

HRVATSKA BOLNICA „DR. FRAMATO NIKOLIĆ“
DUBRAVE B.B.
72276 NOVA BILA



ODJEL: KIRURGIJA, tel.: 010 708 559, fax.: 010 707 421

OTPUSNO PISMO

ČUVAJTE OTPUSNO PISMO

Mat. broj pov.	1446/16	Ime i prezime	Adnan Dvizić		
Ime oca	Habib	Djev. prezime	Datum rođenja	1983.	
Ulica i broj		Općina/grad	Mostar		
Datum prijema	21.12.2016.	Datum otpusta	24.12.2016.		
Prijemna dijagnoza: Icterus e obstr.					
Završna dijagnoza: Icterus e obstr pp stenosis d.choledochi					
Operativni zahvat-intervencija	ERCP, Papilithomia focalis, Implantatio stentia biliaris			Datum	
				22.12.2016.	
Stanje pri otpustu pacijenta-ice: poboljšano					
Kontrolni pregled:					
Nalazi:					
Zaključak:					
Terapija: Controloc 40mg 1x1, Analgetik pp.					
Napomena i preporuka: Molim javiti se u nadi ustanovu radi dalje terapije.					

Pacijent primljen na odjel u redovnom prijemu radi planiranog ERCPa.
Po prijemu se nakon kraće opservacije i pripreme pacijenta učini gore navedena procedura koja protekne uredno. Na odjelu pacijent stabilan, konzervativno tretiran, uz praćenje lab.parnmetara.
Pacijent se otpušta kući afebrilan, urednog kliničkog nalaza na trbuhu uz date preporuke o daljem tretmanu.

Klinika za onkologiju

predstojnik: prof.dr.sc.Eduard Vrdoljak,dr.med,

klinički odjel za onkologiju

Mostar, 17.11.2016

OTPUSNO PISMO

Broj matičnog lista: 169918

Prezime i ime: **DVIZAC ADNAN**

Datum rođenja: 15.01.1983

JMBG: 1501983150031

Matbr/Regbr: 3556492/2329651

Adresa: UL. M. TASE BR. 16 MOSTAR 88000

Datum prijema u bolnicu: 16.11.2016

Datum prijema na odjel: 16.11.2016

Datum otpusta: 18.11.2016

Dijagnoze: Npl coli sigmoidalis
Npl colonis reg rectosigmoidei
OP (21.12.2015.): Laparatomomia mediana supra et infraumbilicalis. Resectio rectosigmoidea et anastomosis colonis terminonoterminalis (Dixon) cum stapler linearis et circularis
PHD: signet ring cell carcinoma rectosigmoidei, pT4bN2bMxR1
signet ring carcinoma metastaticum lymphonodorum (23/24)
(tm probija serozu, opsežna LVI, tm prisutan u cirkumferentnom rubu, parailijakalni l.čvor - adenocarcinoma mucinosum metastaticum
OP (biopsio) biopsija peritoneuma
PHD : Adenocarcinoma metastaticum
Chemotherapia in tractu : FOLFIRI
Imunotherapia in tractu: Avastin

Pacijent hospitaliziran poradi nastavka liječenja kemoimunoterapijom - 16. XVI. FOLFIRI + 10. Avastin.

Opće stanje zadovoljavajuće. ECOG 0. Negira veće tegobe. Afebrilan.

Od nalaza prilaže:

KKS i biokemijske pretrage krvi (09.11.2016.): Le 14.63, Er 4.31, Hgb 117, Hct 35.1%, Tr 320, GGT 98, ALP 150.

Ct abdomena i zdjelice (10.11.2016.): stanje nakon resekcije rektosigmoidnog kolona bez znakova postojanja lokalnoga recidiva osnovne bolesti. Promjene u segmentima 6, 7 i 8 desnoga režnja jetre promjera od 5 do 25mm odgovaraju sekundarnim. Naglađen omentum majus, vjerojatno sekundarni rasap. Ascites. Kalcificirana cista u slezeni promjera 39mm. U poređenju sa pregledom od 08.07.2016. današnji nalaz je bez bitnije promjene.

CT torakalnih prgana (10.11.2016.): početne spondilodegenerativne promjene torakalne kralježnice. Ostalo je bez osobitosti.

Tijekom hospitalizacije ordinira se gore navedena kemoimunoterapija.

Aplikacija protekla uredno. Bolesnik se otpušta kući nepromijenjenog općeg stanja.

Savjetuje se obavezna kontrola KKS i DKS za 7-10 dana kod liječnika obiteljske medicine.

Nastavak liječenja kemoimunoterapijom planira se (07.12.2016.) sa svježim nalazima KKS, DKS, biokemijskim pretragama krvi, nalazom sed.urina (proteini), uputnicom za bolničko liječenje.

U slučaju izraženih nuspojava kemoterapije postupiti prema ranije datim pisanim uputama, tj. javiti se liječniku.

Po potrebi kontrola onkologa i ranije.

Redovito kontrolirati krvni tlak.

mr.sc.
specijalist
2016.11.17



KB "Merkur"
Žaičeva 19, 10000 ZAGREB
tel. 01/2431-390, web: <http://www.kb-merkur.hr>

Klinika za kirurgiju
Predstojnik: Iv. prof. dr. sc. Božidar Šebecić, dr. med.
tel. +385 1 2431394, fax. +385 1 2431394

Odjel za kirurgiju probavnog trakta
Branislav Kocman, dr. med. spec. abdominalne kirurgije
Abdominalna kirurgija - Odjel 1, tel. 01/2253-307, 01/2253-308

Datum: 10.3.2016

OTPUSNO PISMO

DVIZAC ADNAN

Rođen 15.01.1983 Adresa: MOSTAR, M. TASE BB, 99999 NEPOZNATA

Matični list: 2016 / 002969 - 2, Datum prijema: 29.02.2016, Datum otpusta: 10.03.2016

Beravak na odjelu od 08.03.2016 do 10.03.2016

Anamneza i status

Primljen radi planirane operacije prethodno verificiranog sekundarnog jetre.
Starije po resekciji rektosigmoida radi adenoca (12/2015)

Nalazi: Pri otpustu: L=13.25(H)[x10⁹/L], Erc=4.67[x10¹²/L], Hb=132(L)[g/L], Hct=0.385(L)[L/L],
MCV=82.4(L)[fL], MCH=28.3[pg], MCHC=343[g/L], RDW-KV=13.5[%], Trc=313[x10⁹/L], MPV=10.6(H)[fL],
NEUT=10.19(H)[x10⁹/L], LIMF=1.84[x10⁹/L], MONO=1.13(H)[x10⁹/L], EO=0.07[x10⁹/L], BAZO=0.02
[x10⁹/L], NEUT%=76.9(H)[%], LIMF%=13.9(L)[%], MONO%=8.5[%], EO%=0.5[%], BAZO%=0.2[%],
EBL=0.00[x10⁹/L], EBL%=0.0[/100 lkc]

Tijek liječenja: 07.03. nakon odgovarajuće pripreme u OET pristupi se operativnom zahvatu. U trbuh se pristupi desnim subkostalnim rezom. Ascites. Eksplozija se utvrdi opsežna karcinoma parietalnog i visceralnog peritoneja. Opisivani sekundarizam VII segmenta. Uzme se biopsat peritoneja za PHD. Dren u Douglas. Hemostaza uredna. Rana se zatvori po slojevima.

PHD nalaz u izradi.
Zahvat pacijent dobro podnosi, postoperativno se smjesti u Jedinicu intenzivnog liječenja.
08.03. hemodinamski stabilan, zadovoljavajućih lab vrijednosti premješta se na Odjel. Mobiliziran. Rana mirna.

Otpusne dijagnoze: Meta hepatis
Carcinosis peritonei
St post op sec Dixon a.m. IV ppt Ca

Terapija: Lap explorativa. Biopsia peritonei. (07.03.2016.)

Zaključak i preporuke: Dijeta prema uputi. Controloc 40 mg tbl, Knavon 100pp, Supportan 2x1. Trbušni pojas. Prevoj rane po nadležnom liječniku za dva dana. Vađenje šavi nakon 14 dan od operacije. Kontrola onkološka. Kontrola kirurga prema potrebi

Voditelj odjela:

Dr. sc. Stipislav Jadrijević, dr. med, prof. v. š.
spec. abdominalne kirurgije
(0131717)

Pročelnik:

Prim. dr. Branislav Kocman, dr. med.
spec. abdominalne kirurgije
(0127507)

OPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati ekvivalentnog lijeka istog razreda činkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

Kl.

BLU

KIRURGIJA

19

Klinika za onkologiju

Predstojnik: prof.dr.sc.Eduard Vrdoljak, dr.med.

Klinički odjel za onkologiju

Mostar, 17.11.2016

OTPUSNO PISMO

Broj matičnog lista: 169918

Prezime i ime: **DVIZAC ADNAN**

Datum rođenja: 15.01.1983

JMBG: 1501983150031

Matbr/Regbr: 3556492/2329681

Adresa: UL. M. TASE BR. 16 MOSTAR 88000

Datum prijema u bolnicu: 16.11.2016

Datum prijema na odjel: 16.11.2016

Datum otpusta: 18.11.2016

Dijagnoze: Npl coli sigmoidalis

Npl colonis reg rectosigmoidei

OP (21.12.2015.): Laparatomomia mediana supra et infraumbilicalis. Resectio rectosigmoidea et anastomosis colonis terminonoterminalis (Dixon) cum stapler linearis et circularis

PHD: signet ring cell carcinoma rectosigmoidei, pT4bN2bMxR1

signet ring carcinoma metastaticum lymphonodorum (23/24)

(tm probija serozu, opsežna LVI, tm prisutan u cirkumferentnom rubu,

parailijakalni l.čvor - adenocarcinoma mucinosum metastaticum

OP (biopsio) biopsija peritoneuma

PHD: Adenocarcinoma metastaticum

Chemotherapia in tractu: FOLFIRI

Imunotherapia in tractu: Avastin

Pacijent hospitaliziran poradi nastavka liječenja kemoimunoterapijom - 16. XVI. FOLFIRI + 10. Avastin.

Opće stanje zadovoljavajuće. ECOG 0. Negira veće tegobe. Afebrilan.

Od nalaza prilaže:

KKS i biokemijske pretrage krvi (09.11.2016.): Le 14.63, Er 4.31, Hgb 117, Hct 35.1%, Tr 320, GGT 98, ALP 150.

Ct abdomena i zdjelice (10.11.2016.): stanje nakon resekcije rektosigmoidnog kolona bez znakova postojanja lokalnoga recidiva osnovne bolesti. Promjene u segmentima 6, 7 i 8 desnoga režnja jetre promjera od 5 do 25mm odgovaraju sekunarizmima. Naglađen omentum majus, vjerojatno sekundarni rasap. Ascites. Kalcificirana cista u slezeni promjera 39mm. U poređenju sa pregledom od 08.07.2016. današnji nalaz je bez bitnije promjene.

CT toraksalnih prgana (10.11.2016.): početne spondilodegenerativne promjene torakalne kralježnice. Ostalo je bez osobitosti.

Tijekom hospitalizacije ordinira se gore navedena kemoimunoterapija.

Aplikacija protekla uredno. Bolesnik se otpušta kući nepromijenjenog općeg stanja.

Savjetuje se obavezna kontrola KKS i DKS za 7-10 dana kod liječnika obiteljske medicine.

Nastavak liječenja kemoimunoterapijom planira se (07.12.2016.) sa svježim nalazima KKS, DKS, biokemijskim pretragama krvi, nalazom sed. urina (proteini), uputnicom za bolničko liječenje.

U slučaju izraženih nuspojava kemoterapije postupiti prema ranije datim pisanim uputama, tj. javiti se liječniku.

Po potrebi kontrola onkologa i ranije.

Redovito kontrolirati krvni tlak.

Dr. sc. Eduard Vrdoljak
Predstojnik Klinike za onkologiju
17.11.2016.

OTPUSNICA IZ BOLNICE

KANTONALNA BOLNICA
 "DR Safet Mujić" Mostar
 ODJEL OPĆE I ABDOMINALNE
 HIRURGIJE

Matični broj 020/0200/792 2015	Ime i prezime Dvizac Adnan	Godina rođenja 1983	Mjesto stanovanja Mostar
Datum prijema 18.12.2015.	J.M.B.G.	Nosilac osiguranja:	
Datum otpusta 31.12.2015.	Br. b. o. dana <input type="checkbox"/>	Intenzivna njega <input type="checkbox"/>	Poluintenzivna njega <input type="checkbox"/>
izliječen <input checked="" type="checkbox"/>	ispitan <input type="checkbox"/>	oporavljen <input type="checkbox"/>	neizliječen <input type="checkbox"/>
Šifra bolesti: C-20	Dg kod otpusta: Neo colonis reg. rectosigmoidei	Registarski broj:	
Šifra o.p. zahvata 316011	PH: Signer ring cell carcinoma rectosigmoidei pT4bN2bMxR1 metastaticum lymphonodorum regionalis	Premješten na drugi odjel:	
Operativni zahvat: 09.09.15 Laparotomia mediana supra et infraumbilicalis; Resectio rectosigmoidea et anastomosis colonis terminoterminalis(Dixon) cum stapler linearis et circularis Drainage N I			

ZAKLJUČAK:

Hospitaliziran zbog planiranog operativnog zahvata neoplastičnog procesa rectosigmoidea verifikiranog endoskopski i patohistološki. Nakon adekvatne preoperativne pripreme u OET anesteziji uradi se navedeni operativni zahvat, uradi se resekcija rectosigmoidnog prelaza colona, te uspostavi kontinuitet terminoterminalnom anastomozom uz pomoć linearnog i circularnog staplera. Klinički osim žlijezda uz resecirani colon povećana jedna žlijezda uz a. iliacu sin, koja se pored kompletnog preparata pošalje na PH, nalaz u prilogu.

Postoperativno u JIT se ordinira infuzione otopine kristaloida, antibiotika - Cefasolin 2x2g, Efloran 500mg x3, potom ciprofloxacilin tbi, analgetika, IPP, tromboprofilaksa niskomolekularnim heparinom.

Po poboljšanju općeg stanja se premjesti na odjel. Afebrilan, uspostavi se uredno pasaza crijeva, stolica uredna, TK i dren se ekstrahiraju u terminu, te djelom konci. Oporavljen, afebrilan, zadovoljavajućeg lokalnog nalaza otpusti se na kućno liječenje. Th: Ranisan 1 tbi još pet dana ujutro prije doručka, Prolife 3x1. Adekvatna ishrana. Kontrola u hirurškoj ambulanti slijedeći utorka u 12 sati, po potrebi prije.

Javiti se onkologu sa definitivnim patohistološkim nalazom

Odjeljski ljekar:
 Prim dr sei Braco Hajdarević

Šef O.J. Hirurška bolnica:
 doc. dr Safet Omerović

Šef službe:
 Prim. dr. Zahirović