

# Procvičování: Akutní nekróza pankreatu/vstupní informace

## Informace dostupné v 15.42

### MA

Přichází pro bolest v epigastriu – v minulosti mikroperforace jícnu (hospitalizována v nemocnici xxx)

### AA

neguje

### OA

- St. p. apendektomii před 11 lety
- Před 3 měsíci hospit. v nem. xxx pro mikroperforaci distálního jícnu (5 dní na JIP), etiologie neznámá (ve stravě ryba), dle předběžné propouštěcí zprávy podáván Augmentin®, Diflucan®, *omeprazol*, Cerucal®

### FA

Cilest® (*ethinylestradiol*, *norgestimát*), jiné neužívá

### RA:

sestra i matka mají poruchu metabolismu lipidů, sestra (21 let) se léčí s DM na inzulinoterapii, matka (50 let) měla problémy se slinivkou a žlučníkem, má také DM na inzulinoterapii, otec 54 let má epilepsii, děti nemá

### GA

menzes od 15 let pravidelně 28/4, menzes nyní, těhotenství 0, gynekologicky bez obtíží, menstruační krvácení spíše slabší

### SPA

svobodná, žije sama, pracuje jako asistentka

### Abusus

nekouří, alkohol příležitostně

### NO

V lednu byla pacientka hosp. pro mikroperforaci distálního jícnu. Po dimisi byla bez obtíží, až v posledních dnech pocit „těžkého žaludku“; dává do souvislosti s pracovním vypětím. Od včerejšího dopoledne (11. 4.) trvalá bolest v epigastriu, která postupně propaguje do zad a nyní i do levého boku. Současně však také menses. Protože se příznaky podobají těm při mikroperforaci jícnu, byla dnes vyšetřena v nem. xxx na chirurgické ambulanci, USG břicha bez volné tekutiny či vzduchu v dutině břišní, a odeslána na spádovou internu naší nemocnice k vyšetření horní části trávicího traktu. Jedla naposledy 11. 4. kolem poledne, pila naposledy 12. 4. kolem 8.00 hod. Dodatečně udává, že za poslední rok přibrala cca 10 kg.

## Status praesens

- Anxiózní, orientovaná, spolupracující, axilární teplota 36,5 °C, TK 130/85 mmHg, saturace O<sub>2</sub> nativně 98 %.
- Akce srdeční pravidelná, ozvy 2, ohraničené, dýchání sklípkové, čisté.
- Břicho palpačně bolestivé v epigastriu, poklepově vzdušnější, peristaltika poslechově obleněná.
- Tapottement bilaterálně negativní.
- Dolní končetiny bez otoků a bez známek hluboké žilní trombózy.
- Orientační neurologický náález v normě.

### 1 Augmentin® je:

- ☐ Amfotericin a sůl kys. klavulanové.
- ☐ Ampicilin a amoxicilin.
- ☐ Amoxicilin a sůl kys. klavulanové.
- ☐ Aminopenicilin a inhibitor β-laktamázy.

### 2 Diflucan® (*flukonazol*) patří mezi:

- ☐ azolová antimykotika
- ☐ polyenová antimykotika
- ☐ systémová antimykotika
- ☐ β-laktamová antibiotika

### 3 Omeprazol

- ☐ se používá při léčbě peptického vředu a gastrointestinálního refluxu.

- ☐ se používá při léčbě Zollinger-Ellisonova syndromu.
- ☐ je inhibitor protonové pumpy.
- ☐ se používá pro eradikaci bakterie *Streptococcus pyogenes*.

**4** Účinná látka Cerucalu® je:

- ☐ *atropin* – parasympatolytikum.
- ☐ *manitol* – osmotické projímadlo.
- ☐ *domperidon* – blokátor D<sub>2</sub>-receptorů.
- ☐ *metoklopramid* – blokátor D<sub>2</sub>-receptorů.

**5** Cilest® (*ethinylestradiol, norgestimát*) je:

- ☐ estrogen-gestagenní antikoncepční přípravek.
- ☐ přípravek pro substituci hypofyzárních hormonů.
- ☐ gestagenní antikoncepční přípravek.
- ☐ lék proti zvracení.

Submit

**← Zpět na stránku Kazuistika akutní nekrózy pankreatu**

**Pokračovat na Diferenciálně diagnostická  
rozvaha →**