

ΓΕΡΜΑΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΙΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ : Β/38/Η Αρ. Επεισοδίου: Ημερομηνία: 16/05/2024

Moνάδα / Τμήμα: χημειοθεραπείας	Υπεύθυνος Ιατρός Μονάδας/Τμήματος: <i>Δρ. Νικολάου Αννέτ</i>		
	θεράπων Ιατρός:	Δρ. Ορ	οφανός Γεώργιος
1. Δημογραφικά στοιχεία ασθενούς:		Αρ. Δικαιούχου ΓεΣΥ:	
Ονοματεπώνυμο:		Αρ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου:	
Ημερομ. Γέννησης 6 Επάγγελμα: Φύλο: Άρρεν: 🗸 Θήλυ:			
Διεύθυνση:		Τηλέφωνα:	
Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για παιδιά κάτω του 1 έτους): (g)		Ώρες στον αναπνευστήρα:	
2. Τρόπος εισαγωγής: Απευθείας εισαγωγή Μεταφορά από άλλο νοσηλευτήριο (όνομα νοσηλευτηρίου):			
3. Χρόνος νοσηλείας: Ημερομ. Ημερομ. Εισαγωγής: <i>16/05/2024</i> Εξαγωγής: <i>16/05/2024</i>		Αριθμός ημερών χωρίς χρέωση (Leave Days):	
4. Παραπέμπων Ιατρός _{Δρ. Ορφανός Γεώργιος}			
5. Λόγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμητωμάτων και ευρημάτων) Ο ασθενής προσήλθε έκτακτα αιπώμενος άλγος στο ΔΛΒ που αντανακλά στο ΔΕ υποχόνδριο και ραχιαίως στις ΔΕ κατώτερες πλευρές. Εκ της κλ.εξέτασης: ΑΨ ήπια μειωμένο διάχυτα λόγω μη συνεργασίας του ασθενούς, κοιλιά ΜΕΑ, εντ.ήχοι (+), S1S2 PE, giordano +/-(αναφέρει άλγος κατά την επίκρουση στις ραχιαίες κατώτερες ΔΕ πλευρές το οποίο βαθμονομεί 6/10 χωρίς ιδιαίτερη αντίδραση όμως κατά την επίκρουση).Εκ των ζωτικών: ΑΠ 145/90 SpO2 96% 61 bpm θ 36			
β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση) C64 Κακόηθες νεόπλασμα του νεφρού, εκτός της νεφρικής πυέλου			
γ . Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) Ν/Α			
δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες Διενεργήθηκε ΥΠΧ νεφρού όπου: .Επανελέγχεται η ευμεγέθης ~4,8 εκ. εξεργασία στον κάτω πόλο του δεξιού νεφρού (με εξωνεφρική επέκταση).Δεν παρατηρείται εικόνα λίθου >3 χιλ. ή διάταση των πυελοκαλυκικών συστημάτων άμφω. Χορηγήθηκαν 500mL N/S 0.9% + 1g Paracetamol			
ε. Χειρουργικά ευρήματα			
στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις -Εκ του ε/ε: Hb 12.2 WBC 6.68 Neu 5.29 PLT 226 Ur 50 Cr 1.39 LDH 127 CRP 255 -Εκ της νεν.ούρων: protein 300. pus cells 4-6(leucocvtes -). RBC 10-15(Ervthrocvtes -). mucus +. microorganisms rare			
n. Επισυναπτόμενα -			
6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Άλλο (καθορίστε)			
β. Κατάσταση	Α μετάβλητη	Επιδείνωση	Κ ατάληψη
7. θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Δόθηκαν οδηγίες για λήψη παρακεταμόλης 1g tds και επί επιδείνωσης εκ νέου επικοινωνία με το κέντρο.			
8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση	Llu-samuri-		Ong
Όνομα Ιατρού:	Ημερομηνία:		Ωρα:
Υπογραφή - Σφραγίδα Δ.Ρ. Υπούθυνου / Θεράποντος Ιατρού:	Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα / Οικείου προσώπου:		