

TR-27

Příjmová zprávaPan(i): **Hryhoryk Vasyl**Rodné číslo: **8908008914**

Bydliště: Tsentralna 36, 999 99 Kopashново/oblKhustkyi

Kód poj.: 400

Diagnózy:

Základní diagnóza: S3270 Fct pelvis C + PNO bilat

Další diagnózy:

W0199 Skok z výšky

NO:**Anamnéza: OA: + FA:** s ničím se neléčí, léky se neužívá

NO: (Asi nedopatřením) zamčen v druhém patře budovy. Potože spěchal na fotbal, navíc v ebrietě, vyskočil z okna z výšky 2. patra, nalezen náhodným kolemjdoucím při vědomí, spadlý do šterku, udávající bolesti zad spíše v Th - L segmentu. Kolegy poté vyneseno zpět do bytu (pokoje) ve 2. patře. Při příjezdu ZZS Pardubického kraje při vědomí, bledý, hypotensní, opocení. Tržná rána na loktu vpravo, zajištěn, přivezen z Moravské Třebové na OUP FN OL v 18.20 hod

Objektivně: Celkově: při vědomí, orient. spolupracující, oběhově stabilní, KP komp. Hlava:

normocefalická perkusně v kapiliciu nebolestivá, bulby oční ve středním postavení, volně pohyblivé všemi vyšetřovanými směry, bez nystagmu, isokorie, konverguje, foto +, orientačně neurologicky v normě bez lateralizace či ložiskové symptomatologie. Uši a nos bez výtoku. Na hlavě bez známek po poranění. Krk: symetrický, fixován krčním límcem, bez zevních známek po poranění. Hrudník: souměrný, AS pravidelná, ozvy ohraničené, dýchání čisté, sklípkové bez patologických fenoménů, při kompresi stabilní, bez zevních známek po poranění. Břicho: zcela měkké, zcela volně prohmatné, bez hmatné resistance, bez známek peritoneálního dráždění, játra a slezina nezvětšeny, dýchá v celém rozsahu bez omezení. Pánev fixována pánevním pásem, po sejmutí při kompresi pevná. Končetiny: symetrické, HK volně hybné ve všech kloubech, taxo dobrá, diadochokinese dobrá, stisk HK symetrický, Mingazzini negativní, tržná rána na pravém lokti nad vnitřním epikondylem humeru. DK: volně hybné, bez zevních známek po poranění, volně hybné ve všech kloubech, bez NC deficitu, hybe s končetinami až hyperaktivně

CT: bilat., PNO více vlevo

Fct pelvis C - ad acetabuli l.dx. penetr.

Závěr: Fct pelvis C

PNO bilat, více vlevo

Vulnus lacerum cubiti l. dx. (reg. epicondylus medialis humeri l.dx.)

Terapie: Drenáž hrudníku vlevo, excize a sutura tržné rány na levém lokti

Pacienta přijímám k observaci a stabilizaci panve na traumatol. JIP - cestgou CT hrudníku po drenáži

Doporučení: k přijetí na traumatol JIP

Zpráva ze dne: 17.06.18 19:22 Zapsal: Sedlák Pavel MUDr.

MUDr. Pavel Sedlák
61364

89	31/40
301	FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC®
311	I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 440 320
	Traumatologická klinika
	Lůžková část 5F3
	Přednosta: doc. MUDr. Igor Čížmář, Ph.D.



Pacient: Hryhoryk Vasyľ

Bytem: Tsentralna 36, 999 99 Kopashново/oblKhustkyi

Hospitalizace na odd.: TR-27

od 17.06.18

do 22.06.2018 13:08

RČ: 8908008914

ZP: 400

Chor.č.: 001040/18

Diagnózy:

S3270 Fractura pelvis C + PNO bilat AO 61 C 3.3

W0199 Skok z výšky

S510 Vulnus lacerum cubiti l. dx. (reg. epicondylus medialis humeri l. dx.)

S2720 PNO bilat.

Fractura L1

OA: 0; FA: 0; Alergie: 0

NO: (Asi nedopatřením) zamčen v druhém patře budovy. Potože spěchal na fotbal, navíc v ebrietě, vyskočil z okna z výšky 2. patra, nalezen náhodným kolemjdoucím při vědomí, spadlý do šterku, udávající bolesti zad spíše v Th - L segmentu. Kolegy poté vyneseno zpět do bytu (pokoje) ve 2. patře. Při příjezdu ZZS Pardubického kraje při vědomí, bledý, hypotensní, opocení. Tržná rána na loktu vpravo, zajištěn, přivezen z Moravské Třebové na OUP FN OL v 18.20 hod. NA UP drenáž hrudníku a příjem na JIP traumatologie

Jeaktivně: Celkově: při vědomí, orient. spolupracující, oběhově stabilní, KP komp. Hlava: normocefalická perkusně v kapiliciu nebolelivá, bulby oční ve středním postavení, volně pohyblivé všemi vyšetřovanými směry, bez nystagmu, isokorie, konverguje, foto +, orientačně neurologicky v normě bez lateralizace či ložiskové symptomatologie. Uši a nos bez výtoku. Na hlavě bez známek po poranění. Krk: symetrický, fixován krčním lymcem, bez zevních známek po poranění. Hrudník: souměrný, AS pravidelná, ozvy ohraničené, dýchání čisté, sklípkové bez patologických fenomenů, při kompresi stabilní, bez zevních známek po poranění. Břicho: zcela měkké, zcela volně prohmatné, bez hmatné resistance, bez známek peritoneálního dráždění, játra a slezina nezvětšeny, dýchá v celém rozsahu bez omezení. Pánev fixována pánevním pásem, po sejmutí při kompresi pevná. Končetiny: symetrické, HK volně hybné ve všech kloubech, taxo dobrá, diadochokinese dobrá, stisk HK symetrický, Mingazzini negativní, tržná rána na pravém lokti nad vnitřním epikondylem humeru. DK: volně hybné, bez zevních známek po poranění, volně hybné ve všech kloubech, bez NC deficitu, hybe s končetinami až hyperaktivně

RTG S+P vleže: HD zleva, koncem zcela bazálně. Vleže bez známek PNO. Plicní parenchym s hrubou kresou bilat. vpravo bazálně na ploše 84x50 mm - v dif. dg. postkontuzní změny, pneumatokéla s tekutinovým obsahem. Cévní kresba je akcentovaná. Bránice hladká, zevní úhly volné. Srdeční stín nerozšířen. Emfyzém lat. stěny hrudní vlevo.

CT polytrauma protokol: fractura proc. costarius L5 bilat., fractura obou massae lateralis sacra, fractura předního pilíře acetabula vpravo a horního i dolního raménka od pubis vpravo. Prolomení krycí ploténky L1.

CT hrudníku 17.6.18: PNO oboustranně, vlevo mírně menší než na vstupním vyšetření. Podkožní emfyzém vlevo na přední stěně hrudní pod pektoralním svalem, drén zaveden k lateroventrální bazi plicního křídla.

NCHK konsilium: RES: t.č. bez akutní NCH intervence. Stran fr. sacra konz. postup - analgetika, lový režim 6 týdnů a kontrolní CT. Stran fr. L1 rovněž bez NCH intervence - dle zvyklosti Ukrajiny - MRI L páteře? Naše konz. dle potřeby.

Biochemie-sérum z 17/06/18: S_Na: 144, S_K: 3,82, S_Cl: 107, S_OSM: 342, S_Ur: 4,0, S_KREA: 82, q_gGFkrea: >1,50, S_Bi: 5, S_ALT: 3,12, S_AST: 5,63, S_AMS: 1,16, **Biochemie-sérum z 20/06/18:** S_Na: 144, S_K: 3,95, S_Cl: 103, **Diabetologie z 17/06/18:** S_GLU: 6,4, ABR z 17/06/18: B_Hb B: 121, B_TypK B: Venous, B_HCT B: 37, B_pH B: 7,28, B_pCO2 POCT_*: 5,69, B_pO2 B: 3,52, B_pHt B: 7,29, B_pCOt B: 5,52, B_pO2t B: 3,37, q_qSBC: 18,0, q_qHCO3: 19,3, q_qBE: -6,7, B_SAT B: 37,6, B_O2Hb B: 36,5, B_COHb B: 2,0, B_MHb B: 0,9, - Takt: 36,4, - FO2I: 21, P_Na P: 145, P_K P: 3,7, P_Cl P: 115, P_Cai P: 1,19, P_CaiK P: 1,12, P_LAK P: 4,4, P_GLUK ABR: 6,5, **@KREVNÍ OBRAZ (nesrá z 17/06/18:** B_WBC: 21,91, B_RBC: 3,67, B_Hgb: 121, B_HCT: 0,35, B_MCV: 95,1, B_MCH: 33,0, MCHC: 34,7, B_RDW: 12,9, B_PLT: 327, B_MPV: 9,3, **@KREVNÍ OBRAZ (nesrá z 20/06/18:** B_WBC: 5,10, B_RBC: 3,41, B_Hgb: 104, B_HCT: 0,30, B_MCV: 88,3, B_MCH: 30,5, MCHC: 34,6, B_PLT: 114, **@Diferenciál z analy z 17/06/18:** B_Ly%: 10,8, B_Mo%: 8,4, B_Ne%: 80,5, B_Eo%: 0,1, B_Ba%: 0,2, B_Ly#: 2,37, B_Mo#: 1,83, B_Ne#: 17,64, B_Eo#: 0,02, B_Ba#: 0,05, **Koagulační screening z 17/06/18:** P_Q%: 100, P_INR: 0,93, P_Qcas: 10,4, P_Qnrm: 10,5, P_aPTT: 25,8, P_aPTR: 0,92, P_FIB: 2,34, P_TT: 12,7, **Trombofilní markery z 17/06/18:** P_AT3: 70, **Bez funkční skupiny z 17/06/18:** IndiO: vit.ind., IndiK: vit.ind.

Terapie: analgetika, prevence ten. ATB

Průběh: pacient přijat dne 17.6. po pádu z okna, na Emergency FN provedeno diagnostické kolečko a s výše uvedenými diagnosami přijat na traumatologickou JIP k observaci a analgetizaci. Pacient nepojištěn zde ani na Ukrajině, konzulát se odmítl o pacienta jakkoli postarat, stejně tak rodina. Rozhodnuto o konzervativním postupu, observován a analgetizován na traum. JIP, posléze na stand. oddělení, kontrolní rtg bez PNO, drén extrahován. Po domluvě přeložen na Ukrajinu.

Doporučení: Vhodná operační stabilizace pánve v místě bydliště. Kontrolní RTG S+P za týden. Stran bederní páteře event. doplnění MRI L1. Naše kontrola při potížích.

Odvoz domů sanitním vozem: NE - transport vlastní; **Ortopedická pomůcka:** sine; **Rp:** sine

V Olomouci dne: 22.6.18

Kontroly na traumatologické ambulanci probíhají na objednání na daný den a orientační čas, uvedený

Propouštěcí zpráva

Pacient: Hryhoryk Vasyl

RČ: 8908008914

ve zprávě. Neobjednaný pacient má možnost se objednat event. přobjednat na tel. 58 844 3331.

Datum tisku: 22.06.2018 13:09:14

doc. MUDr. Igor Čižmář, Ph.D.
přednosta traumatologické kliniky

MUDr. Jan Kovařík
RČ 893

89	Fakultní nemocnice v Olomouci	Kovařík Jan, MUDr.
301	I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 586 443 320	ošetřující lékař
311	Traumatologická klinika	
	Lůžková část 5F3	
	Přednosta: doc. MUDr. Igor Čižmář, Ph.D.	