



Pacient: Měchura Miroslav

RČ: 5508171856

Bytem: U trati, 696 04 Svatobořice, tel. +420606491 569

ZP: 213

Hospitalizace na odd.: 1IK-LU4a **od** 25.11.20 **do** 03.12.20 13:45

Chor.č.: 004911/20

Pacient přeložen pro pozitivitu covid testu 25.11.2020 téhož dne z plicní kliniky FNOL na covid odd. A - intermed. péči.

Anamnesticky: S plicemi v minulosti neléčen. Nově dg. Ca bronchogenes l.dx., histologicky malobuněčný, Dle CT plic rozsáhlý Tu pr. plic. hilu vel. 99x132x123 mm, uzávěr horního bronchu s atelektázou, patol. LU v hilu a mediastina v.s., nelze oddif. mod prim. Tu. Nadledviny, ledviny, játra, pankreas a skelet bez patol. změn. Stp. fr. žeber l.dx. Stp. fr. žeber vpravo, Th 12 s klín. deformací. MRI mozku - vícečetná ložiska supratent. bilat., i v levé mozečk. hemosféře. BSK v LA 18.9. (Nem. Kyjov) - uzávěr pravého horního bronchu. Dále za hosp. dopl. ORL vyšetření - hypacusis perceptiva bilat. UZV břicha - bez zn. generalizace. Scintigrafie skeletu - susp. meta postižení hlavičky levého humeru a 11. žebro vpravo dorzálně, dle CT bez morfologického korelátu. Pro elevaci markerů zánětu, hodnoceno jako v.s. postobstrukční pneumonie emp. ATB (Amo), kultivačně ve sputu Klebsiela pn. ESBL - switch na meropenem s efektem. 5.10.2020 zahájena I. linie chemoterapie ve složení CBDCA + etoposid, dále RT meta CNS celkem 5 frakcí s ložisk. dávkou 20 Gy, bez komplikací. Poslední podání 3. cyklu CHT za hosp. Pro elevace markerů zánětu odebrány vzorky ke kultivaci, nasazena empir. ATB terapie (Amoksiklav), pro pozitivní mikrobiol. nález Chlamydia sp. indikována terapie + Klacid. V.s. CHOPN 2B - indikována chron. inhalační terapie s dobrou tolerancí. Dle dop. za hosp. vysazen fortecortin s dobrou tolerancí, nasazena nutriční podpora. Dnes 25.11. se dostavil se na kontrolu na pneumoonkologickou ambulanci k podání terapie. Vzhledem k dušnosti, febriliím a celkovému stavu přijat k hospitalizaci.

Subjektivně: cítí se lépe, postupně od neděle se zhoršovala dušnost, nyní lepší. Včera zimnice, pak febrilie 38°C, ráno dnes 36,7°C, kašel nevýrazně, sputum ne, zvýšeně unavený až spavý, špatně si pamatuje, dle rodiny občas blouzní, nemá chuť na jídlo, váha -1kg od minule, bolesti na hrudi ne, palpitace ne, otoky ne, exantém ne, bolesti zad. Pocit oslabení vnímání chuti.

OA: viz. dg. **závěr RA:** otec + AIM v 72 letech, matka + Ca plic v 65 letech, 1 bratr + před měsícem, snad IM?, sestra se léčí s nohama, pacient neví podrobnosti, další sestra zdravá,

FA: chronická medikace: Amlator 10/5 mg tbl. 1-0-0, Nebilet 5 mg tbl. 1-0-0, Omeprazol 20 mg cps. 1-0-0, Diaprel 30 mg tbl. 1-0-0, Dibetix 2mg tbl. 2-1-2-0, Escitalopram 20mg 1-0-0, Dolfarin 25mcg emp. přelepit co 3 dny (19/11/2020), Erdomed cps. 1-0-1 (Rp.), Degan tbl. 1-0-1, Vigantol gtt. 2 kapky ráno, Degan tbl. 1-0-1

Klacid 500mg tbl. 1-0-1 užívat do 28/11/2020 (Rp.) **nově:** Megaplex tbl. 2-0-0, Nutridrinky 1x/den popíjet v průběhu dne, Formano inh. 1-0-1 **PA:** SD, horník **SA:** bydlí s manželkou v RD, chová psa **KA:** 1 měsíc nevykouřil ani 1 cigaretu, dříve 15 cig./den, alkohol příležitostně **AA:** nejuje lékové a potravinové alergie

Objektivní nález při přijetí: výška 160 cm, hmotnost 65 kg, TK 105/60 mmHg, P 100/min prav., DF 18/min, sat. 99% 2l/O2min, TT st. C, performance status 2. Pacient lucidní, orientovaný místem, osobou nyní, doma ne časem, bez lateralizace, mírně bradypsychismus, na ambulanci epizoda vs Cheyne Stokesova dýchání. spolupracuje, eupnoe, bez cyanosy, bez ikteru, kůže bez eflorescencí, hydratace přiměřená **Hlava:** normocefalická, poklepově nebolestivá, orientačně neurologicky bpn., oční bulby volně pohyblivé všemi směry, zornice izokorické, fotoreakce v normě, spojivky přiměřeně prokrveny, jazyk pláží středem, lehce povleklý, hrdlo klidné, bez známek zánětu, chrup sanován **Krk:** souměrný, volně pohyblivý, bez meningeálního dráždění, štítná žláza nezvětšena, pulsace karotid symetrické, karotidy bez šelestu, žilní náplň nezvětšena **Hrudník:** symetrický, srdeční akce pravidelná, ozvy ohraničené, bez šelestu **plíce:** poklep jasný, dýchání sklipkové, při forsírování hraniční délky expiria, chrůpky zcela oj. vlevo, vpravo oslabení ventroapikálně. **Břicho:** v niveau, měkké, volně prohmatné, palpačně nebolestivé, bez hmatné rezistence, játra nepřesahují žeberní oblouk, slezina nehmatná. Tapotment 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 pomocná vyšetření:

Biochemie-sérum: S_Na: 138; 143; **147; 152**, S_K: 4,99; 3,81; 3,93; 4,57, S_Cl: 98; 103; 106; **108**, S_Ca: 2,28; **2,11**, q_qCa kor: 2,35; 2,37, S_Mg: **0,95**, S_Ur: 6,5; 5,1; **9,9**; 7,9, S_KREA: 87; **55; 57**; 66, q_qGFkrea: **1,33**; >1,50; >1,50; >1,50, S_KM: 376, S_Bi: 10, S_ALT: 0,47; 0,31, S_AST: 0,70; 0,70, S_ALP: **2,55**; 2,03, S_GGT: 0,41; 0,36, S_CB: **59,8**, S_ALB: 37,9; **28,4**, S_CRP: **186,5; 121,7; 137,3; 130,4; 53,7**, S_PCT: **15,99**

Diabetologie: S_GLU: **11,2**, **Glykemie POCT:** P_GLUK P: **9,4; 8,0; 8,6; 8,4; 5,8; 6,7; 5,3; 6,1; 7,6; 5,6; 8,9; 9,5; 15,1; 17,0; 12,6; 11,1; 11,0; 6,8; 10,1; 12,5; 10,9; 11,2; 8,6; 10,9; 13,7.**

KREVNÍ OBRAZ (nesrá): B_WBC: 4,18; **3,76; 2,59; 0,89; 3,78**; 8,25, B_RBC: 4,02; **3,18; 3,16; 3,51; 3,58; 3,42**, B_Hgb: **111; 87; 87; 95; 99; 94**, B_HCT: **0,33; 0,26; 0,26; 0,29; 0,30; 0,30**, B_MCV: 82,1; 82,7; 82,9; 82,6; 82,4; 86,3, B_MCH: **27,6; 27,4; 27,5; 27,1; 27,7; 27,5**, MCHC: 33,6; 33,1; 33,2; 32,8; 33,6; **31,9**, B_RDW: **16,7; 16,7; 17,1; 17,5; 18,2**, B_PLT: 167; **106; 74; 86; 124**; 246, B_MPV: 9,3; 9,9; 10,3; **11,2; 11,1**, **Diferenciál z analy:** B_Ly%: 24,2; **17,6; 29,2; 9,8; 12,7**, B_Mo%: 2,6; 2,7; 10,1; 9,5; **12,2**, B_Ne%: **73,0; 79,4; 60,7; 80,4; 74,5**, B_Eo%: 0,0; 0,0; 0,0; 0,0; 0,0; 0,0, B_Ba%: 0,2; 0,3; 0,0; 0,3; 0,6, B_Ly#: 1,01; **0,66; 0,26; 0,37**; 1,05, B_Mo#: 0,11; 0,10; 0,09; 0,36; 1,01, B_Ne#: 3,05; 2,99; **0,54**; 3,04; 6,14, B_Eo#: 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; 0,00, B_Ba#: 0,01; 0,01; 0,00; 0,01; 0,05, **Retikulocyty:** B_RET: **0,004**, B_RTC LASER: **11,4**, **Koagulační screening:** P_Q%: **47; 62**, P_INR: **1,70; 1,40**, P_Qcas: **18,8; 15,6**, P_Qnrm: 10,5; 10,5, P_aPTT: **36,3; 49,4**, P_aPTR: **1,30; 1,76**, DDIMhs: **1960**, Stanovení hladiny an: P_HP: **0,49**

Mikrobiologie:

Stěr/výtěr nosohltan 25.11.2020:

Průkaz RNA SARS-CoV-2 (COVID19) **pozitivní**

Stěr/Výtěr krk 25.11.2020:

Průkaz RNA respiračních virů:

Průkaz RNA RSV A,B Negativní
 Průkaz RNA influenza A/H3 Negativní
 Průkaz RNA influenza A Negativní
 Průkaz RNA influenza A/H1N1 Negativní
 Průkaz RNA influenza B Negativní
 Průkaz DNA původců atypických pneumonií
 Legionella pneumophila Negativní
 Mycoplasma pneumoniae Negativní
 Chlamydomphila pneumoniae Negativní
 Bordetella pertussis Negativní
 Bordetella parapertussis Negativní

Stěr/Výtěr Krk 26.11.2020:

Aerobní kultivace

Nález: **Enterococcus faecium +++**

Stanovení kvantitativní citlivosti (MIC v mg/l) na antibiotika:

ampicilin	>16,00 R	tigecyklin	0,500 R
vankomycin	0,250 C	teikoplanin	0,250 C

Nález: **Klebsiella pneumoniae ++ (ESBL pozitivní)**

Jedná se o kmen s produkcí širokospektrých betalaktamáz.

Stanovení kvantitativní citlivosti (MIC v mg/l) na antibiotika, chemoterapeutika:

ampicilin	>64,00 R	ampicilin/sulbactam	16,00 R
cefuroxim	>64,00 R	gentamicin	>16,00 R
kotrimoxazol	>256,0 R	kolistin	1,000 C
ofloxacin	0,063 C	aztreonam	8,000 R
piperacilin	>128,0 R	piperacilin/tazobacta	32,00 R
cefotaxim	>16,00 R	ceftazidim	8,000 R
cefepim	>16,00 R	meropenem	0,125 C
ciprofloxacin	0,063 C	tigecyklin	0,500 C
tobramycin	>32,00 R	amikacin	4,000 C

Nález: **Candida tropicalis ++**

Sputum 26.11.2020:

Aerobní kultivace

Nález: Flóra HCD +++

Nález: **Klebsiella pneumoniae ++ (ESBL pozitivní)**

Jedná se o kmen s produkcí širokospektrých betalaktamáz.

Stanovení kvantitativní citlivosti (MIC v mg/l) na antibiotika, chemoterapeutika:

ampicilin	>64,00 R	ampicilin/sulbactam	32,00 R
cefuroxim	>64,00 R	gentamicin	>16,00 R
kotrimoxazol	>256,0 R	kolistin	2,000 C
ofloxacin	2,000 R	aztreonam	8,000 R
piperacilin	>128,0 R	piperacilin/tazobacta	32,00 R
cefotaxim	>16,00 R	ceftazidim	8,000 R
cefepim	8,000 R	meropenem	0,125 C
ciprofloxacin	>8,000 R	tigecyklin	0,500 C
tobramycin	>32,00 R	amikacin	2,000 C

Nález: **Serratia marcescens ++**

Stanovení kvantitativní citlivosti (MIC v mg/l) na antibiotika, chemoterapeutika:

ampicilin	16,00 R	ampicilin/sulbactam	16,00 R
cefuroxim	16,00 R	gentamicin	1,000 C
kotrimoxazol	2,000 C	kolistin	>32,00 R
ofloxacin	0,125 C	aztreonam	0,250 C
piperacilin	1,000 C	piperacilin/tazobacta	1,000 C
cefotaxim	0,125 C	ceftazidim	0,125 C
cefepim	0,125 C	meropenem	0,125 C
ciprofloxacin	0,063 C	tigecyklin	2,000 R
tobramycin	8,000 R	amikacin	4,000 C

Nález: **Candida tropicalis ++**

Stěr/Výtěr 30.11.2020:

Průkaz DNA HSV1 negativ
 Průkaz DNA HSV2 negativ

Stěr/výtěr nosohltan 25.11.2020: Průkaz RNA SARS-CoV-2 (COVID19) **pozitivní**

EKG 25.11.2020: SR 99/min, PQ 170ms, QRS 94ms, QTc 439ms, ST bez deniv, T plošší III, V1, bez zn. akutní ischemie

CT mozku 25.11.2020: Vyšetření nativně a po aplikaci 80 ml Ultravistu 370 i.v. Normální rozložení šedé a bílé hmoty, supra- ani infratentoriálně patrné diskretní ložiskové změny, bez výraznějšího sycení po podání k.i., bez edému. Gyrifikace je symetrická. Komorový systém je přiměřeně šíře, bez dislokace. Subarachnoidální prostory

nerozšířené. Na skeletu nejsou patrné patologické změny. Zachycené paranazální dutiny, sklípky mastoidů i pyramid jsou vzdušné. **Závěr: Vícečetné drobné rezidua meta ložisek - regrese při srovnání s MR (9/20) z jiného pracoviště.**

CTA plic 25.11.2020: Subsegm. EP pro S10 bilat., drobné infiltráty v dolních lalocích bilat., tu v horním laloku l.dx. navazující na hilus - bez progresu. Bez fluidothoraxu.

RTG S+P vleže 30.11.2020: Bez známek PNO. Atelektáza horního laloku vpravo - stac. Lehce zvětšený pravý hilus - opět mírná parc. regrese. Hrubší kresba ve středních a dolních polích - vpravo bazálně a vlevo ve středním a dolním poli až okrsky nehomogenních zastínění - v.s. zánětlivá infiltrace. Cévní kresba je přiměřená poloze. Bránice hladká, zevní úhly jsou volné. Srdeční stín normální velikosti. **Závěr: V.s. nevýrazná infiltrace vpravo bazálně a vlevo ve středním a dolním poli. Opět parciální regrese zvětšení pravého hilu.**

Průběh hospitalizace: 65 letý nemocný s generalizovaným malobuněčným karcinomem přijat překladem z plicní kliniky pro nově dg. onem. COVID19 s bilat. pneumonií, subsegm EAP pro S10 bilat. s incip. hypoxemickou respirační insuficiencí. Pokračováno v nastavené terapii - oxygenoterapie, LMWH, ATB (meropenem), antimykotikum (flukonazol), kortikody. Mikrobiologicky ve sputu Candida tropicalis, Klebsiella pn. ESBL+ a Seratiia, ve stěru z krku Enterococcus faecium, atb potencována o linezolid. Přes veškerou péči celkový stav progredující, prohlubující se respirační selhání, potřeby vysokých průtoků kyslíku. Pro dušnost do medikace opiáty, pro progredující stav postupně až s nutností terminální analgosedace. Rodina o špatné prognóze opakovaně telefonicky informována (syn, zeť). Dne 3.12.2020 exitus letalis v 13:45. Tělo k pohřbení dle občanských zvyklostí. Patologicko anatomická pitva nepožadována, známá příčina smrti (generalizovaný plicní karcinom, COVID19, vyčerpání funkčních rezerv organismu). O úmrtí telefonicky informován syn.

Závěr:

- * **COVID19**, pozitivní PCR SARS CoV2 dne 25.11.2020
- * **Pneumonie bilat.**, v.s. nozokomiální + COVID19
- * **Embolie arteria pulmonalis**, dle CT subsegmentární bilat., intermediate risk
- * **Ca bronchogenes l.dx, centralis, histol. malobuněčný**, vel. 99x132x123 mm, uzávěr pr. bronchu s atelektázou, generalizace do mediastinálních uzlin, CNS (vícečetně), T4N3M1c, st. IVB
 - stp. paliativní RT CNS 8.-14.10.2020 - 5x4 Gy
 - od 5.10.2020 I. linie paliativní chemoterapie CBDCa, etoposid
 - stp. 3. cyklu 16.11.-18.11.2020
- * Stp. postobstrukční pneumonii l.dx., kulturač. ve sputu Klebsiella pn. ESBL, stp. ATB terapii (meropenem) 9/2020
- * Steroidní diabetes II. typu, na PAD
- * Hypertenze, Dyslipidémie
- * Hypakúze perceptiva bilat.
- * Stp. fr. Th 12, fr. žeber l. dx.

Způsob transportu: ad pohřbení službaDiagnózy:

C340 ZN - hlavní průduška
U071 COVID-19

Zpráva ze dne: 03.12.20 14:41 Zapsal: Kufa Jiří MUDr.

Datum tisku: 29.04.202 10:07:15

MUDr. Horák František
vedoucí lékař

Kufa Jiří, MUDr.
ošetřující lékař

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