

Karta Informacyjna z leczenia szpitalnego

Nr w Wykazie Głównym Przyjęć i Wypisów: 111881/2025

Imię i nazwisko:	Marek Obłaza	PESEL:	70061904579
Data urodzenia:	1970-06-19	Płeć:	M
Adres:	Czarnochowice 340	Kod/Miasto:	32-020 Czarnochowice

Rozpoznanie kliniczne /choroba zasadnicza/:

N20.1 Kamica moczowodu

Kamica moczowodu prawego. Stan po implantacji cewnika JJ

(NSSU) Oddział Kliniczny Urologii i Urologii Onkologicznej	Nr w Wykazie Chorych
Okres pobytu od 2025-10-15 do 2025-10-17	Oddziału: 2916 / 2025

Leczenie (Zabiegi/procedury operacyjne/zastosowane leki):

2025-10-16 - 56.024 - Ureteroskopia ureteroskopem giętkim, skruszenie laserem i usunięcie kamieni albo kamienia z moczowodu (URSL)

2025-10-16 - 100.10 - Znieczulenie całkowite dożylnie (do 30 minut)

2025-10-16 - 100.5 - Sedacja i nadzór intensywny

2025-10-16 - 93.96 - Tlenoterapia - inne

Zastosowane leki:

Acidum tranexamicum, Amikacin Kabi, Atropini sulfas, Ephedrini hydrochloridum, Etamsylatum, Konix Żel steryl. do cewnikowania, Lidocainum, Magnesium sulfate, Metamizolum natricum, Natrium chloratum, Octenidini dihydrochloridum, Paracetamolum, Propofolum, Spironolactonum, Timonacicum

Wyniki badań diagnostycznych, laboratoryjnych oraz konsultacji:

Badania diagnostyczne:

2025-10-15 - 88.191 Zdjęcie RTG jamy brzusznej przeglądowe w pozycji leżącej

RTG jamy brzusznej AP w pozycji leżącej.

Ocena ograniczona ze względu na artefakty jelitowe.

Po stronie prawej w topografii proksymalnego odcinka moczowodu prawego widoczne dobrze wysycone zacinienie o wym. 11x5mm mogące odpowiadać konkrementowi.

W topografii dolnej części nerki prawej widoczne dobrze wysycone zacinienia mogące odpowiadać treści jelitowej - nie można wykluczyć obecności złożeń w nerce prawej.

Konsultacje:

2025-10-16 Konsultacja psychologiczna ZPK

Konsultacja psychologiczna przeprowadzona z uwagi na przebytą operację, w celu sprawdzenia potrzeb pacjenta na oddziale. Pacjent w dobrym kontakcie słownym, całkowicie poprawnie zorientowany, w nastroju w granicy wyrównania, afekt adekwatny, reaktywny. Posiada sieć wsparcia społecznego. Wcześniej nie leczony psychiatrycznie, bez stałej opieki psychologicznej. Działania nakierowane na wzmocnienie poczucia bezpieczeństwa i poinformowanie o możliwych metodach wsparcia psychologicznego w ramach oddziału. Na dzień dzisiejszy pacjent nie wskazuje na potrzebę rozmowy z psychologiem, nie wskazuje na trudności w zakresie funkcjonowania emocjonalnego i poznawczego, które wymagałyby interwencji na oddziale. Został poinformowany o możliwości skorzystania z pomocy w razie zaistniałej potrzeby.

94.09

Wykonawca: mgr Alicja Krystyna Kochan

Badania mikrobiologiczne:

2025-10-16 Anty-HCV - krew na EDTA

anty-HCV ujemny

2025-10-16 HBsAg- krew na EDTA

HBsAg ujemny

Badania laboratoryjne

2025-10-15 - Morfologia krwi 8-parametrowa WBC (Leukocyty) $5.30 \times 10^3/\mu\text{L}$ [4,00 - 10,00], RBC (Erytrocyty) $3.89 \times 10^6/\mu\text{L}$ [4,60 - 6,50] L, HGB (Hemoglobina) 13.5 g/dL [13,5 - 18,0], HCT (Hematokryt) 36.7 % [40,0 - 52,0] L, MCV 94.3 fL [80,0 - 98,0], MCH 34.7 pg [27,0 - 32,0] H, MCHC 36.8 g/dL [31,0 - 37,0], RDW-SD 47.9 fL [36,0 - 47,0] H, RDW-CV 14.1 % [11,5 - 14,5], Mikrocyty 0.9 % [0,5 - 3,0], Makrocyty 4.4 % [5,6 - 11,5] L, NRBC# (Erytroblasty) $0,0 \times 10^3/\mu\text{L}$ [0,0 - 0,0] N, NRBC% 0 /100WBC [0 - 0] N, PLT (Płytki krwi) $50 \times 10^3/\mu\text{L}$ [150 - 400] L, , Możliwe występowanie agregatów płytek krwi, wskazana kontrola na Thromboexact., , MPV 9.7 fL [9,0 - 12,0], PCT 0.05 % [0,16 - 0,38] L, PDW (wskaźnik anizocytozy płytek) 10.4 fL [9,8 - 16,1], P-LCR 22.4 % [19,1 - 42,3],

2025-10-17 - Morfologia krwi 8-parametrowa WBC (Leukocyty) $4.95 \times 10^3/\mu\text{L}$ [4,00 - 10,00], RBC (Erytrocyty) $4.07 \times 10^6/\mu\text{L}$ [4,60 - 6,50] L, HGB (Hemoglobina) 14.0 g/dL [13,5 - 18,0], HCT (Hematokryt) 38.3 % [40,0 - 52,0] L, MCV 94.1 fL [80,0 - 98,0], MCH 34.4 pg [27,0 - 32,0] H, MCHC 36.6 g/dL [31,0 - 37,0], RDW-SD 47.1 fL [36,0 - 47,0] H, RDW-CV 13.6 % [11,5 - 14,5], Mikrocyty 0.9 % [0,5 - 3,0], Makrocyty 4.1 % [5,6 - 11,5] L, NRBC# (Erytroblasty) $0,0 \times 10^3/\mu\text{L}$ [0,0 - 0,0] N, NRBC% 0 /100WBC [0 - 0] N, PLT (Płytki krwi) $46 \times 10^3/\mu\text{L}$ [150 - 400] L, MPV 10.2 fL [9,0 - 12,0], PCT 0.05 % [0,16 - 0,38] L, PDW (wskaźnik anizocytozy płytek) 11.6 fL [9,8 - 16,1], P-LCR 26.3 % [19,1 - 42,3],

2025-10-15 17:39 APTT 36.3 sek [26,0 - 36,0] H,

2025-10-15 17:39 Czas protrombinowy 15.3 sek. [10,4 - 13,0] H, Wskaźnik protrombinowy 59.7 %N [80,0 - 120,0] L, Wskaźnik INR 1.37 [0,80 - 1,20] H,

2025-10-17 11:54 Glukoza 4.86 mmol/l [3,30 - 5,60],

2025-10-15 17:37 Kreatynina 63.6 umol/l [62,0 - 106,0], GFR wg MDRD > 60 ml/min/1,73m² [> 60] N, GFR wg CKD-EPI 106 ml/min/1,73m² [> 90],

2025-10-17 11:54 Kreatynina 56.3 umol/l [62,0 - 106,0] L, GFR wg MDRD > 60 ml/min/1,73m² [> 60] N, GFR wg CKD-EPI 112 ml/min/1,73m² [> 90],

2025-10-15 17:37 Mocznik 5.55 mmol/l [2,76 - 8,07], BUN Azot mocznika 16 mg/dl [6 - 20],

2025-10-17 11:54 Mocznik 3.37 mmol/l [2,76 - 8,07], BUN Azot mocznika 9.4 mg/dl [6,00 - 20,00],

2025-10-15 17:37 Potas 4.01 mmol/l [3,50 - 5,10],

2025-10-17 11:54 Potas 4.21 mmol/l [3,50 - 5,10],

2025-10-15 17:37 Sód 138 mmol/l [136 - 145],

2025-10-17 11:54 Sód 138 mmol/l [136 - 145],

Epikryza:

Uprzejmie informujemy, że Obłaza Marek lat 55 z kamicą moczowodową prawostronną został przyjęty do tut. Kliniki Urologii celem leczenia zabiegowego. W badaniu tomografii komputerowej z dnia 21.01.2025r. uwidoczniono zółg wielkości ok. 8 mm w początkowym odcinku moczowodu prawego, w badaniu USG uwidoczniono poszerzenie UKM nerki prawej. Ze względu na niską wartość płytek krwi Chorego zakwalifikowano do wprowadzenia cewnika JJ (6F, 26cm, 12-miesięczny) do moczowodu prawego celem przygotowania do zabiegu URSL dex. Zabieg wykonano zgodnie z kwalifikacją dnia 16.10.2025r. Przebieg zabiegu i okres pozabiegowy bez powikłań. Obecnie Chorego wypisujemy w stanie ogólnym dobrym z zaleceniami.

Wpisujący: lekarz Filip Szymon Kamiński (NPWZ: 4128553 - Lekarz)

Zalecenia po zakończonej hospitalizacji:

Pouczony o zaleconej diecie: (DP-34) Dieta łatwostrawna. Informacja o diecie dostępna również na stronie internetowej: www.su.krakow.pl/diety

Wskazana konsultacja dietetyczna celem redukcji masy ciała.

Proszę unikać przepełniania pęcherza moczowego i oddawać moc przy pierwszym parciu.

Dieta bogatopłynowa. Oszczędzający tryb życia.

W razie gorączki, dreszczy, krwimoczu, bólu brzucha, silnego bólu lub innych niepokojących objawów wskazane zgłoszenie pilne zgłoszenie się do lekarza.

Proszę zgłosić się do Kliniki Urologii do drugiego etapu zabiegu - URSL dex. Termin przyjęcia ustalono na: 08.12.2025r.

Przy przyjęciu należy okazać AKTUALNE: skierowanie do szpitala, kwalifikację internistyczną do zabiegu operacyjnego, EKG, aktualny wynik posiewu moczu - konieczne uzyskanie wyniku ujemnego.

Przy przyjęciu wskazane przetoczenie płytek krwi przed zabiegiem.

Leków stałych niemodyfikowano:

Atram 6,25 1-0-1

Heparegen 1-1-1

Spironol 25 mg 0-1-0

Furosemid 40 0-1-0

Kalipoz 0-1-0

Pacjent: Obłaza Marek PESEL: 70061904579 Nr WG 111881/2025

Strona 2 z 3

Dokument opatrzony podpisem elektronicznym

Wydawca/nr certyfikatu: ZUSeZLAIssuingCA/2073972522989347386042222411447763338147755546

Osoba podpisująca: lekarz TOMASZ WIATR, specjalista: Urologia, nr prawa: 2502438

Rp.

Zinnat 500mg 2x1 tabl

Vesoligo 10mg 1x1 tabl

Diclo Duo 1x1 tabl w razie bólu

Cyclonamine 500mg 3x1 tabl w razie krwimoczu

Przepisane leki:

Kod e-recepty: **0848**

Cyclonamine [kapsułki twarde] 500 mg, 1 op, [30 kaps. /opak.] 3x1, [Odpł. 100%]

Kod e-recepty: **8157**

Zinnat [tabletki powlekane] 500 mg, 1 op, [10 tabl. /opak.] 2x1 tabl, [Odpł. 100%]

Vesoligo [tabletki powlekane] 10 mg, 1 op, [30 tabl. /opak.] 1x1 tabl, [Odpł. 100%]

Diclo Duo [kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu] 75 mg, 1 op, [30 kaps. (3 blist. po 10 kaps.) /opak.] 1x1 tabl w razie bólu, [Odpł. 50%]

Wystawiono skierowanie:

Oddział urologiczny kod dostępu: 2690

Lekarz wypisujący:	lekarz Filip Szymon Kamiński (NPWZ: 4128553 - Lekarz)
---------------------------	--

Potwierdzam odbiór karty informacyjnej z leczenia szpitalnego:

Data:	Podpis pacjenta (lub przedst. ustawowego) :
--------------	--



Szanowni Państwo,
zachęcamy do wypełnienia ankiety, dotyczącej jakości opieki w naszym Szpitalu,
która dostępna jest na stronie internetowej, pod adresem:
<https://www.cmj.org.pl/ankiety/sukrakov>

Wykaz zalecanych diet jest dostępny na stronie internetowej szpitala pod adresem:
<https://www.su.krakow.pl/strefa-pacjenta/zalecenia-po-hospitalizacji#diety>

