



9915009610

**Pacient:** Tserennadmid Azzaya

**RČ:** 1959007061

**Bytem:** Zdeňka Fibicha 12/9, 757 01 Valašské Meziříčí 1, tel. +420777439057

**ZP:** 333

**Hospitalizace na odd.:** DK-21A od 05.08.20 do 14.08.2020

**Chor. č.:** 003610/20

Výška 77 Váha: 9,46

**NO:** Přijímám 11 měsíční holčičku odeslanou z chirurgické ambulance Nemocnice Valašské Meziříčí. Před 5 dny se objevilo zarudnutí v oblasti pravé mammy, které se zvětšovalo, mysleli si, že je to po poichnutí hmyzem. V pondělí u PLDD nasazen Amoksiklav pro incip. flegmónu, dnes vidění na chirurgické ambulanci ve spádu, pro zhoršení indikována revize a incize, nebyl však k dispozici ARO lékař na CA, proto přeložena k nám. Teploty nebyly, jiné potíže maminka neguje, ale v nosu zaschlý sekret. V ambulanci viděna MUDr. Malým, prosí o předoperační přípravu, podání ATB Amoksiklav iv., stran timingu bude volat na oddělení. Poslední jídlo v 1:45 100 ml mléka, jinak dnes nic, ponechána lačná. Cestou na oddělení na žádost chirurga UZ. Přijímám na oddělení 28B s maminkou.

Anamnéza odebrána přes tel. tlumočnicka - kamarádka na tel., sepsány souhlasy s operací i hospitalizací, v případě potřeby maminka zavolá.

**OA:** IV.gravidita, IV.porod, PH/PD 3700g/47cm, v 35.t.g, porod per SC, nekříšen, poporodní adaptace bez komplikací, 14 dní v nemocnici po porodu, ikterus neo 0, screeningy negativní. Kojená 3 měsíců, příkrmy zvykle, stravu toleruje bez omezení. Očkování dle kalendáře. PMV v normě. Dispenzarizace: 0. Úrazy: 0. Operace: 0. Hospitalizace: 0. Varicelu neprodělala.

**RA:** matka - zdravá, otec - zdráv, sourozenci zdraví

**FA:** Amoksiklav 457mg/5ml susp. (2x3 ml, od pondělí 3.8.) poslední dávka dnes v 1:00, Vigantol gtt 1x denně

**PA:** doma s maminkou **SA:** rodina úplná, žijí v bytě, zvířata: 0 **AA:** negují, léky: 0, potraviny: 0

**Status somaticus:** Afebrilní, 36,6°C, ameningeální, hydratace správná, kapilární návrat 1-2s. Kůže: na hrnuku po sejmutí krytí v zarudnutí v obalsti prsní bradavky a dvorce s rezistencí cca 2x3cm, kůže nad rezistencí místy nekrotická, s prosvítajícím žlutým lemem, okolí zarudlé, oteklé. čistá, bez ikteru, bez cyanózy, bez exantému, bez krvácivých projevů. Oči, uši bez patologické sekrece, nos se zachlým skeretem, ucpaný. Dut. ústní - sliznice růžové, čisté, hrdlo prosáklé, lehce zarudnutí, tonzily střední, bez povlaků. LU na krku nezvětšené. Srdeční akce pravidelná, ozvy ohraničené. Dýchání alveolární, symetrické, bez vedl. fenoménů, eupnoe. Břicho měkké, prohmatné, nebolestivé, peristaltika +, bez organomegalie. Genitál dívčí. Končetiny normální konfigurace, klouby bez otoků a deformit. Per rektum nevyšetřeno vzhledem k dg. Hmotnost: cca 9 kg, prosím převážít. (zapsala Foltenová Hana MUDr.)

#### Výsledek z 05/08/20:

**Biochemie-sérum:** Na: 138, K: 4,21, Cl: 104, Ur: 2,3, KREA: 21, ALT: 0,39, AST: 0,69, CRP: 26,5, **KREVNÍ OBRAZ:** WBC: 15,18, RBC: 4,36, Hgb: 119, HCT: 0,33, MCV: 76,1, MCH: 27,3, MCHC: 35,8, RDW: 12,6, PLT: 417, MPV: 9,5, **Diferenciál z analy:** Ly%: 37,2, Mo%: 12,2, Ne%: 44,9, Eo%: 5,5, Ba%: 0,2, Ly#: 5,65, Mo#: 1,85, Ne#: 6,82, Eo#: 0,83, Ba#: 0,03, **Koagulační screening:** Q%: 94, INR: 1,06, Qcas: 11,9, Qnrm: 10,5, aPTT: 29,1, aPTR: 1,04

**UZ pravé axilly a pravé mamilly z 5.8.2020:** V pravé axille je několik hypoechogenních LU vel. do 10 mm v dlouhé ose. V oblasti pravé mamilly je v podkoží přítomno nehomogenní ložisko, vel. asi 20x15 mm, bez dopplerovského signálu, okolní tkáň je výrazně edematózně prosáklá - absces. (Strojilová Kateřina MUDr.)

#### Výsledek z 08/08/20:

**Biochemie-sérum:** CRP: 3,1, **KREVNÍ OBRAZ:** WBC: 10,34, RBC: 4,69, Hgb: 126, HCT: 0,36, MCV: 77,0, MCH: 26,9, MCHC: 34,9, RDW: 12,3, PLT: 502, MPV: 9,1, **Rozšířené parametry:** IPF: 1,1, **Diferenciál z analy:** Ly%: 59,5, Mo%: 6,7, Ne%: 24,0, Eo%: 9,2, Ba%: 0,6, Ly#: 6,15, Mo#: 0,69, Ne#: 2,49, Eo#: 0,95, Ba#: 0,06

#### Výsledek z 11/08/20:

**Biochemie-sérum:** Ur: 1,9, KREA: 24, ALT: 0,35, AST: 0,52, CRP: 0,8, **Doplňující údaje:** L txt: chylózní, **KREVNÍ OBRAZ:** WBC: 10,33, RBC: 4,66, Hgb: 127, HCT: 0,37, MCV: 78,3, MCH: 27,3, MCHC: 34,8, RDW: 12,7, PLT: 542, MPV: 9,1, **Diferenciál z analy:** Ly%: 59,0, Mo%: 7,3, Ne%: 24,5, Eo%: 8,2, Ba%: 1,0, Ly#: 6,09, Mo#: 0,75, Ne#: 2,54, Eo#: 0,85, Ba#: 0,10, **Manuální diferenciál:** NSEG: 37, NTYC: 2, EOSI: 9, BASO: 1, MONO: 3, LY: 48

#### Mikrobiologie:

**Stěr/Výtěr Rána prso:**

**- Aerobní kultivace:**

Nález: **Staphylococcus aureus ++** (Betalaktamáza + POZOR - jedná se o kmen MRSA /methicilin-oxacilin rezistentní Staphylococcus aureus), Stanovení kvantitativní citlivosti (MIC v mg/l) na antibiotika, chemoterapeutika, ATB:

oxacilin	8,000 R	chloramfenikol	2,000 C
tetracyklin	0,250 C	kotrimoxazol	16,00 C
erytromycin	0,250 C	klindamycin	0,063 C
ciprofloxacín	>8,000 R	gentamicin	>16,00 R
teikoplanin	0,500 C	vankomycin	1,000 C
Linezolid	0,380 C	ceftarolin	0,380 C
tigecyklin	0,064 C		

Nález: **Candida lusitanae +**

**- Anaerobní kultivace:** Nález: Kultivace negativní

Pacient: Tserennadmid Azzaya

## Propouštěcí zpráva

991500/19610  
str. 2

Hospitalizace od 05.08.20 do 14.08.2020

RČ: 4959007061

**Punktát** - Přímá mikroskopie: Acidorezistentní tyčinky nenalezeny  
- Průkaz DNA Mycobacterium tuberculosis komplex: negativní

**Protilátky proti Mycoplasma pneumoniae:** ve třídě IgM i IgG negativní  
**Průkaz protilátek proti Chlamydia sp.:** ve třídě IgA + IgM + IgG negativní

### Stolice:

- **Aerobní kultivace:** Nález: Escherichia coli +++ (Dyspeptické E.coli neprokázáno), Klebsiella variicola +++, Escherichia coli var. haemol. +++ (Dyspeptické E.coli neprokázáno), Enterococcus sp. ++  
- **Průkaz antigenu - rotaviry, adenoviry, noroviry - negativní**

**Chirurgické konzilium, 5.8.2020**, Malý Tomáš MUDr., Ph.D.: Obj.: pravý prs zduřelý, bělavě prosvítající - nad niveau 1,5x1,5cm, Z+dop.: poslední pití-100ml mléka v 11.45, cestou na odd. 28B (tel. 3862) UZ zde, jinak dr. Špička, Ph.D. informován, bude dnes k incizi, evakuaci a drenáži

### Operace v CA dne 5.8.2020, operatér Špička Petr MUDr., Ph.D.:

Dg.: abscessus et infiltratus mammae dx, Op.: Incize, evakuace pusy, nekrektomie, laváž, drenáž

**Chirurgické konzilium, 7.8.2020**, Vrba Radek doc. MUDr., Ph.D.: Nemocná po incizi, evakuaci, nekrektomii a drenáži levého prsu pro absces prsu, pravidelné proplachy drénu naředěnou betadinou, afebrilní, ATB terapie. Obj. okolí prsu lehce oteklé, bradavka s erozemi, při proplach betadinou, evakuace serózní tekutiny okolo drénu, incizi v okolí bradavky. Dop: lokálně Inadine, proplach 2 x denně, ATB, kontrola chirurgem kdykoliv, jinak v pondělí, drének ponechat

**Chirurgické konzilium, 11.8.2020**, Kysučan Jiří MUDr., Ph.D.: afebrilní, lokálně infiltrát regreduje, min serózní sekrece toileta., dren ex, proplach Prontosan. Dop.: nadále ATB, proplachy defektu 3x denně Prontosan či Braunol

**Chirurgické konzilium 14. 8. 2020**, Kysučan Jiří MUDr.: afebrilní, lokálně výrazná regrese, defekt zatažen, ústup edemu a zarudnutí; dop. možno propustit, dobrat ATB

**Terapie na odd.:** Amoksiklav inj. (celkem 5 dní), Klindamycin inj. (celkem 7 dní), Fluconazol inj. (celkem 5 dní), Infúzní terapie

**Průběh hospitalizace:** Azzaya byla odeslána k hospitalizaci z chirurgické ambulance nemocnice Valašské Meziříčí pro absces pravého prsu. Zde vstupně proveden ultrazvuk, na kterém popsán v oblasti pravé mamilly absces v podkoží velikosti 20x15 mm, v pravé axile reaktivní uzliny. Ve vstupní laboratoři elevace zánětlivých parametrů, ostatní laboratoř v normě. Chirurgem indikována k incizi a drenáži abscesu, výkon proveden po zvyklé předoperační přípravě v celkové anestezii v ATB krytu - empiricky Amoksiklav i.v.. Po výkonu dívka bez obtíží, sledované vitální funkce bez poklesu. Po výkonu ponechán drén, přes který následně prováděny proplachy zředěnou Betadine dezinfekcí. Ve výtěru z rány prokázán kultivačně MRSA, proto změna ATB na Klindamycin a dále Candida lusitanae, proto nasazen Fluconazol. Drén extrahován 6. pooperační den. Rána se hojí dobře, dívka bez teplot, zánětlivé parametry se normalizují. U dívky proveden výtěr z nosu a krku s nálezem MRSA. Proto nasazen nasazen Klindamycin. V době dimise defekt zatažen. Propouštíme do domácí péče s ATB i antimykotickou terapií. Váha při propuštění: 9,7 kg.

### Dg: Absces mammy I. dx.

- incize a drenáž v CA dne 5.8.2020

- etiol. Staphylococcus aureus MRSA, Candida lusitanae

### Doporučení+terapie:

Pokračovat v antibiotické terapii Klindamycin cps p.o. 100 mg á 8 hod 1-1-1 do 16.8. včetně. Kapsli je možno vysypat a vmíchat do vlažného čaje, šťávy, přesnídávky. Pokračovat v podávání antimykotik, t.j. Diflucan 50 mg cps p.o. á 24 hod 0-1-0 do 16.8. včetně.

### Plánovaná kontrola:

Kontrola u PLDD do 3 dnů od dimise se zprávou.

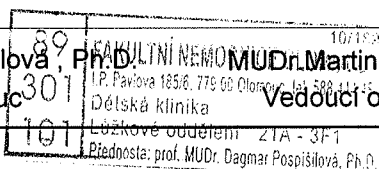
Kontrola plastickým chirurgem na Oddělení plastické a estetické chirurgie FNOL dne 17.9.2020 v 10:40, hlásit se na kartotéce. V případě potřeby změny termínu volat na tel. 588 445 990.

Sledovat vývoj prsní žlázy v pubertě.

### Transport z hospitalizace zajištěn rodiči dítěte. Rozdělovník: 1 x AK, 1x chorobopis 1 x PLDD - předáno rodičům

Pacientovi (zákonnému zástupci) byla podána informace o jeho zdravotním stavu a provedena edukace.

Prof. MUDr. Dagmar Pospíšilová, Ph.D.  
Přednosta DK FN Olomouc



V Olomouci dne: 14.8.2020 11:31:50

Zápalka Martin, MUDr., Ph.D.  
ošetřující lékař