

OTPUSNO PISMO

BURŠIĆ IVAN, rođen 08.11.1953, agronom

BARIČI 7, VIŠNJAN, 52440 POREČ

Boravio je u našoj Ustanovi od **04.06.2023** do **05.06.2023** Matični list: **2023 / 007117 - 1**

DIJAGNOZA

S99.8 - Ostale specificirane ozljede gležnja i stopala

Operacijske dijagnoze:

S93.0 - Dislokacija nožnog zgloba

S99.8 - Ostale specificirane ozljede gležnja i stopala

OPERACIJSKI ZAHVAT

4.6.2023.

Vanjski Fiksater Hofmann, delta frame.

NALAZI

AP RADIOGRAM GRUDNIH ORGANA

Desno hilobazalno smanjena prozračnost plućnog parenhima što može odgovarati formiranom upalnom infiltratu.

Slabija je prozračnost lijevog lat. f.c. sinusa što će odgovarati manjem pleuralnom izljevu u istome.

Srce je rdg. kompenzirano.

Datum i vrijeme nalaza: 05.06.2023.

Laboratorijske pretrage

Pretraga	04.06.2023 18:11	04.06.2023 22:42	05.06.2023 06:38	05.06.2023 06:57	Ref. interval
(K) Leukociti (Lkc)	9.04	6.29	6.54		3.4 - 9.7 1e9/L
(K) Eritrociti (Erc)	3.94	3.74	3.80		4.34 - 5.72 1e12/L
(K) Hemoglobin (Hb)	115	108	111		138 - 175 g/L
(K) Hematokrit (Hct)	0.339	0.321	0.328		0.415 - 0.530 L/L
(K) MCV	86.0	85.8	86.3		83.0 - 97.2 fL
(K) MCH	29.2	28.9	29.2		27.4 - 33.9 pg
(K) MCHC	339	336	338		320 - 345 g/L
(K) RDW-KV	13.9	14.0	14.1		9.0 - 15.0 %
(K) Trombociti (Trc)	125	119	120		158 - 424 1e9/L
(K) MPV	9.7	9.6	10.0		6.8 - 10.4 fL
(aK) pH	7.34	7.38	7.40		7.31 - 7.42
(aK) pCO2	6.0	6.1	5.6		4.7 - 6.0 kPa
(aK) pO2	19.2	20.5	24.1		11.0 - 14.4 kPa
(aK) pH (T)	7.36	7.38	7.41		7.35 - 7.45
(aK) pCO2 (T)	5.7	6.1	5.5		4.7 - 6.0 kPa
(aK) pO2 (T)	18.3	20.4	23.7		11.0 - 14.4 kPa
(aK) Akt. HCO3	24.3	27.2	26.0		18 - 23 mmol/L
(aK) St. HCO3	23.6	26.2	25.8		21 - 27 mmol/L
(aK) tCO2	25.7	28.6	27.3		22 - 29 mmol/L
(aK) BEecf	-1.5	2.1	1.2		-2 do 3
(aK) BE (B)	-1.7	1.6	1.0		-2 - 2
(aK) sO2	99	99	100		95 - 98 %
(aK) A-aDO2	7.9	5.2	2.7		
(aK) pAO2	26.1	25.6	26.4		
(aK) paO2/pAO2	0.70	0.80	0.90		

(aK) RI	0.4	0.3	0.1		
(aK) Temperatura	35.8	36.9	36.5		
(aK) %FIO2	35.0	35.0	35.0		
(S) Glukoza	8.2↗	6.5↗	6.7↗		4.4 - 6.4 mmol/L
(S) Urea	5.5		4.9		2.8 - 8.3 mmol/L
(S) Kreatinin	59↘		71		64 - 104 µmol/L
(S) Bilirubin, ukupni	9.6				3 - 20 µmol/L
(S) Natrij	139	139	140		137 - 146 mmol/L
(S) Kalij	4.4	4.3	4.4		3.9 - 5.1 mmol/L
(S) Kloridi	109↗	108	106		97 - 108 mmol/L
(S) Kalcij, ukupni	2.04↘	1.97↘	1.94↘		2.14 - 2.53 mmol/L
(S) C-reaktivni protein (CRP)			62.8↗		0.0 - 5.0 mg/L
Procijenjena glomerularna filtracija (eGFR-CKD-EPI)	98.2		91.0		
PV (%)			79↘		> 80 Normalna vrijednost
PV (INR)			1.09		
APTV (s)			29.9		
APTV (omjer)			1.10		
Fib			4.1↗		
AT			65.7↘		
TV (s)			21.5↗		
TV (omjer)			1.3↗		
Diagnoza			S91		
Terapija			Fragmin 5000lj		

EPIKRIZA

Primljen u JIL nakon hitne operacije postavljanja vanjskog fiksatera zbog otvorene luksacije lijevog talusa. stradao je u prometnoj nezgodi kao suvozač u automobilu, izvučen je iz gorućeg auta.

Kod prijema u bolnicu pacijent imobiliziran na dugoj dasci po ITLS-u. Pri svijesti, surađuje.

Obradom se ustanovi fraktura prednjeg okrajka VII rebra desno uz suspektanu infrakciju prednjeg okrajka VI rebra desno.

Fraktura prednjih okrajaka IV, V, VI, VII i VIII rebra lijevo te stražnjeg okrajka XI rebra lijevo.

Fraktura trupa TH5, bez kolapsa istog.

Fraktura poperečnih nastavka L1, L2, L3 te suspektno i L4 lijevo.

kompletna dislokacija rotiranog talusa u TC i subtalarnom zglobo.

DB: pneumonija 2004., medikamentozna kardioverzija FA 2011., ablacija srca zbog FA unatrag godinu dana.

KT: Concor, Piremil, Xarelto, Aspirin-nije uzeo Aspirin i Xarelto danas.

Alergija na lijekove nepoznata.

Kod prijema u JIL je budan, spontano diše, ekstubiran, hemodinamski i respiratorno stabilan, bez grubih neuroloških ispada. ima postavljenu art. liniju, UK, uzmu se brisevi. Uvede se antibiotici: terapija Pencilinom, garamicinom i medazolom, antibiotska i antiulkusna profilaksa, uz analgezije lab. nalazi ne zahtijevaju značajnijih korekcija.

Diureza se stimulira lasixom 2300 ml, NGS 100 ml.

Auskultatorno lijevo bazalno nešto slabiji šum disanja, peristaltika čujna, abdomen mekan i bezbolan na palpaciju.

5.6.2023.

afebrilan, diše spontano suficijentno, hemodinamski stabilan, afebrilan

L 6.54 CRP 62.8 SpO2 99%

puls 57 RR 120/70 resp.rate 13

RTG pluća:

Desno hilobazalno smanjena prozračnost plućnog parenhima što može odgovarati formiranom upalnom infiltratu.

Slabija je prozračnost lijevog lat. f.c. sinusa što će odgovarati manjem pleuralnom izljevu u istome.

Srce je rdg. kompenzirano.

premješta se na Traumatologiju

nicillin 2 M x 6
aramicin 120 mg x 2
edazol 500 mg x 3
ntroloc amp.

kroničnoj th:
ncor 1.25 mg tbl
ramil 1.25 mg

etonal amp pp
erfalgan 1 g + 50 mg Tramala / pp

Odjelni liječnik:

Aleksandar Košeto, dr.med.

anesteziolog
subspecijalist anesteziologije,
Spitalne intenzivne medicine
reanimatologije i intenzivne medicine
subspecijalist intenzivne medicine
115096

Rukovoditelj djelatnosti:

Nikola Žgrablić, dr.med.

anesteziolog
subspecijalist intenzivne medicine
(0140481)

OMENA: Umjesto propisanog lijeka zabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek is
kovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.