



Kod identyfikacyjny	I część	00000018613	V część	02	VII część	201	PR10_F1_W1	Strona 1 z 3		
	<b>NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE</b> <b>PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY</b> 02-781 Warszawa, ul. W.K. Roentgena 5 tel. +48 22 546 20 00					Klinika Gastroenterologii Onkologicznej <b>ODDZIAŁ ZABIEGOWY KLINIKI</b> <b>GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ</b>  Jednostka i komórka organizacyjna				
<b>KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO</b>										
<b>KOPERSKI GRZEGORZ</b> Nazwisko i imię pacjenta							1958-12-19 Data urodzenia		1530965 PID	<input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> M
PESEL*: 58121900435			Adres zamieszkania: 01-155 Warszawa - Wola, ul. SYRENY 32/21							
Przedstawiciel ustawowy**:										
<b>ROZPOZNANIE OPISOWE</b>										
<b>ROZPOZNANIE ZASADNICZE:</b>										
Podejrzanie guza pęcherzyka żółciowego w badaniach obrazowych -marski pęcherzyk żółciowy.										
<b>Choroby współistniejące:</b>										
zmiana w trzustce- do obserwacji cukrzyca t.2 polineuropatia kamica nerkowa w przeszłości atrofia łydki po urazie ścięgna achillesa										
<b>Rozpoznanie histopatologiczne:</b>										
Badanie w toku										
Przebywał w Szpitalu od 2022-04-19 do 2022-04-22 ICD10: D37.6										
Tryb wypisu: skierowanie do dalszego leczenia w lecznictwie ambulatoryjnym										
<b>Wyniki badań diagnostycznych</b>										
<b>Badania Genetyczne</b>										
<b>2022-04-19 - Test w kierunku SARS-CoV-2</b>										
Wynik: Godzina pobrania materiału: 10:12										
Rodzaj pobranego materiału: wymaz z nosogardzieli										
Godzina przyjęcia materiału: 10:30										
Nr badania: T1345										
Wynik badania: UJEMNY										
Metodyka:										
Procedury izolacji RNA wirusa, reakcji odwrotnej transkrypcji oraz reakcji qPCR zostały przeprowadzone z wykorzystaniem automatycznego systemu analitycznego NeuMoDx 288 Molecular System firmy QIAGEN. Test qPCR opiera się na amplifikacji w czasie rzeczywistym specyficznych, zakonserwowanych fragmentów genów Nsp2 i N wirusa SARS-CoV-2. Dodatkowo amplifikowana jest też sekwencja stanowiąca kontrolę wewnętrzną procesu, mającą na celu automatyczną weryfikację technicznej poprawności przebiegu całości procedury analitycznej w ramach systemu NeuMoDx 288 Molecular System. Według danych producenta test ma granicę wykrywalności wynoszącą nie mniej niż 150 wirusowych kopii RNA na 1mL medium transportowego (UTM [Copan Diagnostic Inc, USA] lub UVT [BD, USA]) dla genów Nsp2 i N. Czułość analityczna testu została określona na podstawie analizy serii rozcieńczeń (przynajmniej 20 powtórzeń dla każdego) genomowego RNA komórek hodowlanych infekowanych wirusem SARS-CoV-2.										
W przypadku materiału spoza NIO-PIB laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za przedanalizy etap procedury diagnostycznej - prawidłowe pobranie i warunki transportu materiału do analizy.										
Laboratorium posiada międzynarodowy certyfikat kontroli jakości wykonywanych badań w kierunku SARS-CoV-2 wydany przez Quality Control for Molecular Diagnostics (QCMD).										
Wynik badania:: NEGATYWNY										
<b>Serologia</b>										
<b>2022-04-19 - Grupa krwi (układu AB0)</b>										
Numer badania: G22/006765										
Kod kreskowy: G22/006765										
próbki:										
Grupa krwi: A										
Rh: - (ujemny)										
Przeciwciała: Przeciwciała odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych NIE STWIERDZONO.										

\* W przypadku braku numeru PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\* Gdy pacjent jest osobą małoletnią, całkowicie ubezwłasnowolnioną bądź niezdolną do świadomego wyrażenia woli należy wpisać dane przedstawiciela ustawowego (zgodnie z art. 25 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 z późn.zm.).

\*\*\* Rozpoznanie w języku polskim, w języku łacińskim tylko w przypadku, o którym mowa w art. 9 ust. 4 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 z



## KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO

 Klinika Gastroenterologii Onkologicznej  
 ODDZIAŁ ZABIEGOWY KLINIKI  
 GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ

Nazwisko i imię pacjenta: KOPERSKI GRZEGORZ

PESEL: 58121900435

PID: 1530965

M


Metoda wykonania: Metoda automatyczna: mikrokolumnowa firmy Grifols ERYTRA: ABO, RhD, PTA

## Wyniki badań laboratoryjnych

Hematologia	% bazozytów	% eozynocytów		% erytroblastów		% limfocytów	% monocytów
	[ % ] (0.00 - 0.75)	(1.0 - 4.0)	[ % ] (1.0 - 4.0)	(0.00 - 0.01)	[ % ] (0.00 - 0.01)	[ % ] (20.0 - 45.0)	[ % ] (3.0 - 8.0)
2022-04-19	0.60		0.3 L		0.00	36.2	6.3
2022-04-21	0.30	0,0 %		0,00 %		23.2	8.2 H
Hematologia	% neutrocytów	% niedojrzałych granulocytów	Hematokryt	Hemoglobina	Krwinki białe (WBC)	Krwinki czerwone	Liczba bazozytów
	[ % ] (54.0 - 62.0)	[ % ] (<0.5)	[ % ] (42.0 - 52.0)	[ g/dl ] (14.0 - 18.0)	[ G/l ] (4.00 - 10.00)	[ T/l ] (4.60 - 6.20)	[ G/l ] (0.00 - 0.05)
2022-04-19	56.2	0.40	45.2	16.5	7.15	5.24	0.04
2022-04-21	68.0 H	0.30	38.0 L	13.6 L	10.29 H	4.34 L	0.03
Hematologia	Liczba eozynocytów		Liczba erytroblastów		Liczba limfocytów	Liczba monocytów	Liczba neutrocytów
	[ G/l ] (0.05 - 0.32)	[ G/l ] (0.05 - 0.32)	(0.00 - 0.03)	[ 10 <sup>3</sup> /μl ] (0.00 - 0.03)	[ G/l ] (1.50 - 3.00)	[ G/l ] (0.30 - 0.80)	[ G/l ] (3.00 - 5.80)
2022-04-19		0.02 L		0.00	2.59	0.45	4.02
2022-04-21	0.00 G/L		0,00 10 <sup>3</sup> /μl		2.39	0.84 H	7.00 H
Hematologia	Liczba niedojrzałych granulocytów	MCH	MCHC	MCV	MPV	P-LCR	PCT
	[ 10 <sup>3</sup> /μl ] (0.00 - 0.04)	[ pg ] (27.0 - 32.0)	[ g/dl ] (30.0 - 35.0)	[ fl ] (76.0 - 86.0)	[ fl ] (9.4 - 12.5)	[ % ] (19.10 - 44.60)	[ % ] (0.17 - 0.38)
2022-04-19	0.03	31.5	36.5 H	86.3	10.6	30.50	0.22
2022-04-21	0.03	31.3	35.8 H	87.6	11.3	35.70	0.20
Hematologia	Płytki krwi	RDW-CV					
	[ G/l ] (148 - 400)	[ % ] (11.9 - 14.5)					
2022-04-19	205	12.2					
2022-04-21	176	11.9					
Koagulologia	APTT	Aktywność protrombiny	Antytrombina	Czas protrombinowy	D-dimery	Fibrynogen	INR
	[ sek ] (25.00 - 36.00)	[ % ] (79.00 - 119.00)	[ % ] (75.00 - 125.00)	[ sek ]	[ ng/mL ] (<500)	[ G/l ] (1.80 - 3.50)	(0.90 - 1.30)
2022-04-19	26.70	103.00	92.00	11.60	376	2.93	0.97
Koagulologia	RATIO	Wskaźnik protrombinowy					
		[ % ] (80.00 - 110.00)					
2022-04-19	1.0	103.45					
Biochemia	ALT	ASPAT	Albuminy	Białko całkowite	Bilirubina całkowita	Fosfataza zasadowa	GGTP
	[ U/l ] (<50)	[ U/l ] (<50)	[ G/l ] (35.0 - 52.0)	[ G/l ] (66.0 - 83.0)	[ μmol/l ] (5.0 - 21.0)	[ IU/l ] (30 - 120)	[ IU/l ] (<55)
2022-04-19	24	22	41.4	71.8	28.0 H	79	83 H
2022-04-21	84 H	61 H			48.9 H		72 H
Biochemia	Glukoza	Kreatynina	Kwas moczowy	LDH	Mocznik	Potas	Sód
	[ mg/dl ] (70 - 99)	[ mg/dl ] (0.67 - 1.17)	[ mg/dl ] (3.5 - 7.2)	[ IU/l ] (<247)	[ mg/dl ] (17.0 - 43.0)	[ mmol/l ] (3.50 - 5.10)	[ mmol/l ] (136.0 - 146.0)
2022-04-19	316 H	0.85	3.8	183	28.9	4.06	137.7
2022-04-21		0.85			36.9	3.74	135.7 L
Biochemia	Wapń	eGFR wg wzoru MDRD					
	[ mmol/l ] (2.20 - 2.65)	[ ml/min/1,73m <sup>2</sup> ] > 90 - prawidłowy GFR 60 - 89 - łagodnie obniżony GFR 30 - 59 - umiarkowanie obniżony GFR					
2022-04-19	2.39	91					
2022-04-21		91					

## EPIKRYZA:

63-letni pacjent z podejrzeniem guza pęcherzyka żółciowego został przyjęty do KChNUPiGN w celu leczenia operacyjnego. zakwalifikowany do zabiegu. Operowany w dniu 20.04.2022 - makroskopowo stwierdzono marski pęcherzyk żółciowy, w nacieku obejmującym również łożę wątroby. Wykonano cholecystektomię laparoskopową. Preparat wysłano na doraźne badanie histopatologiczne- nie stwierdzono utkania nowotworowego. Przebieg zabiegu bez powikłań. Pacjent wypisany do domu w stanie ogólnym i miejscowym dobrym z zaleceniami jak niżej.

NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE PAŃSTWOWY INSTYTUT		PR10_F1_W1	Strona 3 z 3
 <b>KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO</b>		Klinika Gastroenterologii Onkologicznej ODDZIAŁ ZABIEGOWY KLINIKI GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ	
Nazwisko i imię pacjenta: KOPERSKI GRZEGORZ		PESEL: 58121900435	PID: 1530965
M			
<b>ZASTOSOWANE LECZENIE:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Operacyjne (20.04.2022)- cholecystektomia laparoskopowa, histopatologiczne badanie śródoperacyjne.</li> <li>2. Antybiotykoterapia okołoper- - cefuroksym; metronidazol</li> <li>3. Profilaktyka p/zakrzepowa - clexane</li> <li>4. Farmakoterapia przed i pooper.</li> </ol>			
<b>Rodzaj zabiegu/operacji</b>			
2022-04-20 - Operacja / Zabieg			
Data wykonania 2022-04-20 12:00			
zabiegu:			
Rodzaj i przebieg Cholecystektomia laparoskopowa. Śródoperacyjne badanie histopatologiczne.			
zabiegu/operacji:			
<b>ZALECENIA LEKARSKIE:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dieta lekkostrawna, zgodnie z zaleceniami dietetyka.</li> <li>2. Niewskazane dźwiganie ciężarów przez około 6 tygodni.</li> <li>3. Zmiana opatrunków- przez 3-4 dni przemywanie ran Octeniseptem , następnie mycie ran wodą z mydłem i wietrzenie.</li> <li>4. Kontrola rany i zdjęcie szwów w gabinecie nr 105 w dniu 04.05.2022, godz. 09:00</li> <li>5. Kontrola odbiór wyniku badania histopatologicznego oraz dalsze zalecenia w dniu 13.05.2022 gabinet 104, godz. 10:30 (ok. 2godz.przed wizytą proszę o wykonanie kontrolnych badań krwi.)</li> <li>6. Przyjmowanie Clexane 40 mg s.c. 1x1 podskórnie przez 10 dni.</li> <li>7. Przeciwbólowo Paracetamol 3x2 tabl, Pyralgin 3x1 tabl. W razie silniejszych dolegliwości bólowych DicloDuo 75 1-2 tabl.</li> <li>8. Przyjmowanie antybiotyków : Cipronex 2x500 mg oraz Metronidazol 3x500 mg przez 5 dni . Dodatkowo probiotyk np. Lakcid forte 2x1 tabl.</li> <li>9. W przypadku nasilonych dolegliwości bólowych brzucha, nudności, wymiotów, gorączki należy zgłosić się do Izby Przyjęć.</li> </ol>			
<b>Wystawione recepty:</b>			
22-04-2022, nr. Kod odbioru: 3682, lekarz EWA KOMOROWSKA, 3000418			
CIPRONEX, TABL. POWL., 0,5 G, 1 op. a (10 TABL. = 1 BLISTER), D.S 2x1 tabl doustnie, 100%			
METRONIDAZOL POLPHARMA, TABL., 0,5 G, 1 op. a 20 TABL., D.S 3x1 tabl, 100%			
DICLODUO, KAPS., 0,075 G, 1 op. a 30 KAPS., D.S 1x1 tabl, 100%			

<p>HK</p> <p>2022-04-22</p> <p>dr n. med. Leszek Zajac specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej 5369312</p> <p>Data, pieczętka i podpis Kierownika Kliniki/Zakładu/Oddziału</p>	<p>2022-04-22</p> <p>Ewa Komorowska LEKARZ 3000418</p> <p>Data, pieczętka i podpis lekarza wypisującego</p>
--	---