

OBR-683

Odjeljenje za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju - Ambulanta za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju

NALAZ SPECIJALISTE

Klinika / Služba / Odjeljenje: JU OB "Prim.dr. Abdulah Nakaš" - Odjeljenje za fizikalnu med. i rehabilitaciju
Odjel / Ambulanta: Odjeljenje za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju - Ambulanta za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju
Soba:



Prezime i ime: PRAŠEVIĆ DŽAN		Ime oca: Prašević Selman	JMB:  0509003170977
Datum rođenja: 05.09.2003	Dob / Spol: 19 Muško	Zdrav. legitimacija: 00153451	
Adresa: 71000 SARAJEVO SULEJMANA FILIPOVICA 22		Kanton: KANTON SARAJEVO	

Ljekar: Dr. Amra Osmanagić	Datum prijema: 06.01.2023 09:21	Datum nalaza: 06.01.2023 11:19	Broj prijem. prot.: 56
Broj zahtjeva: 21773691	Broj slučaja: 32549757	Odjeljski broj: 00000052	

Anamneza:

06.01.2023. Pacijent bio hospitaliziran na Odjeljenju za ortopediju OBS 01.12.2022. god. zbog operativnog tretmana refrakture desne natkoljene kosti i OSM. Pacijent hospitaliziran primarno na KCUS Kliniku za ortopediju - Odjel intezivne njege, a zbog povreda desnog femura i karlice koje je zadobio padom s bicikla 02.08.2022. godine. Tom prilikom je zadobio prijelom desne natkoljene kosti, kao i linearni prijelom acetabuluma lijevo bez dislokacije, te prijelom ishijad. kosti sa lijeve strane bez dislokacije i prijelom sakruma u visini S3 seg. bez dislokacije. Radi verifikirane plućne embolije tokom hospitalizacije, operativni tretman realiziran po stabilizaciji stanja, a primarno postavljena traktacija. Pacijent operativno tretiran 06.09.2022. (Op: Repositio cruenta, osteosynthesis cum plato LCP et clavorum, cum clavo libero). Uključen u program rane rehabilitacije od 08.09.2022. vertikalizacija bez oslonca na operisanu nogu. U postoperativnom toku posljedično se verifikira i pareza n. peronusa desne noge. Pacijent ima verifikiranu hemiparezu lijevo od rođenja. Pacijent premješten na Kliniku za fizijatriju i rehabilitaciju od 22.09. do 01.11.2022. god. U toku hospitalizacije pacijent bio u izolaciji zbog pozitivnog nalaza na SARS COVID-19 (2.10.2022.), te se u vremenskom periodu infekcije privremeno isključi iz fizikalnog tretmana. Nakon negativnog PCR testa, ponovo uključen u fizikalni tretman 14.10.2022. U toku hospitalizacije praćen od strane infektologa, pulmologa i psihologa. Po dehospitalizaciji pacijent nastavi sa vježbama u kućnim uvjetima gdje navodi da je 26.11.2022. osjetio jak bol u D natkoljenici pri manjem osloncu na nogu. Uradi se radiološka dijagnostika te verifikira refraktura desne natkoljene kosti kao i OSM. Na osnovu kliničkog nalaza i radiološke dijagnostike postavlja se indikacija za operativni tretman te se isti uradi 05.12.2022. (Op: Repositio cruenta, extractio alenthesis. Osteosynthesis cum proximal femoral nail). Postoperativni tok protekao uredno izuzev urinarne infekcije za koju je ordiniran antibiotik prema antibiogramu. Pod th sa Clexan 0,4 ml 1x1 s.c. do 09.01.2022., potom preporučeno nastaviti sa Aspirin protect a 100 mg 1x1. Urađen i kontrolni CT torakalnih organa 06.12.2022. koji ukazuje na diskretne postupalne ožiljne promjene plućnog parenhima obostrano. Bez sigurnih znakova plućne tromboembolije.

Objektivno:

Pacijent svjestan, orjentisan, komunikativan, samostalno pokretan uz pomoć podpazušnih štaka i osloncem do granice bola na desnu nogu. Na ekstremitetima lijevostrana blaža hemipareza, u AG poziciji održava sva četirekstremiteta. Na GE kretnje očuvane uz blagu redukciju GMS lijeve ruke. Na DE postoperativni ožiljak na desnoj natkoljenici lateralno cijelom dužinom uredno srastao. Izvodi aktivno kretnje u desnom kuku, fleksija sa eksteniranim koljenom do 60 st, sa flektiranim do 80 st. Fikesija u desnom koljenu do 110 st, ekstenzija puna. Dorzalnu fleksiju desnog stopala izvodi aktivno približno do neutralne pozicije, blago zaostaje dorzalna fleksija palca. Aktivne kretnje u lijevoj nozi izvodi, nešto slabija motorika lijevog stopal u smislu dorzalne fleksije koju izvodi do neutralne pozicije, PF diskretno zaostaje u odnosu na desno. Dužina DE mjereno od umbilicusa do medijalnog maleolusa obostrano 101 cm, mjerenje obima na simetričnim tačkama desna ntkoljenica 47 cm, lijeva 44 cm, obim preko sredine koljena desno 39 cm, lijevo 37 cm, obim najšireg dijela potkoljenice desno 37,5, lijevo 37 cm. Sfinktere kontroliše.

VERTE!

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

Dg: Refractura femoris l. dex. operata
Osteosynthesis femoris dextri cum proximal femoral nail (Op 05.12.2022.)
St post fracturam linearis acetabuli l. sin. sine dislocationis
St post fracturam ossis ischiadici post.l.s.in sine dislocata,
St post fracturam sacri S3 sine dislocationis
St post PTE segmentalis
Paresis n. peronei lat. dex postoperativa a.m III
Hemiparesis lat. sinistri discreta

Th: ambulatni fizikalni tretman dvije nedjelje, potom kontrola. Kod bolova po potrebi Brufen a 400 mg 2x1 .

Datum: 06.01.2023 11:19

Dr. Amra Osmanagić
spec. fizikalne medicine i rehabilitacije

Dr. Amra Osmanagić
spec. fizikalne medicine
i rehabilitacije
A0553

NALAZ SPECIJALISTE

Klinika / Služba / Odjeljenje: JU OB "Prim.dr. Abdulah Nakaš" - Odjeljenje za ortopediju i traumatologiju
Odjel / Ambulanta: JU OB "Prim.dr. Abdulah Nakaš" - Odjeljenje za ortopediju i traumatologiju - Ambulanta za ortopediju i traumatologiju
Soba:



Prezime i ime: PRAŠEVIĆ DŽAN		Ime oca: Prašević Selman	JMB:  0509003170977
Datum rođenja: 05.09.2003	Dob / Spol: 19 Muško	Zdrav. legitimacija: 00153451	
Adresa: 71000 SARAJEVO SULEJMANA FILIPOVICA 22		Kanton: KANTON SARAJEVO	

Ljekar: Prim.mr.sci.med.dr Sead Bašić			
Datum prijema: 04.01.2023 08:04	Datum nalaza: 04.01.2023 10:29	Broj prijem. prot.:	
Broj zahtjeva: 21735583	Broj slučaja: 32502358	Odjeljski broj: 00000030	

Nalaz i mišljenje:

Kontrola

Dg: Refractura femoris l. dex. operata
 Osteosynthesis femoris dextri cum proximal femoral nail
 St post fracturam linearis acetabuli l. sin. sine dislocationis
 St post fracturaram ossis ischiadici post.ls.in sine dislocata,
 St post fracturam sacri S3 sine dislocationis
 St post PTE segmentalis
 Paresis n. peronei lat. dex postoperativa a.m II
 Hemiparesis lat. sinistri

Kontrolni Rtg.

Preporučujemo uputiti na fizikalnu terapiju u OBS.

Kontrola po završenom fizikalnom tretmanu.

Datum: 04.01.2023 10:29


 Prim.mr.sci.med.dr Sead Bašić
 spec.ortoped

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).



14142/22
BR. PROTOKOLA

202261067/1
ODJELJENSKI BR.


01.12.2022
DATUM PRIJEMA

20.12.2022
DATUM OTPUSTA

ODJELJENJE ODSJEK	JU OB "Prim.dr. Abdulah Nakaš" - Odjel za ortopediju Odsjek za ortopediju
----------------------	--

BR. DANA LIJEČENJA	19
--------------------	----

OTPUŠNO PISMO

Prezime (ime oca / majke) ime:	Prašević (Prašević Selman , Prašević Merka) Džan	
JMB:	0509003170977	
Datum i mjesto rođenja:	05.09.2003 Sarajevo	
Adresa stanovanja:	71000 SARAJEVO SULEJMANA FILIPOVICA 22	
Fond zdravstvenog osiguranja:	ZZO KANTONA SARAJEVO	
Kategorija plaćanja:	5. Pacijent na liječenju - oslobođen plaćanja	

Dijagnoza kod prijema:

S72 Refractura femoris l. dex.

Glavna otpusna dijagnoza:

S72 Refractura femoris l. dex.
Refractura femoris l. dex. operata
Osteosynthesis femoris dextri cum proximal femoral nail
St post fracturam linearis acetabuli l. sin. sine dislocationis
St post fracturaram ossis ischiadici post.ls.in sine dislocata,
St post fracturam sacri S3 sine dislocationis
St post PTE segmentalis
Paresis n. peronei lat. dex postoperativa a.m II
Hemiparesis lat. sinistri

Prateće dijagnoze:

Operacije:

05.12.2022. - Repositio cruenta, extractio alentthesis, Osteosynthesis cum proximal femoral nail.

STANJE PRI OTPUSTU: 1 Izliječen

Epikriza:

Pacijent hospitaliziran na Odjeljenju za ortopediju 01.12.2022. god zbog operativnog tretmana refrakture desne natkoljene kosti i OSM. Pacijent hospitaliziran primarno na KCUS Kliniku za ortopediju - Odjel intezivne njege, a zbog povreda desnog femura i karlice koje je zadobio padom s bicikla 02.08.2022. godine. Tom prilikom je zadobio prijelom desne natkoljene kosti, kao i linearni prijelom acetabuluma lijevo bez dislokacije, te prijelom ishijad. kosti sa lijeve strane bez dislokacije i prijelom sakruma u visini S3 seg. bez dislokacije. Radi verificirane plućne embolije tokom hospitalizacije, operativni tretman realiziran po stabilizaciji stanja, a primarno postavljena trakcija. Pacijent operativno tretiran 06.09.2022. (Repositio cruenta, osteosynthesis cum plato LCP et clavorum, cum clavo libero). Uključen u program rane rehabilitacije od 08.09.2022. vertikalizacija bez oslonca na operisanu nogu. U postoperativnom toku posljedično se verificira i pareza n. peronusa desne noge. Pacijent ima verificiranu hemiparezu lijevo od rođenja. Pacijent premješten na Kliniku za fizijatriju i rehabilitaciju od 22.09. do 01.11.2022. god. U toku hospitalizacije pacijent bio u izolaciji zbog pozitivnog nalaza na SARS COVID-19 (2.10.2022.), te se u vremenskom periodu infekcije privremeno isključi iz fizikalnog tretmana. Nakon negativnog PCR testa, ponovo uključen u fizikalni tretman 14.10.2022. U toku hospitalizacije praćen od strane infektologa, pulmologa i psihologa. Po dehospitalizaciji pacijent nastavi sa vježbama u kućnim uvjetima gdje navodi da je 26.11.2022 osjetio jak bol u D natkoljenici pri manjem osloncu na nogu. Uradi se radiološka dijagnostika te verificira refraktura desne natkoljene kosti kao i OSM. Na osnovu kliničkog nalaza i radiološke dijagnostike postavlja se indikacija za operativni tretman, te se 05.12.2022. učini - /

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

Repositio cruenta, extractio alenthesis, Osteosynthesis cum proximal femoral nail/. Operativni i neposredni postoperativni tok protiču uredno. Ordinirana tromboprofilaksa, analgezija i periproceduralna antibioprofilaksa. Postoperativno napravljen kontrolni RTG snimak koji pokaže zadovoljavajući položaj OSM. Pacijent prvi postoperativni dan vertikaliziran i obučen za hod uz pomoć ortopedskog pomagala. Rana uredno zarasla per primam intentionem. U toku hospitalizacije intermitentno febrilan do 38,5C uz zimicu, povremene tresavice, otežano i često mokrenje, osjeća bol u suprapubičnoj regiji, konsultuje se infektolog i postavi dijagnozu Infectio tractii urinarii (UK x2: Klebsiella spec, S: Moksifloksacin) i ordinira antibiotsku terapiju.

Zaključak:

Otpušta se kući uz preporuku hoda sa štakama uz oslonac do granice bola na operisanu nogu. Nastaviti Clexan 40 mg 1x1 s.c. 5 sedmica nakon operativnog zahvata, potom Midol protect 100 mg 1x1, Bolex F 550 mg 2x1 kod bolova uz ranije propisanu terapiju.

Nastaviti Moxifloxacin tbl 400 mg 1x1 još 4 dana, nakon 10-dnevne terapije Moksifloksacinom uključiti Nitrofurantoin 1x2 tbl / 10 dana. Realizirati lab. nalaze: CRP, KKS, suk, urea, kreatinin, ASAT, ALAT, LDH i kontrolu infektologa u Kabinetu za infektologa nakon sprovedene antibiotske terapije.

Kontrola ortopeda za 2 sedmice sedmice, pp kontrola i ranije.

Ordinirajući ljekar

Šef odsjeka

Šef odjeljenja

Mr.sci.med.dr Severin
Žujo specijalista ortopedije

Prim.mr.sci.med.dr Sead
Bašić spec.ortoped

Prof. dr. Mirza Bišćević

OBR-1807




14142/22 202261067/1
BR. PROTOKOLA ODJELJENSKI BR.

01.12.2022 20.12.2022
DATUM PRIJEMA DATUM OTPUSTA

ODJELJENJE ODSJEK	JU OB "Prim.dr. Abdulah Nakaš" - Odjel za ortopediju Odsjek za ortopediju
----------------------	--

BR. DANA LIJEČENJA	19
--------------------	----

OTPUSNO PISMO

Prezime (ime oca / majke) ime:	Prašević (Prašević Selman , Prašević Merka) Džan	
JMB:	0509003170977	
Datum i mjesto rođenja:	05.09.2003 Sarajevo	
Adresa stanovanja:	71000 SARAJEVO SULEJMANA FILIPOVICA 22	
Fond zdravstvenog osiguranja:	ZZO KANTONA SARAJEVO	
Kategorija plaćanja:	5. Pacijent na liječenju - oslobođen plaćanja	

Dijagnoza kod prijema:	S72 Refractura femoris l. dex.
Glavna otpusna dijagnoza:	S72 Refractura femoris l. dex. Refractura femoris l. dex. operata Osteosynthesis femoris dextri cum proximal femoral nail St post fracturam linearis acetabuli l. sin. sine dislocationis St post fracturaram ossis ischiadici post.lsin sine dislocata, St post fracturam sacri S3 sine dislocationis St post PTE segmentalis Paresis n. peronei lat. dex postoperativa a.m II Hemiparesis lat. sinistri
Prateće dijagnoze:	
Operacije:	05.12.2022. - Repositio cruenta, extractio alentthesis, Osteosynthesis cum proximal femoral nail.

STANJE PRI OTPUSTU:	1 Izliječen
----------------------------	-------------

Epikriza:
Pacijent hospitaliziran na Odjeljenju za ortopediju 01.12.2022. god zbog operativnog tretmana refrakture desne natkoljene kosti i OSM. Pacijent hospitaliziran primarno na KCUS Kliniku za ortopediju - Odjel intezivne njege, a zbog povreda desnog femura i karlice koje je zadobio padom s bicikla 02.08.2022. godine. Tom prilikom je zadobio prijelom desne natkoljene kosti, kao i linearni prijelom acetabuluma lijevo bez dislokacije, te prijelom ishijad. kosti sa lijeve strane bez dislokacije i prijelom sakruma u visini S3 seg. bez dislokacije. Radi verifirane plućne embolije tokom hospitalizacije, operativni tretman realiziran po stabilizaciji stanja, a primarno postavljena traktacija. Pacijent operativno tretiran 06.09.2022. (Repositio cruenta, osteosynthesis cum plato LCP et clavorum, cum clavo libero). Uključen u program rane rehabilitacije od 08.09.2022. vertikalizacija bez oslonca na operisanu nogu. U postoperativnom toku posljedično se verificira i pareza n. peronusa desne noge. Pacijent ima verifiranu hemiparezu lijevo od rođenja. Pacijent premješten na Kliniku za fizijatriju i rehabilitaciju od 22.09. do 01.11.2022. god. U toku hospitalizacije pacijent bio u izolaciji zbog pozitivnog nalaza na SARS COVID-19 (2.10.2022.), te se u vremenskom periodu infekcije privremeno isključi iz fizikalnog tretmana. Nakon negativnog PCR testa, ponovo uključen u fizikalni tretman 14.10.2022. U toku hospitalizacije praćen od strane infektologa, pulmologa i psihologa. Po dehospitalizaciji pacijent nastavi sa vježbama u kućnim uvjetima gdje navodi da je 26.11.2022 osjetio jak bol u D natkoljenici pri manjem osloncu na nogu. Uradi se radiološka dijagnostika te verificira refraktura desne natkoljene kosti kao i OSM. Na osnovu kliničkog nalaza i radiološke dijagnostike postavlja se indikacija za operativni tretman, te se 05.12.2022. učini - /

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

Repositio cruenta, extractio alenthesis, Osteosynthesis cum proximal femoral nail/. Operativni i neposredni postoperativni tok protiču uredno. Ordinirana tromboprofilaksa, analgezija i periproceduralna antibioprofilaksa. Postoperativno napravljen kontrolni RTG snimak koji pokaže zadovoljavajući položaj OSM. Pacijent prvi postoperativni dan vertikaliziran i obučen za hod uz pomoć ortopedskog pomagala. Rana uredno zarasla per primam intentionem. U toku hospitalizacije intermitentno febrilan do 38,5C uz zimicu, povremene tresavice, otežano i često mokrenje, osjeća bol u suprapubičnoj regiji, konsultuje se infektolog i postavi dijagnozu Infectio tractii urinarii (UK x2: Klebsiella spec, S: Moksifloksacin) i ordinira antibiotsku terapiju.

Zaključak:

Otpušta se kući uz preporuku hoda sa štakama uz oslonac do granice bola na operisanu nogu. Nastaviti Clexan 40 mg 1x1 s.c. 5 sedmica nakon operativnog zahvata, potom Midol protect 100 mg 1x1, Bolex F 550 mg 2x1 kod bolova uz ranije propisanu terapiju.

Nastaviti Moxifloxacin tbl 400 mg 1x1 još 4 dana, nakon 10-dnevne terapije Moksifloksacinom uključiti Nitrofurantoin 1x2 tbl / 10 dana. Realizirati lab. nalaze: CRP, KKS, suk, urea, kreatinin, ASAT, ALAT, LDH i kontrolu infektologa u Kabinetu za infektologa nakon sprovedene antibiotske terapije.

Kontrola ortopeda za 2 sedmice sedmice, pp kontrola i ranije.

Ordinirajući ljekar

Šef odsjeka

Šef odjeljenja

Mr.sci.med.dr Severin
Žujo specijalista ortopedije

Prim.mr.sci.med.dr Sead
Bašić spec.ortoped

Prof. dr. Mirza Bišćević

OBR-1491 **KCUS - Neurološka klinika - Kabinet za EEG, EMG i TCD (DIP)**

Za: Dom zdravlja Kantona Sarajevo

Prezime i ime: PRAŠEVIĆ DŽAN		Ime oca: Selman	JMB:  0509003170977
Datum rođenja: 05.09.2003	Dob / Spol: 19 Muško	Zdrav. legitimacija: 00153451	
Adresa: 71000 SARAJEVO SULEJMANA FILIPOVICA 22		Kanton: KANTON SARAJEVO	

Ljekar: dr.sci.med. Senad Drnda	Hitnost: Rutina
Datum pregleda: 18.11.2022 11:23	Datum nalaza: 18.11.2022 11:44
Broj zahtjeva: 21164450	Broj slučaja: 31862368
	Odjeljski broj: 00003702

Pregledi: ND006 EMG nogu ND017 ENG nogu
--

ELEKTROMIOGRAFIJA

Str. (d/l)	Mišić	Spontana aktivnost			Potencijali motoričnih enot				Primjedbe
		Fibrilacijski potencijali	Pozitivni ostri valovi	Drugo	Amplituda (mV)	Trajanje	Polifazija	Redukcija	
d	tibialis ant.	-	-	-	0,2	-	-	+++	
d	gastrocnemius	-	-	-	0,9	-	-	+ / ++	

MOTORIČKA BRZINA PROVODLJIVOSTI

Str. (d/l)	Živac	Distalna latenca (ms)	Amplituda vala M (mV)	MBP 1 (m/s)	MBP 2 (m/s)	Latenca vala F (ms)	F-Dist. lat. (ms)	Primjedbe
d	peroneus	0	0/0	0		0		bez odgovora
d	tibialis	4,9	13,2/10,4	40,0				

SENZORIČKE BRZINE PROVODLJIVOSTI

Str. (d/l)	Živac	Latenca neurograma (ms)	Amplituda neurograma (µV)	SBP 1 (m/s)	SBP 2 (m/s)	Primjedbe

ELEKTROFIZIOLOŠKA PRETRAGA:

 Bez motornog i senzornog odgovora desnog n. peroneusa.
 Uredne brzine provodljivosti n. tibialisa desno.

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

Amplitude i latencije valova M i F primjerene.

Nema blokova provođenja.

Nema sindroma kanala.

Pattern znatno manje interferencije za vrijeme dorzalne fleksije stopala, nešto patološke aktivnosti u mirovanju, malo reinervacije.

ZAKLJUČAK:

Nađeni neurofiziološki parametri na donjem desnom ekstremitetu idu u prilog teške aksonalno demijelinizacijske lezije n. peroneusa

U terapiji Katena, caps.a 300 mg I dan 1+0+0,II dan 1+1+0,III dan 1+1+1,IV dan 2+1+1,V dan 2+2+1,VI dan 2+2+2. Dozu 3x2 caps. ostaviti tri mjeseca pa opet postepeno isključivati iz terapije.

Lyrice 2x75 mg 2 mjeseca i nakon toga postepeno isključivati iz terapije.

Datum: 18.11.2022 11:44

.....
dr.sci.med. Senad Drnda

A0378
Med. SENAD DRNDA
SPEC. NEUROPSIHIJATAR

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

Štampano: 18.11.2022 11:44 od strane dr.sci.med. Senad Drnda

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA U SARAJEVU
NEUROLOŠKA KLINIKA
e-medIT 2/2
- broj 6 -

OBR-1491 **KCUS - Neurološka klinika - Kabinet za EEG, EMG i TCD (DIP)**

Za: Dom zdravlja Kantona Sarajevo

Prezime i ime: PRAŠEVIĆ DŽAN		Ime oca: Selman	JMB:  0509003170977
Datum rođenja: 05.09.2003	Dob / Spol: 19 Muško	Zdrav. legitimacija: 00153451	
Adresa: 71000 SARAJEVO SULEJMANA FILIPOVICA 22		Kanton: KANTON SARAJEVO	

Ljekar: dr.sci.med. Senad Drnda	Hitnost: Rutina
Datum pregleda: 18.11.2022 11:23	Datum nalaza: 21.11.2022 12:11
Broj zahtjeva: 21164450	Broj slučaja: 31862368
	Odjeljski broj: 00003702

 Pregledi: ND006 EMG nogu
ND017 ENG nogu

ELEKTROMIOGRAFIJA

Str. (d/l)	Mišić	Spontana aktivnost			Potencijali motoričnih enot				Primjedbe
		Fibrilacijski potencijali	Pozitivni ostri valovi	Drugo	Amplituda (mV)	Trajanje	Polifazija	Redukcija	
d	tibialis ant.	-	-	-	0,2	-	-	+++	
d	gastrocnemius	-	-	-	0,9	-	-	+ / ++	

MOTORIČKA BRZINA PROVODLJIVOSTI

Str. (d/l)	Živac	Distalna latenca (ms)	Amplituda vala M (mV)	MBP 1 (m/s)	MBP 2 (m/s)	Latenca vala F (ms)	F-Dist. lat. (ms)	Primjedbe
d	peroneus	0	0/0	0		0		bez odgovora
d	tibialis	4,9	13,2/10,4	40,0				

SENZORIČKE BRZINE PROVODLJIVOSTI

Str. (d/l)	Živac	Latenca neurograma (ms)	Amplituda neurograma (µV)	SBP 1 (m/s)	SBP 2 (m/s)	Primjedbe

ELEKTROFIZIOLOŠKA PRETRAGA:

 Bez motornog i senzornog odgovora desnog n. peroneusa.
Uredne brzine provodljivosti n. tibialisa desno.

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

Amplitude i latencije valova M i F primjerene.

Nema blokova provođenja.

Nema sindroma kanala.

Pattern znatno manje interferencije za vrijeme dorzalne fleksije stopala, nešto patološke aktivnosti u mirovanju, malo reinervacije.

ZAKLJUČAK:

Nađeni neurofiziološki parametri na donjem desnom ekstremitetu idu u prilog teške aksonalno demijelinizacijske lezije n. peroneusa

U terapiji Katena, caps.a 300 mg I dan 1+0+0,II dan 1+1+0,III dan 1+1+1,IV dan 2+1+1,V dan 2+2+1,VI dan 2+2+2. Dozu 3x2 caps. ostaviti tri mjeseca pa opet postepeno isključivati iz terapije.

Altioks caps. a 600 mg 1x1 ujutro na tašte 6 mjeseci.

Datum: 21.11.2022 12:11

.....
dr.sci.med. Senad Drnda

Dr.sci.med. A0378
SENAD DRNDA
SPEC. NEUROPSIHIJATAR

ISPRUKA TH SA NALAZA OD 18.11.2022

Dr.sci.med. A0378
SENAD DRNDA
SPEC. NEUROPSIHIJATAR

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

Štampano: 21.11.2022 12:11 od strane dr.sci.med. Senad Drnda

e-medIT

2/2

OJ / Klinika **KCUS - Klinika za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju**
OTPUSNO PISMO ZDRAVSTVENE NJEGE
OPĆI PODACI

1. IME I PREZIME PACIJENTA: **Prašević Džan** 2. BROJ PROTOKOLA: **185/22**
3. DATUM I VRIJEME PRIJEMA: **22** **09** **2022** godine u **12:32** sati
4. DATUM I VRIJEME OTPUSTA: **01** **11** **2022** godine u **10:00** sati
5. SOCIJALNI STATUS: **Student ekonomije. Živi sa roditeljima u uslovnom stanu.**

TOK ZDRAVSTVENE NJEGE

1. SESTRINSKE DIJAGNOZE: **Svjestan, komunikativan. Hod uz dvije podlaktne štake bez oslonca na desnu nogu. Post.op.rez uredan bez znakova upale. Kontroliše stolicu i mokrenje. U ASŽu ovisan o drugoj osobi.**
2. REZULTATI PLANA NJEGE: **Pacijent primljen kao premještaj sa Klinike za ortopediju. Po prijemu pregledan od strane fizijatra te ukučen u fizikalni tretman. Redovno prima propisanu medikamentoznu i s.c. terapiju. Mokri u posudu a za stolicu vožen na toaletnim kolicima. Kupan 1x sedmično.**
3. EVALUACIJA PROVEDENIH POSTUPAKA U NJEZI PACIJENTA:
Po prijemu kategoriziran ocjenom 1. Sve dijagnostičke i laboratorijske pretrage protekle bez komplikacija. Po otpustu kategoriziran ocjenom 1. I dalje hod sa dvije podlaktne štake. U ASŽ samostalniji.
4. PREPORUKE ZA KUĆNU NJEGU / MEDICINSKE SESTRE - TEHNIČARA U PORODIČNOJ MEDICINI:
Redovno uzimati propisanu terapiju. Redovno obavljati preporučene preglede. Pridržavati se datih uputa i savjeta.
5. SPECIFIČNA ZDRAVSTVENA NJEGA / PREPORUKE:
- Urinarni kateter: **NE** Stoma: **NE**
- Toaleta rane / previjanje: **NE** Dekubitus: **NE**
6. ZAKLJUČCI:
Plan zdravstvene njege proveden po procedurama. Pacijent poštivao kućni red klinike te surađivao sa osobljem. Otpušta se sa hospitalizacije uz date preporuke i savjete. Po otpustu uredno predata potrebna dokumentacija.
7. PODACI O TRANSPORTU PACIJENTA IZ BOLNICE / PREMJEŠTAJU:
Otpušta se sa hospitalizacije u pretnji roditelja privatnim automobilom.

Potpis i pečat glavne medicinske sestre - tehničara odjela i br. licence


A. Anela Nurić 2801

Potpis i pečat glavne medicinske sestre-tehničara Klinike i br. licence


Zvezdana Begović 3377

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA U SARAJEVU
KLINIKA ZA FIZIJATRIJU I REHABILITACIJU

Broj zdravstvene njege: 3377
Broj licence: 3377

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).



OJ/KLINIKA: KCUS - Klinika za ortopediju i traumatologiju

Ambulanta/Kabinet/Savjetovanište: KCUS - Klinika za ortopediju i traumatologiju - Ortopedska ambulanta

Broj internog protokola: _____

Datum i vrijeme pregleda: 15.11.2022 10:52

Uputna dijagnoza: _____

Ime ljekara, ustanove koja upućuje pacijenta: _____

KONTROLNI PREGLED

Ime (ime roditelja) i prezime:

Prašević (Selman , Jusufović Merka) Džan

Datum rođenja:

05.09.2003

Nalaz i mišljenje:

Pacijent nema tegoba sem zaostajanja dorzalne extenzija palca.
 Dorzalna extenzija stopala skoro simetrična.
 Rtg naznake periostalnog kalusa.
 Th hod sa štaka sa djelimičnim osloncem
 Fizikalna terapija.
 Kontrola za 1 mjesec.

Datum: 15.11.2022 11:01

M.P.

A0585
 Prim.mr.sci.dr. Čamo Husein
 specijalista ortoped

Dr. Čamo Husein

OBAVEZNO NARUČIVANJE TERMINA PREGLEDA IZVRŠITI NA BROJ
 033-297-676 SVAKI RADNI DAN U PERIODU OD 13h - 14h ILI DOĆI LIČNO.

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA SARAJEVO
 KLINIKA ZA ORTOPEDIJU I TRAUMATOLOGIJU

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

- @s, ↓, neg

- u2 get u,

- 1FS



OJ/Klinika: KCUS - Klinika za ortopediju i traumatologiju
 Šef OJ/Klinike: prof.dr. Đemil Omerović
 Glavna med. ses-teh. OJ/Klinike: Almedina Alihodžić
 Sekretar OJ/Klinike: _____
 Kontakt telefon/fax: +387 33 297 630
 E-mail: ortotrauma@kcus.ba

Hospitalizacija: Hitni prijem Odjeljenje: KCUS - Klinika za ortopediju i traumatologiju
Odjeljenje za maligna oboljenja koštanih sistema
 --
 Period: od 26.11.2022 do 01.12.2022 Broj internog protokola: 1949
 Broj bol. dana: 5 JMB: 0509003170977
 Status pacijenta: 2 Neizliječen Registarski broj: 1068148830
 Šifra operacija: _____ Šifra djelatnosti: 80.20
 Osigurarnik: Prašević Džan
 Šifra bolesti: S72 Prijelom bedrene kosti (femura)
 Operativni zahvat: _____

OTPUSNO PISMO

Prašević (Selman , Jusufović Merka) Džan, 2003
 prezime pacijenta-ice (ime oca, majke) ime pacijenta-ce godina rođenja

SARAJEVO, Grad Sarajevo / KANTON SARAJEVO
 mjesto prebivališta općina/kanton

DIJAGNOZE:

Refractura femoris I dex cum fractura OSM
St post osteosynthesis fr femoris I dex cum plato LCP am III
St post PTE am III
Hemiparesis I sin

IZ ANAMNEZE:

Prijem na Kliniku rad refrakture desnog femura sa prelomom osteosintetskog materijala. Jutros u toaletu osjetio bol u desnoj nozi pri osloncu. Negira povredu i pad. Žali se na bol u desnoj nozi, druge tegobe negira.
 Prije 3 mjeseca operativno tretiran prelom desnog femura na našoj Klinici - vidjeti prethodnu med dokumentaciju.
 Negira alergije na hranu i lijekove. Internistička terapija - Xarelto 10 mg 1x1, Katena caps 300mg 3x2, Altioks caps a 600mg 1x1. Druga oboljenja - hemipareza lijevo od rođenja. Na terapiji od strane pulmologa radi preležane PTE - Xarelto 10mg 1x1.
 Bolovao COVID prilikom hospitalizacije na Klinici za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u oktobru tekuće godine.
 Nije vakcinisan.
 Lokalno deformitet desne natkoljenice, noga u vanjskoj rotaciji, ncs u momentu pregleda uredan.

EPICRISIS:

Po prijemu plasirana imobilizacija, ordinirana analgezija i tromboprofilaksa. U sklopu preop pripreme pregledan od strane anesteziologa, interniste i pulmologa, prilikom kojih se ne postavi kontraindikacija za op zahvat, te se pacijent planira za isti. Na lični zahtjev, i zahtjev pacijentovih roditelja, isti se otpušta sa Klinike, radi nastavka liječenja u OB "Abdulah Nakaš".

PREPORUKE I DALJE KONTROLE:

Plasirana transportna imobilizacija. Xarelto 10 mg 1x1, Katena caps 300mg 3x2, Altioks caps a 600mg 1x1.

Odjeljski ljekar

Dr. Čamo Husein

Prim. m. sc. med. dr. Amir Ahmetović

Prim. m. sc. med. dr. Amir Ahmetović

prof.dr. Đemil Omerović

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA
 U SARAJEVO
 Klinika za ortopediju i traumatologiju
 Broj 6

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).



**KLINIČKI
CENTAR
UNIVERZITETA
SARAJEVO**

OJ/Klinika:
Šef OJ/Klinike:
Glavna med. ses-teh. OJ/Klinike:
Sekretar OJ/Klinike:
Kontakt telefon/fax:
E-mail:

KCUS - Klinika za ortopediju i traumatologiju

prof.dr. Đemil Omerović

Almedina Alihodžić

+387 33 297 630

ortotrauma@kcus.ba

Hospitalizacija: Hitni prijem
Odjeljenje: KCUS - Klinika za ortopediju i traumatologiju
Odjeljenje za maligna oboljenja koštanih sistema

Period: od 02.08.2022 do 22.09.2022
Broj bol. dana: 51
Status pacijenta: 2 Neizliječen
Šifra operacija: 216 156

Šifra bolesti: S72 Prijelom bedrene kosti (femura)
I26 PTE segmentalis
D50.0 Anemia secundaria

Operativni zahvati: Repositio cruenta, osteosynthesis cum plato LCP et clavorum, cum clavo libero. Drainage asp No III

Broj internog protokola: 1280
JMB: 0509003170977
Registarski broj: 1068148830
Šifra djelatnosti: 80.20
Osiguranik: Prašević Džan

OTPUŠNO PISMO

Prašević (Selman , Jusufović Merka) Džan

2003

prezime pacijenta-ice (ime oca, majke) ime pacijenta-ce

godina rođenja

SARAJEVO
mjesto prebivališta

Grad Sarajevo

/ KANTON SARAJEVO

općina/kanton

DIJAGNOZE:

S72 Fractura femoris l. dex.
S32.4 Fractura acetabuli l. sin. sine dislocationis
S32.5 Fractura rami inferioris ossis pubis l. sin. sine dislocationis
S32.1 Fractura sacri S3 sine dislocationis
I26 PTE segmentalis
D50.0 Anemia secundaria

IZ ANAMNEZE:

Put pacijenta (način upućivanja): Pacijent se prima na Kliniku - Odjel intenzivne njege, a zbog povreda desnog femura i karlice koje je zadobio padom s bicikla na dan prijema.
Sadašnja bolest: Bolnost desnog femura uz izražen otok, manje eskorijacije na desnoj potkoljenici i natkoljenici, te bolnost karlice i donjeg dijela lumbalne kičme i sakralne kosti. NCS uredan.
Lična anamneza: Od druge godine života lijevostrana hemipareza. Po rođenju operativni zahvat na anusu, negira redovnu terapiju kao i alergije na hranu i lijekove. Molim uvid u raniju medicinsku dokumentaciju.
Porodična anamneza: Nespecifična.
Socio-epidemiološki status: Nespecifičan.

IZ STATUSA:

Pacijent svjestan, komunikativan, orijentisan, afebrilan, eupnoičan u miru, normalne osteomuskularne građe za dob i spol. Nalaz na glavi i vratu uredan. Grudni koš normalno sveden, respiratorno simetrično pokretan. Abdomen u nivou grudnog koša, mekan, palpatorno bezbolan. Lijevostrana hemipareza od ranije. Nalaz na ekstremitetima i karlici ranije opisan. Plasirana direktno transtibijalna trakcija desno. Prijem na Odjel intenzivne njege.

RADIOLOŠKA DIJAGNOSTIKA:

02.08.2022. HITNI EHO ABDOMENA:

UZ nalaz se radi isključivo u položaju supinacije. Ne vizualizira se traumatskih promjena u području abdomena i male zdjelice, parenhimatoznih organa. Ne uoči se slobodne tečnosti. U sl. kl. indikacija dalja dijagnostička obrada.

02.08.2022. HITNI CT KARLICE SA KUKOVIMA:

Vidi se kompletna linearna fraktura ventralnog dijela gornjeg nosača acetabuluma desno, bez dislokacije. Linearna fraktura stražnjeg dijela ishijadičnog ramusa lijevo, bez dislokacije. Kompletna linearna fraktura S5 sakruma lijevo, bez dislokacije. Širok desni SI zglobov uz uredan odnos zglobnih tijela, nema dislokacije. Postkontuzione promjene glutealne regije desno i mekih tkiva paravertebralne regije desno u lumbalnom nivou. Konsultacija ortopeda. Dijastaza simfize bez denivelacije, distanca do 18 mm.
Ilijakus i glutealna muskulatura desno voluminozni, najvjerovatnije kao posljedica traume, ali napominjemo da je lijevi rektus abdominis hipotrofičan te postoji mogućnost da postoji od ranije razlika u volumenu mišića (?). Hematom u potkožnom tkivu u nivou desnog SI zgloba i u posterolateralnom dijelu prikazane desne natkoljenice. Ortopedu.

02.08.2022. HITNI CT ABDOMENA I MALE ZDJELICE

ZAKLJUČAK:

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

Na organima abdomena i male zdjelice se ne uoči grubljih patomorfoloških promjena niti sigurnih znakova traumatskih lezija. Promjene u plućnom parenhimu desno traumatske etiologije. Linearna fraktura krova i prednjeg nosača acetabuluma desno.

02.08.2022. HITNI CT L/S KIČME

Kompletna linearna kosa fraktura S5 sakruma lijevo, bez dislokacije. Na ostalim prikazanim kralješcima nema znakova traumatskih lezija. Vertebralni kanal je primjerene forme i dijametara. Postkontuzione promjene glutealne regije desno i mekih tkiva paravertebralne regije desno u lumbalnom nivou. Konsultacija ortopeda.

03.08.2022. HITNI EHO ABDOMENA

ZAKLJUČAK:

Bez grubljih patomorfoloških karakteristika.

05.08.2022. HITNI EHO ABDOMENA

Jetre, slezena, pankreas i bubrezi bez grubljih eho patomorfoloških promjena. Ž.kesa i žučovodi nisu dilatirani. M.mjehur uredno položen, uredne debljine zida, u lumenu balon plasiranog katetera. Prostata je uredno položena, uredne veličine. Nema areala slobodne tečnosti u abdomenu i maloj zdjelici u trenutku pregleda. Oba FC sinusa slobodna. Korelacija sa kl.slikom i lab nalazima. EHO kontrola prema kl.indikaciji.

08.08.2022. CT TORAKALNIH ORGANA

ZAKLJUČAK.

CT nalaz torakalnih organa ukazuje na prisustvo konsolidacija u parenhimu donjeg desnog plućnog lobusa koje zajedno sa opisanim zonama ground glass opacifikacija mogu odgovarati promjenama upalne etiologije

Promjene su u progresiji u komparaciji sa snimcima CT abdomena od 2.8.22. kada su promjene parcijalno zahvaćene skeniranjem. Obzirom na neadekvatnu opacifikaciju plućnih arterija kontrastnim sredstvom u slučaju sumnje na PTE koja (u uputnoj dg., niti u nalazu pulmologa nemamo tu dijagnozu) preporučuje se ponoviti CT torakalnih organa nakon adekvatne hidratacije pacijenta, te kontrole azotnih materija u krvi, eventualno konsultacija nefrologa ili se može planirati scintigrafija pluća. Na današnjem pregledu takodje se evidentiraju i diskretni pleuralni izljevi obostrano sa zonama atelektaza ventralno od istih. Preporučuje se konsultacija pulmologa, te korelacija sa kliničkim i lab. parametrima pacijenta.

09.08.2022. VENTILACIJSKO-PERFUZIONA SCINTIGRAFIJA PLUĆA

Zaključak: Opisani perfuzioni defekti scintigrafski su po tipu subsegmentne PTE. Pacijent se upućuje pulmologu.

26.08.2022. CT TORAKALNIH ORGANA

CT torakalnih organa rađen je kao hitni nakon aplikacije kontrastnog sredstva i.v. putem u slojevima od po 0,5 mm, s prozorom za plućni parenhim i meka tkiva. Na učinjenim CT skenovima u glavnim stabilima, te lobarnim i segmentnim ograncima plućnih arterija ne uoči se defekata u kontrastnom punjenju u smislu PTE. Torakalna aorta je urednih CT karakteristika. U medijastinumu i lijevom hilusu se ne uoči uvećanih limfnih čvorova. U desnom hilusu vidljivi su limfni čvorovi gornje granične veličine - promjera 15 mm. U donjem desnom plućnom lobusu vidljive su nježne nepravilne konsolidacija plućnog parenhima najvjerojatnije postupalne prirode i u značajnoj su regresiji u odnosu na prethodni nalaz. U donjem desnom plućnom lobusu vidljivo je nekoliko mikronodusa i nodusa najvjerojatnije postupalne prirode. Na prikazanom skeletu ne uoči se zona destrukcije kosti. Preporučuje se planirati kontrolni CT torakalnih organa za 6 mjeseci.

EPICRISIS:

Po prijemu ordinirana analgezija i tromboprofilaksa. Plasirana transtibijalna trakcija desno, učinjena hitna radiološka i lab. dijagnostika (nalazi u prilogu). U više navrata pregledan od strane abdominalnog hirurga, a po prijemu internistički obrađen kada se urade dodatni lab. nalazi te na traženje pulmologa se učini hitni CT torakalnih organa i ventilacijsko-perfuziona scintigrafija pluća (nalazi u prilogu). Obzirom na ustanovljene dijagnoze, ordinirana antikoagulantna i suportivna terapija, te dirigovana antibiotska terapija po preporuci infektologa. Pacijent testiran na COVID-19 - nalaz negativan. U daljnjem bolničkom toku dolazi do znatnog poboljšanja u respiratornom i općem status, te se nakon opsežnih kontrolnih nalaza i pregleda od strane pulmologa, hematologa i anesteziologa sa kompletiranom preoperativnom pripremom, u uslovima OET anestezije dana 06.09.2022. učini navedeni operativni zahvat. Perioperativni, kao i sami operativni tok protekli uredno. Rana cijeli per primam, drenovi i konci na vrijeme izvađeni. Pregledan od strane neurologa gdje se ustanovi oslabljena dorzalna i plantarna fleksije stopala desno. Senzibilitet grubo ispitan uredan. Planiran EMNG po otpustu. Pacijent na Odjelu vertikaliziran i uključen u program rane fizikalne rehabilitacije. Indiciran premještaj na Kliniku za fizijatriju radi nastavka tretmana. Pacijent se otpušta urednog lokalnog i općeg statusa.

PREPORUKE I DALJE KONTROLE:

Nastavak liječenja na Klinici za fizijatriju.

Dozvoljena vertikalizacija uz dvije potpazušne štake, bez oslonca na operiranu nogu.

Nastavak terapije: Clexane 80mg 1x s.c. uz analgeziju; Atoris 40mg 1x1; Cobalamin 500 mcg 1x1; VitaBiome Neuro cps 1x1 tri mjeseca; VitaBiome Antioksidant cps 1x1 tri mjeseca; Folicin 5mg 1x1.

Planiran EMNG DE 30.09.2022. u 11.00 na Klinici za neurologiju.

Kontrola hematologa po otpustu.

Naša kontrola pred otpust kući.

Odjeljski ljekar

Kaknjašević dr. Benjamin

Šef odjeljenja

Prim.mr.sci.med.dr Amir Ahmetović

Šef O.J/Klinike

prof.dr. Đemil Omerović

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA
U SARAJEVU
Klinika za ortopediju i traumatologiju
Broj 6

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

KCUS - Klinika za ortopediju i traumatologiju

Štampano: 22.09.2022 11:45 od strane Kaknjašević dr. Benjamin

e-medIT

2/2

OJ / Klinika
OTPUŠNO PISMO ZDRAVSTVENE NJEGE
OPĆI PODACI

1. IME I PREZIME PACIJENTA: 2. BROJ PROTOKOLA:

3. DATUM I VRIJEME PRIJEMA: godine u sati

4. DATUM I VRIJEME OTPUSTA: godine u sati

5. SOCIJALNI STATUS:

TOK ZDRAVSTVENE NJEGE

1. SESTRINSKE DIJAGNOZE:

2. REZULTATI PLANA NJEGE:

3. EVALUACIJA PROVEDENIH POSTUPAKA U NJEZI PACIJENTA:

4. PREPORUKE ZA KUĆNU NJEGU / MEDICINSKE SESTRE - TEHNIČARA U PORODIČNOJ MEDICINI:

5. SPECIFIČNA ZDRAVSTVENA NJEGA / PREPORUKE:


Urinarni kateter: Stoma:

Toaleta rane / previjanje: Dekubitus:

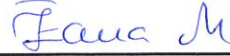
6. ZAKLJUČCI:

7. PODACI O TRANSPORTU PACIJENTA IZ BOLNICE / PREMJEŠTAJU:

Potpis i pečat glavne medicinske sestre - tehničara odjela i br. licence



Potpis i pečat glavne medicinske sestre-tehničara Klinike i br. licence



Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacijskom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).



OJ/KLINIKA: KCUS - Klinika za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju

Ambulanta/Kabinet/Savjetovanište: KCUS - Ambulanta klinike za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju

Broj internog protokola: 1819/22

Datum i vrijeme pregleda: 15.11.2022 11:59

Uputna dijagnoza:

Ime ljekara, ustanove koja upućuje pacijenta:

NALAZ I MIŠLJENJE LJEKARA SPECIJALISTE/SUBSPECIJALISTE

Ime (ime roditelja) i prezime: Prašević (Selman , Jusufović Merka) Džan

Datum i godina rođenja: 05.09.2003

Kratki anamnestički/
heteroanamnestički podaci:

pacijent upućen od strane ortopeda na nastavak FT
liječen na našoj klinici Pogledati otpusno pismo
sada nastavak započetog tretmana
uključen u FT

Datum: 15.11.2022 12:00

M.P.

Dr. Tarik Hajro
doktor medicine

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA U SARAJEVU
KLINIKA ZA FIZIJATRIJU I REHABILITACIJU
Odbjeljenje dijagnostičke i terapijske fizikalne medicinde

dr. TARIK HAJRO
KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA U SARAJEVU
KLINIKA ZA FIZIJATRIJU I REHABILITACIJU

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).



OJ/Klinika:
 Šef OJ/Klinike:
 Glavna med. ses.-teh. OJ/Klinike:
 Sekretar OJ/Klinike:
 Kontakt telefon/fax:
 E-mail:

KCUS - Klinika za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju
 prof.dr.sc. Narcisa Vavra - Hadžiahmetović
 Safeta Beglerović
 +387 33 297 831
 fizijatrija@kcus.ba

Hospitalizacija: Ne hitni prijem

Odjeljenje: KCUS - Klinika za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju
 Klinika za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju

Period: od 22.09.2022 do 01.11.2022
 Broj bol. dana: 40
 Šifra bolesti: I26
 S72
 G57.3

Broj internog protokola: 185/22
 JMB: 0509003170977
 Registarski broj: 1068148830

Status pacijenta: 1 Izliječen
 Šifra operacija:
 Operativni zahvati:

Šifra djelatnosti: 80.20
 Osiguranik: Prašević Džan

OTPUSNO PISMO

Prašević (Selman , Jusufović Merka) Džan
 prezime pacijenta-ice (ime oca, majke) ime pacijenta-ce

2003
 godina rođenja

SARAJEVO
 mjesto prebivališta

Grad Sarajevo

/ KANTON SARAJEVO
 općina/kanton

DIJAGNOZE:

S72 Status post op. fracturae femoris lateris dextri a.m. III.
 G57.3 Paresis nervi peronei lateris dextri
 I26 Status post emboliam pulmonis
 D50.0 Anaemia sideropenica secundaria

PREPORUKE ZA NASTAVAK TERAPIJE:

Atoris tbl a 40 mg 1x1, Cobalamin tbl a 500 mg 1x1, VitaBiome Neuro caps 1x1 tri mjeseca, VitaBiome antioksidant caps 1x1 tri mjeseca, Folaciñ tbl a 5 mg 1x1, Xalerto tbl a 10 mg 1x1 (3 mjeseca).

IZ ANAMNEZE:

Put pacijenta: Pacijent primljen kao premještaj sa Klinike za ortopediju i traumatologiju na stacionarni fizikalni tretman. **Glavne tegobe:** Bol u predjelu desne natkoljenice, ograničena pokretljivost desne noge, pareza lijevog stopala. **Sadašnja bolest:** Pacijent hospitaliziran na Klinici za ortopediju i traumatologiju 02.08.2022. radi povrede desne noge i karlice sa posljedičnim prelomom femura desno. Povredu zadobio padom sa bicikla na dan prijema. Radi verificirane plućne embolije tokom hospitalizacije, operativni tretman realiziran po stabilizaciji stanja. Operativno tretiran 06.09.2022. (Repositio cruenta, osteosynthesis cum plato LCP et clavorum, cum clavo libero). Uključen u program rehabilitacije od 08.09.2022. bez oslonca na operisanu nogu. **Ranije bolesti:** Lična anamneza: Negira alergiju na hranu i lijekove. Nepušač, ne konzumira alkohol. **Porodična anamneza:** Otac hipertoničar. **Socio-epidemiološki status:** Student ekonomije. Živi sa roditeljima u uslovnom stanu.

IZ STATUSA:

Opšti status: Svjestan, orjentisan, komunikativan, srednje osteo-muskularne građe, eupnoičan u miru, afebrilan, sfinktere kontroliše. Hod uz dvije podlaktne štake bez oslonca na desnu nogu. U ASŽ teška ovisnost Barthel index 11/20. **Glava i vrat:** Glava i vrat pravilne konfiguracije. Izlazišta kranijalnih nerava palpatorno bolno neosjetljivi. Vrat slobodan, cilindričan, pokretan u svim smjerovima. **Grudni koš:** Simetričan, respiratorno obostrano pokretan. Perkutorni zvuk sonorani. Auskultatorno disajni šum uredan. Srčani rad ritmičan, zvukovi jasni. Šumove ne čujem. TA 110/80, f 80/min. **Abdomen:** U nivou grudnog koša, palpatorno mekan, bolno neosjetljiv. Jetra i slezena se ne palpaju kao uvećane. Lumbalne lože neosjetljive na grubu sukusiju. **Kičmeni stub:** Kičmeni stub pravilan, pokretan u svim pravcima. Paravertebralna muskulatura, kao i trnasti nastavci kralježaka palpatorno bolno neosjetljivi. **Ekstremiteti:** Na gornjim ekstremitetima nalaz uredan. **DE: Lijeva noga:** Muskulatura normotonična, normotrofična. Mišićna snaga po MMT u prosjeku 4/5, MTR uredni. Nogu održava u AG položaju. Fleksija u lijevom kuku, aktivno i pasivno se izvodi do 70°. Ekstenzija, unutrašnja i vanjska rotacija se izvode u fiziološkim granicama. Kretnje u zglobo koljena i skočnog zgloba u punom obimu pokreta. **Desna noga:** Na natkoljenici lateralno prisutan postoperativni šav dužine cca 25 cm. Uredno zarasta per primam. Muskulatura normotonična i hipotrofična. Fleksiju u kuku izvodi do 1/3 obima pokreta. Fleksija u koljenom zglobu, aktivno i pasivno se izvode do 25°. Inicijalni pokreti u prstima desne noge. GMS oslabljena, po MMT-u 3-/5, za stopalo MMT 2/5. MTR uredno izazivam. Površni senzibilitet oslabljen do ugašen u dermatomima L5 desno. Babinski negativan obostrano.

RADIOLOŠKA DIJAGNOSTIKA:

03.10.2022. RTG pulmo
 18.10.2022. RTG desne natkoljenice

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

19.10.2022. **Klinika za nuklearnu medicinu:** Učinjena je V/P SPECT studija. U desnom plućnom krilu raspored tehnegasa neravnomjeran. Raspored RF inhomogen u apikalnom segmentu. U anterobazalnom segmentu donjeg lobusa hipoperfuzija uz vrlo diskretnu, malog obima hipoerfundiranu areu u posterobazalnom segmentu.

U lijevom plućnom krilu raspored tehnegasa blago neravnomjeran. U području posterobazalnog segmenta donjeg lobusa umjerena, malog obima hipoperfuzija. Zaključak: Scintigrafski korespondirajući subsegmentalni V/P defekti. Bez znakova akutnog pulmonarnog embolizma.

KONZILIJARNI PREGLED:

30.09.2022. **Konzilijarni pregled Neurološka klinika- kabinet za EEG, EMG i TCD /Prim. dr Igbal Kapetanović/** U današnjoj EMNG analizi nađeni neurofiziološki parametri koji upućuju na tešku denervaciju u zoni n. peroneusa i proksimalno i distalno i ztežu u području n. tibialis također i proksimalno i distalno. Nema odgovora na elektrostimulaciju, pa time ni M vala. Predlažem pojačati antiedematoznu terapiju i elevaciju, uz intenzivni fizikalni tretman. Kontrolni EMNG za 6 nedjelja- naručen za 18.11.2022 u 11h. sa uputnicom.

03.10.2022. **Konzilijarni pregled Infektivna klinika /Mr.sci.dr Ilhama Jusufi-Hurić/** Konzilijarni pregled infektologa za pacijenta koji je hospitaliziran na Fizijatriji. Radi se o politraumi. Urađen premještajni bris na SARS COV2 + (ct 33), BAT negativan. Pacijent afebrilan, bez kiseoničke potpore. Terapija simptomatska. Uraditi RTG pulmo i retestirati pacijenta PCR CoV 2, uraditi ABS i potom naša kontrola.

03.10.2022. **Konzilijarni pregled Infektivna klinika /Prim.dr.sci.med.Belma Gazibera/** Ponovni poziv infektologu nakon realiziranog RTG torakalnih organa - nalaz uredan. PCR retestiranje u radu. Pacijent bez potrebe kiseoničkog suporta - Sat 96%. Preporuka/ pacijenta ostaviti u izolatornoj sobi i nastaviti tretman fizijatra. Bez potrebe dodatne terapije od strane infektologa - nastaviti simptomatsku terapiju. Kontrola infektologa po potrebi.

04.10.2022. **Konzilijarni pregled Infektivna klinika /Mr.sci.dr Ilhama Jusufi-Hurić/** Veza sa nalazom od 03.10, RTG pulmo uredan, PCR SARS-CoV 2 +, Dg: COVID 19 infekcija. Terapija simptomatska. Obzirom da nema radiološki verificiranu upalu pluća, Abs zadovoljavajući, serum koagulirao, ne potrebuje kiseoničku potporu, afebrilan ostavlja se na simptomatskoj terapiji i u daljoj nadležnosti fizijatra- Infektolog na dispoziciji u slučaju respiratorne nestabilnosti. Izolirati pacijenta.

18.10.2022. **Konzilijarni pregled Klinika za ortopediju i traumatologiju /Dr. Čamo Husein/** Pacijent ispruža koljeno,plantarnu fleksiju izvodi ,dorzalnu do equinusa 45 st.dalje ne može mada pasivno dorzalna fleksija moguća. Rtg prijelom femura sa slabim znacima zarastanja. Nastaviti fizikalni tretman. Zbog terapije claxana konsultovati pulmologa, sa naše strane nema kontraindikacija da se isključi. Kontrola za 1 mjesec

18.10.2022. **Konzilijarni pregled Klinika za plućne bolesti /Lovrić dr. Ira/** Pacijent od ranije pod kontrolom pulmologa radi - 09.08.2022 VP spectom verifikovane subsegmentne PTE, ordinirana terapija. Sada obavljena konsultacija sa nadležnim ordinarijusom, pacijent uključen u fizikalni tretman, hemodinamski stabilan, obzirom na primjedbu na uputnici, te ranije verifikovanu PTE, molim realizovati kontrolni VP spect pluća i sa pisanim nalazom naša ponovna konsultacija.

21.10.2022. **Kontrolni pregled pulmologa /Dr. Nihad Mustafić, konsultovana mr. sci. dr. Jasmina Mustafić-Pandžić/** Pacijentu prije oko 2 mjeseca V/P spectom verificirana subsegm. PTE. Ranije operisan na ortopediji zbog preloma femura.Proveden terapijski tretman NMH, potom pacijent do danas na protektivnoj dozi Clexana. Negira respiratornu simptomatologiju, ne kašlje, negira bol u grudnom košu. Na pregledu svjestan, orijentisan, afebrilan, eupnoičan u miru, auskultatorno obostrano uredan disajni šum bez popratnih zvučnih fenomena. Bez izraženih edema na donjim ekstremitetima. sO2 97% na sobnom zraku. Dg: St post PTE subsegm. Th: CLEXAN EX. Molim u naredna tri mjeseca u terapiju uključiti Xarelto 10mg 1x1. Kontrola i dalja nadležnost pulmologa Doma zdravlja.

28.10.2022. **Psihološki nalaz i mišljenje /Almedina Baždar, dipl. psiholog/ Prašević Džan, rođen 05. 09. 2003. godine u Sarajevu.** Pacijent hospitaliziran na Klinici za fizijatriju i rehabilitaciju pod dg. St post fract.femoris l.dex. Konzilijarni pregled psihologa realiziran po preporuci dr Tarika Hajre. Osnovni podaci se dobijaju od pacijenta. Živi sa roditeljima. Ima stariju sestru koja zasebno živi. Završio Treću gimnaziju i upisao Ekonomski fakultet. Općenito adaptivna funkcionalnost u skladu sa hronološkom dobi. Voli se družiti s vršnjacima. Trenira triallon. Podaci o bolesti. Pacijent primljen na Kliniku za ortopediju i traumatologiju pod dg Fractura femorsi l.dex, Fractura lineaeris acetabuli anter. l.sin sine dislocata, Fracturaram ischiadicic post.ls.in sine dislocata, Fracturam linearis sacri S5 sine dislocata. Povrede nastale padom s bicikla u toku treninga na Trebeviću. Urađen operativni zahvat. Tokom boravka na navedenoj Klinici bio uključen u suportivni psihološki tretman. Aktuelno uključen u fizikalni tretman. U dobi od oko dvije godine verificirana hemipareza lijevo. Primijenjene tehnike. Intervju, Opservacija: Kratak opis problema. **Tokom razgovora pacijent se žali na sniženo raspoloženje, te prisustvo negativnih misli. Navodi da mu se tokom posljednja tri mjeseca (otkako je u bolnici) nije desilo ništa lijepo. Očekivanje od operativnog zahvata u smislu bržeg oporavka se nisu ostvarila zbog postoperativnih komplikacija.** Pored toga, saznao je da mu je draga prijateljica izvršila samoubistvo što je dodatno utjecalo da se loše osjeća. Opis ponašanja tokom intervju. Kontakt sa pacijentom se spontano uspostavlja i vodi bez poteškoća. Svjestan. Orijetiran u vremenu i prostoru. Orijetiran prema sebi i prema drugim osobama. Urednog misaonog toka. Blago sniženog osnovnog raspoloženja bez većih oscilacija u intenzitetu, po reaktivnom tipu uzrokovano aktuelnom stresnom situacijom i gubitkom. Aktuelno urednog apetita i sna. Negira suicidalne ideje. Razmišlja o oporavku, motiviran je i saraduje sa medicinskim osobljem i potrebnim tretmanskim procedurama.. **Zaključak: Na osnovu aktuelne psihološke opservacije nema indikatora dubljih psihopatoloških odstupanja. U skladu s nalazom obavljen savjetodavni rad. Kontrola psihologa po potrebi.**

LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA:

2.10.2022. Nalaz SARS-CoV-2: Ag-RDT negativan

2.10.2022. Nalaz SARS-CoV-2: real time PCR pozitivan

3.10.2022. **Laboratorijska dijagnostika: Hematologija - Krvna slika s parametrima:** Leukociti L 3.83, Eritrociti 4.55, Hemoglobin 143 g/L, Hematokrit 45 %, MCV 98 fL, MCH 31 pg, MCHC 320 g/L, MPV L 6.1 fL , Trombociti 187, RDW 12.4. **Hematologija - Diferencijalna krvna slika:** Neutrofilni granulociti 2.07, Limfociti L 1.0, Monociti L 0.6, Eozinofilni granulociti 0.07, Bazofilni granulociti 0.04, Neutrofilni granulociti % 53.91, Limfociti % 27.15, Monociti % H 16.05, Eozinofilni granulociti % 1.83, Bazofilni granulociti % 1.06. **Klinička biohemija:** Glukoza 4.9, Urea 4.1, Kreatinin 68, AST 18, ALT 33, CRP 4.3

3.10.2022. **Acidobazni status** pH 7.368, pCO2 5.94 kPa, HCO3-act 25.0, ctCO2(P) 26.4, BE(B) -0.2, PO2 L 7.00 kPa, SO2 L 86.9, tHb H 18.4

03.10.2022. Nalaz SARS-CoV-2: real time PCR pozitivan

07.10.2022. Nalaz SARS-CoV-2: Ag-RDT negativan

07.10.2022. Nalaz SARS-CoV-2: real time PCR pozitivan

10.10.2022. Nalaz SARS-CoV-2: real time PCR negativan

31.10.2022. **Laboratorijska dijagnostika: Hematologija - Krvna slika s parametrima:** Leukociti 6.42, Eritrociti 4.84, Hemoglobin 155.0, Hematokrit 46.30 Trombociti (PLT) 269, **Klinička biohemija:** INR 0.9, APTT 27.5 sec.

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

EPICRISIS:

Pacijent liječen na Klinici za fizijatriju i rehabilitaciju kao premještaj sa Klinike za ortopediju i traumatologiju, nakon povrede desne noge i karlice sa posljedičnim prelomom femura desno. Po prijemu se uključi u adekvatan program kinezi i elektroterapije. U toku hospitalizacije pacijent bio u izolaciji zbog pozitivnog nalaza na SARS COVID-19 (2.10.2022.), te se u vremenskom periodu infekcije privremeno isključi iz fizikalnog tretmana. Nakon negativnog PCR testa, ponovo uključen u fizikalni tretman 14.10.2022. U toku hospitalizacije praćen od strane infektologa, pulmologa i psihologa. Nakon provedenog fizikalnog tretmana, nastupilo je subjektivno i objektivno poboljšanje, za lijevu nogu: ojačana mišićna snaga za 1 ocjenu, po MMT-u 5/5. Desna noga: GMS ojačana za 2 poena, po MMT-u 4/5. Aktivno fleksiju u zglobu kuka izvodi do punog obima pokreta, a fleksiju u koljenom zglobu izvodi do 95°. Desno stopalo: Aktivno izvodi plantarnu fleksiju u punom obimu pokreta, a dorzalnu fleksiju izvodi do polovine amplitude pokreta, dok pokrete u palcu ne izvodi. GMS oslabljena, po MMT-u 2/5. Barthel index na otpustu 14/20 što ukazuje na umjerena ovisnost. Hod sa touchdown osloncem sa potpazušnim štakama.

PREPORUKE I DALJE KONTROLE:

Preporučuje se nastaviti sa naučenim vježbama u kućnom programu. Postupiti po preporuci ortopeda i neurologa. Kontrolni EMNG 18.11.2022 u 11 h sa uputnicom na Neurološkoj klinici. Kontrola ortopeda za mjesec dana. Povremena kontrola APTT i INR-a u nadležnom Domu zdravlja.

Odjeljni ljekar

Dr. Tarik Hajro doktor medicine

Šef odjeljenja

Mr.sci.dr Slavica Šakota-Marić

Šef OJKlinike

prof.dr.sc. Narcisa Vavra - Hadžiahmetović

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA U SARAJEVU
KLINIKA ZA FIZIJATRIJU I REHABILITACIJU

Originalni dokument je sačinjen u elektroničkom obliku u Centralnom zdravstvenom informacionom sistemu Kantona Sarajevo. Prikazani podaci na štampanom primjerku predstavljaju kopiju elektronskog dokumenta sačinjenog u skladu sa Odlukom o vođenju medicinske dokumentacije u elektronskom obliku u okviru Centralnog informacionog sistema ("Službene novine Kantona Sarajevo" 47/20).

