



FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
IČ: 00098892, www.fnol.cz

ORL klinika ambulance

NÁLEZ ze dne 14.12.18 13:30

Pacient: Kudriavtsev Iaroslav

Bytem: Moskva 3, 999 99 Bydliště mimo území ČR

Datum vyšetření: 14.12.18

RČ: 1619067076

ZP: 333

ČK:

Pacient přichází na vyšetření pro pocit suchosti v krku a cizího tělesa v krku- lokalizuje do oblasti chrupavky štítné vpravo, poslední dobou (asi 2 měsíce) udává ještě občasné pobolívání uší a hlavy. Posledně asi 3 týdny neví od kdy ale odchází z neho hlasy s v.s. příměsí krve- popisuje hnedé barvy. Pacient je stopkuřák od srpna 2018, od té doby postupně progresse tyto obtíže. Zkusil 1x v elektronickou cigaretu, od té doby tyto obtíže.

Zde bylo děláno audio- kde normacusis. Medikoval Dasseltu 5mg 1x za den (užíval pouze týden), ještě zkoušel Halset. Vše bez efektu.

2.11.2018 provedl stěr z krku- kde fyzilogická flóra.

Nyní má slabou rýmu, afebrilní, polyká volně, žába nepálí. Bolest hlavy lokalizuje do oblasti PND- frontálně a nad maxilární síně. Hlava bolí i zevnitř. Neguje nyní v poslední dobou vyšší tenzi psychické a osobní problémy.

OBJOTO: retroaurikulárně klidné, boltce a okolí bpn., zvukovody volné, bubínky šedé, celistvé, konturované s reflexem

RHINO: zevní nos bpn., nosní průduchy volné, sliznice klidné, bez patolog. sekrece, ústí dutin volné, septum bez deviace

NASOPHARYNX: volný, sliznice prosáklá

PHARYNX: sliznice nasťíklá, tonsily nezv., bez povlaků, oblouky symetrické, uvula bez otoku

LARYNX: epiglotis konfigurovaná, nitro hrtanu volné, hlasivky bledé, pohyblivé, domykají, pyří. recesi bez stagnace slin

KRK: uzliny na krku palpačně nezvětšeny, št. žláza nehmatná

RTG PND

Frontální i maxilární síně transparentní, bez hladin, bez patologického obsahu.

Datum potvrzení: 14.12.2018 14:54:00

Potvrzující lékař: Löwová Ľubica, MUDr.

Závěr: pocit cizího tělesa v krku- glomus pharyngeus, tlakové bolesti nad PND

Dop: Mommox nosní sprej 2-0-2, Dasselta 1-0-0, Helicid 20mg 1-0-1 (na lačno před jídlem), Magnezium- volně prodejné, Orlitorin sprej do krku 2-3x za den, hodně pít, kontrola zde v lednu, pokud budou přetrvávat obtíže ke zvážení CT. PND + KRK nebo alepon UZV krku), při bolestech hlavy proplongovaných neurologické vyšetření

Diagnózy:

~~J370 Chronická laryngitida~~ laryngitis chronica

R682 Suchost úst NS

R070 Bolest v hrdle

Zapsal: Šulavíková Petra MUDr. 14.12.18 15:39

MUDr. Petra Šulavíková
64414

89	FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
301	I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 411 111
132	Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku
	Ambulance 701, 702, 703, 704
	Přednosta: Doc. MUDr. Salzman Richard, Ph.D.



Pacient: Qatanany Bashar

Bytem: Tř. Míru 113, 770 00 Olomouc, tel. +420776420591

Hospitalizace na odd.: PSYCH32B **od** 01.04.19 **do** 12.04.19 08:35

RČ: 1619059046

ZP: 333

Chor.č.: 000340/19

Diagnózy:

F432 Poruchy přizpůsobení

Zpráva předána: PsA MUDr. Pastucha

PL MUDr. Genzor

Nynější onemocnění: Pacient odeslán z PsA FNOL s doporučením MUDr A.Kolka, na odd 32A přijímá dne 1.4.2019 MUDr Zmeková.

SUBJ - Přiveden do akutní amb. prodělkou pro lék. péči UPOL. Včera se pokusil oběsit na pásku od kalhot, dále se také pořezal. Kamarádi na kolejích mu vzali předměty kterými by si mohl ublížit. Nyní v životě nevidí žádné východisko. Chce zemřít, aby se zbavil té bolesti. Problémy tohoto rázu začaly asi před 2 lety. Tehdy, to ještě bydlel v Dubai a chodil na střední školu, načapal jeho přítelkyni se svými nejlepším kamarádem. Tehdy nějak přestal věřit lidem, v tenhle svět. Něco se v něm změnilo. Byl depresivní, ale kvůli rodině ani nemohl vyhledat pomoc. Pochází z ultraortodoxní muslimské rodiny, všechno má zde svá jasná rigidní pravidla. kdyby doma řekl, že má depresi, tak by mu akorát řekli ať se více modlí. Na depresi u nich nikdo nevěří. To je další důvod proč je mu zle. Rozhodl se že opustí muslimskou víru, protože prostě v to všechno nevěří. Má liberální postoje. Ví že to bude absolutní konec s rodinou. Doma ho odsoudí, zavrhnou ho. Přejde o všechno. Nad tímhle také hodně přemítá po nocích. Nevidí prostě v tom životě východisko.. nyní cítí smutek, pocity prázdnoty, anxiety, špatně spí..cítí se opuštěný..kamarády na škole má, ale nedokáže se na ně nějak navázat...

Z anamnézy:

OA: doposud neléčen, zdrav

RA: bez psychiatrické heredit

FA: posl 14 dnů Elicea-zpočátku dobrá tolerance, nyní propad.

PA: student 1 ročníku LF UPOL angl. sekce

SA: bydlí na kolejích, přítelkyni nemá, v SAE měl přítelkyni a ta ho podváděla s jeho kamarádem. Pochází ze Spojených arabských emirátů (Dubai)- tradiční muslimské rodiny-nyní se rozhodl opustit víru.

KA: nekuřák, alkohol příležitostně, drogy neguje

AA: neguje

EA: neguje recentní kontakt s inf onem

PsA: před 3 tý vyšetřen v PsA MUDr Pastucha, nasazena Elicea

SPP při přijetí: lucidní, plně orientovaný, kontakt navazuje ochotně, spolupracuje podrobně, psm tempo přim. Emotivita depresivní, anhedonie, hyposomie, stp TS strangulací a automutilace pořezáním zápěstí - sui tendence přetrvávají, nekoriguje, doprovázeny palpitacemi a somatizací do GIT, na verbální úrovni schopen částečného náhledu. Vnímání intaktní, myšlení souvislé, bez psychotické produkce, bez autoakuzací. Osobnost s akcentovanými úzkostnými rysy, insuficienční postoje, psychasthenie.

Status somaticus při propuštění: TK 142/84 torr P 93/min TT 36,9 hmotnost 57kg výška 179cm Bez klidové dušnosti, bez ikteru, acyanotický, ameningeální, bez otoků, hydratovaný, strangulační rýhu nemá.

Výsledky: Výsledky z 01/04/19: **Moč chemicky:** GLUK U: Normální, PROT U: -, BILI U: -, UBLG U: Normální, pH U: 5,5, KREV: -, KETO: -, NITR U: -, ZAKA U: Čirá, HUST U: 1,023, BARV U: Žlutá, **Moč sediment:** ERY U: 3, LEU U: 3, BAKT U: -, KVAS U: -, EPIT U: -, EPDL U: -, VALC U: -, HYAL U: -, GRAN U: -, KRST U: 1, SPER U: -, HLEN U: 2,

Výsledky z 02/04/19: **Biochemie-sérum:** Na: 141, K: 4,50, Cl: 103, Ur: 3,6, KREA: 85, qGFkrea: >1,50, ALT: 0,23, AST: 0,40, ALP: 1,68, GGT: 0,23, CRP: <0,6, **Diabetologie:** GLU: 5,0, **@KREVNÍ OBRAZ (nesrá):** WBC: 5,47, RBC: 6,38, Hgb: 138, HCT: 0,44, MCV: 68,5, MCH: 21,6, MCHC: 31,6, RDW: 13,3, PLT: 290, MPV: 9,0,

@Diferenciál z analy: Ly%: 47,2, Mo%: 8,6, Ne%: 41,6, Eo%: 2,2, Ba%: 0,4, Ly#: 2,58, Mo#: 0,47, Ne#: 2,28, Eo#: 0,12, Ba#: 0,02

Terapie: aktuální medikace: Venlafaxin 75mg tbl. 1-0-0, Rivotril 0,5mg tbl - při úzkosti max 2x denně; v průběhu hospitalizace též Olanazpin 5mg tbl

Průběh: Jedná se o 18 letého studenta medicíny angl. sekce. Pochází ze SAE, mluví anglicky. Nyní přiveden prodělkou pro lék. péči UP FNOL pro depresivitu, suicidální tendence - motivovány selháním partnerského vztahu a transkulturálními faktory (vlastní výhrady vůči ortodoxní muslimské ideologii - vs. s tím spojené sankce v podobě vyloučení z rodiny) . Včera TS oběšením ve stadiu pokuksu, poté se pořezal. Při přijetí k TS ambivalentní postoj, přijat na oddělení 32A. Na oddělení 32A léčen pomocí venlafaxinu, přechodně nízká dávka olanzapinu. Pro úzkostnou sy podáván clonazepam. Po základní stabilizaci přeložen na doléčovací oddělení 32B. Zde pozorujeme

Propouštěcí zpráva

Pacient: Qatanany Bashar

RČ: 1619059046

kolísání emotivity zejména v souvislosti s vnějšími faktory (návštěvy kamarádů, kontakt s rodinou, apod). Dominují maladaptivní postoje s tendencí vyhnout se, popř. se zabezpečit (clonazepam ponechán). Spíše než depresivní sy pozorujeme úzkostné stavy nedosahující hloubky panických atak, které dobře reagují na podání BZD. Poskytnuta podpůrná terapie při řešení otázky budoucnosti - rozhoduje se pro návrat do domoviny. Poučen o nevhodnosti řešení stresu suicidálním jednáním, hledá jiné možnosti řešení stresu, racionálně plánuje budoucnost. Po vzájemné dohodě dimitován.

SPP při přijetí: lucidní, plně orientovaný, bez depresivní symptomatiky - nálada ovlivňována zejména zevními faktory. mírná anixeta, plány do budoucna má, tč. bez sui rozvah či tendencí, není psychotický.

Status somaticus při propuštění: kardiopulmonálně kompenzován; TK 133/71 torr P 86/min DF 12/min; bez klidové dušnosti; váha 58 kg; výška 179 cm

Dg.: F43.2 Poruchy přizpůsobení

Doporučení: Kontrola v PsA do 3 dnů, poslední medikace: Venlafaxin 75mg tbl. 1-0-0, Rivotril 0,5mg tbl - při úzkosti max 2x denně; psychofarmaka vydána na 3 dny, vydána předběžná propouštěcí zpráva; odchází sám, sanitní vůz nepožadován, DPN nevystavena

V Olomouci dne 12.4.2019

Za Vaši péči děkuje a zdraví

Zpráva ze dne: 12.04.19 12:37 Zapsal: Kamarádová Dana doc. MUDr., Ph.D.

Datum tisku: 6.5.2019 10:43:20

MUDr. Bc. Aleš Grambal, Ph.D.
primář psychiatrické kliniky

doc. MUDr. Dana Kamarádová, Ph.D
vedoucí lékař

Kamarádová Dana, doc. MUDr.,
ošetřující lékař

18/14
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 58 563 1111
Klinika psychiatrie
Předseda: prof. MUDr. Klára Látlavá