



Igazgató:

I.sz. Belgyógyászati Klinika
Prof. dr. Tóth Kálmán egyetemi tanár
Kardiológiai Prevenció és Rehabilitációs Osztály
Vezető: Dr. Szabados Eszter egyetemi docens, Ph.D., Med. Habil.
7623 Pécs, Rákóczi út 2., 021-es Tel.: 72/533-133/ 33913, 33908

A M B U L Á N S L A P

024324023

Beteg neve.....: **Borbándi Attila** KBA.....:00000565534
Születési név.....: Esetszám.:19002022
Születési dátum...: 1963.12.18 TAJ: **025-293-434**
Születési hely....: Siklós Naplósám: 01001106
Anyja neve.....: Baranyai Lídia
Lakcím.....: 7800 Siklós, Zombori utca 16.
Felvételi dátum...: 2022.11.10 13:28 Állampolgárság: HUN
Beküldő.....: 024324023 Térítési kategória: 1

Diagnózis

Kód	DIAGNÓZISOK megnevezése	D
I8280	Egyéb meghatározott vénák emboliája és thrombos	N
R0740	Mellkasi fájdalom, k.m.n.	N
I10H0	Magasvérnyomás-betegség (elsődleges)	N

Beavatkozások

11041	Vizsgálat	1	750
89442	Pulzoxymetria	1	582

Anamnézis

Dg: ISZB, hypertonia, bal MVT (2019), Crohn betegség

1995-ben Crohn betegség (colitis ulcerosa) igazolódott (jobb colonfél ceruzányi szűkülete volt). Vizsérmutét a lábon 20-on éves korában. 2-3 éve hypertonia. 2012.05.02. colonoscopia szövettanilag is igazolt chronicus colitises jeleket igazol colitis ulcerosára jellemző képpel. 2015.01. Colonoscopia: középsúlyos M. Crohn a terminalis ileumban és a colon ascendensben.

2019.novemben: bal v. poplitea mélyvénás thrombosis igazolódott Siklói Sebészeti rendelésen Duplex UH scan és klinikum alapján. Anticoagulánst nem kapott. 2020. jan. Clefan inj., majd Apixaban 2x2,5 mg

2021.01.15 Echo: EF: 60%, falmozgászavar nincs.

2021.01.25 labor: LDL: 3,4, GFR 90, Haemoglobin A1C 6,03 %

2021.02.23 Coronaria CT: mRCA Plakk közepes (50-69%) fokú stenosis. Összesített Ca-score: 98.0, amely mérsékelt cardiovascularis rizikónak felel meg.

Gyógyszerei: Prelow 1x50 mg, Salazopyrin EN 2x500 mg, Apo-Famotidin 1x40 mg, Imuran 1x200 mg, Eliquis 2x2,5 mg.

Gyógyszerérzékenység: nem tud róla. Salofalk mellett gyógyszerundor.

Családban VTE nem fordul elő.

Dohányos napi 1 doboz.

Jelen panaszok:

Mellkasi fájdalom fulladás, heves szívdobogás nincs. A korábbi mellkasi fájdalmi megszűntek. Bal lába a thrombosis óta dagad.

Egyéb vizsgálatok:

EKG: Sinusrhythmus, fr.: 77/min. PR: 148 ms, QRS: 102 ms, QTc: 453 ms, isoelektromos ST szakaszok, II lapos T, III-ban neg. T
RR: 137/90 Hgmm SpO2: 98-98%
Tm: 190 cm Ts: 108,8 kg BMI: 30

Epikrízis:

Crohn betegség, korábbi mélyvénás thrombosis miatt kezelt, dohányzó beteg. 2021.01.15-én kezdődött kivizsgálása bal kar zsibbadás miatt. Echo-n EF 60%. Coronaria CT-n RCA közepes fokú szűkülete látszott. Ezt követően gondozásból kimaradt.

Jelenleg panasza nincs.

Javasolt T. Atorvastatin este 40 mg szedése.

Echocardiographia: 2022.11.16 08:45 (Rákóczi út 2., Kardiológiai Rehabilitációs Központ).

Labor: 2023.01.09 (Rákóczi út 2, K épület, labor)

Coronarographia: 2023.01.11-én, melyről a Szívgyógyászati Klinika fogja értesíteni.

Dohányzásról való leszokásról gondolkozik.

A kardiológiai kontrollra kérem 11 hetes vérnyomásnaplót hozzon magával.

Felírt gyógyszer:

2022.11.10 ATORVASTATIN-TEVA 40 MG FI este 1 1.0 222219204283830536

Előjegyzés időpontja: 2023.02.16 12:15 B169 24023 I.Belkl. Kardiológia IV.

Pécs, 2022.11.10

Tótsimon Kinga Dr.

77091

szakorvos

Táppénz igénye esetén 48 órán belül kezelési lapunkkal családorvosánál jelentkezzen!

A kórismére és a kezelési tervre vonatkozó szükséges tájékoztatást megkaptam, azokat megértettem.

Az aktuális ambulánslap egy példányát átvettem.

.....

beteg aláírása