



Pacient: Urbíš Jiří

RČ: 6504240699

Bytem: U Potoka 214, Hlušovice, 783 14 Bohuňovice, tel. 602 759 835, 2781-energe

ZP: 211

Datum vyšetření: 20.02.20

Ambulance kardiologická - tel: 585443587, 588445389

NO: cítí se dobře

OA: 2019 DM II na PAD

2018 EF 40%..

2015-6 pro hypertrofii LK provedena MR- neprokázána HKMP (EF 40%)

2013 vyšetření pro vyšší tlaku přes terapii, echo EF 50%, degenerativní změny na ao chlopni, hypertrofie svaloviny septa, vyloučena sekundarita 2018

2008 hypertenze

vysoké riziko KVO

2016 spiroergo ukončeno pro akcentaci TK, SPECT 2016 negativní ve smyslu ischemie

OSAs AHI14, před ev. výkonem ORL

v r. 1981 fr I lokte s chir řešením, zhojeno bez následků, 2010 fr pr patní kosti, fr 2012 extrakce materiálu.

Před mnoho lety úraz křížových vazů bilat sportovní úrazy. 2010 otřes mozku po úrazu.

FA: prestance 10/10 1x1, verospiron 1x1, sortis 1x1 10 mg, kalium chloratum 1x2, tenaxum 1x1, metformin 500 1-0-1

RA: otec po IM v 51 letech, matka žije, neléči se, sourozenci zdraví, děti 2 zdravé, prarodiče - dědeček ca plic, jinak neví, sestřenice disekce aorty ve 40 letech

SA: s manželkou

PA: technik

AA: ne

EA: ne

Obj: váha 84 výška 172 TK 125/80 fr 79 sat 98

orientovaný, spolupracuje, hlava krk negativní, srdce akce prav, ozvy ohr, bez šelestů, plíce dýchání sklípkové, bez vedl.fen, dkk bez otoků

EKG sinus, LBBS

Texty:

HOK:

hl. sestra 8:42 hod.

Biochemie-sérum:

S_Na: 137; 138, S_K: 4,33; 4,50, S_Cl: 102; 104, S_Ca: 2,38, S_Mg: 0,92; 0,89, S_P: 1,25, S_Ur: 4,7; 5,3, S_KREA: 82; 88, q_qGFkrea: >1,50; **1,42**, S_KM: 360; 375, S_Bi: 9; 11, S_ALT: 0,76; **0,79**, S_AST: 0,48, S_ALP: 1,15; 1,14, S_GGT: **1,60; 1,46**, S_CK: **3,86; 4,42**, S_LD: 2,95, S_AMS: 0,86, S_CB: 77,1; 71,8, S_CRP: 0,7, S_CH: 3,67; 3,59, S_TAG: **2,10; 2,39**, S_HDLc: **0,99; 0,97**, S_LDLC: 1,73; 1,54, q_CH/HDLc: 3,71; 3,70, q_qNonHDL: 2,7; 2,6, S_APOA: 1,29, S_APOB: 0,82

Gamapatie:

S_EALB: 47,88; 46,45, S_EALF1: 1,70; 1,65, S_EALF2: 7,17; 6,53, S_EBETA: 9,02; 7,83, S_EGAMA: 11,33; 9,33

Endokrinologie:

S_TSH: 1,043; 1,202, S_FT3: **5,35**, S_FT4: 10,8, S_TGAB: <1,0, S_ATPO: <1,0

Onkologie:

S_PSA: 0,66, S_fPSA:

nevyšetř.

Diabetologie:

S_GLU: 5,6; 5,1, B_GH B: 38

Osteologie:

S_DVIT: **38,5**

Biochemie-moč:

U_KREA U: 13,59; 8,07, U_ALBU: <3,0; 3,0, q_qACR: nelze; 0,4

Moč chemicky:

U_GLUK U: normální; Normální, U_PROT U: -; -, U_BILI U: -; -, U_UBLG U: normální; Normální, U_pH U: 5,5; **6,5**, U_KREV: **1,0**; -, U_KETO: -; -, U_NITR U: -; -, U_ZAKA U: čirá; Čirá, U_HUST U: 1,017; 1,010, U_BARV U: žlutá, U_BARV U: sv. žlutá

Moč sediment:



Ambulantní nález

Pacient: Urbíš Jiří

RČ: 6504240699

Bytem: U Potoka 214, Hlušovice, 783 14 Bohuňovice, tel. 602 759 835, 2781-energe

ZP: 211

Datum vyšetření: 20.02.20

Ambulance kardiologická - tel: 585443587, 588445389

U_ERY U: 6; 1, U_LEU U: 2; -, U_BAKT U: -; -, U_KVAS U: -; -, U_EPIT U: -; -, U_EPDL U: -; -,
U_VALC U: -; -, U_HYAL U: -; -, U_GRAN U: -; -, U_KRST U: -; -, U_SPER U: -; -, U_HLEN U: 1; -
P_Q%: 86, P_INR: 1,12, P_Qcas: 12,6, P_Qnrm: 10,5, P_FIB: 2,80

Závěr: DM II

hypertenze komp, EF 2018 kolem 40%, ale zlepšení hypertrofie LK

plus viz výše

doporučení: ad urolog... kontrola za půlroku 8/2020- při potížích dříve

Diagnózy:

I10 Esenciální (primární) hypertenze

Výkony: 17022, 09125, 09523, 17111

Zapsal: Sovová Eliška prof. MUDr., Ph.D. MBA 20.02.20 13:23

