

Propouštěcí zpráva

1 / 2

Pan(i): **Tran Thi Lieu**

Bydliště: Úvozni 1258/15, 716 00 Ostrava 16, tel. 776045701

Hospitalizace od: 11.01.20 do: 12.01.20

Rodné číslo: **1610524223**

Kód poj.: 333

Chorobopis č.: 000063/20

Při přijetí (dr. Janošík):

Pacientka IVg/lp in g.h. 33+6 dle datace těhotenství v I. trimestru přivezena RZS pro bolesti v podbřišku.

GBS nevyšetřeno, GDM na dietě. Gravidita po IVF+KET, kombinovaný screening v I. trimestru – negativní, podrobné hodnocení morfologie plodu ve 20.-22. týdnu – normální nález, specializované vyšetření srdce plodu dětským kardiologem ve 20.-22. týdnu dnes – hyperechogenní fokus vlevo jinak s normálním nálezem – Doc. MUDr. Eva Klásková, Ph.D.

OA: nevýznamná operace: 2016 missed AB in g.h. 7, stp. IVF, RCUI; GA: 2003 súpontánní porod záhlavím, děvče 2000g ve 32. týdnu, Vietnam, 2003 UPT, 2016 missed AB in g.h. 7, stp. IVF, RCUI;

FA: Utrogestan 100 mg vag. tbl 0-0-2 AA: sine

KS: 0 RhD pozit., screenig nepravidelných aloprotilátek negativní

Subj: nepravidelné bolesti v podbřišku trvající od včerejšího rána, během dnešního dopoledne slébnuocí, pohyby cití, nešpiní, nekrvácí. Bolesti hlavy, epigastria nebo jiné potíže neuguje.

Obj: TK 120/70 mmHg, puls 80/min, tokogram bez pravidelné děložní činnosti, ozvy plodu správné, afebrilní

Per vaginam: čípek děložní sakrálně, polotuhý, na 1/2 falangy, hrdlo uzavřeno, hlavička naléhá, PV zachována.

UZ abdominálně: v dutině děložní 2 živé plody v poloze podélné hlavičkou, dle biometrie plod A (vpravo) 1900g, plod B (vlevo) 1800g, akce srdeční přítomna u obou plodů, placenty na zadní stěně, mimo oblast dolního děložního segmentu, normohydramnion

UZ vag.: funkční délka čípku 24 mm, s nálevkou 13 mm x 26 mm, bez zkracování při Valsalvově manévru

PROMP test negativní

Dg.: IVg/lp in g.h. 33+6, hrozící předčasný porod, gemini biamniales, bichoriales, stp. IVF+KET, GBS nevyšetřeno, GDM na dietě.

Doporučení: ad JIP PS k observaci, informován prim. Dzvínčuk, neuroprotektce, dále dle průběhu.

Průběh hospitalizace:Pacientka přijata pro nepravidelné bolesti v podbřišku k sklidňující terapii. Podána i.v. terapie MgSO₄, dochází k ústupu potíží. Provedeny kompletní lab. odběry – kde normální nález, pouze lehká trombocytopenie (dle těhotenské průkazky přítomná již od počátku těhotenství, hodnoty Tr 116).

Pacientka po celou dobu hospitalizace bez potíží, porodnický nález stacionární. Pacientka po celou dobu hospitalizace normotenzní, afebrilní. Bolesti v podbřišku nemá, bolesti hlavy nemá, bolesti v epigastriu nemá, poruchy vizu nemá, otoky nemá, parestezie nemá.

Medikace:Utrogestan 100 mcg vag. gl. 0-0-2, 20% MgSO₄ i.v.Lab. odběry:Výsledky z 11/01/20:

Biochemie-sérum: S_Na: 141, S_K: 4,17, S_Cl: 102, S_Ur: 3,9, S_KREA: 71, q_qGFkrea: >1,50, S_KM: 324, S_Bi: 6, S_ALT: 0,28, S_AST: 0,38, S_ALP: 2,19, S_GGT: 0,23, S_LD: 2,48, S_CB: 64,0, S_ALB: 38,0, S_CRP: 3,6

Moč chemicky: U_GLUK U: normální, U_PROT U: +-, U_BILI U: -, U_UBLG U: normální, U_pH U: 6,0, U_KREV: -, U_KETO: 1,0, U_NITR U: -, U_ZAKA U: čirá, U_HUST U: 1,025, U_BARV U: sv. žlutá

Moč sediment: U_ERY U: -, 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

@KREVNÍ OBRAZ (nesrá: B_WBC: 7,46, B_RBC: 3,51, B_Hgb: 105, B_HCT: 0,32, B_MCV: 91,5, B_MCH: 29,9, MCHC: 32,7, B_PLT: 135

Koagulační screening: P_Q%: 100, P_INR: 1,00, P_Qcas: 11,2, P_Qnrm: 10,5, P_aPTT: 28,2, P_aPTR: 1,01

Výsledky z 12/01/20:

@KREVNÍ OBRAZ (nesrá: B_WBC: 6,14, B_RBC: 3,35, B_Hgb: 103, B_HCT: 0,30, B_MCV: 89,3, B_MCH: 30,7, MCHC: 34,4, B_PLT: 116

Pacient: Tran Thi Lieu

Rodné číslo: 1610524223

Kód poj.: 333

****Amnisure test: negativní**

**** Stran trombocytopenie konzultován hematolog - Dr. Hubáček (HOK FNOL): nyní není indikace k dalšímu došetřování trombocytopenie, trombocytopenie pouze lehká, případné konzílium a další management v případě poklesu trombocytů pod 100.**

Při propuštění:

Subjektivně: cítí se dobře, bolesti nemá. Nekrvácí, nešpiní, plodová voda neteče, kontrakce nemá. Afebrilní, teploty, zimnice, třesavky neguje, potíže s močením a stolicí nemá. Bolesti hlavy nemá, bolesti v epigastriu nemá, poruchy vizu nemá, otoky nemá, parestezie nemá.
Objektivně: KP kompenzovaná, afebrilní, TK: 106/68mmHg
UZ vaginálně: cervikometrie 24mm, nález počas hospitalizace beze změny
UZ abdominálně: v děloze 2 vitální, plod A - vpravo dole, v poloze podélné hlavičkou, normální množství plodové vody, placenta mimo DDS, plod B - vlevo hore, v poloze podélné hlavičkou, normální množství plodové vody, placenta mimo DDS.

Závěr: IVg/lp in g.h. 34+0

**těhotenství po asistované reprodukci
těhotenství dvojčetné (bichoriální biamniální)
gestační diabetes mellitus na dietě
gestační trombocytopenie**

Doporučení:

- * Dr. Vodička - možná dimise.
- * Kontrola v rizikové poradně dne 16.1.2020 v 9:00 hod.
- * Při akutních potížích (krvácení, špinění, odtok plodové vody, nástup pravidelné děložní činnosti...) nebo jakýchkoliv pochybnostech kontrola u nás možná kdykoliv.
- * Poučena.

Diagnózy:

O470 Falešná porodní činnost před 37 dokončenými týdny těhotenství
O244 Diabetes mellitus vzniklý v těhotenství
O991 J.nem.krve a krvetvor.org.a imunit. kompl.těhot.porod a šestinedělí

Zpráva ze dne: 12.01.20 08:38 Zapsal: Šinská Alexandra MUDr.

Zpracováno: 12.01.2020 08:38

prof. MUDr. Radovan Pilka, Ph.D.
přednosta por. gyn. kliniky FNOL

Šinská Alexandra, MUDr.
ošetřující lékař



propouštěcí zpráva

Pacient: Pham Thi Lan

RČ: 9914412156

Bytem: Mohelnická 808, 783 91 Uničov 1, tel. +420723205405

ZP: 333

Hospitalizace na odd.: PGK 17

od 10.12.19 do 11.12.19 15:45

Chor.č.: 006684/19

Věk pacientky: 27 let

Dispenzarizující gynekolog: dr. Kroupa

RA: nevýznamná

OA: zdravá

Operace: revizí dutiny děložní 2016

AA: neguje

FA: bez medikace

Abusus: nekouří, alkohol ne

EA: Neudává kontakt s infekčním onemocněním

GA: menarche v 17 let, P.M. 7.10., cyklus pravidelný 28/5, porody: 1x spontánní porod 2014, UUT spontánní potrat: 1x zmlklé těhotenství s revizí dutiny děložní 2016, hormonální antikoncepce: 0, nitroděložní tělísko: 0, pravidelné gynekologické kontroly co rok, cytologie neví

Vyšetření:

subj: bez potíží, nekrvácí, VAS 0, břicho klidné
dr. turková 10.12.

UZ vag před přijetím- RVFI dělohy, v dutině GS na g.h. 6+3, embryo bez akce srdeční, POL nepřítomno.

Výkon proveden bez komplikací dne 10.12.

Revize dutiny děložní v celkové anestezii

Popis operace

V klidné celkové anestezii po lege artis přípravě operačního pole a zarouškování, uchycen čípek děložní do jednozubých kleští, sonda 9, dilatace hrdla do velikosti Hegar 9. Následně provedena revize dutiny děložní vakuumexhaucí a kyretou. Výkon bez komplikací, krevní ztráta minimální. Po výkonu ultrazvuková kontrola - dutina děložní bez viditelných reziduí.

Pooperační průběh nekomplikován, subj: bez potíží, VAS 0, nekrvácí, propuštěna domů.

obj: KP kompenzována, afebrilní, břicho klidné, prohatné, peristaltika +, mikce v normě, DKK bpn.

ZÁVĚR

zmlklé těhotenství

KS O RhD pozitivní

Doporučení

Při potížích kontrola. Kontrolní vyšetření u obvodního gynekologa do 14 dní od propuštění. Diagnózy:

O021 Zamlklý (nevypuzený) potrat

Zpráva ze dne: 11.12.19 08:29 Zapsal: Fulová Veronika MUDr.

Datum tisku: 6.2.2020 9:58:51

prof. MUDr. Radovan Pilka, Ph.D.
přednosta por. gyn. kliniky

MUDr. Radim Marek
vedoucí lékař odd. 17

Fulová Veronika, MUDr.
ošetřující lékař



FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
IČ: 00096892, www.fnol.cz

Oddělení urgentního příjmu
Urologická ambulance

Primární vyšetření

Pacient: Checa Marco

Bytem: Domamyslice 40, 796 00 Prostějov

Datum vyšetření: 30.12.19

RČ: 1625586809

ZP: 333

Diagnózy:

N390 Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace

VYŠETŘENÍ NA URGENT FNOL

Anamnéza: Anamnéza vlemí limitovaná pro jazykovou bariéru. Pac. přichází pro bolesti varlat trvající asi 2 dny. Udává i pálení při močení asi jeden den. Krev v moči nepozoroval, teplotu neměřil.

Obj. nález: Břicho měkké, volně prohmatné, tapot. bilat. negat., genitál klidný, bilat. drobná resistance na nadvarleti, ale varlata i nadvarlata palp. nebolestivá. Per rectum prostata nebolestivá, hůře vyšetřitelná.

Lab.: Výsledky z 30/12/19:

Moč chemicky: U_GLUK U: normální, U_PROT U: +-, U_BILI U: -, U_UBLG U: normální, U_pH U: 6,0, U_KREV: -, U_KETO: 1,0, U_NITR U: -, U_ZAKA U: čirá, U_HUST U: 1,025, U_BARV U: žlutá, Moč sediment: U_ERY U: 9, U_LEU U: 5, U_BAKT U: -, U_KVAS U: -, U_EPIT U: -, U_EPDL U: -, U_VALC U: -, U_HYAL U: -, U_GRAN U: -, U_KRST U: 1, U_SPER U: -, U_HLEN U: 1

Sono I019805-000: Ledviny bilat. fysiolog. tvaru i velikosti bez susp. expanse, dilatace nebo lithiasy, MM málo naplněný. Varlata bilat. homogenní echogenita, nadvarle bilat. bez susp. změn až na drobnou cystu, mírně větší vpravo.

Dg. závěr: Akt. bez známek ak. urol. onemocnění, testalgie.

Pobyt na expektačním lůžku URGENT: NE

Terapie: Zde sine.

Doporučení: klidový režim, kontrola cestou OL nebo amb. urologa, v případě zhoršení potíží kontrola zde kdykoliv. Analgetika (např. Ibuprofen dle potřeby).

Vyšetření na oddělení urgentního příjmu bylo zaměřeno na akutní problém nemocného jako cílené vyšetření urologem (76022). Nenahrazuje kompletní vyšetření urologem, které doporučujeme provést u spádového lékaře.

Odeslán ad: Domů

PN: -

Odvoz domů sanitním vozem?: 0

Zavedený periferní žilní katetr: ne

Poplatek 90,- Kč: ANO

Výkony: 76022, 09139, 09543

Zapsal: Skoták Hynek MUDr. 30.12.19 17:37

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
IČ: 00096892
Oddělení urgentního příjmu
Primární vyšetření