



Úmrtní zpráva

Pacient: Kalinová Milada

Bytem: Špálova, 779 00 Olomouc 9

Hospitalizace na odd.: GER-46

od 31.12.20 do 31.12.20 23:15

RC: 295412457

ZP: 111

Chor.č.: 000681/20

**Příjmová zpráva ze dne: 31.12.20 18:34 Zapsal: Adámek Radek MUDr.**

**NO:** Pacientka, v režimu DNR, DNI přeložena z I. IK kde hospitalizována pro zavedení trvalé kardiostimulace. Dnes zhoršení stavu. zmatenost hyposaturace. Proveden PCR na COVID-19 s pozitivním nálezem.

Vstupně při překladu u nás desaturace k 45% se 4l kyslíku následně postupý růst k 70% na 10l kyslíku. Alterace celkového psychomotorického stavu.

**OA:** \* Symptomatická atrioventrikulární blokáda III.st., dne 15.12.2020 zavedena dočasná transvenózní kardiostimulace - následně trvalá kardiostimulace

\* Recidiva atypické pneumonie l.dx., nasedající nozokomiální infekce - Klebsiela pn. ESBL - eskalace na meropenem s efektem, PCR SARS-CoV-2 negativní

\* Asympt. bakteriurie E.coli (10na3)

\* Progrese chronické anemie, mikrocytární, hypochromní, st.p. převodu 2 TU EBR 16.12.2020

\* Progrese CHRI při dehydrataci

\* Chronické srdeční selhání se zachovalou funkcí LK

\* Paroxysmální fibrilace síní, , CHA2DS2-VASc 5, HAS-BLED 3, EHRA I

- rhythm control amiodaronem, antikoagulace apixaban (nyní pro anemii redukována dávka LMWH)

\* Arteriální hypertenze

\* Syndrom geriatrické křehkosti

\* Chronický vertebrogenní algický syndrom, osteoporóza, polyartróza, stp. fr. horního raménka os pubis l.dx.

\* Hiátová hernie žaludku

\* Chronická obštipace

\* Migrény v anamnéze

**RA:** otec + v 68 letech na Ca plic, matka + v 80 letech, měla astma, 2 bratři - 1. + ve 20 letech na srd. vadu, 2. + ve 48 letech na Ca hrtanu. 3 děti -bez zdrav. potíží.

**FA:** Controloc 40mg cps nalačno 1-0-0, Magnesii lactici 0,5g tbl 1-0-1, Euthyrox 50mcg tbl nalačno 1-0-0, Furorese 40mg tbl 1/2-0-0, Codein 15mg tbl 1-0-1, Fraxiparine 0,3ml s.c. á 12 hod.,

Solumedrol 40mg i.v á12hod., Berodual sol. - nebulizace 1-1-0, Syntophyllin 240mg i.v. á24hod., Meronem 1g i.v. á8hod. 6.den

Nutridrink p.o. dle tolerance

**AA:** nejuje

**PA:** důchodkyně

**SA:** bydlí s rodinou

**KA:** nekouří, alkohol nejuje

**Status somaticus:**

TK 90/65, saturace 50% s 10l kyslíku, TF: 100/min

Alterovaný stav, desaturace, dyspnoe, zmatenost, psychomotorický neklid.

Kůže bez ikteru, hlava bez zjevné patologie, AS srdeční pravidelná-zrychlená, Pod klíčkem jizva po implantaci kardiostimulátoru, dýchání vleže oslabené bilat. vedlejší dechové fenomény nelze t.č. hodnotit, břicho v niveau, měkké, na palpaci nereaguje algicky, bez hmatné rezistence, peristaltika +, DKK bez otoků

**EKG:** Sekvenční BiV stimulace, 72/min, QRS 0,12s, bez výpadku

**Mikrobiologie:**

Protokol : PCR\_COVID /40725 / 2020 (Konečný výsledek)

Typ vzorku: stěr/výtěr nosohltan -

Průkaz RNA SARS-CoV-2 (COVID19)

Metoda Výsledek

Průkaz RNA 2019-nCoV **pozitivní**

Kontrolní odběr Kontrolní

Schválil dne: **31.12.2020** 13:31 Mgr. Taťána Štosová Ph.D.

ATBK:

Protokol : ATBK /6611 / 2020 (Konečný výsledek)

Typ vzorku: Konsilia

**ATB konsilium:**

Záznamy ATB střediska: Dop. ponechat stávající terapii. Znovu volat a dle akt.výsledků a klin.stavu další postup.

Závěr: MER+CLA Schválil dne: 31.12.2020 14:51 MUDr. Yvona Lovečková Ph.D.

VATB:

## Úmrtní zpráva

Pacient: Kalinová Milada

RČ: 295412457

**Biochemie-sérum:** S\_Na: 147, S\_K: 4,41, S\_Cl: 107, S\_Mg: 1,01, S\_Ur: 15,0, S\_KREA: 102, q\_qGFkrea: 0,69, S\_KM: 351, S\_CRP: 150,0, S\_PCT: 0,16 **Doplňující údaje:** xxx\_D\_ČAS: 12:00, xxx\_D\_PČ/D:  
Tyt+His3300/29.12 **Moč chemicky:** U\_GLUK U: 2,8, U\_PROT U: 1,0, U\_BILI U: -, U\_UBLG U: normální, U\_pH U: 5,0, U\_KREV: 1,0, U\_KETO: 1,0, U\_NITR U: -, U\_HUST U: 1,018, U\_BARV U: žlutá, U\_ZAKA U: slabě zakalené **Moč sediment:** U\_ERY U: 19, U\_LEU U: 24, U\_BAKT U: -, U\_KVAS U: -, U\_EPIT U: 1, U\_EPDL U: -, U\_VALC U: -, U\_HYAL U: 4, U\_GRAN U: -, U\_KRST U: -, U\_SPER U: -, U\_HLEN U: 1 @ **KREVNÍ OBRAZ (nesrá:** B\_WBC: 17,39, B\_RBC: 4,72, B\_Hgb: 119, B\_HCT: 0,38, B\_MCV: 80,1, B\_MCH: 25,2, MCHC: 31,6, B\_RDW: 18,0, B\_PLT: 201, B\_MPV: 11,1 @ **Diferenciál z analy:** B\_Ly%: 2,3, B\_Mo%: 2,9, B\_Ne%: 94,4, B\_Eo%: 0,0, B\_Ba%: 0,4, B\_Ly#: 0,40, B\_Mo#: 0,51, B\_Ne#: 16,41, B\_Eo#: 0,00, B\_Ba#: 0,07 @ **Manuální diferenciaci:** \_MD: proveden, B\_NSEG: 95, B\_NTYC: 2, B\_MONO: 2, B\_NMC: 1, B\_ANIZ: +, B\_HYPO: +, Provedl: Zdražil

### Laboratorní a pomocná vyšetření: sine

**Medikace v průběhu hospitalizace:** Controloc 40mg cps nalačno 1-0-0, Magnesii lactici 0,5g tbl 1-0-1, Euthyrox 50mcg tbl nalačno 1-0-0, Furorese 40mg tbl 1/2-0-0, Eliquis 2,5mg 0-0-1, Erdomed cps 1-1-0, Kalnormin 1g tbl 0-0-1, Syntophyllin 240mg i.v. á 24hod., Meronem 1g i.v. á 8 hod, Klacid 500mg i.v. á 12hod, Dexamethason 8mg +100ml FR i.v. 1-0-0

**Průběh hospitalizace:** 91letá pacientka v režimu DNR, DNI přeložena na COVID odd. GER46 dnes 31.12.2020 z I. IK, kde hospitalizována pro zavedení trvalé kardiostimulace. Přeložena z důvodu průkazu positivity COVID19 PCR testem, COVID bilat. pneumonií se zhoršením stavu, zmateností a hyposaturací. Vstupně při překladu u nás desaturace k 45% s oxygenoterapií 4l/min, postupně při navýšení oxygenoterapie zlepšení stavu. Zde pokr. v nastavené ATB terapii v kombinaci Meronem 1 g i.v. á 8hod a Klacid 500 mg i.v. á 12 hod, oxygenoterapii, parent. rehydrataci, zahájena kortikoterapie. Dnes ve 22:00 SpO2 82% při oxygenoter. 10l/min, pac. subj. bez potíží, bez známek dušnosti. Následně nalezena ve 23:15 ošetřujícím personálem bez známek dechu a oběhu, lékařem konstatován exitus letalis. Dcera telefonicky informována.

### Závěr:

- \* **Exitus letalis 31.12.2020 v 23:15 na podkladě kardiorepiračního selhání.**
- \* **COVID-19 pneumonie s bakt. superinfekcí, pozitivní PCR COVID-19 od 31.12.2020, CRP 150**
- \* **Vstupně desaturace k 45% - celková alterace psychomotorického stavu**
- \* Symptomatická atrioventrikulární blokáda III.st., dne 15.12.2020 zavedena dočasná transvenózní kardiostimulace  
- 28.12.2020 primoimplantace BiV kardiostimulátoru
- \* Recidiva atypické pneumonie I.dx., nasedající nozokomiální infekce - Klebsiela pn. ESBL  
- eskalace na meropenem s efektem, PCR SARS-CoV-2 negativní 20.12.2020
- \* **Syndrom geriatrické fragility, ztráta soběstačnosti, sebeděže**
- \* Progrese chronické anemie, mikrocytární, hypochromní, st.p. převodu 2 TU EBR 16.12.2020
- \* Progrese chronické renální insuficience při dehydrataci
- \* Chronické srdeční selhání se zachovalou funkcí LK
- \* Paroxysmální fibrilace síní, CHA2DS2-VASc 5, HAS-BLED 3, EHRA I  
- přechodně rhythm control amiodaronem, antikoagulace eliquis (pro anemii redukována dávka LMWH)
- \* Arteriální hypertenze
- \* Syndrom geriatrické křehkosti
- \* Chronický vertebrogenní algický syndrom, osteoporóza, polyartróza, stp. fr. horního raménka os pubis I.dx.
- \* Hiátová hernie žaludku
- \* Chronická obštipace
- \* Migrény v anamnéze

**Doporučení:** Pohřeb ve smyslu zákonných norem pro COVID 19 pozitivní tělo.

Zpráva ze dne: 01.01.21 00:44 Zapsal: Musilová Nicole MUDr.

Datum tisku: 27.04.2021 7:43:03

MUDr. Milena Bretšnajdrová, Ph.D.  
zástupce přednosty pro LP geriatric

MUDr. Jitka Kurašová  
vedoucí lékař odd. 46

Musilová Nicole, MUDr.  
ošetřující lékař