


Predstojnik: Doc. dr. sc. David Ozreć, tel. 2388-459, fax. 2379-960

RADIOLOŠKI NALAZ

U Zagrebu, 11.09.2024.

BR. RTG arhive:	12764136
Klinika/Odjel:	CT 26 (neuro)
Osiguranje:	HZZO - HZZO
OIB:	82089181811
Prezime i ime:	LIVAJA ZORAN
Datum rođenja:	06.09.1959
Uputna dijagnoza:	Traumatsko subduralno krvarenje;
Upućen od liječnika:	
Vrsta pregleda:	CT mozga;
Radiolog:	Karlo Stemberger, dr.med.
Radiolog:	Mandić Eva, dr.med.
Ing.med.rad.:	Perić Leonard, bacc.rad.tech



Kliknite ovdje za pristup
Pacijent Portalu ili skenirajte
QR kôd

Nalaz

Kontrolni CT mozga nativno u komparaciji s CT pregledom od 21.08.2024.

U kontrolnom vremenskom intervalu vidi se gotovo potpuna razgradnja hemoragije u kontuzijskim žarištima lijeve cerebralne hemisfere uz parcijalnu regresiju edematoznih promjena parenhima s posljedično manjim kompresivnim učinkom na lateralnu komoru.

Postkontuzijske zone malacije i glioze lijevo frontalno i temporalno te u vršku desnog temporalnog režnja.

Ventrikularni sustav je centralno smješten, primjerene širine s potpuno resorbiranim hemoragičnim sadržajem iz okcipitalnog roga desne lateralne komore.

Potpuna razgradnja lamelarnih subduralnih hematoma uz falks i okcipitalno lijevo.

Blago uleknucé dure prema intrakranijskom prostoru na mjestu osteoklastične kraniotomije.

Nema znakova akutne ishemije ni novonastale hemoragije.

Ostali morfološki nalaz je bez značajne promjene.

DLPTotal: 693.74 mGycm , CTDIVoITotal: 39.83 mGy

Eva Mandić, dr.med.
8019983Karlo Stemberger, dr.med.
specijalist radiolog
8041121**Pristup slikovnom materijalu putem QR-poveznice na vrhu nalaza uz upis MBO broja umjesto PIN-a.**

NA TRAZI SE SESTRE A ZA POROBU SMJEŠTAVA U
DOM



KLINIKA ZA PSIHIJATRIJU SVETI IVAN
UNIVERSITY PSYCHIATRIC HOSPITAL SVETI IVAN

www.pbsvi.hr

Jankomir 11, p.p. 68, 10090 Zagreb, Republika Hrvatska

OIB: 39696562783, Matični broj: 3217906, IBAN: HR1924020061100958513

Tel. +385 13430000, Faks +385 13794125, E-mail pbsvi@pbsvi.hr

RAVNATELJ: Izv. prof. prim. dr. sc. Vladimir Grošić, dr. med., specijalist
psihijatar, subspecijalist biologijske psihijatrije

ANAMNEZA

LIVAJA ZORAN

Rođen: 06.09.1959, Adresa: SISAČKA CESTA IV. ODVOJAK 18/A TREŠNJEVKA, 10000
ZAGREB

MBOO: 152640240

Matični list: 2024/003413, Primljen: 29.08.2024

Sadašnja bolest

Ovo je druga hospitalizacija u našoj ustanovi na koju bolesnik dolazi nakon neurokirurškog liječenja u KBC Zagreb, a kamo je bolesnik upućen nakon kolapsa i traume glave koju je zadobio tijekom hospitalizacije u našoj ustanovi.

Riječ je o bolensiku koji je od 27.3. do 24.6. ove godine neurokirurški liječen u KBC SM nakon pada s višetrakim traumatskim ozljedama mozga uz SAH, subduralne hematome, multiple frakture viscerokranija. Dana 27.3. izvedena je dekompesivna kranietomija FTP. Tijek oporavka se komplicira infekcijama, primao antibiotsku terapiju. Otkrivena je aneurizma infrarenalnog dijela abdominalne aorte te preporučena kontrola vaskularnog kirurga. Po završetku liječenja u KBC SM bolesnik je premješten u SB Krapinske toplice gdje je bio dezorganiziranog ponašanja i psihotmorno nemiran te je dana 9.7. ove godine dogovorno premješten u našu ustanovu radi psihijatrijskog liječenja. Na dan otpusta 10.8. ove godine je prilikom kolapsa zadobio traumu glave te je upućen u KBC Zagreb na dflajn obradu.

Iz otpusnog pisma KBC Zagreb, Klinika za neurokirurgiju (10.8. do 29.8.2024.) saznajemo da je bolesnik liječen pod dg. SDH, SAH traumatica, Contusio cerebri, Fracturam osis parietalis, front. et temp., Aphasio SM, St.post SAH traumatica et SDH ac. (3/2024), St.post craniesctiomiam decompressivam (3/2024). Tijek liječenja kompliciran razvojem pneumonije, na kontrolnim CT-ima mozga vidljiva resorpcija krvarenja intrakranijalno.

Kod otpusta bolesnik je narušenog neurološkog statusa iz kojeg izdvajamo da je pri svijesti, van adekvatnog verbalnog kontakta, senzomotorna afazija uz izraženiju motornu komponentu, supranuklearna lezija n. facijalisa desno, u AG položaju desna ruka niže položena i tone prema podlozi, desna noga niže položena, desno atipičan plantarni odgovor, nosi pelenu. Aktualno se zaprima na nastavak psihijatrijskog liječenja. Razgovor se otežano vodi zbog senzomotorne disfazije.

Psihofarmakološka terapija: diazepam a 5 mg 1x1; Bintellix a 5 mg 1x1

Somatska terapija: pantoprazol a 40 mg 1+0+0 tbl, perindopril indapamid amlodipin/ Triplixam a 5mg/1.25mg/5mg 1+0+0 tbl, atrovastatin/ Artas a 20 mg 0+0+1 tbl, levetiracetam a 500mg 2x1 p.p.; granisetron 1mg 1x1 iv; Metamizol a 2.5mg 1x1 iv, paracetamol 1gr 3x1 p.p.; Clexane a 40mg 1x1 sc, Plazma Lyte a 1000ml 1x1 iv +40ml 1 M KCl

Psihički status: pri svijesti, dezorijentiran u svim smjerovima, psihotmorno miran, kontakt se uspostavlja, no razgovor se otežano vodi zbog senzomotorne disfazije, psihoorganski lediran, bez uvida.

Somatoneurološki status: stanje nakon kranietomije lijevo FTP, afebrilan, mirno diše, kardiopulmonalno kompenziran, abdomen mekan bezbolan, ekstremiteti bez edema, na trtici dekubitus I stupnja, u nerološkom statusu van adekvatnog verbalnog kontakta, senzomotorna afazija uz izraženiju motornu komponentu, supranuklearna lezija n. facijalisa desno, u AG položaju desna ruka niže položena i tone prema podlozi, desna noga niže položena, desno atipičan plantarni odgovor, nosi pelenu.