

PS33 Strujni udar na poslu kao uzrok jednostranog vestibulokohlearnog oštećenja, neurokognitivnih i organskih psihičkih poremećaja u bivšeg ovisnika o narkoticima

Marko Gangur^a, Matija Ivančić^b

^a Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu

^b Dom zdravlja Zagreb Centar

DOI: <https://doi.org/10.26800/LV-144-supl6-PS33>

 Marko Gangur 0000-0003-1710-735X, Matija Ivančić 0000-0003-0652-6196

Ključne riječi: antisocijalni poremećaj ličnosti; električne ozljede; ovisnost o drogi; poremećaji, organski mentalni

UVOD: Antisocijalni poremećaj ličnosti karakterizira se kao impulzivno, neodgovorno i ponašanje sklono kriminalu. Pacijent koji pati od antisocijalnog poremećaja nerijetko je manipulativan, varljiv i bezobziran prema drugima te u nekim slučajevima nasilan. Strujni udar nastaje prolaskom elektriciteta kroz tkiva i organe te može poremetiti funkciju organa te je često povezan s visokom incidencijom morbiditeta i mortaliteta.

PRIKAZ SLUČAJA: Četrdesetogodišnji pacijent, bivši ovisnik o heroinu, diazepam, marihuani i ecstasiju i psihijatrijski pacijent koji pati od antisocijalnog poremećaja ličnosti, pretrpio je ozljedu na radome mjestu domara, odnosno strujni udar u desetom mjesecu 2019. godine koji je rezultirao padom i potresom mozga. Akutno su se kao posljedica strujnog udara razvile opekline ruku i prsa. Kao posljedica ozljede na radu tijekom 3 mjeseca razvilo se mnoštvo neuroloških, neurokognitivnih i somatskih simptoma. Otorinolaringološkim pregledom utvrđeno je oštećenje vestibularnog živca, vertiginozne tegobe, ataksija, problemi s percepcijom prostora i fascikulacija desne noge. Učinjena je fizikalna i vestibularna rehabilitacija bez poboljšanja stanja. Neurokognitivna obrada pokazala je gubitak koncentracije te probleme s pamćenjem. Pacijent je liječen u dnevnoj psihijatrijskoj bolnici zbog ovisnosti, poremećaja ličnosti, nasilne povijesti (ubojstvo čovjeka i kućnog ljubimca) i PTSP-a nastalog nakon strujnog udara. Međutim, stanje se pogoršalo. Pacijent je bio anksiozan, nervozan i beznadan uz povremene ispade bijesa i nasilja. Pristup pacijentu u dnevnoj bolnici psihijatrije bio je psihoanalitički uz grupnu i individualnu psihoterapiju.

ZAKLJUČAK: Teško je procijeniti je li pogoršanje stanja pacijenta uzrokovano strujnim udarom i PTSP-om ili prijašnjim uzimanjem narkotika. Cilj je rada prikazati težinu pristupa i rada s pacijentom oboljelim od ovih poremećaja.

Job-related electrocution as a cause of unilateral vestibulocochlear damage, neurocognitive, and organic mental disorders in the former drug addict

Keywords: antisocial personality disorder; disorders, organic mental; drug addiction; electric injuries

INTRODUCTION: An antisocial personality disorder is a type of personality disorder characterized by impulsive, irresponsible, and criminal behavior. Patients with an antisocial personality disorder will be manipulative, deceitful, and reckless, often violent toward others. Electrocution is the passage of electricity through tissues and organs, which can cause severe injuries.

CASE REPORT: A 43-year-old patient, a heating installer with a history of drug abuse (heroin, diazepam, marijuana, and ecstasy) and antisocial mental disorder, suffered job-related electrocution as a janitor in October 2019 following a fall and brain concussion. Burns of the hands and chest developed acutely. Moreover, many neurological, neurocognitive, and somatic symptoms started developing over three months. Otorhinolaryngology examination showed damage to the left peripheral vestibular nerve, vertigo, ataxia, poor depth perception, weakness, and fasciculations of the right leg. Neurocognitive analysis showed memory and concentration loss. Physical and vestibular rehabilitation was performed without improvement. The patient is treated in a daily psychiatric hospital due to former addiction, existing personality disorders, and a history of violence (homicide and slaughter of his pet). The approach to the patient in the psychiatric day hospital was psychoanalytic with the group and individual psychotherapy. His condition after the trauma got more severe. The patient was occupied with hardship, anxiety, tension, and hopelessness, manifesting in outbursts of anger and violence.

CONCLUSION: It's hard to define if the patient exacerbates mental illness due to previous drug abuse or electric shock. The idea of the work was to show the difficulty of approaching and working with patients with an antisocial personality disorder.