



**Propouštěcí zpráva**

**Pacient:** Tilcerová Věra

**RČ:** 5458200935

**Bytem:** Hrabí, 783 21 Chudobín, tel. +420734615681

**ZP:** 111

**Hospitalizace na odd.:** 1IK-LU4a **od** 03.12.20 **do** 04.12.20 14:20

**Chor.č.:** 005029/20

**NO:** COVID19, transfer RZS z amb. VNOL

**Anamnesticky:** Nekuřačka, léčena s AB na alergologii, v péči naší klin. od 11/2011, kdy dg. EAA, kortikoterapie od 10/2011, Prednison 10mg pro die, manifestní respirační insuficience, 6/2013 indik. DDOT - kapalným kyslíkem při průtoku 2l/min. Od 1.9.2015 pro přešetření v Motole zažazena na WL přešetřena v Motole - bez KI transplantace, st.p. opětovné aktualizaci vyšetření. Dne 24.7. 2019 byla vyřazena z WL LuTx již představuje vyšší riziko než přínos, navýšen průtok kyslíkem na 3l/min, navýšena i kortikoterapie na 15 mg pro die. Opakovaně hospitalizována pro zhoršení stavu s infektem v terénu IPP, kardiální dekompenzací a exac. IPP. Paliativní terapie plicní fibrózy (DDOT, opiáty). Poslení hosp. na plicní klinice od 23.11.-2.12.2020, kde přeléčená atb (ciprofloxacin, piperacilin/tazobactam), flukonazol, kortikoidy, postupně zlepšená. Nicméně pro kontakt s poz. pacientem na SARS CoV2 nařízená karanténa, včera dne 2.12.2020 dimitována domů. Nicméně doma febrilie, dušnost, volána RZS, hyposaturace 70%, oxygenoterapie, ad VNOL. Poté odeslána na covidové odd. F-J FNOL, transport RZS.

**Subjektivně:** Zhoršení dušnosti, kašel suchý, ráno horečky, celková dekonidice, na hrudi nebolí, palpitace nekuje.

**OA:** viz dg. souhrn

**RA:** matka + 60 let IM, otec + zápal plic 77, 13 sourozenců, žije jen 5, úmrtí různá -IM, CMP, EAP, selhání ledvin 2 děti zdravý, 1 dcera +16 - EAP

**FA:** Prednison 15mg tbl. 1-0-0, KCl 500mg tbl. 0-1-0, Combair 100/6ug inh. 2-0-2, Nolpaza 40mg tbl. 1-0-0, Amitriptylin 25mg tbl. 0-0-1, Calcium /vitD3 1/2-1/2-1/2, Loradur mite 2,5/25mg tbl. 1-0-0, Xados 20mg tbl. 1-0-0, Sortis 20mg 0-0-1, Clexane 0,4ml s.c. ve 20:00 0-0-1, Humalog s.c. 30--30--26j, Toujeo s.c. 26j ve 22:00, DDOT O2 3l/min., Inhalace: Vincentka 1-1-1-1, Mucosolvan 1-1-1-0, Furon 40 mg tbl. 1-0-0, Transmetil tbl. 1-0-0, Essentiale 300 mg tbl. 1-0-0, Vendal ret. 30 mg tbl. 0-0-0-1

**AA:** pyly, bříza, peří, roztoči, dle dokum. lípa

**PA:** SD, dřívě uklízečka

**SA:** bydlí s manželem, mají koně, kočku a psa. Slepice již nechovají.

**KA:** nikdy nekouřila, alkohol nepije

**Status somaticus:** 156cm, 63kg (-6 kg), TK 80/50 mmHg, P 125 /min prav., DF 30 /min, sat 58% air, na 10 litrech 92% , afebrilní, PS 4

Pacientka lucidní, orientovaná místem i časem, spolupracuje, dyspnoe při řeči, ataky dráždivého kašle, bez cyanosy, bez ikteru, kůže bez eflorescencí, hydratace přiměřená **Hlava:** normocefalická, poklepově nebolestivá, orientačně neurologicky bpn., jazyk plazí středem, zn. soor, chrup snímatelná horní zubní protéza **Krk:** souměrný, volně pohyblivý, bez meningeálního dráždění, **Hrudník:** symetrický, srdeční akce pravidelná, rychlejší, **plíce:** poklep jasný, dýchání sklípkové, bial. krepitus téměř v celém rozsahu plic. křídel **Břicho:** nad niveau, hematoma paraumb. vpravo, měkké, volně prohmatné, palpačně nebolestivé, bez hmatné rezistence. **DKK:** bez otoků varixy klidné, pulsace tepen pro otok bilat. sym. hmatná

**Biochemie-sérum:** Na: 142, K: 4,10, Cl: **96**, Ca: 2,38, qCa kor: **2,63**, Mg: 0,87, Ur: **15,2**, KREA: **97**, qGFkrea: **0,88**, KM: **508**, Bi: 21, ALT: **1,20**, AST: **0,80**, ALP: **3,26**, GGT: **21,04**, LD: **10,47**, CB: **64,4**, ALB: **28,6**, CRP: **82,3**, PCT: **0,72**, **Moč chemicky:** GLUK U: normální, PROT U: **1,0**, BILI U: -, UBLG U: **1,0**, pH U: 5,0, KREV: +-, KETO: -, NITR U: -, HUST U: 1,025, BARV U: žlutá, **Moč sediment:** ERY U: **17**, LEU U: **26**, BAKT U: -, KVAS U: -, EPIT U: -, EPDL U: 8, VALC U: -, HYAL U: -, GRAN U: -, KRST U: 3, SPER U: -, HLEN U: 4, **@KREVNÍ OBRAZ (nesrá):** WBC: **24,77**, RBC: 4,12, Hgb: 122, HCT: 0,38, MCV: 91,7, MCH: 29,6, MCHC: 32,3, RDW: **17,1**, PLT: 211, MPV: 10,8, **@Diferenciál z analy:** Ly%: **3,0**, Mo%: **1,5**, Ne%: **95,1**, Eo%: 0,2, Ba%: 0,2, Ly#: **0,74**, Mo#: 0,36, Ne#: **23,57**, Eo#: 0,04, Ba#: 0,06, **Koagulační screening:** Q%: **69**, INR: **1,31**, Qcas: **14,6**, Qnrm: 10,5, aPTT: 25,3, aPTR: 0,90, TT: **18,6**

**Průběh hospitalizace:** Pacientka 66l s plicní fibrozou na paliativní terapii DDOT a COVID 19 + od 3.12.2020. Přijata pro zhoršení dušnosti, dráždivý kašel. Proveden mikrobiologický screening. Dle doporučení zajištěna ATB, kortikoidy, LMWH, masivní oxygenoterapie až 15l O2 s hraniční saturací. Pro výraznou dušnost aplikován Morfin. Pro výraznou dekonidici a infaustní stav kategorizována do DNR/DNI. O prognóze stavu rodina informována. V průběhu hospitalizace dochází k dalším desaturacím, v laboratoři výrazná elevace zánětlivých parametrů. Dne 4.12. v 14:20 nastává exitus letalis. Rodina informována.

**Závěr:**

**\*\* Exitus letalis**

- \* **Virová pneumonie COVID 19+ v terénu fibrozy**
- \* **hypoxemické resp. selhání, pozitivní antigenní test SARS CoV2 dne 3.12.2020**
- \* **Chlamydiová pneumonie**
- \* **Recidíva inf. exacerbace EAA 11-12/2020, pneumonii v terénu nelze vyloučit, etiologické agens nezachyceno**
- \* **EAA , kortikoterapie od 10/2011, t.č.Prednison 15mg, stacionární stav dle HRCT, 24.7. 2019 byla vyřazena z WL LUTX**
- \* Manifestní respirač. insufic., 6/2013 indik. DDOT - kapalný kyslík při průtoku 3l/min
- \* Astma bronchiale, alergické
- \* Alergická rýma, alergie na pyly dřevin (bříza, lípa)
- \* Arter.hypertenze
- \* DM 2. typu na inzulinoterapii
- \* Stp. fract. humerim proxim. l. dx. comm. disloc. (14.12.2012) - konzervativ.postup
- \* Hepatopatie nejasné etiologie v.s. steatosis hepatis, zn. anikterické cholestázy v min.
- \* Stp. hepatitidě A a B dle serologie
- \* M. Crohn dle anamnézy, 2012 negativní koloskopie a CT kolografie
- \* Drobné perfúzní defekty bez koreláty na ventilační studii dle VP scintigrafie plic v 10/2011- susp. drobnoložisková EAP, antikoagulace
- \* Homozygot MTHFR, heterozygot PAI-1, negativní Faktor V Leiden a mutace f. II
- \* Kompresivní fraktura L1 v.s. steroidy indukovaná 2/2012,
- \* Osteomalacie (sek. hyperparatyreóza) v.s. při nedostatku vitamínu D
- \* Vertebrogenní algický syndrom L páteře
- \* Polynodozní struma
- \* Stp. appendektomii

Diagnózy:

J128 Jiná virová pneumonie

U071 COVID-19

J9600 Akutní respirační selhání, Typ I [hypoxický]

Z515 Péče paliativní (zmírňující)

Zpráva ze dne: 04.12.20 14:56 Zapsal: Špatenková Veronika MUDr.

Datum tisku: 29.04.202 10:06:41

MUDr. Horák František  
vedoucí lékař

Špatenková Veronika, MUDr.  
ošetřující lékař

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