

Fakultní nemocnice Olomouc, I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc

Oddělení rehabilitace

Pacient: Chen Zhong

Rodné číslo: 2504294276

333
ZP 111

Adresa: Tř.Miru 644/113, 779 00 Olomouc 9,tel. 608597766

Datum vyšetření: 21.06.21

Komplexní kineziologický rozbor

CB syndrom bez kořen. iritace

Kognitivní funkce: kontaktní, orientovaný, komunikující

Ventilace: bez klidové dušnosti

Posturální funkce: předsun hlavy, protrakce ramen

Lokomoce: samostatně

Funkční pohybová patologie - lokálně:

Reflexní myofasciální a kloubní změny: tuhá Thp s blok. horních žeb. Thp do extenze

Pasivní rozsah pohybů (pROM):

Aktivní rozsah pohyblivosti (aROM): bez omezení

Svalová síla dle svalového testu pro konkrétní sval:

Svalová koordinace / stabilizace kolem kloubů: insuficience HSS

Kompenzační a další technické pomůcky pro senzomotoriku (využití metod fyzikální terapie, ortéza, protéza...)

0

Stanovení rehabilitačního plánu pro fyzioterapeuta:

cv. na NF podkladě koaktivace mm. serrati s bránicí a břišním lisem, mf ošetření, edukace cv. pro doma.

mobilizace horních žeb. a střední Th do extenze

Psychosomatické omezení a jiná znevýhodnění pro výsledek fyzioterapie 0

Bc. Daniel Zimmermann 63879

Diagnózy:

M5313 Cervikobrachiální syndrom; krčňe-hrudní krajina

Zpráva ze dne: 21.06.21 08:35 Zapsal: Zimmermann Daniel Bc.

89	FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 444 458 Oddělení rehabilitace Ambulance-rehabilitace-odb. 201 Primář: MUDr. Petr Kolář, Ph.D.
301	
262	

Výkony fyz.: 21.06.21 08:33

21001: 1 komplexní kineziologický rozbor

21225: 1 cvičení na uvolnění Thp na 4

21413: 1 MF ošetření CThp a Thp

21415: 1 mobilizace horních žeb.

Bc. Daniel Zimmermann 63879

Výkony fyz.: 23.06.21 14:28

21221: 1 terapie na Nf podkladu

21225: 1 korekce postury, prvky DNS

21413: 1 MF ošetření CThp a Thp

21415: 1 mobilizace horních žeb.

lepší

Bc. Daniel Zimmermann 63879

Výkony fyz.: 25.06.21 13:26

21221: 1 terapie na Nf podkladu

21225: 1 korekce postury, prvky DNS

21413: 1 MF ošetření CThp a Thp

21415: 1 mobilizace horních žeb.

lepší

Bc. Daniel Zimmermann 63879

Výkony fyz.: 29.06.21 14:28

21221: 1 terapie na Nf podkladu

21225: 1 korekce postury, prvky DNS

21413: 1 MF ošetření CThp a Thp

21415: 1 mobilizace horních žeb.

Bc. Daniel Zimmermann 63879

Výkony fyz.: 01.07.21 14:30

21221: 1 terapie na Nf podkladu

21225: 1 korekce postury, prvky DNS

21413: 1 MF ošetření CThp a Thp

21415: 1 mobilizace horních žeb.

lepší

Bc. Daniel Zimmermann 63879

Fakultní nemocnice Olomouc, I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc

Oddělení rehabilitace

Pacient: Chen Zhong

Rodné číslo: 2504294276

ZP 111

Adresa: Tř.Míru 644/113, 779 00 Olomouc 9,tel. 608597766

Datum vyšetření: 01.06.21

Cílené rehabilitační vyšetření:

Epikríza anamnézy: Komunikace v anglickém jazyce. Pacient vyšetřen primárně na OUP pro hypertenzi. Nasazena medikace. Vyšetřen PL a pro výraznější algie v oblasti C páteře se spasmy. Doporučena rhb.

Objektivní nález: Na C páteři bez klinicky významné blokády, blokády horních žebíř - provedena mobilizace a manipulace, jinak bez výraznějšího tahu erectoru spinae, lehce hyperpatie mm. scaleni, horší koaktivace bránice-břišní lis-pánevní dno, rozsah pohybu fyziologický, akrálně na HKK bez senzomotorické ztráty, DKK bez klinicky významných blokády

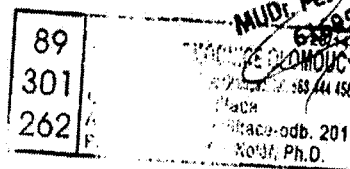
RES: CB syndrom bez kořen. iritace

iLTV - cv. na NF podkladě koaktivace mm. serrati s bránicí a břišním lisem, mf ošetření, edukace cv. pro doma - celkem 5x

kontrola po rhb.Diagnózy:

M5313 Cervikobrachiální syndrom; krčňě-hrudní krajina

Zpráva ze dne: 01.06.21 13:16 Zapsal: Olšák Peter MUDr.



Fakultní nemocnice Olomouc, I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc

Oddělení rehabilitace

Pacient: Chen Zhong

Rodné číslo: 2504294276

ZP 333

Adresa: Tř.Míru 644/113, 779 00 Olomouc 9,tel. 608597766

Datum vyšetření: 24.08.21

Kontrolní rehabilitační vyšetření:

Epikríza anamnézy: Komunikace v anglickém jazyce. Pacient vyšetřen primárně na OUP pro hypertenzi. Nasazena medikace. Vyšetřen PL a pro výraznější algie v oblasti C páteře se spasmy. Doporučena rhb. Dnes ke kontrole po sérii amb. rhb. Cítí se lépe, postupně vysazuje antihypertenziva za pravidelné kontroly TK v domácích podmínkách.

Objektivní nález: Na C páteři bez klinicky významné blokády, blokády horních žeber dnes pouze na levé straně - znovu provedena mobilizace a manipulace, jinak bez výraznějšího tahu erectorů spinae, scaleni i sternocleidomastoideus volnější, zlepšena koaktivace bránice-břišní lis-pánevní dno, rozsah pohybu fyziologický, akrálně na HKK bez senzomotorické ztráty, DKK bez klinicky významných blokády

RES: CB syndrom bez kořen. iritace

Došlo ke zlepšení stavu, ukončuji amb. rhb. Kontrola při potížích, jinak není nutná. **Diagnózy:** M5313 Cervikobrachiální syndrom; krčňe-hrudní krajina

Výkony:

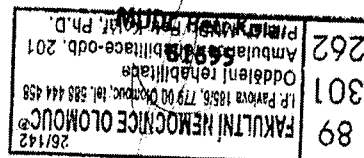
21023 1x KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM

21510 1x MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY

09543 1x Signální kod

21520 1x MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM

Zpráva ze dne: 24.08.21 10:52 Zapsal: Olšák Peter MUDr.





Pacient: Nguyen Thi Thuy

RČ: 9458241529

Bytem: Fanderlíková 25a, 796 01 Prostějov 1, tel. 776 688 618

ZP: 333

Hospitalizace na odd.: PSYCH32A od 22.06.21 do 28.06.21 09:23

Chor.č.: 000523/21

Diagnózy:

F530 Lehké duševní poruchy a poruchy chování v souvislosti s šestined. NJ

Z818 Jiné duševní poruchy a poruchy chování v rodinné anamnéze

U6975 Podezření na COVID-19

Zpráva předána: PsA PSY FNOL

PL neudává

NO: Odeslána z OUP - neurologie prof Hlušík - laboratoř v normě, CT mozku bpn. Na odd 32A přijímá 22.06.2021 v 0,50h dr Zmeková. 1.kontakt s psychiatrií, detence.

SUBJ - odpoví na pozdrav, dotaz na potíže - "trochu hlava"... více nelze pro jazykovou bariéru dle doprovázející sestřenice - pacientka má dvouměsíční dítě, porodila v Prostějově, kojí... dnes odpoledne náhle změna chování "jako blázen", házela dítětem ale ne úplně... smála se, hned brečela, hned byla zuřivá... nepoznávala nikoho, mluvila nesmysly, které nelze reprodukovat, neřekla žádnou větu... asi je přetažená z práce, musí pomáhat manželovi v obchodě.... její tatínek měl psychické problémy, ale jen lehké, nemusel se léčit, žije ve Vietnamu

Z anamnézy:

OA: nelze, výsledky dnešních vyšetření na OUP bez signifikantní patologie

RA: otec psychiatrické nápadnosti, ale bez léčby, snad epilepsie ???, rodina ve Vietnamu

FA: zřejmě žádná pravidelná medikace

PA: pomáhá manželovi v obchodě

SA: žije s manželem a 2 děti - 18M a 2M, v ČR má sestřenici, další příbuzní ve Vietnamu

KA: nelze, nejsou známky intoxikace ani abstinčního stavu

AA: nelze

EA: bez zn inf onem

GA: 2xP - 2 děti - 18M a 2M

PsA: 1.kontakt

Status somaticus při přijetí: TK 104/77 P 77/min TT 36,4. Bez klidové dušnosti, bez ikteru, acyanotická, ameningeální, bez otoků, hydratovaná. Orientačně neurologicky: inervace hlav.nervy intaktní, bez lateralizace. Bez bolesti.

SPP při přijetí: Orientace nelze, navazuje krátce oční i verbální kontakt - ztížen jazykovou bariérou, mimika zjevně tenzní, difúzní anxiosita, dle heteroanamnézy v.s. inkoherence, nelogicky motivované jednání s agresivním potenciálem, nedostatečný odhad rizik, v.s.narušen kontakt s realitou, bez automutilačních či sui tendencí.

Výsledky: psychiatri sine.

Terapie: aktuální medikace: Haloperidol 1,5 mg tbl. 0-0-2 ; v průběhu hospitalizace též Diazepam 5 mg tbl. Dostinex 0,5 mg tbl.

Průběh: Jedná se o 1. hospitalizaci 26leté pacientky, 1.kontakt s psychiatrií, žijící v ČR ve vietnamské komunitě, pozitivní RA stran psychiatrické zátěže - vlastní otec blíže nespecifikované psychické nápadnosti, výrazná jazyková bariéra. Před 2 měsíci 2.porod, trvá laktace. Před vstupem náhlá alterace jednání a susp. myšlení s potenciálem pro nejasně motivovanou heteroagresi vůči dítěti, emoční inkontinence, intrapsychická tenze. Na OUP základní vyšetření neurologické, CT mozku - vše bez patologického nálezu, vyloučen COVID19. Přijata na oddělení 32A, nebezpečná sobě i okolí, detinována. Nastavena terapie haloperidolem 3 mg p.d., přechodně diazepam. Přistupujeme za zvyklé ošetřovatelské péče k zástavě laktace, bez obtíží ukončena. Na medikaci osbervujeme promptní odezvu, zklidnění pacientky, odeznívá tenze, i přes jazykovou bariéru velká snaha o spolupráci. V dalším průběhu v kontaktu s rodinou, která taktéž přes jazykovou bariéru popisuje sociální úzdrav, pacientka bez nápadností v chování, těší se na péči o dítě. 7. den hospitalizace po VV propuštěna do ambulantní péče naší ambulance, detence ukončena dimisí.

SPP při propuštění: lucidní, orientovaná, vnější projev bez nepřiléhavostí, suicidální není, chování konformní, klidné, afektivita přiléhavá, bez nápadností, spolupracující, psychotická není, bez auto či heteroagrese.

Status somaticus při propuštění: kardiopulmonálně kompenzována; TK mmHg P /min. DF 14/min. bez klidové dušnosti; váha 51 kg; výška 158 cm

Dg.: F53.0 Lehké duševní poruchy a poruchy chování v souvislosti s šestined.

Propouštěcí zpráva

Pacient: Nguyen Thi Thuy

RČ: 9458241529

Z81.8 Jiné duševní poruchy a poruchy chování v rodinné anamnéze
U69.75 Podezření na COVID-19

Doporučení: Kontrola v PsA PSY FNOL 16.7. v 11:00, poslední medikace: Haloperidol 1,5 mg tbl. 0-0-2; vydán rp.
HALOPERIDOL-RICHTER 0-0-2 1 bal. TBL 1,5MG TBL NOB 50
Vydána předběžná propouštěcí zpráva; odchází sám, sanitní vůz nepožadován, DPN nevystavena

V Olomouci dne 28.6.2021

Za Vaši péči děkuje a zdraví

Zpráva ze dne: 28.06.21 09:23 Zapsal: Vaněk Jakub MUDr.

Datum tisku: 16.07.2021 14:20:49

MUDr. Bc. Aleš Grambal, Ph.D.
Zástupce přednosta pro LP Kliniky psychiatrie

prof. MUDr. Klára Látalová, Ph.D.
Vedoucí lékař odd. 32A

Vaněk Jakub, MUDr.
Ošetřující lékař



Propouštěcí zpráva

Pacient: Ha Lan Phuong

Bytem: Kyselovská 47/1, 770 00 Olomouc

Hospitalizace na odd.: 3IK-39B.

od 02.08.21

do 06.08.2021 09:09

RČ: 2504068182

ZP: 333

Chor.č.: 001535/21

NO:

Pacientka přijata pro nově dg. DM. Včera na OIP pro bolesti DKK. Neluví česky, tlumočí dcera: pac. přichází pro asi měsíc trvající bolesti nohou, bez úrazu, bez otoků, lokalizuje to na plosky nohou, a asi lehce na přední stranu lýtek, analgetika neguje. Dále neguje nachlazení, palpitace, dušnost, bolesti na hrudi či jiné, bolesti svalů, kloubů, nevykonost, teploty ne, močení a stolice bez potíží. nyní bolesti nemá, není unavená, nehubne, ne polyurie, ne polydypsie.

OA: S NIČÍM SE NELEČÍ

RA: dm ne

FA: sine

AA: není známo

Status somaticus:

145/85 P 88/min, afebrilní,

při vědomí, lucidní, orientovaná, bez ikteru a cyanozy, kůže bez ikteru či cyanosy, hydratace přim. Hlava nebol., zornice izo, foto+, MNM orient. v normě, sklery bílé, spoj. přim. prokrvené, jazyk středem, bez povlaku, hrdlo klidné. Krk sym, žíly bez kongesce, art. sym, šž ani uzliny nehmatám. Hrudník sym, nebol., AS prav., ozvy ohran., jemný šelest nad Ao, dých. alveol. bvf. Břicho měkké, prohmatné, palp. nebol., bez hm. rezist., játra v oblouku, slezina nenarází, perist., tpt bilat. neg. DKK bez otoků či zn. zánětu, lýtka volná, pulsace do periferie. povrchové kožní drobné exkoriace, bez later.

Laboratorní a pomocná vyšetření:

Výsledky z 01/08/21:

Biochemie-sérum: Na: 134, K: 4,20, Cl: 101, Mg: 0,83, Ur: 6,5, KREA: 22, qGfKrea: >1,50, KM: 377, Bi: 7, ALT: 0,22, AST: 0,21, ALP: 1,32, GGT: 0,51, CRP: 7,7, **Doplňující údaje:** L txt: sl chyl, **Diabetologie:** GLU: 22,0, ABR: Hb B: 142, TypK B: Venous, HCT B: 44, pH B: 7,40, pCO2 POCT_*: 5,12, pO2 B: 5,53, pHt B: 7,41, pCot B: 5,02, pO2t B: 5,38, qSBC: 23,5, qHCO3: 23,5, qBE: -0,5, SAT B: 74,9, O2Hb B: 72,8, COHb B: 1,2, MHb B: 1,6, - Takt: 36,6, - FO2I: 21, Na P: 135, K P: 4,0, Cl P: 106, CaI P: 1,20, CaIK P: 1,21, LAK P: 2,0, GLUK ABR: 19,5, **@KREVNÍ OBRAZ (nesrá):** WBC: 7,05, RBC: 5,03, Hgb: 138, HCT: 0,41, MCV: 80,9, MCH: 27,4, MCHC: 33,9, RDW: 13,3, PLT: 355, MPV: 10,1, **@Diferenciál z analy:** Ly%: 35,6, Mo%: 9,1, Ne%: 53,9, Eo%: 0,7, Ba%: 0,7, Ly#: 2,51, Mo#: 0,64, Ne#: 3,80, Eo#: 0,05, Ba#: 0,05, **Koagulační screening:** Q%: 100, INR: 1,00, Qcas: 11,2, Qnrm: 10,5, aPTT: 26,7, aPTR: 0,95,

Výsledky z 02/08/21:

Biochemie-sérum: Na: 133, Ur: 2,9, KREA: 18, qGfKrea: >1,50, Bi: 12, ALT: 0,26, AST: nelz hod, ALP: 1,02, GGT: 0,44, CRP: 4,0, **Doplňující údaje:** H txt: sl hem, **Endokrinologie:** TSH: 1,029, FT4: 15,1,

Diabetologie: GH B: 120 ; Opakovaně., IAA: dodáme, AIA2: dodáme, GAD: dodáme, Cpep: 447,

Glykemie POCT: GLUK P: 14,6; 13,6; 15,1; 14,8, **@KREVNÍ OBRAZ (nesrá):** WBC: 7,27, RBC: 4,85, Hgb: 136, HCT: 0,39, MCV: 79,8, MCH: 28,0, MCHC: 35,1, RDW: 13,2, PLT: 321, MPV: 9,8, **@Diferenciál z analy:** Ly%: 30,7, Mo%: 8,9, Ne%: 59,7, Eo%: 0,3, Ba%: 0,4, Ly#: 2,23, Mo#: 0,65, Ne#: 4,34, Eo#: 0,02, Ba#: 0,03,

Výsledky z 03/08/21:

Biochemie-moč: KREA U: 5,60, ALBU: 154,4, qACR: 27,6, **Moč chemicky:** GLUK U: 28,0, PROT U: 1,0, BILI U: -, UBLG U: Normální, pH U: 5,0, KREV: +-, KETO: -, NITR U: -, HUST U: 1,012, BARV U: žlutá, **Moč sediment:** ERY U: 10, LEU U: 23, BAKT U: -, KVAS U: -, EPIT U: -, EPDL U: 9, VALC U: -, HYAL U: -, GRAN U: -, KRST U: -, SPER U: -, HLEN U: 1, **Glykemie POCT:** GLUK P: 13,6; 14,0; 14,8; 16,9; 16,5; 14,0; 13,2; 13,2,

Výsledky z 04/08/21:

Glykemie POCT: GLUK P: 14,1; 15,7; 14,5; 12,7; 11,6,

Výsledky z 05/08/21:

Doplňující údaje: OBJ U: 2000, **Biochemie-moč:** CB U: 0,16, fCB O: 0,32, **Glykemie POCT:** GLUK P: 12,9; 12,2, **Bez funkční skupiny:** CB U: 0,16

Výsledky z 01/08/21:

Nález: RTG:Nález: RTG S+P:

Obě plicní křídla rozvinutá. Plicní parenchym je bez čerstvých infiltrativních či ložiskových změn. Cévní kresba je přiměřená. Bránice hladká, zevní úhly jsou volné. Srdeční stín normální velikosti. Mediastinum nerozšířeno.

Propouštěcí zpráva

Pacient: Ha Lan Phuong

RČ: 2504068182

Závěr: Normální nález.

Datum potvrzení: 1.8.2021 17:39:00 Potvrzující lékař: Šišola Ivan MUDr.

Výsledky z 03/08/21: **Texty:** Hodn.: Mikroalbuminurie

Moč chemicky: ZAKA U: Slabe zakale

Průběh hospitalizace: Pacientka s výše uvedenou anamnezou přijata pro nově dg. DM. Za hospitalizace edukace o dietě, diabetu, selfmonitoringu /pro jazykovou bariéru za přítomnosti rodiny coby tlumočnicka/, nastaven IIT, pacientka zacvičena v aplikaci inzulinu. Kardio-pulmonálně a stran DM kompenzována uspokojivě, propouštíme do amb. péče.

Závěr:

DM v.s 2 typu nově dg.

- diab. onem. ledvin G1 A2, proteiurie 0,3g/24hod

Doporučení: Kontrola u praktického lékaře do tří dnů od propuštění.

Kontrola spádovým diabetologem do 14-ti dnů. Specifické DM protilátky odebrány - výsledek t.č. není k dispozici, o výsledem nás možno kontaktovat na č. 58 844 3361.

Cestou spádového oftalmologa vyšetření očního pozadí se zaměřením na ev. DM retinopatii.

Doporučená medikace:

Tritace 1.25 1-0-0

Toujeo 0-0-0-16, Novorapid j.s.c. 20-18-18

Vydané recepty: vše

Transport vlastní/sanitním vozem.

Rozdělovník: 1. praktický lékař, 2. ambulantní karta

Datum tisku: 06.08.2021 9:09:20

prof. MUDr. Pavel Horák, CSc.
přednosta III. interní kliniky

Doc. MUDr. D. Karásek, Ph.D.
vedoucí lékař odd. 39B

Čiháliková Daniela, MUDr.
ošetřující lékař

