

Izziņa - epikrīze no stacionāra slimnieka kartes Nr.8056.14

Slimnieka vārds, uzvārds: **NIINA KRASNOVA**
Personas kods: 200340-10708
Vecums: 74 g.
Dzīves vieta: Rīga, Ūnijas iela 24, dz.62
Darba vieta: Pensionāre
Iestājās: 12.09. 2014.g.
Izrakstās: 3.10. 2014.g.

NOSŪTA: Ģimenes ārste Tatjana Čehlova

KLĪNISKĀ DIAGNOZE:

Primāra arteriāla hipertensija III pakāpe, ļoti augsta riska.
Aortālā vārstuļa viru un mitrālā vārstuļa gredzena kalcinoze.
Viegla aortas atveres stenoze un mērena aortāla insuficiences.
Viegla mitrālā vārstuļa insuficiences.
Kambaru un supraventrikulāra ekstrasistolija.
Hroniska sirds mazspēja I FK.
Hroniska hipertensīva encefalopātija.
Aortas, galvas smadzeņu artēriju ateroskleroze.
Angiogenā nefroskleroze.
Mērena hiperholesterinēmija (medikamentozī korigēta).
Hronisks autoimūns tireoidīts, vairogdziedzera mezgli, eutireoze.
12.pirkstu zarnas čūla stabilas remisijas fāzē.
Aknu steatoze.
Kreisās nieres parapelvekāla cista.
Adipozitāte I.
Glikozes tolerance traucējumi.
Dzemdē un piedēkļu amputācija (1994.g.).
Mugurkaula kakla, krūšu un jostas daļas spondiloze, L4 skriemeļa ķermeņa hemangioma un pseidoanterolistēze ar epizodisku cervikalģiju, torakalģiju un hronisku lumbalģiju.
Abu pēdu pirmo pirkstu deformējoša artroze ar valgusa deformāciju.
Abu acu katarakta.
Glaukoma I (medikamentozī kompensēta).

PIELIETOTĀ ĀRSTĒŠANA:

Noliterax, Moxonidin, Nebilet, Lercapin, Sorvasta, Cardura XL, Sermion, Timolol, Catarhrom oftan.

REKOMENDĀCIJAS:

Izvairīties no fiziskām un psihoemocionālām pārslodzēm.
Necelt un nenēsāt smagus.
Izslēgt asas dinamikas un ilgstošas statiskas slodzes uz mugurkaulu.
Naktīs gulēt ortopēdiskā matrača un ortopēdiskā spilvena.
Regulāri nodarboties ar vieglu ĀFK.
Diētā ierobežot vārāmā sāls un dzīvnieku tauku daudzumu, produktus bagātus ar holesterīnu.
Nelietot cukuru, saldumus, baltmaizi, saldus augļus, medu.
Regulāri kontrolēt asinsspiedienu, pulsu (paškontrolē). Dinamikā pēc 3-6 mēnešiem kontrolēt asins anal. uz lipīdu spektru, glikozes, glikozēta Hb līmeni as.
Pēc viena gada atkārtot EHO-EKG, veikt veloergometriju.
Kontrolēt acu spiedienu.
Atrasties ģimenes ārsta, kardiologa, neirologa un okulista uzraudzībā.
Turpināt lietot ilgstoši:

Noliterax 10/2,5 mg 1 x dienā no rīta.

MoxonidinHexal 0,2 mg no rīta un 0,4 mg vakarā (vai Tepaxum 1mg 2x).
Concor 5 mg no rīta. (nebelet).
Lercapin 20 mg pēcpusdienā.
Cardura XL 4 mg uz nakti.
Sorvasta 10 mg uz nakti.
Thrombo ASS 100 mg 1 x dienā pēc ēšanas.
Oftan Catachrom pilieni 1 pil. 2 x dienā katrā acī.
Timolol pilieni 0,5% pa 1 pilienam 2 x dienā katrā acī.
Kursa veidā 2 mēnešus lietot Sermion 10 mg 2 x dienā no rīta un vakarā.

Dienas stacionāra izmeklējumus skat. pielikumā.

Ārstējošais ārsts:

Nodaļas vadītājs:

KARDIOLOGS
Aleksandrs Umņovs
p.k. 180856-10120

dr. Umņovs

dr. Joffe

Diktēts..3.10. 2014.g.
Uzrakstīts..3.10. 2014.g.
Dat. operat. Čivkule.