



Zespół Opieki
Zdrowotnej
w Końskich

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH
Nr księgi rej. 000000014586
Szpital Specjalistyczny im. Św. Łukasza
Szpital Specjalistyczny im. Św. Łukasza Kod V: 01
Szpitalny Oddział Ratunkowy
GIMNAZJALNA 41b, 26-200 Końskie
tel. 413902231
Kod VII: 021, Kod VIII: 4902
REGON: 260076450 NIP: 6581705655



Szpitalny Oddział Ratunkowy

KARTA INFORMACYJNA

Nazwisko i imię: **PACAK Irena**

Data urodzenia: **1930-05-06**

Adres: **26-212 Salata 1**

Data przyjęcia: **2026-10-10 02:28**

Data wypisu: **2026-10-10 08:04**

Strefa oddziału: **Zabiegowa**

Wiek: **96 lat**

L. wyk. oddz.: **Ks.O/23162/2026**

Płeć: **K**

PESEL: **30050607940**

Telefon: **795485410**

L. wyk. gł.: **Ks.II/35694/2026**

Szpitalny Oddział Ratunkowy 2026-10-10 02:28

do dnia 2026-10-10 08:04

ROZPOZNANIA:

R10.4: Ból w okolicy brzucha i miednicy - Inny i nieokreślony ból brzucha

K80.1: Kamica żółciowa - Kamica pęcherzyka żółciowego z innym zapaleniem pęcherzyka żółciowego

PARAMETRY ŻYCIOWE:

	Temperatura	Ciśnienie	Tętno	Ciepota ciała	Wzrost	Saturacja	Oddech
2026-10-10	36.5	154/76	80	52	144	99	16

BADANIA LABORATORYJNE:

2026-10-10

Mocz - badanie ogólne

Barwa	żółty
[- żółty/jasnożółty]	
Przejrzystość	lekko mętny
[- przejrzysty]	
pH	5,0
[5,0 - 7,5]	
Ciepota właściwy (---)	1,020
[1,005 - 1,030]	
Białko w moczu (pasek)	obecne
[- nieobecne]	
Glukoza w moczu (pasek)	nieobecna
[- nieobecna]	
Leukocyty	obecne
[- nieobecne]	
Erytrocyty	obecne
[- nieobecne]	
Azotyny	obecne
[- nieobecne]	
Ketony	nieobecne
[- nieobecne]	
Bilirubina	obecna
[- nieobecna]	
Urobilinogen	w normie
[- w normie]	
Nabłonki płaskie (wpw)	nieliczne
[- pojedyncze]	
Nabłonki okrągłe (wpw)	0-1
[- nieobecne]	
Pasma śluzu (wpw)	pojedyncze
[- nieobecne]	
Leukocyty (wpw)	5-10
[0 - 3]	
Eryt. świeże (wpw)	5-10
[0 - 2]	
Bakterie (wpw)	dość liczne
[- nieobecne]	

	2026-10-10				
Moczany bezpost. (wpw) [- pojedyncze]	nieliczne				
Krysz. szczaw. wapnia (wpw) [- pojedyncze]	dość liczne				
Weryfikacja - białko w moczu (g/l) [0,00 - 0,15]	0,20 H				
Morfologia krwi (pełna)					
WBC (Leukocyty) (tys/μl) [4,0 - 10,0]	13,5 H				
Neutrofile # (tys/μl) [1,78 - 6,04]	11,92 H				
Limfocyty # (tys/μl) [1,30 - 3,40]	0,81 L				
Monocyty # (tys/μl) [0,31 - 0,92]	0,68				
Eozynofile # (tys/μl) [0,03 - 0,39]	0,03				
Bazofile # (tys/μl) [0,01 - 0,09]	0,01				
Niedojrzałe granulocyty IG # (tys/μl) [0,00 - 0,09]	0,02				
Neutrofile % (%) [40,8 - 70,4]	88,6 H				
Limfocyty % (%) [21,0 - 50,0]	6,0 L				
Monocyty % (%) [5,1 - 11,2]	5,0 L				
Eozynofile % (%) [0,4 - 6,6]	0,2 L				
Bazofile % (%) [0,2 - 1,3]	0,1 L				
Niedojrzałe granulocyty IG % (%) [0,0 - 0,6]	0,1				
RBC (Erytrocyty) (mln/μl) [3,9 - 5,1]	4,6				
HGB (Hemoglobina) (g/dl) [12,0 - 16,0]	14,7				
HCT (Hematokryt) (%) [34,1 - 44,9]	41,9				
MCV (Średnia objętość erytrocytu) (fl) [79 - 95]	91				
MCH (Średnia masa hemoglobiny w erytrocytach) (pg) [25,6 - 32,2]	31,7				
MCHC (Średnie stężenie hemoglobiny w erytrocytach) (g/dl) [32,2 - 35,5]	35,1				
RDW-SD (Wskaźnik anizocytozy) (fl) [36,4 - 46,3]	40,6				
RDW-CV (Wskaźnik anizocytozy) (%) [11,7 - 14,4]	12,2				
PLT (Płytki krwi) (tys/μl) [125 - 396]	230				
MPV (Średnia objętość płytki krwi) (fl) [9,4 - 12,5]	11,0				
PCT (Płytkokryt) (%) [0,2 - 0,4]	0,3				

2026-10-10

PDW (Wskaźnik
anizocytozy) (fl) 13,2
[9,8 - 16,2]

P-LCR (Procentowy
udział dużych płytek
krwi) (%) 32,9
[19,1 - 46,6]

ALT

Aminotransferaza
alaninowa (ALT) (U/l) 192 H
[0 - 35]

PT (INR)

PT (sek.) 13,8
[10,0 - 16,0]

Wskaźnik protrombiny
(Quicka) (%) 83
[80 - 120]

INR (---) 1,21 H
[0,80 - 1,20, Zakres
terapeutyczny 2,0 -
4,0]

APTT

APTT (sek.) 23,50 L
[25,90 - 36,60]

Ratio (---) 0,71 L
[0,80 - 1,20]

Prokalcytonina, ilościowo

Prokalcytonina
ilościowo (ng/ml) 0,07
[- , < 0,5 ng/ml - niski
stopień ryzyka lub
wczesna faza infekcji
bakteryjnej, nie
wyklucza infekcji
lokalnych 0,5 - 2,0
ng/ml - możliwa
ogólnoustrojowa
infekcja bakteryjna,
zalecany ponowny
pomiar w ciągu 6 -24
godzin > 2,0 - ng/ml -
prawdopodobna
ogólnoustrojowa
infekcja (posocznica)
Dla noworodków
stężenie
prokalcytoniny jest
zmiennie i zależy od
czasu jaki upłynął od
urodzenia dziecka.]

Glukoza (mg/dl) 147

Mocznik

Mocznik (mg/dl) 65,9 H
[16,6 - 48,5]

Azót mocznika (mg/dl) 30,8 H
[8,0 - 23,0]

Kreatynina

Kreatynina (mg/dl) 1,42 H
[0,50 - 0,90]

eGFR (wskaźnik)
(ml/min/1,73m) 36,5 L
[>90 - , ? 90 -
prawidłowy eGFR 60
- 89 - łagodnie
obniżony eGFR 45 -
59 - umiarkowanie
obniżony eGFR 30 -
44 - umiarkowanie do
ciężkiego obniżony
eGFR 15 - 29 -
znaczne obniżenie
eGFR < 15 -
niewydolność nerek]

2026-10-10

Bilirubina całkowita 2,35 H
(mg/dl)
[0,30 - 1,20]

AST

Aminotransferaza
asparaginianowa
(AST) (U/l)
[0 - 35] 264 H

Fosfataza zasadowa

Fosfataza zasadowa
(ALP) (U/l)
[35 - 104] 147 H

GGTP

Gamma-
glutamyrotransferaza
(GGTP) (U/l)
[0 - 40] 176 H

Amylaza (U/l) 131 H
[28 - 100]

Elektrolity (Na, K)

Sód (mmol/l) 136
[136 - 146]

Potas (mmol/l) 4,2
[3,5 - 5,1]

CRP, ilościowo

CRP ilościowo (mg/l) 3,97
[0,00 - 5,00]

WYNIKI ZABIEGÓW W PRACOWNIACH:

[2026-10-10 03:48] USG jamy brzusznej i miednicy Opis badania:

Pęcherzyk żółciowy powiększony, ściana pogrubiała do ok 5mm zawiera błoto żółciowe i echogeniczną żółć. Drogi żółciowe wewnątrzwątrobowe nieposzerzone. PŻW nieposzerzony.

Wątroba normoechogeniczna, jednorodna, bez widocznych zmian ogniskowych, niepowiększona.

Trzustka widoczna w zakresie głowy i trzonu, hyperechogeniczna, niepowiększona.

Aorta brzuszna w dostępnych do badania odcinkach nieposzerzona, zmieniona miażdżycowo.

Śledziona jednorodna, bez widocznych zmian ogniskowych, niepowiększona.

Nerki położone typowo, bez cech kamicy i poszerzenia UKM. Nerka prawa w osi dł ok 90mm lewa mała - w osi dł ok 70mm.

Pęcherz moczowy niewypełniony.

Wolnego płynu w jamie otrzewnowej nie stwierdza się.

lek. med. **Posobkiewicz JACEK**
lekarz, NPWZ: 4367620

osoba realizująca

ZASTOSOWANE LECZENIE:

Pyralgin 2,5G+Nospa+PWE 500 iv
IPP 40 iv
paracetamol 1,0g

po lekach czuje się dobrze, bez dolegliwości

ZALECONE LECZENIE:

Leki:
- Buscopan, 10 mg, tabl. powł., 20 szt., il. do przyg.: 1, dawk.: 2x1, odpł.: 100%
- Mesopral, 20 mg, kaps. dojelitowe, twarde, 28 szt., il. do przyg.: 1, dawk.: 1 x 1 kaps. przez 28 dni, odpł.: 50%
- Pyralgina, 500 mg, tabl., 12 szt., il. do przyg.: 1, dawk.: 2x1, odpł.: 100%
- Zinnat, 500 mg, tabl. powł., 14 szt., il. do przyg.: 1, dawk.: 2x1, odpł.: 100%

E-RECEPTY:

Buscopan, Mesopral, Pyralgina, Zinnat, kod dostępowy: 8328

TRYB WYPISU:

wypisanie na własne żądanie

ZAKAŻENIE:

Brak zakażenia

EPIKRYZA:

Pacjentka skierowana z NAPL. Podaje ból brzucha w prawej okolicy podżebrzowej. Ból pojawił się przed kilkoma godzinami. Możliwy błąd dietetyczny. Ostatni stolec wczoraj- prawidłowej barwy oraz konsystencji. Neguje zatrzymanie stolca.

Podobne dolegliwości pacjentka zgłasza okresowo od "dłuższego czasu".

Choroby przewlekłe:

PCI-RCA Z IMPLANTACJĄ STENTU POWLEKANEGO DES /13.01.2026/.

PCI-Cx Z IMPLANTACJĄ STENTU POWLEKANEGO DES I PCI-LAD Z IMPLANTACJĄ DWÓCH STENTÓW POWLEKANYCH DES /14.01.2026/.

NADCIŚNIENIE TĘTNICZE.

NAPADOWE MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW.

PRZEMIJAJĄCY ZAAWANSOWANY BLOK A-V II.

ZESPÓŁ MAS.

UMIARKOWANA NIEDOMYKALNOŚĆ MITRALNA

MAŁA/UMIARKOWANA NIEDOMYKALNOŚĆ TRÓJDZIELNA

Przyjmowane leki: lpp /40/.....1 x 1 tabl / rano na czczo /

Areplex /75/.....1 x 1 tabl / rano /

Prestarium /5/.....1 x 1/2 (pół) tabl / rano /

Spirohol /25/.....1 x 1 tabl / rano /

Embavi /5/.....2 x 1/2 (pół) tabl / rano - wieczór /

Atorvasterol /40/.....1 x 1 tabl / wieczór

AMLOZEK 5 X1

Stan ogólny dość dobry. Budowa ciała prawidłowa, odżywienie mierne. Skóra biała, tkanka podskórna słabo rozwinięta. Mięśnie i układ kostno-stawowy odpowiednie do wieku. Głowa kształtna, niebolesna uciskowo. Gałki oczne prawidłowo osadzone i ruchome. Spojówki białe. Żrenice równe, okrągłe, prawidłowo reagują na światło.

Klatka piersiowa symetryczna, prawidłowo ruchoma oddechowo. Nad polami płucnymi szmer pęcherzykowy fizjologiczny.

Brzuch wysklepiony w poziomie klatki piersiowej, miękki, nieco bolesny w okolicy prawego podżebrza, bez oporów patologicznych. Bez obj. otrzewnowych. Perystaltyka wn. Obj. Goldflamma obustronnie +/- . Objaw Chelmońskiego +/-.

Kończyny dolne bez obrzęków

Bez obj. oponowych. Przytomna, w pełnym kontakcie logicznym. Zorientowana auto i allopsychicznie

po badaniach pacjentka po wyjaśnieniu choroby nie wyraziła zgody na hospitalizację i ewent. operację- poinformowana o postępowaniu; wiadomość przekazano wnuczce

ZALECENIA:

mesopral 1x1

buscopan 3x1

pyralgin 2x1

zinnat 500 2x1

nawadnianie doustne

dieta ścisła przez 2dni-głodówka, potem lekkostrawna

Potwierdzam odbiór karty informacyjnej oraz wszystkich dostarczonych przeze mnie dokumentów

Data i podpis pacjenta/opiekuna:

Lekarz wypisujący:

Paweł PALUCH

lekarz, NPWZ: 1240699

specjalista chirurgii ogólnej

Kierownik SOR:

Marek CHAŁUBIŃSKI

lekarz, NPWZ: 8046350

specjalista chorób wewnętrznych, medycyny ratunkowej