

STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA
A VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ ŽĎÁR NAD
SÁZAVOU

SYMPTOMATOLOGIE A DIAGNOSTIKA

Mgr. Pavlína Lysá



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

SYMPTOMATOLOGIE A DIAGNOSTIKA

ANAMNÉZA - PŘÍKLAD

PŘÍKLAD ANAMÉZY

OSOBNÍ DATA NEMOCNÉHO:

- A. B., 7.4.1956, Praha 5, Pod lampou 187/12
- ženatý
- technik
- praktický lékař MUDr. Zelený
- zdravotní pojišťovna 111
- nemocný přijat dne 24.1.2011 ve 23.30 hod
- nemocný se dostavil pro 3hod trvající bolest na hrudi

Hospitalizace druhá, naposledy v červnu 1996.

Příbuzní: manželka Ludmila, bytem dtto.

RA: Otec zemřel v 63 letech na recidivu infarktu myokardu. (první IM v 55 letech), léčený hypertonik, DM II. typu na dietě.

Matka zemřela v 72 letech na generalizaci karcinomu mammy.

2 sestry 65 a 68 let, žijí, jedna z nich trpí od 60 let DM II. typu, je léčena dietou.

2 děti 35 a 38 let, zdravé.

SA: Důchodce (starobní), žije s manželkou, byt ve 3. patře v domě s výtahem.

Dříve zaměstnán jako elektrotechnik, spíše stresující zaměstnání.

FA: NitroMack 1-1-0 kapsle
Anopyrin 100mg 1-0-0 tableta
Vasocardin 1/2-0-1/2 tablety
Enap 5mg 1-0-1 tableta
Lipostat 20mg 0-0-1 tableta

AA: Exantém po penicilinu.

OA: V dětství častější anginy, jinak vážněji nestonal.

Operace: appendektomie v r.1960, cholecystektomie v r.1988 pro lithiázu.

Úrazy: autonehoda v r.1989 s frakturou levé stehenní kosti a osteosyntézou, v bezvědomí nebyl, bez trvalých následků.

OA: (pokračování)

Návyky: kuřák 20 cigaret denně, kouřil od 20 do 59 let, kdy prodělal infarkt myokardu a od té doby nekouří. Káva 1x denně, alkohol jen příležitostně.

Ischemická choroba srdeční od r. 1996, kdy prodělal infarkt myokardu spodní stěny (hospitalizován zde), po infarktu se v mezidobí cítil dobře. Při větší námaze trpí dušností.

V r.1996 zjištěn DM II. typu, který je dobře kompenzován pouze dietou.

Zažívací ani močové potíže nemá. Od r.1996 je léčen pro hypercholesterolémii, tělesná váha je stabilizována (86 kg), chuť k jídlu dobrá, stolice pravidelná, bez patologické příměsi.

NO: V den přijetí ve večerních hodinách (22,00hod) se v souvislosti s rozčilením objevila klidová, intenzivní, tlaková bolest na hrudi, pro kterou nemohl spát, s iradiací do krku a levé horní končetiny, provázená celkovou nevolností, nauzeou. Studeně se potil, pociťoval dušnost. Postupně si aplikoval 2 tablety Nitroglycerinu pod jazyk, které mu nepřinesly úlevu. Na základě doporučení rychlé záchranné služby byl přijat na koronární jednotku ve 23,30 hod. Intenzivní bolest přetrvávala až do přijetí.

Číslo projektu: **CZ.1.07/1.5.00/34.0328**

Název materiálu: **SYMPTOMATOLOGIE A DIAGNOSTIKA**

Vyučovací předmět: **Somatologie, biologie, ošetřovatelství,
klinická propedeutika, první pomoc**

Datum tvorby: **2013**