



Nazwisko i imię: **Wichrowski Czesław Zygmunt**  
Data urodzenia: **1948-02-26** Wiek: **76** Płeć: **Mężczyzna**  
PESEL: **48022611572**  
Adres: **83-115 Brzeźno Wielkie ul. SZKOLNA 8**  
Dane przyjęcia: **2024-07-16 08:18** do **2024-07-16 08:19** Biuro Obsługi Pacjenta  
Przebywał(a): **2024-07-16** do **2024-07-17** Oddział Kardiologii

tel 509403701  
F.09

**ROZPOZNANIE:**

Przewlekły zespół wieńcowy. Kwalifikacja do CABG  
PCI Cx + DES (25.06.2024 r.).  
Nadciśnienie tętnicze samoistne.  
Napadowe nawracające migotanie przedsionków.  
I25.0 Choroba serca i naczyń krwionośnych w przebiegu miażdżycy  
I10 Samoistne (pierwotne) nadciśnienie  
I48 Migotanie i trzepotanie przedsionków

**WYNIKI BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH I KONSULTACJI:**

**Wykonane badania diagnostyczne:**

**2024-07-17 Badanie EKG z 12 lub więcej odprowadzeniami (z opisem) (89.522)**

Rytm zatokowy 60/min RBBB

Agnieszka Kowalska-Siczek *Lekarz*, NPWZ: 3569885

**Wykonane badania laboratoryjne:**

**2024-07-16 Glukoza w surowicy**

Glukoza 95 mg/dl [70 - 99] Wynik autoryzował(a): mgr Kamila Szczepańska (nr diagnosty: 04355)

**2024-07-16 Grupa krwi i Rh**

Grupa krwi O Czynniki Rh RhD+ (dodatni) P/c odporn. NIE WYKRYTO Potwierdzony badaniem o nr 2677/G/24-2020523081, z dnia 25-06-2024 Wynik autoryzował(a): mgr Urszula Słowik (nr diagnosty: 06126)

**2024-07-16 Kreatynina w surowicy**

Kreatynina 1,12 mg/dl [0,7 - 1,5] Wynik autoryzował(a): mgr Kamila Szczepańska (nr diagnosty: 04355)

**2024-07-16 Lipidogram**

Cholesterol 158 mg/dl [130 - 200] HDL 61 mg/dl LDL 74 mg/dl [< 135] TGL 115 mg/dl [40 - 160] Wynik autoryzował(a): mgr Kamila Szczepańska (nr diagnosty: 04355)

**2024-07-16 Morfologia krwi (pełna)**

\* Krwinki białe WBC 8,90  $10^3/??$  [4 - 10] NEUT 6,33 H  $10^3/??$  [2,5 - 5] NEUT% 70,9 % [46 - 75] LYMPH 1,95  $10^3/??$  [1,5 - 3,5] LYMPH% 21,8 % [20 - 45] MONO 0,40  $10^3/??$  [0 - 0,9] MONO% 4,5 % [0 - 12] EOS 0,23  $10^3/??$  [0 - 0,7] EOS% 2,6 % [1 - 5] BASO 0,02  $10^3/??$  [0 - 0,2] BASO% 0,2 % [0 - 2] \* Krwinki czerwone RBC 4,61  $10^6/??$  [4,2 - 5,5] HGB 13,6 L g/dl [14 - 18] HCT 40,6 % [40 - 54] MCV 88,0 fL [80 - 98] MCHC 33,4 g/dl [32 - 36] MCH 29,4 pg [27 - 32] RDW 14,6 % [11,5 - 15,5] \* Płytki krwi PLT 237  $10^3/??$  [130 - 440] MPV 9,2 fL [6 - 10] Wynik autoryzował(a): mgr Kamila Szczepańska (nr diagnosty: 04355)

**2024-07-16 Troponina HS**

Troponina THS 0,012 ng/ml [< 0,014] Wynik autoryzował(a): mgr Kamila Szczepańska (nr diagnosty: 04355)

**ZASTOSOWANE LECZENIE:**

Oddział Kardiologii

Acard Plavix Polprazol Romazic Tensart Beto ZK Espiro

**Wykonane zabiegi:**

**2024-07-16 Koronarografia z użyciem dwóch cewników (88.56)**

PROTOKÓŁ Z ZABIEGU



Pomiar cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego (FFR)

Nr zabiegu: 1363 /2024

Operator: prof. dr hab. n. med. Marek Kosiński

Dostęp: tętnica promieniowa prawa

Cewniki: JL3,5 5F, JR4,0 5F, AR1,0 6F Prowadzący

Ilość kontrastu: 60 ml

Czas skopii: 12 min.

Dawka: 1130 mGy

**KORONAROGRAFIA:**

LM: zmiany przyścienne

LAD: zwapnienia, w LAD prox ostialne zwężenie 80%, w LAD med dwa zwężenie 80% i 70%

Cx: w Cx prox drożny stent, bez restenozy

AL: zwężenie od ostium 60-70%

RCA: naczynie dominujące ze zmianami przyściennymi, w RCA med zwężenie 60%, w RCA dyst w crux cordis zwężenie 50%

Pomiar FFR w RCA po podaniu 300 ug adenozyiny i.c. - 0,87

Uwagi: niekorzystna do PCI anatomia LAD prox, dobry (szeroki i niezmiądzycowany) obwód LAD

Kwalifikacja po koronarografii: planowana konsultacja kardiochirurgiczna i kwalifikacja do CABG (grafty do LAD i AL lub leczenie hybrydowe - LIMA - LAD i PCI AL)

Wykonawca: Marek Kosiński, Lekarz, NPWZ: 1743042

**2024-07-16 Pomiar cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego (FFR) (89.692)**

Wykonawca: Marek Kosiński, Lekarz, NPWZ: 1743042

### **EPIKRYZA:**

**Oddział Kardiologii**

76-letni obciążony schorzeniami przewlekłymi wymienionymi w rozpoznaniu, został przyjęty celem kolejnego etapu leczenia inwazyjnego choroby wieńcowej. Przy przyjęciu pacjent w stanie dobrym, bez stenokardii, bez cech jawnej niedomogi krążenia. W dniu 16.07.2024 wykonano koronarografię LM: zmiany przyścienne LAD: zwapnienia, w LAD prox ostialne zwężenie 80%, w LAD med dwa zwężenie 80% i 70% Cx: w Cx prox drożny stent, bez restenozy AL: zwężenie od ostium 60-70% RCA: naczynie dominujące ze zmianami przyściennymi, w RCA med zwężenie 60%, w RCA dyst w crux cordis zwężenie 50% Pomiar FFR w RCA po podaniu 300 ug adenozyiny i.c. - 0,87

Niekorzystna do PCI anatomia LAD prox, dobry (szeroki i niezmiądzycowany) obwód LAD. Zaplanowano konsultację kardiochirurgiczną i kwalifikację do CABG (grafty do LAD i AL lub leczenie hybrydowe - LIMA - LAD i PCI AL). Okres hospitalizacji przebiegał bez powikłań. Wypisany w stanie dobrym, po kontroli miejsca nakłucia tętnicy promieniowej, z zaleceniami

Wpisujący: Agnieszka Kowalska-Siczek Lekarz, NPWZ: 3569885

### **ZALECENIA:**

**Wystawiono e-skierowanie Do poradni specjalistycznej (leczenie). Data wystawienia: 17-07-2024. KOD: 6223**

1. Leki: Pacjent poinformowany o możliwości wystąpienia działań niepożądanych stosowanych leków oraz o konieczności ich regularnego stosowania. Proszę nie odstawiać leków samodzielnie, bez konsultacji z lekarzem.

Polprazol 20mg	1tab rano
Xarelto (Bevimlar) 20mg	1tab rano
Romazic 40mg	1tab wieczorem
Tensart 160mg	1tab rano
Adipine 5mg	1tab wieczorem
Espiro 25mg	1tab w południe
Milurit 100mg	1tab rano
Metocard 50mg	poł tab rano, poł tab wieczorem
Finxta 5mg	1tab rano
Uprox XR 0,4mg	1tab wieczorem
Kalipoz	1tab rano, 1tab wieczorem
Memotropil 1,2g	1tab rano
Plavix 75mg	1tab rano do 25.12.2024



2. Kontrola u lekarza POZ w ciągu 7 dni od daty wypisu.
3. Okresowa kontrola w Poradni Kardiologicznej .
4. Odpowiednie nawadnianie organizmu ( około 2 l. dziennie ) .
5. Profilaktyka przeciwmiażdżycowa: 1. dieta przeciwmiażdżycowa, 2. zakaz palenia papierosów,
6. Badania laboratoryjne zgodnie z wytycznymi; konieczna kontrola morfologii, elektrolitów, kreatyniny, transaminaz.
7. Proszę zgłosić się na konsultacje Szpital Wejherowo Oddział Kardiologii pod katem kwalifikacji do CABG ---dni robocze od wtorku do piatku godzina 10.00-12.00 z dokumentacja kardiologiczną i płytka ICD z koronarografi

Pacjent szczegółowo poinformowany o stanie zdrowia, procesie diagnostyczno -terapeutycznym, możliwych skutkach terapii oraz o konsekwencjach zaprzestania leczenia, poinformowany również o działaniach niepożądanych leków. W trakcie hospitalizacji miał możliwość zadawania pytań, uzyskał zrozumiałą, wyczerpującą odpowiedź.

Wpisujący: Agnieszka Kowalska-Siczek Lekarz. NPWZ: 3569885

*Agnieszka Kowalska-Siczek*  
*3569885*  
Agnieszka Kowalska-Siczek  
Lekarz  
NPWZ: 3569885


NPWZ: 3569885

Kierownik oddziału lub lekarz przez niego upoważniony

Wydano wskazówki pielęgniarские,  
Potwierdzam odbiór wypisu wraz z dokumentacją

Czytelny podpis

# WYNIK BADANIA GRUPY KRWI

Nazwa jednostki wykonującej badanie   <p><b>KOCIEWSKIE</b> CENTRUM ZDROWIA</p> <p>Kociewskie Centrum Zdrowia Sp.z o.o 000000024254 - Szpital Św. Jana - 01 ul. dr Józefa Balewskiego 1 <b>Pracownia Serologii</b> (VIII - 7130; VII - 062) 83-200 Starogard Gdański Reg. 220926678, tel. 58 56-230-31</p>	Wynik badania grupy krwi: <input checked="" type="checkbox"/> potwierdzony (1)  <input type="checkbox"/> niepotwierdzony (2)	Data i godzina pobrania próbki: <p style="text-align: right;">16-07-2024 11:00</p> Data i godzina przyjęcia próbki do badań: <p style="text-align: right;">16-07-2024 11:22</p>				
Nr badania: <b>2992/G/24</b> Data badania: <b>16-07-2024</b>	Nazwa jednostki kierującej na badanie: <b>Oddział Kardiologii</b> <b>Kardiologia</b> Lekarz: Koziński Marek					
Badanie poprzednie: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">nr</td> <td style="padding: 2px;">2677/G/24</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">data</td> <td style="padding: 2px;">25-06-2024</td> </tr> </table>	nr	2677/G/24	data	25-06-2024	SID próbki: <b>2020522242</b>	
nr	2677/G/24					
data	25-06-2024					

**Dane pacjenta:**

Nazwisko i imię: **Wichrowski Czesław Zygmunt**

**WYNIK DLA PACJENTA**

Numer PESEL: **48022611572**

Data urodzenia: **26.02.1948**

Płeć:  MĘŻCZYZNA

KOBIECIA

*Jeżeli pacjent NN - numer księgi głównej lub niepowtarzalny numer identyfikacyjny ID:*

Grupa krwi pacjenta: **O RhD+ (dodatni)**

Przeciwciała odpornościowe do antygenów krwinek czerwonych: **NIE WYKRYTO**

Badanie wykonano metodą: automatyczną (IH-500), mikrokolumnową firmy BIORAD.

Badanie wykonał: **Ewa Rohde**

*Ewa Rohde*  
st. technik analityk

Wynik autoryzował: **mgr Urszula Słowik**

*mgr Urszula Słowik*  
06126  
DIAGNOSTA LABORATORYJNY  
specjalista  
laboratoryjnej transfuzjologii  
medycznej

Data i godzina wydruku: **16-07-2024 12:52**

- (1) Wynik badania grupy krwi potwierdzony – wydany na podstawie wykonania dwóch oznaczeń z dwóch próbek krwi pobranych od tego samego pacjenta w różnym czasie.
- (2) Wynik badania grupy krwi niepotwierdzony – wydany na podstawie wykonania jednego oznaczenia.

Michrowski, Czesław

ID:

Data ur.:  
lat,

16-Lip-2006:59

Rytm kom: 60 /min  
Odstęp pR: 280 ms  
Czas QRS: 158 ms  
QT/QTc: 123/424 ms  
Ośie P-R-T: 73 -35 -16  
sr. RR: 988 ms  
QTcB: 425 ms  
QTcF: 424 ms

dr med. hab. Czesław Michrowski

Lidia Cierniakowa

RYTM ZATOKOWY Z BLOKIEM P-K I STOPNIA Z LICZNYMI PRZEDCZESNYMI PUKUJENIAMI KURACZYMI  
PATOLOGICZNY LEJDOGRAM (S QRS < -30)  
NIESPECYFICZNY BLOK PRZEWODNICTWA ŚRODKOWEGO (130+ MS CZAS QRS)  
NIEPRAWIDŁOWE EKG

OPIS NIESPRAWNIONO

