
PRIMER, ANA

GLAVNA ULICA 1,
1000 LJUBLJANA
1. 1. 2024

Matični indeks: **100000**

Napotni zdravnik: **Janez Novak**

Datum sprejema: **1. 1. 2024**

ANAMNEZA:

Gospa prihaja zaradi izbokline v levih dimljah, ki je nastala pred 2 tednoma ob telesnem naporu. Pred nekaj leti je utrpela manjši miokardni infarkt, ima vstavljena 2 stent-a. Redno jemlje antilipemik, acetilsalilno kislino, dapagliflozin. Prebavo ima sicer redno, v zadnjem obdobju opaža ožje blato. Planiran je UZ trebuha, kolonoskopije še ni imela.

STATUS:

Normosomne konstitucije.

Trebuhanje uplahnjeno, mehak, na otip rahlo boleč, ne tipam rezistenc. Ob napenjanju se v levih dimljah izboči za manjšo pest velika kila, ki je mehka ter v celoti reponibilna. Desno je ingvinalno predel oslavljen, jasnega izplaznjenja kile ob napenjanju kile ne ugotavljam.

Ob rektalnem pregledu perianalno ni posebnosti, na doseg prsta na sluznici rektuma ne zatipam rezistence.

TERAPIJA:

Glede dimeljske kile se s pacientko pogovoriva in odloči se za operativno korekcijo.

Pacientki razložimo naravo bolezni oz. poškodbe in njen naravni potek.

Predstavimo možnosti zdravljenja, odločiva se za operacijo. Potek operacije, pooperativno rehabilitacijo in možne zaplete razložim, z njimi se strinja. Operacija bo v okviru dnevnega hospitala - hernioplastika levostranske dimeljske kile v lokalni anesteziji.

Pacientko uvrstimo v čakalno vrsto za operacijo pod redno.

Predoperativno bo potrebno opraviti tudi pregled pri anesteziologu, izdamo e-napotnico.

Danes izpolnimo in priložimo vse potrebne predoperativne obrazce ter izdamo e-napotnico za sprejem. O datumu posega bo pacient obveščen po telefonu.

Z acetilsalicilno kislino (Aspirinom) glede na vstavljen stent ne sme prenehati.

Glede na anamnezo ožjega blata predlagam, da opravi kolonoskopijo, izdam eNapotnico pod hitro.
