

Podziękowania dla p. Piotra Leszczyńskiego!

Poddana wynikami oraz przesiewaniem klatki piersiowej gdzie stwierdzono u mnie rozednięcie płuc, oraz powiększone serce skontaktowałam się z Piotrem Leszczyńskim znanym na Ostrawcu Św - Bioenergoterapeutą. Pan Piotr zgodził się na wizytę domową. Podczas zabiegów odczuwałam pozytywne działanie energii którą dysponuje Pan Piotr. Po każdym wykonanym zabiegu czułam się dużo lepiej.

W 2021. dostałam lekkiego udaru neurostrykowego, po badaniach przeprowadzonych podczas pobytu w szpitalu - w tym przesiewanie płuc. Po tygodniowym pobycie na oddziale neurologii dostałam wyniki w których nie było rozedniętych płuc oraz powiększonego serca...! oraz udar szybko się cofnął. Wszystko to wielka zasługa Piotra Leszczyńskiego któremu jestem bardzo wdzięczna za okazaną mi pomoc. Nadal korzystam z zabiegów i będę korzystała dalej na pewno, bo to wspaniałą pomoc dla chorych ludzi.

Z całego serca, wdzięczna
Halina H.

**Zespół Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Św.**

ul. K. Szymanowskiego 11
NIP:661-19-59-864 REGON:000311473
www.zoz.ostrowiec.pl
e-mail: neurologia@zoz.ostrowiec.pl

ODDZIAŁ UDAROWY

tel. 041 247 80 00, wew. 330, 331, 333

KARTA INFORMACYJNA

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia: 2012-09-26

Nr hist.chor.	16005 / 2012 / 13 (NFZ-)	Data urodzenia	1944-02-05
Imię i Nazwisko	HALINA	Pesel	44020509482
Adres		Legitymacja	R/05/05298076
Przebywała w	Oddział Udarowy (Nr Ks.Oddz. 00385)		w dniach od 2012-09-14 do 2012-09-21

Diagnoza

Niedokrwienny udar mózgu.
Niedowład połowiczny lewostronny.
Nadciśnienie tętnicze. Hyperlipidemia.
Cukrzyca. Zaburzenia lękowe.

Badania

AN.MOCZU : CW 1020, Odczyn kw., Białko (-), Cukier 0,2, L 3-6, E 2-4(św. wylug.), Nabłonki kilka, Flora bakteryjna mierna.

Biochemia : Glukoza 229 mg/dl, Kreatynina 0.95 mg/dl, ASAT 27 U/l, ALAT 37 U/l, inne chlorki 97.6, Potas 3.12 mmol/l, Sód 143.4 mmol/l, GGT 40.0 U/l.

Cholesterol : Cholesterol całk. 227 mg/dl, Trójglicerydy 308 mg/dl, HDL 38 mg/dl, LDL 127 mg/dl.

Ciśnienie tętnicze : 170/100, 140/70, 130/80, 140/80.

EKG : Rytm zatokowy miarowy 65/ min. Lewogram. RBBB. Załamek Q I, aVL

Inne : Transcranial doppler : W dostępnych badaniem tętnicach przednich , środkowych i tylnych mózgu parametry hemodynamiczne przepływu w granicach normy. Średnie prędkości przepływu w tętnicach środkowych nie przekraczają 50 cm/s obustronnie. Przepływ krwi przez krążenie kręgowo- podstawne prawidłowy. Kierunek przepływu w tt. ocznych prawidłowy.

Jonogram : Na 143 mmol/l, K 4.28 mmol/l, CL 108.3 mmol/l

Morfologia : RBC 4.79 ml/ul, HGB 15.9 g/dl, HCT 47.7 %, PLT 224 K/uL, WBC 10.0 K/uL, MCV 99.6 um3, MCH 33.2 pg, MCHC 33.3 g/dl.

OB : 17

Profil glikemii : godz 6- 120..172..151..261..97
godz. 16- 124..155..117..137..114

TK głowy/jednofazowe/ : Badanie Badanie TK uwidocznilo we wzgórzu po stronie prawej hypodemnsyjne ognisko o śr. 5 mm - zmiana o charakterze naczyniopochodnym. Obustronnie w strukturach głębszych mózgu drobne hypodensyjne ogniska - zmiany o podobnym charakterze .

Poza tym mózg i mózdzek bez wyraźnych zmian ogniskowych .

Zaniki korowo - podkorowe mózgu oraz zaniki mózdzku.

Hypodensyjne obszary wokół komór bocznych - zmiany o charakterze Leucoaraiosis.

Układ komorowy symetryczny, nieprzemieszczony, bez cech ucisku.

Zwapnienia w szyszynce, sierpie mózgu i w splotach naczyniówkowych komór bocznych.

Kość czaszki bez uchwytnych zmian .Zmiany miążdżycowe tętnic mózgowych..

USG tętnic szyjnych : W badaniu obustronnie uwidoczniono tętnice szyjne wspólne, ich miejsca podziału oraz zewnątrzczaszkowe odcinki tętnic szyjnych wewnętrznych i zewnętrznych. Tętnice szyjne w ocenianych odcinkach drożne.

44020509482 / 16005 / 2012 / 13

Karta jest własnością pacjenta. Należy ją okazać przy każdej wizycie

HEX s.s.

Widoczne jest pogrubienie błony wewnętrznej. Wartości prędkości i charakter spektrum przepływu krwi w tętnicach szyjnych wewnętrznych w granicach normy. Tętnice kręgosłupowe, o prawidłowym, dogłowym kierunku przepływu krwi i niezmiennym spektrum.

Zdjęcie klatki piersiowej P-A: Płuca bez zmian ogniskowych. Przepona wolna. Serce niepowiększone.

Leczenie

0,9% NaCl, Nootropil, Polocard, Atenolol, Diuresin, Furosemid, Bisocard, Pernazinum, Metformax, Glibetic, Rexetin, Enarenal, KCL, Xanax.

Epikryza

Pacjentka przyjęta z powodu osłabienia siły lewych kończyn. W wywiadzie: nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zaburzenia lękowe. Po leczeniu uzyskano poprawę.

W stanie ogólnym dobrym wypisana do domu.

Zalecenia

Dalsze leczenie w Por. Rejonowej, Neurologicznej, Diabetologicznej i PZP. Dieta cukrzycowa.

Rp.

Lucetam 1,2 g: 1-1-0 tabl.
Polocard 150 mg: 1 tabl. po śniadaniu
Atenolol 50 mg: 1x1 tabl.
Enarenal 10 mg: 2x1 tabl.
Metformax 850: 2x1 tabl.
Glibetic 2 mg: 2x1 tabl.
Torvalipin 20: 1 tabl. po kolacji
Rexetin 20 mg: 1 tabl. rano
Xanax 0,25: 2x 1/2 tabl.