

KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO

Imię i nazwisko **EWA** Pesel: **88888888888888888888**
 Adres: **Rawa Maz ul. Warszawska 14**
 Przebywał (a) w Oddziale w dniach: **29.03.2013 - 30.03.2013**

ROZPOZNANIE:

Ropień okołodbytniczy.
ICD 10: K61
RR: 105/70 mm Hg

Wyniki badań laboratoryjnych:

Morfologia:	WBC	RBC	HGB	HCT	MCV	MCH	MCHC	LYM	MON	GRA	PLT
29.03.2013	13.3	4.46	14.1	42.6	96	31.6	33	10.6	2.1	87.3	239

Mocz:	Barwa	Odczyn	C. wl.	Białko	Cukier	Nabłonki	L	E	Walczki

Biochemia:	Cukier	Mocznik	Kreat.	Bilirubina	Na ⁺	K ⁺	Amylaza w surowicy	Amylaza w moczu	Białko
	106.6				141	4.4			

Inne badania:	CK	CK-MB	APTT	PT	INR
			38.9	11.4	0.87

- Leczenie:** Nacięcie ropnia
- Epikryza:** Pacjentka przyjęta do oddziału z powodu ropnia okołodbytniczego, który nacięto. Rana po nacięciu goiła się prawidłowo. Wypisana w stanie ogólnym dobrym
- Zalecenia:** Dalsza opieka w Poradni Chirurgicznej.

Lekarz prowadzący:
 Dr J. Marynowski



SP ZOZ w Rawie Mazowieckiej
 Ordynator: **KIEROWNIK**
ODDZIAŁU CHIRURGICZNEGO

specjalista chirurgii ogólnej



Numer ks.gł.: 3411

KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO

PROKTOLOGIA

Pododdział Chirurgii

ordynator dr n. med. Józef Jędrzejak

kierownik dr hab.n.med. Mieczysław Jędrzejak

tel. 22 250-62-75

Nazwisko i imię: Jędrzejak Ewa

Adres: 96-200 Rawa Mazowiecka

Data ur. 23.03.1981

PESEL 117223343

Płatnik: 7

Pobyt w szpitalu od 14-05-2013 do 18-05-2013

Rozpoznanie: K61.0 Ropień międzywieraczowy odbytu.

Rozp.współ.:

Badania własne pacjenta

Gr. krwi: 0Rh +/- dodatni

Morfologia: WBC:9.9-K/uL, RBC:4.56-M/uL, HGB:14.7-g%, HTC:41.8-%, PLT:296-K/UL,
Na-140.4mEq/L, K-3.81mEq/L, glukoza-94mg%, mocznik-21mg%,

wsk. PT-105.7%, INR-0.93,

EKG: norma. bez cech niedokrwienia

RTG kl.p.: obraz płuc i serca w normie

Zastosowane leczenie

Operacyjne dn. 14.05.2013 Nacięcie i drenaż ropnia.

Zalecenia

Badanie kontrolne za 7 dni.

Dieta bogatoresztkowa: (2l wody, 20 dag warzyw, 2 jabłka, jogurt nat. + 2 łyżki otrąb)

Codzienna zmiana opatrunków-płukanie rany Octeniseptem., Metronidazol-żel, Iruxol-maść., Ketonal-1x1tabl.

specjalista chirurg

Dr hab. n. med. Mieczysław Jędrzejak
KIEROWNIK PROKTOLOGII
z-ca ordynatora Chirurgii Ogólnej
SZPITALA NA SOLECI

Szpital na Solcu

Pracownia Diagnostyki Obrazowej
ul. Solec 93, 00-382 Warszawa
tel. (022) 625 22 31

Pacjent

Ewa ur. 2200000000

Nr 40

Data skier. 04-04-2014

Data badania 04-04-2014

Płatnik 7

Lekarz kier. [REDACTED]

Jednostka kier. CHB-Pododdział Proktologii, I: 14-03499, V: 01, VII: 001
Dobry

Przetoka odbytu samoistnie wygojona. Proszę o ocene.

Badania endosonograficzne (transrectalne) - kanału odbytu

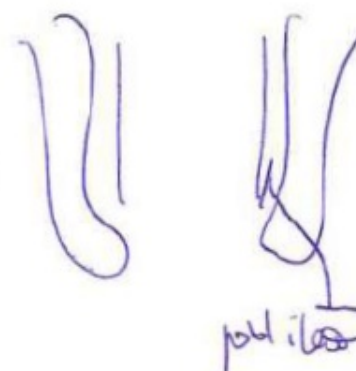
W badaniu endosonograficznym i przekroczeniowym duże prawdopodobieństwo niskiej, przedniej (ściana przednio-lewa) przetoki przezzwieraczowej, niekompletnej. W cz. dośrodkowej przetoka w dużej części zwłókniała. Zwieracze bez zmian.



Lekarz opisujący

Prof. dr hab. med. [REDACTED]

Wynik zatwierdzony elektronicznie - nie wymaga podpisu i pieczętki

**Szpital na Solcu**

Pracownia Diagnostyki Obrazowej
ul. Solec 93, 00-382 Warszawa
tel. (022) 625 22 31

Pacjent

Ewa ur. 2200000000

Nr 80

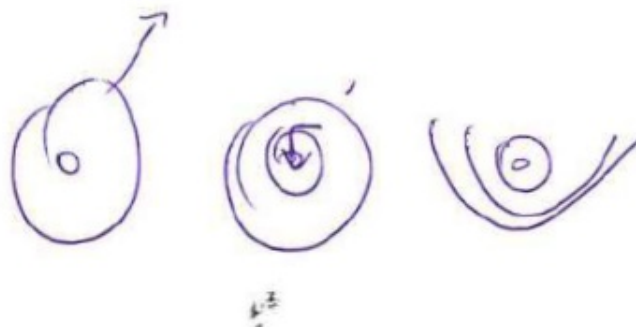
Data skier. 11-07-2013

Data badania 26-07-2013

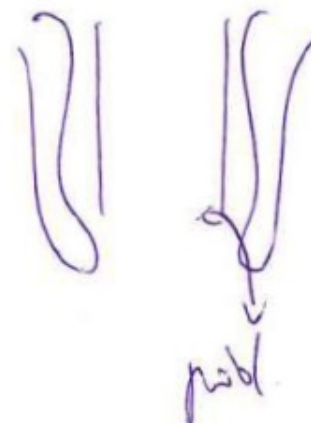
Płatnik SAM

Lekarz kier. Lekarza Bez

Jednostka kier. BADANIE PŁATNE, PACJENT PŁACI SAM ZA BADANIA

**Badania endosonograficzne (transrectalne) - kanału odbytu**

W badaniu endosonograficznym i przekroczeniowym niska prosta przednia przetoka międzyzwieraczowa na ścianie przednio-lewej, z ujściem wewnętrznym kompletnym pośrodkowo od przodu, 1/3 długości kanału. Zwieracze bez zmian.



Lekarz opisujący

Prof. dr hab. med. [REDACTED]

Wynik zatwierdzony elektronicznie - nie wymaga podpisu i pieczętki



Szpital Solec Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Solec 93, 00-382 Warszawa
Sekretariat (22)250 62 48 fax (22)250 62 48
SSNZOZ
NIP: 525-24-91-419 REGON: 142628955

Numer ks.gł.: 2191

KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO

Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Proktologii
Ordynator dr hab. n. med. Jacek Jankowski
tel. 22 250-62-95

Kierownik Proktologii
dr hab. n. med. Mirosław Kozłowski
TEL. 22 250-62-72

Nazwisko i imię: Ewa

Adres: 0661000 Rawa Mazowiecka 144444

Data ur: 23333333

PESEL: 123333333

Płatnik: 7

Pobyt w szpitalu od 03-04-2014 do 04-04-2014

Rozpoznanie: K60.3 Przetoka odbytu niema klinicznie.

Badania własne pacjenta

Gr. krwi: 0Rh +/- dodatni.

Morfologia: WBC:8.52-K/uL, RBC:4.7-M/uL, HGB:14.8-g%, HTC:42.6-%, PLT:286-K/UL,

Na-138mEq/L, K-4.29mEq/L, glukoza-71mg%, mocznik-33.2mg%,

wsk. PT-102%, INR-0.98,

EKG: norma, bez cech niedokrwienia

RTG kl.p.: obraz płuc i serca w normie

Wyniki badań USG

04-04-2014

Badania endosonograficzne (transrectalne) - kanału odbytu

W badaniu endosonograficznym i przekroczowym duże prawdopodobieństwo niskiej, przedniej (ściana przednio-lewa) przetoki przezzwieraczej, niekompletnej. W cz. dośrodkowej przetoka w dużej części zwłókniała. Zwieracze bez zmian.

Zastosowane leczenie

Zachowawcze

Zalecenia

Dieta bogatoresztkowa: (2l wody, 20 dag warzyw, 2 jabłka, jogurt nat. + 2 łyżki otrąb)

Kontrolne USG transrektalne za 3miesiące.

Epikryza

33letnia pacjentka przyjęta do planowej operacji przetoki odbytu. W trakcie badania stwierdzono wygojenie przetoki- nie uwidoczniło otworu zewnętrznego i wewnętrznego przetoki. Kontrolne badanie proktologiczne i USG tranrektalne za 3miesiące.

specjalista chirurg

lekarz prowadzący

Dr hab. n. med.

KIEROWNIK PROKTOLOGII
z-ca ordynatora Chirurgii Ogólnej
ORDYNATOR