Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu kod 000000018579
Światowe Centrum Słuchu - Szpital Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu
ul. Mokra 17, 05-830 Kajetany
Klinika Oto-Ryno-Laryngochirurgii kod V:03
Klinika Oto-Ryno-Laryngochirurgii tel.: 223560366 kod VII:149 kod VIII: 4610
NIP 526-17-44-423 REGON 011692096

Karta informacyjna leczenia szpitalnego

Dyrektor Instytutu: Prof. dr hab. n. med. dr h.c. multi Henryk Skarżyński
Kierownik Kliniki Oto-Ryno-Laryngochirurgii: Prof. dr hab. n. med. dr h.c. multi Henryk Skarżyński

Nazwisko i imię: **Nowak Julia**
PESEL: **22260909501**
Data ur. (płeć): **2022-06-09 (K)**

Adres: **41a**
Miejscowość: **26-212 Adamów**
Gmina/Powiat: **Smyków / konecki**
Telefon: **+48732707802**

Nr historii choroby: **0470579**
Nr wyk. głównego: **10755/26**
W szpitalu: od **2026-08-20 10:31**
do **2026-08-22 13:00**
Nr wyk. oddziałowego: **09374/26**
Na oddziale: od **2026-08-20 10:31**
do **2026-08-22 13:00**
Płatnik: **07**

Nazwa Pododdziału

Poddział Otorynolaryngologii Dzieci

Wypis ze szpitala

Sposób wypisania: skierowanie do dalszego leczenie w lecznictwie ambulatoryjnym

Rozpoznania

Typ	Lp.	Kod	Nazwa
Zasad.	1	J35.3	Przewlekłe choroby migdałków podniebiennych i migdałka gardłowego - Przerost migdałków podniebiennych współistniejący z przerostem migdałka gardłowego

Rozpoznanie

Przerost migdałka gardłowego. Zaburzenia drożności nosa. Obustronne przewlekłe wysiękowo-zarostowe zapalenie ucha środkowego. Obustronny niedosłuch

Zastosowane leczenie

Adenotomia. Tympanotomia obustronna z usunięciem zmian, rekonstrukcją i drenażem wentylacyjnym ucha lewego .
Zabieg operacyjny wykonany w dniu 20.08.2026

Wyniki badań i konsultacji

Grupa krwi: " 0 " Rh (+) dodatni
Badanie morfologiczne krwi : HGB:13,8 g/dl; HCT: 40,9%; RBC:5,29 M/ul; WBC:5,96 K/ul; PLT: 339 K/ul
Parametry krzepliwości : czas PT: "; czas k - k:31,1 "; wsk. PT: 95%; INR:1,06
EKG : oryginał badania w posiadaniu pacjenta
RTG klatki piersiowej : wynik w posiadaniu pacjenta

Epikryza

Pacjentka przyjęta w celu leczenia operacyjnego z powodu przewlekłego zapalenia uszu oraz przerostu migdałka gardłowego upośledzającego drożność nosogardła. Wykonano adenotomię i tympanotomię obustronna z usunięciem zmian, rekonstrukcją i drenażem wentylacyjnym ucha lewego. Operacja i przebieg pooperacyjny bez powikłań. Pacjentka wypisana do domu w stanie ogólnym dobrym.

Zalecenia

1. Augmentin w zawiesinie po 457 mg; 5.5 ml co 12 godzin przez 7 dni.
2. Exacyl roztwór doustny 1g/10ml, 5 amp. 2.5 ml 2x dziennie przez 5 dni.
3. Unikanie wysiłku fizycznego oraz gorących potraw przez 14 dni.
4. Zakaz moczenia uszu operowanych do czasu wypadnięcia drenów wentylacyjnych.
5. Dalsze leczenie w poradni otolaryngologicznej. Badanie kontrolne dnia: 27.08 .2026 godz. 12-13 wejście B
6. Zaświadczenie (ZLA) o niezdolności do pracy wydano NIE

Opatrunek z UP do usunięcia za 27/08/2026 o godz. 14:00 - (do usunięcia opatrunku proszę zadzwonić po operatora (M.Boruta) na blok)

Wystawione recepty

Preparat	Dawkowanie	Ilość	Odpłatność	Czy odpowiednik

Kod dostępu: 8976

Dokument elektroniczny sporządzony na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 poz. 666). Po złożeniu podpisu elektronicznego dokument nie wymaga pieczątki ani podpisu odręcznego na podstawie § 4.3. wskazanego rozporządzenia.

Preparat	Dawkowanie	Ilość	Odpłatność	Czy odpowiednik
AUGMENTIN MFF PROSZEK -> ZAWIESINA po 140 ML w opak.	2x5.5 ml	1	100%	
EXACYL PŁYN 1 G/10 ML po 5 AMP. w opak.	2x2.5 ml	1	100%	

Wystawione skierowania

Skierowanie do poradni specjalistycznej: Poradnia otorynolaryngologiczna (1610), **Kod dostępowy: 9473**

Lekarz wypisujący:
Chodnicka Klaudia NPWZ. 3965180

Ordynator:
Mrówka Maciej NPWZ. 9067691

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA:
Zachęcamy do wypełnienia ankiety satysfakcji pacjenta, zeskanuj kod QR znajdujący się na pierwszej stronie.
Twoja opinia jest dla nas ważna!

Klaudia Chodnicka
LEKARZ
3965180

Dokument elektroniczny sporządzony na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 poz. 666). Po złożeniu podpisu elektronicznego dokument nie wymaga pieczątki ani podpisu odręcznego na podstawie § 4.3. wskazanego rozporządzenia.