



FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
IČ: 00098892, www.fnol.cz

I. chirurgická klinika

úmrtní zpráva

Ch

Pacient: Hradilová Alena

Bytem: Kpt.Nálepky, 779 00 Olomouc 9,tel. 585229318, 732241573

Hospitalizace na odd.: 1.CH-LU3 od 06.12.20 do 10.12.20 04:30

RČ: 485709418

ZP: 111

Chor.č.: 003376/20

Umrtní zpráva

Anamnesticky: Pacientka s generalizovaným ca prsu s metastázemi do plic na chemoterapii. Dušnost již delší dobu, postupně progreduje. Nicméně dušnost již natolik, že se nebyla schopna ani pohybovat po bytě. Dlouhodobě nevolnosti, nemůže pořádně jíst, hubne. Stolice nepravidelně. Dne 2.12 volána RZS pro progresi stavu, dušnost, subfebrilie, kašel. Dovězena na OUP, COVID amb., zde laboratorně - CRP 50, bez leukocytozy, lymfopenie, vysoké D-d, RTG S+P - CTag plicnice - EAP vyloučena, známky GGO bilat, více vpravo - pleuropneumonie, meta jater, ascites. Poté ad covid odd. IV/A jako covid susp. do výsledku. Zahájena terapie - atb (amoksiklav, klacid), LMWH, podpora nutrice, kortikoidy, oxygenoterapie. Vyšetření na průkaz SARS CoV 2 opakovaně negativní (1.12. a 2.12.2020), protilátky proti SARS CoV2 negativní. Přeložena tedy na plicní kliniku FNOL, kde pro progresi respirační insuficience dechová podpora AIRVO2. 6.12.2020 pozitivní test na PCR-SARS CoV2, celkový stav spíše progredující, pro dušnost nutnost terapie opiáty. Konzultován překlad na KAR-COVID, vzhledem ke generalizovanému onemocnění navržena zadržaná terapie v režimu DNR/DNI, pacientka tedy přeložena k nám na oddělení CHIR-LU3-COVID, kde pokračování v zavedené terapii. I přes veškerou ošetrovatelskou, sesterskou a lékařskou péči nastává exitus letalis.

OA: * generalizovaný ca prsu, meta do plic, jater, kosti a nadledviny, na chemoterapii (capecitabine), stp.kvadrantektomii 2008, * eufunkční struma * chron. koinjunktivitis

RA: bratr matky měl ca prsu (v 85 letech), sestřenice matky karcinom prsu (+40let)

FA: chronická: Tamoxifen 20mg 1-0-0, Eliquis 2,5mg 1-0-1 (snížená dávka) - převedena z LMWH, Codein 15mg 0-0-1, Caltrate 0-0-1. Capecitabine 500mg 2-0-2, Torvacard 10mg 0-0-1

Navíc Controloc 40mg tbl. 0-0-1, Fraxiparine 0,4ml s.c. 1-0-1, Biopron cps. 1-1-1, Diasip siping 200ml 2x denně, Protifar pulv. 1-1-1.

ATB - Amoksiklav 1,2g á 8h, Klacid 500mg tbl. á 12h, FR 100ml + Solu-medrol 40mg i.v.

Morphin 1%1ml s.c. dlp. při dušnosti, Oxygenoterapie 2-10 litrů/min dlp., Novorapid inz. dle glykémie (zde dopichy max. 4j Novorapidu).

PA:starobní důchodkyně

SA:žije s přítelem

KA:nekouří, alkohol nepije

AA:nejuje lékové a potravinové alergie

Status somaticus při přijetí:

výška 168 cm, hmotnost 52 kg, TK 150/100 mmHg, P 80/min prav., DF 40/min, sat. 78 % 15 IO2/min, TT st. 36,4 °C, performance status 3-4

Pacientka astenické až kachektické konstituce, lucidní, orientovaná místem i časem, spolupracuje, tachypnoe, významná dyspnoe, cirkumorální cyanosa, bez ikteru, kůže bez eflorescencí, hydratace přiměřená Hlava: normocefalická, pokleповě nebolestivá, orientačně neurologicky bpn., oční bulvy volně pohyblivé všemi směry, zornice izokorické, fotoreakce v normě, spojivky přiměřeně prokvrveny, jazyk plazi středem, bez povlaku, hrdlo klidné, bez známek zánětu, chrup sanován Krk: souměrný, volně pohyblivý, bez meningeálního dráždění, štítná žláza nezhvětšena, pulsace karotid symetrické, karotidy bez šelestu, žilní náplň nezhvětšena Hrudník: symetrický, srdeční akce pravidelná, ozvy ohraničené, bez šelestu, stp. kvadrantektomie plic: poklep jasný, dýchání sklípkové, spastický poslechový nálezh bilat., chrůpky difuzně Břicho: v niveau, měkké, volně prohmatné, palpačně nebolestivé, bez hmatné rezistence, játra nepřesahují žeberní oblouk, slezina nehmatná, susp. mírný ascites, Tapottment ledvin bilat. negativní. DKK: bez otoků, bez varixů, pulsace tepen bilat. sym. hmatná HKK: sval. síla a hybnost přiměřená, pulzace tepen bilat. symetricky hmatné. Lymfatické uzliny: v dostupných lokalizacích nehmatné

laboratorní a vyšetřovací metody:

Výsledky z 06/12/20: Glykemie POCT: GLUK P: 12,5; 11,2, Glykemie POCT: GLUK P: 10,3; 9,4; 8, 10,4, Výsledky z 08/12/20: Biochemie-sérum: Na: 136, K: 5,76 ; Opakovaně., Cl: 97,

Glykemie POCT: GLUK P: 12,5; 18,1, Výsledky z 09/12/20: Glykemie POCT: GLUK P: 13,2

poslední terapie za hospitalizace:

ramadol 100mg iv, Morphin 1%1ml s.c. dlp. Oxygenoterapie 2-10 litrů/min dlp., Novalgin 1amp dlp, Controloc 40mg 1-0-0,

úběh hospitalizace: Pacientka s výše uvedenou anamnézou přeložena z Kliniky TRN, dle konzultace ARO avržena zadržaná terapie v režimu DNR/DNI vzhledem ke generalizaci základního onemocnění. Po přeložení k

úmrtní zpráva

Pacient: Hradilová Alena

RČ: 485709418

nám významná tachydyspnoe, podávána maximální oxygenoterapie s průtokem 15-20 l/min, SpO2 77 %, zahájeno kontinuální podávání morfinu, dochází ke zklidnění pacientky a ke zlepšení SpO2. Dále zavedená terapie a symptomatická terapie zaměřená na maximální komfort pacienta. Za hospitalizace nadále prohlubování stavu a dne 10.12.2020 v 4:30 v klidu zemírá, rodina o úmrtí telefonicky informována.

Závěr:

- * Bilat. pleuropneumonie, fluidothorax bilat. tráně PCR SARS CoV2 dne 6.12.2020, exitus letalis 10.12.2020 4:30
- * Asymptomatická leukocyturie
- * Hepatopatie, v. s. sekundárně při metastat. postižení a infektu
- * Ca prsu, meta do plic, jater, kostí a nadledviny, na chemoterapii (capecitabine), stp. kvadrantektomii 2008
- * DM 2. typu na dietě
- * Eufunkční struma
- * Chron. konjunktivitida

Doporučení:

- * pohřeb dle zákona ČR, transport pohřební službou

Diagnózy:

J128 Jiná virová pneumonie
U071 COVID-19
J9600 Akutní respirační selhání, Typ I [hypoxický]
Z515 Pěče paliativní (zmiřující)
C509 ZN - prs NS

Zpráva ze dne: 10.12.20 05:59 Zapsal: Bartoníková Tereza MUDr.

Datum tisku: 14.12.2020 7:27:55

doc. MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D. LL.M.
pověřen vedením I. chirurgické kliniky

prof. MUDr. Kamil Vysloužil, CSc.
vedoucí lékař odd. 3

Bartoníková Tereza, MUDr.
ošetřující lékař

ns.
MUDr. Aneta Lasovská
64412