

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|--------------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 15/01/2022 14:45:59 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Příjmová zpráva | Diagnóza | R05 - R06 - U69.75 |

NO: Pacientka 71 let přichází pro dušnost, febrilie a kašel
Dle syna kašel, horečka cca 5 dní, dnes nově okolo oběda dušnost
Na vstupu proveden COVID Ag -

OA: sledována na kardio - hypertenze od 1975 + RHB s kolenem po operaci 2019

r. 1986 st.p. appendektomie

r. 2019 TEN kolenního kloubu l.dx.

dříve kašel po nasazení captoprilu, proto na hypertenzi nasazen losartan

RA: otec DM1, matka zdravá, otec otce zemřel na ca prostaty

FA: losartan 50 mg 0-1-0

TA: nekuřačka, nepije alkohol, jiné drogy neužívá

AA: pyl břízy, jahody

GA: 2x těhotenství, 1. porod přirozeně, 2. porod císař

PA: starobní důchod, nepracuje

SA: vdaná, žije s manželem v městském bytě v přízemí, neuvědomuje si žádné změny v posledních měsících

Subj.: špatně se dýchá, bolest na hrudi vystřelující směrem k levé axile, v lehu se dýchá lépe, při mluvení dušnost výrazně horší, dokáže najednou říci pouze několik slov

Obj. TT 39,1°C, SpO2 91 %, TK 134/86, P 70/min

Hlava: v pořádku, bez známek poranění

Hrudník: poklep jasný, dýchání s fenomény vs. při pneumonii, výrazná produkce mírně nazelenalého sputa

Oběh: srdeční akce pravidelná, ozvy bez deficitu

Břicho: hmatné, bez významných změn

Končetiny: bez otoků, bez známek zánětu, st.p. op. genu l.dx.

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 15/01/2022 15:06:41 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Ordinace | Diagnóza | R05 - R06 |

Kvůli dušnosti zavedení OTI + PMK + PŽK

Odběry a vyšetření:

Krev BCH - vyšetření CRP, WBC

Sputum MBI

RTG SaP pro potvrzení/vyloučení v.s. pneumonie

Farmakoterapie:

Ampicilin i.v. 0,5g/500 ml / 1h v 16:00, 22:00, 04:00, 10:00

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|----------------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | RDG Radiodiagnostika |
| Datum a čas | 15/01/2022 16:48:02 | Lékař | MUDr. Šantová |
| Typ | Zobrazovací metody | Diagnóza | R05 - R06 |

RTG SaP

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole
Srdce a mediastinum nezvětšeno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|---------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | BCH Biochemie |
| Datum a čas | 16/01/2022 06:24:35 | Lékař | MUDr. Kancová |
| Typ | Biochemie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 15/01/22 15:30
Příjem: 15/01/22 16:30
Vyžádal: INT

Materiál: Krev nesrážlivá

Vyšetření leukocyty
WBC [10⁹/l]
13.1

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|---------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | BCH Biochemie |
| Datum a čas | 15/01/2022 06:24:35 | Lékař | MUDr. Kancová |
| Typ | Biochemie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 15/01/22 15:30

Příjem: 15/01/22 16:45

Vyžádal: INT

Materiál: Krev nesrážlivá

Vyšetření C-reaktivní protein

CRP [mg/l]

73

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | MBI Mikrobiologie |
| Datum a čas | 16/01/2022 07:31:12 | Lékař | MUDr. Radová |
| Typ | Mikrobiologie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 15/01/22 15:30
Příjem: 15/01/22 16:30
Vyžádal: INT

Materiál: Sputum

Kultivační vyšetření: pozitivní
Nález: Streptococcus pneumoniae
10⁶ CFU/ml

Citlivost kvalitativní
ampicilin C
penicilin C
cefotaxim C

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 16/01/2022 09:25:14 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Denní záznam | Diagnóza | R05 - R06 |

Subj.: Pacientka se dnes cítí lépe než včera, mírný pokles teploty i příznaků. OTI ponechána, v leže kašel i dušnost výrazně lepší

Obj.: TT 38,2°C, SpO2 95 %, TK 127/84, P 70/min

Hlava: v pořádku, bez známek poranění

Hrudník: poklep jasný, dýchání s fenomény vs. při pneumonii, sputum snížené oproti předchozímu dni

Oběh: srdeční akce pravidelná, ozvy bez deficitu

Břicho: hmatné, bez významných změn

Končetiny: bez otoků, bez známek zánětu, st.p. op. genu l.dx.

Výsledky vyšetření:

RTG SaP 15/01 16:48

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole

Srdce a medistinum nezvětšeno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

Mikrobiologie sputum 15/01 15:30

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Streptococcus pneumoniae

10⁶ CFU/ml

BCH krev 15/01 15:30

zvýšené CRP + WBC v.s. při bakteriální infekci

Pokračování v terapii Ampicilin i.v. 0,5g/500 ml / 1h v 16:00, 22:00, 04:00, 10:00

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 16/01/2022 09:34:51 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Epikríza | Diagnóza | R05 - R06 |

Pacientka, 71 let, přivezena 15/01 odpoledne pro dušnost, kašel a febrilie.

Sputum+ (streptococcus pneumoniae)

Nasazena ATB terapie ampicilinem 0,5g/1h 3x denně

16/01 zlepšení příznaků i hodnot

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|---------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 16/01/2022 20:43:45 | Lékař | MUDr. Kaslová |
| Typ | Denní záznam | Diagnóza | R05 - R06 |

Subj.: Pacientka se dnes cítí lépe než včera, mírný pokles teploty i příznaků. OTI ponechána, v leže kašel i dušnost výrazně lepší

Večer nově bolest v podbřišku, zejména pociťuje při močení. Diuréza normální, bez známek krve nebo hlenu. Teplota zvýšená oproti rannímu měření

Obj.: TT 39,0°C, SpO2 94 %, TK 130/87, P 69/min

Hlava: v pořádku, bez známek poranění

Hrudník: poklep jasný, dýchání s fenomény vs. při pneumonii, sputum snížené oproti předchozímu dni

Oběh: srdeční akce pravidelná, ozvy bez deficitu

Břicho: hmatné, bez významných změn

Končetiny: bez otoků, bez známek zánětu, st.p. op. genu l.dx.

Výsledky vyšetření:

RTG SaP 15/01 16:48

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole
Srdce a mediastinum nezvětšeno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

Mikrobiologie sputum 15/01 15:30

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Streptococcus pneumoniae

10⁶ CFU/ml

BCH krev 15/01 15:30

zvýšené CRP + WBC v.s. při bakteriální infekci

Pokračování v terapii Ampicilin i.v. 0,5g/500 ml / 1h v 16:00, 22:00, 04:00, 10:00

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|---------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 16/01/2022 20:51:51 | Lékař | MUDr. Kaslová |
| Typ | Ordinace | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběry a vyšetření:

Moč PMK - MBI

Moč PMK - BCH celkové vyšetření

Farmakoterapie:

Ampicilin i.v. 0,5g/500 ml / 1h v 16:00, 22:00, 04:00, 10:00

Paracetamol 300 mg 1x za 6 h

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|---------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | BCH Biochemie |
| Datum a čas | 17/01/2022 06:14:01 | Lékař | MUDr. Kancová |
| Typ | Biochemie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 16/01/22 21:00
Příjem: 16/01/22 21:20
Vyžádal: INT

Materiál: Moč PMK

Vyšetření celkové

Fyzikální:

barva normální
zápach sirovodíkový
pěna hojnější, středně trvalá
zákal bílý
hustota 1,029

Chemické orientační:

pH 6,8
Glukóza 0
Ketolátky 0
Proteiny ++
Bilirubin 0
Urobilinogen 0
Dusitany 0
Leukocyty 0
Erytrocyty 0

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | MBI Mikrobiologie |
| Datum a čas | 17/01/2022 07:44:08 | Lékař | MUDr. Radová |
| Typ | Mikrobiologie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 16/01/22 21:00
Příjem: 16/01/22 21:20
Vyžádal: INT

Materiál: Moč PMK

Kultivační vyšetření: pozitivní
Klebsiella pneumoniae ESBL
10⁶ CFU/ml

Kmen produkuje širokospektrální beta-laktamázu ESBL

Citlivost kvalitativní
ampicilin R
penicilin R
cefotaxim R
amoxicilin+klavulanát C
meropenem C

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 17/01/2022 09:06:15 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Denní záznam | Diagnóza | R05 - R06 |

Znaky pneumonie zlepšené, odstranění OTI, pacientka ponechána na lůžku.

Včera večer nově bolest v podbřišku, zejména pocituje při močení. Diuréza normální, bez známek krve nebo hlenu. Teplota zvýšená oproti rannímu měření t.d. Známky v.s. UTI, výsledky kultivace moči Klebsiella pneumoniae ESBL

Subj.: Pacientka se cítí lépe, dušnost 0, kašel i horečka stále přítomny

Bolest při močení stále přítomna, intenzita přibližně stejná jako předešlý večer

Obj.: TT 38,5°C, SpO2 93 %, TK 127/82, P 66/min

Hlava: v pořádku, bez známek poranění

Hrudník: poklep jasný, dýchání s fenomény vs. při pneumonii, sputum snížené oproti předchozímu dni

Oběh: srdeční akce pravidelná, ozvy bez deficitu

Břicho: hmatné, bez významných změn

Končetiny: bez otoků, bez známek zánětu, st.p. op. genu l.dx.

Výsledky vyšetření:

RTG SaP 15/01 16:48

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole
Srdce a mediastinum nezvětšeno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

Mikrobiologie sputum 15/01 15:30

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Streptococcus pneumoniae

10⁶ CFU/ml

BCH krev 15/01 15:30

zvýšené CRP + WBC v.s. při bakteriální infekci

Mikrobiologie moč 16/01 21:00

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: *Klebsiella pneumoniae* ESBL

BCH moč 16/01 21:00

Proteinurie ++, pH zvýšené, hustota zvýšená, sirovodíkový zápach

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 17/01/2022 09:15:22 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Ordinace | Diagnóza | R05 - R06 |

Výměna PMK

Odběry a vyšetření:

za 2-3 dny moč kontrolní MBI + BCH

Farmakoterapie:

Meropenem i.v. 500 mg/500 ml / 30 min v 10:00, 11:00, 19:00, 03:00

Paracetamol 300 mg 1x za 6 h

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 17/01/2022 09:40:18 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Epikríza | Diagnóza | R05 - R06 |

Pacientka, 71 let, přivezena 15/01 odpoledne pro dušnost, kašel a febrilie.

Sputum+ (streptococcus pneumoniae)

Nasazena ATB terapie ampicilinem 0,5g/1h 3x denně

16/01 zlepšení příznaků i hodnot

16/01 večer rozvoj příznaků UTI, MBI+ K pneumoniae ESBL
změna atb léčby na meropenem

Výsledky vyšetření:

RTG SaP 15/01 16:48

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole
Srdce a medistinum nezvětšeno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

Mikrobiologie sputum 15/01 15:30

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Streptococcus pneumoniae

10⁶ CFU/ml

BCH krev 15/01 15:30

zvýšené CRP + WBC v.s. při bakteriální infekci

Mikrobiologie moč 16/01 21:00

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Klebsiella pneumoniae ESBL

BCH moč 16/01 21:00

Proteinurie ++, pH zvýšené, hustota zvýšená, sirovodíkový zápach

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 18/01/2022 09:03:46 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Denní záznam | Diagnóza | R05 - R06 |

Subj.: Pacientka se cítí lépe, dušnost 0, kašel i horečka stále přítomny

Bolest při močení přibližně stejné intenzity jako včera. Zítřka kontrolní odběr moči, krve a sputa, pokud v pořádku, za 3 dny možno propustit do domácí léčby. Pacientka i rodina vyrozuměni.

Obj.: TT 39,0°C, SpO2 94 %, TK 130/87, P 69/min

Hlava: v pořádku, bez známek poranění

Hrudník: poklep jasný, dýchání s fenomény vs. při pneumonii, sputum snížené oproti předchozímu dni

Oběh: srdeční akce pravidelná, ozvy bez deficitu

Břicho: hmatné, bez významných změn

Končetiny: bez otoků, bez známek zánětu, st.p. op. genu l.dx.

Výsledky vyšetření:

RTG SaP 15/01 16:48

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole
Srdce a mediastinum nezvětšeno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

Mikrobiologie sputum 15/01 15:30

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Streptococcus pneumoniae

10⁶ CFU/ml

BCH krev 15/01 15:30

zvýšené CRP + WBC v.s. při bakteriální infekci

Mikrobiologie moč 16/01 21:00

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: *Klebsiella pneumoniae* ESBL

BCH moč 16/01 21:00

Proteinurie ++, pH zvýšené, hustota zvýšená, sirovodíkový zápach

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 19/01/2022 08:55:44 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Denní záznam | Diagnóza | R05 - R06 |

Subj.: Pacientka se cítí lépe, příznaky pneumonie i uti ustupují.
Dnes kontrolní odběr moči, krve, sputa MBI/BCH

Obj.: TT 37,8°C, SpO2 96 %, TK 125/86, P 64/min
Hlava: v pořádku, bez známek poranění
Hrudník: poklep jasný, dýchání s fenomény vs. při pneumonii, sputum snížené oproti předchozímu dni
Oběh: srdeční akce pravidelná, ozvy bez deficitu
Břicho: hmatné, bez významných změn
Končetiny: bez otoků, bez známek zánětu, st.p. op. genu l.dx.

Výsledky vyšetření:

RTG SaP 15/01 16:48

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole
Srdce a medistinum nezvětšeno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

Mikrobiologie sputum 15/01 15:30

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Streptococcus pneumoniae

10⁶ CFU/ml

BCH krev 15/01 15:30

zvýšené CRP + WBC v.s. při bakteriální infekci

Mikrobiologie moč 16/01 21:00

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Klebsiella pneumoniae ESBL

BCH moč 16/01 21:00

Proteinurie ++, pH zvýšené, hustota zvýšená, sirovodíkový zápach

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 20/01/2022 09:15:22 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Ordinace | Diagnóza | R05 - R06 |

Výměna PMK

Odběry a vyšetření:

moč MBI + BCH celkové

sputum MBI

krev BCH (CRP + WBC)

Farmakoterapie:

Meropenem i.v. 500 mg/500 ml / 30 min v 10:00, 11:00, 19:00, 03:00

Paracetamol 300 mg 1x za 6 h

(bez úpravy)

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|---------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | BCH Biochemie |
| Datum a čas | 21/01/2022 06:34:07 | Lékař | MUDr. Kancová |
| Typ | Biochemie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 20/01/22 09:30

Příjem: 20/01/22 09:45

Vyžádal: INT

Materiál: Krev nesrážlivá

Vyšetření leukocyty

WBC [10⁹/l]

5,8

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|---------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | BCH Biochemie |
| Datum a čas | 21/01/2022 06:34:07 | Lékař | MUDr. Kancová |
| Typ | Biochemie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 20/01/22 09:30

Příjem: 20/01/22 09:45

Vyžádal: INT

Materiál: Krev nesrážlivá

Vyšetření C-reaktivní protein

CRP [mg/l]

6

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|---------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | BCH Biochemie |
| Datum a čas | 21/01/2022 06:14:01 | Lékař | MUDr. Kancová |
| Typ | Biochemie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 20/01/22 09:30
Příjem: 20/01/22 10:00
Vyžádal: INT

Materiál: Moč PMK

Vyšetření celkové

Fyzikální:

barva normální
zápach normální
pěna hojnější, středně trvalá
zákal 0
hustota 1,019

Chemické orientační:

pH 5,6
Glukóza 0
Ketolátky 0
Proteiny hraniční
Bilirubin 0
Urobilinogen 0
Dusitany 0
Leukocyty 0
Erytrocyty 0

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | MBI Mikrobiologie |
| Datum a čas | 21/01/2022 07:31:15 | Lékař | MUDr. Radová |
| Typ | Mikrobiologie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 20/01/22 21:00

Příjem: 20/01/22 21:20

Vyžádal: INT

Materiál: Moč PMK

Kultivační vyšetření: negativní

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | MBI Mikrobiologie |
| Datum a čas | 21/01/2022 07:31:15 | Lékař | MUDr. Radová |
| Typ | Mikrobiologie | Diagnóza | R05 - R06 |

Odběr: 20/01/22 15:30

Příjem: 20/01/22 16:30

Vyžádal: INT

Materiál: Sputum

Kultivační vyšetření: negativní

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 21/01/2022 09:12:06 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Denní záznam | Diagnóza | R05 - R06 |

Téměř úplné vymizení příznaků pneumonie i UTI, přetrvává pouze hraniční proteinurie, jinak všechny hodnoty v normě. Předběžně konzultováno propuštění další den s pacientkou i rodinou

Subj.: Pacientka se cítí v pořádku, příznaky pneumonie i uti nejuje.

Obj.: TT 36,8°C, SpO2 96 %, TK 128/81, P 66/min

Hlava: v pořádku, bez známek poranění

Hrudník: poklep jasný, dýchání s fenomény vs. při pneumonii, sputum snížené oproti předchozímu dni

Oběh: srdeční akce pravidelná, ozvy bez deficitu

Břicho: hmatné, bez významných změn

Končetiny: bez otoků, bez známek zánětu, st.p. op. genu l.dx.

Výsledky vyšetření:

RTG SaP 15/01 16:48

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole
Srdce a medistinum nezměněno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

Mikrobiologie sputum 15/01 15:30

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Streptococcus pneumoniae

10⁶ CFU/ml

BCH krev 15/01 15:30

zvýšené CRP + WBC v.s. při bakteriální infekci

Mikrobiologie moč 16/01 21:00

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: *Klebsiella pneumoniae* ESBL

BCH moč 16/01 21:00

Proteinurie ++, pH zvýšené, hustota zvýšená, sirovodíkový zápach

| | | | |
|-------------|---------------------|----------|-----------------------|
| ID Pacienta | 1 | Oddělení | INT Interní |
| Datum a čas | 22/01/2022 10:52:40 | Lékař | MUDr. Brož |
| Typ | Propouštěcí zpráva | Diagnóza | J18.9 - B96.1 - N39.9 |

Vstupní vyšetření:

NO: Pacientka 71 let přichází pro dušnost, febrilie a kašel
Dle syna kašel, horečka cca 5 dní, dnes nově okolo oběda dušnost
Na vstupu proveden COVID Ag -

OA: sledována na kardio - hypertenze od 1975 + RHB s kolenem po operaci 2019

r. 1986 st.p. appendektomie

r. 2019 TEN kolenního kloubu l.dx.

dříve kašel po nasazení captoprilu, proto na hypertenzi nasazen losartan

RA: otec DM1, matka zdravá, otec otce zemřel na ca prostaty

FA: losartan 50 mg 0-1-0

TA: nekuřačka, nepije alkohol, jiné drogy neužívá

AA: pyl břízy, jahody

GA: 2x těhotenství, 1. porod přirozeně, 2. porod císař

PA: starobní důchod, nepracuje

SA: vdaná, žije s manželem v městském bytě v přízemí, neuvědomuje si žádné změny v posledních měsících

Subj.: špatně se dýchá, bolest na hrudi vystřelující směrem k levé axile, v lehu se dýchá lépe, při mluvení dušnost výrazně horší, dokáže najednou říci pouze několik slov

Obj. TT 39,1°C, SpO2 91 %, TK 134/86, P 70/min

Hlava: v pořádku, bez známek poranění

Hrudník: poklep jasný, dýchání s fenomény vs. při pneumonii, výrazná produkce mírně nazelenalého sputa

Oběh: srdeční akce pravidelná, ozvy bez deficitu

Břicho: hmatné, bez významných změn

Končetiny: bez otoků, bez známek zánětu, st.p. op. genu l.dx.

Průběh hospitalizace:

Vstupně nasazena OTI + PMK, dle RTG identifikována pneumonie l. utq., nasazena ATB terapie ampicilin. Kutlivace sputa + na S

pneumoniae. V průběhu hospitalizace rozvoj příznaků UTI, kultivace z moči + na K pneumoniae ESBL, úprava ATB terapie meropenem. Během hospitalizace téměř úplné vymizení příznaků pneumonie i UTI. Pacientku propouštíme do domácího ošetření na doléčení. Rodina poučena o nutnosti brát ATB, předpis vydán.

Výsledky vyšetření:

RTG SaP 15/01 16:48

Obraz plic - patrné zánětlivé konsolidace l.utq. s okrsky opacity mléčného skla, asym. více vpravo, kde postižena všechna pole kromě apikálního, vlevo postižení hlavně středního pole
Srdce a medistinum nezměněno, bránice volná

Závěr: rozsáhlá pneumonie l. utq.

Mikrobiologie sputum 15/01 15:30

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Streptococcus pneumoniae

10⁶ CFU/ml

BCH krev 15/01 15:30

zvýšené CRP + WBC v.s. při bakteriální infekci

Mikrobiologie moč 16/01 21:00

Kultivační vyšetření: pozitivní

Nález: Klebsiella pneumoniae ESBL

BCH moč 16/01 21:00

Proteinurie ++, pH zvýšené, hustota zvýšená, sirovodíkový zápach

Svým podpisem stvrzuji, že jsem s obsahem této zprávy byl/a srozuměn/a a tuto zprávu a každou další předám svému všeobecnému praktickému lékaři.