



**OPĆA BOLNICA "DR. JOSIP BENČEVIĆ" SLAVONSKI  
BROD**, 046204628

Andrije Štampara 42, 35000 SLAVONSKI BROD

**SLUŽBA ZA INTERNISTIČKE DJELATNOSTI**

pročelnik Službe prof.prim.dr.sc.Blaženka Miškić,dr.med.

Opća interna, nefrologija i pulmologija

Opća interna, nefrologija i pulmologija

voditelj Odjela prim.Ninoslav Leko,dr.med.

Datum: 1.10.2020

## Otpusnica

### RELJIĆ NADA

Rođena 30.09.1947 Adresa: A.HEBRANG 7/9, 35000 SLAVONSKI BROD

Dijagnoza: B00.9 - Herpesvirusna infekcija, nespecificirana

Matični list: **2020 / 009891**, Datum prijema: 19.09.2020, Datum otpusta: 01.10.2020

#### Dijagnoza

Diseminirani herpes zoster

Reumatoidni artritis

Hipokalijemija

Dehidracija

#### Stanje pri otpustu

poboljšano

#### Liječnička preporuka

molim vidjeti otpusno pismo

Voditelj:

**PRIMARIJUS NINOSLAV LEKO, DR.MED.**

specijalist internist-nefrolog  
(0049055)

**PRIMARIJUS NINOSLAV LEKO, DR.MED.**

specijalist internist-nefrolog  
(0049055)

Pročelnik Službe:

**PROF.PRIM.DR.SC. BLAŽENKA MIŠKIĆ, DR.MED.**

specijalist opće interne medicine  
subspecijalist endokrinologije i dijabetologije  
(0171441)

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



OPĆA BOLNICA "DR. JOSIP BENČEVIĆ" SLAVONSKI  
BROD, 046204628  
Andrije Stampara 42, 35000 SLAVONSKI BROD  
SLUŽBA ZA INTERNISTIČKE DJELATNOSTI  
pročelnik Službe prof. prim. dr. sc. Blaženka Miškić, dr. med.

Datum: 1.10.2020

Opća interna, nefrologija i pulmologija  
Opća interna, nefrologija i pulmologija

voditelj Odjela prim. Ninoslav Leko, dr. med.

## Otpusno pismo

RELJIĆ NADA

Rođena 30.09.1947 Adresa: A. HEBRANG 7/9, 35000 SLAVONSKI BROD

MBOO: 145626139

Otpusna dijagnoza: B00.9 - Herpesvirusna infekcija, nespecificirana

Matični list: 2020 / 009891, Datum prijema: 19.09.2020, Datum otpusta: 01.10.2020

### Iz anamneze

Razlog prijema: primljena na Odjel zbog daljnjeg liječenja diseminiranog herpes zostera. Sadašnja bolest: prije 10 dana primjetila promjene po koži u obliku makulopapuloznog osipa u području desne dojke sa širenjem u području desne skapule. Osip ju je žario i svrbio, uz prisutne bolove. Zadnjih 10 dana oslabljenog apetita, ali je uzimala dosta tekucine. Pregledana od strane obiteljskog liječnika koji joj je rekao da se javi na pregled dermatologu, a potom i od strane HMP-a radi febriliteta do 38 °C jucer kada joj je ordinirana muskularna analgetička terapija. Nakon toga više nije bila febrilna. Svijest nije gubila, bez vrtoglavice, nije imala mucnine, bez povraćanja i proljeva. Mokrenje uredno, bez dizuricnih tegoba, ali je primjetila da je promijenjenog mirisa. Ne kašlje, ne kiše, bez drugih respiratornih tegoba. Do sada: Kontrolira se po reumatologu zbog reumatoidnog artritisa. druge teže bolesti negira. Terapija: Decortin 10 mg, Metotrexat 20 mg 1 x tjedno, Folacin 5 mg 2 x tjedno, Pantoprazol 20 mg 1,0,0 p.p., Rantudil forte 0,0,1, Lupocet 1 g pp, Cac vit 3, D-Vital 25 000 IU 2 amp. 1 x tjedno ampula Alergije na lijekove negira.

Epidemiološka anamneza: živi u stanu u Hebrangu, živi sama, nije nigdje putovala. Posjećuju je susjedi, ali navodi kako su svi oni zdravi. Negira kontakt s osobama u samoizolaciji ili oboljelim od COVID 19.

### Iz statusa

Pri svijesti, kontaktibilna, pokretna, afebrilna, anakterična, KP kompenzirana, primjerene OM grade. Na celu i u području vlasšta, kao i po trbuhu i desnoj ruci pokoji makulopapulozni osip, a u području desne dojke i desne skapule obiljan makulopapulozan, dijelom bulozan osip. Pluća auskultacijski obostrano pooštrani šum disanja. Srce akcija ritmična, tonovi jasni, šuma ne čujem. Trbuh mekan, bezbolan na palpaciju, bez organomegalije, peristaltika cujna, LS obostrano bezbolna. Okrajine simetrične, bez edema, palpabilnih pulzacija na tipičnim mjestima.

### Iz nalaza

EKG: sinus ritam, 84/min, fiz el os, bez ST-T dinamike

LAB 19/09/2020

Lkc 9.89[x109/L], E 5.25[x1012/L], Hb 147[g/L], Hct 43.2[%], MCV 82.3[fL], MCH 28.0[pg], MCHC 340 [g/L], RDW-KV 14.0[%], Trc 152[10e9/L], MPV 11.90[fL], NEUT% 79.5[rel %], LYM% 12.3[rel %], MONO% 7.8[rel %], EO% 0.0[rel %], BAZO% 0.4[rel %], GUK 8.6[mmol/L], UREA 7.7[mmol/L], KREA 76[umol/L], TBI 7.7[umol/L], AST 42[U/L], ALT 39[U/L], GGT 58[U/L], ALP 87[U/L], AMY 33[U/L], Na 124[mmol/L], K 3.8[mmol/L], CRP 70.2[mg/L], IZGLEĐ lagano zamućen, BOJA tamno zuta, SP.TEŽ. 1.026[kg/L], PH 5.0, LEUKO neg, NITRITI neg, PROT neg, GLC neg, KETONI + + + +, UBG +, BIL neg, KRV neg, Erit 0-2, Leuk 0-5, Pl. epitel dosta, Sluz nesto, Bakt nesto

LAB 25/09/2020

Lkc 12.07[x109/L], E 4.29[x1012/L], Hb 118[g/L], Hct 34.3[%], MCV 80.0[fL], MCH 27.5[pg], MCHC 344 [g/L], RDW-KV 14.5[%], Trc 220[10e9/L], MPV 12.20[fL], NEUT% 64.1[rel %], LYM% 22.3[rel %], MONO% 12.8[rel %], EO% 0.6[rel %], BAZO% 0.2[rel %], Na 142[mmol/L], K 2.71[mmol/L], Cl 105[mmol/L], Ca 1.92[mmol/L], P 0.78[mmol/L], ALB 21[g/L], A/G 0.7, PROT 53[g/L], CRP 115.6[mg/L], IgA 1.85[g/L], IgG 11.95[g/L], IgM 0.73[g/L], EF ALB 44.2[%], EF A1 8.6[%], EF A2 17.2[%], EF A3 9.2[%], EF GG 11.02[g/L], EF A/G 20.8[%], EF ALB 23.43[g/L], EF A1 4.56[g/L], EF A2 9.12[g/L], EF B 4.88[g/L], EF GG 11.02[g/L], EF A/G 0.79[g/L]

LAB 29/09/2020

Lkc 12.33[x109/L], E 4.16[x1012/L], Hb 115[g/L], Hct 34.1[%], MCV 82.0[fL], MCH 27.6[pg], MCHC 337 [g/L], RDW-KV 15.5[%], Trc 282[10e9/L], MPV 11.00[fL], NEUT% 71.0[rel %], LYM% 14.3[rel %], MONO% 13.2[rel %], EO% 1.2[rel %], BAZO% 0.3[rel %], UREA 3.3[mmol/L], KREA 92[umol/L], AST 19[U/L], ALT 13[U/L], GGT 46[U/L], Na 145[mmol/L], K 2.47[mmol/L], CRP 123.7[mg/L]

RTG c/p:

Sumacijska snimka torakalnih organa u PA i lijevoj profilnoj projekciji: Hilusi djeluju krupniji, vaskularni. U plućnom parenhimu vidljiv grublji retikularni intersticijski plućni crtež. Kupole ošita valovito konturirane uz plućni desni i slobodan lijevi lateralni fc sinus. Srčano-žila sjena primjerene veličine. U komp. sa rtg sn. od 14.07. o.g. bitnijih promjena intratorakalnog statusa se ne nalazi.

DERMATOLOG: Anamneza

konzilijski pregled iz anamneze: prije 10 dana primjetila promjene po koži u obliku makulopapuloznog osipa u području desne dojke sa širenjem u području desne skapule. Osip ju je žario i svrbio, uz prisutne bolove. st. dermatologicus - na desnoj strani prsišta veličine dva velika mušja dlana na erizematotnoj podlozi vidljive brojne eridirane vezikule, te na trupu manje ekstremitetima više erizematotnih makula -id Dijagnoza herpes zoster cum id rectio Liječenje betriom mast na trup desno + vazelinska gaza, tekuci puder na ostale pojedinačne promjene, pranje u blagoj otopini KMNO4, sistemska terapija po infeknologu

INFEKTOLOG: SADAŠNJA BOLEST: Prije gotovo 3 tjedna dobila je svrbež, pa osip torakalno desno, cini se u jednom dermatomu. Oko 18. 9. 2020. primjetila je da ima "sitnog" osipa na drugim dijelovima tijela. Ne zna je li imala vrućicu, a zimicu negira. Slaba je i nepokretna od kad ima osip po cijelom tijelu, ali negira glavobolju, bolove u prsima, uobičajeno teško diše, nije povracala, nema proljeva, mokri uredno.

Primljena je u INT ODJEL 19. 9. 2020. i pri prijemu - L 9.8, Hb 147g/L, MCV 82.3, Trc 152, NEU 79.5%, GUK 8.6, KREA 76, TBI 7.7, AST 42, ALT 39, GGT 58, ALP 87, AMY 33, K 3.8, CRP 70.2, URIN: L neg, NITR neg, PROT neg, GLC neg, KET + + + + +, BIL neg, E 0-2, L 0-5, RTG PLUĆA - krupni hilusi, vask. uz intersticij, a jasnog infiltrata nema.

EKG - Sr, 78/min. b.o.

Ordiniran je pri prijemu aciklovir iv. a 20. 9. 2020. dodan u terapiju amoksiklav zbog sumnje na sek. bakt.



infekciju kože zosterom zahvaćenog dermatoma.

Febrilna je bila 39.2. dan boravka, a kasnije afebrilna, i dalje je nepokretna, diše teško, kao i ranije, nema glavobolje, nema nove simptome, boli ju malo dermatom, ali nema neke druge bolove. . . .

OSOBNJA ANAMNEZA: ima RA - druge teže bolesti negira. LIJEKOVI - Decortin 10 mg, Metotrexat 20 mg 1 x tjedno, Folicin 5 mg 2 x tjedno, Pantoprazol 20 mg 1,0,0, Rantudil forte 0,0,1, Cac vit 3, D-Vital 25 000 IU 2 amp. 1 x. Alergije na lijekove negira.

STATUS: bistrs svijesti, dispoicna u miru, afebrilna, eukardna, blijeda, adipozna, nepokretna, odnosno otežano pokretna, stanje je srednje teško. c/p oko 80/min. RF 26/min. RR 150/80 mmHg. MS neg. Koža - nešto rijetkog osipa uglavnom u stadiju pustule, ponešto krasta na licu i trupu, na udovima manje. Difuzni eritem u jednom dermatomu torakalno desno koji seže od sternuma do vertebralne linije, širine do 15 cm. Na eritemu brojne ulceracije, bezbolno, uglavnom suho, ali ima nešto sekrecije i maceracije kože ispod d. pazuha. Ne nalazim jasne fluktuacije. Limfonodi vrata sitni. Sluznice uredne. Pulmo - difuzno je tiho disanje, ima i spazma i pokoji bronhitički šum. Srce ritmicne akcije, tonovi tihi, šum ne cujem. Trbuh je mekan, difuzno blago osjetljiv, bez organomegalije. LS neg. Udovi bez edema. Perkusija LS kralježnice bezbolna. Neurološki status - uredan, osim akutne nepokretnosti cini se uslijed akutne infekcije.

(20. 9. 2020.) HK uzeta - nije zvonila?

dg. diseminirani zoster - zoster interkostalni desno 1 dermatom - susp. sek. bakt. infekcija kože aksilarno desno - plućna fibroza u sklopu RA? KOPB? pneumonitis? - RA

ZAKLJUČAK: jasna diseminacija zosteru u imunokompr. bolesnika, te je indiciran aciklovir iv. Cini se da ima i sek. bakt. celulitis kože te mislim da je i abx opravdan. Nema jasnih znakova meningitisa, encefalitisa, mijelitisa ili zahvaćanja drugih organa osim ev. pneumonitisa. . . ali u tom smislu nije dostupna neka druga terapija.

#### PREPORUKE

- aciklovir dalje, može doza 3x750 mg (praktičnije je jer su amp. od 250 i 500 mg) - svaka doza mora ići u barem 250 ml F.O. i to kroz oko 1-1.5 h uz redovito praćenje bubrežne funkcije, srčane funkcije, ev. furosemid iv. u slučaju volumnog opterećenja.

- aciklovir može i 7 dana ukupno iv. ako je osip gotovo sav u stadiju kraste, a ako nije onda treba 10 dana ukupno

- amoksiklav može 7-10 dana ukupno

- lokalna terapija prema dermatologu, NE TREBA TOLIKO MAZATI TEKUCI PUDER JER OSIM SUBJEKTIVNOG SMANJENJA OSJETA SVRBEŽA NEMA NIKAKAV DRUGI BENEFIT

- u slučaju poz. HK, perzistencije febriliteta, pogoršanja općeg stanja, nalaza, pareze ruku, nogu, kontrola infektologa, a inače kontrola infektologa dalje pp.

#### DERMATOLOG kontrola:

Dijagnoza Zoster reg thoracis lat dex, Zoster diseminata

Dermatološki status u zahvaćenom dijelu torakalne regije desno koža dijelom izljuštena suha, dijelom macerirana, vlaži - opsežna regija od medijalne linije ledno desnostrano, preko skapule i aksile sve do sternuma

Terapija svaki 2. dan previjanje, očisti Octeniseptom, zatim 1% genitiana-violet, zatim ATRAUMAN AG (hartman)

na pojedinačne promjene na licu : betrion, mast2 x dan

#### Dijagnoza

Diseminirani herpes zoster

Reumatoidni artritis

Hipokalijemija

Dehidracija

#### Terapija

dosadašnja th po reumatologu, Zaldiar tol pp, Betrion ung 2x na pojedinačne kožne promjene, Kalinor 2g uz redovitu kontrolu K, previjanje rana svaka 2 dana

#### Zaključak

73godišnja bolesnica s otprije poznatim reumatoidnim artritisom sada hospitalizirana zbog egzacerbacije diseminiranog herpes zosteru, po prijemu odmah započeto parenteralno liječenje aciklovikom i nadoknada tekućine, uveden i koamoksiklav zbog sumnje na sekundarnu bakterijsku infekciju, pregledana u dva navrata od strane dermatologa (nalazi u prilogu) te sukladno preporučenoj terapiji lokalno tretirane promjene na koži na što dolazi do subjektivnog i kliničkog poboljšanja promjena te općeg stanja bolesnice. U lab nalazima zamijećena hipokalijemija koja se korigira peroralnom i parenteralnom nadoknadom kalija, preporučamo redovitu kontrolu elektrolita uz nadoknadu kalija peroralno. Kod kuće lokalno tretirati pojedinačne kožne promjene sa Betrion ung 2x dnevno, previjati rane svaka 2 dana. Ambulantno učiniti kontrolni pregled dermatologa. Kontrola nadležnog liječnika obiteljske medicine.

Za odjela:  
STjepan Novaković  
dermatologije  
(8094165)  
8094165

Odjelni liječnik:  
PRIMARIJUS NINOSLAV LEKO, DR.MED. PRIMARIJUS NINOSLAV LEKO, DR.MED.  
specijalist internist-nefrolog  
(0049055)

Voditelj:  
specijalist internist-nefrolog  
(0049055)

Pročelnik Službe:  
PROF.PRIM.DR.SC. BLAŽENKA MIŠKIĆ, DR.MED.  
specijalist opće interne medicine  
subspecijalist endokrinologije i dijabetologije  
(0171441)

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

Dokument ispisan u trenutku dok pacijent još nije otpušten!