KARDIOLOGIE - VZOROVÁ ANAMNÉZA

Pacient K u z m á n e k Milan, r.č. **370812/099**, pojišťovna 111
 • přijat na interní kliniku FN Motol dne 8.1.1999 v 23,50 hod., pro 3 hodiny trvající retrosternální bolest

Hospitalizace druhá, naposledy v červnu 1996.
**Příbuzní:** manželka Ludmila, bytem dtto.

RA: **Otec** zemřel v 63 letech na recidivu infarktu myokardu. (první IM v 55 letech), léčený hypertonik, DM II. typu na dietě.
**Matka** zemřela v 72 letech na generalizaci karcinomu mammy.
**2 sestry** 65 a 68 let, žijí, jedna z nich trpí od 60 let DM II. typu, je léčena dietou.
**2 děti** 35 a 38 let, zdravé.

SA: Důchodce (starobní), žije s manželkou, byt ve 3. patře v domě s výtahem.
Dříve zaměstnán jako elektrotechnik, spíše stresující zaměstnání.

FA: NitroMack 1-1-0 kapsle (koronární vasodilatans),
Anopyrin 100mg 1-0-0 tableta (antiagregační terapie po IM),
Vasocardin 1/2-0-1/2 tablety (kardioselektivní betablokátor),
Enap 5mg 1-0-1 tableta (ACE inhibitor - vasodilatans **k terapii hypertenze** a **srdečního selhávání**),
Lipostat 20mg 0-0-1 tableta (statim k léčbě **hypercholesterolemie**).
 AA: **Exantém** po penicilinu
OA: V dětství častější **anginy**, jinak vážněji nestonal.
Operace: appendektomie v r.1960, cholecystektomie v r.1988 pro lithiázu.
Úrazy: autonehoda v r.1989 s frakturou levé stehenní kosti a osteosyntézou, v bezvědomí nebyl, bez trvalých následků.
Návyky: kuřák 20 cigaret denně, kouřil od 20 do 59 let, kdy prodělal infarkt myokardu a od té doby nekouří. Káva 1x denně, alkohol jen příležitostně.

**Ischemická choroba srdeční** od r. 1996, kdy prodělal infarkt myokardu spodní stěny (hospitalizován zde), po **infarktu** se v mezidobí cítil dobře. Při větší námaze trpí **dušností**. V r.1996 zjištěn **DM II. typu**, který je dobře kompenzován pouze dietou.
Zažívací ani močové potíže nemá. Od r.1996 je léčen pro **hypercholesterolémii**, tělesná váha je stabilizována (86 kg), chuť k jídlu dobrá, stolice pravidelná, bez patologické příměsi.

NO: V den přijetí ve večerních hodinách (22,00hod) se v souvislosti s rozčilením objevila klidová, intenzivní, **tlaková retrosternální bolest**, pro kterou nemohl spát, s iradiací do krku a levé horní končetiny, provázená celkovou nevolností, nauzeou. Studeně se potil, pociťoval dušnost. Postupně si aplikoval 2 tablety Nitroglycerinu pod jazyk, které mu nepřinesly úlevu. Na základě doporučení rychlé záchranné služby byl přijat na koronární jednotku ve 23,30 hod. Intenzivní bolest přetrvávala až do přijetí.