

MUDr. Olga Klementová, Ph.D.  
přednostka KARIMdoc. MUDr. Radovan Uvzl, Ph.D.  
vedoucí lékař JIRP KARIMObare Pyszková Lenka, MUDr.  
ošetřující lékař

Pacient: Janouchová Eva

RČ: 435413171

Bytem: Hanušova, 779 00 Olomouc 9.tel. +420607954039

ZP: 111

Hospitalizace na odd.: KAR-LU15 od 05.12.20 do 06.12.20 20:10

Chor.č.: 000593/20

Zpráva ze dne: 06.12.20 21:12 Zapsal: Obare Pyszková Lenka MUDr.

Diagnózy:

J128 Jiná virová pneumonie

U071 COVID-19

K567 Ileus (jejunojejunální invaginace) 30/11/02020

J189 Pneumonie NS

I509 Selhání srdce NS

COVID-19 anamnéza: Příznaky (teploty, kašel, dušnost, anosmie/dysgeuzie): ano/ne, od .24.11.2020; PCR SARS-CoV-2 pozitivita: ano - 30.11;

OA: \*CFS 6/7, \* Arteriální hypertenze III., \* Chronická fibrilace síní, \* Stp. intracerebrální hemoragii v oblasti vermisa a pravé mozečkové hemisféry v terénu antikoagulační th. LMWH (4.6.2009), klinicky se manifestující regredující dysartrií, parézou horizontálního pohledu doprava, syndromem nitrolební hypertenze., \* stav po akutním mozkovém infarktu v povodí arteria cerebri media vpravo, (05.09), manifestující se centrální lézí n. VII l.sin., levostrannou diskretní hemiparezou a lehkou dysartrií, \* Adenoca.endometroidní G2 z HSK+PC, \*31/05/12 robotem asistovaná TLHY + AE bilat. + LYE párvy : HV-Res.: Endometrioidní adenokarcinom endometria sifedně

diferencovaný, pT1b pN0 pM0., poslední vyšetření 4/2017 negativní, \*dle dok.: 75% stenóza ACI l.dx., 11/2018 Echo: dilatace a elongace síní bilat., EF LK 60%, Mi regurg. II-III, Tri.reg. II/IV

FA: Sortis 20mg tbl. 0-0-1, Perindopril 4mg tbl. 1-0-0, Isoptin 240mg tbl. 1-0-1, Stacyl 100mg tbl. 0-1-0, Prenewel 4/1,25mg tbl. 1-0-0

AA: negat.

SA: vdova, žije v domě sama, manžel zemřel letos, rodina dochází, zatím byla soběstačná - po bytě se pohybovala na kolečkovém křesle (židli).

NO+EPIKRÍZA: 77letá pacientka 30.11.přeložena na Chir. 3 Airvo jednotku pro pozitivitu COVID z 3IK, kde byla od 23.11.2020 hospitalizovaná pro celkové zhoršení stavu, omezení soběstačnosti, vysokou ileofemorální trombózu vlevo a susp. pneumonii, ATB terapie s efektem + LMWH 30.11. zvracení stagnačního obsahu, rozvoj ileozního stavu, provedeno sono břicha, CTA břicha: invaginace jejunojejunální ke konzervativnímu řešení. Během pobytu na COVID-JIP oběhové stabilní, postupně se obnovuje pasáž GIT, stran COVID bez nutnosti specifické terapie, ATB eskalována o Tazocin dle citlivosti. Pacientka vzhledem k funkčnímu stavu (CFS 6/7) a premorbidnímu stavu v kolegiu lékařského a nelékařského personálu kategorizována do režimu DNR, DNI, rodina informována. 2.12. rozvoj bronchospazmů s intenzivní inhalační terapií + kortikoterapie, která s efektem. Kontrolní chirurgické vyšetření s příznivým stavem, doporučena perorální realimentace. 4.12.2020 plánované přeložena na COVID-odd. chirurgie 3 k další léčbě. Rig srdce + plíce:

městnáni MO, vpravo kombinace fluiđothoraxu a infiltrace bazálně v progresi, vlevo parciální regrese fluiđothoraxu, stagnující CRP. 5.12. v ranních hodinách desaturace 75-80% na O2 brýlích, tachykardie, tachypnoe, zailéřena bronchodilatancii, furosemidem, na O2 masce Sat 92-95%, v ABR hypoxémie . Pacientka indikována k překladau na KAR k oxigenoterapii HFNOT, deera o nepřiznivě prognóze informována. 5.12. HFNOT s mírnou odezvou v krevních plynech, pacientka oběhově stabilní, klidná. 6.12 během dne postupně zhoršování deteriorace krevních plynů i přes maximalizaci oxigenační podpory, hypotenze s podporou vasopresory, večer rychlá progresie stavu bez odezvy na maximální konzervativní léčbu. 20.10 Exitus letalis

Epikriza ATB terapie: od 1.12. Tazocin 4,5g co 8h, Klacid 500mg i.v. co 12h, od 5.5. Amikacin 1g co 24h

Dg.:

J12.8 - Jiná virová pneumonie

U07.1 - COVID-19

K56.7 - Ileus (jejunojejunální invaginace) 30/11/02020

J18.9 - Pneumonie NS

I50.9 - Selhání srdce NS

I10. - Esenciální (primární) hypertenze

I48.9 - Fibrilace a flutter síní, NS

I80.2 - stp. ileofemorální tromboze l.sin. 11/2020

I61.9 - stp. Intracerebrální (nitromozkové) krvácení 06/2009

I63.9 - stp.mozkový infarkt 05/2009

- stp. Ro asist. TLHY + AE bilat. 2012