

## **IZVEDENSKO MNENJE**

**Opr. št.: ŠP 2/2017**

**Namen izdelave izvedenskega mnenja: zadeva za sodišče**

**Datum: 30. avgust 2017**

**Kraj: Maribor**

**Izvedenka: Živa Ledenik**

\_\_\_\_\_ sodišče v \_\_\_\_\_ me je s sklepom \_\_\_\_\_ po sodniku/sodnici \_\_\_\_\_ določilo za sodnega izvedenca medicinske stroke za izdelavo (pred)pravdnega izvedenskega mnenja, skladno z 268.a členom ZPP, v zadevi med predlagateljem \_\_\_\_\_ in nasprotnikom \_\_\_\_\_.

Prejela sem sledeča vprašanja:

1. Katere poškodbe (oz. posledice na zdravju) je oškodovanka Severina Koračin utrpela v prometni nesreči (obseg in intenzivnost le-teh) ter kaj je bil konkretni vzrok smrti?
2. Je ob škodnem dogodku občutila strah (primarni strah) in kakšne intenzivnosti je bil? Je občutila strah glede poteka zdravljenja (sekundarni strah) in kakšne intenzivnosti je bil?
3. Ali je oškodovanka trpela za določenimi telesnimi bolečinami po škodnem dogodku (prometni nesreči) in med samim zdravljenjem, ter v kakšnem obsegu?
4. Ali so se pri oškodovanki po škodnem dogodku pojavile določene oblike skaženosti, vidne posledice poškodb, ter kolikšna je njihova stopnja intenzivnosti?
5. Ali se je oškodovanki zmanjšala življenjska aktivnost po škodnem dogodku in v kakšnem obsegu?
6. Ali je zdravljenje oškodovanke potekalo strokovno neoporečno in ali obstaja kakšna druga metoda zdravljenja (postopek/način zdravljenja) dosegljiva bodisi drugod po Sloveniji (tudi pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih storitev) ali pa v tujini, ki bi oškodovanko ohranila (dlje) pri življenju? Če da, katera?
7. Kakšno je bilo zdravstveno stanje ga. Koračin pred nesrečo?
8. Kako je na Severino Koračin vplivala novica, da je poginil njen pes? Je lahko to povzročilo njeno smrt?
9. Kako so Severino Koračin zdravili po tem, ko se je prebudila iz kome?
10. Ali je bil Jon ob povzročitvi škode, glede na svojo starost in psihofizično zrelost, sposoben razumeti pomen in posledice svojih ravnanj ter je bil v skladu s tem razumevanjem sposoben ravnati?

## VPRAŠANJA ZA IZVEDENCA – MEDICINA

### **1. Katere poškodbe (oz. posledice na zdravju) je oškodovanka Severina Koračin utrpela v prometni nesreči (obseg in intenzivnost le-teh) ter kaj je bil konkretni vzrok smrti?**

Ko je bila ga. Koračin v bolnišnico pripeljana z reševalnim vozilom, je bila v kritičnem stanju. Na terenu je bila deležna takojšnjih ukrepov za stabilizacijo kardiovaskularnega stanja, konkretno intenzivnega nadomeščanja tekočin. Sicer smo v diagnostični obravnavi pri pacientki odkrili nestabilen serijski zlom reber, temu pridružen hematothorax, zlom medenice, leve stegenice v področju metafize ter pridružen zlom proksimalne diafize z multiplimi odlomki. Vidne so bile tudi odrgninske rane v področju glave, desne podlahti in v celotnem področju leve spodnje okončine ter comotio cerebri (pretres možganov). V povezavi z omenjenimi zlomi je imela gospa izdatne notranje krvavitve zavoljo česa je zašla v hemoragični šok. Njeno šokovno stanje je vodilo v nenadno srčno smrt in potrebo po kardiopulmonalni reanimaciji, po kateri je gospa nadaljevala zdravljenje v oddelku intenzivne terapije. Nadalje sta v povezavi z nastalim šokovnim stanjem nastopila sindrom utesnitve mišičnih lož in rabdomioliza, ki sta bila glavni vzrok za akutno ledvično odpoved, in s tem tudi vzrok exitusa.

### **2. Je ob škodnem dogodku občutila strah (primarni strah) in kakšne intenzivnosti je bil? Je občutila strah glede poteka zdravljenja (sekundarni strah) in kakšne intenzivnosti je bil?**

Glede samega primarnega strahu, bi lahko ocenil, da ni bil izražen v visoki intenziteti, kajti avto se je gospe približal na tak način, bočno iz strani, da ga ob njenih prehodno obstoječih težavah – natančneje govorim o izgubi perifernega vida in posledično tunelnem vidu zavoljo retinitisa pigmentose ter naglušnosti – ni zaznala vse do dotika, ob čemer pa je praktično takoj izgubila zavest. Zavest se je bolnici povrnila šele po nekaj dnevnem zdravljenju na oddelku intenzivne terapije, ko pa je bila seznanjena z obsegom svojih poškodb in z resnostjo stanja. V tem času se je pri bolnici razvil življenjski strah (strah ocenjujem kot hude intenzitete), ki jo je v lucidnih obdobjih med hospitalizacijo zagotovo dodatno psihično oslabil.

**3. Ali je oškodovanka trpela za določenimi telesnimi bolečinami po škodnem dogodku (prometni nesreči) in med samim zdravljenjem, ter v kakšnem obsegu?**

Bolnica je v povezavi s svojimi politravmatskimi poškodami občutila močne bolečine. Ob samem dogodku je morda ravno zavoljo izdatnih bolečin izgubila zavest. Koliko je dopuščalo njeno stanje je bila tekom nastanitve v oddelku za intenzivno terapijo zdravljena v skladu z veljavno doktrino analgetične terapije. Prejemala je visoke odmerke opioidnih analgetikov, nekaj časa tudi morfinske preparate.

**4. Ali so se pri oškodovanki po škodnem dogodku pojavile določene oblike skaženosti, vidne posledice poškodb, ter kolikšna je njihova stopnja intenzivnosti?**

Pri bolnici so bili po prvotnih posegih, ki so služili ohranitvi življenjskih funkciji, opravljeni posegi fiksacije zlomov. Ti so bili opravljeni do mere, ki jo je dopuščalo trenutno zdravstveno stanje bolnice. Končni korektivni ukrepi so bili prevedeni ob stabilizaciji stanja, do katerega pa ni prišlo. Bolnica je imela opravljene tudi odprte fasciotomije, z namenom znižati pritisk v mišičnih ložah in tako preprečiti škodo nastalo zavoljo sindroma utesnitve lož, ki bi ob zacelitvi puščali brazgotine vzdolž bolničinih udov.

**5. Ali se je oškodovanki zmanjšala življenjska aktivnost po škodnem dogodku in v kakšnem obsegu?**

Bolnica je bila več čas tekom zdravljenja prikovana na bolniško posteljo. Zavoljo poškodb prsnega koša in medenice je bil ob ponovni povrnitvi k zavesti vsak premik izrazito boleč, tako da je potrebovala neprestano nego tudi za osnovne življenjske funkcije. Tudi ocena njene gibljivosti po končnih posegih nedvomno ne bi dosegala stanja pred poškodbo.

**6. Ali je zdravljenje oškodovanke potekalo strokovno neoporečno in ali obstaja kakšna druga metoda zdravljenja (postopek/način zdravljenja) dosegljiva bodisi drugod po Sloveniji (tudi pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih storitev) ali pa v tujini, ki bi oškodovanko ohranila (dlje) pri življenju? Če da, katera?**

Po pregledu medicinske dokumentacije sem ugotovil, da je zdravljenje potekalo v skladu z pravili stroke. Pri bolnici je bilo opravljeno intenzivno tekočinsko zdravljenje, kardiopulmonalna reanimacija, prvotne operacije z namenom omejitve škode, fiksacija zlomov ter posegi intenzivne terapije. Gospa se je zdravila tudi dializno, s čimer se je poskušalo nasprotovati upadu ledvičnih funkcij (kar je bila, glede na bolničino stanje, edina mogoča metoda zdravljenja).

### **7. Kakšno je bilo zdravstveno stanje ga. Koračin pred nesrečo?**

Gospa se je zdravila z avlo arterijske hipertenzije, hiperlipidemije, srčnega popuščanja, bila je v obravnavi s strani specialistov otorinolaringologov z avlo naglušnosti ter oftalmologov z avlo retinitisa pigmentose. Pred 9 leti je imela vstavljen osteosintetski material ob zlomu levega zapestja. Ostale zdravstvene težave, pri gospe niso bile poznane. Gospa je bila samostojna v izvajanju vsakodnevnih opravil. Tako ugotavljam, da je bila gospa glede na leta v dobri kondiciji in opisane težave niso neposredno pogojevala izhoda njenega zdravljenja po poškodbi.

### **8. Kako je na Severino Koračin vplivala novica, da je poginil njen pes? Je lahko to povzročilo njeno smrt?**

Gospa je bila nedvomno pretresena nad izgubo hišnega ljubljence. Ugotavljam pa, da z avlo obsežne analgetične terapije in z avlo življenjskega straha glede resnosti njenega zdravstvenega stanja opisana izguba ni dodatno poslabšala njenega psihofizičnega stanja.

### **9. Kako so Severino Korez zdravili po tem, ko se je prebudila iz kome?**

Bolnica je bila ves čas nadaljnje oskrbe tretirana na oddelku intenzivne terapije, kjer je bila deležna ukrepov stabilizacije življenjskih funkcij, nadomestnega ledvičnega zdravljenja, dodatno se je oskrbel tudi zaplet intenzivne terapije, natančneje hemodilucije, elektrolitskega disbalansa in poslabšanje že poznane srčnega popuščanja. Z avlo delirija je bil k obravnavi konziliarno vključen tudi psihiater. Bili so opravljani redni prevezi operativnih ran, nega in protidekubisna terapija.

### **10. Ali je bil Jon ob povzročitvi škode, glede na svojo starost in psihofizično zrelost, sposoben razumeti pomen in posledice svojih ravnanj ter je bil v skladu s tem razumevanjem sposoben ravnati?**

Ob pogovoru z omenjenim ugotavljam, da gre za fanta, ki psihofizično vstopa v puberteto-zrelostno obdobje. Je seznanjen s pojmom smrti in ireverzibilnostjo le-te. Prav tako ugotavljam, da je glede na njegov dosedanji razvoj in funkcioniranje v vsakdanu, ob tem se sklicujem tudi na prikazano funkcioniranje v izobraževalni ustanovi, vsaj retrogradno seznanjen s posledicam svojih ravnanj. Izrazil je tudi skrb za gospo ter obžalovanje svojih dejanj. Skleпам pa, da se anterogradno, preden je sedel za krmilo avtomobila ni zavedal odgovornosti ter možnih posledic.