.2024

- Aufwärmrunde vor dem Sportunterricht
- während dem Laufen plötzlich gestolpert
- blau angelaufen, Herz-Kreislauf-Stillstand
- **Notruf** abgesetzt und Beginn der **CPR**

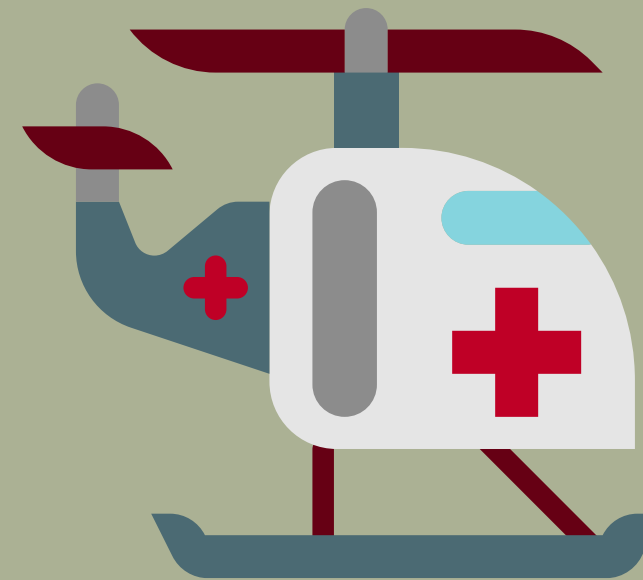


24.06.2024



Beim Eintreffen des Notarztes bereits wieder **ROSC**

24.06.2024



GCS 3
Narkoseeinleitung
+
Intubation

**Klinikum Klagenfurt am
Wörthersee**
Schockraum

Schockraum

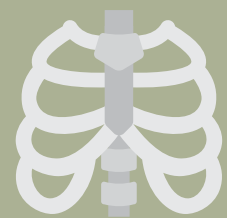
24.06.2024



Echo - gute Pumpfunktion, linksventrikuläre Hypertrophie



CT Schädel - unauffällig, keine ICB



CT Thorax

- keine PAE
- fragliche Ischämie zwischen Herzspitze und linkem Papillarmuskel
- Größendifferenz der Koronararterien - RCA sehr kräftig ausgebildet

Aufnahme auf die pädiatrische Intensivstation

Arbeitsdiagnose:

ROSC bei Z.n.
Laienreanimation,
zweimaliger
Defibrillation mit
AED



Neurointensivpflege

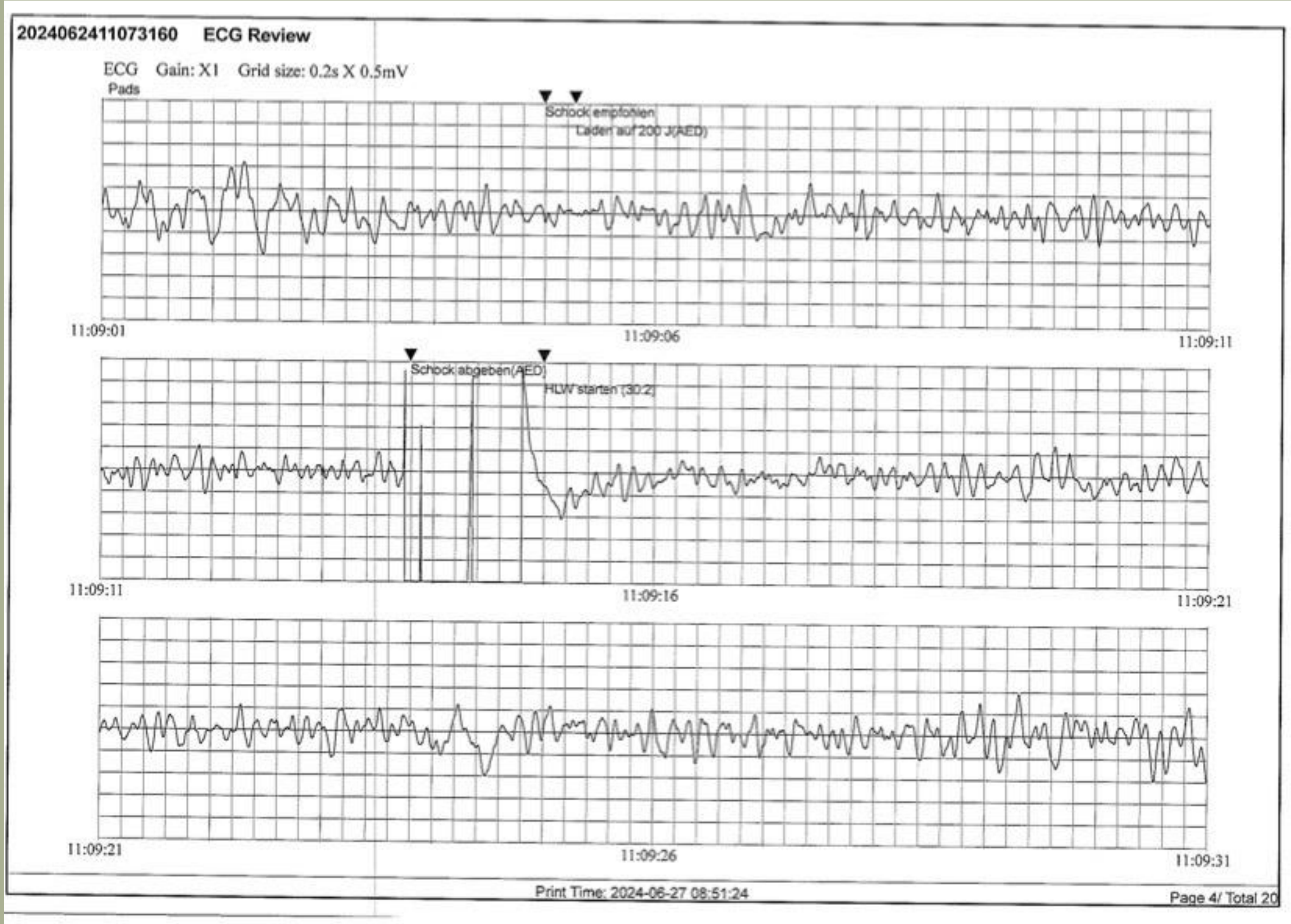
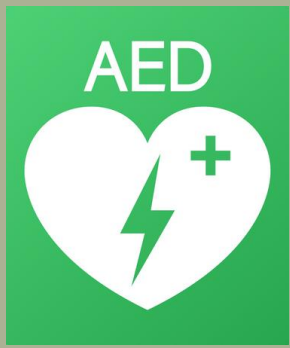
Schädel MRT - kein Hinweis
auf zerebrale Ischämie

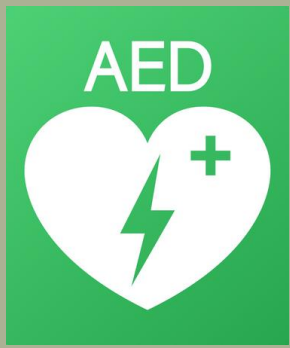


Aufwachen eingeleitet -
Extubation 12h später



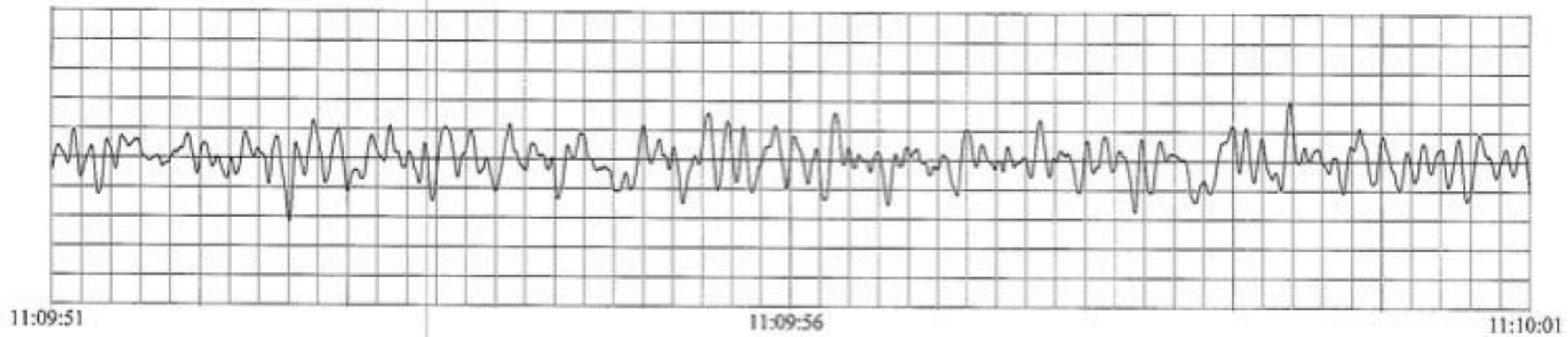
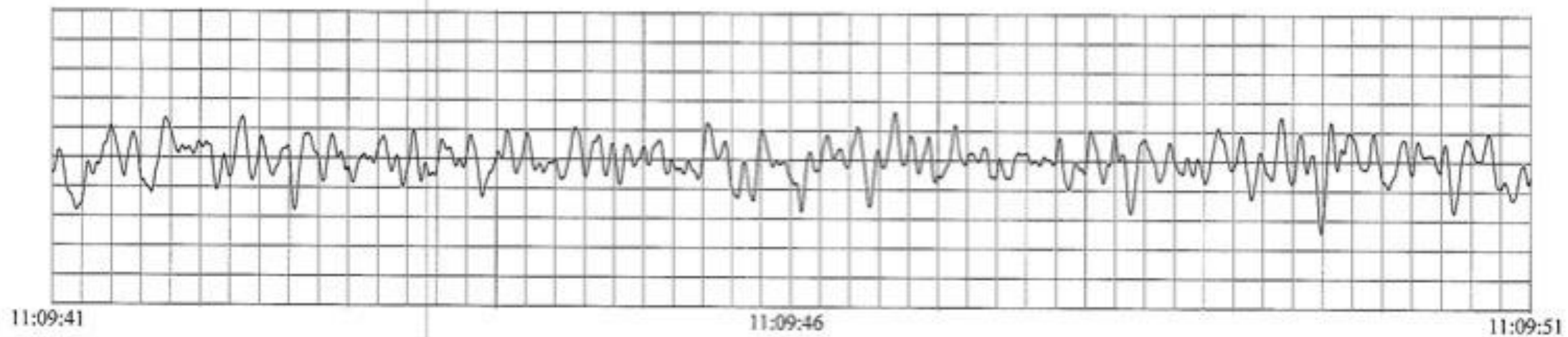
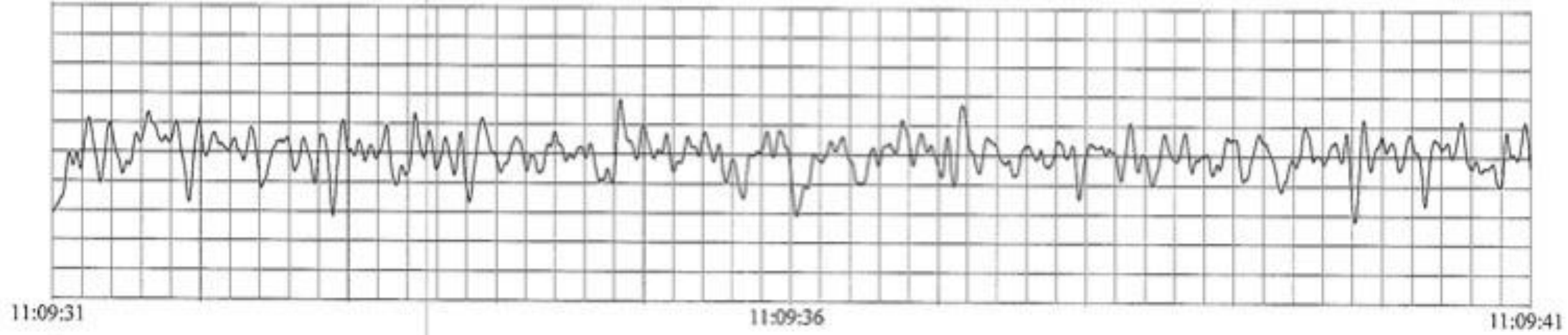
MRT - Ischämie im Bereich
des linken Ventrikels

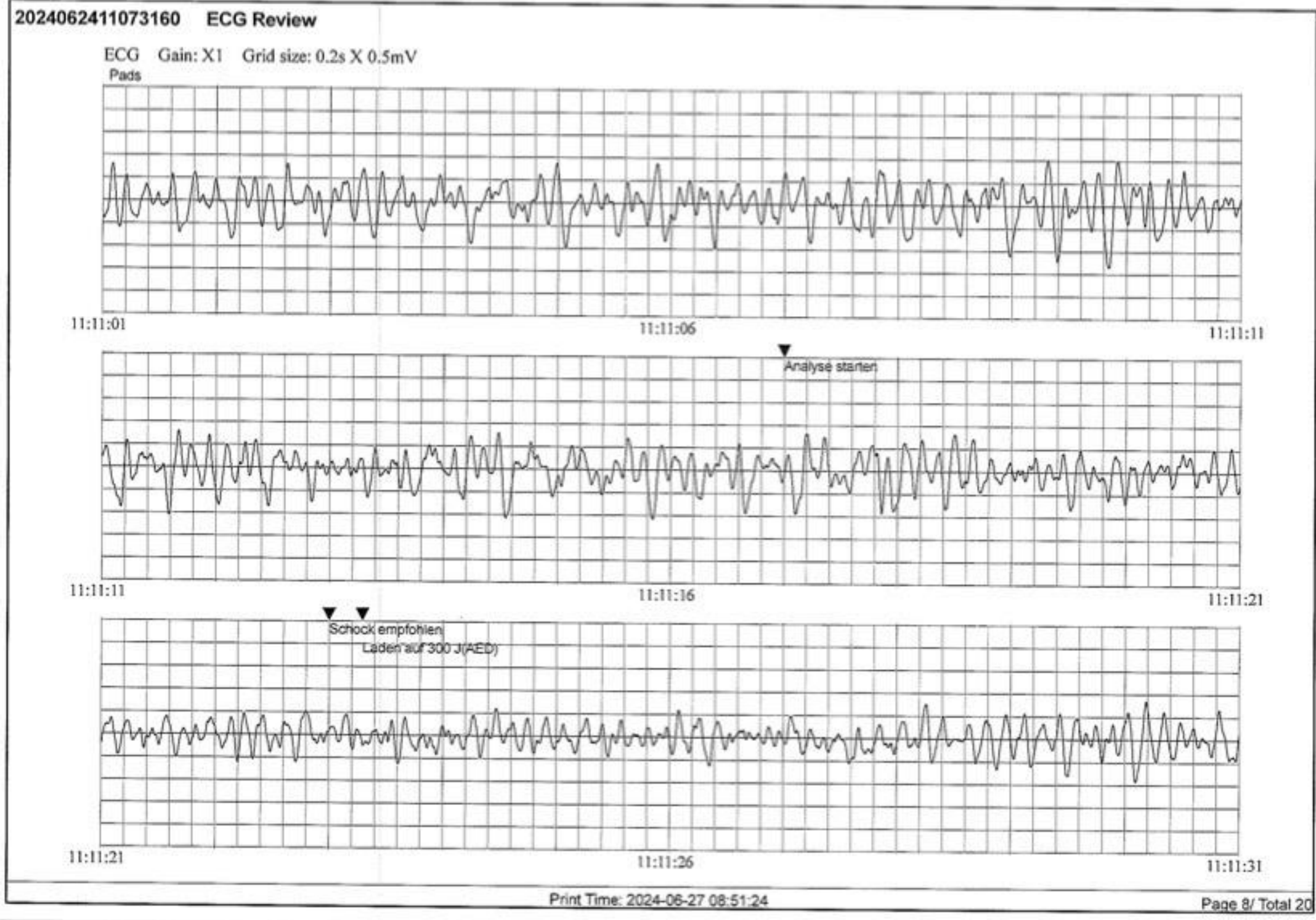
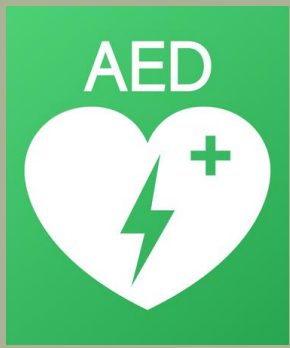


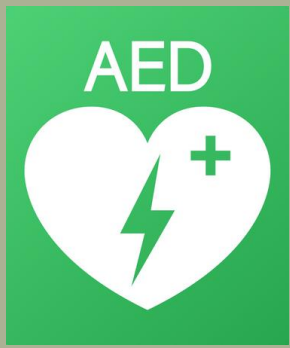


2024062411073160 ECG Review

ECG Gain: X1 Grid size: 0.2s X 0.5mV
Pads

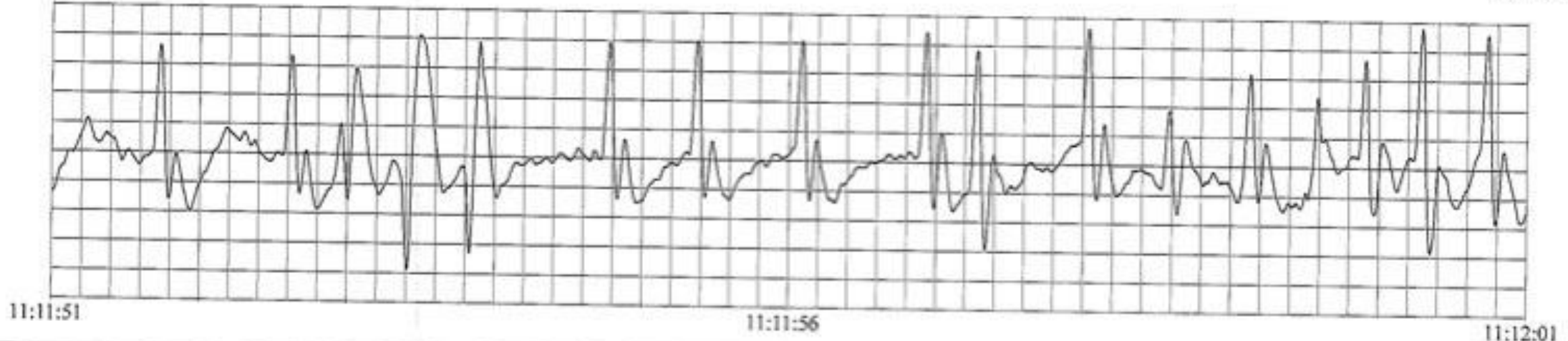
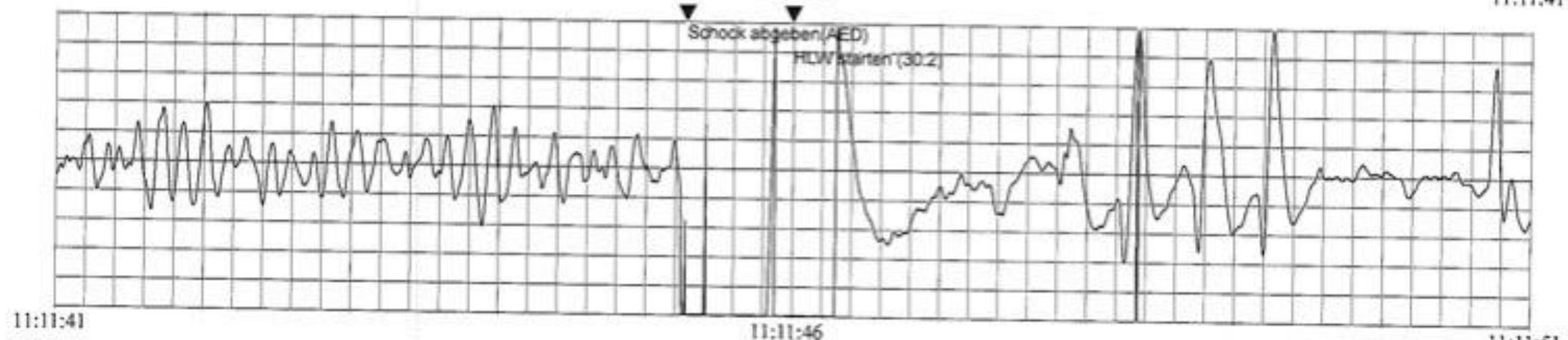
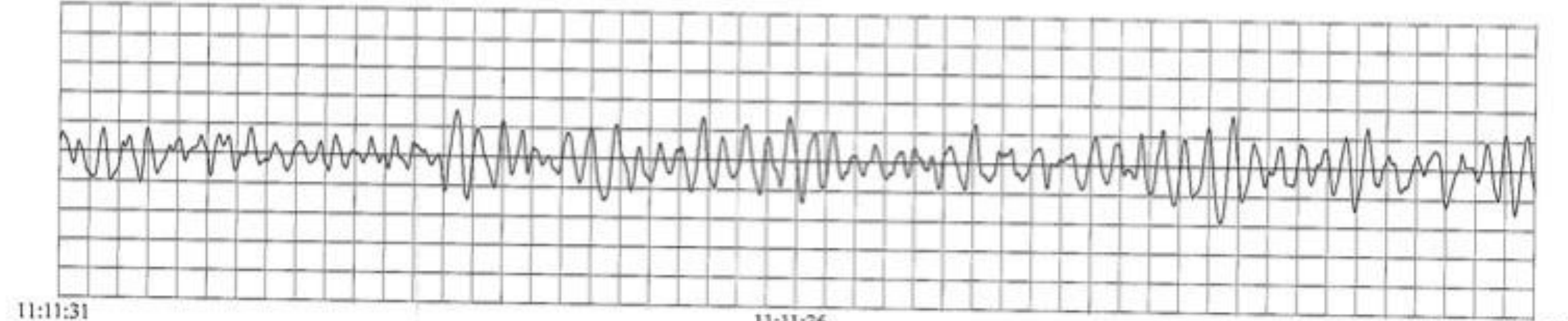


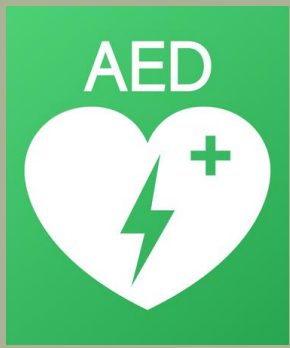




2024062411073160 ECG Review

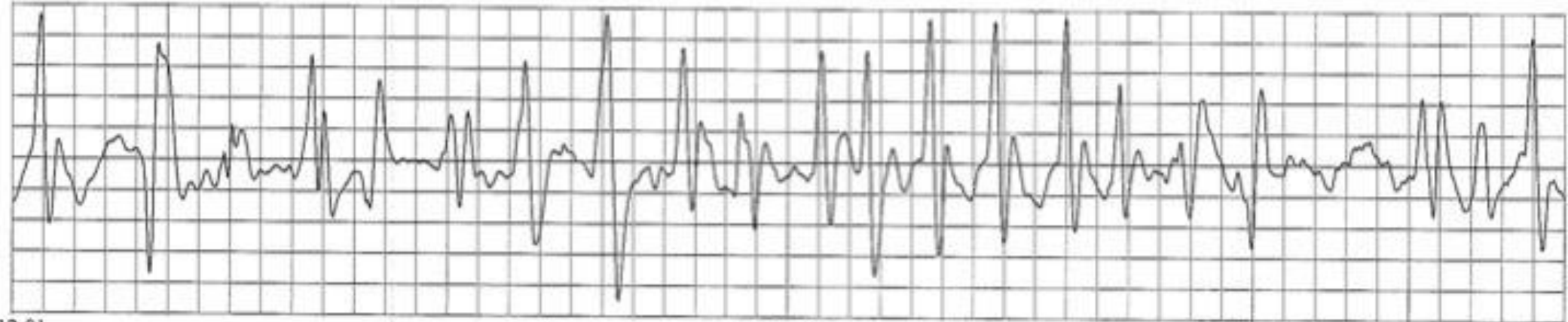
ECG Gain: X1 Grid size: 0.2s X 0.5mV
Pads





2024062411073160 ECG Review

ECG Gain: X1 Grid size: 0.2s X 0.5mV
Pads



11:12:01

11:12:06

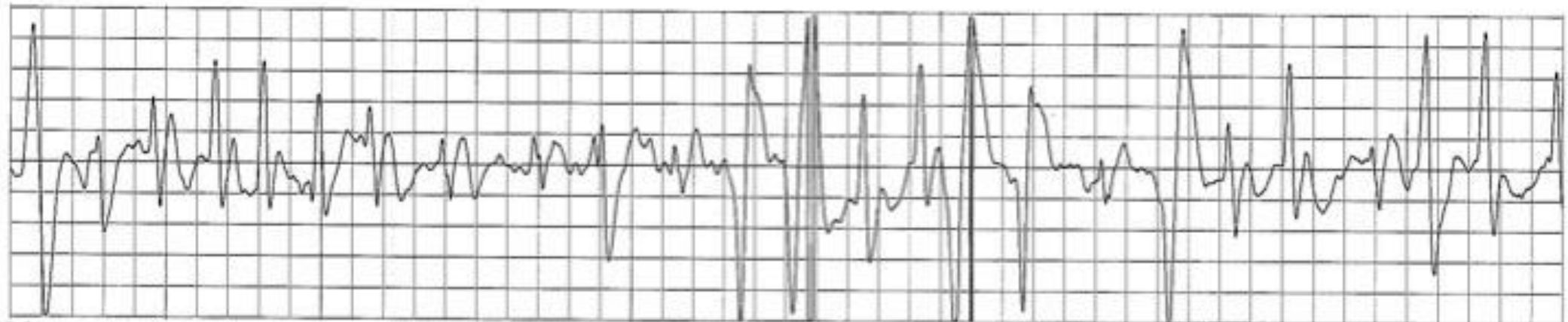
11:12:11



11:12:11

11:12:16

11:12:21



11:12:21

11:12:26

11:12:31

Aufnahme auf die pädiatrische Intensivstation

Arbeitsdiagnose:

ROSC bei Z.n.
Laienreanimation,
zweimaliger
Defibrillation mit
AED

Ischämie mit konsekutivem
Kammerflimmern (nach
Auslesung AED) als Ursache
des Herz-
Kreislaufstillstandes



ICD Anlage bei
nachgewiesenem
Kammerflimmern

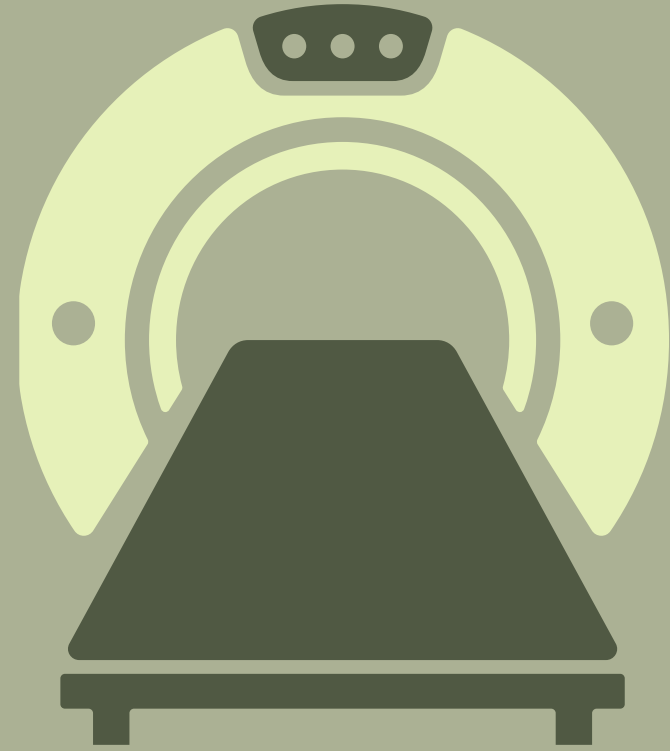
Neurointensivpflege

Schädel MRT - kein Hinweis
auf zerebrale Ischämie

Aufwachen eingeleitet -
Extubation 12h später

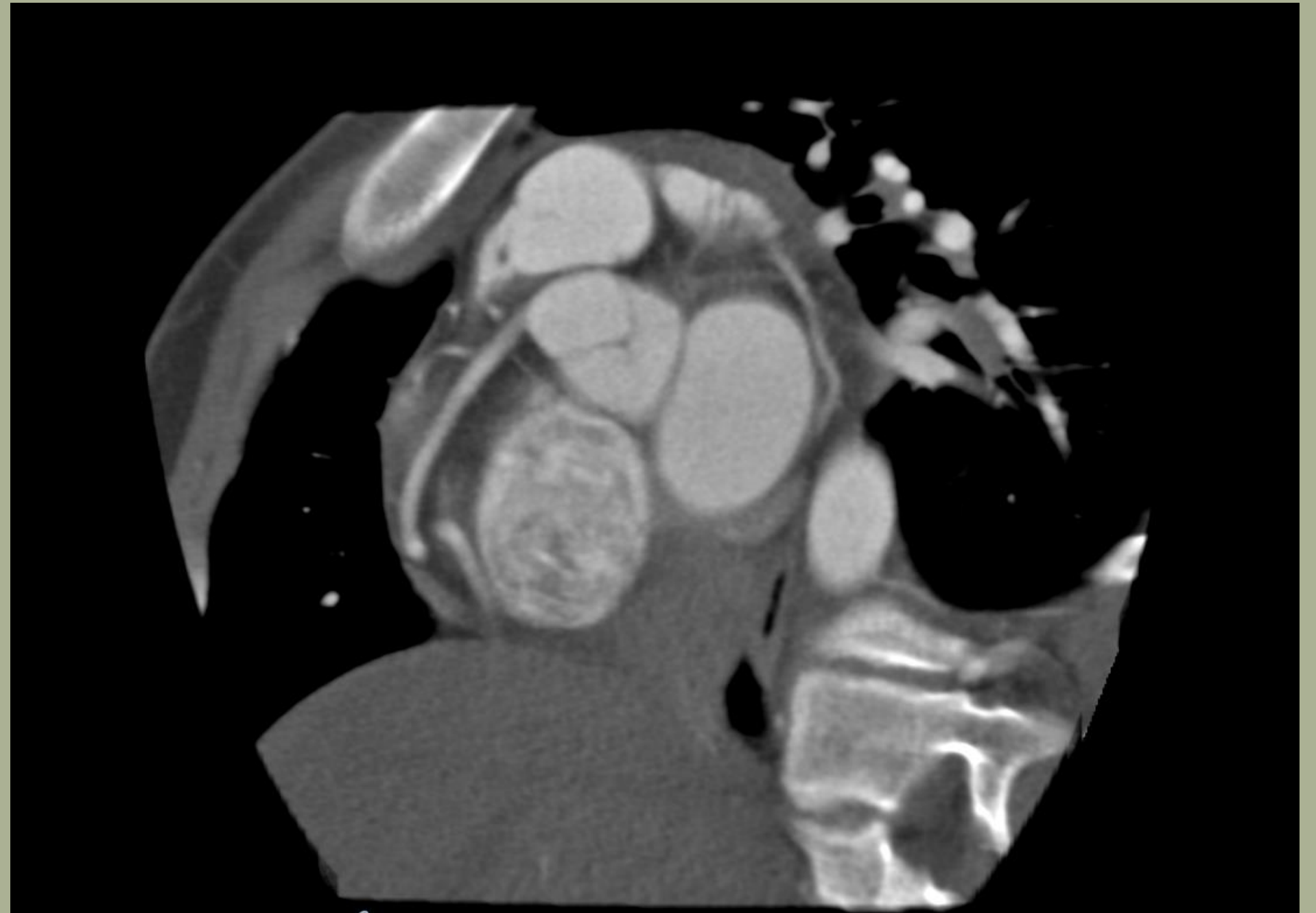
 **MRT** - Ischämie im Bereich
des linken Ventrikels

CT Koronararterien



Komplexe Koronararterienanomalie!

- kräftige RCA
- LM + LAD nicht abzugrenzen



10.07.2024



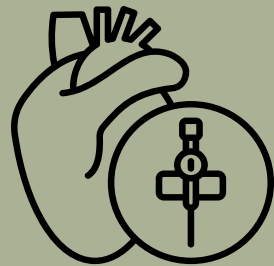
**Klinikum Klagenfurt am
Wörthersee**
Kinderintensivstation

AKH Wien
Pädiatrische
Kardiologie
Kinderherzzentrum

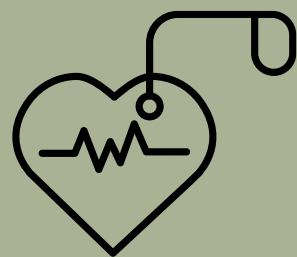
AKH Wien



Echokardiographie - kein LCA Abgang darstellbar

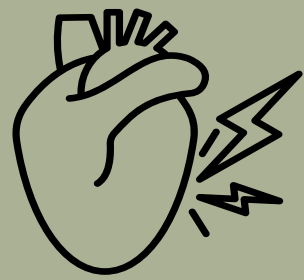


Herzkatheter - LV Versorgung ausschließlich via Kollateralisierung aus der RCA



ICD Implantation

AKH Wien



Myokardszintigraphie - ausgedehnte KHK (> 30% LV-Myokard)



Bypass-Operation - intraoperativ aufgrund der gegebenen Anatomie
KEIN Bypass möglich

weiterer Verlauf



➤ Regelmäßige Kontrollen (Echo, EKG, CT, ICD)

➤ **ABSOLUTES SPORTVERBOT!**

➤ T-ASS und kardioprotektiv Lisinopril

Danke für die Aufmerksamkeit

