

AKADEMICKI SZPITAL KLINICZNY  
im. Jano Mirowska-Radeckiego  
50-376 Wrocław, ul. J. Mirowska-Wrańskiego 24/25  
Oddział Anestezjologii i Intensywnej  
Terapii Dziecięcej  
50-369 Wrocław, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 56  
Tel. (71) 320-09-00, fax 320-09-16  
NIP 898-18-16-856 REGON 000289012

Wrocław dnia 13 września 2007 r.  
Nr hist. chor.

## KARTA INFORMACYJNA leczenia klinicznego

Imię i nazwisko: **Wiktoria Krawczyk** ur.29.06.2007

Adres: **Kamieniec Wrocławski, ul. Wrocławska 186**

Przebywała w Klinice od **20.07.07** do **13.09.2007** na oddziale **OITD**

### ROZPOZNANIE:

Wcześnieństwo 29Hbd. RDS III st. VLBW.

Odma opłucnowa prawostronna w przebiegu leczenia.

Wylew IV st. do spłotów naczyniastych.

Podejrzenie niedrożności smółkowej.

Stan po zabiegu operacyjnym i wyłonieniu przetoki na jelicie cienkim z powodu jego zarośnięcia (1.08.2007).

Relaparotomia- stan po resekcji części jelita cienkiego z powodu perforacji 4.08.2007-09-11

Stan po NZK

Retinopatia wcześniacza



Waga przy przyjęciu : **1050g** Waga przy wypisaniu : **1910g**

### Badania dodatkowe:

#### Morfologia:

#### Rozmaz krwi:

|        | HGB  | HT | RBC    | WBC    | PLT    | Leuk. | Palki | Segm. | G.kwas. | G.zasad. | Limf. | Monoc. |
|--------|------|----|--------|--------|--------|-------|-------|-------|---------|----------|-------|--------|
|        | G/dl | %  | mln/ul | tys/ul | tys/ul |       |       |       |         |          |       |        |
| 10.09. | 12,8 | 37 | 4,49   | 6,7    | 100    |       |       |       |         |          |       |        |

### Badania biochemiczne:

|            |       |
|------------|-------|
|            | 7.09. |
| Mocznik    | 23    |
| Kreatynina | 0,9   |
| CRP        | 35,4  |

### Badania radiologiczne i obrazowe:

#### USG:

#### Usg j. brzusznej z 10.09.:

Ślad płynu wokół śledziony. Wątroba prawidłowa. Pęcherzyk żółciowy obkurczony. Nerka prawa wielkości 3,2x1,3cm, nerka lewa 3,2x1,5cm. Obie nerki o zatartej echostrukturze, podwyższonej echogeniczności korycechy niewydolności. Trzustka prawidłowa. Nie wykazano płynu w jamach opłucnowych. Ślad moczu w pęcherzu.- dr Laska

#### Usg przeziemiączkowe z 10.09.:

Stan po krwawieniu III stopnia. Układ komorowy miernie poszerzony w zakresie rogów potylicznych. Przestrzeń płynowa przymózgowa nieposzerzona. Tkanka mózgowa bez zmian ogniskowych- dr Laska

## EPIKRYZA

2,5 miesięczna dziewczynka urodzona w 29.11.07 z masą urodzeniową 890g przyjęta została na nasz oddział z Kliniki Ginekologii i Położnictwa przy ul. Chalubińskiego z powodu niewydolności oddechowej i podejrzenia NEC. Z powodu niedrożności smółkowej pacjentkę operowano dn 1.08.2007 stwierdzając zarośnięcie przewodu pokarmowego. Wyłoniono przetokę na jelicie cienkim. Dnia 4.08.2007 dziecko reoperowano z powodu perforacji i resekowano część jelita cienkiego.

U dziewczynki kilkakrotnie występowały infekcje dróg oddechowych. Wymagała długo trwającej wentylacji metodą konwencjonalną oraz HFO. Kilkakrotnie dziewczynka była ekstubowana i pozostawała na Infant-flow. W przebiegu leczenia obserwowano kilkakrotnie incydenty bradykardii istotne hemodynamicznie. W trzech przypadkach doszło do krótkotrwałego NZK. Po ostatnim, 2.09. 2007, pozostaje zaintubowana przez nos i wentylowana mechanicznym w trybie SIMV+ VIVE Fio2 0,23 PIP 19cm, PEEP 6,2. Po USG serca i konsultacji kardiologicznej wykluczono kardiogenne tło zaburzeń rytmu. Obecnie jest w trakcie diagnostyki neurologicznej.

Pacjentka jest karmiona przez sondę 8x po 50 ml w godzinnym wlewie pokarmem dostarczonym przez matkę. Skóra wokół stomii jest odparzona, pielęgnowana sudokremem. Po wcześniejszym umówieniu terminu przekazujemy Wiktorię do operacyjnego leczenia retinopatii do Oddziału Noworodkowego Szpitala 40-lecia we Wrocławiu. Do wypisu dołączamy aktualną kartę zleceń, książeczkę zdrowia oraz odpis grupy krwi.

lek. med. Beata Stanisławska  
specjalista anestezjologii i intensywnej terapii  
Wrocław, ul. Borczyka 10  
44 512 77 77