



NEUROPSIHIJATRIJSKA BOLNICA DR. IVAN BARBOT POPOVAČA
Jelengradska 1, 44317 Popovača

Tel.: +385 44 569 200, Ravnateljica: +385 44 569 202, Fax: +385 44 679 005
IBAN: HR8324840081104545324, OIB: 76024026802
prim. Marina Kovač, dr. med., E-mail: pisarnica@bolnicapopovaca.hr, Web: www.npbp.hr

IZVOD IZ POVIJESTI BOLESTI

Prezime i ime: **KRAJINOVIĆ ŠEFIKA**

Matični broj: **26595**

Datum rođenja: **10.12.1946**

Adresa: **POPOVAČA, TRG GROFOVA ERDODYJA, 4**

Dg/Z51.5

F03

Uroinfectio

Atrophia cerebri et cerebelli

Hypoacusis perceptiva bilateralis (slušno pomagalo)

Osteoporosis

Kyphosis

Osteoarthritis genus

St. post op ca colonis (2009.)

St. post chemotherapiam (2010.)

St. post hysterectomiam ppendometriosis (1992.)

CMP sec.

Anaemia sideropenica

Exytrasystolia supraventricularis

Vertigo

R32

Iz anamneze:

1992 godine histerektomirana zbog endometrioze. 1992. op. perianalne fistule. 2009 operacija katarakte lijevo, potom i katarakte desno. 2009. op. ca debelog crijeva u Vinogradskoj. Postoperativno primila kemoterapiju, zadnju u 6 mj. 2010. Redovito se kontrolira po onkologu. Od 4.10.- 7.10.2010. hospitalizirana na neurologiji KB Dubrava radi vrtoglavice s povraćanjem. Učinjenom neuroradiološkom obradom nije nađeno makrofaktora kao uzroka smetnji. CD se verificira vertebrobasilarna insuficijencija. Slabije vidi, skolioza. Poznata anemija unazad više od 30 godina. Obrađivana po kardiologu radi presinkopa. Zadnji UZV srca u 09/2022. god. - EFLV 62%; globalno održana kontraktilnost LV, inkompletna relaksacija miokarda u diastoli, MR 1+, TR 1+. Holterom EKG-a 2023. zabilježi se 60 SVES-a, u jednom navratu SVES u paru, u 3 navrata salve SVES-a, 3-10 kontrakcije u nizu tj. kratkotrajne SVT f. 113- 153/min. Pacijentica je na terapiji Rythmonormom.

Sonografski se prati nodозна tvorba lijevog jetrenog reznja te kamenac mokraćnog mjehura, zadnji sonografski pregled u 04/2023. god.

Na prethodnoj neurološkoj kontroli 25.5.23. pacijentici je preporučeno učiniti MR mozga i testiranje autonomnog živčanog sustava u Referentnom centru Klinike za neurologiju KBC Rebro. Navodno nije mogla učiniti MR mozga zbog poteškoća s pozicioniranjem pacijentice tijekom pretrage uslijed kifoskolioze. Prije više godina CD vratnih žila verificirana ats arterija bez hemodinamski signifikantnih plakova te vertebrobasilarna insuficijencija, navodi da je prije nekoliko mjeseci radila kontrolni CD vratnih žila no kontrolni nalaz ne prilaže.

Od 26. do 27.3.2024. obrađivana putem OHBP KBC SM zbog nestabilnosti u hodu, glavobolje, vidnih fenomena u smislu svjetlucanja u cijelom vidnom polju. Tada učinjen Ct mozga-iz nalaza- na učinjenom hitnom Ct pregledu mozga nativno ne vidi se znakova akutne ishemije, krvarenja ni ekspanzivnog žarišnog procesa. Ventrikularni sustav je centralno smješten, primjereno oblikovan i uredno širok. Na koštanim strukturama lubanje ne vidi se znakova akutne koštane traume ni patološke pregradnje. Ct angiografija cerebralnih arterija- kod pacijentice učini se MSCT angiografija krvnih žila mozga. Ne nalazimo znakova aneurizmatških proširenja, AVM-a ili hemodinamski značajnih stenoza. Navodi da je prije 2 god. odstranjena benigna polipoidna tvorba kolona no nalaz ne prilaže.

Tijek hospitalizacije:

Radi se o 78- godišnjoj pacijentici koja je aktualno hospitalizirana primarno radi pogoršanja psihičkog stanja u vidu halucinatorno paranoidne kl. slike te pogresivne dezorijentiranosti u sklopu suspektog velikog neurokognitivnog poremećaja. Odmah po prijemu titrira se psihofarmakoterapija uz parcijalno poboljšanje psihičkog stanja. Provede se psihološko testiranje koje ukaže na značajno oštećene kognitivne sposobnosti i na deficite psihoorganskog karaktera. Izražen je maksimalni stupanj ovisnosti te potreba za neprekidnom potporom i pomoći.

Sa somatske strane tijekom boravka provedeno je antimikrobno liječenje koamoksiklavom radi urinarne infekcije. Obzirom na voluminozniju lijevu potkoljenicu učini se CD vena kojim se ne prikaže znakova DVT-a i tromboflebitisa. Također učinjenim UZV abdomena verificira se nodus jetre i cista desnog bubrega stacionarne veličine u odnosu na prethodne sonografske nalaze, učinjeni tm. markeri pristižu uredni. Zbog dokumentiranih strukturnih promjena srca propafenon je zamijenjen bisoprololom. Također je pacijentica pregledana i po neurologu.

Pacijentica je izrazito dezorijentirana no suradljiva, bez znakova auto-/heteroagresivnosti, pokretna, samostalno uzima hranu. Opskrbljena je pelenom.

Ova potvrda se izdaje radi potrebe za pronalaskom adekvatnog smještaja te se u druge svrhe ne može koristiti.



15. 05. 2024.
Marija Bura, dr.med.
spec. interne medicine
(7896107)

Voditelj odjela:
Miriam Čupić, dr.med.
spec. interne medicine
(7781725)

Marija Bura, dr.med.
7896107