

Opća kirurgija Pakrac

Služba za kirurgiju

Pročelnik: Dražen Sacher, dr.med.

Odjel za opću kirurgiju u Pakracu

Datum: 7.9.2020



Otpusno pismo

PEČANIĆ VINKO, rođen 06.04.1967

FRANKOPANSKA 17, LIPIK, 34550 PAKRAC

Otpusna dijagnoza: S20.2 - Kontuzija prsnog koša

MBOO: 144573035

Matični list: **2020 / 002545**, boravak od **04.09.2020** do **07.09.2020**

Dijagnoza

Contusio thoracis

Fractura costae IX. sin.

Anamneza i klinički status

Dovežen kolima HMP T1 Pakrac zbog pada sa šljive sa visine od 5-6 m. Navodi kako je na kratko gubio svijest, događaj rekonstruirao, navodi bolnost u toraksu i lijevoj lumbalnoj loži koja se širi u malu zdjelicu. Alergije na lijekove negira.

Status

Objektivna procjena: SpO2 99 Puls 95 ./min. RR 152/97 mmHg GCS 15 Bol 7 Temp 36,0 °C

Klinički pri svijesti, kontaktibilan, orijentiran u vremenu i prostoru, eupnoičan, eukardan, afebrilan. Koža i vidljive sluznice uredno prokrvljene i hidrirane.

Cor: akcija ritmična, tonovi jasni, šumova ne čujem.

Pulmo: obostrano uredan šum disanja

Abdomen: mekan, elastične stijenke, palpatorno osjetljiv lijevo, jetru i slezenu ne palpiram, lumbalna sukusija lijevo osjetljiv

Ekstremiteti: bez edema.

Nalazi

MSCT toraksa, abdomena i zdjelice nativno i postkontrastno, jedna faza, ručna aplikacija k.s.

Srce i velike krvne žile medijastinuma morf. uredni.

Postkontrastno aorta se homogemo opacificira.

Traheja uredne širine lumena kao i oba glavna bronha.

Paratrahealno i uz luk aorte limfni čvorovi duljeg promjera do 16mm.

Plućna krila su ekspanzirana, pl.parenhim uredne je prozračnosti, bez form.patol. substrata, bez pl. izljeva.

Jetra je primjerene veličine, homogene strukture parenhima, difuzno nižih k.a.-difuzna lezija, steatoza, homogene postkontrastne imbibicije bez žarišnih promjena.

Bilijarni status uredan.

Intrahepatalni žučni vodovi nisu prošireni kao niti d. choledochus.

Slezina primjerene veličine, homogene strukture parenhima koji je urednih koef. apsorpcije, homogene postkontrastne imbibicije žarišnih lezija parenhima slezene ne izdvaja.

Gušterača je primjerene veličine, homogene strukture parenhima, održanog peripankreatičnog masnog tkiva.

Nadbubrežne žlijezde su morf. uredne.

Bubrezi su uobičajeno položeni, primjerenih veličina i oblika, uredne debljine parenhima, homogene postkontrastne imbibicije, bez traum.lezija, bez hidronefroze/nefrolitijaze se ne nalazi.

Hipodenzna tvorba k.a. masti donje 1/3 desnog bubrega promjera 10mm- angiomiolipom?

U retroperitoneumu uz velike krvne žile ne nalazi se uvećanih odnosno umnoženih limf. čvorova.

Sl.tekućine odnosno sl. plina intraabd.se ne nalazi.

Fraktura prednjeg okrajka XI rebra lijevo bez dislokacije, na preostalom prikazanom skeletu sigurnih znakova traum.prekida koštanog kontinuiteta se ne nalazi.

Kontrola u sl. kl. indikacije.

SP.TEŽ. 1.015[kg/L], PH 6.0, PROT 1.0[g/L], GLC 5.5[mmol/L], KETONI neg.[mmol/L], UBG norm.[umol/L],

BIL neg.[umol/L], KRV neg.[Erc1e6/L], NITRITI neg.[umol/L], LEUKO neg.[Lkc1e6/L], IZGLED lag.zamućen , BOJA tamnožut , Leuk 2-3 , Hija.Cil 0-1 , Bakt MALO

Laboratorijske pretrage

(vK)Leukociti(Lkc) 9.79⁺, 11.73⁺, 7.71(3.4 - 9.7 10e9/L); (vK)Eritrociti(Erc) 5.38, 4.72, 4.57(4.34 - 5.72 10e12/L); (vK)Hemoglobin(Hb) 151, 142, 134⁺(138 - 175 g/L); (vK)Hematokrit(Htc) 0.442, 0.379⁺, 0.373⁺(0.415 - 0.530 L/L); (vK)Prosječni volumen eritrocita(MCV) 82.2⁺, 80.3⁺, 81.6⁺(83.0 - 97.2 fL); (vK)Prosječna količina hemoglobina u eritrocitu(MCH) 28.1, 30.1, 29.3(27.4 - 33.9 pg); (vK)Prosječna koncentracija hemoglobina u eritrocitima(MCHC) 342, 375⁺, 359⁺(320 - 345 g/L); (vK)RDW-SD 38.1, 37.0, 38.2(); (vK)Raspodjela eritrocita po volumenu(RDW) 12.9, 13.2, 13.2(9,0 - 15,0 %); (vK)Trombociti(Trc) 288, 193, 185(158 - 424 10e9/L); (vK)Prosječni volumen trombocita(MPV) 9.4, 10.1, 10.3(6.8 - 10.4 fL); (P)Protrombinsko vrijeme(PV)-udjel 0.81⁺(> 0.7); (P)Protrombinsko vrijeme(PV)-INR 1.09(< 1.12); (S) Glukoza 14.8⁺(4.4 - 6.4 mmol/L); (S) Ureja 4.4(2.8 - 8.3 mmol/L); (S) Kreatinin 81(64 - 104 ?mol/L); (S) Kalij 3.5⁺(3.9 - 5.1 mmol/L); (S) Natrij 139(137 - 146 mmol/L); (S) C-reaktivni protein 1.1(< 5.0 mg/L); Specifična težina 1.010(1.002 - 1.030 kg/L); pH 6.0(5.0 - 9.0); Proteini neg.(do 0,2 g/L); Glukoza 14(d0 0,8 mmol/L); Ketoni u tragu(0 mmol/L); Urobilinogen norm.(norm umol/L); Bilirubin neg.(0 umol/L); Eritrociti/hemoglobin u tragu(neg Erc10e6/L); Nitriti neg.(do +1 umol/L); Leukocitna esteraza neg.(); Izgled bistar(bistar); Boja Svj.ľut(svjetlo ľuta); Eritrociti 5-8(0 - 2); Leukociti 0-1(0 - 2); Bakterije MALO(0);

Zaključak i preporuke

Bolesnik primljen u hitnoj službi nakon pada sa drveta cca 6m visine. Zadobio kontuziju prsišta i prijelom IX. rebra lijevo. Tijekom boravka stanje stabilno te se otpušta na kućnu njegu 07.09.2020.

Th: uz internističku kao i do sada, tramadol+deksketoprofen 3x1tbl, mirovanje.

Kontrola za 7 dana u slučaju pogoršanja i ranije.

Odjelni liječnik:
GORDAN NOLA, dr.med.
spec.opće kirurgije
(0063993)

Voditelj odjela:
DRAŽEN SACHER, dr.med.
spec.opće kirurgije,
subspec.abdominalne kirurgije
(0107751)

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

Web: www.ozbpakrac-bhv.hr, e-mail: info@ozbpakrac-bhv.hr, Centrala: 034 254 444