



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, Sternicza 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 tłuszczyjowej 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 ciprofloxacinę 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 zaoszczernia 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 zapalnego 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 Michałik (NPWZ: 7060295 - Lekarz), Specj.: Chirurgia ogólna (II)

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

Brzuch miękki bez badalnych oporów patologicznych, bolesność palpacyjna w przebiegu wstępniczy, 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 uchwytynej patologii.

Wolnego płynu w jamie brzusznej nie uwidoczniono.

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

2023-04-03 TK JAMY BRZUSZNEJ + MIEDNICA BEZ KONTRASTU

Ryszard Dzięgiel (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 wysokość miednicy.

Nie uwidoczniono cech perforacji przewodu pokarmowego.

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

2023-04-04 RTG JAMY BRZUSZNEJ (PRZEGŁĄDOWE) 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	Slomkowa	
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]
Erytrocity	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/1,73m2

2023-04-04 08:39 GFR

Data zlecenia: 2023-04-03 15:15

GFR > 60 ml/min/1,73m2

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

2023-04-06 08:08 MORFOLOGIA

Data zlecenia: 2023-04-05 12:51

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

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

Data zlecenia: 2023-04-03 15:15

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

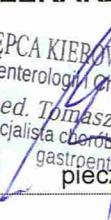
Wypisany na własne żądanie przed zakończeniem leczenia - poinformowany o ryzyku powikłań i zagrożeniu zdrowia.
 Odmawia stosowania proponowanej terapii (sterydoterapii i leków immunosupresyjnych).
 Rp. Metronidazol 0.5g 3x1tabl. jeszcze przez 5 dni

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 RECEPACH

Nazwa leku	Dawkowanie	Odpłatność	
E-RECEPTA METRONIDAZOL AUROVITAS [TABL. POWL.] 0,5 G	3X 1tabl.	KOD DOSTĘPU: 9488 100%	
LEKARZ WYPISUJĄCY:  Hellen Kiruki NPWZ: 2701646 - Lekarz	KIEROWNIK ODDZIAŁU LUB LEKARZ UPOWAŻNIONY:  ZASTĘPCA KIEROWNIKA ODDZIAŁU Gastroenterologii Chorób Wewnętrznych lek. med. Tomasz Norymberczyk specjalista chorób wewnętrznych gastroenterolog pieczęć 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%