

SBORNÍK ABSTRAKT

XVI. SJEZD SPOLEČNOSTI REHABILITAČNÍ A FYZIKÁLNÍ MEDICÍNY

který se koná ve dnech 15. – 16. května 2009
v Luhačovicích



Potěšil P., Adamus K.

MUDr. Potěšil, s.r.o., Rehabilitace, Ostrava

Ústav soudního lékařství a medicínského práva, LF UP Olomouc

Hluboká žilní trombóza v ordinaci rehabilitačního lékaře – popis tří případů. Právní odpovědnost při zajišťování návazné zdravotní péče.

Tyto tři případy připomínají nutnost pomýšlet na hlubokou žilní trombózu u pacientů odesílaných k rehabilitaci a zdůrazňují nezastupitelnou roli lékaře v rehabilitačním týmu. Zejména s ohledem na možné komplikace – akutní plicní embolizaci a chronický posttrombotický syndrom.

Ve dvou případech bylo před vyšetřením rehabilitačním lékařem provedeno kontrolní vyšetření ortopedem (pacientka po operaci hallux valgus, Austin OT) resp. chirurgem (pacientka s parciální rupturou caput longum m. bicipitis femoris). Nicméně až rehabilitační lékař vzhledem ke klinickému nálezu vyjádřil suspekci na hlubokou žilní trombózu, která byla následně potvrzena duplexním sonografickým vyšetřením. Ve třetím případě (pacientka s lumboischiadickým syndromem, gonartrozou) byla hluboká žilní trombóza diagnostikována až v průběhu rehabilitační léčby, odeslání k akutnímu cévnímu vyšetření předcházelo zhoršení bolestí dolní končetiny s maximem v lýtku a mírný otok dolní končetiny.

Dále se sdělení zabývá problematikou právní odpovědnosti v případě, že lékař bez náležité erudice v angiologii (ortoped, chirurg) pacienta odešle k rehabilitační léčbě, neboť neshledává příznaky hluboké žilní trombózy. Lze v těchto případech spoléhat jen na posouzení odesílajícím lékařem?