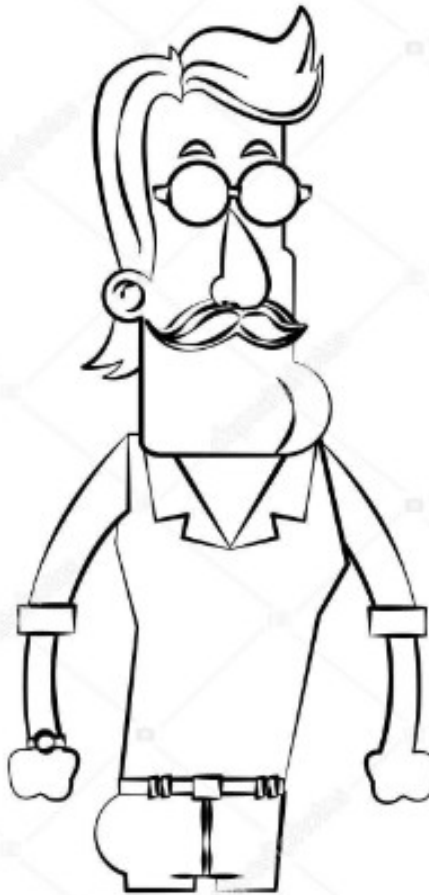


Pneumokazuistika III

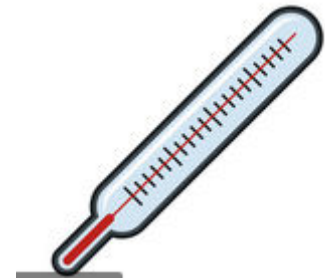
Febrilie

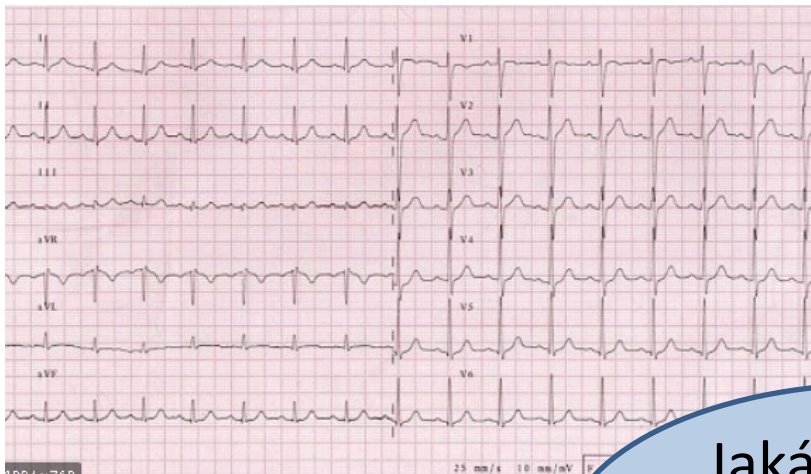
Muž, 55 let, nekuřák,
léčen pro hypertenzi a
vředovou chorobu
gastroduodena, pracuje
jako vedoucí stavby, žije
s manželkou

Lucidní, orientovaný,
neurologicky v normě, bez
klidové dušnosti či
cyanózy, akce srdeční
pravidlená, dýchání vlevo
bazálně oslabené,
přízvučné chrůpky ve
středním plicním poli,
břicho měkké prohmatné,
tapotment negativní,
dolní končetiny bez otoků



Nynější onemocnění:
Pacient si stěžuje na
febrilie až 38°C trvající
asi 4 dny, dále bolesti v
levém boku, vystřelují
podél žeber, námahová
dušnost. Vykašlává
hnisavé sputum. Močení
je bez dysurií. Užíval
penicilinové antibiotika
bez většího efektu.





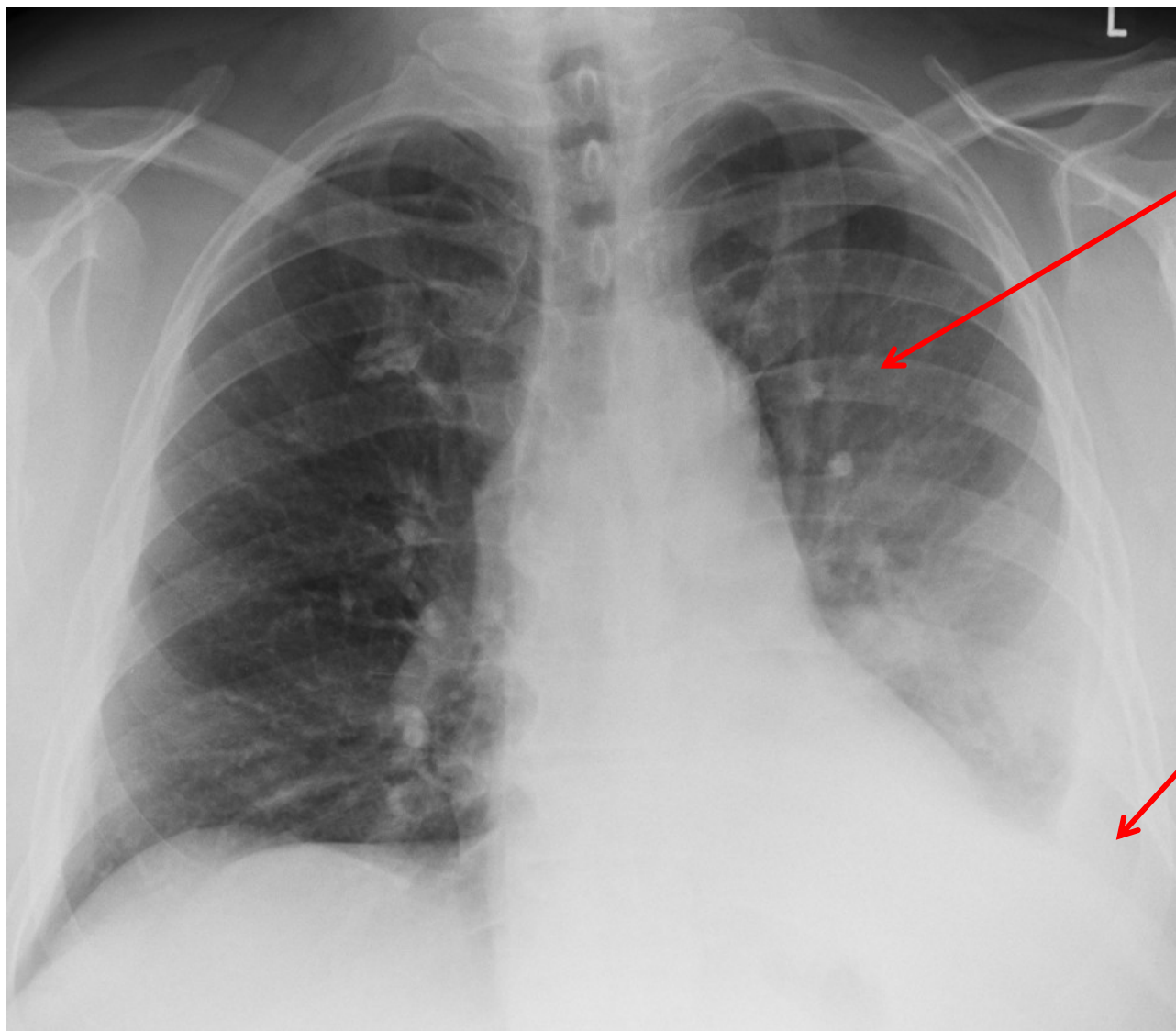
Fyziologické EKG

*SpO₂
95%*

Jaká základní
vyšetření je vhodné
provést?

Krevní obraz	Biochemie
Leu 13,7	Urea 5,0
Ery 4,0	Kreat 81
Hb 125	K 3,8
Tromb 300	CRP 140





Nehomogenní
infiltrace levé
plíce s
maximem ve
středním a
dolním plicním
plicním poli,
zastření
bráničního úhlu
vlevo, srdeční
stín nedilatován

Pneumonie s pleurální reakcí:

PRO - febrilie, vysoké známky zánětu, charakter nálezu, poslechový nález

PROTI - bez reakce na antibiotickou léčbu

Jaká může být etiologie plicního nálezu?

Nádorová infiltrace:

PRO - charakter nálezu, trvající i přes antibiotickou léčbu

PROTI - negativní anamnéza kouření, akutní potíže, bez váhového úbytku

Kardiální dekompenzace:

PRO - přítomnost fluidothoraxu, dušnost

PROTI - bez anamnézy srdečního onemocnění, jednostranný RTG nález, bez dilatace srdečního stínu, dolní končetiny bez otoků, nevysvětluje febrilie

Břišní etiologie - pyelonefritida:

PRO - lokalizace bolestí, febrilie, vysoké známky zánětu

PROTI - nevysvětluje RTG nález, absence dysurií, tapotment negativní



UZ břicha bez patologie

*Moč chemicky +
sediment bez průkazu
močové infekce*

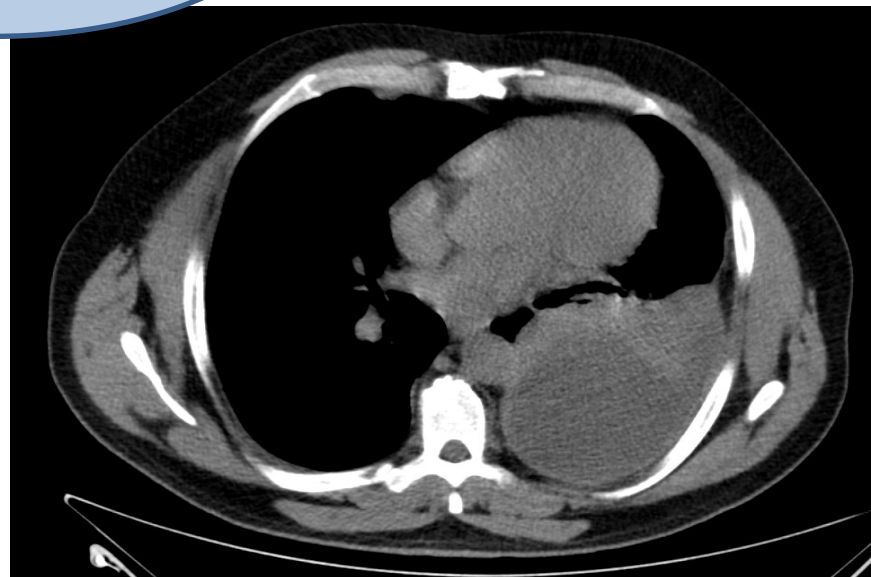
Jaká další vyšetření
mohou být
přínosem?

MDCT hrudíku:

Infiltrace levé plíce
charakteru pneumonie,
objemný fluidothorax
vlevo, hraniční
lymfatické uzliny v
mediastinu



Ze sputa záchyt *Haemophilus
influenzae* v ředění 10^{-7}



Závěr

- Dg. Pneumonie s pleurálním výpotkem vlevo
- Provedena hrudní drenáž z evakuací hnisavého výpotku, proplachy Betadine
- Podávána 2 kombinace antibiotik, ta prodloužena až na 3 týdny užívání
- Přítomna pomalá regrese nálezu, tzv. pomalu regredující pneumonie