

# AMBULÁNS LAP

## GASZTROENTEROLÓGIAI SZAKRENDELÉS III. 150123103

Név:	Balogh Tamás	Naplószám:	2026/S-4412
Születési név:	Balogh Tamás	Állampolgárság:	Magyar
Szül. hely, idő:	Salgótarján, 1975.04.14.	Tér. kat.	1 (Biztosított)
Anyja neve:	Pintér Magdolna	Ellátás kezdete:	2026.02.27. 11:20
TAJ szám:	034 567 890	Ellátás vége:	2026.02.27. 12:05
Lakcím:	3100 Salgótarján, Rákóczi út 10. 2/4.		

### ANAMNÉZIS/STÁTUSZ:

Ismert bal oldali sigma diverticulosis. Anamnézisében hypertonia és enyhe fokú hyperlipidaemia szerepel. Műtét: lágyéksérv műtét (2012). Gyógyszerallergiáról nem tud.

**Jelen panaszok:** 4 napja tartó, fokozódó bal alhasi fájdalom, mely mozgásra erősödik. Hőemelkedése volt (37.6 °C). Széklete 2 napja nincs, puffadásról panaszskodik. Hányinger, hányás nem fordult elő.

**Státusz:** Has puha, de a bal alhas (S-romanum tájéka) kifejezetten nyomásérzékeny, ezen a területen mérsékelt izomvédekezés (defence) észlelhető. Vakbél tájék szabad. Icterus nincs.

### DIAGNÓZIS:

- K5730 A vastagbél diverticulosa, perforatio vagy tályog nélkül  
R1030 Bal alhasi fájdalom  
K5900 Székrekedés (Obstipatio)

### VIZSGÁLATI EREDMÉNYEK (2026.02.27):

**Wbc 13.40 + G/L;** Rbc 4.85 T/L; Hgb 142 g/L; Hct 42.1 %; PLT 310 G/L; **NEU. 9.15 + G/L; Neut% 78.2 + %;** Na 141 mmol/L; K 4.2 mmol/L; Kreatinin 82 µmol/L; **CRP 68.4 + mg/L;** GOT 24 U/L; GPT 21 U/L.

**Képalkotó:** Hasi UH: A sigma falában több diverticulum látható, a fal kiszélesedett (5 mm), környezetében minimális folyadékgyülem és gylladáisos beszűrődés jelei.

**EPIKRÍZIS:** A klinikai kép és a laboreredmények (magas fehérvérsejtszám és CRP) akut diverticulitis fellángolását igazolják. Tekintettel a fizikális státuszra, per os antibiotikus kezelést (Ciprofloxacin 2x500mg + Metronidazol 3x500mg) indítunk 10 napig. Szigorú diéta (folyadék, majd pépes) javasolt. Állapotromlás, láz esetén azonnali sebészeti konzílium szükséges.

Salgótarján, 2026. február 27.

Dr. Németh László  
Kezelő orvos aláírása

Konzulens orvos  
adjunktus

A beteg a terápiás tervet és a javasolt életmódbeli változtatásokat megértette és elfogadta.

**Utazási költségtérítést igényelt-e:** Nem.

**Ambuláns lapot átvettem:**