



Úmrtí zpráva

Pacient: Pukančíková Helena

Bytem: Rožňavská, 779 00 Olomouc 9

Hospitalizace na odd.: GER-46

od 22.12.20 do 23.12.20 04:49

RČ: 355303742

ZP: 211

Chor.č.: 000637/20

**NO:** 85letá pacientka se ztrátou soběstačnosti přeložena zpět z COVID+ oddělení CHIR. I, k nám na GER 46. Pacientka původně z neurologie, kde pro ischemickou CMP s těžkým neurolog. deficitem, spolupráce omezená, s dopomocí do sedu, sed nestabilní, krátce s další progresí stavu. Logoped. péče, glob. afázie. Rehabilitace zatím bez efektu, rodina pac. opakovaně telef. informována o těžkém postižení a nejisté prognóze. Léčba infekce moč. cest, Furolin, nutriční podpora, 1ks ONS denně (Fresubin creme). Krmena. Na ODOP sklon k obstrukci, moči přes PMK. 12.10. lab. recid. hypokalémie - substituce, kontroly TK, úprava medikace, 15.10. zhoršení stavu, pozit. nález v moči, kult. Enterococcus faecalis, 10na7, výměna moč. katetru, ATB terapie - Amoksiklav dle kult. - terapie efektivní. Pro celkovou dekonkreci přechod na parenterální výživu, postupně vyčerpávání rezerv, rodina informována. Subst. hypokalémie. Režim DNR. Dále recidivující uroinfekce. Progredující potíže s polykáním až téměř neschopna přijímat p.o. opak. intermitentní zvracení zbytků stravy, parenterální výživa, pokus o zavedení NGS 11.12. komplikován epistaxí s nemožností pokračování výkonu, po domluvě s ordinou indikováno zavedení PEG. Den před výkonem kontr. PCR na COVID-19 před horní endoskopií, který pozitivní. Pacientka po předchozí domluvě přeložena na odd. 3 COVID chirurgie. Rodina informována (zeť Mgr. Jaromír Čech), včetně pozitivitu testu a nutnosti karantény pro rodinu, která pacientku navštěvovala. Po domluvě s Dr. Vincentem Dansou Zoundjiekponem - PEG nyní odložen pro pozitivitu. Pro další zhoršení příjmu p.o. bude snaha o zavedení PEG v příštím týdnu. Pacientka při překladech afebrilní, normosaturovaná, nekomunikující, nespolečující, neklidná, tychnoická.

**OA:**

- \* Fr. pertrochanterica femoris l.dx. - st.p. OS PFNA (6.7.2018) po pádu doma
- \* IMC přeléčna 7/2018, etiolo E.coli \* Inkontinence moči - slen. plastice moč. měchýře
- \* Stp. resekci sigmatu pro Ca v 11/2009, hist. adenocarcinom G2, pT2, disp., posl. kontrola 4/2018, bez známek recidivy, koloskopické vyšetření v 4/2018 odmítla
- \* Vícečetné cysty jater a ledvin
- \* Arter. hypertenze \* Stp. oboustranné operaci varixů - před 20 lety
- \* Glaucoma congestivum et pseudoexfoliativum oc. utr.
- \* Angiosclerosis retinae hypertonica oc. utr. (gr. II). Stp. retinopathiam hypertonicam oc. utr. (gr. III).
- \* Keratoconjunctivitis sicca oc. utr. Arterphakia retropupilaris oc. utr. Stp.capsulotomiam post. oc. utr. Stp. iridocyclitidem inductam oc. sin. Stp. iridotomiam oc. utr. 2011. ARM oc. sin. Presbyopia, Stp. hypermetropiam levis oc. utr. Endothelopathia oc. utr., M. Fuchs v.s.

**RA:**bezv.

**FA:** doma Agen, Corvaton, Ursosan, Kinlto, Controloc, Bisoprolol, oči: travatan, cosopt, hyal-drop, protectum, ginkgo extra

při překladech z neurologie: Stacyl 100 mg 1-0-0, Helicid 20 mg 1-0-0, Agen 5 mg 1-0-0, Bisoprolol 5 mg 1-0-0, Prestarium neo Combi 5/1,25 mg 1-0-0, Fraxiparine 0,3 ml sc. 0-0-1, Plasmalyte 1000 ml i.v. 9-9, Klacid 500 mg tbl. 1-0-1 (13.den).

dle dok: Travatan gtt ODS 0-0-1, Cosopt gtt ODS 1-0-1

nyní dop. viz níže

**PA:**SD, dříve prodavačka a kuchařka

**SA:**bydlí sama, na víkendy je u dcery

**KA:**nekouří, alkohol příležitostně

**AA:**alergie kontaktní na náplast (puchýře)

**EA:**den před překladem z neurologie výtěr nosohltan RNA SARS-CoV-2 negat

**GA:**inkontinence moči - stp. plastice moč. měchýř

**Status somaticus:** Výška 160cm, TK 170/90, P 98/min, TT 36,6 stC, handgrip nelze, nekomunikuje, neurol. těžký neurol. deficit s globální afázií, parézou pohledu doprava, c.i.n. VII vpravo, těžká pravostranná hemipareza s plegií PHK, eupnoe, kůže bez ikteru a cyanosy, bez dekuibitů, **Hlava:** tvar mezocefalický, zor izo, konj. růžové, jazyk neplazí, chrup inkompletní, **Krk:** lymf.uzliny nehmátám, thyroidea nehmátná, artérie tepou souměrně, vény bez zvýšené náplně, **Hrudník:** tvar symetrický, **Příče:** dýchání sklípkové, oslabené bilat. **Srdce:** akce pravidelná, ozvy ohraničené, šelest neslyším, **Břicho:** měkké, prohmatné, na palpaci nereaguje bolestivě, játra nehmátám, slezina nehmátná, P.R. nevyš. **Dolní končetiny:** nad pravou kyčlí jizva klidná, DKK bez otoků, bez známek zánětu, pulzace na a. dors. ped. a tib.post. bil. hmatné. Imobilní. Inkontinentní. Nekomunikující.

**Laboratorní a pomocná vyšetření:**

- Mikrobiologie - Obsah žádosti:

15543;tazocin 4,5g amp 20ks

na doporučení atb střediska

Rozhodnutí ATB střediska: Doporučuji.

Schválil dne: 22.12.2020 10:20 prof. MUDr. Milan Kolář Ph.D.

- Biochemie-sérum 22.12.2020: S\_Na: 157; S\_K: 3,20; S\_Cl: 117

**Průběh hospitalizace:** Pacientka přeložena zpět z 1.CH-LU3 na covid oddělení GER 46 k pokračování terapie. Dle doporučení navázáno na předchozí terapii, tedy ATB, oxygenoterapie atd. v rámci covid+. Přetrvává stále těžký neurologický deficit po iktu. 23.12. ve 4:10 hod. nalezena bez známek života, v režimu DNR. Provedena prohlídka zemřelé, odstraněny všechny invaz. vstupy (PMK, PŽK, Midline). Příčina smrti neznámá, polymorbidní pacientka, v.s. celkové vyčerpání organismu. Rodina telefonicky informována (dcera).

## Úmrtní zpráva

Pacient: Pukančíková Helena

RČ: 355303742

**Medikace během hospitalizace:** Imazol crm pod prsy na intertrigo, Cosopt gtt do spojivkového vaku ODS, Ambrobene inh. 2ml/2ml FR 1-1-0, Controloc 40mg tbl 1-0-0, Nutriflex 1000ml + 1amp. Viant + 30ml KCl 7,45% i.v., Isolyte 1000ml i.v., Betaloc 5mg tbl 0-1-0, Fraxiparine 0,3ml s.c. 1-0-1, Glukoza 5% 500ml + KCl 10ml i.v., Tazocin 4g + 100FR i.v. á 8h, Ciprofloxacín 400mg + 100ml FR á 12h i.v.

### Závěr:

- \* **Exitus letalis 23.12.2020 ve 4:10 h.**
- \* **Onemocnění COVID-19 - PCR pozitivita 14. 12. - bez nálezů pneumonie na RTG ze 14.12.**
- \* Minerálová dysbalance
- \* Ischemická cévní mozková příhoda v povodí a.cerebri media vlevo při její okluzi (vznik 13. 9. 2020), klinicky globální afázie, centrální léze n. VII vpravo, pravostranná homonymní hemianopsie, konjugovaná deviace hlavy a bulbů doleva, pravostranná hemiplegie, hemihypestezie.
- \* Progredující porucha polykání a výživy, indikován PEG, nyní odložen pro pozit. COVID-19 PCR (PCR + 14. 12. 2020 jako náhodný záchyt před horní GIT endoskopií), asymptomatická, elevace CRP při uroinfekci
- \* Hypokalemie v substituci
- \* Recliva uroinfektu 12/2020 asymptomatická
- \* Arteriální hypertenze s KV riziky a orgán. změnami
- \* Elevace zánětl. parametrů, v.s. při chlamydiové infekci, infekce moč. cest
- \* Chronická kalkulózní cholecystitida s klinicky lehkou akutní pankreatitidou 8/2018
- \* Refluxní esofagitida B-LA klasifikace při hiátové hernii, duodenogastrický biliární reflux - sekundární
- \* Stp. fr. pertrochanter. fem. l.dx. - st.p. OS PFNA dne 6.7.2018.
- \* Stp. kompr. fr. obratle L1 - CT dne 17.9.2018.
- \* Parciální trombóza VFC l.sin., CT dne 17.9.2018.
- \* Stp. resekci sigmatu pro Ca v 11/2009, hist. adenoca hlenotvorný G2, pT2, posl. kontrola 4/2018, bez známek recidivy, koloskopické vyšetření v 4/2018 odmítla
- \* Anemie normocytární lehk. st.
- \* Inkontinence moči - stp. plastice moč. měchýře
- \* Stp. oboustranné operaci varixů - před 20 lety
- \* Glaucoma congestivum et pseudoexfoliativum oc. utr.
- \* Angiosclerosis retinae hypertonica oc. utr. (gr. II). Stp. retinopathiam hypertonicam oc. utr. (gr. III).
- \* Keratoconjunctivitis sicca oc. utr. Arterphakia retropupilaris oc. utr. Stp.capsulotomiam post. oc. utr. Stp. iridocyclitidem inductam oc. utr. Stp. iridotomiam oc. utr. 2011. ARM oc. utr. Presbyopia, Stp. hypermetropiam levis oc. utr. Endothelopathia oc. utr., M. Fuchs v.s.
- \* Alergie kontaktní na náplast (puchýře)

**Doporučení:** pohřeb v zákonné lhůtě

Zpráva ze dne: 23.12.20 13:51 Zapsal: Kopicár Martin MUDr.

Datum tisku: 27.04.2021 7:43:31

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

MUDr. Jitka Kurašová  
vedoucí lékař odd. 46

Kopicár Martin, MUDr.  
ošetřující lékař