



FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
IČ: 00098892, www.fnol.cz

Oddělení urgentního příjmu
- centrální kartotéka

Spokojenost pacientů



Primární vyšetření

Pacient: Omer Edri

Bytem: Dolní náměstí 25, 770 00 Olomouc, tel. +420739649911

Datum vyšetření: 21.06.24

RČ: 5220109763

ZP: 333

Zpráva ze dne: 21.06.24 14:50 Zapsal: Kučáková Michaela

Diagnózy:

R074 Bolest hrudi NS

R060 Dušnost [dyspnoe]

Výkony:

U0001 1x odeslan od PL nebo ambulantního specialisty - kratka verze s

06720 1x TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU

Přichází pro: dopor.z ORL bolest na hrudi, špatně se dýchá

Byl jste v oblasti s výskytem infekčního onemocnění?: ne

Byl jste v kontaktu s osobou s infekčním onemocněním?:

Pokud ANO u výše uvedených otázek - uveďte o jakou infekci se jedná:

Osobní doklady: dopor.z ORL

VITÁLNÍ FUNKCE

GCS: 15

TK (mm Hg): 100/60

P (l/min, pravidelný/nepřavidelný):

102 rav.

SpO2 bez O2 (%): 100%

Skóre míry respiračního distresu u pacientů léčených oxygenoterapií v PNP:

TT (IR tep. v jugulu, st.C): 36.3

VAS dosp./FACES-SCALE dítě: 2

TRIAGE priorita: P2

TRIAGE - zařazení do ambulance: ček.



Ambulantní zpráva

Pacient: Omer Edri

Bytem: Dolní náměstí 25, 770 00 Olomouc, tel. +420739649911

Datum vyšetření: 21.06.24

RČ: 5220109763

ZP: 333

Zpráva ze dne: 21.06.24 14:40 Zapsal: Pochron Ľucja Anežka MUDr.

Výkony:

09543 1x SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČN

71022 1x CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM

71315 1x LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU

Pacientka odeslána z OUP kvůli vs otoku hrtanu. Dle pacientky dnes pociťovala postupně narůstající dušnost, jeví se velmi anxiózní. Neguje dietní chybu, bolesti. Má bolesti na hrudi a špatně se jí dýchá.

AA: 0

Status somaticus.

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

volné, septum bez deviace

NASOPHARYNX: volný

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

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

KRK: uzliny na krku palpačně nezvětšeny

Závěr: T.č. ORL nález v normě

Doporučení: Odesílám na OUP k vyloučení kardiální příčiny dušnosti. Pacientka souhlasí

Vytištěno dne: 30.09.2024

Nováková Olga

Pacient byl seznámen se svým zdravotním stavem a s navrženým léčebným postupem souhlasí. Byl poučen o povaze a rizicích provedeného výkonu. Všem informacím, které byly lékařem sděleny a vysvětleny pacient porozuměl a měl možnost klást doplňující otázky.



FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
IČ: 00098892, www.fnol.cz

Oddělení urgentního příjmu
- centrální kartotéka

Spokojenost pacientů



Primární vyšetření

Pacient: Omer Edri

Bytem: Dolní náměstí 25, 770 00 Olomouc, tel. +420739649911

Datum vyšetření: 21.06.24

RČ: 5220109763

ZP: 333

Zpráva ze dne: 21.06.24 16:24 Zapsal: Ševčovičová Růžena MUDr.

Diagnózy:

R074 Bolest hrudi NS

R060 Dušnost [dyspnoe]

Výkony:

09223 1x INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET

06726 1x KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU

Odesílá: přichází z ORL ambulance v doprovodu kamarádky

Anamnesticky: Dnes byla v ORL ambulanci, kam přišla pro nepříjemný pocit v oblasti krku. V čekárně však ataka dušnosti a bolesti na hrudi, proto odeslána na OUP. Jedná se o zahraniční studentku medicíny ve zkušebním období, které je pro ni psychicky náročné.

OA: Zdravá, s ničím se neléčí

FA: Atent - volně prodejný lék na soustředění, užívá asi 1 rok

SA: zahraniční studentka medicíny

PA: studentka, medicína OUP

AA: alergie neguje

Rizikové faktory: nekuřačka, alkohol neguje

Obj. při přijetí:

VITÁLNÍ FUNKCE

GCS: 15

TK (mm Hg): 100/60

P (/min, pravidelný/nepřavidelný): 102 rav.

SpO2 bez O2 (%): 100%

Skóre míry respiračního distresu u pacientů léčených oxygenoterapií v PNP:

TT (IR tep. v jugulu, st.C): 36,3

Objektivní nález: nervózní, lucidní, orientována, spolupracuje, bez ikteru, dušnost klidová, bez cyanózy, hydratace přiměřená.

Hlava: poklepově nebolestivá, orientačně neurol. - výstupy hl. nervů nebolestivé, inervace n. VII správná, zornice izokorické, spojivky růžové, sklery anikterické, jazyk plazí středem, bez povlaku, chrup sanován, hrdlo klidné. Krk: volně pohyblivý, bez známek meningismu, štítná žláza nezvětšená, uzliny nehmatám, vény bez kongesce, pulsace karotid symetrická, šelesty neslyším. Hrudník: symetrický, bpn. Plíce: poklep plný, jasný, dýchání čisté, alveolární, bez vedlejších fenoménů. Srdce: AS pravidelná, ozvy ohraničené, šelest neslyším. Břicho: v niveau, klidné, měkké, pruhmatné, palpačně nebolestivé, bez hmatné rezistence, peristaltika +, játra a slezina nezvětšené, tapottement negativní bilaterálně. Per rectum: nevyšetřena. DKK: bez otoků, bolesti, bez známek zánětu, Homans, plantární zn. negativní, pulsace hmatné do periferie.

EKG (I025665): SR, TF 71/min, QRS 80ms, intervaly v normě, bez akutních ischem. změn

Lab. a pomocná vyšetření:

RTG hrudníku:

Obě plíce rozvinuté.

Plicní parenchym bez čerstvé infiltrace nebo ložisek.

Cévní kresba přiměřená.

Bránice hladká, zevní úhly volné.

Srdeční stín nerozšířen.

Závěr: Přiměřený nález.

Biochemie-sérum: Na: 137, K: 3,90, Cl: 104, Ca: 2,46, Mg: 0,81, Ur: 2,4, KREA: 70, qGFkrea: >1,50, Bi: 8, ALT: 0,33, AST: 0,21, ALP: 1,00, GGT: 0,56, BNP: <35,0, CRP: <4,0, TRPI: <3,

Endokrinologie: TSH: 0,288, FT4: 13,9, Diabetologie: GLU: 4,7, POCT: Hb B: 132, TypK B: Venous, HCT B: 41, pH B: 7,41, pCO2 POCT: 5,47, pO2 B: 2,73, pHt B: 7,41, pCOt B: 5,47, pO2t B: 2,73, qSBC: 24,0, qHCO3: 25,5, qBE: 1,3, SAT B: 25,9, O2Hb B: 25,6, COHb B: 0,5, MHb B: 0,6, - Takt: 37,0, - FO2l: 21, Na P: 136, K P: 3,9, Cl P: 103, Cai P: 1,19, CaiK P: 1,20, LAK P: 1,0, GLUK ABR: 5,7, Krevní obraz: WBC: 9,72, RBC: 4,78, Hgb: 125, HCT: 0,39, MCV: 80,5, MCH: 26,2, MCHC: 32,5, RDW: 13,3, PLT: 230, MPV: 10,8, Diferenciál z analyz: Ly#: 22,5, Mo#: 7,2, Ne#: 67,1, Eo#: 2,8, Ba#: 0,4, Ly#: 2,19, Mo#: 0,70, Ne#: 6,52, Eo#: 0,27, Ba#: 0,04, Koagulační screening: Q#: 70, INR: 1,18, Qcas: 13,2, Qnrm: 10,5, aPTT: 35,8, aPTR: 1,28, DDIMhs: 336

Terapie: Lexaurin 1,5mg tbl., FR 500ml i.v. + 1amp. Novalginu + 1amp. 10% MgSO4

Dg.závěr:



FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
IČ: 00098892, www.fnol.cz

Oddělení urgentního příjmu
- centrální kartotéka

Spokojenost pacientů



Primární vyšetření

Pacient: Omer Edri

Bytem: Dolní náměstí 25, 770 00 Olomouc, tel. +420739649911

Datum vyšetření: 21.06.24

RČ: 5220109763

ZP: 333

* Panická ataka s dušností a bolestí na hrudi, vyloučen akutní koronární syndrom, plicní embolie, pneumotorax

Pobyt na expektačním lůžku URGENT: ANO: observace a i.v. terapie

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

Doporučení:

Klidový režim!!! Brzká kontrola u praktického lékaře (s labor. odběry TSH a FT4)

Zvážit psychoterapii

Současný celkový stav pacienta umožňuje propuštění do domácí péče. Poučen, že při potížích primárně kontaktovat registrujícího praktického lékaře, při zhoršení stavu ve smyslu klidové dušnosti, bolesti na hrudi, nutno ihned vyhledat lékařské ošetření. S postupem souhlasí.

Vyšetření na oddělení urgentního příjmu bylo zaměřeno na akutní problém nemocného jako cílené vyšetření PL. Nenahrazuje kompletní vyšetření PL či specialistou, které doporučujeme provést u spádového lékaře.

Odeslán ad: dimise domů

Převoz: vlastní

Zavedený periferní žilní katetr: ano



FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
IČ: 00098892, www.fnol.cz

Oddělení urgentního příjmu
expektační lůžka - EL

Primární vyšetření

Spokojenost pacientů



Pacient: Omer Edri

Bytem: Dolní náměstí 25, 770 00 Olomouc, tel. +420739649911

Datum vyšetření: 21.06.24

RČ: 5220109763

ZP: 333

Zpráva ze dne: 21.06.24 17:47 Zapsal: Vymětalíková Jana

Diagnózy:

R074 Bolest hrudi NS

R060 Dušnost [dyspnoe]

Výkony:

06729 3x PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15

Pobyt na expektačním lůžku

Od: 16:22

Do: 17:05

Odeslán z: OUP- interna

Indikace: bolest na hrudi

Odeslán ad: dimise

Sanita: ne

Zavedený periferní žilní katetr: ano a EX

Dolní náměstí 25, 770 00 Olomouc, tel. +420739649911

Datum vyšetření: 21.06.24

Zpráva ze dne: 21.06.24 17:47 Zapsal: Vymětalíková Jana

Diagnózy:

06729 3x PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15

Pobyt na expektačním lůžku

Od: 16:22

Do: 17:05

Odeslán z: OUP- interna

Indikace: bolest na hrudi

Odeslán ad: dimise

Sanita: ne

Zavedený periferní žilní katetr: ano a EX



Pacient: Berov Kazbek

Bytem: Křížkovského 3, 770 00 Olomouc, tel. +420733415359

Hospitalizace na odd.: PSYCH32B od 25.06.24 do 03.07.24 08:07

RČ: 5221433921

ZP: 333

Chor.č.: 000550/24

Zpráva ze dne: 03.07.24 11:20 Zapsal: Bahúlová Jana MUDr.

Diagnózy:

F432 Poruchy přizpůsobení

F151 Poruchy způsobené jinými stimulanty - škodlivé použití

Zpráva předána: PsA neuvádí PL neuvádí

Nynější onemocnění:

Pacient přijat na oddělení 32A se souhlasem cestou akutní ambulance. Důvodem přijetí jsou suicidální ideace s konkrétními a užívání kratomu, předpokládám rozvoj abstinenčních příznaků. Přijal dr.Boček, 25.6.24 v 23:10.

Přichází hlavně proto, že má strach, že by si mohl ublížit. Už delší dobu bojuje s tím, že by se zabil. Ale posledních pár dní je to horší. Hlavně ho napadá, že by skočil z okna. Taková defenestrace..

Takže měl pocit, že by to udělal dneska nebo zítra, takže radši přišel.

Taky má problém s užíváním návykových látek. Hlavně teda kratom. To už bere několik let, cca 30g denně aktuálně. Naposled měl dneska, to měl trochu víc, Asi 40g. Někdy vezme nějaký opiát. Naposled to byl oxykontin, minulý týden asi 400mg. Od té doby neměl. Jiné NL neužívá..

Když nemá kratom, tak má úzkosti a je mu tak zvláště.. chtěl by se toho zbavit.

Z anamnézy:

OA: pouze automimunitní akzém, epi neguje

RA: není si jistý, ale jeho otec nejspíše bral antipsychotika

FA: jenom krémy na ekzém, při migrénách nurofen

PA: studuje právo, 1.ročník

SA: žije na kolejích v rámci VS

pochází s Ruska, ČR asi 5 let, důvodem přesunu do ČR byla studium, má bratra v Turecku

matka žije v Rusku, otec zemřel

KA: užívá nikotinové sáčky, alkohol velmi zřídka, občasné opiáty - oxykontin

AMF ne, kokain, kratom pravidelně - denně cca 30g

AA: neguje

EA: 0

PsA: asi v roce 2019 chodil k psychiatrii do Prhny, měl dg ADHD a užíval ritalin - cca 1,5roku

Status somaticus při přijetí: TK 125/85mmHg, P 90/min, TT 36,4°C, hmotnost 65kg, výška 184cm

Bez klidové dušnosti, bez ikteru, acyanotický, ameningeální, bez otoků, hydratovaný. Orientačně neurologicky: inervace hlav.nervy intaktní, bez lateralizace. Bez bolesti.

SPP při přijetí: lucidní, orientovaný, v kontaktu klidný, nekolísá, spíše pokleslý, PMT v normě, mlvua srozumitelná, ale zřetelný východoevropský akcent, referuje suicidální ideace, nyní intenzivnější, obavy ze suicida, ale nadruhou stranu konkrétní plány, ambivalence, jeví se normoforický, anxiety nepopisuje, dominuje užívání kratomu, cca 30g/den, naposled dne, občasné i opiáty, aktuálně spolupracující, podrobný.

Výsledky: Výsledky z 26/06/24: **Nález:** TXT-S: Txt

Orientační imunochemickou metodou byly v dodané moči benzodiazepiny pozitivní, naopak amfetaminy, kanabinoidy, kokain s metabolity a opiáty byly negativní.

Orientační kazetový test Nal von Minden poskytl pozitivní výsledek na přítomnost kratomu.

Vysokou účinnou kapalinovou chromatografií s hmotnostní detekcí byla v dodané moči prokázána přítomnost alkaloidů kratomu a diazepamů s metabolity.

RNDr. Jana Spurná, Ph.D. **Biochemie-sérum:** Na: 141, K: 4,26, Cl: 109, Ur: 3,1, KREA: 84, qGfKrea: >1,50, Bi:

18, ALT: <0,15, AST: <0,13, ALP: 1,10, GGT: 0,23, CRP: <4,0, **Endokrinologie:** TSH: 1,320, FT3: 5,47, FT4:

17,9, **Diabetologie:** GLU: 5,1, **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: 1,006, BARV U: bezbarvá, **Moč sediment:** ERY U: 1,

LEU U: -, BAKT U: -, KVAS U: -, EPIT U: -, EPDL U: -, VALC U: -, HYAL U: -, GRAN U: -, KRST U: -, SPER U: -,

HLEN U: -, **Krevní obraz:** WBC: 5,09, RBC: 4,96, Hgb: 140, HCT: 0,41, MCV: 83,1, MCH: 28,2, MCHC: 34,0,

RDW: 12,8, PLT: 272, MPV: 10,0, **Diferenciál z analyz:** Ly#: 38,3, Mo#: 8,8, Ne#: 50,5, Eo#: 1,2, Ba#: 1,2,

Ly#: 1,95, Mo#: 0,45, Ne#: 2,57, Eo#: 0,06, Ba#: 0,06

Terapie: aktuální medikace: Diazepam 10mg tbl při úzkosti až 3x denně; v průběhu hospitalizace též Ibalgin 400mg tbl

Průběh: Jedná se o téměř 23letého muže, somaticky zdravý, původem z Ruska, nyní cca 5 let žijící v ČR, student

Propouštěcí zpráva

Pacient: Berov Kazbek

RC: 5221433921

1.ročníku práv. Psychiatricky sledován v minulosti pro ADHD, nyní bez dispenzarizace. Cestou akutní ambulance přijat na oddělení 32A pro suicidální ideace a nadužívání kratomu. Na oddělení došlo k rozvoji mírného odvykacího stavu od kratomu, který byl mírněn Diazepamem v maximální dávce 30mg pro die. Během krátké doby došlo ke zklidnění pacienta a byl přeložen na doléčovací oddělení 32B. Na chod oddělení se pacient adaptoval bez obtíží, profitoval z režimu oddělení. Postupně odezněla odvykací symptomatika, pacient byl již klidný, od suicidálních ideací plně distancovaný. Vzhledem ke stabilizovanému stavu a na žádost pacienta byla domluvena dimise na 3.7.2024. Pacient dimitován do domácího prostředí.

SPP při propuštění: lucidní, orientovaný, klidný, bez odvykací sy, psychotický není, suicidální není, spolupracující, náhled spíše formální.

Status somaticus při propuštění: kardiopulmonálně kompenzován; TK 96/55mmHg P 85/min DF 13/min bez klidové dušnosti; váha 65,4 kg; výška 184 cm, afebrilní

Dg.: F43.2 Poruchy přizpůsoben - suicidální ideace

F15.1 Poruchy způsobené jinými stimulancii - škodlivé použití

Doporučení: Kontrola v PsA do 5 dnů, poslední medikace: Diazepam 10mg tbl 1-3x denně při úzkosti; psychofarmaka vydána na 5 dnů, vydána předběžná propouštěcí zpráva; odchází sám, sanitní vůz nepožadován, DPN nevystavena - student

V Olomouci dne 2.7.2024

Za Vaší péči děkuje a zdraví

Datum tisku: 30.09.2024 9:34:57

MUDr. Bc. Aleš Grambal, Ph.D.

Zástupce přednosty pro LP Kliniky psychiatrie

doc. MUDr. Dana Končelíková, Ph.D.

Vedoucí lékař odd. 32B

Bahúlová Jana, MUDr.

Ošetřující lékař



Příjmová zpráva

Pan(i): **Berov Kazbek**

Rodné číslo:

Bydliště: Křížkovského 3, 770 00 Olomouc, tel. +420733415359

Kód poj.:

Zpráva ze dne: 25.06.24 23:15 Zapsal: Boček Jonáš MUDr.

NO:
Pacient přijat na oddělení 32A se souhlasem cestou akutní ambulance. Důvodem přijetí jsou suicidální ideace s konkretizacemi a užívání kratomu, přepokládám rozvoj abstinčních příznaků. Přijal dr.Boček, 25.6.24 v 23:10.

Přichází hlavně proto, že má strach, že by si mohl ublížit. Už delší dobu bojuje s tím, že by se zabil. Ale posledních pár dní je to horší. Hlavně ho napadá, že by skočil z okna. Taková defenestrace. Takže měl pocit, že by to udělal dneska nebo zítra, takže radši přišel. Taky má problém s užíváním návykových látek. Hlavně teda kratom. To už bere několik let, cca 30g denně aktuálně. Naposled měl dneska, to měl trochu víc. Asi 40g. Někdy vezme nějaký opiát. Naposled to byl oxykontin, minulý týden asi 400mg. Od té doby neměl. Jiné NL neuzívá. Když nemá kratom, tak má uzlosti a je mu tak zvláště.. chtěl by se toho zbavit.

OA:
pouze automimunitní ekzém, epi neguje

RA:
není si jistý, ale jeho otec nejspíše bral antipsychotika

FA:
jenom krémy na ekzém, při migrénách nurofen

PA:
studuje právo, 1.ročník

SA:
žije na kolejích v rámci VS 32A se souhlasem cestou akutní ambulance. Důvodem přijetí jsou suicidální ideace s konkretizacemi a užívání kratomu, přepokládám rozvoj abstinčních příznaků. Přijal dr.Boček, 25.6.24 v 23:10. pochází z Ruska, ČR asi 5 let, důvodem přesunu do ČR byla studium, má bratra v Turecku matka žije v Rusku, otec zemřel

KA:
užívá nikotinové sáčky, alkohol velmi zřídka, občasné opiáty - oxykontin

AMF ne, kokain, kratom pravidelně - denně cca 30g

AA:
neguje

Status somaticus:
TK P TT

Bez klidové dušnosti, bez ikteru, acyanotický, ameningeální, bez otoků, hydratovaný

HLAVA: mezocefalická, poklep hlavy nebolestivý, zornice izokorické, reagují na obě kvality, skléry čisté, uši a nos bez patologické sekrece, hrdlo klidné, jazyk nepovleklý, plazí středem. LU nehmatné, tlak na tragi nebol.

KRK: pulzace karotid symetr., uzliny nezv., vény bez kongesce, štítnice nezv.

HRUDNÍK: symetricky klenutý, AS pravid., ozvy ohran, bez šelestu, dýchání alveolární, čisté, bfv., poklep symetrický, plný jasný BŘICHO: měkké, prohmatné, nebolestivé, bez patologické rezistence, játra nezv., slezina nenarází, tapott. bilat. negat., peristalt +, poklep dif. bubínkový, bez známek peritoneálního dráždění

DKK: pulzace do periferie přítomna, bez známek zánětu, bez otoků.

Orientačně neurologicky: inervace hlav. nervy intaktní, bez lateralizace. Bez bolesti.

Závěr:
suicidální ideace s konkretizacemi a užívání kratomu, přepokládám rozvoj abstinčních příznaků. Přijal dr.Boček, 25.6.24 v 23:10. užívání NL - hlavně kratom, občasné opiody

EA:
0

GA:
0

PL:
detox, odběry, toxi, stabilizace, psycholog?

SPP:
lucidní, orientovaný, v kontaktu klidný, nekolísá, spíše pokleslý, PMT v normě, mlvua srozumitelná, ale zřetelný východoevropský akcent, referuje suicidální ideace, nyní intenzivnější, obavy ze suicida, ale nadruhou stranu konkrétní plány, ambivalence, jeví se normoforický, anxieta nepopisuje, dominuje užívání kratomu, cca 30g/den, naposled dne, občasné i opiáty, aktuálně spolupracující, podrobivý.

Eti:
Jedná se o téměř 23letého muže, somaticky zdravý, původem z Ruska, nyní cca 5 let žijící v ČR, student 1.ročníku práv. Psychiatricky sledován v minulosti pro ADHD, nyní bez dispenzarizace. Cestou akutní ambulance přijat na oddělení 32A pro suicidální ideace a užívání kratomu.

PsA:



PSYCH Ambulantní kartotéka

Pacient: Berov Kazbek

Bytem: Křížkovského 3, 770 00 Olomouc, tel. +420733415359

Datum vyšetření: 25.06.24

RČ:

ZP:

Zpráva ze dne: 25.06.24 23:02 Zapsal: Boček Jonáš MUDr.

Diagnózy:

F191 Poruchy způsobené více drogami - škodlivé použití

Výkony:

09563 1x VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY

09511 1x MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM

Pacient přichází do akutní ambulance.

Sděluje, že má pocit, že se dnes nebo zítra zabije.

Nejradši by vyskočil z okna, není schopen přesně říci co.

Následně udává, že má obtíže s kratomem, bere asi 30g. Chtěl by s tím přestat.

Po domluvě přijat na oddělení 32A, se souhlasem, ale možná i detence vzhledem k riziku suicidálního jednání. Nejspíše dojde k rozvoji abstinčních příznaků z kratomu.

Zdravotníků 248/7, 770 00 Olomouc, tel. +420733415359

25.06.24

Vytlačeno dne: 30.09.2024 Nováková Olga

25.06.24 23:02 Zapsal: Boček Jonáš MUDr.

F191 Poruchy způsobené více drogami - škodlivé použití

09563 1x VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY

09511 1x MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM

Pacient přichází do akutní ambulance.

Sděluje, že má pocit, že se dnes nebo zítra zabije.

Nejradši by vyskočil z okna, není schopen přesně říci co.

Následně udává, že má obtíže s kratomem, bere asi 30g. Chtěl by s tím přestat.

Po domluvě přijat na oddělení 32A, se souhlasem, ale možná i detence vzhledem k riziku suicidálního jednání. Nejspíše dojde k rozvoji abstinčních příznaků z kratomu.

25.06.24 Nováková Olga



Primární vyšetření

Pacient: Berov Kazbek
Bytem: Křížkovského 3, 770 00 Olomouc, tel: +420733415359
Datum vyšetření: 25.06.24

RČ:
ZP:

Zpráva ze dne: 25.06.24 22:08 Zapsal: Čaputová Jana

Diagnózy:

R451 Neklid a nepokoj

Výkony:

06720 1x TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU

U0002 1x přichází sam -kratka verze bez doporučení

Přichází pro: myslí si že by si mohl ublížit

Byl jste v oblasti s výskytem infekčního onemocnění?:ne

Byl jste v kontaktu s osobou s infekčním onemocněním?:ne

Pokud ANO u výše uvedených otázek - uveďte o jakou infekci se jedná:

Osobní doklady: ANO

VITÁLNÍ FUNKCE

GCS: 15

TK (mm Hg): 120/80

P (/min, pravidelný/nepravidelný): 80

SpO2 bez O2 (%): 99

Skóre míry respiračního distresu u pacientů léčených oxygenoterapií v PNP:

TT (IR tep. v jugulu, st.C): 36.6

VAS dosp./FACES-SCALE dítě:1 NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU

TRIAGE priorita: P3

TRIAGE - zařazení do ambulance: sanitka na psych.amb.



Pacient: Kostenyuk Dmytro

Bytem: Polívkova 16, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608560957

Datum vyšetření: 12.06.24

ŘČ: 5220172078

ZP: 333

Zpráva ze dne: 12.06.24 12:56 Zapsal: Mateášiková Zuzana MUDr.

Diagnózy:

G473 Zástava dýchání ve spánku (apnoe)

J342 Vybočení nosní přepážky

Výkony:

09543 1x SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ

71022 1x CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM

71313 1x NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU

71315 1x LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU

Pac. přichází pro konzultaci, odeslán od Dr Vidury ke zvážení septoplastiky, pac vyšetřován somnoceckem a ve spánk laboratoři v kanadě (zprávu nemám), kde nameřen AHI 54 ale saturace T90 0,8%, pac. 92kg, nekuřák, pyrozu nemá, ráno ho bolí hlava cca 10 min poté přestane, více unavený nění během dne, občasně, v noci se moc nebudí. nosem dýchání omezené, byl mu doporučen CPAP který odmítá, chce chir. řešení, ideálně přepážky.

RHINO: zevně bpn., průduchy volné, bez sekrece, sliznice klidné, septum s výraznou hranou a deviací vpravo, také v střední části doleva, OMJ bílat volné

NASOPHARYNX: volný klidná jízva

PHARYNX: sliznice bledé, tonsily nezv gr I menší., klidné, bez povlaků, oblouky symetrické, uvula bez otoku,

vývody slinných žláz bpn, čirá slina, jen minimální webing zadních patr oblouků

LARYNX: epiglottis konfig., nitro hrtanu volné, hlasivky bledé, pohyblivé, domykají, subgloticky volné, arytenoidy

bez otoku, pirif. recesy bez stázy slin, hrtan bez edému

Muller. manévr v sedě a pololeže - PTLTbE 1-2-2-1-0

mírný předozadný do 50prco úzáveř měkkého patra, tonsily a laterální část orofaryngu nad 75% kořen jazyka do 50 proc, epiglottis bez floggingu

Závěr: těžký sy spánk. apnoe v zahraničí měření ahi 54, výrazná deviace septa s nosní obstrukcí

Doporučení: Vhodná konzultace u DR šplíchalové- Objednán na 01.07.24 - 12:30 Objednávání - v poradně

ev. ke zvážení DISE a SPL, po SPL spánk. laboratoř a následně ev. vhodné chir řešení dle výsledků. V

případě zhoršení nebo potíží naše kontrola kdykolí. Edukace provedena, rozumí.

Telef. číslo ORL ambulance: 588444190, 588442827 o výsledky volat po 11hod ! Kontroly zde probíhají do 14:00hod!

Vytištěno dne: 30.09.2024

Nováková Olga

Pacient byl seznámen se svým zdravotním stavem a s navrženým léčebným postupem souhlasí. Byl poučen o povaze a rizicích provedeného výkonu. Všem informacím, které byly lékařem sděleny a vysvětleny pacient porozuměl a měl možnost klást doplňující otázky.



Pacient: Kostenyuk Dmytro

Bytem: Polívkova 16, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608560957

Datum vyšetření: 01.07.24

RČ: 5220172078

ZP: 333

Zpráva ze dne: 01.07.24 13:01 Zapsal: Bartáková Eliška MUDr.

Diagnózy:

G473 Zástava dýchání ve spánku (apnoe)

J342 Vybočení nosní přepážky

Výkony:

71022 1x CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM

71315 1x LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU

09543 1x Signální kod

NO: přichází na dop. Dr. Mateáškové - ke zvážení septoplastiky. V roce 2017 již dg. těžký OSAS AHI 54, poté u Dr. Vidury potvrzeno. CPAP zkoušel, ale netoleroval. Subj. bez obtížemi s dýcháním nosem, možná trochu horší vlevo ve shodě s nálezem na ORL, chrápe asi 10 let, neděje se na břicho, žena pozoruje apnoe, ráno má cefaleu, spánek neosvěžující.

BMI 30

Obj.

RHINO (flex.ednoskopie): zevně bpn., průduchy volné, bez sekrece, sliznice klidné, septum s výraznou hranou a deviací vpravo, také v střední části doleva, OMJ bilat volné

NASOPHARYNX: volný klidná jizva po AT

PHARYNX: sliznice bledé, tonsily nezv gr I menší., klidné, bez povlaků, oblouky symetrické, uvula bez otoku,

vývody slinných žláz bpn, čirá slina, jen minimální webing zadních patr oblouků

LARYNX: epiglottis konfig., nitro hrtanu volné, hlasivky bledé, pohyblivé, domykají, subgloticky volné, arytenoidy

bez otoku, pirif. recesy bez stázy slin, hrtan bez edému

KRK ZEVNĚ: rezistence ani uzliny nehmatám

Muller. manévř v sedě a pololeže - PTLTbE 1-2-2-1-0

Závěr: těžký sy spánek. apnoe (AHI 54), výrazná deviace septa doprava- subj. asymptomatická t.č. není kontraindikace k terapii PAP

Doporučení: Pacient primárně idnikován k terapii CPAP, v případě intolerance k septoplastice. Pacient nyní zvažuje druhou možnost: DISE + septoplastika v jedné době - poučen a souhlasí, již se objedná do spánkové laboratoře a poté ev. UPPP + RFITT kořene jazyka v druhé době. K příjmu se dostaví 12.11.2024 v 07:15. Pacient objednan na Anesteziologické vyšetření 12.11.24 - 10:30-Vyšetřovna 1.

Objednána plánovaná operace na datum 13.11.2024.

Redukce hmotnosti, dostatečný spánkový režim, omezení alkoholu před spaním.

V případě zhoršení nebo potíží naše kontrola kdykoli. Edukace provedena, rozumí.

Telef. číslo ORL ambulance: 588444190, 588442827 o výsledky volat po 11hod ! Kontroly zde probíhají do 14:00hod!

Dodatek ze dne: 01.08.24 10:09 Zapsal: Petreňová Petra

Diagnózy:

G473 Zástava dýchání ve spánku (apnoe)

J342 Vybočení nosní přepážky

Dnes z kapacitních důvodů OP sálu pacient telefonicky přeobjednan k SPL + DISE z 13.11.2024 na 26.11.2024

Vytištěno dne: 30.09.2024 Nováková Olga

Pacient byl seznámen se svým zdravotním stavem a s navrženým léčebným postupem souhlasí. Byl poučen o povaze a rizicích provedeného výkonu. Všem informacím, které byly lékařem sděleny a vysvětleny pacient porozuměl a měl možnost klást doplňující otázky.



Fakultní nemocnice Olomouc
Porodnicko-gynekologická klinika
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc

Gynekologická ambulance
tel. 588 444 160

Pacient: **Gojani Markaj Arlind** Rodné číslo: **5221951999**
Adresa: **Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608712760** ZP **333**
Datum vyšetření: **03.02.2023**

Zpráva ze dne: 03.02.23 12:30 Zapsal: Kováč Dávid MUDr.

Diagnózy:

O009 Mimoděložní těhotenství NS

subj: 29 letá IG/OP přichází pro bolesti v pravém podbříšku trvající 3-4 dny, bez krvácení, bez špinění, bez výtoku. Pacientka z Kosova vůbec nerozumí CZ, má manžela, který překladá.

OA: zdravá

OP: 0

AA: na léky neguje

GA: 30.12.2022 cyklus pravidelný,

obj:

spec: pochva i vulva bpn, bez krvácení, cervix bpn

vag.vyš: děloha nebolestivá, mobilní, palp. břicho volně průhmatné, palp. nebolestivé v celém rozsahu břicha, CD nevyklenuje

UZV: děloha AVF, norm. velikosti endometrium 15mm, sekreční s hypoechogenním utvarem, (kolabovaný GS, pseudogestační váček?), na přední stěně subserózní myom do 5cm, adnexa vlevo v sumaci s kličkami, adnexa vpravo s hyperechogenním utvarem (corpus luteum/ GS) poz. ring of fire, CD srpek tekutiny, sondaž bez bolesti

Z: Těhotenství nejasné lokalizace, nejasné prosperity, g.h. 5+0, jazyková bariera

Dop: odběry,

další postup dle hodnoty HCG.

Pacientka poučená, informovaná.

Dodatek ze dne: 03.02.23 14:39 Zapsal: Kováč Dávid MUDr.

Diagnózy:

O009 Mimoděložní těhotenství NS

hCG: 24233,7

dop: hospitalizace na odd. 17, zatím nalažno,



Pacient: Gojani Markaj Arlind

Bytem: Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608712760

Hospitalizace na odd.: PGK 17 **od 03.02.23 14:36**

RČ: 5221951999

ZP: 333

Chor.č.: 005177/23

Zpráva ze dne: 03.02.23 14:56 Zapsal: Vítková Tereza MUDr.
Pacientka přijata dne 3.2.2023 pro susp. extrauterinní graviditu.

OA: zdravá

Operace: 0

AA: na léky neguje

GA: 30.12.2022 cyklus pravidelný

Ambulantní vyšetření (Dr. Kováč):

Subjektivně: 29 letá Ig./Op. přichází pro bolesti v pravém podbříšku trvající 3-4 dny, bez krvácení, bez špinění, bez výtoku. Pacientka z Kosova vůbec nerozumí CZ, má manžela, který překladá.

Objektivně:

spec: pochva i vulva bpn, bez krvácení, cervix bpn

vag.vyš: děloha nebolestivá, mobilní, palp. břicho volně průhmatné, palp. nebolestivé v celém rozsahu břicha, CD nevyklenuje

UZV: děloha AVF, norm. velikosti endometrium 15mm, sekreční s hypoechogenním tvarem, (kolabovaný GS, pseudogestační váček?), na přední stěně subserózní myom do 5cm, adnexa vlevo v sumaci s kličkami, adnexa vpravo s hyperechogenním tvarem (corpus luteum/ GS) poz. ring of fire, CD srpek tekutiny, sondaž bez bolesti

Výsledky z 03/02/23:

Endokrinologie: S_hCG: 24233,7

Závěr: Těhotenství nejasné lokalizace, nejasné prosperity, g.h. 5+0, jazyková bariéra

Doporučení: příjem ad odd. 17, lačná, kontrolní UZ



Pacient: Gojani Markaj Arlind

Bytem: Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608712760

Hospitalizace na odd.: PGK 17 od 03.02.23 do 04.02.23 13:14

RČ: 5221951999

ZP: 333

Chor.č.: 005177/23

Zpráva ze dne: 04.02.23 12:40 Zapsal: Přidalová Barbora MUDr.

Diagnózy:

O001 Tubární těhotenství

Příjmová zpráva ze dne: 03.02.23 14:56 Zapsal: Vítková Tereza MUDr.

Pacientka přijata dne 3.2.2023 pro susp. extrauterinní graviditu.

OA: zdravá

Operace: 0

AA: na léky neguje

GA: 30.12.2022 cyklus pravidelný

Ambulantní vyšetření (Dr. Kováč):

Subjektivně: 29 letá Ig./Op. přichází pro bolesti v pravém podbříšku trvajících 3-4 dny, bez krvácení, bez špinění, bez výtoku. Pacientka z Kosova vůbec nerozumí CZ, má manžela, který překládá.

Objektivně:

spec: pochva i vulva bpn, bez krvácení, cervix bpn

vag.vyš: děloha nebolestivá, mobilní, palp. břicho volně průhmatné, palp. nebolestivé v celém rozsahu břicha, CD nevyklenuje

UZV: děloha AVF, norm. velikosti endometrium 15mm, sekreční s hypoechogenním tvarem, (kolabovaný GS, pseudogestační váček?), na přední stěně subserózní myom do 5cm, adnexa vlevo v sumaci s klíčkami, adnexa vpravo s hyperechogenním tvarem (corpus luteum/ GS) poz. ring of fire, CD srpek tekutiny, sondaž bez bolesti

Výsledky z 03/02/23:

Endokrinologie: S_hCG: 24233,7

Závěr: Těhotenství nejasné lokalizace, nejasné prosperity, g.h. 5+0, jazyková bariéra

Doporučení: příjem ad odd. 17, lačná, kontrolní UZ

Gynekologické vyšetření Malchar Ondřej MUDr. 03.02.23 17:05

Pacientka nerozumí, překládá manžel

FA: 0

AA: neguje včetně léků

TRF: 0

EA: SARS-CoV2 1,5 roku zpět - mírný průběh

RA: 0

SPA: nezaměstnaná, žije s partnerem v bytě

Gynekologická anamnéza

Pravidelné gynekologické prohlídky: ne, naposledy před 3 lety v pohodě

Gynekologická onemocnění: 0

Cyklus: menarche: 15 let, PM 30.12.2022, v termínu, norm. průběh

pravidelný, interval 28/5, metrorrhagie: ne

menses norm. intenzity, nebolestivé

Předchozí těhotenství: 1 gravida / 0 para

Vita sexualis: +, nebolestivý, bez krvácení

NYNĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ

3-4 dny trvajících pichlavé bolesti v pravém podbříšku, dnes ale zlepšení, jen při chůzi, krvácení nebylo, občas nevolnost, zvracení 0, teploty 0, močení i stolice v normě, poslední včera norm. formovaná bez příměsí, výtok 0, svědění genitálu 0, jiné obtíže neguje

Výška 165 cm, váha 64 kg

TK 133/96, puls 95/min, pravidelný, TT 36,4 st. C

KP komp, při vědomí, orientovaná plně, spolupracující, bez cyanózy, kůže bez ikteru, hydratace přiměřená, ameningeální, eupnoe, DKK: bez známek zánětu, bez otoků.

Břicho v niveau, měkké, prohmatné, palp. bez bolesti či rezistence, aperitoneální, bez jizev, tapott bilat negat,

Vulva bpn, v pochvě sliznice klidná, spoře bílého hrudkovitého fluoru, krev 0, čípek hladký bez makroskopických změn, děloha AVF, mírně zvětšená, tuhá, mobilní, nebolestivá, parametria nezkrácená, okolí dělohy bpn

UZ vag: děloha AVF, myometrium homogenní, E 18mm, excentricky vpravo anechogenní akvitace

vel. 12x5x10mm, bez viditelných embryonálních struktur, adnexa bilat bpn, vpravo corpus luteum, bez VT v CD

- viz foto

ZÁVĚR

Těhotenství nejasné lokalizace a prosperity

T.č. bez známek NPB

Propouštěcí zpráva

Pacient: Gojani Markaj Arlind

RČ: 5221951999

DOPORUČENÍ: Může per os příjem* Expektační postup

Průběh hospitalizace:

Pacientka přijata pro bolesti v podbříšku, pozitivní hCG a nejasný UZ nález stran lokalizace a prosperity těhotenství. Následně vyšetřena MUDr. Malcharem, zatím zvolen expektační postup. Kontrola laboratoře, hCG s mírně vzestupnou tendencí, konzultován prof. Pilka - možná dimise do domácí péče, kontrola u OG za týden.

Laboratorní vyšetření:

Výsledky z 03/02/23:

Biochemie-sérum: S_Na: 139, S_K: 4,03, S_Cl: 108, S_OSM: 282, S_qOSM: 286, S_Ur: 3,0, S_KREA: 59, q_qGFkrea: >1,50, S_ALT: 0,23, S_AST: 0,26, S_ALP: 1,02, S_GGT: 0,13, S_CRP: <4,0

Endokrinologie: S_hCG: 24233,7

Diabetologie: S_GLU: 5,0

Krevní obraz: B_WBC: 5,87, B_RBC: 4,90, B_Hgb: 130, B_HCT: 0,39, B_MCV: 78,6, B_MCH: 26,5, MCHC: 33,8, B_PLT: 186

Koagulační screening: P_Q%: 72, P_INR: 1,16, P_Qcas: 12,9, P_Qnrm: 10,5, P_aPTT: 34,8, P_aPTR: 1,24

Výsledky z 04/02/23:

Biochemie-sérum: S_CRP: <4,0

Endokrinologie: S_hCG: 29178,1

Vyšetření před dimisí:

KP komepzoaná, afebrilní, orientovaná, dýchání volné, klidné, břicho aperitoneální, bolně prohmatné, bez známek peritoneálního dráždění, vaginálně nekrvácí, DKK bpn

Subjektivně: již bolesti nejsou, cítí se dobře, nezvracela, nauzea ne, nekrvácí

UZ vag: děloha v AVF myometriu homogenní, dutina děložní rozšířena od 20 mm, v dutině děložní anechogenní kavitace bez známek embryonálních struktur, ovarium vlevo normálního vzhledu i velikosti, ovarium vpravo s corpus luteum, bez volné tekutiny v CD

Závěr: Těhotenství nejasné lokalizace a prosperity

Doporučení: Konzultován prof. Pilka, možná dimise do domácí péče, t.č. bez indikace k chirurgické intervenci.

V pondělí v plánu kontrola u OG, kde dále domluva na sledování. Pokud neproběhne kontrola u OG, pak kontrola ve středu v ambulanci PORGYN FNOL. V případě akutních potíží kontrola zde možná kdykoli. Pacientka s partnerem poučení.

Datum tisku: 30.09.2024 11:57:32

doc. MUDr. Jaroslav Klát, Ph.D.
přednosta porgyn. kliniky

MUDr. Radim Marek
vedoucí lékař odd. 17

Přidalová Barbora, MUDr.
ošetřující lékař



Fakultní nemocnice Olomouc
Porodnicko-gynekologická klinika
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc

Gynekologická ambulance
tel. 588 444 160

Pacient: **Gojani Markaj Arlind**

Rodné číslo: **5221951999**

Adresa: **Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608712760**

ZP **333**

Datum vyšetření: **16.03.2023**

Zpráva ze dne: 16.03.23 08:58 Zapsal: Turková Marie MUDr.

Diagnózy:

O021 Zamklý (nevypuzený) potrat

29-letá žena odesl dr Imrychem pro missed ab. g.h. 9, subj bez potíží, nekrvácí

GA: porody-O, ab-o, prsy- bpn., operace-O,
v únoru u nás hospitalizace s podezřením na GEU

vag UZ: v děloze GS zkrabacený, plod bez akce srdeční dle CRL na g.h. 8+3,
okolí dělož bpn

zá. I/O missed ab. hebd. 9

ad revize dut děložní instrum. termín 22.3.2023

Objednán na 22.03.23 - 07:00 Příjem na odd 17 - Diabetes: /NE

Objednán na 20.03.23 - 12:45 Předanestetické vyšetření - - Žádám o vyšetření: aro

Datum přijetí: 22.3.2023

Typ operace: revize dut děložní/Vyšetřovna 4
vyšetřit Ks Rh



Pacient: Gojani Markaj Arlinda
Bytem: Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608712760
Datum vyšetření: 20.03.23

RČ: 5221951999
ZP: 333

Zpráva ze dne: 20.03.23 12:59 Zapsal: Lucká Ivana MUDr.

Diagnózy:

Z022 Vyšetření pro přijetí do ústavu

Datum přijetí: 22.3.23 - pacientka cizinka - 29 let - nerozumí česky, anglicky rozumí

Plánovaná operace: revize dutiny děložní

Anamnéza osobní: interně zdráva

Operace v CA: nebyla, RA neg.

Současná medikace: sine

Alergie: negativní

Abusus: nejuje

Subjektivní potíže: dušnost nejuje, námahu toleruje

Zhodnocení předchozích vyšetření: PL

EKG - 0

RTG S+P - 0

Laboratoř - kompletní, vidována, akceptabilní

Základní fyzik. vyšetření: výška (cm):164 váha (kg): 63

dušnost 0, normopnoe, eupnoe, oběh komponován, TK 120/70 P 62 prokrvení periferie uspokojivé.

Klinické známky obtížné intubace: nepozorovány

Mallampati skóre: I, chrup pevný, záklon hlavy volný

ASA klasifikace: I

Frailty scale: I

Dokumentace kompletní, doporučuji doplnit následující vyšetření: 0

Pacient/ka schopen (schopna) anestezie, poučen/a o léčebném postupu, vyzván/a k položení doplňujících otázek, podepsal/a informovaný souhlas s anestezií. Pacient/ka poučen/a o léčbě bolesti v průběhu operace a v pooperačním období. Plán anesteziologické péče: navržena je **celková** a/nebo regionální anestezie, poučen/a o možnosti převedení na celkovou anestezii za specifických okolností v průběhu vlastní anestézie.

Premedikace ráno: Neuro 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: 0

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

Zajistit po operaci ventilované lůžko: ne

Vytištěno dne: 30.09.2024 Nováková Olga



Fakultní nemocnice Olomouc
Porodnicko-gynekologická klinika
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc

Gynekologická ambulance
tel. 588 444 160

Pacient: **Gojani Markaj Arlind**

Rodné číslo: **5221951999**

Adresa: **Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608712760**

ZP **333**

Datum vyšetření: **22.03.2023**

Zpráva ze dne: 22.03.23 07:13 Zapsal: Buláková Sabína MUDr.

Diagnózy:

O021 Zamklý (nevypuzený) potrat

Příjem ad odd 17 k plánovanému výkonu, cítí se dobře, bez potíží. ARO a interně APTA. Dle ARO doplnit odběry 0. PN nežáda.



Pacient: Gojani Markaj Arlind

RČ: 5221951999

Bytem: Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608712760

ZP: 333

Hospitalizace na odd.: PGK 17 od 22.03.23 07:28

Chor.č.: 005430/23

Zpráva ze dne: 22.03.23 09:32 Zapsal: Čechová Kristýna MUDr.

NO:

Pacientka přijata pro plánovaný zákrok - RCUI pro missed abortion. Jazyková bariéra pacinetka v doprovodu přítele.

Dg: Missed abortin in grav hebd

VĚK: 29 let

Registrující gynekolog: MUDr. Imrych

Praktický lékař: MUDr. Bomberová

ANAMNÉZA

OA: s ničím se neléčí

operace: 0

úrazy: 0

abusus: nekuřačka, alkohol příležitostně

FA: bez pravidelné medikace

AA: neguje včetně léků

TRF: 0 KS: 0 Rh negativní

EA: nesetkala se s infekčním onemocněním v poslední době, COVID-19 neprodělala, očkována na COVID-19

RA: bez významného onko/gynekologického onemocnění

SPA: v domácnosti

GA: PM: 30.12.2022, Ig/0p, cyklus reg. 28/5

NYNĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ

Pacientka přijata k plánovanému výkonu - RCUI pro missed abortion.

Subjektivně: bez obtíží, VAS 0, nekrvácí, močení v normě, stolice pravidelná, zimnice, teploty a třesavky neguje, dušnost a bolesti na hrudi neguje.

VSTUPNÍ VYŠETŘENÍ

Výška 165cm,

váha 63kg,

TK120/85 mmHg,

puls 101/min, pravidelný,

TT 36,7st. C - afebrilní

KP komp, při vědomí, orientovaná plně, spolupracující, bez cyanózy, kůže bez ikteru, hydratace přiměřená, ameningeální, eupnoe, DKK: bez známek zánětu, bez otoků.

Břicho v nivaeu, měkké, prohmatné, palp. bez bolesti či rezistence, aperitoneální, bez jizev, tapott bilat negat,

in spec.: pochva klidná, bez známek krvácení, čípek makroskopicky bpn

palp.: nevyšetřuji

UZ vag.: děloha v AVF 105mm, v dutina děložní 1x GS, 1x embyo vel. 23mm odp. 9+0, ASP nepřítomna, potvrzeno dopplerem

INDIKAČNÍ VYŠETŘENÍ : 16.3.2023 MUDr. Turková

GA: porody-O, ab-o, prsy- bpn., operace-O,

v únoru u nás hospitalizace s podezřením na GEU

vag UZ: v děloze GS zkrabacený, plod bez akce srdeční dle CRL na g.h. 8+3, okol í dělož bpn

zá. I/O missed ab. hebd. 9

**ZÁVĚR: Missed abotion in grav hebd 9+0 dle CRL, 11+5 dle PM, Ig/0p
KS 0 Rh negativní**

DOPORUČENÍ

* Zvyklá příprava k operaci.

* LMWH

* V den operace: lačná, bandáže DKK

* Premedikace dle ARO



Operační protokol

PGK 17

Pacient **Gojani Markaj Arlind**

ZP: **333**

R.Č.: **5221951999**

Adresa: Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +42

chor.čís. **005430/23**

Operace zahájena: 22.03.23 v 14:07 hod.

Operace ukončena: 22.03.23 v 14:26 hod. Doba trvání oper.: 00:19

Urgentnost operace: 0

Klasifikace:

Operatér: Vítková Tereza MUDr.

Asistenti: Hejtmánek Pavel MUDr.,

Anesteziolog: Šiman Branislav, MUDr. Typ anestezie: celková

Instrumentářka: Hassáková Zuzana

Operační diagnózy:

O021 - Zamklý (nevypuzený) potrat

Operační výkony:

63149 REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU 1 x

Popis operace:

Dg: Ig./Op. g.h. 9+0, missed ab

Výkon: RCU

V klidné celkové anestezii za aseptické přípravy operačního pole zachycen čípek děložní do amerických kleští, provedena sondáž dělohy do 11 cm AVF. Dilatace hrdla děložního do H 10. Sukční kanylou č. 8 a kyretou provedena evakuace obsahu dutiny děložní. Materiál ad histol. K závěru výkonu podán Methergin 1 amp. i.v. UZ kontrola - dutina děložní prázdná.

Výkon bez komplikací. Krevní ztráta cca 100 ml.

Další sledování na odd. 17.

zapsal: Dr. Vítková

Dne: 22.03.2023 14:32

Vítková Tereza MUDr.



Pacient: Gojani Markaj Arlind

Bytem: Jihoslovanská 282/27, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608712760

Hospitalizace na odd.: PGK 17 od 22.03.23 do 23.03.23 09:12

RČ: 5221951999

ZP: 333

Chor.č.: 005430/23

Zpráva ze dne: 23.03.23 08:14 Zapsal: Kováč Dávid MUDr.

Diagnózy:

O021 Zamklý (nevypuzený) potrat

Příjmová zpráva ze dne: 22.03.23 09:32 Zapsal: Čechová Kristýna MUDr.

NO:

Pacientka přijata pro plánovaný zákrok - RCUI pro missed abortion. Jazyková bariéra pacientka v doprovodu přítele.

Dg: Missed abortin in grav hebd

VĚK: 29 let Registrující gynekolog: MUDr. Imrych Praktický lékař: MUDr. Bomberová

ANAMNÉZA

OA: s ničím se neléčí

operace: 0

úrazy: 0

abusus: nekuřačka, alkohol příležitostně

FA: bez pravidelné medikace

AA: neguje včetně léků

TRF: 0 KS: 0 Rh negativní

EA: nesetkala se s infekčním onemocněním v poslední době, COVID-19 neprodělala, očkována na COVID-19

RA: bez významného onko/gynekologického onemocnění

SPA: v domácnosti

GA: PM: 30.12.2022, Ig/Op, cyklus reg. 28/5

NYNĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ

Pacientka přijata k plánovanému výkonu - RCUI pro missed abortion.

Subjektivně: bez obtíží, VAS 0, nekrvácí, močení v normě, stolice pravidelná, zimnice, teploty a třesavky neguje, dušnost a bolesti na hrudi neguje.

VSTUPNÍ VYŠETŘENÍ

Výška 165cm,

váha 63kg,

TK120/85 mmHg,

puls 101/min, pravidelný,

TT 36,7st. C - afebrilní

KP komp, při vědomí, orientovaná plně, spolupracující, bez cyanózy, kůže bez ikteru, hydratace přiměřená, ameningeální, eupnoe, DKK: bez známek zánětu, bez otoků.

Břicho v niveau, měkké, prohmatné, palp. bez bolesti či rezistence, aperitoneální, bez jizev, tapott bilat negat, in spec.: pochva klidná, bez známek krvácení, čípek makroskopicky bpn

palp.: nevyšetřuji

UZ vag.: děloha v AVF 105mm, v dutina děložní 1x GS, 1x embyo vel. 23mm odp. 9+0, ASP nepřítomna, potvrzeno dopplerem

INDIKAČNÍ VYŠETŘENÍ : 16.3.2023 MUDr. Turková

GA: porody-O, ab-o, prsy- bpn., operace-O,

v únoru u nás hospitalizace s podezřením na GEU

vag UZ: v děloze GS zkrabacený, plod bez akce srdeční dle CRL na g.h. 8+3, okolí dělož bpn

zá. I/O missed ab. hebd. 9

ZÁVĚR: Missed abotion in grav hebd 9+0 dle CRL, 11+5 dle PM, Ig/Op
KS 0 Rh negativní

DOPORUČENÍ

* Zvyklá příprava k operaci.

* LMWH

* V den operace: lačná, bandáže DKK

* Premedikace dle ARO

Operační zákrok: Revisio cavi uteri instrumentalis

Dg: Ig./Op. g.h. 9+0, missed ab

V klidné celkové anestezii za aseptické přípravy operačního pole zachycen čípek děložní do amerických kleští, provedena sondáž dělohy do 11 cm AVF. Dilatace hrdla děložního do H 10. Sukční kanylou č. 8 a kyretou provedena evakuace obsahu dutiny děložní. Materiál ad histol. K

Propouštěcí zpráva

Pacient: Gojani Markaj Arlind

RČ: 5221951999

závěru výkonu podán Methergin 1 amp. i.v. UZ kontrola - dutina děložní prázdná.

Výkon bez komplikací. Krevní ztráta cca 100 ml.

Medikace za hospitalizace: premedikace, hydratace, analgetika, chronická medikace
Rhesonative 625 IU i.m.

Laboratorní výsledky:0
Mikrobiologie:0
Paraklinická vyšetření:0
Konsilia:0

Epikríza: Pacientka přijata k plánovanému operačnímu výkonu. Výkon s minimální krevní ztrátou, nekomplikovaný Po výkonu pacientka bez krvácení, KP kompenzovaná, afebrilní. Nevolnosti neguje, bolesti nemá, cítí se dobře.

Vyšetření před dimisí:

Subj: bez obtíží, bolesti nemá, dýchá se jí dobře, nevolno jí není, nezvrací, močení i stolice bez obtíží, jiné obtíže neguje

Obj: KP kompenzována, afebrilní, při vědomí, orientovaná plně, spolupracující, bez cyanózy, kůže bez ikteru, hydratace přiměřená, ameningeální, afebrilní, eupnoe

DKK: bez známek zánětu, bez otoků

Břicho v niveau, měkké, volně prohmatné, palpačně nebolestivé, aperitoneální,

Vag: nekrvácí, nešpiní

**Závěr: st.p. RCUI pro missed ab 9+0
Rh negat, podaný anti D**

Doporučení:

- * Pro výsledek histologie za 14 dní zde na ambulanci PGK FNOL úterý až pátek mezi 12:00 - 14:00.
- * Týden klidový režim, postupně zatěžovat
- * Kontrola u registrujícího gynekologa do 2-3 týdnů.
- * Podrobně poučena o operačním nálezu, provedeném výkonu a pooperačním režimu.
- * Při obtížích kontrola zde ihned. Poučena, na dotazy zodpovězeno, všemu rozumí, souhlasí.

Datum tisku: 30.09.2024 11:58:05

doc. MUDr. Jaroslav Klát, Ph.D.
přednosta porgyn. kliniky

MUDr. Radim Marek
vedoucí lékař odd. 17

Kováč Dávid, MUDr.
ošetřující lékař



Pacient: **Alaei Fatemeh**

Rodné číslo: **5221957565**

Adresa: **Tř.Míru 644/113, 770 00 Olomouc, tel. +420776897589**

ZP **333**

Datum vyšetření: **02.05.2024**

Zpráva ze dne: 02.05.24 11:39 Zapsal: Malchar Ondřej MUDr.

Diagnózy:

N809 Endometrióza NS

Výkony:

63022 1x CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM

63417 1x ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚN

09543 1x SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČN

CENTRUM LÉČBY ENDOMETRIÓZY A CHRONICKÝCH PÁNEVNÍCH BOLESTÍ
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

Komunikace v angličtině

VĚK: 30 let
REPRODUKČNÍ PLÁNY: otevřené, nyní ano

Registrující gynekolog: MUDr. Dvorská

CHIRURGICKÁ LÉČBA

NE

FARMAKOLOGICKÁ LÉČBA

COC v 16 letech 1-2 měsíce - chtěl amenoreu kvůli zkouškám

ANAMNÉZA

OA: hypothyreosis

Operace: 0

Abusus: 0

FA: Euthytox

AA: **neguje včetně léků**

RA: endometrióza 0, nádory 0, trombózy 0, trombofilní stavy 0

Gynekologická anamnéza

Pravidelné gynekologické prohlídky: ano, co 2 roky

poslední OC 4/24 NILM dle sdělení pacientky, prsa: b.o.

Gynekologická onemocnění: 0

Cyklus: menarche: 14 let, PM 6. dc., v termínu, norm. průběh

pravidelný, interval 30-31/7, metrorhagie: ne

na podzim 2023 nepravidelné po 3 měsíce - byl co cca 40-45 dní

menses norm. intenzity, minimálně bolestivé

bolesti mimo menses: ne

Předchozí těhotenství: 0 gravida

Reprodukce: snaha o koncepci: ne

Pohlavní styk: +, nebolestivý, bez krvácení

Močení: bez obtíží

Stolice: bez obtíží

SUBJEKTIVNĚ

Bez akutních obtíží

KLINICKÉ VYŠETŘENÍ

BRÍCHO: mírně nad nívau adipositou, měkké, prohmatné, bez bolesti či rezistence, aperitoneální, bez jizev, tapot bilat negat

VULVA: bpn

POCHVA: sliznice růžová, spoře krve, m. levator ani bez hypertonu, bez bolesti, bez hmatné rezistence v RV septu a zadní klenbě

ČÍPEK: hladký bez makroskopických změn, nebolestivý

DĚLOHA: limitováno adipositou - AVF, nevětšená, tuhá, mobilní, nebolestivá, parametria nezkrácená, nebolestivá, okolí dělohy bpn

ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ

PŘEHLEDNOST: dobrá

--

LEDVINY: bílat bez dilatace KPS
MOČOVÝ MĚCHÝŘ: bez DIE
URETERY V PÁNVI: bez DIE
PŘEDNÍ EXKAVACE: obliteraci nelze soudit pro naplněný moč. měchýř močí
DĚLOHA: AVF, myometriu homogenní, symetrie stěn: ANO, JZ pravidelná, endometrium šíře 5 mm, uniformní, hyperechogenní
ADNEXA: bílat mobilní, vpravo normálního vzhledu, vblevo ovarium s unilokulární hladkostěnnou ground glass cystou vel. 45x29x42 mm, CS 1
ZADNÍ EXKAVACE: bez obliterace a VT
RV SEPTUM + ZADNÍ KLENBA POCHVY + SU VAZY: bez DIE
REKTUM: bez DIE

ZÁVĚR

Endometriom ovaria vlevo
Asymptomatický
Aktuální reprodukční plány

DOPORUČENÍ

Snaha o spontánní koncepci po 12 měsících vzhledem k asymptomaticnosti.
Kontrola u gynekologa za 3 měsíce.
Odlétá žít do Kanady, tedy tam.
Preventivní prohlídky nadále cestou registrujícího gynekologa.
Při obtížích kontrola zde kdykoliv. Poučena, na dotazy zodpovězeno, všemu rozumí, souhlasí.

MUDr. Ondřej Malchar
ondrej.malchar@fnol.cz

Vedoucí lékař: ambulantní úsek
Porodnicko - gynekologická klinika
Fakultní nemocnice Olomouc

ZKRATKY:

r-ASRM - Klasifikace endometriózy dle American society of reproductive medicine; #ENZIAN - klasifikace endometriózy;
b.o. - bez obtíží; CD - cavum Douglasi; CC - Clostilbegyt; COC - kombinovaná hormonální antikoncepce; DIE - hluboce infiltrující endometrióza; EFI -
endometriosis fertility index; ET - embryotransfer; IUD - nehormonální intrauterinní tělísko; IUI - intrauterinní inseminace; IUS - gestagenní intrauterinní
tělísko; IVF - in vitro fertilizace; JZ - junkční zóna; KET - kryoembryotransfer; KPS - kalichopelvičkový systém; MMG - mamografie; PM - první den poslední
menstruace; POP - gestagenní antikoncepce; RV septum - rektovaginální septum; SPG - spermioqram; SU vazy - sakrouterinní vazy; UPT - umělé přerušeni
těhotenství; VT - volná tekutina



Pacient: Roni Koren

Bytem: Krapkova 12, 779 00 Olomouc 9, tel. +420608838490

Hospitalizace na odd.: ORT-29a od 05.08.24 do 07.08.24 10:32

RČ: 5221302493

ZP: 333

Chor.č.: 001923/24

Zpráva ze dne: 07.08.24 07:08 Zapsal: Mrňková Miroslava MUDr.

Diagnózy:

M2351 Chronická nestabilita kolena; přední vaz, roh vnitř. menisku I. dx

M2321 Rpt. men. later. corn post. I. dx.

RA: bez nálezu onemocnění v rodině, která mohou souvset s aktuálním zdrav. stavem

OA: HypoMg, otitis externa v OA Operace v CA: TE v dětství, tromboflebitis + flebotromboza: O, TBC: 0, inf.hepatitis: 0 DM: 0

AA: neudává, SA: žije s přítelem

Abusus: nekuřák, alkohol vyjimečně

PA: studentka medicíny

EA: neguje kontakt s infekčním onemocněním nebo jeho přenašečem v průběhu předchozích dnů až 3 týdnů a neguje pobyt v epidemiologicky významné oblasti světa, klin. známky onemocnění Covid-19 nepozorují

FA: sine

NO: Přijata na odd.29b k ASK operaci gen.I.dx k ASK plastice LCA gen.I.dx. Před 2 roky distorze pravého kolena při lyžování, následně ještě před rokem distorze při tenise. Nyní pocity nestability při sportu s pozátěžovými bolestmi.

Teploty nemá. Konzervativní terapie bez efektu.

Orient., lucidní, spolupracující

Status somaticus: výška: 157cm hmotnost: 55kg

Hlava, krk - bez patologického nálezu

Hrudník - symetrický, dýchání je alveolární, bez vedlejších fenoménů

Srdce - akce srdeční je pravidelná, ozvy ohraničené, bez šelestu

Břicho - v niveau, měkké prohmatné, nebolestivé, bez hmatné rezistence

DKK - bez otoků, periferie neurocirkulačně v normě

Status localis: pravý kolenní kloub: kůže klidná, bez výpotku, bez proteplení, postranní vazy pevné, manévry na meniskus mediální, PZP +, ZZP -, Lachmann +, Jerk brání se, hybnost S: 0-0-140st., periferie neurocirk. v normě

MRI pravého kolena: při MR vyšetření pravého kolenního kloubu sledují zachované artikulační femorotibiální postavení, lemující kloubní chrupavky jsou bez redukce. Ve dřeni skeletu nejsou přestavbové změny. Nitrokloubní tekutina lehce zmnožena. Hoffovo těleso je beze změn.

Vazy - LCA- ruptura femorálního úponu. LCP, kolaterální, patelární vazy jsou intaktní. Obraz mediopatelní plíky.

Menisky - laterální i mediální bez strukturálních a traumatických změn.

Lysholm: 75 Tegner: 5 IKDC: 81/78

Rutiní předoperační laboratorní screening v normě. Interně schopen výkonu v celkové anestezii.

Průběh hospitalizace: Dne 6.8.2024 v klidné celkové anestezii provedena ASKplastika LCA gen I.dx. hamstringem + sutura men. later.

Operace s nálezem: V klidné celkové anestezii přítomna přední zásuvka na ++, Lachmanův test +, Jerk test +.

Po zvyklé přípravě operačního pole a realizaci perioperačního bezpečnostního procesu v poloze pacienta na zádech nejprve odebíráme z oblasti pes anserinus šlach m. semitendinosus, kterou upravujeme na quadruštep 65x7 mm, rekonstruujeme pes anserinus. Následně v bezkrví zavádíme optiku z anterolaterálního přístupu do kolenního kloubu. Recessy volné. Femoropatelní kloub bpn. Mediální kompartment bpn. Later.komp.: v oblasti zadního rohu menisku separován od pouzdra, ruptura typu ramp. Provádíme suturu pomocí 2 Truespan implantátů. Ve fosse ruptura předního zkříženého vazy. Provádíme debridement fossy, pomocí cíličů vrtáme tibiální kanál na 7 mm a femorální kanál z anteromedálního cílení na 7mm. Protahujeme štěp a fixujeme pomocí závěsu Toggleloc a biošroubu Milagro 8x23mm. Kontrola tonizace a isometrie štěpu. Výplach, drén, sutura ran. Kolenní ortéza.

Pooperační průběh: klidný, bez komplikací. Pacientka propuštěna do domácího ošetřování v celkové dobrém stavu. Stehy ponechány in situ. Operační rána se hojí p.p.i., je bez sekrece, je afebrilní, chodí o FH bez zatěžování oper.končetiny.

Medikace za hospitalizace: KARIM premedikace, analgetizace i.v., Azepo 1g i.v. 3 dávky, Inhixa 0,4 ml s.c.inj. 0-0-1 v 18:00 hod.

Diagnóza.: M2351 - Rpt LCA gen I.dx.

M2321 - Rpt. men. later. corn post. I. dx.

Doporučení: rigidní ortéza v 0 st. 4 týdny, ledovat, chůze o FH bez celkového došlapu na operovanou končetinu 4 týdny, Inhixa 0,4 ml s.c.i doma v 18:00 po dobu imobilizace. Naše kontrola a stehy exu Mudr. Hobzy dne 16.08.24 - 08:00 na naší ambulanci. Při potížích kontrola dříve. Pacient poučen.

Doporučená medikace po propuštění: Inhixa 0,4 ml s.c. v 18:00, Novalgin 500mg tbl. p.o. max. 4 tbl. denně - vydán recept



Pacient: Myhalyna Bohdan

Bytem: Hněvotín 280, 783 47 Hněvotín, tel. +420774269550

Hospitalizace na odd.: ORL-14 od 17.09.24 do 21.09.24 13:04

RČ: 5222541027

ZP: 333

Chor.č.: 000985/24

Zpráva ze dne: 21.09.24 08:40 Zapsal: Hučko Csaba MUDr.

Diagnózy:

J320 Chronický zánět čelistní dutiny

NO: Pacient přijat plánovaně k FESS bilat. + septoplastice.

Subj: Chronická rýma cca rok a půl, vodová sekrece, zatéká do orofaryngu, nosem dýchá vpravo obtížně, vlevo vůbec, čich zhoršený, operace nosu neměl, trauma nosu neměl, při nachlazení bolest nad PND. Užíval nasální KS na polypy bez většího efektu.

CT PND 27/3/2023 - Levostranné dutiny jsou subkompletně vyplněny polypy a patologickým obsahem. OMJ obturovaná. Pravostranné ethmoidy a čelistní dutina částečně vyplněny patologickým obsahem. OMJ mírně zúžená. Levostranný nosní průchod s polypy, deviace septa doprava. Anatomická varianta Onodiho sklípek vpravo.

OA: s ničím se neléčí **RA:** bez **FA:** bez trvalé medikace **PA:** kurýr **SA:** bydlí s rodiči **KA:** nekuřák, alkohol příležitostně

AA: neudává

Status somaticus:

OTO: retroaurikulárně klidné, boltce a okolí bpn., zvukovody bilat. volně, bubínky šedé, celistvé kont. s reflexem

RHINO: zevně bpn., průduchy vlevo vyplněné polypy - polypoza 4. st., vpravo v oblasti OMJ polyp sahá pod dolní ohraničení střední skořepy - polypoza 3. st., sliznice prosáklé, sekrece hlenovitá, septum deviováno doprava,

NOSOHLTAN (flexibilní endoskopie): z levé části se propaguje do nosohltanu polyp, hlenovitá sekrece

HLTAN: sliznice klidné, tonsily nezv., bez povlaků, patrové oblouky symetrické, uvula bez otoku, zadní stěna hltanu klidná

DÚ: chrup sanován, jazyk plazí středem, volně pohyblivý, sliznice jazyka a DÚ bpn, vývody slinných žláz klidné, bez

patol. sekrece

HRTAN (flexibilní endoskopie): sliznice klidné, epiglottis config. s ostrými okraji, arytenoidy bez otoku, hlasivky bledé,

pohyblivé

KRK: LU palp. nevětšené

srdce: akce pravidelná, ozvy ohraničené, bez šelestu, plicí: dých. alveol., poklep jasný plný, bez vedejších fenoménů

břicho: prohmatné, palpačně nebolestivé, játra a slezina nehmátné

DKK: bez otoků, deformit či známek zánětu, periferní pulzace hmatné

Závěr:

Pacient přijat plánovaně k FESS bilat. + septoplastice. Schopen výkonu v CA.

Dg: **Chronická rinosinusitida s nosní polypózou**

Deviace nosního septa

Zpráva ze dne: 17.09.24 09:45 Zapsal: Jakubo Michal MUDr.

Průběh hospitalizace: pacientovi dne 18.9.2024 provedena septoplastika a FESS bilat (viz OP) per i pooperačně bez větších komplikací, 1. pooperační den bez známek krvácení z epi do orofaryngu, bolestivost s reakcí na analgoterapii. 2. pooperační den vytažena tamponáda, po anemizaci 1% Sanorinem dutina nosní bez známek krvácení. 3. pooperační den opětovně anemizováno 1% Sanorinem, pacient zcela bez známek krvácení, bez větších bolestí, splinty ponechány. Následně pacient v klidném celkovém stavu, KP kompenz. stabilní, afebrilní propuštěn do domácí péče. S dimisí souhlasí.

Operační protokol: MUDr. Hučko: popis operace:

Dg. deviatio septi nasi, pansinusitis chron. Op. septoplastica, FESS l.utrq., antrostomia supratubinalis, ethmoidectomy, shpaenoidostomia endoscopica l.utrq.

Závěr: deviatio septi nasi, rhinosinusitis chronica cum polyposis bilat stp.FESS bilat. a septoplastika

Doporučení: kontrola v poradně **Dr. Hučka dne 7.10.24 v 10:00 hod.**, od bolesti běžná analgetika, nos pravidelně proplachovat Vincentkou nebo mořskou vodou i 5x za den event. lze zkusit i Respimer/ Rhinohorn konvičku, doma klidový režim, vyhnout se horkým nápojům a jídlů i horké sprše, sauně a pod, jako prevence vzniku pooperač. krvácení. Vyhnout se sportu alepon 3 týdny až do zhojení, při zhoršení naše kontrola kdykoli. Edukace provedena