

# Prepúšťacia správa

Oddelenie jednodňovej chirurgie  
Humenné

V prípade problémov volajte!

Meno: [redacted] Príezv: [redacted] Titul: [redacted] RČ: [redacted] Poist'ovňa: [redacted]  
Bydlisko: [redacted] okr. [redacted] Tel.: [redacted]

Operatér: MUDr. [redacted] Anesteziológ: [redacted] Dátum výkonu: [redacted] 2018

Hlavná diagnóza: MKCH: N95.0 Slovom: Pomenopauzové krvácanie  
Diagnóza komplik. ochorení MKCH:

Operačný výkon: HSK dg. cum curettage fract. ad histol.  
Kód OP výkonu: [redacted]

### Operačný nález:

GA: P:3x spont., AB:0, UPT:0, HAK:0, PM-äsi ako 47r., äsi 2 týždne pozoruje krvavý výtok z rodidiel, udáva únik moäa  
AA: Algifen kv.

Dg: Spotting postmënopausalis.

HSK + curettage fractionatta.  
(OAIM záznam). V gyn. polohe dezinfekcia rodidiel. Portio fixované Amerikánmi, Sonda 10 cm, Hegarom dilatácia po ä. 4,5. Do uteru vsunutý hysteroskop. Dutina uteru vyplnená polypom vyrastajúcim z fundu a prednej steny. Následne malou kyretou prekyretované kanäli kräcka. Dilatácia po Hegar ä. 8,5. Strednou kyretou vykyretovaný drobný polyp a stredné množstvo suspektného materiälu. Dutina nepravidelná, drsná. Bez komplik.

### Príbeh anestézie - komplikácie:

ASA:

### Spôsob anestézie:

Kód AN:

### Pacient pri prepustení - záver anesteziológa:

- pri vedomí  
 orientovaný  
 spolupracuje

Dych:  
Pulz:

Bolesti:  slabé  silné  neznesiteľné  žiadne  
 pacient môže byť prepustený domov  
 pacienta je potrebné hospitalizovať  
GCS:  
Podpis anest.:

TK:

### Záver operátora pred prepustením a odporúčaná terapia:

Kontrola na ambulancii o 2 t.

pacient môže byť prepustený domov  
 pacienta je potrebné hospitalizovať  
Podpis operátora:

Kontrola dňa:

Hlásit' sa u: MUDr. [redacted]

Predpísané lieky:

Prepustený domov

Spríevodca



# DETSKÁ FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU BRATISLAVA

Klinika detskej hematológie a onkológie - oddelenie 2  
Limbová 1, 833 40 Bratislava

Tel.: [redacted] Fax: [redacted] e-mail: [redacted]

Priezvisko, meno: [redacted] Rodné č.: [redacted]  
Bydlisko: [redacted], [redacted], [redacted], Tel. [redacted] Poistovňa: [redacted]  
Dát. prij.: [redacted] 17 Dát. prep.: [redacted] 2017

## Prepúšťacia správa

KS: [redacted]

RA: [redacted]

OA: [redacted] spontánne, Apgar 6/8, kriesený, v inkubátore, očkovaný podľa poradne, operácie TE a AT 2011, sledovaný v genetickej ambulancii pre NF I. typu.

Ortopédia pedes plani, kardiologia funkčný šelest, chirurgia fimóza, psychológia vývin, logopédia, pneumológia už len p. p.

AA: trávy, vlhko, chlad, breza - v okt. 12 kontrola lieky vysadené

Nálezy: CT vyšetrenie: 8/2012, CT mozgu s kontr. látkou:

Mozgový parenchým bez ložiskových zmien, normálnej denzity supra a infratentoriálne. Prítomná normálna diferenciácia bielej a šedej mozgovej hmoty. Komorový systém symetrický štíhly, subarachnoidálne priestory a bazálne cisterny normálnej šírky. Bez presunu stredových štruktúr. V kostnom okne zachytený skelet bez štruktúrnych a morfológických zmien. Vinutý priebeh sinus transversus vľavo.

ZÁVER: Bez ložiskových zmien v natívnom aj kontrastnom obraze.

Sledovaný na očnom, kde bol na kontrole po roku, zistený zhoršený vizus ľavého oka. Preto hospit. na vylúčenie org. príčiny zhoršenia vízu. Počas hospit. IOT v norme.

MR mozgu a orbit: [redacted] Infratentoriálne v pravej mozočkovej hemisfére v bielej hmote - nc. dentatus, supratentoriálne obojstranne v dorzálnych častiach thalamu, v globus pallidus, ako aj dorzálnych priebehoch corona radiata viacpočetne - zóny zvýšeného signálu v T2w a FLAIR sekvencii, izo až hyposignálne v T1w s okolitou bielou hmotou, bez reštrikcie difúzie, bez postkontrastného enhancementu. Veľkosti v cerebelle v priemere do 10x9x13mm, v thalamoch do 11x15x12mm, v gl. pallidus vpravo 9x8x7mm, vľavo z dvoch častí 7x9x10mm, v corona radiata priemeru do maximálne 12mm. Vinutý, rozšírený priebeh ľavého optického nervu - v retrobulbárnom a centrálnom intraorbitálnom priebehu šírky do 5,4mm, v AP rozsahu 2,2cm, pri porovnaní pravý optický nerv šírky 2,8cm. Prachiazmaticky ako aj optická chiazma normálnej šírky a konfigurácie. Bez zvýšeného enhancementu optického nervu vľavo. Ostatné mozgove tkanivo s normálnym signálom šedej, bielej hmoty. Bez presunu stredočiarových štruktúr. Komorový systém a SAP primeranej šírky a konfigurácie. Zobrazené PND so zápalovým obsahom na báze pravej maxilárnej dutiny, pyramídy vzdušné. PC uhly voľné.

Zachytená krčná miecha bez patologického signálu.

Záver: Hamartomatózne lézie infra aj supratentoriálne. Glióm ľavého optického nervu - pri NF I. typu.

Pre zhoršenie vízu u pacienta indikovaná liečba pre low grade gliomy /Carboplatina + VCR v trvaní 79 týždňov/. Mama bola poučená o indikovanej liečbe a možných následkoch nepodania liečby-zhoršovanie zraku až strata zraku, s liečbou nesúhlasili, chcú počkať na kontrolné MR, event. podľa kontrolného očného vyšetrenia, preto očné kontroly vizus + OP á 1 mesiac MR o 3 mesiace do CA., pri zhoršení očného nálezu liečba hneď.

Chemoterapia zahájená [redacted] 2013.

Kontrolné MR [redacted] 2013-: Hamartomatózne lézie infra aj supratentoriálne, bez zvýšeného enhancementu.

Glióm ľavého optického nervu - pri NF I. typu. Stacionárny nález

Pravdepodobne chemické teploty po podaní Carboplatiny. [redacted] 2014 ukončená CHT

MR 12/2014 Záver: Hamartomatózne lézie infra aj supratentoriálne, bez zvýšeného enhancementu bez zmeny počtu a veľkosti. Glióm ľavého optického nervu - pri NF I. typu, bez podstatnej zmeny.

Plexiformný neurofibróm laterálne od orbity vľavo bez zmeny.

MRI [redacted] 2016 Záver: NF I. typu, bez zmeny nálezu od predch. MR vyš. 5/2016.

Hamartomatózne lézie infra - supratentoriálne, bez zvýšeného enhancementu, bez zmeny počtu a veľkosti. Glióm ľavého optického nervu - bez zmeny.

Plexiformný neurofibróm laterálne od orbity vľavo - stacion. nález.

T.č. prijem na MRI v CA, doma bez ťažkostí, chorý nebol, afebrilný, stolica, močenie v norme. Do CA zahlasený, v ARO amb. bol.

Obj. nález: pri vedomí, orientovaný, hydratovaný a oxygen. dostatočne, koža - na koži celého tela početné

## Prepúšťacia správa

škvrnny farby "bielej kávy", najmä na DK - na ľavom stehienku na vnútornej aj vonk. strane, na šiji, v oblasti genitálu, drobná škvrnka pod ľavým okom. LU nehmateľné. Dýchanie čisté, bez vedl. fenoménov, AS pravid., ozvy zvučné, bruško v nivaeu hrudníka, nebolestivé, voľne priehmatné, bez napínania, bez rezistencie, hepar a lien nezv., DK bez edémov, šija voľná, dú: čistá, hrdlo negat. , v ľavej polovici čela, nad okom hemangióm - nemení veľkosť od narodenia, mening. príznaky neg.

Z: kardiopulmonálne kompenzovaný, bez známok akútnej respiračnej infekci

### Vyšetrenia:

Krvný obr. [redacted] kocyty: 6,78, Ery [redacted] 5,62, Hemoglobín: 14,8, Hematokrit: 43,4, Trombocyty: 312, Str.obj.erytr.: 77,2, Str.množstvo Hb v Er: 26,3, Str.konc. Hb v Ery: 34,1, Dist.šírka Er-SD: 34,2, Er-CV: 12,3, Dist.šírka Tr: 10,8, Str.objem Tr: 9,8, Podiel veľkých Tr: 22,6, PCT: 0,31, NRBC abs. počet: 0,00, NRBC %: 0,0, Neutrofilý%: 54,0, Lymfocyty%: 32,2, Monocyty%: 9,4, Eozinofily%: 3,5, Bazofily%: 0,9, IG%: 0,1, Neutrofilý abs.počet: 3,66, Lymfocyty abs.p.: 2,18, Monocyty abs.p.: 0,64, Eozinofily abs.p.: 0,24, Bazofily abs.p.: 0,06, IG abs.p.: 0,01, **Substráty:** Glukóza: 5,1, Urea: 5,8, Kreatinín: 61, Kyselina močová: 250, Bilirubín celkový: 6,3, Bilirubín priamy: 3,6, **Ióny:** Sodík: 138, Draslík: 4,12, **Proteíny:** C-reaktívny proteín: 1,5, Celkové bielkoviny: 68,8, Albumín: 46,1, **Enzýmy:** AST: 0,30, ALT: 0,15

MRI mozgu - výsledok dodatočne

Terapia: CA

**Príbeh:** Pacient prijatý na kontrolné MRI vyšetrenie mozgu, ktoré bolo realizované v CA. Výkon prebehol bez komplikácií, na výsledky sa matka bude informovať trefontonicky.

### Diagnózy:

C 72.3 glióm optiku vľavo neurofibromatóza typ 1 Q 85.0

R 50.2 febrilita po chemoterapii (Carbo-Pt) - v. s. chemická reakcia (opak.)- CHT ukončená 7/2014

pigmentové névy

neurofibrómy, xantogranulómy

### Odporúčenie:

Kontrola Ko, Bio- + USG brucha. [redacted] 2017

Na výsledok vyšetrenia sa informovať na DOA telefonicky, podľa toho sa objednať na kontrolu.

Dieťa bolo onkologicky vyšetrené, odporúčame kúpeľnú liečbu vzhľadom k onkologickej diagnóze.

V Bratislave dňa: [redacted] 2017

Bol/a som poučená/y o zdravotom stave svojho dieťaťa, o potrebe dodržiavania odporúčanej liečby, diétnych a režimov, potrebe prípadných pravidelných ambulantných vyšetrení, o povinnosti hlásiť sa u všeobecného lekára v rajóne do najbližšieho pracovného dňa ako aj o možných následkoch nerespektovania odporúčaného postupu.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som prevzal/a - neprevzal/a\* lieky na ..... deň/dni.

Svojím podpisom tiež potvrdzujem, že som prevzal/a prepúšťaciu správu a poučeniu lekára v plnom rozsahu.

\*Nehodiace sa prečiarknite.

gynekologická ambulancia, [REDACTED]

[REDACTED] tel: [REDACTED]

Mgr: [REDACTED] RČ: [REDACTED] Adresa: [REDACTED], [REDACTED] ZP: [REDACTED]

TO:

odoslaná gynekológom-MUDR. [REDACTED] dnes prišla s výsledkami vyšetrení

Subj.: pálenie pri močení, často močí, bolesti podbruška občas, stolica v norme.

PM: 4 / 2 018,

P:2/2 pvn+per SC, Ab:0, UPT:0.oper.-SC,CHE,St.p. AE l.sin. v r. 2011., HE abd cum AE bilat. propter ca corporis uteri

Gyn.vyš. [REDACTED] 2019- Vulva a vagína bpn., pošva čistá, bez výtoku, končí slepo priečnou jazvou, okolie poševného pahýla bez palp. rezistencie, nebolestivé. Douglas bpn.

USG vyš.: TVS- uterus a dnexa chýbajú, bez voľnej tekutiny v cavum abd..

odobratá cytológia /T90- negat

prsníky a regionálne LU bpn. KO p.p. event. o rok

[REDACTED] 2019

Sérum: Sérum (krv na sérum) S-CEA ...1.56 (ng/ml) [0.00 - 5.00] ; Sérum (krv na sérum) S-CA 125 ...15.20 (U/ml) [0.00 - 35.00] ;

usg abdom + panvy- [REDACTED] 2019-Z: bez disseminácie základ. ochorenia. Hepatoaptia dif. Drobná cysta heparu. Stav po CHE. Pankreatopatia dif. Kortikálna cysta pr. obličky

RTG hrudníka- [REDACTED] 2019-Z: Bez zreteľných ložísk. mzien. Aortoskleróza. Skolióza

Dg: Adenoca corporis uteri pT1apN0M0

St.p. HE abd cum AE l.dx. Lymphadenectomia pelvica l.utq-5/2018

St.p. AE l.sin. 2011

Onkogynekol. komisia odpor.- prísny dispenzár

DOPOR: KO v 7/2019- usga bdom + panvy, CEA, CA125

[REDACTED] 2019 07:54

MUDr. [REDACTED]

Ja, doľupodpísaný pacient (prípadne zákonný zástupca pacienta) prehlasujem, že som sa v tejto správe, ošetrujúcim zdravotníckym pracovníkom poskytnuté poučenie v zmysle § 6 zákona č. 37/2004 o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení. Ošetrujúci zdravotnícky pracovník ma informoval o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Ošetrujúci zdravotnícky pracovník mi poskytol poučenie zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas a primerane mojej rozumovej a vôľovej vyspelosti a môjmu zdravotnému stavu. Bol som poučený o doplatku za lieky, o možnosti predpisu prípadne náhrady generického lieku. Bol som poučený o ďalšom liečebnom postupe a o tom, že sa mám hlásiť u svojho všeobecného lekára. Bola mi vydaná lekárska správa, prípadne odborný nález alebo recept a/alebo poukaz na zdravotnícku pomocku.

**VÝMENNÝ LIST - POUKAZ**

na odborné vyšetrenie, ošetrovanie, ústavné liečenie

do:

Meno: [REDACTED]  
Rod. číslo: [REDACTED]  
Poistovňa: [REDACTED]  
Bydlisko: [REDACTED]

Zamestnávateľ:

Subj.obtiaže: P. T. [REDACTED]

prosím láskavo o extirpáciu  
tu úrvaru v oblasti l.

Objekt.nález: szrany líca  
dakujem DR [REDACTED]  
DG basalioma facei l.sin

Dg:

Doterajšia liečba: [REDACTED]

Dátum: [REDACTED] 2021

[REDACTED]  
*domest prekurby  
pyšova*