



Fakultní nemocnice Olomouc,  
I.P.Pavlova 185/6, 779 00  
Olomouc, IČO 00098892

## Dětská klinika

### Ambulantní nález

DK-LPS

Pacient: **Boiko Kataliela**  
Adresa: **Baráková 15, 770 00 Olomouc**

Rodné číslo: **5101067290**  
ZP **333**

Datum vyšetření: **19.06.22**

Subj. Od 17.6. kašel a rýmu, zvýšená teplota, 18.6. max 39°C, dostávala Nurofen, a Prospan. mDnes 19.6. bez tepoty, pokašlává, kašlala ve dne i v noci.

Obj. Afebrilní, hrdlo prosáklé, tonzily čisté, krční Lu drobné, eupnoe, dýchání čisté, ojediněle přenesené fenomény z HCD, kašel dráždivý s náznakem expektorace.

Závěr: KHCD

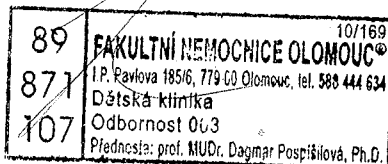
Dop. Bronchipret 3xd 3,2ml, Fenistil 2xdenně 17 kapek, kontrola dle stavu do týdne.

#### Diagnózy:

J069 Akutní infekce horních dýchacích cest NS

Zapsal: Kadleček Petr MUDr. 19.06.22 12:56

Vytištěno dne: 19.06.22 Kadleček Petr MUDr.



**Příjmení:** Hashimova

**Titul:** ověřeno máma a miminko

**RČ:** 9357219999

**Jméno:** Mushtariy

**Zdrav. pojišť.:** 333

**Bydliště matky:** 1. máje 627/8, 78401 Litovel

**Dat. příjmu** 22.06.22      **Čas příjmu** 01:39

Porod plodu:	Pohlaví	Hmotnost	Délka	Průběh porodu	Datum porodu	g.h.	Vitalita
Dítě:	A: děvče	3170	48	spontánní	22.06.22 06:19	39+3	živé
	B:						
	C:						
	D:						

**Nepravidelnosti:**

IVg/IIIp in g.h. 39+3  
spontánní porod záhlavím

**Matka Krevní skupina:** AB      **RhD:** +

**Plod A Krevní skupina:**      **RhD:**

**Plod B Krevní skupina:**      **RhD:**

**Epikríza, doporučení:**

Rodička IVg/IIIp přijata v grav.hebd. 39+3 pro pravidelné kontrakce. GBS negat., oGTT odmítla

Spontánní porod záhlavím, porozen živý plod ženského pohlaví.

Poporodní poranění: sine

Medikace za porodu: Buscopan, Oxytocin, Nalbuphine, Serynox, Methergin

Medikace na odd. šestinedělí: analgetizace, Fraxiparine 0,4 ml s.c., Detralex 500 mg 2-0-0 tbl. p.o.,

KS matky: AB pozit.

Průběh hospitalizace: Rané šestinedělí afebrilní, bez komplikací.

Při propuštění pacientka bez problémů, kardiopulmonárně kompenzovaná, afebrilní, děloha se zavinuje, očišťky odcházejí serosanguinolentní, hráz se hojí per primam, okolí bez zarudnutí, prsy volné - klidné, laktace nastupuje, mikce a pasáž v normě, dolní končetiny bez otoků.

Pacientka spolupracuje, podrobně poučena, všemu rozumí.

**Doporučení:**

Hygiena šestinedělí, tělesné šetření, kontrola za 6 týdnů u obvodního gynekologa.

Při akutních obtížích (krvácení, bolesti, zapáchající výtok, teplota, zimnice, třesavka) kontrola na ambulanci

Porodnicko-gynekologické kliniky kdykoliv.

**Zprávu vyplnil:** Dr. Hanáková

**Dne:** 04.08.2022



**Propouštěcí zpráva**

Pacient: Hashimova Mushtariy

Bytem: 1. máje 627/8, 784 01 Litovel, tel. +420777510007

Hospitalizace na odd.: PGK 17 od 03.06.22 do 05.06.22 14:30

RČ: 5100445427

ZP: 333

Chor.č.: 001356/22

Příjmová zpráva ze dne: 03.06.22 15:16 Zapsal: Osičková Veronika MUDr.

NO:

VĚK: 28let Ošetřující gynekolog: MUDr. Dostál

ANAMNÉZA

OA: s ničím se trvale neléčí

operace: operace tříselné kýly v dětství

úrazy: 0

abusus: nekuřačka

FA: Globifer tbl. p.o. 2-0-0

AA: lékové alergie neguje

KREVŇÍ SKUPINA: AB, Rh+

TRF: 0

Gynekologická anamnéza:

Cyklus: menarche: 13let, PM 22.9.2021, v termínu

pravidelný, interval 28 dní, menses norm. intenzity, nebolestivé

Gynekologická onemocnění: 0

Předchozí těhotenství: IV. gravida / III. para

1x SA

Porody 2x spont. vaginální porod záhlavím (2014 - chlapec 3500g/50cm; 2017 - chlapec 4150g/51cm)

Močení: zaveden PMK č. 14 na OUP - Urologie

Pravidelné gynekologické prohlídky: ano, poslední OC NILM dle sdělení pacientky, mamografie: 0

Vita sexualis: +, nebolestivý, bez krvácení, antikoncepce: 0

#### NYNĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ

Pacientka in g.h. 36+2 odeslána z OUP- Urologie k observaci za hospitalizace pro st. p. extrakci konkrémentu z ústí ureteru l.sin.

Pacientka udává poslední 4 dny bolesti v zádech, ráno výrazné zhoršení, proto vyšetřena na OUP- Urologie, kde diagnostikován konkrément ureteru l.sin., provedena jeho ambulantní extrakce na URO- RTG /zpráva v příloze dokumentace/

#### VSTUPNÍ VYŠETŘENÍ

GBS - odebráno cestou registrujícího gynekologa 2.6.2022, výsledek t.č. není k dispozici, oGTT norma, screeningy norma (CFM, FN Olomouč)

Subj: bolesti v zádech, pohyby cítí, kontrakce 0, nekrvácí, PV neteče, stolice v normě, bolesti hlavy, epigastría nebo jiné potíže neguje.

Obj: TK 129/72mmHg, P 80, OP dle UZ správné, afebrilní

Vag: porce na více než falangu zcela sakrálně, uzavřena, PV zach. nekrvácí

UZ: 1 živý plod v PPH, postavení pravé, EFW 2700g (nad 10.centil dle INTERGROWTH-21), euhydramnion,

placenta na ZS mimo DDS bez známek POL

Cervikometrie - 35mm, kompetentní v celém rozsahu

#### ZÁVĚR

Těhotenství s nízkým rizikem

grav.hebd. 36+2

st. p. extrakci konkrémentu z ústí ureteru l.sin.

#### DOPORUČENÍ

\*observace za hospitalizace

\*odebrat moč z PMK na K+C

\*ráno - KO+diff., CRP

\*profylakticky Amoksiklav 1,2g i.v. á 12 hod.

\*analgetika dle potřeby

\*zítra kontrolní UZ na centrálním RTG, výsledek konzultovat na klapce 2820 spolu s laboratorními výsledky

#### Lab. parametry

Výsledky z 02/06/22:

Texty: Hodn.:

Mikroalbuminurie

Endokrinologie: S\_PLGF: 104,3, S\_sFlt-1: 1756,00, q\_qsFlt/PLGF: 16,8

Biochemie-moč: U\_KREA U: 20,20, U\_ALBU: 73,6, q\_qACR: 3,6

## Propouštěcí zpráva

Pacient: Hashimova Mushtarij

RČ: 5100445427

Výsledky z 03/06/22:

**Biochemie-sérum:** S\_Na: 137, S\_K: 3,63, S\_Cl: 104, S\_Ur: 3,2, S\_KREA: 47,  
q\_gGfKrea: >1,50, S\_Bi: 9, S\_ALT: 0,22, S\_AST: 0,34, S\_CRP: 8,3  
**Diabetologie:** S\_GLU: 5,8  
**Moč chemicky:** U\_GLUK U: Normální, U\_PROT U: 1,0, U\_BILI U: -, U\_UBLG U:  
Normální, U\_pH U: 5,5, U\_KREV: 3,0; U\_KETO: -, U\_NITR U: -, U\_ZAKA U: Čirá,  
U\_HUST U: 1,020, U\_BARV U: Žlutá  
**Moč sediment:** U\_ERY U: 740, U\_LEU U: 56, U\_BAKT U: -, U\_KVAS U: -, U\_EPIT U: 2,  
U\_EPDL U: 10, U\_VALC U: -, U\_HYAL U: -, U\_GRAN U: -, U\_KRST U: -, U\_SPER U: -,  
U\_HLEN U: 4  
**Krevní obraz:** B\_WBC: 11,23, B\_RBC: 3,92, B\_Hgb: 107, B\_HCT: 0,32, B\_MCV: 81,9,  
B\_MCH: 27,3, MCHC: 33,3, B\_RDW: 15,3, B\_PLT: 272, B\_MPV: 10,2  
**Diferenciál z analyz:** B\_Ly%: 15,8, B\_Mo%: 7,8, B\_Ne%: 75,8, B\_Eo%: 0,4, B\_Ba%:  
0,2, B\_Ly#: 1,77, B\_Mo#: 0,88, B\_Ne#: 8,51, B\_Eo#: 0,05, B\_Ba#: 0,02  
**Koagulační screening:** P\_Q%: 81, P\_INR: 1,08, P\_Qcas: 12,1, P\_Qnrm: 10,5,  
P\_aPTT: 32,9, P\_aPTR: 1,18

Výsledky z 04/06/22:

**Nález:** SONO: **Sonografie břicha.**

Normální nález na žlučníku, žlučovodech, slezině, ledvinách.  
Hemangiomy pravého laloku jater vel. do 10 mm.  
Močový měchýř je jen málo naplněn, malá pánev při graviditě nepřehledná stejně  
jako nepřehledný pankreas.  
V peritoneální dutině není volná tekutina.

Datum potvrzení: 4.6.2022 09:35:00

Potvrzující lékař: Šišola Ivan MUDr.

**Biochemie-sérum:** S\_CRP: 12,6  
**Krevní obraz:** B\_WBC: 11,36, B\_RBC: 3,65, B\_Hgb: 99, B\_HCT: 0,31, B\_MCV: 85,5,  
B\_MCH: 27,1, MCHC: 31,7, B\_RDW: 15,5, B\_PLT: 251, B\_MPV: 10,7  
**Diferenciál z analyz:** B\_Ly%: 18,8, B\_Mo%: 8,5, B\_Ne%: 71,5, B\_Eo%: 0,8, B\_Ba%:  
0,4, B\_Ly#: 2,14, B\_Mo#: 0,96, B\_Ne#: 8,13, B\_Eo#: 0,09, B\_Ba#: 0,04

**Urologické konzílium:**  
**VYŠETŘENÍ NA URGENT FNOL**

**Odesílá:** gyn. klinika

**Anamnéza:** 3.5. ošetřena pro colicu renalis l.sin., indikováno zavedení DJ stentu, při CSK z levého ústí čněl  
konkrement, proto extrahován, stent nezaveden, v doporučení kontrolní SONO + odběry

**SUBJ:** pacientka bez bolesti, bez teplot

**Covid onemocnění:** NE, **Covid vakcinace:** ANO-NE, **termín:**

**Obj. nález:** Břicho nad niveau v pokročilém stupni těhotenství, tapott bilat negat

**Lab.:** viz NIS bez výrazné patologie, výsl. kultivace moči ještě není k dispozici

**Sono I019805-000:** Pravá ledvina s hypotonií KPS - útlak dělohou v dextrotorzi, levá ledvina zcela bez dilatace  
KPS

**Dg. závěr:** stp. extrakci konkrementu z levého ústí

**Pobyt na expektačním lůžku URGENT:** NE

**Průběh observace na expektačním lůžku URGENT:-**

**Proveden stěr na antigen SARS CoV 2 v souvislosti s epidemiologickou situací:** NE

**Terapie:** sine

**Doporučení:** Pokud výsl. kultivace negativní, tak Amoksiklav celkem na 7 dní, jinak změna ATB dle kultivace.

SONO v pořádku, laboratoř taktéž. V případě akutních potíží kontrola cestou OUP ihned, jinak kontrola u  
spádového urologa po šestinedělí.

**Medikace:** Globifer, novalgín, paralen, buscopan, paracetamol, Amoksiklav 1,2g a8hodin,

**Epikríza:** 28 letá pacientka in g.h. 36+2 odeslána z OUP- Urologie k observaci za hospitalizace pro st. p.  
extrakci konkrementu z ústí ureteru l.sin. Pacientka udává poslední 4 dny bolesti v zádech, ráno výrazné  
zhoršení, proto vyšetřena na OUP- Urologie, kde diagnostikován konkrement ureteru l.sin., provedena jeho  
ambulantní extrakce na URO- RTG. Pacientka bez bolesti, bez nauzei, bez potíží. Provedená dnes urologická  
kontrola s negativním nálezem. Pacientka v stabilizovaném stavu propuštěná domů.

**Z: st.p. extrakci konkrementu z levého ureteru, grav. hebd.36+4,**

Dop: pokračovat ATB profylaxí Amoksiklav 1g a 12hodin, dostatečná hydratace, rc vydán

## Propouštěcí zpráva

Pacient: Hashimova Mushtariy

RČ: 5100445427

- \* kontrola u obvodního gynekologa budoucí týden,
  - \* zavolá si na číslo 588 444 160 pro výsledek kultivace v pondělí nebo úterí
  - \* kontrola u spádového urologa po šestinedělí
  - \* v případě akutních bolestí, odtoku plodové vody, krvácení nebo jiných potíží kontrola u nás ihned
- Diagnózy:  
O230 Infekce ledvin (pánvičky ledvinné) v těhotenství

Zpráva ze dne: 05.06.22 13:38 Zapsal: Kováč Dávid MUDr.

Datum tisku: 04.08.2022 8:22:28

prof. MUDr. Radovan Pilka, Ph.D.  
přednosta poroyn. kliniky

MUDr. Radim Marek  
vedoucí lékař odd. 17

Kováč Dávid, MUDr.  
ošetřující lékař



Pacient: Fiala Štefan

Bytem: Na Lánech 564/564, 793 05 Moravský Beroun, tel. +420702878482

Hospitalizace na odd.: HOK 5B JIP od 12.05.22 do 13.05.22 13:30

RČ: 5100258251

ZP: 333

Chor.č.: 000333/22

### Anamnéza:

Zpráva ze dne: 12.05.22 10:40 Zapsal: Čerňan Martin MUDr.

**Anamnesticky:** Přichází pro nově dg. folikulární lymfom

**NO:** V prosinci si nahmatal bulku v L třísele, vyšetřen PL, odeslán na UZ třísel, zde nalezena zvětšená uzlina. Následně odeslán do VNOL - urologie, chirurgie, interna. Posléze na chirurgii extirpace uzliny, histologicky prokázán folikulární lymfom. Odeslán na naše vyšetření, doplněno Echokg - bez průkazu významné chlopenní vady, EF LK 50 %, PET-CT - akumulace FDG v LU nad i pod bránicí, nyní přichází k zavedení ven. portu a zahájení terapie.

**Subj.** neguje horečky, noční pocení 0, zhubl asi 2 kg (cíleně), bez zn. krvácení či infekce

**OA:** hypertenze cca 2 roky, apendektomie 2015, Bolestilevého kolene, artoza II. stupně.

**AA:** neguje

**Abusus:** nekuřák - 10 let

**FA:** Dirotin 20 mg tbl. 1-0-0, Alopurinol 300mg tbl. 0-1-0

**PA:** stavebnictví, řidič

**RA:** matka neurodegenerativní onemocnění, otce nezná, 2 děti zdravé

**TA** transfuzi nikdy nedostal, nedaroval

**EA:** očkován proti Covid-19 není, onemocnění nepřekonal

**Objektivně:** ECOG 0, lucidní, hmotnost: 112 kg, výška: 183 cm, bez ikteru či cyanosy, normální hydratace, eupnoe. Kůže bez patologických eflorescencí. Hlava: zornice izokorické, hrdlo klidné, tonsily nezvětšené, jazyk plazí středem. Krk souměrný, bez opozice šije, štítná žláza nezvětšena, pulsace karotid symetrická, žíly bez kongesce. Lymfatické uzliny krční, axilární, nehmatné, v levém tisele jizva, pod ní - směrem na stehno - měkkotkáňová formace - v.s. uzlina - 7x3 cm. Plíce: poklep plný a jasný, dýchání sklípkové, bez vedlejších fenoménů. Srdce: akce pravidelná, ozvy ohraničné. Krevní tlak: 135 / 88 , puls 60 /min. Břicho: měkké, prohmatné, palpačně nebolestivé, bez patologické rezistence, játra v oblouku, slezina nehmatná, tapotment bilaterálně negativní. Končetiny: DKK bez otoků, varixy vlevo na lýtku, známek flebitidy. HKK - vlevo na paži in situ stehy po extirpaci znaménka, rán klidná, zhojená. Vyšetření per rectum neprovedeno.

### Výsledky:

**Při přijetí: Biochemie-sérum z 11/05/22 06:43:** S\_Na: 137, S\_K: 4,74, S\_Cl: 103, S\_Ca: 2,46, q\_qCa kor: 2,35, S\_Mg: 0,84, S\_P: 1,22, S\_Ur: 7,1, S\_KREA: 87, q\_qGFkrea: **1,39**, S\_KM: 404, S\_Bi: **38**, S\_BiK: **10,1**, S\_ALT: **0,87**, S\_AST: **0,71**, S\_ALP: 1,02, S\_GGT: 0,71, S\_LD: 3,40, S\_AMS: 0,93, S\_LIP: 0,60, S\_CB: 75,4, S\_ALB: 47,0, S\_CRP: <4,0

**Diabetologie z 11/05/22 06:43:** S\_GLU: **6,5**

**Glykemie POCT z 12/05/22 17:15:** P\_GLUK P: 5,5

**Krevní obraz z 11/05/22 06:43:** B\_WBC: **3,90**, B\_RBC: 5,33, B\_Hgb: 166, B\_HCT: 0,48, B\_MCV: 90,6, B\_MCH: 31,1, MCHC: 34,4, B\_RDW: 12,6, B\_PLT: 226, B\_MPV: 9,2

**Diferenciál z analyz z 11/05/22 06:43:** B\_Ly%: 35,9, B\_Mo%: **13,6**, B\_Ne%: 46,4, B\_Eo%: 3,3, B\_Ba%: 0,8, B\_Ly#: 1,40, B\_Mo#: 0,53, B\_Ne#: **1,81**, B\_Eo#: 0,13, B\_Ba#: 0,03

**Manuální diferenciál z 11/05/22 06:43:** \_MD: proveden, B\_NSEG: 48, B\_EOSI: 1, B\_BASO: 1, B\_MONO: **19**, B\_LY: 31, Provedl: Dudová

**Retikulocyty z 11/05/22 06:43:** B\_RET: 0,018, R#: 95,4

**Ostatní z 11/05/22 06:43:** ESR: 5

**Koagulační screening z 11/05/22 06:43:** P\_Q%: 84, P\_INR: 1,14, P\_Qcas: 12,7, P\_Qnrm: 10,5, P\_aPTT: 27,7, P\_aPTR: 0,99, P\_FIB: 2,64, P\_TT: 11,5

### Nález z 12/05/22 13:36: RTG:Nález: RTG S+P - vleže:

Port zprava cestou VJI dx do hdž, poloha správná.

Obě plíce jsou rozvinuté. Plicní parenchym bez ložiskových a infiltrativních změn.

Kresba cévní akcentovaná.

Bránice hladká, kostofrenické úhly jsou volné.

Srdeční stín nerozšířen.

Datum potvrzení: 12.5.2022 14:54:00

Potvrzující lékař: Kovář Radim MUDr.

### Při propuštění:

**Biochemie-sérum z 13/05/22 06:24:** S\_Na: 137, S\_K: 4,66, S\_Cl: 107, S\_Ca: 2,30, q\_qCa kor: 2,29, S\_Mg: **0,71**, S\_P: 1,00, S\_Ur: 4,8, S\_KREA: 73, q\_qGFkrea: >1,50, S\_KM: 305, S\_Bi: 20, S\_BiK: **6,1**, S\_ALT: 0,70, S\_AST: 0,48, S\_ALP: 0,85, S\_GGT: 0,54, S\_LD: 2,72, S\_AMS: 0,83, S\_LIP: **0,94**, S\_CB: 66,1, S\_ALB: 42,0, S\_CRP: <4,0

## Propouštěcí zpráva

Pacient: Fiala Štefan

RČ: 5100258251

**Diabetologie z 13/05/22 06:24: S\_GLU: 7,5**

**Terapie:** 1. cyklus R-bendamustin od 12.5.2022 ve složení: Rixathon 700mg D1, Bendamustin 180mg D1-2

### Průběh hospitalizace:

Nemocný s výše uvedenou anamnézou byl přijat k hospitalizaci k zahájení terapie pro nově diagnostikovaný folikulární lymfom. Dne 12.5.2022 byl zaveden ven. port via VJI l.dx., správná poloha ověřena na RTG S+P. Za standardní premedikace podán od 12.5.2022 první cyklus imunochemoterapie R-bendamustin ve složení viz. výše. Podání proběhlo bez časných komplikací. Nemocný v celkově dobrém stavu propuštěn do domácí péče.

### Závěr:

**Aktuálně stp. zavedení ven. portu via VJI l.dx. a podání 1. cyklu R-bendamustin od 12.5.2022**

**Folikulární lymfom, grade 1 z exstirpované LU třísla l.sin. 9.2.2022, CD20+, CD10+, bcl-2+, bcl-6+, cyklin D1 negat., generalizované postižení uzlin dle PET/CT, st. III A, masa uzlin predominantně v levém třísele a malé pánvi, bez postižení KD, PRIMA 0, FLIPI 3 body, FLIPI-2 2 body**

**Steatoza jaterní, drobná hepatopatie i laboratorně**

**Hypertenzní nemoc I.st.**

**Žilní varixy na lýtku l.dx.**

**Atypické znaménko na levé paži - extirpace 27.4.2022 - keratoakantom**

**Není očkován proti COVID-19**

### Doporučení:

Šetřící režim, dostatek tekutin, omezit riziko infektu. Kontrola v naší ambulanci ve středu 25.5.2022 v 8:00 (amb. prof. Papajíka) - sledování cytopenie, naplánování dalšího cyklu terapie, vytažení stehů po zavedení portu. Při teplotách, krvácení, či jiných potížích telefonická konzultace (588443940).

**Medikace:** Diroton 20mg tbl. 1-0-0, Alopurinol 300mg tbl. 0-1-0, Zovirax 200mg tbl. 1-0-1, Biseptol 480mg tbl. 1-0-1 (po, čt), Ac. folicum 10mg tbl. 0-1-0 (ve dnech bez Biseptolu), Diflucan 100mg tbl. 0-1-0, Controloc 40mg tbl. 1-0-0, Fraxiparine 0,4 ml sc. (3 dny po zavedení portu, zaškolen v aplikaci, vydáno z odd. 5B).

**V ambulanci vyšetřit:** KO+dif, z. biochemie, vzorek FTO - statim 7:00 hod.

**Indikace dopravy:** vlastní doprava pro imunopresi, riziko infekce.

**Rozdělovník:**

- 1) praktický lékař
- 2) okresní hematolog
- 3) CKO
- 4) ambulance HOK

Datum tisku: 16.05.2022 12:40:44

prof. MUDr. Tomáš Papajík, CSc.  
přednosta Hemato-onkologické kliniky

Doc. MUDr. Tomáš Szotkowski, Ph.D  
vedoucí lékař odd. 5B JIP

Szotkowski Tomáš, doc. MUDr., P  
ošetřující lékař

1.CH – Lůžkové odděle

**Příjmová zpráva**

Pan(i): **Bikbashev Arkadii**

Rodné číslo: **5100292681**

Bydliště: Naro Fominsk, 999 99 Bydliště mimo území ČR, tel. +420739163625

Kód poj.: 333

Hospitalizace na odd: **1.CH-LU3** od **13.07.22 10:00**

18.07.22 11:14 Dvořáková Natálie IČL

**NO:** Pacient přijat na odd. 3 k operaci perianální píštěle. Potíže asi 2 měsíce - susp. fistula v obl. konečniku

**OA:** susp. mírná forma klíšťové encefalitidy počátkem 05/2022 (bolesti hlavy, světloplachost), serologie negat., nyní bez příznaků, myopia, COVID 04/2022, VAS C páteře s protruzí disku, habituální hypotenze, nadváha; operace 03/2021 stomatologická

**RA:** negat.

**FA:** pravidelně nemedikuje

**PA:** student PhD

**AA:** neguje

**Abusus:** nekuřák, alkohol pravidelně

**Status somaticus:** Afebrilní, bez tachykardie, lucidní, vigilní, orient., anikter., acyanot., přim. výživa. Hlava: pokl. nebolestivá, zornice izokorické, fotoreakce v normě, skléry bílé, spojivky růžové, hrdlo klidné, jazyk plazí středem. Krk: karotidy pulsují symetricky, vény bez kongesce, lymfonodi ani strumu nehmatám. Hrudník: sym., plíce čisté, sklípkové dýchání, bvf v celém rozsahu, srdce akce prav., ozvy ohran., bez šelestů. Břicho: v niveau, klidné, měkké, volně prohmatné, nebolestivé, bez patol. rezistence či bolestivosti, murphy negativní, tapotment bilat. neg., podbříšky klidné, blumberg 0, rowsing 0, plenies 0, t. č. bez zn. perit. dráždění, peristaltika volná, nemá překážkový charakter. perianálně na čísle 12 zevní ústí píštěle, poměrně mohutné perianální řasy, per rectum negat DKK bez otoků, varikozit  
**Míry a váhy:** Hmotnost: 95,0, Výška: 178,0, BMI: 27,0, TKS/D: 117/75, TT: 36,6, **SpO2 set:** PR: 88,0


ASA klasifikace: II

**Premedikace ráno:** Neurol 0,25 mg tbl. p.o. 1 – 2 hodiny před operačním výkonem  
+ Paralen 500mg 2 tbl. p.o. 1 - 2 hodiny před operačním výkonem

**Medikace v den operace:** sine

Zpráva ze dne: 13.07.22 10:12 Zapsal: Štefančík Michal MUDr.

04/102  
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ®  
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 568 441 111  
I. chirurgická klinika  
Přednosta: doc. MUDr. JUDr. Dušan Křes, Ph.D., LL.M.



31000





**Pacient:** Bikbashev Arkadii

**RČ:** 5100292681

**Bytem:** Naro Fominsk, 999 99 Bydliště mimo území ČR, tel. +420739163625

**ZP:** 333

**Hospitalizace na odd.:** 1.CH-LU3 **od** 13.07.22 **do** 16.07.22 14:33

**Chor.č.:** 002003/22

Vážená paní doktorko, /pane doktore/,

propouštíme do Vaší laskavé péče nemocnou, /-ného/ hospit. na I. chirurgické klinice FN Olomouc.

**Diagnóza:**

Perianální píštěl, kožní duplikatur

Th. op. sce R-V, excise duplikatur 14.7.

**Anamnéza:**

**OA:** susp. mírná forma klíšťové encefalitidy počátkem 05/2022 (bolesti hlavy, světloplachost), serologie negat., nyní bez příznaků, myopia, COVID 04/2022, VAS C páteře s protruzí disku, habituální hypotenze, nadváha; operace 03/2021 stomatologická

**RA:** negat.

**FA:** pravidelně nemedikuje

**PA:** student PhD

**AA:** neguje

**Abusus:** nekuřák, alkohol pravidelně

Sociální a pracovní anamnéza a abúzus:

Epidemiol. anamnéza: pacient prohlašuje, že v posledních 14 dnech nebyl v kontaktu s infekční osobou, nebyla mu nařízena karanténa, nejeví známky infekčního onemocnění a necestoval do rizikových oblastí

**Nynější onemocnění:**

Potíže asi 2 měsíce - susp. fistula v obl. konečníku

**Status praesens při příjmu:**

Afebrilní, bez tachykardie, lucidní, vigilní, orient., anikter., acyanot., přim. výživa. Hlava: pokl.

nebolestivá, zornice izokorické, fotoreakce v normě, skléry bílé, spojivky růžové, hrdlo klidné, jazyk

plazí středem. Krk: karotidy pulsují symetricky, větvy bez kongesce, lymfonodi ani strumu nehmatám.

Hrudník: sym., plíce čisté, sklípkové dýchání, bvf v celém rozsahu, srdce akce prav., ozvy ohran., bez

šelestů. Břicho: v niveau, klidné, měkké, volně prohmatné, nebolestivé, bez patol. rezistence či

bolestivosti, murphy negativní, tapotment bilat. neg., podbřišky klidné, blumberg 0, rowsing 0, plenies

0, t. č. bez zn. perit. dráždění, peristaltika volná, nemá překážkový charakter. perianálně na čísle 12

zevní ústí píštěle, poměrně mohutné perianální řasy, per rectum negat DKK bez otoků, varikozit

**Míry a váhy:** Hmotnost: 95,0, Výška: 178,0, BMI: 27,0, TKS/D: 117/75, TT: 36,6, **SpO2 set:** PR: 88,0

**Operace:** op. sce R-V, excise duplikatur 14.7.

**Histologie:** t.č. není k dispozici

**Laboratorní a paraklinická vyšetření:**

**Průběh hospitalizace:**

Nemocný den 14.7. indikován k operaci- op. sce R-V, excise duplikatur. Peroperační i pooperační průběh klidný. Zatížen stravou, vyprazdňuje se. Při propuštění okolí anu klidné.

**Poslední medikace:** zvykle, Laktulosa 2x denně 5 ml

**Doporučení:**

dietní a režimová opatření

Objednán na 02.08.22 - 8:00 Kolorektální chirurgie - ko po operaci k lékaři Špička Petr MUDr., Ph.D.

Objednán na 22.07.22 - 08:00 Kolorektální chirurgie - ko po operaci k lékaři Starý Lubomír MUDr., Ph.D.

**Propouštěcí zpráva**

Pacient: Bikbashev Arkadii

RČ: 5100292681

Datum tisku: 18.7.2022 11:14:32

doc. MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D.  
přednosta I.chirurgické kliniky

MUDr. Ivo Klementa, Ph.D.  
vedoucí lékař odd. 3

Starý Lubomír, MUDr., Ph.D.  
ošetřující lékař

04/102  
FAKULTNÍ NEMOCNICE PRAHA  
I.Pavlova 185/6, 710 00 Praha 4, tel. 588 441 111  
I. chirurgická klinika  
Přednosta: doc. MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D., LL.M.



38080



## Operační protokol

### 1.CH – Lůžkové oddělení 3

Pacient: **Bikbashev Arkadii**

R.Č.: **5100292681**

Adresa Naro Fominsk, 999 99 Bydliště mimo území ČR, tel. +

Chor.čís.: **002003/22**

Operace zahájena: **14.07.22 10:04**

Operace ukončena: **14.07.22 10:15**

Doba trvání operace: **00:11**

Operatér: **Starý Lubomír, MUDr.**

Operační sál: **1**

1.asistent:

Anesteziolog: **Špaňhelová Hana MUDr.**

2.asistent:

Typ anestézie: **celková**

3.asist/obsluha:

Instrumentářka: **Reimer Jakub**

Operační diagnózy:

**K60.4 Konečnicková píštěl**

Operační výkony:

51417 1 x MALÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V OBLASTI ANU NEBO REKTA VČETNĚ LIGACE HEMOROIDŮ

Popis operace:

DG. Perianální píštěl, kožní duplikatury

Th. op. sce R-V, excise duplikatur

Nemocný v celkové klidné anestézii. Po zvyklé přípravě operačního pole a zarouškování nacházíme perianální píštěl s ústím na č. 12 cca 2 cm od anokutánního přechodu. Při sondáži potvrzujeme transsfinkterický průběh. Escidujeme kožní duplikatury na č. 5, 11, 2. Protahujeme elastickou ligaturu píštělí. Sutura po excisi. Operace ukončena v celkovém dobrém stavu pacienta, který se budí na operačním sále.

duplikatury ad hist.

14.07.2022 10:21

Zapsal: Starý Lubomír, MUDr.

Vytištěno: 18.7.2022

11:14:24

38010

Pacient: Bikbashev Arkadij  
Bytem: Naro Fominsk, 999 99 Bydliště mimo území ČR, tel. +420739163625  
Datum vyšetření: 07.06.22

Zpráva ze dne: 07.06.22 10:28 Zapsal: Fiala Marek MUDr.

Diagnózy:

Z022 Vyšetření pro přijetí do ústavu

Výkony:

78022 1x CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM

Datum přijetí: 9.6.2022

Plánovaná operace: perianální píštěl

Anamnéza osobní: susp forma mírné klišové encefalitidy počátkem května 2022- bolest hlavy,

VAS C patere s protruzí disku světloplachost,

Operace 3/21 stomatologická v CA; bez komplikací;

Současná medikace: sine

Alergie: neudává

Abusus: nekuřák, alkohol pravidelně

Subjektivní potíže: nachlazený není, cítí se zdráv

Zhodnocení předchozích vyšetření: PL

EKG - SR 67/ min fyziologická křivka

RTG S+P - bez infiltrativních změn

Laboratoř - kompletní, Urea 6,8 krea 59 koagulace norma, KO norma, minerály norma

COVID 19 - test - výsledek:

- prodělala, dg. dne: ANO 4./22 lehký průběh.

Základní fyzik. vyšetření: výška (cm): 178 váha (kg): 94

tlak 0, normochole, eupnoe, oběh komponován, TK90/60 P 58 prokrvení periférie uspokojivě.

Klinické známky obtížné intubace: nepozorovány

Mallampati skóre: II

ASA klasifikace: II

Frailty scale: 2

Dokumentace kompletní, doporučuji doplnit následující vyšetření: **doporučuji neurologické konsilium, aby se vyjádřili zda není KI k CA / SAB**

Pacientka schopna (schopna) anestezie, poučena o léčebném postupu.

vyzvána k položení doplnujících otázek, poděpsala/informovány souhlas s anestezii.

Pacientka poučena o léčbě bolesti v průběhu operace a v pooperačním období.

Plán anesteziologické péče: navržená je celková, pacient preferuje SAB

poučena o možnosti převedení na celkovou anestezii za specifických okolností v průběhu vlastní anestezie.

Premedikace ráno: Neurol 0,5 mg tbl. p.o 1 - 2 hodiny před operačním výkonem  
+ Paralén 500mg 2 tbl. p.o 1 - 2 hodiny před operačním výkonem

(nepodávat před BSK a ECT, Paralén nepodávat u diagnostických výkonů)

Medikace v den operace: sine

Zajistit po operaci monitorované lůžko: ano - viz Anesteziologický záznam - Pooperační péče

Zajistit po operaci ventilované lůžko: ne

Vydáno dne: 17.06.2022

Kubiková Dagmar

MUDr. Marek Fiala  
5107