

МБАЛ „Св.Иван Рилски“ ЕООД гр. Елхово - отделение по хемодиализа

Епикриза

на

Христо Милчев Христов роден на 17 08 1980г. гр. Тополовград
ул. „М.Палаузов“ №4 ЕГН : 8008179068
лк. № 178423007 изд. на 23 10 2001г.

Dg. Гломерулонефритис хроника .ХБН гр. IV Анемия и хипертония реналис.
Ренална остео дистрофия. Периодична хемодиализа.

От анамнезата : Касае се за млад мъж при който от 1998г. е констатирана бъбречна недостатъчност с хистологично типизиране на заболяването. Лекуван многократно в специализирани нефрологични клиники с бързо прогресиране на бъбречната недостатъчност въпреки медикаментозното лечение на заболяването и всичките му усложнения. В началото на 2006г. стойностите на остатъчните азотни тела значително нарастват той отпада появява се задух съзнанието му постепенно се замъглява и в състояние на уремия и прекома постъпва на лечение в I- во ВО на МБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕООД гр. Елхово- където по спешност е включен на хемодиализно лечение. След овладяване на състоянието му и преценка на остатъчният резерв на функциите на бъбреците пациента е включен на периодична хемодиализа и е направена AV фистула в процес на зреене.

Анамнестично- майката на пациента е на диализно лечение от 1996г.

От статуса: Мъж в задоволително общо състояние ориентиран за време място и собствена личност. Заема активно положение в леглото . Нормална охраненост. Кожа и видими лигавици бледо розови . Език с лик белезникав налеп.

Белодробна система: Нормостеничен гръден кош ,двете половини вземат еднакво участие в дишането, ясен перкуторен тон запазена респираторна подвижност.

Сърдечно съдова система: Сърце умерено разширено повече на ляво ,ясни тонове ритмична дейност.RR 185/ 105

Храносмилателна система: Черен дроб не се опипва, няма оплаквания.

Отделителна система: Бъбреците ехографски са повишена ехогенност и напълно заличени пирамидални структури , умерена хидрокаликоза. Диуреза за 24h около 1000ml . Седимент оскъден ед. еритроцити и левкоцити-опалисценция

Ендокринна система: Няма отклонения, не съобщава анамнестично за оплаквания в тази насоченост.

Кръв и кръвотворна системи: Микроцитна хипохромна анемия. Далак - неуголемен.

Хемодиализна тактика: На пациента има осигурена AV фистула на лява предмишница в период на разработване . Провежда се трикратно седмично

диализно лечение с обща продължителност 12h. Начално инициално хепаринизиране нискомолекулен хепарин –Clivarin 0.6ml.. Болният има добър толеранс към диализното лечение. в междудиализните периоди наддава около 2-3 кг. които отдава без проблеми. Поддържа високи стойности на кръвното си налягане.

Качество на децурацията:

ИЗСЛЕДВАНЕ:	ПРЕДИ ДИАЛИЗА :	СЛЕД ДИАЛИЗА:
Ur	37.6	8.9
Cr	867.4	321.2
Ca	2.25	2.30
P	1.76	0.88

Медикаментозно лечение: Хипотензива, ИКЕ, жлезни препарати , еритропоетин, деривати на vit.D, антиагреганти.

11 05 2007г. гр. Елхово

нач. хемодиализа: /.....*D.M.*...../

Д-р **Димитър Маринов**
Специалист вътрешни болести и нефрология

