

AMBULANTNÍ ZPRÁVA

Dg.:

C343 – Zhoubný novotvar průdušky – bronchu a plíce – dolní lalok, bronchus nebo plíce l. sin..

St.p. resekci, patol. pT2b pN0, uzliny 0/9, cM0, resekce R0, G2, stadium IIA.

PD-L1 TPS 30 %.

OA:

Arteriální hypertenze, hypercholesterolémie, fibrilace síní, depresivní porucha.

FA:

Agen 5 mg 0-0-1, Rosucard 10 mg 0-0-1, Pradaxa 150 mg 1-0-1, Trittico AC 150 mg 0-0-1/2.

SA:

Žije se synem. Kontaktní osoba syn Roman Hájk, tel. 606 126 433.

NO:

Pacientka 63 let, odeslána z MDT k posouzení adjuvantní onkol. léčby. Dokumentace a závěr MDT probrány, indikována pooperační CHT. ECOG 1.

Subj.:

Bez akutních obtíží, dýchání subjektivně bez zhoršení, bolesti neudává. Příjem stravy zachován.

Obj.:

Při vědomí, orientovaná, spolupracuje. Dýchání klidné, bez známek dechové tísně.

Operační jizva klidná, bez známek zánětu. Břicho měkké, nebolestivé.

Výška 172 cm, váha 93 kg, BSA 2,11 m².

Plán léčby:

Adjuvantně cisplatina 80 mg/m² + vinorelbin 25 mg/m², D1 a D8 á 21 dní, celkem 4 cykly.

Zahájení plánováno dne 30. 12. 2024.

S pacientkou probrán cíl adjuvantní léčby, průběh aplikací i možné NÚ, zejména nevolnost, únava, pokles KO a riziko infekce. Poučena o nutnosti hydratace a kontrol laboratoře.

Léčbě rozumí, souhlasí.

Doporučení:

Před aplikací KO, biochemie vč. renálních funkcí, dle výsledků potvrzení podání CHT.

Objednání k léčbě domluveno.

Při teplotách, zhoršení dechu či jiných výrazných obtížích kontaktovat pracoviště, nečekat na plánovanou KO.

Další kontrola za 3 týdny.

V Ostravě dne 16. 12. 2024

MUDr. Vladimír Kučera, Ph.D. / VK

Syntetický dokument – smyšlený pacient (nor_synth, Rakathon 2026)