



Úmrtní zpráva

Pacient: Kouřilová Božena

RČ: 485413204

Bytem: DD Hrubá Voda, 783 61 Hlubočky 1, tel. DD 585359030

ZP: 211

Hospitalizace na odd.: IPCHO-51 od 28.11.20 do 29.11.20 07:00

Chor.č.: 000996/20

Diagnózy:

A418 Jiné určené sepse

N10 Akutní tubulo-intersticiální nefritida

J9600 Akutní respirační selhání, Typ I [hypoxický]

N179 Akutní selhání ledvin NS

I509 Selhání srdce NS

OA: 11/2020 Akutní tubulo-intersticiální nefritida, JJ stent (12.11.2020) pro obstrukční pyelonefritidu při subrenální uretero- litiáze - P. mirabilis, urosepse, v rámci urosepse reaktivní 10mm perikardiální výpotek, konzultováno s kardiologem, pova- žován za hemodyn. nevýznamný, Infekce COVID-19, infekc dolních dýchacích cest, Chlamydie, E. cloacae ve sputu, embolizace do a. pulmonalis bilat. 18.11.2020, stp. embolizaci plic 2006, HN, DM II. na dietě, Hashimotova struma, t. č. eufunkční, Ataky tachykardie, opak paroxysmy SVT, stp. ablaci AVRT, stopkuřačka alkohol přílež., VHY pro ca děložního čípku (2019), na gynek.kontroly (7/2020) s dg. kolpitidy -téměř imobilní, bez doprovodu,ztížená komunikace-demence, dop. příště v doprovodu nejlépe silného muže- tedy víceméně ležící

SA + PA: SD, dříve dělnice;

RA: neuvvedena

AA: Brufen/Ibalgín dle dokumentace, pacientka nejuje, ltoprid-nevolnost dříve dle dok.

FA: při překladu (26.11.2020)-Controloc 20mg 1-0-1,Zolof 50mg 0-0-1,Buronil 25mg 0-0-0-1,Mirtazapín 15mg 0-0-1,Isicom 250mg 1-1-1-1,Lactulosa sir 1-1-0,Kalnormin 1g 1-0-1, Verospiron 25mg 0-1-0, Magnosolv 0-1-0, Fraxiparine 0,4ml s.c. 1-0-1, Dicynone 500mg při hematurii 1-0-1, Novalgin 500mg při bolesti, Furorese 40mg 1-1-0

NO: 26.11. přeložena zpět do DD Hrubá voda - léčena na plicní klinice pro urosepsi (zaveden sten pro subrenální litiázu s obstrukční pyelonefritidou 12.11.) a infekc DCD a plicní embolii; 28.11. opětovné zhoršení stavu - bolesti břicha, dušnost, na OUP FNOL - v lab. hyperkalemie, sepse, progresse ren. selhání, nutná UPV, na CT - bez známek plicní embolie i pneumonie, na břiše normální nálezc, stent v pravé ledvině, dále na IPCHO

Operace: sine

Průběh hospitalizace: 28.11.UPV, vysoká podpora NOAD, anurie, 2xERD, v noci progresse hypotense, tachy FIS s progresí srdečního selhání, bez reakce na bolus NOAD, nárůst metabolické acidosis až 28.11.2020 v 07.00 pacientka v klidném spánku zmirá. Pitva není indikována, rodina vyrozuměna telefonicky.

Závěr: srdeční a ledvinné selhání při urosepsi, UPV, exitus letalis

Doporučení: nepitvat, pohřeb v zákonné lhůtě.

Diagnózy: A41.8 - Jiné určené sepse

N10. - Akutní tubulo-intersticiální nefritida

J96.00 - Akutní respirační selhání, Typ I [hypoxický]

N17.9 - Akutní selhání ledvin NS

I50.9 - Selhání srdce NS

Zpráva ze dne: 29.11.20 09:00 Zapsal: Deák Miroslav MUDr.

Datum tisku: 26.4.2021 13:45:36

MUDr. Ladislav Blahut
primář oddělení intenzivní péče chirurgických oborů

Deák Miroslav, MUDr.
ošetřující lékař