

# Gdy Twój pacjent śpi za dużo, czyli zaburzenia świadomości u pacjenta geriatrycznego — opis przypadku

## When your patient sleeps too much, disturbance of consciousness in the case of a geriatric patient – case report

Szymon Wiśniewski<sup>1</sup>, Maria Antos<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 19A, 25-317 Kielce 2 | Klinika Kardiologii i Elektroterapii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, PL

### Streszczenie

**Wstęp:** Zaburzenia świadomości są częstym objawem występującym u chorych w wieku podeszłym. Szereg chorób towarzyszących oraz znaczna ilość przyjmowanych leków w tej grupie pacjentów może utrudniać postawienie właściwego rozpoznania, dlatego kluczowe jest holistyczne oraz interdyscyplinarne podejście.

**Opis przypadku:** Praca przedstawia przypadek 79-letniego mężczyzny, leczonego przewlekle z powodu niewydolności serca oraz cukrzycy typu 2. Pacjent zgłosił się do kliniki kardiologii z powodu zaburzeń świadomości. Kilka dni wcześniej chory został wypisany ze szpitala po epizodzie obrzęku płuc. W wyniku zastosowanego leczenia uzyskano stopniową poprawę stanu ogólnego. Podczas dalszej obserwacji szpitalnej doszło do ponownego pogorszenia kontaktu z chorym. Zdecydowano się na wykonanie badania tomografii komputerowej głowy, w którym uwidoczniono ognisko udaru niedokrwiennego mózgu w prawym płacie potylicznym. Pacjenta w trybie pilnym przekazano pod opiekę do kliniki neurologii.

**Wnioski:** Leczenie jest procesem dynamicznym, często wymaga modyfikacji w zależności od zmieniającego się obrazu klinicznego pacjenta. W przypadku pacjenta geriatrycznego należy zachować szczególną uwagę, prowadzić długofalową obserwację chorego i rozważyć podejmować decyzje o wdrożeniu terapii.

**Słowa kluczowe:** geriatryka, choroby przewlekłe, zasady terapii

### Abstract

**Background:** Disorders of consciousness are a frequent symptom in elderly patients. Various comorbidities and large amounts of medications administered in this group of patients may complicate determining an appropriate diagnosis, therefore a holistic and interdisciplinary approach is crucial.

**Case Report:** The work presents the case of a 79-year-old man, chronically treated for heart failure and type 2 diabetes mellitus. The patient reported to the cardiology clinic due to consciousness disorders. A few days prior, the patient was discharged from the hospital after an episode of pulmonary edema. As a result of the employed treatment, the general condition gradually improved. During further hospital observation deterioration of contact with the patient reoccurred. The decision to perform a computer tomography of the head was made, which visualized a focus of ischemic stroke in the right occipital lobe. The patient was urgently transferred to a neurology clinic.

**Conclusions:** Treatment is a dynamic process, often requiring modifications depending on the patient's changing clinical picture. Special attention should be paid in the case of a geriatric patient, with long-term patient observation and thorough decisions regarding therapy implementation.

**Key words:** geriatrics, chronic disease, therapy modalities

Otrzymano: 10–09–2020 → Zaakceptowano: 28–10–2020 → Opublikowano: 29–10–2020

✉ Szymon Wiśniewski, e-mail: [szymon1997@o2.pl](mailto:szymon1997@o2.pl) — adres prywatny w dyspozycji Redakcji