



Pacient: Li Zisu

Bytem: Šmeralova 12, 779 00 Olomouc, tel. +420774839991

Hospitalizace na odd.: KKP-10 od 11.04.22 do 25.04.22 09:26

RČ: 5200014050

ZP: 333

Chor.č.: 000186/22

Zpráva ze dne: 25.04.22 09:26 Zapsal: Jelínková Andrea MUDr.

Diagnózy:

A539 Syfilis NS

Z290 Izolace

N832 Jiné a neurčené cysty vaječníku

A493 Mykoplazmová infekce neurčené lokalizace

NO: Pacientka byla vyšetřena na gynekologii pro neurčité obtíže, dg. mykoplazmata, zavedena terapie doxycyklinem. U partnera ale zjištěna pozitivní reakce na LU, proto došetřena v naší ambulanci, proveden odběr krve na LU a HIV. HIV - negativní. Prokázána pozitivita LU - provedeno vyšetření LU - Nelson Praha, pozitivní ve všech testech (VDRL, TPPA, TPHA, FTA-ABS IgG, 19S IgM SPHA), hodnoceno jako v.s. syfilis latens recens, další kontrolní vyšetření doporučeno za 1/4 roku po antisifilitické léčbě. Partner již přeléčen cestou naší kliniky, jiné partnery neudává (za posledních 8 měsíců v ČR).

Při příjmu bez celkových potíží, nachlazená v poslední době nebyla. V pátek 8.4. vyšetřena cestou OUP pro hyperventilační tetanii. Krev v moči či ve stolici nepozorovala, melénu neguje. Bez dyspeptických či dysurických potíží. Chuť k jídlu dobrá, váhově stabilní.

Přijímám ad odd. 10.

OA: celkově zdravá, s ničím se neléčí; operace: 0, úrazy: 0

RA: nevýznamná, sourozence nemá

FA: trvale sine, jako doplněk stravy užívá nějaké přípravky na vlasy hubnutí (volně prodejné v lékárně)

PA: studentka UPOL, obor: Český jazyk

SA: pochází z Číny, v ČR je asi 8 měsíců, žije na kolejích

KA: kouří 1-2 cigarety/denně, alkohol velmi málo, káva 2x denně

AA: ryba, jiné alergie neguje

EA: Kontakt s infekční osobou v posledních dnech, včetně COVIDu neudává.

GA: porody: 0, potraty: 0, gyn. zákroky: 0, pravidelně nechodí na gynekologii, HAK ne

Status localis: dermografismus červený, bez plasticity

T.č. bez projevu na genitálu či v DÚ, v oblasti třísel, více vlevo mírně zvětšené lymfatické uzliny, palpačně mírně bolestivé, kožní povrch bez patologického nálezu.

Výsledky provedených vyšetření:

Výsledky z 12/04/22: **Mikrobiologie:** MIK: Typ vzorku: Stěr/Výtěr . cervix

Průkaz DNA Chlamydia trachomatis

Metoda Výsledek

Průkaz DNA Ch. trachomatis Negativní

Typ vzorku: Stěr/Výtěr Pochva Kultivace M.hominis / U. urealyticum

Nález: Ureaplasma sp ~ 10na4

Klinicky významný je nález více nebo rovno 10 na 4 mikrobů/ml

Stanovení kvalitativní citlivosti na antibiotika:

levofloxacin R moxifloxacin C

tetracyklin C erytromycin C

telithromycin C

Aerobní kultivace Nález: Kultivace negativní

Výstupní komentář:

Neisseria gonorrhoeae nevytěstována

Biochemie-sérum: S_Na: 143, S_K: 4,10, S_Cl: **109**, S_Ur: 4,2, S_KREA: 60, q_qGFkrea: >1,50, S_Bi: 7, S_ALT: 0,28, S_AST: 0,30, S_ALP: 0,78, S_GGT: 0,16, S_CRP: <4,0

Diabetologie: S_GLU: 5,1 **Ostatní vyšetření:** B_SED B: 4/10

Moč chemicky: U_GLUK U: Normální, U_PROT U: +-, U_BILI U: -, U_UBLG U: Normální, U_pH U: 5,5, U_KREV: -, U_KETO: -, U_NITR U: -, U_ZAKA U: čirá, U_HUST U: >1,030, U_BARV U: žlutá

Moč sediment: U_ERY U: -, U_LEU U: **15**, U_BAKT U: -, U_KVAS U: -, U_EPIT U: 1, U_EPDL U: 23, U_VALC U: -, U_HYAL U: -, U_GRAN U: -, U_KRST U: -, U_SPER U: -, U_HLEN U: 3

Krevní obraz: B_WBC: 5,64, B_RBC: 3,94, B_Hgb: 132, B_HCT: 0,39, B_MCV: **98,5**, B_MCH: 33,5, MCHC: 34,0, B_RDW: 11,1, B_PLT: 213, B_MPV: 9,2

Diferenciál z analyz: B_Ly%: **55,0**, B_Mo%: 5,7, B_Ne%: **37,2**, B_Eo%: 1,6, B_Ba%: 0,5, B_Ly#: 3,10, B_Mo#: 0,32, B_Ne#: 2,10, B_Eo#: 0,09, B_Ba#: 0,03

Propouštěcí zpráva

Pacient: Li Zisu

RČ: 5200014050

Výsledky z 20/04/22: **Biochemie-sérum:** S_Na: 140, S_K: 3,82, S_Cl: 106, S_Ur: 4,3, S_KREA: 55, q_GFkrea: >1,50, S_Bi: 12, S_ALT: 0,25, S_AST: 0,34, S_ALP: 0,81, S_GGT: 0,16, S_CRP: <4,0, S_PCT: <0,03 **Diabetologie:** S_GLU: 4,5

Moč chemicky: U_GLUK U: Normální, U_PROT U: +-, U_BILI U: -, U_UBLG U: Normální, U_pH U: 5,0, U_KREV: -, U_KETO: +-, U_NITR U: -, U_ZAKA U: Čirá, U_HUST U: 1,029, U_BARV U: Žlutá

Moč sediment: U_ERY U: 10, U_LEU U: 9, U_BAKT U: -, U_KVAS U: -, U_EPIT U: -, U_EPDL U: 14, U_VALC U: -, U_HYAL U: -, U_GRAN U: -, U_KRST U: -, U_SPER U: -, U_HLEN U: 4

Krevní obraz: B_WBC: 8,21, B_RBC: 4,22, B_Hgb: 141, B_HCT: 0,41, B_MCV: 96,0, B_MCH: 33,4, MCHC: 34,8, B_RDW: 10,8, B_PLT: 200, B_MPV: 9,2

Diferenciál z analyz: B_Ly%: 28,1, B_Mo%: 6,0, B_Ne%: 64,4, B_Eo%: 1,1, B_Ba%: 0,4, B_Ly#: 2,31, B_Mo#: 0,49, B_Ne#: 5,29, B_Eo#: 0,09, B_Ba#: 0,03

Gynekologické vyšetření

odeslána z kožní kliniky, kde je hospit pro lues regens, nyní zaléčena PNC, bolestivé uzliny ingvin oboustranně, nyní snad i bolesti v podbříšku?

vag vyš: čípek cyl, hlad, nekrvácí, pochva bez výtoku- nelze odebrat kulti, děloha nezv nebol., okolí bpn., ale palpační bolestivost v pravém podbříšku a v Mc Burneově bodě. vlevo bpn ingviny bilat bpn.

vag UJZ: děloha nezv v AVfl s E do 8 mm, kanál hrdla hladký, vpravo ovarium zvyklé velikosti a struktury, vlevo mediálně od ovaria hladkostěnná cystička anechogenní o prům cca. 3 cm, Douglas bpn

zá. přeléčená lues, nyní cystis ovarii l.sin. - k dispenzarizaci-

nyní dominuje bolest pravého podbříšku, proto dop.. chir vyš. k vyloučení appendicitis ac.

dop.. za měsíc kontrol UZ na přítomnost cysty.

Diagnózy:

N949 Neurčené stavy sdruž.s ženskými pohlav.org.a menstruačním cyklem

Zpráva ze dne: 20.04.22 10:39 Zapsal: Turková Marie MUDr.

Chirurgické konzilium

Pac. hosp. na kožní klinice kde na ATB terapii pro lues, dnes 10.den.

Konzilium pro bolestivost v podbříšku bilat, více vpravo, dnes vyloučena gynek.příčina potíží.

Jde o anglicky mluvící nemocnou která při mém příchodu dojídá grilované kuře, cítí se dobře, chut k jídlu má, bolesti nejvíce v p podbříšku, odtud se šíří do PDK a zad, močí volně. afebrilní, lab legativní -při aATB terapii.

loc.: břicho v niveau, měkké prohmatné, paplačně boelstivé nad symfyzou, více vpravo. Aperietonální

res: doplnit moč+sedimetn, při negativním nález a zhoršení potíží Uz břicha, toho času imponuje

spíše jako IMC nebo postantibiotická dysmikrobie. Děkuji za spolupráci

Diagnózy:

R104 Jiná a neurčená břišní bolest

Zpráva ze dne: 20.04.22 11:31 Zapsal: Hanuliak Jan MUDr. MDDr.

Hmotnost pacienta při propuštění: 65 [kg]

Výška pacienta: 170 [cm]

Terapie: Celková: Prokain G PNC 1,5 mil.j. i.m. á 24 hodin (11.4.- 24.4.2022), Lentocilin 2,5MIU i.m. (25.4.2022), Cezera tbl., Macmirror vag. globule 0-0-1 (od 21.4.), Biopron cps. 1-0-1 (od 20.4.)

Zevní: sine

Průběh hospitalizace: Pacientka hospitalizována k terapii syphilis latens recens. Po přijetí

provedeny základní laboratorní odběry a zahájena parenterální antibiotická terapie.

Pacientka po celou dobu hospitalizace v režimu izolace za zvýšeného hygienického režimu,

izolačních a bariérových opatření nad rámec běžného provozu oddělení. V průběhu hosp. pro bolesti

v oblasti pravého podbříšku doplněno gynekologické vyšetření, se závěrem cystis ovarii l.sin. k

dispenzarizaci. Rovněž doplněno chirurgické konzilium s vyloučení akutní appendicitidy. V

kontrolních lab. odběrech zcela bez patologie, pro nález ureaplasma sp. ze stěru z pochvy nastavena

terapie macmirem vaginálně, po ukončení terapie PNC v plánu přeléčení makrolidy.

Průběh hospitalizace dále bez komplikací, pacientka poučena a propuštěna ve stabilizovaném

stavu do ambulantní péče.

Závěr: A539 Syphilis latens recens

Z290 Izolace

N832 Jiné a neurčené cysty vaječníku

A493 Mykoplazmová infekce neurčené lokalizace

Propouštěcí zpráva

Pacient: Li Zisu

RČ: 5200014050

Doporučení: Celkově: Macmirror vag. globule 0-0-1, celkem po dobu 8 dní (tedy do 28.4.), Klacid 500 mg tbl. 1-0-1 po celkovou dobu 14 dní, k ATB terapii vhodné užívat probiotika (např. Biopron cps., volně prodejné v lékárně).

Nadále absolutní zákaz pohlavního styku.

Pacientka se za týden od propuštění dostaví do STD ambulance mezi 7:00-7:30 k další aplikaci depotní formy PNC.

Kontrola u praktického lékaře do 3 dnů od propuštění s touto zprávou.

Za měsíc kontrolní gynekologické vyšetření.

PN: ne

Odvoz sanitním vozem: ne

Rp.: Klacid 500 mg tbl.

Datum tisku: 08.09.2022 12:48:11

MUDr. Martin Tichý, Ph.D.
přednosta kožní kliniky

MUDr. Jan Šternberský, Ph.D.
vedoucí lékář odd. 10

Jelínková Andrea, MUDr.
ošetřující lékař

Příjmení: Nguyen

Titul: Nguyen Thi Xuan

RČ: ~~0754010000~~

Jméno: Thi Xuan

Zdrav. pojišť.: 333

Bydliště matky: Trnkova 29, 77900 Olomouc 9

2504022249

Dat. příjmu 06.06.22

Čas příjmu 08:50

Porod plodu:	Pohlaví	Hmotnost	Délka	Průběh porodu	Datum porodu	g.h.	Vitalita
Dítě:	A: děvče	3270	51	spontánní	06.06.22 09:18	38+0	živé
	B:						
	C:						
	D:						

Nepravidelnosti:

IIg/IIp., in g.h. 39+3

Spontánní vag. porod záhlavím

rpt. vaginae No.VII., rpt. kůže v introitu.

Matka Krevní skupina: 0 **RhD:** +

Plod A Krevní skupina: **RhD:**

Plod B Krevní skupina: **RhD:**

Epikríza, doporučení:

Rodička IIg/IIp přijata v grav.hebd.39+3 s kontrakcemi k porodu.

GBS-nevyšetřeno, oGTT - norma

Spontánní vaginální porod záhlavím 6.6.2022 v 09:18, porozen živý plod ženského pohlaví, 3270g/51cm.

Poporodní poranění: rpt. vaginae No. VII, rpt. kůže v introitu - ošetřena suturou Novosyn quick

Medikace na odd. šestinedělí: analgetika dle potřeby

KS matky: 0, Rh+ /není indikace k anti-D/

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, laktace nastupuje, mikce a pasáž v normě, dolní končetiny bez otoků.

Doporučení:

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

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

Porodnicko-gynekologické kliniky kdykoliv.

Pacientka poučena, souhlasí.

Zprávu vyplnil: Osičková Veronika MUDr.

Dne: 08.09.2022