Zadání pro studenty – Medicus

1. hodina – založení pacienta, anamnéza, diagnózy, status

1) Identifikace (založte nového pacienta)

- Jméno: …. (Vymyslet :D)
- Rodné číslo: vygenerovat - rc.gaxil.eu
- Bydliště: Jugoslávských partyzánů 160 00, 160 00 Praha 6-Dejvice
- Pojišťovna: 111
- Telefon: 732 456 987

2) Anamnéza (NO/OA/RA/SA/AA/FA)

NO – současné obtíže

Pacient je 14 dní po plánované totální endoprotéze pravé kyčle pro těžkou koxartrózu. Bolest je mírná, VAS 3/10 při delší chůzi. Chodí o dvou francouzských holích. Má zahájenou ambulantní rehabilitaci. Má obtíže s oblékáním a delší chůzí a ranní ztuhlost.

OA – osobní anamnéza

Hypertenze (léčena 15 let), diabetes mellitus 2. typu na PAD, dyslipidemie, gonartróza vlevo. V 62 letech st. p. koronární angioplastice pro ICHS.

Operace: TEP pravé kyčle (před 14 dny), varixy DK (2010), operace karpálního tunelu (2018).

SA – sociální anamnéza

Ženatý, bydlí s manželkou v RD, starobní důchodce, dříve mistr na stavbě. Chodí s holemi, bez domácí péče.

RA – rodinná anamnéza

Matka: DM2, CMP. Otec: ICHS, hypertenze.

AA – alergie

Amoxicilin (exantém po podání). Potravinovou alergii neudává.

FA – trvalá medikace

- Perindopril 1-0-0
- Metformin 1-0-1
- Xarelto 10 mg 1-0-0 (po TEP, ještě 2 týdny)

3) Diagnózy

Stálé dg.

Kód	Název
I10	Esenciální (primární) hypertenze
E119	Diabetes mellitus 2. typu bez komplikací
E780	Čistá hypercholesterolemie

Aktuální dg.

Kód	Název
Z966	Přítomnost ortopedických kloubních implantátů
Z478	Jiná určená ortopedická následná péče (RHB po TEP)
M255	Bolest kloubu

4) Dekurz (Ambulantní karta) – 2 záznamy

Den 1 – 09:30

- **Subj.:** Bolest při chůzi delší než 5 minut, obtížné oblékání ponožek.
- **Obj.:** Jizva čistá, bez sekrece, otok minimální. Chůze s FH, omezená flexe a zevní rotace.
- **Závěr:** Pokračovat v rehabilitaci, nácvik sebeobsluhy, postupné snižování opory.

Den 10 – 10:00 (kontrola)

- **Subj.:** Lepší stabilita, bolest jen při zatížení.
- **Obj.:** Hybnost zlepšena, otok minimální, stoj s oporou o jednu hůl.
- **Plán:** Pokračovat v RHB, nácvik chůze bez 2. hole, posílení abduktorů a flexorů, kontrola za 2 týdny.