

Körházi
Klinikai **Zárójelentés**

Körház (klinikai):		Felvétel:	Elbocsátás:	Osztálynapló sz.		
Osztály:		Időpontja:		Törzskönyvi sz.		
A beteg neve:		19. 89.	19. 89.	8778/89.		
A beteg neve:		05. hó 23. n.	06. hó 30. n.	Kimeno sz.		
A beteg neve:		kora:	foglalkozása:			
A beteg neve:		73.08.16.	tanuló			
Korisme: Hypermetropia c.ast.St.p.op.c.strab. o.u. Intermedier uveitis l.s.						
Vizsgalati eredmények						
A vizsgálat	kelte	lelete	A vizsgálat	kelte	lelete	
Vizelet		Fs: 1017 pH: 5 feh., cuk., ac. Ø UBG: norm. Ül: semmi kóros	Szeklet			
Vérsejt-süllyedés		2 mm/ó	Testsúly felvételnél:	kg	elbocsátaskor:	kg
Köple-ment		neg.	Röntgen, EKG, Krogh str. leletek, szemak. (A vizsgálatok időpontját is meg kell jelölni!)			
Vérkép		Hgb: 10,2 mmol/l Htk: 0,50 vvs.sz: 5,5 fvs.sz: 6,1 tromb.sz: 204 prtrombin: 78 %	Kvali vérkép: Pálca: 4 Karéjozott: 58 Eo: 4 Mo: 2 Ly: 32 Alv.idő: 8' 00'' Vérz.idő: 1' 00'' Kreat: 88 umol/l K-N: 5 mmol/l Glukóz: 4,5 mmol/l Góc.vizsg: neg. Toxoplasma: neg., Brucella komplementkötés: neg., ELISA : neg., Leptospira aggl. lysis: neg. Brucella enterc. neg. Leptospira vizsg: folyamatban			
Vernyomas		100/60 Hgmm				
Köpet						
Proba-reggeli						

Röntgen stb. leletek folytatása:	
Felvételkor:	Távozáskor:
V= +2,5Dsph=+2,0Dcyl ax.100°=1,0 kml.ünj.fé 5m.loc.jó	V= idem sü./+2,5D=2,0Dcyl 80° 0,15
Egyéb lényeges fizikális eltérések, szakorvosi leletek:	Alkalmazott gyógymód: Mydrum, Scopolamin, Neomycin, Ultracortenol, Di-Adreson sc., Hydrocortison sc., 10 ml C.vit. A.vit, Polybé, Rutascorbin, Oradexon, KCl, Indometacinum, Semicillin,
<p>Epikrizis: A beteg anamnesisében 5 éves korában végzett strabizmus elleni műtét szerepel. Jelenleg az egyébként is kissé gyengébb visusu bal szem felvétele előtt 4 nappal észre- vett nagyfoku látásromlása miatt kivizsgálásra utalták be osztályunkra. Felvételkor békés elülső segment mellett difuz üvegtesti borusságot és emiatt vizsgálhatatlan fundust találtunk. Felszívató és gyulladáscsökkentő kezelés mellett</p> <p>Epikrizis: néhány napig az üvegtesti borusság tovább fokozódott, és alul nasalisan a periférián beemelkedő, szürkés-fehér gyulladós /pars planitises/ góccok jelentek meg. Ezt követően nagy dózisú steroid kezelést kezdtünk, mely mellett az üvegtest fokozatos feltisztulását észleltük, de fundusa még mindig nem vizsgálható. A steroid leépítése és a periféria ismételt átnézése után esetleg kryopexia szóba jön. Jav.th: 2-án 4 tbl, 5-én és 8-án 3 tbl, 11-én és 14-én 2 tbl. Oradexon 1 Kalium-R tbl-val, 1 hét múlva kontroll osztályunkon.</p>	

A doki uorve

Kerepestarcsa, 19 89. év 06. hó 30. nap.

Dr. Gonda Gyula Dr. Széll Katalin

osztályvezető főorvos osztályos orvos