



Propouštěcí zpráva

Pacient: Weiserová Anna

Bytem: Střeň, 783 32 Náklo, tel. 608259304

Hospitalizace na odd.: 1IK-LU4a **od** 16.12.20 **do** 21.12.20 20:00

RČ: 426025405

ZP: 111

Chor.č.: 005271/20

NO:

Pacientka s Alzheimerovskou demencí, dnes měla nastoupit do DD v Litvli, při příjmu jí naměřili teplotu 37,3°C. Antigenní rapid-test COVID-19 pozitivní. Klinicky rodina udává teploty i přes 37,5°C intermitentně asi týden. Anamnézu od paní odebrat nelze, nenavazuje adekvátní verbální kontakt, údaje z dokumentace. Pro COVID pozitivitu přijata na covid oddělení

EKG (I025665): SR 87/min, osa horizontální, PQ 160 ms, QRS 80 ms, ST izoelekt., T pozit.

OA: smíšená demence s (Alzheimer. + vaskulární), noční amenní stavy dle dok., arteriální hypertenze, porucha glukosové tolerance, echokardiograficky 06/2016 Ao stenóza méně významná, koncentrická hypertrofie myokardu, hraniční dilatace LS, EF LK 73%, dyslipidémie, VAS, gastritida, sarkoidóza LU mediastina v anamn., syndrom karpálního tunelu bilat. mírného stupně, stp. operaci PND pro chron. sinusitidu, Stp. HYE

RA: matka + 92, otec + 38 IM, sestra Alzheimer. demence, 2 zdravé děti

FA: Amlator 20/5, Prestarium neo combi 5/1,25, Tiapra 1/2-1/2-1-1/2, Memantin

AA: Biseptol

PA: SD, dříve záměčnice

SA: bydlí s rodinou, dnes měla jít do DD

KA: nekuřák

Status somaticus:

Obj. při přijetí: GCS: 13, TK (mm Hg): 126/86, P 78/min, pravidelný, SpO2 bez O2 (%): 94, TT (IR tep. v jugulu, st.C): 37,2

pacientka ležící, nenavazuje verbální kontakt, desorientovaná všemi směry, plačtivá, přim. výřivý, přim. koloritu, bez ikteru či cyanosy, orientačně bez neurolog. deficitu, hydratace přijatelná, **Hlava:**

normocefalická, zornice izokorické, reagují. **Krk:** souměrný, ameningeální, LU ani štítná žláza nehmátné, žíly bez kongesce. **Plíce:** dýchání alveol., bez vedl. fen. **Srdce:** AS pravidelná, ozvy ohr.,

Břicho: měkké, nebolestivé, bez rezistence, játra v oblouku, peristaltika přim. inkontinentní, **Per**

rectum: nevyš. **DK:** bez otoků či zánětu, pulzace do periferie

Laboratorní a pomocná vyšetření:

Výsledky z 16/12/20:

Biochemie-sérum: S_Na: 144, S_K: **3,06**, S_Cl: **108**, S_Ur: **9,3**, S_KREA: 60, q_qGFkrea: **1,40**, S_Bi: 9, S_ALT: 0,39, S_AST: 0,46, S_AMS: 1,02, S_LIP: 0,88, S_TRPT: 14, S_BNP: **371,8**, S_CRP: **11,5**, **Diabetologie:** S_GLU: **10,7**, **Moč chemicky:** U_GLUK U: normální, U_PROT U: +-, U_BILI U: -, U_UBLG U: **1,0**, U_pH U: 5,0, U_KREV: **1,0**, U_KETO: -, U_HUST U: 1,028, U_BARV U: žlutá, **Moč sediment:** U_ERY U: 5, U_LEU U: **22**, U_BAKT U: 4, U_KVAS U: -, U_ÉPIT U: -, U_EPDL U: -, U_VALC U: -, U_HYAL U: -, U_GRAN U: -, U_KRST U: -, U_SPER U: -, U_HLEN U: 4, **KREVNÍ OBRAZ:** B_WBC: **10,38**, B_RBC: 4,40, B_Hgb: 135, B_HCT: 0,40, B_MCV: 90,7, B_MCH: 30,7, MCHC: 33,8, B_RDW: 12,4, B_PLT: 201, B_MPV: 11,0, **Diferenciál z analy:** B_Ly%: **9,1**, B_Mo%: 6,2, B_Ne%: **84,5**, B_Eo%: 0,0, B_Ba%: 0,2, B_Ly#: 0,94, B_Mo#: 0,64, B_Ne#: **8,78**, B_Eo#: 0,00, B_Ba#: 0,02, **Koagulační screening:** P_Q%: 79, P_INR: 1,20, P_Qcas: 13,4, P_Qnrm: 10,5, P_aPTT: 28,7, P_aPTR: 1,03, DDIMhs: **22377**,

Výsledky z 18/12/20:

Biochemie-sérum: S_Na: **146**, S_K: **2,73**, S_Cl: 107, S_Ca: **2,13**, S_Ur: 7,2, S_KREA: 57, q_qGFkrea: **1,42**, S_CRP: **41,7**, **KREVNÍ OBRAZ:** B_WBC: 8,77, B_RBC: 4,36, B_Hgb: 132, B_HCT: 0,40, B_MCV: 91,7, B_MCH: 30,3, MCHC: 33,0, B_RDW: 12,8, B_PLT: 158, B_MPV: **11,5**, **Diferenciál z analy:** B_Ly%: **10,0**, B_Mo%: 5,0, B_Ne%: **85,0**, B_Eo%: 0,0, B_Ba%: 0,0, B_Ly#: 0,88, B_Mo#: 0,44, B_Ne#: **7,45**, B_Eo#: 0,00, B_Ba#: 0,00

Výsledky z 16/12/20: RTG S+P vleže, na pokoji: Obě plíce rozvinuté. Senilní plicní parenchym bez čerstvé infiltrace nebo ložisek. Cévní kresba přiměřená. Bránice hladká, zevní úhly volné. Srdeční stín nerozšířen.

CTA plicnice: Homogenní kontrastní náplň větví plicnice - nejsou patrné známky plicní embolie. Plicní parenchym je s ložiskovým zastřením vpravo v S3 vel. 11 x 11 mm. Bilaterálně ojedinělá bulla. Rozšíření srdečního stínu, městiní v MO.

V mediastinu nejsou patrné zvětšené lymfatické uzliny ani jiné patologické změny. Pleurální změny nezjištěny.

Terapie: Tiapra 1/2-1/2-1-1/2, Isolyte 1000 ml + 30 ml 7,45% KCl, Isolyte 1000 ml i.v., Fraxiparine 0,3 ml s.c., Dexamed i.v., Morfin 1 % 1 ml s.c.

Průběh hospitalizace:

úmrtní zpráva

Pacient: Weiserová Anna

RČ: 426025405

78letá výrazně polymorbidní pacientka s Alzeihmerovou demencí byla přijata cestou COVID ambulance pro febrilie, proveden rapid test, který pozitivní. Již na ambulanci doplněna laboratorní a zobrazovací vyšetření, dle RTG bez infiltrace, nicméně výrazně pozitivní ddimery, doplněno CT-Ag, kde bez infiltrace či plicní embolie. Během hospitalizace kompletní ošetrovatelská péče, polohování, pro hypokalémii substituce, oxygenoterapie. Nicméně postupně dochází k progresi stavu, vzhledem k celkovému stavu a komorbiditám (pacientka ležící, nekomunikující verbálně ani neverbálně) vedena v režimu DNR/DNI, pro výraznou tachypnoi (DF 30-40/minutu), hyposaturaci do medikace přidán Morfin s efektem. Dne 21.12.2020 ve 20:00 klidný exitus letalis ve spánku, rodina informována telefonicky.

Závěr:

- ** Exitus letalis 21.12.2020, 20:00
- ** COVID pozitivní od 16.12.2020, antigen Rapid - test SARS CoV-2 pozitivní
- ** Demence Alzheimer. + vaskulární, noční amentní stavy dle dok.
- ** Vysoká pozitivita D-dimerů, EAP vyloučena CTA_g, v.s. paraneoplasticky
- ** Ložisko v horním laloku pravé plíce benigne vyhlížející
- ** Mírná hypokalémie laboratorně

Doporučení:

Pitva neindikována, příčina smrti zřejmá, vyčerpané rezervy organismu

Způsob transportu: ústavní

Diagnózy:

J128 Jiná virová pneumonie

U071 COVID-19

Zpráva ze dne: 21.12.20 21:50 Zapsal: Voláková Eva MUDr.

Datum tisku: 29.04.202 9:57:37

MUDr. Horák František
vedoucí lékař

Voláková Eva, MUDr.
ošetřující lékař

prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, FACC, MBA
Přednosta I.IK FN Olomouc