

Karta Informacyjna z leczenia szpitalnego

Nr w Wykazie Głównym Przyjęć i Wypisów: 126510/2025

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

Rozpoznanie kliniczne /choroba zasadnicza/:

K70.3 Alkoholowa marskość wątroby
Alkoholowa marskość wątroby.

Choroby współistniejące:

I85.9 Żylaki przełyku bez krwawienia
Stan po ligacji żyłaków przełyku 17.03.2025 r. oraz 16.07.2025 r.
D69.5 Małopłytkowość wtórna
Małopłytkowość wtórna

Guzki wątroby z cechami dysplazji wysokiego stopnia (wg. LIRADS st. 3)
Kamica moczowodu prawego.

Niniejszą kartę informacyjną należy rozpatrywać łącznie w całością dokumentacji medycznej.

Oddział Kliniczny Gastroenterologii, Hepatologii, Toksykologii i Chorób Wewnętrznych Okres pobytu od 2025-11-21 do 2025-11-25	Nr w Wykazie Chorych Oddziału: 4871 / 2025
--	---

Leczenie (Zabiegi/procedury operacyjne/zastosowane leki):

2025-11-24 - 44.13 - Gastroskopia - inne
2025-11-24 - 44.13 - Gastroskopia - inna
2025-11-24 - 100.10 - Znieczulenie całkowite dożylnie (do 30 minut)
2025-11-24 - 100.10 - Znieczulenie całkowite dożylnie (do 30 minut)
2025-11-24 - 100.51 - Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin)
2025-11-24 - 93.964 - Tlenoterapia

Wyniki badań diagnostycznych, laboratoryjnych oraz konsultacji:

Pomiary (waga,wzrost)
2025-11-21 - Waga: 82 (kg) 2025-11-21 - Wzrost: 182 (cm)
Wskaźniki:
2025-11-21 - BMI: 24,76 (kg/m2) 2025-11-21 - Powierzchnia ciała: 2,034 (m2)

Badania diagnostyczne:

2025-11-24 - 44.13⁸ Gastroskopia - inne
Przełyk- w górnej i środkowej części widoczne są liczne blizny po poprzednich opaskowaniach. Nie stwierdziłem żylaków przełyku. Linia "Z" równa, zlokalizowana na górnej granicy fałdów żołądkowych. Wpust od góry i w inwersji prawidłowy. Nie stwierdziłem żylaków w dnie żołądka. Żołądek podatny na insuflację o prawidłowej perystaltyce. Błona śluzowa dna, trzonu i części przedodźwiernikowej żołądka z cechami gastropatii wrotnej. prawidłowa. W opuszcze i części zstępującej dwunastnicy błona śluzowa prawidłowa.
Biopsja:
Nie
Rozpoznanie:
Stan po endoskopowej ligacji żylaków przełyku. Gastropatii wrotna

Zalecenia:

Konsultacje:

2025-11-24 Konsultacja anesteziologiczna

Wykonawca: lekarz Krzysztof Jerzy Turzański (NPWZ: 2899707 - Lekarz); Specj.: Anestezjologia i intensywna terapia

Badania mikrobiologiczne:

2025-11-22 (CPE-DNA/NOSICIELSTWO) Wykrywanie i różnicowanie sekwencji genów związanych z niewrażliwością na karbapenemy -wymaz z odbytu

Numer badania: 47220/M/25

Gen bla VIM NIE WYKRYTO

Gen bla IMP NIE WYKRYTO

Gen bla NDM NIE WYKRYTO

Gen bla KPC NIE WYKRYTO

Gen bla OXA-48 NIE WYKRYTO

2025-11-22 (CPE-DNA/NOSICIELSTWO) Wykrywanie i różnicowanie sekwencji genów związanych z niewrażliwością na karbapenemy -wymaz z odbytu

Numer badania: 47281/M/25

Gen bla VIM NIE WYKRYTO

Gen bla IMP NIE WYKRYTO

Gen bla NDM NIE WYKRYTO

Gen bla KPC NIE WYKRYTO

Gen bla OXA-48 NIE WYKRYTO

Badania laboratoryjne

2025-11-21 - Badanie ogólne moczu (profil) Barwa moczu pomarańczowy, Przejrzystość lekko mętny, Odczyn moczu (pH) 5.5 [5,0 - 7,5], Ciężar właściwy 1.022 [1,005 - 1,035], Białko 2+ [nie wykryto], Glukoza nie wykryto [nie wykryto], Bilirubina nie wykryto [nie wykryto], Urobilinogen prawidłowy [prawidłowy], Ciała ketonowe nie wykryto [nie wykryto], Azotyny nie wykryto [nie wykryto], Leukocyty 2+ [nie wykryto], Erytrocyty 3+ [nie wykryto],

2025-11-21 - Morfologia krwi 8-parametrowa WBC (Leukocyty) $5.33 \times 10^3/\mu\text{L}$ [4,00 - 10,00], RBC (Erytrocyty) $4.12 \times 10^6/\mu\text{L}$ [4,60 - 6,50] L, HGB (Hemoglobina) 14.0 g/dL [13,5 - 18,0], HCT (Hematokryt) 38.7 % [40,0 - 52,0] L, MCV 93.9 fL [80,0 - 98,0], MCH 34.0 pg [27,0 - 32,0] H, MCHC 36.2 g/dL [31,0 - 37,0], RDW-SD 47.7 fL [36,0 - 47,0] H, RDW-CV 13.8 % [11,5 - 14,5], Mikrocyty 0.9 % [0,5 - 3,0], Makrocyty 4.1 % [5,6 - 11,5] L, NRBC# (Erytoblasty) $0.0 \times 10^3/\mu\text{L}$ [0,0 - 0,0] N, NRBC% 0 /100WBC [0 - 0] N, PLT (Płytki krwi) $55 \times 10^3/\mu\text{L}$ [150 - 400] L, MPV 10.9 fL [9,0 - 12,0], PCT 0.06 % [0,16 - 0,38] L, PDW (wskaźnik anizocytozy płytek) 11.8 fL [9,8 - 16,1], P-LCR 30.3 % [19,1 - 42,3],

2025-11-21 18:41 ALT 31 U/l [10 - 50],

2025-11-21 15:41 APTT 39.9 sek [26,0 - 36,0] H,

2025-11-21 18:41 AST 43 U/l [10 - 50],

2025-11-21 18:41 CRP < 0,60 mg/l [$< 5,00$] N,

2025-11-21 15:49 Bilirubina całkowita 53.50 $\mu\text{mol/l}$ [$< 21,00$] H,

2025-11-21 15:41 Czas protrombinowy 15.7 sek. [10,4 - 13,0] H, Wskaźnik protrombinowy 57.2 %N [80,0 - 120,0] L, Wskaźnik INR 1.41 [0,80 - 1,20] H,

2025-11-21 18:41 Kreatynina 54.4 $\mu\text{mol/l}$ [62,0 - 106,0] L, GFR wg MDRD > 60 ml/min/1,73m² [> 60] N, GFR wg CKD-EPI 113 ml/min/1,73m² [> 90],

2025-11-21 18:42 Mocznik 5.36 mmol/l [2,76 - 8,07], BUN Azot mocznika 15 mg/dl [6 - 20],

2025-11-21 18:42 Potas 3.78 mmol/l [3,50 - 5,10],

2025-11-21 15:16 Płytki krwi na Thromboexact $51 \times 10^3/\mu\text{L}$ [150 - 400] L,

2025-11-21 18:42 Sód 140 mmol/l [136 - 145],

2025-11-21 15:49 TSH 1.790 uIU/ml [0,270 - 4,200],

Epikryza:

Pacjent lat 55, z alkoholową marskością wątroby, po ligacji żyłaków przełyku (16/07/2025), z guzkami wątroby z cechami dysplazji wysokiego stopnia (wg. LIRADS st. 3), został przyjęty do tut. Oddziału celem wykonania gastrokopii z ewentualną ligacją żyłaków przełyku oraz badania MR celem oceny zmian w wątrobie opisanych we wcześniejszych badaniach obrazowych (MR 23/01/2025r.). Przy przyjęciu w stanie ogólnym dobrym, krążeniowo i oddechowo wydolny, CTK 116/76 mmHg, tętno 72/min, SpO₂ na pow. atmosf. 100%, temp. ciała 36,4 st. C. W badaniach laboratoryjnych małopłytkowość 51 tys., poza tym bez istotnych odchyleń. W gastrokopii uwidoczniono liczne blizny po poprzednich opaskowaniach, nie stwierdzono żyłaków przełyku. Wykonano Cholangio-MR - opis w toku. Wypisany do domu w stanie ogólnym dobrym z zaleceniami jak poniżej:

Wpisujący: lekarz Hanna Herashchenko (NPWZ: 4508027 - Lekarz)

Zalecenia po zakończonej hospitalizacji:

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

Pacjent: Obłaza Marek Leszek PESEL: 70061904579 Nr WG 126510/2025

Strona 2 z 3

Dokument opatrzony podpisem elektronicznym

Wydawca/nr certyfikatu: ZUSeZLAIssuingCA/2073972936473987915179999378798746387574598956

Osoba podpisująca: dr n. med. BARBARA BALICKA-ŚLUSARZYK, specjalista: Toksykologia kliniczna, nr prawa: 8967741

Płyny doustne około 1200-1500 ml dziennie, optymalnie wody.

Opieka lekarska:

- lekarz POZ, okresowa kontrola parametrów laboratoryjnych (morfologia, elektrolity, ALT, AST, ALP i GGTP, PT, stężenie albuminy, bilirubiny oraz AFP).

* codzienna kontrola masy ciała, w razie wzrostu masy o 2 kg pilna kontrola lekarska

- kontynuacja leczenia w Poradni Gastroenterologicznej.

W razie nasilenia dolegliwości, w tym narastania wodobrzusza, wystąpienia żółtaczki czy objawów krwawienia do przewodu pokarmowego wskazany pilny kontakt z lekarzem.

Proszę odebrać wynik MR w sekretariacie tut. Oddziału za ok. 14 dni - tel. 12 400 26 50.

Leczenie przewlekłe bez zmian:

Spironol 100 mg 1-0-0 tbl doustnie - ew. modyfikacja w ramach POZ w oparciu o obraz kliniczny

Furosemid 40 mg 1-0-0 tbl doustnie co drugi dzień - ew. modyfikacja w ramach POZ w oparciu o obraz kliniczny

Kalipoz 1-0-0 tbl doustnie - pod kontrolą stężenia potasu w surowicy

Atram 6,25 mg 1/2-0-1/2 tbl doustnie - pod kontrolą CTK i AS - docelowa akcja serca ok 55/min. W przypadku niskich CTK, AS - ew. redukcja pod kontrolą lekarza POZ.

Heparegen 100 mg 1-1-1 tbl doustnie

Przepisane leki:

Kod e-recepty: **3831**

Heparegen [tabletki] 100 mg, 2 op, [100 tabl. /opak.] 1-1-1, [Odpł. 100%]

Wystawiono skierowanie:

Poradnia gastroenterologiczna kod dostępu: 5344

Orzeczona czasowa niezdolność do pracy: Wystawiono druk ZUS ZLA od 2025-11-21 do 2025-11-25, ilość dni: 5

Lekarz wypisujący:	lekarz Hanna Herashchenko (NPWZ: 4508027 - Lekarz)
---------------------------	--

Dr n. med. Barbara Balicka-Ślusarczyk
Specjalista chorób wewnętrznych
toksykologii klinicznej i hipertensjologii
LEKARZ
8967741

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>

