

**SZPITAL WOJEWÓDZKI W BIELSKU-BIAŁEJ**

Al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała, tel. +48 33 810 20 00

www.hospital.com.pl e-mail: szpital@hospital.com.pl

REGON: 070621590, NIP: 5471842468, nr Ks. Rejestrowej: 000000013794

Nr kontraktu: 122/100069

Kody resortowe: cz. V: 01, cz. VI: 1, cz. VII: 007, cz. VIII: 4530

Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej

Kierownik Oddziału: lek. Krzysztof Pietrzak

Bielsko-Biała, 2023-05-30

**KARTA INFORMACYJNA Z LECZENIA SZPITALNEGO****DANE PACJENTA:**

Pacjent: WIENCEK MICHAŁ (M)

Data urodzenia: 2001-05-08 Wiek: 22 lat

PESEL: 01250803236



Adres zamieszkania: 43-300 Bielsko-Biała, Sternica 28/134

ID Pacjenta: 336144

Grupa krwi: AB RhD+ ( dodatni )

Przeciwciała odpornościowe (fenotyp):

Alloprzeciwał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych nie wykryto.

**OKRES HOSPITALIZACJI:**

Okres hospitalizacji: 2023-04-28 - 2023-05-30

Księga Główna:

2023/16627/0

**POBYT ODDZIAŁOWY:**

Okres pobytu oddziałowego: 2023-04-28 - 2023-05-30

Księga Oddziałowa:

2023/558

**ROZPOZNANIA:****ROZPOZNANIE ZASADNICZE:**

K50.0 Choroba Crohna jelita cienkiego

**Rozpoznanie opisowe:**

Ropień prawego podbrzusza- nawrotowy.

Przetoka jelitowa samoistna

Choroba Leśniowskiego-Crohna

Stan po przeszczórnym drenażu ropnia- 20.04.2023.

Stan po apendektomii 2015r.

**DANE WYPISOWE:****EPIKRYZA**

Chory przyjęty do oddziału z powodu nawrotowego ropnia międzymiędzypetlowego. Po kwalifikacji i przygotowaniu wykonano drenaż ropnia. W dalszym przebiegu choroby wystąpiła przetoka samoistna jelitowa. Pacjent wyspany do domu w stanie optymalnym z zaleceniem dalszego leczenia w ośrodku referencyjnym.

**ZASTOSOWANE LECZENIE**

OPERACYJNE: 30.4.2023 Drenaż i płukanie ropnia prawego podbrzusza.

Farmakologiczne:

Edicin, Metronidazol, Optylite, Pyralgina, Perfalgan, No-Spa, Nutridrink, Oxynorm, Hydroxyzyna, Clexane, Tramal, Ibuprofen, Imipenem, Lactulosa, Paracetamol, Tramadol, Apap, Lacidofil, Enema, Metoclopramid, żywienie pozajelitowe

**ZABIEGI:**

2023-04-30 Drenaż ściany jamy brzusznej [54.01]

**BADANIA DIAGNOSTYCZNE:**

2023-04-28 TK JAMY BRZUSZNEJ + MIEDNICA Z KONTRASTEM

Izabela Anna Książek (NPWZ: 1541183 - Lekarz), Specj.: Radiologia i diagnostyka obrazowa

Kamil Piotr Włodarczyk (NPWZ: 3582728 - Lekarz)

Badanie TK jamy brzusznej i miednicy wykonano z rekonstrukcją warstwami grubości 1 mm po dożylnym podaniu środka kontrastowego, tryb pilny.

Poprzednie badania TK z 25.04.2023 r., 17.04.202 r.

W prawym podbrzuszu, pod powłokami jamy brzusznej, odnowił się gęstopłynowy zbiornik płynowy z pęcherzykami powietrza - ropień. Zbiornik wymiarów w wymiarze poprzecznym: 60x30 mm, ciągnie się na długości ok. 95 mm. Kolejny zbiornik płynowy z licznymi pęcherzykami powietrza położony w tkance podskórnej, wymiarów: 20x13x25 mm, zbiornik w ciągłości z raną po usuniętym drenie.

W jelcie grubym duża ilość treści kałowej.

Kilka pętli jelita cienkiego odcinkowo poszerzone do 30 mm z poziomami płyn-gaz - prawdopodobnie podniedrożność porażenna.

Poza tym jak poprzednio:

W prawym śród- i podbrzuszu zatarcie wewnętrzotrzewnowej tkani tłuszczowej i śląd wysięku - najpewniej odczyn zapalny.

Pogrubała ściana prawej kątnicy oraz ileum terminale.

Wolnego powietrza w jamie brzusznej nie stwierdzono.

Międzypletkowo w prawym podbrzuszu wch o gr. do 9 mm.

Poza tym narządy jamy brzusznej i miednicy w badaniu natywnym bez uchwytnych zmian patologicznych.

### **2023-05-08 TK JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM**

**Izabela Agata Bekier (NPWZ: 2318402 - Lekarz), Specj.: Radiologia i diagnostyka obrazowa**

Badanie TK jamy brzusznej i miednicy wykonano warstwami 1 mm przed i po kontraście.

Badanie kontrolne, poprzednie z 28.04.2023 r.

W porównaniu z badaniem poprzednim widoczny jest założony drenaż w prawym podbrzuszu z końcówką w resztowym zbiorniku gęsto płynowym ropnym, który obecnie ma wymiary 32 x 15 mm (duża regresja wielkości zbiornika). W miejscu wyjścia drenu tuż pod skórą widoczne odczynowe pogrubienie tkanki podskórnej z niewielkimi zmianami zapalnymi i regresja zbiornika ropnego w ranie.

Pętle jelita cienkiego aktualnie nie są poszerzone jak poprzednio - regresja zmian o charakterze podniedrożności.

Utrzymuje się pogrubienie ściany kątnicy do około 12 mm na długości 6,5 cm.

Niewielkie pogrubienie ściany ileum terminale.

Wokół zmian zatarcie okolicznej tkanki tłuszczowej z niewielkim wysiękiem płynowym - mniejszego stopnia zmiany odczynowo - zapalne niż poprzednio.

Węzły chłonne kreżki w tej okolicy szerokości do 9 mm.

Niewielkie pogrubienie ściany odbytnicy.

Poza tym narządy jamy brzusznej i miednicy bez uchwytnych innych zmian.

Struktury kostne prawidłowe.

Pojawiły się niewielkie zmiany guzkowo - włókniste w segmencie X lewego płuca.

Innych zmian w badaniu nie uwidoczniono.

Wnioski:

W porównaniu z badaniem poprzednim regresja zbiorników ropnych prawego podbrzusza przez założony drenaż.

Niewielka regresja zmian odczynowych z pogrubieniem ścian okolicy kątnicy.

Poza tym narządy jamy brzusznej i miednicy o obrazie stabilnym.

### **2023-05-16 TK JAMY BRZUSZNEJ + MIEDNICA Z KONTRASTEM**

**Izabela Anna Książek (NPWZ: 1541183 - Lekarz), Specj.: Radiologia i diagnostyka obrazowa**

Badanie TK jamy brzusznej i miednicy wykonano techniką spiralną warstwami 1 mm przed i po dożylnym podaniu środka kontrastowego.

W porównaniu do poprzedniego badania z 08.05.2023 r. widoczny usunięty dren z okolic kątnicy.

Widoczne utrzymujące się pasmowe zagęszczenie pomiędzy kątnicą a powłokami jamy brzusznej grubości do 10 mm - najpewniej resztowa torebka ropnia.

W zakresie nieco pogrubiałych powłok prawego podbrzusza pozostawiony nadal dren/cewnik. W zakresie pogrubiałych powłok ewidentnych zbiorników płynowych nie uwidoczniono.

Utrzymuje się nadal odcinkowe pogrubienie ściany kątnicy do około 12 - 13 mm - zdaje się być dyskretnie mniejsze niż poprzednio.

Poza tym narządy jamy brzusznej i miednicy jak w badaniu poprzednim.

### **2023-05-25 TK JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM**

**Izabela Anna Książek (NPWZ: 1541183 - Lekarz), Specj.: Radiologia i diagnostyka obrazowa**

TK jamy brzusznej i miednicy wykonano techniką spiralną warstwami 1,2mm po doustnym wypełnieniu jelita r-rem środka kontrastowego

Illeum terminale o pogrubiałej przewlekłe ścianie do 12mm na długości ok 7-8mm. Widoczny pasmowy naciek łączący ten fragment jelita z powłokami i pogrubiałymi mięśniami powłok. W obrębie pogrubiałych mięśni widoczny ślądzik zakontrastowania i pęcherzyk gazu- cechy przetoki.

Poza tym jak w badaniach poprzednich.

### **BADANIA SEROLOGICZNE:**

**2023-04-28 GRUPA KRWI I RH**

Grupa krwi

AB

Numer badania

4017/GR/2023

Czynnik Rh

RhD+ ( dodatni)

Potwierdzony badaniem o nr 3656/GR/2023-8036757711, z dnia 18-04-2023

P/ciała odporn.

Alloprzeciwciało odpornościowe do antygenów krwinek czerwonych nie wykryto.

**BADANIA LABORATORYJNE:**

<b>2023-05-25 11:10 ALAT W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 ALAT 25 U/L [5 - 41]	CZAS REFERENC. 13,1 sek PT_CZAS 17,6 H sek [12,0 - 14,0] PT_WSK 74 L % [80 - 120]
<b>2023-05-25 11:10 ALBUMINA W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 ALBUMINA 4,1 g/dl [3,5 - 5,0]	<b>2023-05-14 09:21 CZAS PROTROMBINOWY</b> Data zlecenia: 2023-05-13 18:27 INR 1,09 sek CZAS REFERENC. 13,1 sek PT_CZAS 14,2 H sek [12,0 - 14,0] PT_WSK 92 % [80 - 120]
<b>2023-04-28 16:48 APTT</b> Data zlecenia: 2023-04-28 16:21 aPTT 29,5 sek [24,8 - 34,4]	<b>2023-05-25 11:10 FOSFOR W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 FOSFOR 1,3 mmol/l [0,8 - 1,4]
<b>2023-04-29 09:49 APTT</b> Data zlecenia: 2023-04-28 20:36 aPTT 32,2 sek [24,8 - 34,4]	<b>2023-05-25 10:39 GAZOMETRIA - KREW WŁOŚNICZKOWA ARTERIALIZOWANA</b> Data zlecenia: 2023-05-25 10:11 pH 7,48 H [7,35 - 7,45] pCO2 33 L mmHg [35 - 45] pO2 153 H mmHg [80 - 100] HCO3 24 mmol/l [21 - 26] BE 0,9 [-2,5 - 2,5] SO2 100 H % [94 - 98] BB 48,9 mmol/l
<b>2023-05-14 09:21 APTT</b> Data zlecenia: 2023-05-13 18:27 aPTT 28,2 sek [24,8 - 34,4]	<b>2023-04-28 16:55 GFR</b> Data zlecenia: 2023-04-28 16:21 GFR > 60 ml/min/1,73m2
<b>2023-05-25 11:19 APTT</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 aPTT 30,3 sek [24,8 - 34,4]	<b>2023-04-29 09:41 GFR</b> Data zlecenia: 2023-04-28 20:38 GFR > 60 ml/min/1,73m2
<b>2023-04-28 16:48 APTT RATIO</b> Data zlecenia: 2023-04-28 16:21 aPTT RATIO 1,0 [0,8 - 1,2]	<b>2023-05-05 08:41 GFR</b> Data zlecenia: 2023-05-04 14:24 GFR > 60 ml/min/1,73m2
<b>2023-04-29 09:49 APTT RATIO</b> Data zlecenia: 2023-04-28 20:39 aPTT RATIO 1,1 [0,8 - 1,2]	<b>2023-05-14 09:22 GFR</b> Data zlecenia: 2023-05-13 18:27 GFR > 60 ml/min/1,73m2
<b>2023-05-14 09:21 APTT RATIO</b> Data zlecenia: 2023-05-13 18:27 aPTT RATIO 1,0 [0,8 - 1,2]	<b>2023-05-25 11:10 GFR</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 GFR > 60 ml/min/1,73m2
<b>2023-05-25 11:19 APTT RATIO</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 aPTT RATIO 1,0 [0,8 - 1,2]	<b>2023-05-25 11:10 GGTP</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 GGTP 78 H U/L [11 - 50]
<b>2023-05-25 11:10 ASPAT W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 ASPAT 17 U/L [5 - 38]	<b>2023-05-25 15:01 GLUKOZA OSOCZE</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 GLUKOZA OSOCZE 76 mg/dl [70 - 99]
<b>2023-05-25 11:10 BIAŁKO W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 BIAŁKO CAŁKOWITE 7,8 g/dl [6,0 - 8,0]	<b>2023-04-28 16:55 GLUKOZA W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-04-28 16:21 GLUKOZA 118 H mg/dl [70 - 99]
<b>2023-05-25 11:10 BILIRUBINA CAŁ. W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 BILIRUBINA CAŁK 0,2 mg/dl [0,2 - 1,0]	<b>2023-04-28 16:55 KREATYNINA W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-04-28 16:21 KREATYNINA 0,74 mg/dl [0,4 - 1,2]
<b>2023-05-25 13:42 CHLORKI W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 CHLORKI 99 mmol/l [98 - 107]	<b>2023-04-29 09:41 KREATYNINA W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-04-28 20:38 KREATYNINA 0,66 mg/dl [0,4 - 1,2]
<b>2023-05-25 11:10 CHOLESTEROL W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 CHOLESTEROL 146 mg/dl [<190]	<b>2023-05-05 08:41 KREATYNINA W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-04 14:24 KREATYNINA 0,79 mg/dl [0,4 - 1,2]
<b>2023-04-28 16:55 CRP W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-04-28 16:21 CRP 142,82 H mg/l [0,00 - 5,00]	<b>2023-05-14 09:22 KREATYNINA W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-13 18:27 KREATYNINA 0,72 mg/dl [0,4 - 1,2]
<b>2023-05-05 08:41 CRP W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-04 14:24 CRP 14,94 H mg/l [0,00 - 5,00]	<b>2023-05-25 11:10 KREATYNINA W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 KREATYNINA 0,73 mg/dl [0,4 - 1,2]
<b>2023-05-14 09:22 CRP W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-13 18:27 CRP 33,57 H mg/l [0,00 - 5,00]	<b>2023-05-25 11:10 MAGNEZ W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 MAGNEZ 0,7 mmol/l [0,6 - 1,1]
<b>2023-05-25 11:10 CRP W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 CRP 31,05 H mg/l [0,00 - 5,00]	<b>2023-05-25 11:10 MOCZNIK W SUROWICY</b> Data zlecenia: 2023-05-25 08:10 MOCZNIK 32 mg/dl [15 - 50]
<b>2023-04-28 16:48 CZAS PROTROMBINOWY</b> Data zlecenia: 2023-04-28 16:21 INR 1,23 sek CZAS REFERENC. 13,1 sek PT_CZAS 15,9 H sek [12,0 - 14,0] PT_WSK 82 % [80 - 120]	<b>2023-04-29 09:19 MORFOLOGIA</b>
<b>2023-04-29 09:49 CZAS PROTROMBINOWY</b> Data zlecenia: 2023-04-28 20:36 INR 1,37	

**KARTA INFORMACYJNA Z LECZENIA SZPITALNEGO**
**KG: 2023/16627/0**

Data zlecenia: 2023-04-28 20:38

WBC	16,2	H	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.0 - 10,0]
RBC	4,01	L	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.5 - 5,8]
HGB	10,8	L	g/dl	[14.0 - 17,5]
HCT	34,7	L	%	[40 - 53]
MCV	87		um3	[80 - 96]
MCH	26,9	L	pg	[28 - 33]
MCHC	31,1	L	g/dl	[33 - 36]
Płytki krwi	293		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[150 - 400]
PCT	0,28		%	[0,16 - 0,34]
MPV	9,5		um3	[9,0 - 12,6]
P-LCR	20,9		%	[19,2 - 47,0]
PDW	10,8		%	[9,8 - 16,1]
RDW-CV	14,1		%	[11,6 - 14,4]
RDW-SD	43,1		fL	[35,1 - 43,9]
NRBC	0,00		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[0,00 - 0,03]
NRBCP	0,00		%	[0,00 - 0,50]

MCH	27,9	L	pg	[28 - 33]
MCHC	33,1		g/dl	[33 - 36]
RDW-CV	13,4		%	[11,6 - 14,4]
RDW-SD	41,0		fL	[35,1 - 43,9]
MPV	9,0		um3	[9,0 - 12,6]
P-LCR	16,5	L	%	[19,2 - 47,0]
PDW	9,3	L	%	[9,8 - 16,1]
LIMFOCYTY	3	L	%	[25 - 40]
LIMFOCYTY	0,6	L	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[1,5 - 4,0]
MONOCYTY	6		%	[2 - 8]
MONOCYTY	1,1	H	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[0,2 - 0,8]
NEUTROFILE	89	H	%	[50 - 70]
NEUTROFILE	16,5	H	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[1,7 - 6,0]
EOZYNOFILE	2		%	[1 - 5]
EOZYNOFILE	0,27		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[0,01 - 0,50]
BAZOFIL	0		%	[0 - 1]
BAZOFIL	0,0		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[0,0 - 0,1]
IG#	0,04	H	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[0,00 - 0,03]
IG%	0,2		%	[0,0 - 0,5]

**2023-05-05 08:24 MORFOLOGIA**

Data zlecenia: 2023-05-04 14:24

WBC	6,4		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.0 - 10,0]
RBC	4,48	L	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.5 - 5,8]
HGB	12,0	L	g/dl	[14.0 - 17,5]
HCT	37,6	L	%	[40 - 53]
MCV	84		um3	[80 - 96]
MCH	26,8	L	pg	[28 - 33]
MCHC	31,9	L	g/dl	[33 - 36]
Płytki krwi	387		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[150 - 400]
PCT	0,36	H	%	[0,16 - 0,34]
MPV	9,2		um3	[9,0 - 12,6]
P-LCR	19,7		%	[19,2 - 47,0]
PDW	10,4		%	[9,8 - 16,1]
RDW-CV	14,1		%	[11,6 - 14,4]
RDW-SD	42,3		fL	[35,1 - 43,9]
NRBC	0,00		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[0,00 - 0,03]
NRBCP	0,00		%	[0,00 - 0,50]

**2023-04-28 16:55 POTAS W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-28 16:21

POTAS	3,8		mmol/l	[3,5 - 5,1]
-------	-----	--	--------	-------------

**2023-05-05 08:41 POTAS W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-05-04 14:24

POTAS	4,5		mmol/l	[3,5 - 5,1]
-------	-----	--	--------	-------------

**2023-05-14 09:22 POTAS W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-05-13 18:27

POTAS	4,6		mmol/l	[3,5 - 5,1]
-------	-----	--	--------	-------------

**2023-05-25 11:10 POTAS W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-05-25 08:10

POTAS	4,5		mmol/l	[3,5 - 5,1]
-------	-----	--	--------	-------------

**2023-04-28 16:55 SÓD W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-28 16:21

SÓD	135		mmol/l	[135 - 145]
-----	-----	--	--------	-------------

**2023-05-14 09:22 SÓD W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-05-13 18:27

SÓD	138		mmol/l	[135 - 145]
-----	-----	--	--------	-------------

**2023-05-25 11:10 SÓD W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-05-25 08:10

SÓD	138		mmol/l	[135 - 145]
-----	-----	--	--------	-------------

**2023-05-25 11:10 TRÓJGLICERYDY W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-05-25 08:10

TRÓJGLICERYDY	46		mg/dl	[<150]
---------------	----	--	-------	--------

**2023-05-25 11:10 WAPŃ W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-05-25 08:10

WAPŃ	2,4		mmol/l	[2,2 - 2,6]
------	-----	--	--------	-------------

**2023-05-14 09:10 MORFOLOGIA**

Data zlecenia: 2023-05-13 18:27

WBC	6,0		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.0 - 10,0]
RBC	4,05	L	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.5 - 5,8]
HGB	11,2	L	g/dl	[14.0 - 17,5]
HCT	35,1	L	%	[40 - 53]
MCV	87		um3	[80 - 96]
MCH	27,7	L	pg	[28 - 33]
MCHC	31,9	L	g/dl	[33 - 36]
Płytki krwi	285		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[150 - 400]
PCT	0,29		%	[0,16 - 0,34]
MPV	10,1		um3	[9,0 - 12,6]
P-LCR	25,8		%	[19,2 - 47,0]
PDW	11,5		%	[9,8 - 16,1]
RDW-CV	16,8	H	%	[11,6 - 14,4]
RDW-SD	51,2	H	fL	[35,1 - 43,9]
NRBC	0,00		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[0,00 - 0,03]
NRBCP	0,00		%	[0,00 - 0,50]

**2023-05-25 10:26 MORFOLOGIA**

Data zlecenia: 2023-05-25 08:10

WBC	10,5	H	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.0 - 10,0]
RBC	4,67		10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.5 - 5,8]
HGB	13,1	L	g/dl	[14.0 - 17,5]
HCT	40,6		%	[40 - 53]
MCV	87		um3	[80 - 96]
MCH	28,1		pg	[28 - 33]
MCHC	32,3	L	g/dl	[33 - 36]
Płytki krwi	295		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[150 - 400]
PCT	0,28		%	[0,16 - 0,34]
MPV	9,4		um3	[9,0 - 12,6]
P-LCR	19,9		%	[19,2 - 47,0]
PDW	10,5		%	[9,8 - 16,1]
RDW-CV	17,1	H	%	[11,6 - 14,4]
RDW-SD	53,3	H	fL	[35,1 - 43,9]
NRBC	0,00		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[0,00 - 0,03]
NRBCP	0,00		%	[0,00 - 0,50]

**2023-04-28 16:38 MORFOLOGIA 5-DIFF**

Data zlecenia: 2023-04-28 16:21

WBC	18,5	H	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.0 - 10,0]
RBC	4,45	L	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	[4.5 - 5,8]
HGB	12,4	L	g/dl	[14.0 - 17,5]
HCT	37,5	L	%	[40 - 53]
Płytki krwi	342		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	[150 - 400]
PCT	0,31		%	[0,16 - 0,34]
MCV	84		um3	[80 - 96]

**BADANIA MIKROBIOLOGICZNE:****Posiew ropy**Data pobrania materiału: **2023-04-30** Data zakończenia badania: **2023-05-03**

Wynik :

1. Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Wynik epidemiologiczny: PATOGEN ALARMOWY ESBL(+): szczep wytwarzający betalaktamazy o rozszerzonym spektrum substratowym. Według standardów EUCAST wykrycie wytwarzania ESBL nie wyklucza zastosowania cefalosporyn III i IV generacji oraz aztreonamu w przypadku stwierdzenia na nie wrażliwości.

Wrażliwość wyhodowanych drobnoustrojów na antybiotyki:

Ampicylina [Ampicylina] 1=R {MIC&gt;8}

Amikacyna [Amikacyna] 1=S {MIC&lt;=4}

Amoksycylina/ Klawulanian (f) [] 1=R {MIC&gt;32/2}

Ceftazydym [Ceftazydym] 1=R {MIC&gt;8}

Ciprofloksacyna [Ciprofloksacyna] 1=R {MIC&gt;1}

Cefotaksym [Cefotaksym] 1=R {MIC&gt;4}

Cefuroksym (iv) [Cefuroksym] 1=R {MIC&gt;8}

Cefepim [Cefepim] 1=R {MIC&gt;8}

Gentamycyna [Gentamycyna] 1=R {MIC&gt;4}

Imipenem [Imipenem] 1=S {MIC=0,5}

Lewofloksacyna [Lewofloksacyna] 1=R {MIC&gt;2}

Meropenem [Meropenem] 1=S {MIC&lt;=0,13}

Tobramycyna [Tobramycyna] 1=R {MIC&gt;4}

Trimetoprim-sulfametoksazol (kotrimoksazol) [Trimetoprim-sulfametoksazol (kotrimoksazol)] 1=R {MIC&gt;4/76}

Piperacylina – tazobaktam [Piperacylina – tazobaktam] 1=R {MIC&gt;16/4}

Mechanizmy oporności:

[ESBL(+)] Wynik epidemiologiczny: PATOGEN ALARMOWY ESBL(+): szczep wytwarzający betalaktamazy o rozszerzonym spektrum substratowym.

Według standardów EUCAST wykrycie wytwarzania ESBL nie wyklucza zastosowania cefalosporyn III i IV generacji oraz aztreonamu w przypadku stwierdzenia na nie wrażliwości.

[1]

**BADANIA W TOKU:****Posiew z rany**

Data pobrania materiału: 2023-05-22

**ZALECENIA LEKARSKIE**

Dalsze leczenie w Ośrodku Referencyjnym, wydano skierowanie.

Dieta ubogoresztkowa

Codzienna zmiana opatrunku .

Rp. Clexane 40mg 1x1 amp. podskórnie (profilaktyka p/zakrzepowa)

Pozostałe leki jak przed hospitalizacją.

**WYSTAWIONE E-SKIEROWANIA:**Data wystawienia: **2023-05-30**KOD DOSTĘPU: **4436**Tryb skierowania: **PILNY**Rodzaj skierowania: **DO SZPITALA**Lekarz kierujący: **Wacław Grzegorz Byrdy (NPWZ: 4963378 - Lekarz)**

Specj.: Chirurgia ogólna (II), Chirurgia naczyniowa (II)

Rodzaj jednostki: **1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne**Specjalność jednostki: **4500 - Oddział chirurgiczny ogólny**Cel skierowania: **Kontynuacja leczenia**Data wystawienia: **2023-05-30**KOD DOSTĘPU: **9010**Tryb skierowania: **PILNY**Rodzaj skierowania: **DO SZPITALA**Lekarz kierujący: **Wacław Grzegorz Byrdy (NPWZ: 4963378 - Lekarz)**

Specj.: Chirurgia ogólna (II), Chirurgia naczyniowa (II)

Rodzaj jednostki: **1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne**Specjalność jednostki: **4050 - Oddział gastroenterologiczny**Cel skierowania: **kontynuacja leczenia****DAWKOWANIE LEKÓW NA RECEPTACH****Nazwa leku****Dawkowanie****Odpłatność****E-RECEPTA****KOD DOSTĘPU: 4785**

CLEXANE [INJ.] 0,04 G/0,4 ML = 4000 J.M.

1x1amp. podskórnie

R

LEKARZ WYPISUJĄCY:	KIEROWNIK ODDZIAŁU LUB LEKARZ UPOWAŻNIONY:
<p><i>lek. med. Wacław Byrdy</i>  <b>Wacław Grzegorz Byrdy</b>  <i>Specjalista chirurgii ogólnej i naczyniowej</i>  <i>tel. 601 122 610</i>  <i>10 42 2023</i></p> <p>NPWZ: 4963378 Lekarz</p> <p>Specj.: Chirurgia ogólna (II), Chirurgia naczyniowa (II)</p>	<p><i>lek. med. Wacław Byrdy</i>  <b>Specjalista chirurgii ogólnej i naczyniowej</b>  <i>tel. 601 122 610</i>  <i>10 42 2023</i></p> <p><i>pieczęć i podpis</i></p>
<p>Potwierdzam odbiór Karty Informacyjnej oraz zaleceń żywieniowych.</p>	<p><i>data i czytelny podpis</i></p>

Starannie przechowywać i okazywać w razie potrzeby dalszego leczenia.

Stan：

Wysokość : 175 cm  
 Masa : 75 kg  
 Płeć : Mężczyzna  
 Wiek : 22 lata  
 Data urodzenia : 08.05.2001  
 Numer PESEL : 01250803236

## INFORMACJA O WYSTAWIONYCH E-RECEPTACH

## E-RECEPTA



10502212493733851710002047692339519788166260

Kod dostępu:

4785

Wystawiono:

2023-05-30

Realizacja od:

2023-05-30

Wystawca:

Wacław Grzegorz Byrda (NPWZ: 4963378 - Lekarz)

Specj.: Chirurgia ogólna (II), Chirurgia naczyniowa (II)



10011673462952231648091071380510024442916850

Przepisano:

CLEXANE [INJ.] 0,04 G/0,4 ML = 4000 J.M.

Dawkowanie:

1x1amp. podskórnie

Odpłatność:

R