

CASE REPORT

Bol u grudima



dr. Lejla Balić-Prašević

Odjeljenje za urgentnu medicinu

Anamneza

Pacijent R.H., rođen 1945. , iz Sarajeva.

Glavne tegobe:

- Jaka bol iza grudne kosti (probudila ga iz sna), širila se prema ramenima, trajala oko 1 sat.
- Izrazito preznojavanje.

Anamneza

- Uzeo Brufen tbl i Apaurin tbl.
- Bol prestaje na navedenu terapiju.
- Ujutro oko 10 h bol se ponovo javila (istog karaktera, ali blažeg intenziteta i kraćeg trajanja)
- Ponovno uzima istu terapiju.
- Tegobe prestaju.

Anamneza

- Ujutro fizička aktivnost umjerenog intenziteta.
- Nakon 4 dana odlazi na dugi put autobusom.
- Dolazi na Odjeljenje urgentne medicine naše bolnice.

Anamneza po sistemima

- Nalaz po sistemima uredan.
- Od ranije hipertoničar na terapiji (Enap).

Anamneza

Anamnesis vitae:

- Negira bolesti u mladosti.
- Ranjen u ratu u stomak i desnu ruku, fraktura nadlaktice sa posljedičnom parezom pleksus brahijalisa, kasnije rađena rekonstrukcija, u abdomenu dominantna povreda vene kave inferior, rađena ligatura
- Negira alergiju na hranu i lijekove.
- Aktivni pušač ; povremeno konzumira alkohol.

Anamnesis familiae:

- Bolesti u porodici od značaja za hereditet negira.

Na Odjeljenju za urg.medicinu

- Pacijent pregledan od strane dežurnog ljekara, spec. urgentne medicine
- Tokom pregleda subjektivno bez tegoba.
- Urade se CITO:
 - EKG,
 - laboratorijski nalazi
- Konsultovan internista.



Diferencijalna dijagnoza?

ABDULAH NAKAŠ
OPĆA BOLNICA

● Fizikalni nalaz:

- Pacijent negira tegobe po sistemima.
 - Nalaz na srcu i plućima uredan.
 - Trbuh mekan, palpatorno bolno neosjetljiv.
- EKG: ritam sinusni, normogram, plitko negativan T u V1, duboki T u V2, V3, plitkonegativan T u V4 i aplatiran T u V5, V6.

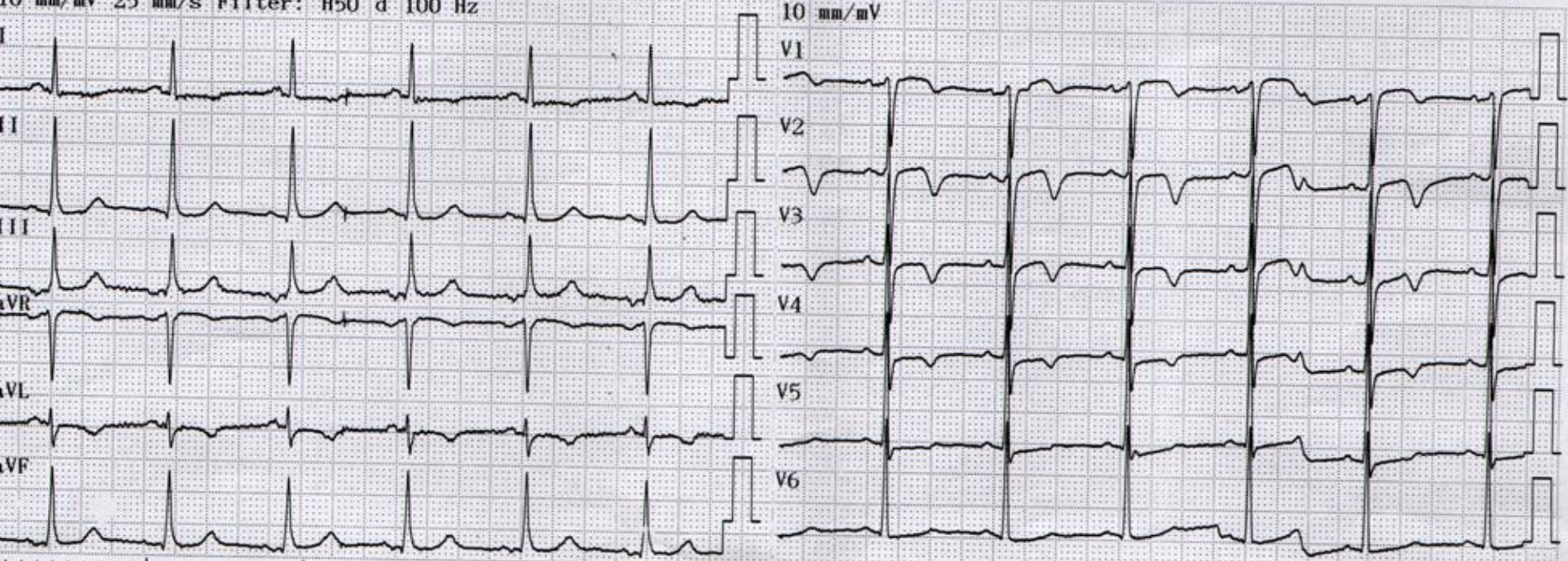
ID: Name: ridzesic handija
Male Birth Date:

Years

Medication:
cm kg mmHg

6-Mar-2012 14:06
78 bpm

10 mm/mV 25 mm/s Filter: H50 d 100 Hz



250K 04-01 03-02 Dept: Pow 110-2-140

Exam: OBS URGENTNA MEDICINA

*Uputnica
- Kardiolog
- Otpusnica*

CITO nalazi – 06.03.2012. g.

Laboratorijski nalazi:

Tabela 1. Klinička biohemija

Vrsta pretrage	Rezultat	Ref. interval
Kalij	4.23	3,5 – 4,7 mmol/L
Glukoza	6.0	4.3 – 6.2 mmol/L
Urea	6.9	2.8 – 8.3 mmol/L
Kreatinin	106	79 – 125 umol/L
Natrij	143	137-146 mmol/L

CITO nalazi – 06.03.2012. g.

Laboratorijski nalazi:

Tabela 2. Laboratorijska hematologija

Vrsta pretrage	Rezultat	Ref. interval
Eritrociti	5.03	4.34 – 5.72 x10 ¹² /L
Hemoglobin	162	138 – 175 g/L
Hematokrit	0.47	0.41 – 0.53
MCV	93.2	83.0 – 97.2 fL
Trombociti	235	158 – 424 x10 ⁹ /L
Leukociti	7.2	3.4 – 9.7 x10 ⁹ /L

CITO nalazi – 06.03.2012. g.

Laboratorijski nalazi:

Tabela 3. Vrijednosti enzima

Vrsta pretrage	Rezultat	Ref. vrijednost
AST	25	11-38 U/L
ALT	33	12-48 U/L
CK	132	39-308 U/L
Troponin	0.520	0-0.06 ug/L

Nakon dijagnostičke obrade..

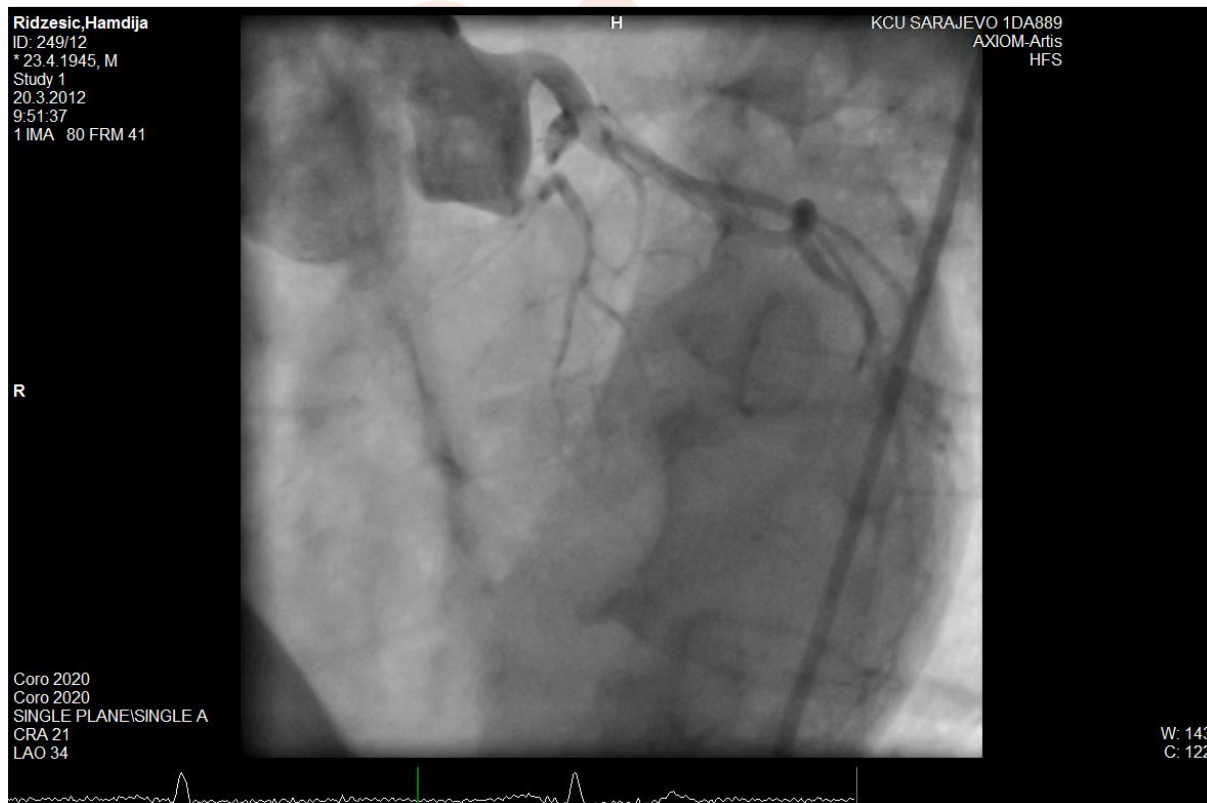
- Postavi se dg: Infarctus miocardii anteroseptalis recens
- U terapiju se uključi Beta blokeri, nitro preparati, Aspirin.
- Pacijent na vlastitu odgovornost odlazi kući.

- Kod kuće, krvni pritisak u stalnom padu, žali se na jaku potiljačnu i čeonu glavobolju.
- Nakon 10 dana ponovo se javlja na Odjeljenje za urgentnu medicinu.
- Prijem na JIL.
- Planira se invazivna dijagnostika - koronarografija

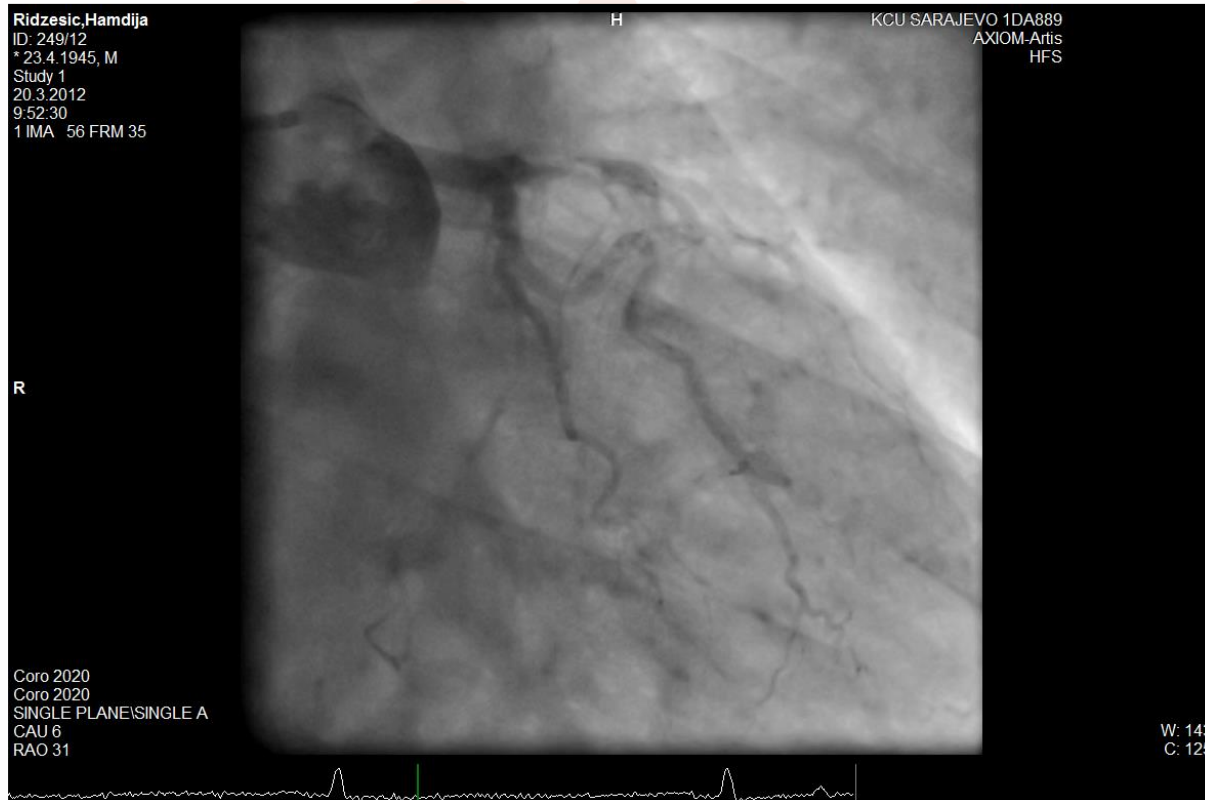
Na JIL-u internističkog odjela..

- Pacijent na monitoringu, hemodinamski stabilan.
- TA oko 120/80 mmHg, fr 70/min.
- U terapiju se uključi Clexan 80 mg 2x1, NTG ling pp, Analgin amp pp; Vasilip 20 mg
- Bez tegoba.

- Nakon 6 dana premještaj u Centar za srce radi invazivne dijagnostike.
- Istog dana uradi se kateterizacija srca, nađe se jednosudovna koronarna bolest
- Uradi se balon dilatacija i plasira stent, dobije se dobar angiografski rezultat, bez rezidualne stenozе ili tromba.
- Pacijent otpušten kući nakon 2 dana, subjektivno i objektivno dobrog opšteg stanja.



OPCA BOLNICA



OPCA BOLNICA



OPĆA BOLNICA

- Iz otpusnog pisma:
- Dg: PTCA cum DES on LAD
St post infarctum myocardi par anteroseptalis a.d XV
HTA gr II
Dyslipidemia
- Preporučena terapija:
Zyllt tbl a 75 mg 2x1, Aspirin protect tbl a 100 mg 1x1, Bisacor
tbl a 2,5 mg 1x1, Ampril tbl a 5 mg 2x1, Atoris tbl a 20 mg 1x1

Važno...

- ➡ Za postavljanje dijagnoze – trijas (klinika, EKG, biohumoralni status); dovoljan jedan
- ➡ Klinički znak - preznojavanje
- ➡ Procjena o potrebi koronarografije
- ➡ Prevencija - informacija pacijenata

Hvala za pažnju!

ABDULAH NAKAŠ
OPĆA BOLNICA

POŠTUJMO PRAVA PACIJENATA!

- Prava pacijenata nemaju samo etičku i humanu vrijednost – ona mogu spasiti život pacijenta.

- Pravo na preventivne mjere
- Pravo na pristup zdravstvenim uslugama
- Pravo na informaciju u vezi sa sopstvenim zdravljem
- Pravo na pristanak na tretman
- Pravo na slobodan izbor tretmana i njegovih pružalaca
- Pravo na privatnost i povjerljivost
- Pravo na poštivanje pacijentovog vremena
- Pravo na praćenje standarda kvaliteta
- Pravo na sigurnost
- Pravo na inovacije
- Pravo na izbjegavanje nepotrebne patnje i bola
- Pravo na lični tretman
- Pravo na žalbu
- Pravo na kompenzaciju