



Pacient: Šrom Josef

Bytem: Medlov 14, 783 91 Uničov 1,tel. 776636572

Hospitalizace na odd.: 1IK-LU1

od 20.05.20

do 21.05.20 20:30

RČ: 510531028

ZP: 111

Chor.č.: 001954/20

NO: pacient přeložen z HOK kde původně přeložen z LDN Paseka v paliativním režimu k sociálnímu šetření - v plánu hospicová péče. V rámci preventivní prohlídky zjištěna leukopenie a anemie (Hb 74g/l), pacient odeslán na int. odd. Šternberk, kde proveden KO a konzultován hematolog, se suspekci na AML referován na naši kliniku, kde 13.11.2019 tato diagnóza potvrzena. Otok a bolestivost levého zápěstí, pacient udává zlepšení otoku i bolesti. Nabízenou účast ve studii (PRAN) opakovaně odmítl, nicméně po domluvě se spádovým hematologem a rodinou se rozhodl. Po vysvětlení podstaty studie podepsány informované souhlasy a byl zahájen screening dle protokolu. 17.12. RTG levého zápěstí pro přetrvávající poúrazovou bolestivost, analgetická terapie a rehabilitace s efektem. Stp. 1. cyklu studiové terapie PRAN-16-52 od 19.12.2019, zahájení terapie komplikováno rozvojem febrilií, ATB II. linie s efektem (Meropenem, Targocid, Amikin). Od 17.1. náhle vzniklý otok pravého zápěstí s ostrými bolestmi a omezenou hybností s bolestmi pravého ramene, analgetická terapie s částečným efektem. 20.1. zahájen 2. cyklus studiové medikace PRAN-16-52 za hospitalizace, komplikováno otokem PHK s elevací zánětlivých markerů, proto zahájen ATB terapie (Tazocin) s malou dávkou dexamethasonu, terapie s efektem. Od 19.2. zahájeno podávání 3. cyklu dle protokolu PRAN-16-52, podán Azacitidin i.v. D1-7, poté si pacient přál pokračovat ve zbývajících částech cyklu doma, proto vybaven studiovou medikací a v dobrém celkovém stavu byl propuštěn do domácí péče. 27.2.2020 hospitalizován pro akutní cholecystitidu řešenou konzervativně. 22.3. vyšetřen na OUP pro poruchu vědomí, febrilie, CMP vyloučena, potvrzen však COVID-19 a nutná hospitalizace pro COVID-19 pneumonii na ARO Prostějov, 1.5.2020 poprvé negativní výsledek COVID-19, 28.4.2020 pacient překládán k doléčení do LDN Paseka, hospitalizace komplikována paroxyz.FS, sialodentitidou, pospustnou kachektizací pacienta. Po opakovaných telefonických hovorech a neschopnosti domluvy o náledné péči, pacient přijmán na naši kliniku v paliativním režimu k domluvě o dalším postupu a zvážení hospicové péče. 19.5.2020 proveden stér PCR COVID-19 - negativní.

Subj: slabý, unavený, výrazné nehtenství, špatně se dýchá, stolice odchází, krvácení nepozoroval, může jíst pouze kašovitou stravu.

Průběh hospitalizace na HOK: Nemocný s diagnózou akutní myeloidní leukémie v paliativní léčbě s proběhlou anamnézou pneumonie COVID-19, (od 1.5. 2020 stěry PCR COVID-19 opakovaně negativní, poslední negativita 19.5.2020 - odběry LDN Paseka) byl přijat k rozhodnutí o dalším postupu léčby základního hematologického onemocnění. Telefonicky s lékaři LDN Paseka a rodinou při zvažované další péči paliativní nebylo možno domluvit charakter následné paliativní péče (mobilní hospicové, kamenný hospic), v plánu proto rozhovor ošetřujícího lékaře Dr. Szotkowského s rodinou a nemocným. Tento proběhl 20.5., nemocný i rodina informováni pro prognóze a další péči paliativní, symptomatické. Nemocného k přijetí na HOK přiváží rodina, při vyšetření nemocný slabý, s výraznou únavou, kachektický, bez teplot. Vzhledem k anamnéze proběhlé infekce COVID 19 i přes opakovanou negativitu PCR COVID 19 realizován veškerý kontakt s nemocným za použití OOP. Realizujeme kontrolní odběr PCR COVID 19, který pozitivní. Následně domluva prim. Hlušího s dr. Orságem k přijetí na oddělení COVID 1 FN Olomouc. Dle aktuálních hodnot krevního obrazu a vývoje během posledních týdnů jde o terminální fázi akutní myeloidní leukemie, s hyperleukocytózou, nastupující leukostázou. Indikována pouze symptomatická, bazální péče. Není indikována ani substituční léčba.

Medikace na HOK: Triticco tbl. 0-0-1, Novalgin tbl.

OA: viz závěr

AA: neguje

Abusus: alkohol příležitostně

FA: Triticco tbl. 0-0-1, Mycomax 100mg tbl. 0-2-0, Fraxiparine 0,4 ml s.c. 1-0-1, Novalgin tbl.

PA: SD, částečný úvazek v čističce odpadních vod

RA: otec +52let na IM, matka +84let pneumonie

TA: polytransfundován, bez reakce

Objektivně při přijetí: klidově eupnoe, orientován, spolupracuje. Výška 172cm, hmotnost asi 52kg (dle manželky), TK 120/60, AS 72/min, TT 35,8, kachektický, ležící, bledý, bez cyanózy, bez ikteru, známky dehydratace. **HLAVA:** poklepem nebolestivá, orientačně neurologicky bez patologie, zornice izokorické, spojivky normálně prokrvené, jazyk suchý, plazí středem. **KRK:** souměrný, šije bez opozice, štítná žláza nezvětšena, pulzace karotid symetrické, bez šelestu, žily bez kongesce. **HRUDNÍK:** souměrný, nebolestivý, **PLÍCE:** dýchání alveolární, bez vedlejších fenoménů. **SRDCE:** akce nepravidelná, ozvy ohraničeny, bez šelestů. **BŘICHO:** pod nivoem, měkké, prohmatné, nebolestivé, bez patologické rezistence, peristaltika přiměřená, játra v oblouku, slezina nehmátná, tapottement bilaterálně negativní **KONČETINY:** klouby bez deformit, volně pohyblivé, bez lateralizace. **DKK:** bez otoků, bez varixů a známek zánětu, pulzace hmatné symetricky do periferie.

Laboratorní a jiná paraklinická vyšetření:

Biochemie-sérum: Natrium: **132** mmol/l [136..145], Kalium: **3,08** mmol/l [3,50..5,10], Chloridy: **96** mmol/l [98..107], Vápník: **2,62** mmol/l [2,15..2,55], q Vápník korig/albumin: **2,86** mmol/l [2,15..2,55], Magnézium: **0,79** mmol/l [0,80..0,94], Fosfor anorganický: **<0,10** mmol/l [0,81..1,45], Urea: 3,1 mmol/l [2,8..8,1], Kreatinin: 71 umol/l [64..104], q GFkrea: >1,50 ml/s/1,73m² [1,50..20,00], Močová kyselina: **633** umol/l [202..417], Bilirubin: 18 umol/l [0..21], Bilirubin konjugovaný: **11,2** umol/l [0..0,5,0], ALT: 0,16 ukat/l [0,10..0,78], AST: 0,76 ukat/l [0,17..0,85], ALP: **4,46** ukat/l [0,67..2,15], GGT: **4,59** ukat/l [0,14..0,84], LDH: **13,20** ukat/l [2,25..4,20], Alfa-amyláza: 1,32 ukat/l [0,47..1,67], Lipáza: 0,70 ukat/l [0,22..1,00], Bílkovina celková: 65,1 g/l [65,0..85,0], Albumin: **29,3** g/l [35,0..52,0], C-reaktivní protein: **63,6** mg/l [0,0..5,0],

Diabetologie: Glukóza: **8,2** mmol/l [3,0..5,6],

Úmrtí zpráva

Pacient: Šrom Josef

RČ: 510531028

KREVNÍ OBRAZ: Leukocyty [WBC] B: **308,54** $10^9/l$ [4,00..10,00], Erytrocyty [RBC] B: **2,16** $10^{12}/l$ [4,00..5,80], Hemoglobin [HGB] B: **69** g/l [135..175], Hematokrit [HCT] B: **0,21** ratio [0,40..0,50], Střed.obj.ery. [MCV] B: 96,3 fl [82,0..98,0], Barvivo erytr. [MCH] B: 31,9 pg [28,0..34,0], Konc.HGB v ery [MCHC] B: 33,2 g/dl [32,0..36,0], Erytr. křivka [RDW] B: **18,9** % [10,0..15,2], Trombocyty [PLT] B: **116** $10^9/l$ [150..400], Tromb.střed.obj. [MPV] B: 10,9 fl [7,8..11,0],
Diferenciál z analy: Lymfocyty % B: **5,9** % [20,0..45,0], Monocyty % B: **81,9** % [2,0..12,0], Neutrofilů % B: **12,0** % [45,0..70,0], Eozinofily % B: 0,0 % [0,0..5,0], Bazofily % B: 0,2 % [0,0..2,0], Lymfocyty - abs.poč. B: **18,30** $10^9/l$ [0,80..4,00], Monocyty - abs.poč. B: **252,56** $10^9/l$ [0,08..1,20], Neutrofilů - abs.poč. B: **37,10** $10^9/l$ [2,00..7,00], Eozinofily - abs.poč. B: 0,02 $10^9/l$ [0,00..0,50], Bazofily - abs.počet B: **0,56** $10^9/l$ [0,00..0,20],
Koagulační screening: Quickův test P: **58** % [70..101], Quickův test INR P: **1,43** . [0,80..1,22], Quick cas P: **16,3** s [8,4..13,6], Quickův test kontr. P: 10,5 s, aPTT P: **44,2** s [22,0..36,0], aPTT R P: **1,58** . [0,80..1,29], Fibrinogen koagul. P: 2,26 g/l [1,80..4,20], Trombinový cas P: 13,7 s [10,0..18,0]

Mikrobiologie:

stěr/výtěr nosohltan - Průkaz RNA SARS-CoV-2 (COVID19) pozitivní

Sérum z krve - Protilátky proti SARS-CoV-2 (COVID19): Rapid test: SARS-CoV2 IgG pozitivní, Rapid test: SARS-CoV2 IgM pozitivní

EKG 20.5.: FiS 127, AS neprav, RS, ST izoel

Terapie: Nutridrink p.o., Trittico 0-0-1, infuze - Plasmalyte, Ringerfundin, FR, Glukoza

Průběh hospitalizace: 68letý pacient s diagnózou akutní myeloidní leukémie v paliativní léčbě s proběhlou anamnézou pneumonie COVID-19, (od 1.5. 2020 stěry PCR COVID-19 opakovaně negativní, poslední negativita 19.5.2020 - odběry LDN Paseka) byl přeložen na oddělení COVID pro opětovnou pozitivitu stěru na SARS-CoV2. Z hlediska základního onemocnění se jedná o terminální fázi s hyperleukocytózou a nastupující leukostázou s vyčerpávanými léčebnými možnostmi s indikací pouze základní bazální symptomatické terapie a ošetřování, bez indikace susbtituční léčby. Pacient i rodina s těmito okolnostmi seznámení ošetřujícím hematologem. Hospitalizace indikována z důvodu nemožnosti zajištění domácí péče o nemocného. Vzhledem k výše uvedenému od počátku nastaven režim zadržené terapie s DNR a DNI. Na oddělení paliativní léčba - infuzní rehydratační terapie, korekce minerálové dybalance, nutriční podpora sippingem. Nicméně od 20.5. 2020 další progresse stavu s hypotenzí, pacient zmrává v klidu na lůžku za přítomnosti manželky a dcery pod obrazem oběhového selhání dne 21/5/2020 v 20:30.

Závěr:

** Exitus letalis

* Akutní myeloidní leukémie, normální CG a FISH, dg. 11/19

- stp. 3 cyklech studiové terapie dle protokolu PRAN-16-52, (1. cyklus od 19.12.2019, 2. od 20.1.2020, 3. od 19.2.2020, podán Azacitidin D1-7, komplikováno akutní cholecystitidou léčenou konzervativně

- 4-5/2020: terminální fáze onemocnění s hyperleukocytózou, nastupující leukostázou s indikací pouze symptomatické, bazální péče.

* COVID-19 pozit. pneumonie léčená od 22.3.2020 na ARO Prostějov, od 1.5.2020 COVID-19 negativní, ošetř.péče na LDN Paseka - komplik.paroxys.FS a sialodeniitidou, od 1.5. do 19.5. PCR COVID -19 negativní odběry (odběry LDN Paseka), od 20.5. COVID-19 pozitivita PCR

* 11/2019 echokardiografie: dilatace ascendentní aorty s malou regurgitací - 47mm

* Hypercholesterolémie

* Mnohočetná cholecystolitiáza, hiátová hernie skluzná, vnitřní hemoroidy

* Foraminostenóza L4/5 dx., juxtafacetární cysty L4/5 dx., stp. op. bederní páteře v 2004

* Spina bifida C1, osteoporóza, artrózní změny C2-C7

* Stp. op. ramene dx. v 1993, zamrzlé rameno, stp. artrotomie, gonartróza II.- III.st., stp. fraktury klíčku sin.

* Stp. ASK levého kolene 5/17

* PICC katetr cestou v.brachialis l.dx. od 18.12. 2019

Doporučení:

** Pohřeb v zákonné lhůtě, pitva neindikována.

Diagnózy:

J189 Pneumonie NS

Zpráva ze dne: 21.05.20 20:40 Zapsal: Hálek Matěj MUDr.

Datum tisku: 29.04.202 10:05:22

MUDr. Marián Fedorco Ph.D, FESC
Vedoucí odd. 1

Hálek Matěj, MUDr.
ošetřující lékař

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

Úmrtní zpráva

Pacient: Šrom Josef

RČ: 510531028

Kardiocentrum Fakultní nemocnice Olomouc poskytuje vysoce specializovanou péči o pacienty s onemocněním srdce. Nabízíme komplexní kardiologickou diagnostiku a širokou škálu nejmodernějších léčebných výkonů. V rámci zvyšování spokojenosti pacientů a spolupracujících ambulantních a lůžkových pracovišť dovolujeme si Vám nabídnout možnost objednání nebo konzultace telefonickou i elektronickou formou.

Přednosta kliniky	prof. Miloš Tábořský	milos.taborsky@fnol.cz	58844 3201
Primář kliniky	doc. Petr Heinc	petr.heinc@fnol.cz	58844 3211
Vrchní sestra	Mgr. Alena Kmoníčková	alena.kmonickova@fnol.cz	58844 3202
Zástupce přednosta pro výuku	MUDr. Vlastimil Doupal	vlastimil.doupal@fnol.cz	58844 3201
Sekretariát kliniky	Mgr. Beata Brošová	beata.brosova@fnol.cz	58844 3201
Správce IT, prezentace kliniky	Bc. Leo Rec	leo.rec@fnol.cz	58844 3224
Jednotka intenzivní kardiologické péče	prof. Martin Hutýra	jikp2@fnol.cz	58844 3220
Oddělení standardní kardiologické péče 1	MUDr. Marián Fedorco	kardio1@fnol.cz	58844 3209
Oddělení standardní kardiologické péče 4	MUDr. Monika Kamasová	kardio4@fnol.cz	58844 3216
Intervenční kardiologie	MUDr. Jiří Ošťanský	kardioangiolinka@fnol.cz	58844 3217
Elektrofyzilogická laboratoř	doc. Petr Heinc	elfyz@fnol.cz	58844 3218
Echokardiografická laboratoř	MUDr. Filip Koubek	echo@fnol.cz	58844 3215
Neinvazivní vyšetřovací metody	MUDr. Jan Galuszka	neinvaz@fnol.cz	58844 3219
Kardiologická ambulance	MUDr. Yvona Hřčková	kardioamb@fnol.cz	58844 3213
Kardiostimulační + ICD ambulance	MUDr. Vlastimil Doupal	kardiostim@fnol.cz	58844 3213
Arytmologická ambulance	MUDr. Marian Fedorco	arytmoamb@fnol.cz	58844 3213
Angiologická ambulance	MUDr. František Kováčik	angi@fnol.cz	58844 3213
Amb. pro diagnostiku a léčbu hypertenze	MUDr. Eva Kociánová	eva.kocianova@fnol.cz	58844 2682
Amb. plicní hypertenze	prof. Martin Hutýra	martin.hutyra@fnol.cz	58844 3220
Amb. pro vrozené a získané srdeční vady v dospělosti	MUDr. Filip Koubek	lik.srdecnivady@fnol.cz	58844 3213
Amb. pro srdeční selhání	MUDr. Marie Lazárová	srdecniselhani@fnol.cz	58844 3213
Amb. kardiiovaskulární genomiky	doc. Jana Petřková	kardiogenom@fnol.cz	58844 3213
Amb. preventivní kardiologie	MUDr. Jana Obrová	jana.obrova@fnol.cz	58844 5429
Jednotka pro vyšetřování synkop	MUDr. Jan Galuszka	jan.galuszka@fnol.cz	58844 3219
Národní telemedicínské centrum	Mgr. Michal Štýbnař	michal.stybnar@fnol.cz	58844 3713

Edukační videa nejčastěji prováděných výkonů včetně informovaných souhlasů naleznete na:

www.fnol.cz → Kliniky, ústavy a oddělení → I. interní klinika – kardiologická → Informační videa pro pacienty