



## Karta informacyjna leczenia szpitalnego

Klinika Psychiatrii Dorosłych

Kierownik Kliniki/ Lekarz Kierujący Oddziałem

prof. dr hab. n. med. Filip Rybakowski

kod resortowy: 000000018582-01-297

Oddział C Psychiatryczny Dzieci i Młodzieży

Nazwisko i imię: Krupa Adam

PESEL: 07242908992

Data ur. (płeć): 2007-04-29 (M)

Adres: Glebowa 19E

Miejscowość: 61-312 Poznań

Gmina/Powiat: Poznań / Poznań

Nr wyk. głównego: 2303542

W szpitalu: od 2023-02-23 00:29  
do 2023-03-02 14:00

Nr wyk. oddziałowego: 230073

Na oddziale: od 2023-02-23 00:29  
do 2023-03-02 14:00

Płatnik: 15

### Pobyty na oddziałach

1. 2023-02-23 00:29 - 2023-03-02 14:00 Oddział C Psychiatryczny Dzieci i Młodzieży

### Rozpoznanie

Typ	Lp.	Kod	Nazwa polska	Opis
Zasad.	1	F06.3	Organiczne zaburzenia nastroju [afektywne]	

### Zwięzłe dane o przebiegu choroby

Pacjent, lat 15, zgłosił się do IPPS w towarzystwie matki. W dniu przyjęcia miała miejsce próba samobójcza pacjenta, próbował się powiesić, jednak przerwał próbę, gdy usłyszał, że mama wchodzi do mieszkania. Próba miał charakter impulsywny, pacjent wyraźnie bezkrytyczny do podjętej próby i swoich możliwości opanowania zmian nastroju, szantażem próbował wpłynąć na decyzję matki o hospitalizacji. Od sierpnia 2022 pojawiły się silne, nagłe zmiany nastroju w ciągu jednego dnia, nie mające związku z sytuacją życiową. W okresach, kiedy miał więcej energii wykonywał dużo obowiązków domowych, uczył się w ciągu nocy. W listopadzie w CZP HCP zdiagnozowano u pacjenta guz mózgu – astrocytoma. Guz usunięto chirurgicznie w tutejszym Instytucie Pediatrii. Aktualnie bez bólów głowy ani zaburzeń równowagi. Od miesiąca przed przyjęciem do szpitala pod opieką CZP, włączono Efectin ER 75mg oraz Ketrel 25mg, co istotnie pogorszyło samopoczucie pod postacią nasilenia zaburzeń nastroju.

W oddziale spokojny, podporządkowany, nawiązał poprawne relacje rówieśnicze. Kontynuowano leczenie kwetiapiną 50 mg, odstawiono wenlafaksynę oraz włączono karbamazepinę 300 mg. Nie zaobserwowano objawów ubocznych włączonego leczenia.

W trakcie trwania hospitalizacji mama zgłosiła chęć wypisania z oddziału w trybie na żądanie. W związku z brakiem podstaw do hospitalizacji wbrew woli, w stanie umożliwiającym kontynuację leczenia w warunkach ambulatoryjnych, bez ostrych objawów psychiatrycznych, bez myśli i tendencji suicydalnych wypisany pod opiekę matki z zaleceniami jak niżej.

### Diagnostyka laboratoryjna

2023-02-24

TSH uIU/mL: 0,891 ; FT4 ng/dL: 0,84 ; FT3 pg/mL: 3,10 ;

Badanie ogólne moczu

Col.(mocz) : żółty; Clar.(mocz) : przejrzysty; pH(mocz) : 6,0 ; SG.(mocz) : 1,020 ; PRO.(mocz) : ujemny; GLU.(mocz) : ujemna; URO.(mocz) mg/dl: <1; BIL.(mocz) : ujemna; KET.(mocz) : ujemny; LEU.(mocz) : ujemny; BLO.(mocz) : ujemny; NIT.(mocz) : ujemny; OS-nabł.płaskie : Pojedyncze; OS-leukocyty : 2-3; OS-ery.św. : 0-1; OS-śluz : Pojedyncze pasma;

Morfologia (krew żylna)

WBC 10<sup>3</sup>/μl: 6,34 ; RBC 10<sup>6</sup>/μl: 4,56 ; HGB g/dl: 13,8 ; HCT %: 41,5 ; MCV fl: 91,0 ; MCH pg: 30,3 ; MCHC g/dl: 33,3 ; PLT 10<sup>3</sup>/μl: 266 ; RDW-SD fl: 42,5 ; RDW-CV %: 12,8 ; PDW fl: 14,0 ; MPV fl: 11,4 ; P-LCR %: 37,3 ; PCT %: 0,30 ;

Rozmaz -analizator (krew żylna)

IG% %: 0,20 ; IG# 10<sup>3</sup>/μl: 0,0 ; NEUTR% %: 50,2 ; NEUTR# 10<sup>3</sup>/μl: 3,19 ; EO% %: 2,4 ; EO# 10<sup>3</sup>/μl: 0,15 ; BASO%.. %: 0,5 ; BASO#.. 10<sup>3</sup>/μl: 0,03 ; LYM%.. %: 38,0 ; LYM#.. 10<sup>3</sup>/μl: 2,41 ; MON% %: 8,7 ; MON# 10<sup>3</sup>/μl: 0,55 ;

Kreat sur mg/dl: 0,67 ; Urea sur mg/dl: 28 ; Gluk.sur mg/dl: 94 ; ALT sur IU/l: 13 ; AST sur IU/l: 15 ; TBIL sur. mg/dl: 0,22 ; Na sur mmol/L: 139 ; K sur mmol/L: 4,38 ; CHOL mg/dl: 137 ; HDL mg/dl: 38 ; LDL mg/dl: 78 ; TG mg/dl: 105,0 ; GGTP IU/l: 12 ;

### Stan somatyczny

Pacjent wydolny krążeniowo - oddechowo. Bez ogniskowych objawów neurologicznych.