

**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: 003, cz. VIII: 4050  
**Oddział Gastroenterologiczny I Chorób Wewnętrznych**  
Kierownik Oddziału: Tomasz Zygmont Michalski

Bielsko-Biała, 2023-04-07

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

Pacjent: **WIENCEK MICHAŁ (M)**  
Data urodzenia: **2001-05-08** Wiek: **21 lat**  
Adres zamieszkania: **43-300 Bielsko-Biała, Sternica 28/134**

PESEL: **01250803236**  
ID Pacjenta: **336144****OKRES HOSPITALIZACJI:**

Okres hospitalizacji: **2023-04-02 - 2023-04-07** Księga Główna: **2023/13046/0**

**POBYT ODDZIAŁOWY:**

Okres pobytu oddziałowego: **2023-04-03 - 2023-04-07** Księga Oddziałowa: **2023/254**

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

**K50.9 Choroba Crohna, nie określona**

**ROZPOZNANIE WSPÓŁISTNIEJĄCE:**

D50.8 Inne niedokrwistości z niedoboru żelaza

**Rozpoznanie opisowe:**

Podniedrożność jelit.

Stan po appendektomii.

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

Pacjent lat 21 z wywiadem choroby Crohna przyjęty z powodu ostrych dolegliwości bólowych brzucha i zatrzymania stolca od ok. dwóch dni. Fizykalnie stwierdzane wzmożone napięcie powłok brzusznego, znaczną tkliwość w podbrzuszu prawym, perystaltyka obecna. W TK j.brzusznej w prawym śród- i podbrzuszu zatarcie wewnętrzotrzewnowej tkanki tłuszczowej i ślad wysięku - najpewniej odczyn zapalny, pogrubiała ściana prawej części okrężnicy i cechy podniedrożności jelit. W badaniach laboratoryjnych wysoki wskaźnik CRP narastający w badaniach kontrolnych, poziom prokalcitoniny w normie. Chory konsultowany chirurgicznie w SOR. W Oddziale zastosowano wstępnie dietę ścisłą, płynoterapię parenteralną, leki objawowe, metronidazol, w kolejnej dobie dodatkowo ciprofloksacyjne ze względu na narastanie poziomu CRP. Poprawa kliniczna, dolegliwości w znacznym stopniu ustąpiły, rozszerzono stopniowo dietę z dobrą tolerancją. Posiewów stolca nie pobrano - chory oddawał jedynie pojedyncze, uformowane stolca. Ze względu na cechy zaostrenia schorzenia podstawowego (choroba Crohna) włączono sterydoterapię systemową, na której kontynuację chory nie wyraził zgody, odmówił również włączenia w przyszłość leczenia immunosupresyjnego (dotychczas leczony nieadekwatnie prep. 5-ASA i probiotykiem, w badaniach laboratoryjnych cechy przewlekłego stanu zapalonego i złej kontroli choroby - stwierdzana niedokrwistość, hipoalbuminemia, syderopenia). W czwartej dobie hospitalizacji chory wypisał się na własne żądanie, nie wyraził zgody na dalszą proponowaną terapię, poinformowany o ryzyku pogorszenia stanu zdrowia i możliwości powikłań wynikających z tej decyzji do utraty życia włącznie.

**ZASTOSOWANE LECZENIE**

Proxacin, Metronidazol, Salofalk, NO-SPA, Tramal, Paracetamol, Pyralgina, Encorton, HDCz, Optilyte, dieta.

**BADANIE PRZEDMIOTOWE**

RR 145/65, 115/60. 130/70

EKG: RZM 70/min. Normogram. Wyższe odejście punktu J w części odprowadzeń, poza tym zapis w gr. normy (2x).

**KONSULTACJE:****2023-04-03 KONSULTACJA CHIRURGICZNA**

**Jerzy Michalik (NPWZ: 7060295 - Lekarz), Specj.: Chirurgia ogólna (II)**

Pacjent z wieloletnim wywiadem choroby Leśniowskiego. Od piątko nasilenie dolegliwości bólowych.

Brzuch mieki bez badalnych oporów patologicznych, bolesność palpacyjna w przebiegu wstępnicy, bez objawów otrzewnowych.

W TK bez cech perforacji, cechy zapalenia jelita.

Pacjent w chwili obecnej nie wymaga interwencji chirurgicznej. Konieczne leczenie w Oddziale Gastroenterologii.

**BADANIA DIAGNOSTYCZNE:**

**2023-04-03 USG JAMY BRZUSZNEJ****Paulina Cieciak (NPWZ: 3343525 - Lekarz)**

USG jamy brzusznej w trybie pilnym.

Wątroba niepowiększona, jednorodna.

Drogi żółciowe nieposzerzone.

Pęcherzyk żółciowy obkurczony, z poziomem zagęszczonej żółci.

Trzustka widoczna w zakresie głowy i trzonu, niepogrubała, bez zmian w badaniu.

Śledziona jednorodna, niepowiększona.

Obie nerki wielkości i w położeniu prawidłowym, bez widocznych cech zastoju i obecności złogów.

Aorta brzuszna nieposzerzona.

Pęcherz moczowy dobrze wypełniony moczem, bez uchwytniej patologii.

Wolnego płynu w jamie brzusznej nie uwidoczniono.

W prawym dole biodrowym pętle jelitowe o pogrubiałej do 10mm ścianie, nieposzerzone. W badaniu nie uwidoczniono zorganizowanych zbiorników płynowych.

**2023-04-03 TK JAMY BRZUSZNEJ + MIEDNICA BEZ KONTRASTU****Ryszard Dzięgieł (NPWZ: 1561885 - Lekarz), Specj.: Radiologia i diagnostyka obrazowa**

Badanie TK jamy brzusznej i miednicy wykonano z rekonstrukcją warstwami grubości 1 mm bez dożylnego podania środka kontrastowego - ograniczona wartość diagnostyczna badania.

W prawym śród- i podbrzuszu zatarcie wewnętrzotrzewnowej tkani tłuszczowej i śląd wysięku - najpewniej odczyn zapalny. Pogrubała ściana prawej części okrężnicy.

Pojedynczy poziom płyn/gaz w jelicie cienkim na wysokości miednicy.

Nie uwidoczniono cech perforacji przewodu pokarmowego.

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

**2023-04-04 RTG JAMY BRZUSZNEJ (PRZEGLĄDOWE) W PROJEKCJI A-P****BADANIA LABORATORYJNE:****2023-04-03 00:34 ALAT W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

ALAT 12 U/L [5 - 41]

**2023-04-06 09:07 ALBUMINA W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-05 12:51

ALBUMINA 2,8 L g/dl [3,5 - 5,0]

**2023-04-03 00:34 AMYLAZA W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

AMYLAZA 69 U/L [28 - 100]

**2023-04-03 00:40 APTT**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

aPTT 29,2 sek [24,8 - 34,4]

**2023-04-03 00:40 APTT RATIO**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

aPTT RATIO 1,0 [0,8 - 1,2]

**2023-04-03 00:34 ASPAT W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

ASPAT 13 U/L [5 - 38]

**2023-04-04 11:44 BADANIE OGÓLNE MOCZU**

Data zlecenia: 2023-04-03 15:15

barwa	Słomkowa
przejrzystość	przejrzysty
ciężar właściwy	1032 H [1015 - 1025]
pH	6,5 [5,0-7,0]
białko	Ślad mg/dl [nieobecne]
glukoza	nieobecna g/dl [nieobecne]
urobilinogen	w normie mg/dl [w normie]
bilirubina	nieobecna [nieobecna]
c.keton	30 mg/dl [nieobecne]
azotany	nieobecne [nieobecne]

**\* OSAD AUTOMATYCZNY**

Nabl. płaskie	0,3 /µL [< 5,7]
Erytrocyty	15,3 H /µL [< 13,6]
Leukocyty	6,4 /µL [< 13,2]
Bakterie	4,70 /µL [< 26,40]

**2023-04-06 09:07 BIAŁKO W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-05 12:51

BIAŁKO CAŁKOWITE 5,7 L g/dl [6,0 - 8,0]

**2023-04-03 00:34 BILIRUBINA CAŁ. W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

BILIRUBINA CAŁK 0,3

mg/dl [0,2 - 1,0]

**2023-04-03 00:34 CRP W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

CRP 76,96 H

mg/l [0,00 - 5,00]

**2023-04-04 08:39 CRP W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-03 15:15

CRP 126,90 H

mg/l [0,00 - 5,00]

**2023-04-06 09:07 CRP W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-05 12:51

CRP 136,86 H

mg/l [0,00 - 5,00]

**2023-04-03 00:40 CZAS PROTROMBINOWY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

INR 1,24

CZAS REFERENC.	13,1 sek
PT_CZAS	16,0 H sek [12,0 - 14,0]
PT_WSK	82 % [80 - 120]

**2023-04-03 00:34 FOSFATAZA ALK. W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

FOSFATAZA ALK 79

U/L [35 - 129]

**2023-04-03 00:34 GFR**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

GFR > 60 ml/min/1,73m<sup>2</sup>**2023-04-04 08:39 GFR**

Data zlecenia: 2023-04-03 15:15

GFR > 60 ml/min/1,73m<sup>2</sup>**2023-04-03 00:34 GLUKOZA W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

GLUKOZA 84 mg/dl [70 - 99]

**2023-04-03 00:34 KREATYNINA W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

KREATYNINA 0,87 mg/dl [0,4 - 1,2]

**2023-04-04 08:39 KREATYNINA W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-03 15:15

KREATYNINA 0,86 mg/dl [0,4 - 1,2]

**2023-04-03 00:34 LIPAZA W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-02 23:53

LIPAZA 47

U/L [13 - 60]

**KARTA INFORMACYJNA Z LECZENIA SZPITALNEGO****KG: 2023/13046/0****2023-04-03 00:10 MORFOLOGIA**

Data zlecenia:	2023-04-02 23:53
WBC	8,9
RBC	4,69
HGB	13,2 L
HCT	39,9 L
MCV	85
MCH	28,1
MCHC	33,1
Płytki krwi	282
PCT	0,26
MPV	9,1
P-LCR	17,8 L
PDW	9,6 L
RDW-CV	12,0
RDW-SD	38,0
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[4.0 - 10.0]
	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>
	[4.5 - 5.8]
	g/dl
	[14.0 - 17.5]
	%
	[40 - 53]
	um3
	[80 - 96]
	pg
	[28 - 33]
	g/dl
	[33 - 36]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[150 - 400]
	%
	[0.16 - 0.34]
	um3
	[9.0 - 12.6]
	%
	[19.2 - 47.0]
	%
	[9.8 - 16.1]
	%
	[11.6 - 14.4]
	fL
	[35.1 - 43.9]

**2023-04-06 08:08 MORFOLOGIA**

Data zlecenia:	2023-04-05 12:51
WBC	8,0
RBC	4,27 L
HGB	11,8 L
HCT	36,3 L
MCV	85
MCH	27,6 L
MCHC	32,5 L
Płytki krwi	277
PCT	0,27
MPV	9,8
P-LCR	24,0
PDW	10,9
RDW-CV	12,5
RDW-SD	38,3
NRBC	0,00
NRBCP	0,00
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[4.0 - 10.0]
	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>
	[4.5 - 5.8]
	g/dl
	[14.0 - 17.5]
	%
	[40 - 53]
	um3
	[80 - 96]
	pg
	[28 - 33]
	g/dl
	[33 - 36]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[150 - 400]
	%
	[0.16 - 0.34]
	um3
	[9.0 - 12.6]
	%
	[19.2 - 47.0]
	%
	[9.8 - 16.1]
	%
	[11.6 - 14.4]
	fL
	[35.1 - 43.9]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[0,00 - 0,03]
	%
	[0,00 - 0,50]

**2023-04-04 09:01 MORFOLOGIA 5-DIFF**

Data zlecenia:	2023-04-03 15:15
WBC	12,2 H
RBC	4,23 L
HGB	11,6 L
HCT	36,0 L
Płytki krwi	276
PCT	0,28
MCV	85
MCH	27,4 L
MCHC	32,2 L
RDW-CV	12,2
RDW-SD	37,4
MPV	10,1
P-LCR	26,7
PDW	12,2
LIMFOCYTY	4 L
LIMFOCYTY	0,5 L
MONOCYTY	9 H
MONOCYTY	1,1 H
NEUTROFILE	85 H
NEUTROFILE	10,4 H
EOZYNOFILE	1 L
EOZYNOFILE	0,11
BAZOFIL	0
BAZOFIL	0,0
IG#	0,09 H
IG%	0,7 H
NRBC	0,00
NRBCP	0,00
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[4.0 - 10.0]
	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>
	[4.5 - 5.8]
	g/dl
	[14.0 - 17.5]
	%
	[40 - 53]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[150 - 400]
	%
	[0.16 - 0.34]
	um3
	[80 - 96]
	pg
	[28 - 33]
	g/dl
	[33 - 36]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[11.6 - 14.4]
	fL
	[35.1 - 43.9]
	um3
	[9.0 - 12.6]
	%
	[19.2 - 47.0]
	%
	[9.8 - 16.1]
	%
	[11.6 - 14.4]
	fL
	[35.1 - 43.9]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[0,01 - 0,50]
	%
	[25 - 40]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[1,5 - 4,0]
	%
	[2 - 8]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[0,2 - 0,8]
	%
	[50 - 70]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[1,7 - 6,0]
	%
	[1 - 5]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[0,01 - 0,50]
	%
	[0 - 1]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[0,0 - 0,1]
	%
	[0,0 - 0,03]
	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
	[0,0 - 0,03]
	%
	[0,0 - 0,50]

**2023-04-03 00:34 POTAS W SUROWICY**

Data zlecenia:	2023-04-02 23:53
POTAS	4,4
	mmol/l
	[3.5 - 5.1]

**2023-04-04 08:39 POTAS W SUROWICY**

Data zlecenia:	2023-04-03 15:15
POTAS	4,2
	mmol/l
	[3.5 - 5.1]

**2023-04-06 09:07 POTAS W SUROWICY**

Data zlecenia:	2023-04-05 12:51
POTAS	4,2
	mmol/l
	[3.5 - 5.1]

**2023-04-04 08:39 PROKALCYTONINA W SUROWICY**

Data zlecenia:	2023-04-03 15:15
PROKALCYTONINA	0,07
	ng/ml

**2023-04-03 00:34 SÓD W SUROWICY**

Data zlecenia:	2023-04-02 23:53
----------------	------------------

SÓD

140

mmol/l [135 - 145]

**2023-04-04 08:39 SÓD W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-03 15:15

SÓD 138

mmol/l [135 - 145]

**2023-04-06 09:07 SÓD W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-05 12:51

SÓD 138

mmol/l [135 - 145]

**2023-04-06 09:07 ŻELAZO W SUROWICY**

Data zlecenia: 2023-04-05 12:51

ŻELAZO 21,0 L

ug/dl [37.0 - 157.0]

## ZALECENIA LEKARSKIE

Wypisany na własne żądanie przed zakończeniem leczenia - poinformowany o ryzyku powikłań i zagrożeniu zdrowia. Odmawia stosowania proponowanej terapii (sterydoterapii i leków immunosupresyjnych).

Rp. Metronidazol 0.5g 3x1tabl. jeszcze przez 5 dni

## Zalecenie pielęgniarskie

#### Zalecenia pielęgniarskie dla pacjentów Oddziału Gastroenterologicznego:

1. Regularne przyjmowanie leków zaleconych przez lekarza
  2. Przestrzeganie zaleconej diety, spożywanie posiłków częściej w niewielkich porcjach [ 4-5] posiłki dziennie
  3. Przyjmowanie odpowiedniej ilości płynów ok. 2 l/dobę
  4. Utrzymanie prawidłowej masy ciała
  5. Unikanie zaparć
  6. Unikanie stresu
  7. Kontrola ciśnienia krwi
  8. Dbanie o prawidłową higienę ciała
  9. Uprawianie aktywności ruchowej i fizycznej
  10. Zakaz spożywania alkoholu i palenia papierosów
  11. Przestrzeganie ustalonych terminów do wyznaczonej poradni , adekwatnie do jednostki chorobowej .

#### **DAWKOWANIE LEKÓW NA RECEPTACH**

Nazwa leku	Dawkowanie	Odpłatność
<b>E-RECEPTA</b> METRONIDAZOL AUROVITAS [TABL. POWL.] 0,5 G	3X 1tabl.	<b>KOD DOSTĘPU: 9488</b> 100%
<b>LEKARZ WYPISUJĄCY:</b>		<b>KIEROWNIK ODDZIAŁU LUB LEKARZ UPOWAŻNIONY:</b>
Hellen Kiruki NPWZ: 2701646 - Lekarz		pieczęć i podpis
Potwierdzam odbiór Karty Informacyjnej oraz zaleceń żywieniowych.		data i czytelny podpis

Starannie przechowywać i okazywać w razie potrzeby dalszego leczenia.

## INFORMACJA O WYSTAWIONYCH E-RECEPTACH

## E-RECEPTA



10502861932643057831989171900839907305475820

Kod dostępu: 9488

Wystawiono: 2023-04-07

Realizacja od: 2023-04-07

Wystawca: Hellen Kiruki (NPWZ: 2701646 - Lekarz)



10010021535294413855650347093748860581168450

Przepisano: METRONIDAZOL AUROVITAS [TABL. POWL.] 0,5 G

Dawkowanie: 3X 1tabl.

Odpłatność: 100%