

MEDICAL PARK

Nr. ID RT	10000000000	Data nașterii:	20.03.2013 00:00:00
Număr pacient	741810	Secția	Cardiologie Pediatrică
Nume complet	ELENA CIBOTARI	Data	2016 16:20:00
Sex	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

FORMULAR DE CONȘIȚĂMÂNT INTERNARE PACIENT

Pacientul este cu vârsta sub 18 ani? Nu Dacă da

Stimate Pacient/ Reprezentat Legal,

Aveți dreptul de a fi informat despre starea dumneavoastră de sănătate (starea de sănătate a pacientului dumneavoastră) și, de asemenea, despre orice și toate procedurile pentru tratamentul medical sau chirurgical sau diagnosticul bolii dumneavoastră (boala pacientului dumneavoastră), alternativele acestora, beneficiile, riscurile și chiar posibilele daune și de a le refuza sau accepta complet sau parțial și de a le întrerupe în orice etapă.

1 - Autorizez medicii, asistenții medicali și alte categorii de personal medical, personal și comun, al Spitalului Medical Park pentru a evalua acuzele mele supuse cererii mele și de a face examinarea necesară, teste și proceduri de tratament și sunt de acord și accept toate procedurile medicale și chirurgicale relevante.

2 - Sunt de acord că în timpul diagnosticului și tratamentului, unele tehnici ce nu sunt asociate cu riscuri semnificative, cum ar fi examenul fizic, studii de radiologie imagistică non-contrast (roentgenogramă convențională, tomografie computerizată, rezonanță magnetică, Ecografie etc.) și electrocardiografie, electromiografie și ecocardiografie, precum și teste de sânge, urină și alte lichide ale corpului sunt aplicate în conformitate cu "indicațiile specificate de ghidul medical actual recunoscut național și/sau internațional".

3 - Știu că, în cazul în care orice operație sau intervenție, procedură de anestezie și transfuzie de sânge și derivate de sânge este necesar, care va fi asociat cu riscul, informații scrise și verbale despre posibilele alternative, beneficii, riscuri și complicații sunt asigurate de medicul primar, se va solicita acordul meu și am dreptul de a accepta sau refuza operația/intervenția sugerată.

4- Sunt de acord că voi urma toate regulile spitalului, despre care sunt informat în aplicarea drepturilor și obligațiilor pacientului, atâta timp cât sunt spitalizat pentru diagnostic și tratament.

5 - Sunt de acord și confirm că un e-mail, corespondență și SMS-uri pot fi trimise mie folosind datele de contact relevante pentru informare și scopuri de prezentare/publicitate.

Sunt informat că rezultatele mele de test vor fi publicate în secțiunea numită E-rezultat pe pagina web a spitalului și rezultatele mele de test pot fi trimise prin fax la numărul de fax, care este specificat în timpul solicitării la spital, sau expediate la adresa de e-mail

7 - Prin prezenta, afirm că toate daunele de echipamente cauzate intenționat vor fi compensate de mine.

8 - Sunt informat verbal și în scris despre prețurile costurilor de diagnostic și tratament și sunt de acord că taxele de servicii vor fi plătite de mine.

9 - Sunt de acord că toate înregistrările mele personale de îngrijire medicală pot fi folosite și monitorizate de persoane și instituții, care sunt direct implicate în tratamentul meu, sau persoane legal numite, prin respectarea limitelor juridice relevante.

10 - Autorizez prin prezenta pentru a fi informat despre tratamentul meu și dau acordul la toate procedurile necesare în cazul în care sunt inconștient sau sunt mental incapabil de a consimți.

(Persoana autorizată de către pacient trebuie să semneze ca Reprezentant Legal al pacientului. Pentru spațiul gol în articolul 11, numele părintelui va fi scris dacă pacientul este minor sau numele tutorelui legal în cazul în care pacientul este sub protecția juridică și numele persoanei autorizate va fi scris dacă pacientul este în vârstă de peste 18 ani și este incapabil de cerere.)

..... Vă rugăm, scris de mână "Am citit și înțeles":
.....

Data: 29.03.2016 Ora: 16:21

În cazul în care pacientul are problemă de comunicare / limbă:

"În deplină cunoștință de cauză și cunoștințe, am tradus toate informațiile specificate în "Formularul de Internare a Pacientului" și le-am comunicat pacientului/ reprezentantului legal. Informația tradusă este înțeleasă de pacient/ reprezentantul legal.

Numele și Prenumele Traducătorului (scris de mână): **Ei BOTARI VERONICA**. Semnătura

.....

Data 29.03.2016 Ora::.....

Reprezentant Legal: Reprezentantul legal implică tutorele pentru persoanele care se află sub tutelă, și mama și tatăl pentru minori sau moștenitorii legali gradul întâi în cazul în care a persoanele numite nu sunt disponibile. Semnarea acestui formular de consimțământ nu implică că drepturile legale ale pacientului sunt anulate.

Puteți aplica la Departamentul Relații cu Pacientul în timpul orelor de lucru sau la Departamentul de gardă în timpul nopții pentru toate plângerile și orice alte considerente care aveți nevoie a le adresa.

BHK-F03/08

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
Bahçelievler Şubesi
Kültür Sok. Nr. 1: Bahçelievler / IST
Büyük Mükellefler V.D. 6130582094
Tic. Sic. No. 623765
www.medicalpark.com.tr
/semnătura/

MEDICAL PARK

BAHÇELIEVLER

RAPORT DE RADIOLOGIE

Prenume pacient:	<i>ELENA</i>	Sex:	<i>Feminin</i>	Data:	<i>30.03.2016 16:02:36</i>
Nume pacient:	<i>CIBOTARI</i>	Vârsta:	<i>9 ani</i>	Secția:	<i>Clinica de Cardiologie Pediatică</i>
Nr. pacient	<i>741810</i>	Nr. protocol	<i>2730029</i>		

Ecografie Țesuturi Moi Superficiale

O leziune hipoeoică ovoidală bine definită, măsurând 5x20x26 mm în dimensiune, se observă că se delimitează la țesutul adipos subcutanat în locația temporal dreapta. În Color Doppler, se observă în leziune vascularizație mărită. Hemangiom este considerat.

Imprimare:

O leziune hipoeoică ovoidală bine definită, măsurând 5x20x26 mm în dimensiune, se observă că se delimitează la țesutul adipos subcutanat în locația temporal dreapta. În Color Doppler, se observă în leziune vascularizație mărită. Hemangiom este considerat.

Conf. Univ. Ali Önder *Conf. Uni. Nüşabe*
Atça, Dr. *Kaya, Dr.*
Radiolog *Radiolog* *Radiolog*
Diplomă regională Nr. 48529-7685 *Diplomă regională Nr. 66255-122186*

Prof. Ercan Kocakoç,
Dr.

Diplomă nr. 71188-44248

Kültür Sokak Nr. 1 Bahçelievler / Istanbul TEL: 444 44 84

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
Bahçelievler Şubesi
Kültür Sok. Nr. 1: Bahçelievler / IST
Büyük Mükellefler V.D. 6130582094
Tic. Sic. No. 623765
www.medicalpark.com.tr
/semnătura/

MEDICAL PARK

FORMULAR DE CONSIMȚĂMÂNT ȘI INFORMAȚII DESPRE SEDARE ȘI ANESTEZIE

Stimate Pacient/ Reprezentant Legal,

Aveți dreptul de a fi informat despre starea dumneavoastră de sănătate (starea de sănătate a pacientului dumneavoastră) și, de asemenea, despre orice și toate procedurile pentru tratamentul medical sau chirurgical sau diagnosticul bolii dumneavoastră (boala pacientului dumneavoastră), alternativele acestora, beneficiile, riscurile și chiar posibilele daune și de a le refuza sau accepta complet sau parțial și de a le întrerupe în orice etapă. Vă rugăm să citiți și să înțelegeți acest formular care este eliberat pentru vă informa și obține consimțământul dumneavoastră pentru a determina dacă dați consimțământul dumneavoastră sau nu, și, astfel, nu intenționează să vă sperie sau să vă facă să evitați procedurile medicale.

INFORMAȚII

DIAGNOSTIC PRELIMINAR : GENERAL

ANESTEZIA PLANIFICATĂ/ DURATA ESTIMATĂ:

NUMELE ȘI PRENUMELE MEDICULUI/ SEMNĂTURA: _____

1. SEDARE (Moderată și Profundă)

Pentru a evita senzația de durere, mobilitate sau vigilență, dvs. și/sau copilul dvs. va fi sedat într-un mod confortabil și sigur pentru orice și toate procedurile diagnostice și terapeutice.

Ce trebuie să știți despre sedare:

Senzația de durere va fi suprimată cu diverse medicamente, împreună cu o stare de calm. Circulația sângelui și funcțiile tuturor organelor vitale vor fi monitorizate și toate aceste funcții vor fi verificate și gestionate în scopul de a preveni orice eveniment nedorit, în timp ce sunteți sedat. Dacă nu se utilizează sedarea, veți simți procedura, și astfel, rezultatul poate să nu fie cu succes.

Ce fel de procedură va fi efectuată?

Sedarea este o stare similară cu somnul, și, de obicei, începe cu administrarea unui sedativ sau agent analgezic (cunoscut și sub numele de premedicație; adică, injecție, supozitoare, pastilă, sirop, spray etc.) și un medicament cu acțiune rapidă este perfuzat, după ce s-a început hidratarea intravenoasă. Această stare de calm se menține cu folosirea medicamentelor pe parcursul întregii proceduri. Între timp, veți fi inconștient și senzația de durere este complet suprimată. Administrarea intravenoasă a unui agent sedativ va fi, de obicei, suficientă pentru procedurile simple și de scurtă durată. Fără îndoială, medicamente suplimentare vor fi utilizate pentru procedurile complexe și de lungă durată. Pacientul primește oxigen cu masca de gură sau canula nazală. Funcțiile organelor vitale, de asemenea, cunoscute ca semnele vitale (adică, pulsul, tensiunea arterială, rata respiratorie și bătăile inimii la monitor ECG), și saturația de oxigen sunt monitorizate pe tot parcursul procedurii. Administrarea de medicație este oprită atunci când procedura se termină, și vă veți trezi oarecum dintr-un somn profund. Veți fi sub monitorizare până când vă veți recupera complet și funcțiile organelor sunt readuse la starea fiziologică, și veți fi externat ulterior la clinica de staționar sau la domiciliu.

2. INDUCEREA ANESTEZIEI

Anestezia este indusă pentru toate procedurile care necesită suprimarea senzației de durere. Efectuarea acestei funcții importante, anesteziști vor asigura, împreună cu chirurgii, cele mai confortabile și sigure condiții chirurgicale. Examinările anesteziologice pre-, intra- și post intervenție chirurgicală sunt de o importanță vitală pentru securitatea vieții dvs. Fiecare metodă

de anestezie este asociată cu avantaje și dezavantaje. Propunem cea mai bună metodă de anestezie pentru intervenția chirurgicală planificată. **Metoda de anestezie va varia în funcție de tipul de operație și starea pacientului.**

A. ANESTEZIA GENERALĂ

Ceea ce trebuie să știți despre anestezie:

Diferite medicamente sunt folosite pentru a suprima senzația de durere, și anestezia asigură că respirația este bine controlată cu dispozitive de ventilație mecanică și circulația sanguină și alte funcții fiziologice vitale sunt bine gestionate. Aceste funcții sunt verificate și gestionate pentru a evita un posibil eveniment advers, în timp ce sunt anesteziați.

Ce metodă de anestezie va fi folosită?

Anestezia, o stare similară cu somnul profund, începe cu administrarea unui agent sedativ (premedicație) și perfuzie intravenoasă de soluție de clorură de sodiu împreună cu un medicament anestezic rapid de acțiune și anestezistul menține starea anestezică prin administrarea altor medicamente anestezice pe tot parcursul operației. Între timp, veți fi complet inconștient și senzația de durere va fi complet suprimată. Anestezia poate fi menținută suficient prin administrarea într-o venă a agentului anestezic (anestezie intravenoasă) pentru proceduri simple și de scurtă durată. Fără îndoială, alți agenți suplimentari vor fi utilizați pentru procedurile complexe și de lungă durată. Veți primi oxigen și agent anestezic volatil printr-o mască de ventilație conectată la gură, nas sau faringe (mască pentru anestezie) sau prin intermediul unui tub introdus în trahee.

Anestezistul va verifica periodic semnele vitale (funcțiile organelor vitale ale organismului), cum ar fi pulsul, tensiunea arterială, rata respiratorie și bătăile de inimă pe monitor ECG, și saturația de oxigen și alte semne pertinente, dacă este necesar. Agentul anestezic este oprit, atunci când se termină o intervenție chirurgicală, și vă veți trezi oarecum dintr-un somn profund.

Poate fi necesară observare, monitorizare atentă și îngrijire, până când vă veți recupera complet și funcțiile organelor sunt stabilizate, înainte de a vă transfera la clinica de staționar. În cazul în care nu există o astfel de cerință, veți fi informat complet în cursul preoperatorie. În plus, catetere (adică, cateter gastric, cateter urinar și cateter venos și arterial) pot fi plasate în timpul intervenției chirurgicale, și **poate fi transfuzat sânge și produse sanguine**, dacă este necesar.

B. ANESTEZIA REGIONALĂ

Anestezia regională este una dintre metodele de anestezie, care este indusă pentru a evita simțirea durerii în timpul operației. Aceste metode includ anestezia epidurală sau spinală sau ambele sau blocajul nervilor periferici.

Ceea ce trebuie să știți despre anestezie regională:

Fiecare metodă de anestezie este asociată cu avantaje și dezavantaje. Vă recomandăm cea mai bună metodă de anestezie pentru intervenția planificată. Anestezia regională centrală implică suprimarea durerii la locul intervenției folosind local diferite medicamente anestezice. Respirația, circulația sângelui și funcțiile altor organe vitale vor fi mai puțin influențate în timpul procedurii.

3. POSIBILELE EFECTE SECUNDARE ALE PROCEDURII

Nu există nici o procedură medicală / chirurgicală, care să fie complet fără risc! Riscul se determină cu referire la severitatea și tipul stării, prezența patologiilor concomitente și vârsta și modul de viață al pacientului împreună cu alți factori. Complicațiile severe emergente de anestezie sunt rare, chiar și pentru condiții severe și intervenții de urgență, și aceste evenimente adverse sunt imediat recunoscute și gestionate. Anumite efecte secundare și complicații apar chiar după toate procedurile, în timp ce altele sunt tipice pentru proceduri specifice; ele pot fi ușor diferențiate.

Efecte secundare:

Sedare:

- Obișnuite sunt următoarele: greață, vomă, stop respirator, efectele secundare ale medicamentelor (scăderea pulsului, hipotensiune arterială sau hipertensiune arterială).
- Rar: Cervicalgia, alergii, leziuni nervoase, necesitatea de intubație a pacientului.
- Foarte rar: Anafilaxie, embolie, necesitatea de îngrijire critică, hipertermie malignă, deces.

Anestezia generală:

- Obișnuite sunt următoarele: Durere în gât, răgușeală, leziune de corzi vocale, greață, vomă și efecte secundare ale medicamentelor anestezice (scăderea pulsului, hipotensiune arterială sau hipertensiune arterială).
- Rar: Dureri de gât, alergii, leziuni nervoase.
- Foarte rar: Anafilaxie, embolie, traheostomie secundară la nerespectarea intubării pacientului, necesitatea pentru îngrijire critică, hipertermie malignă, deces.

Anestezia Regională:

- Obișnuite sunt următoarele: Tensiune arterială scăzută, amețeli, greață, senzație de mâncărime, anurie (lipsa urinării).
- Rar: Dureri de cap postoperatoriu, alergii la anestezic local, anafilaxie, dureri lombare, complicații neurologice tranzitorii.
- Foarte rar: Pierderea auzului, necesitatea pentru îngrijire critică, embolie, deces.

4. CHESTIUNI CARE NECESITĂ ATENȚIA PACIENTULUI ÎNAINTE DE PROCEDURĂ:

1 - Nu trebuie să mâncați sau să beți, începând cu cel puțin 6 ore înainte de procedură (pentru a evita aspirația vomei în căile respiratorii). Dacă deja ați mâncat sau băut, neapărat trebuie să informați medicul dumneavoastră pentru binele dumneavoastră.

2 - Nu fumați țigară, pipe de tutun, trabucuri sau orice alt produs din tutun în ultimele 24 de ore.

3 - Scoateți și depozitați în siguranță protezele dentare, lentile de contact și alte dispozitive similare înainte de intervenție.

4 - Nu vă machiați și aplicați oă. Scoateți cerceii, inele, brățările, colier etc.

5 - Faceți un duș o zi înainte de operație. Spălați-vă pe dinți și faceți îngrijirea orală, atunci când vizitați spitalul pentru operație.

6 - Vă rugăm să consultați anestezistul dumneavoastră pentru pacienții pediatrici.

7 - Pentru intervenții chirurgicale de zi, trebuie să fiți însoțit de un prieten sau un membru al familiei, dacă vă este permis să părăsiți clinica în primele 24 de ore.

Organizați-vă îngrijirea la domiciliu și apelați și informați medicul dumneavoastră, dacă recunoașteți orice problemă de sănătate. Puteți pleca acasă, cu mașina, bicicleta, folosi utilaje sau lua decizii importante sau aplica semnătura dvs. pe documentele de valoare numai 24 de ore după intervenția chirurgicală, deoarece efectele medicamentelor se mențin.

VĂ RUGĂM SĂ ACORDAȚI TOATE ÎNTREBĂRILE ȘI PREOCUPĂRILE ANESTEZISTULUI DUMNEAVOASTRĂ ÎN TIMPUL VIZEITEI DESPRE ANESTEZIE.

Notele medicului despre sesiunea de informare:

APROBARE:

Medicul meu m-a rugat să citesc acest formular, care include informații despre anestezie, ea/el mi-a făcut explicațiile necesare.

- Sunt informat(ă) în detaliu despre ceea ce reprezintă tratamentul/intervenția planificată, necesitatea acesteia, cursul procedurii și alte opțiuni de tratament, precum și riscurile lor, rezultate posibile în cazul în care refuz tratamentul, rata de succes a tratamentului și efectele secundare.

- Am citit și am înțeles problemele care cer atenția mea înainte și după tratament/intervenție.

- Sunt informat că toate documentele depuse în cursul intervenției și speci­me­nele obținute pot fi folosite pentru scopuri de formare.

- Medicul meu a răspuns la toate întrebările mele și am înțeles toate explicațiile.

- Sunt informat despre echipa implicată în intervenție.

- Sunt conștient și simt ca sunt competent să fac propria mea decizie.

Am înțeles că nu sunt obligat să fiu de acord cu tratamentul/intervenția dacă nu vreau și/sau pot opri procedura în orice etapă.

Eu, prin prezenta, autorizez (vă rugăm să introduceți numele reprezentantului) să fie informat despre tratamentul meu și avizez toate procedurile necesare în cazul în care sunt inconștient sau sunt mental incapabil de a consimți.

..... (Vă rugăm scris de mână Am citit și am înțeles.)

Pacient

Semnătura

Data/ Ora

31.03.2016

Nume și prenume (scris de mână):

Reprezentant legal al pacientului*

Semnătura

Data/Ora

Nume, prenume (scris de mână):

* Trebuie să fie semnat de persoana menționată în ultimul paragraf.

Eu, subsemnatul/a, am oferit pacientului/ reprezentatului legal în scris informații suficiente și satisfăcătoare mai sus menționate, cu privire la boală, procedura propusă, motivul și beneficiile procedurii, precum și îngrijirea postoperatorie, riscurile posibile și tipul de anestezie și complicațiile și riscurile de anestezie, dacă acesta va fi indus. Prin semnarea în mod voluntar a acestui formular, pacientul/ reprezentantul juridic confirmă că el/ea este în mod adecvat corespunzător despre proces.

Medic

Semnătura

Data/ Ora

Nume complet:

DACĂ PACIENTUL PĂRĂSEȘTE SPITALUL ÎN MOD VOLUNTAR**

Sunt informat(ă) în detaliu, în timp ce sunt conștient(ă), de către medicul meu despre

(introduceți denumirea examinării /studiul), care este în legătură cu (introduceți acuzele),

și terapia (introduceți tratamentul) care este în legătură cu (introduceți starea).

Cunosc toate amenințările pentru sănătatea mea dacă refuz aceste examene și terapii. Refuzând

toate sugestiile și avertismentele efectuate de către (specialist) Medic....., refuz în mod

voluntar orice și toate examenele, testele, studiile și tratamentele și îmi asum responsabilitatea

tuturor rezultatelor posibile. Eu, prin prezenta, în mod voluntar sunt de acord că Spitalul

Medicalpark(introduceți numele spitalului) și medicul meu primar și alți profesioniști

de asistență medicală nu își asumă nici o responsabilitate pentru rezultatul deciziei mele.

..... (Vă rugăm scris de mână "Am citit și am înțeles")

.....

Data:/...../.....

Ora:

Ecocardiografie:
Ecografie de carotide / artera vertebrală

MEDICAMENTE CURENTE Nici una. Aspirină:
 Coumadine:
 Cortizol:
 Antidepresiv
 antihipertensiv
 alte:

SEMNE VITALE: Puls: / min Tensiunea arterială: mmHg Temperatura corpului: °C

ANESTEZIE:

Generală Sedo-analgezie Spinală Epidurală Combinată Bloc Alte

**CLASIFICARE
ASA**

Clasa 1 Pacient sănătos normal
 Clasa 2 Pacientul are boli sistemice ușoare
 Clasa 3 Pacientul are boli sistemice severe
 Clasa 4 Pacientul are boala sistemică amenințătoare pentru viață.
 Clasa 5 Muribund.

**EVALUAREA CĂILOR
RESPIRATORII**

Pacientul nu are probleme la examinare.
Pacientul nu deschide complet gura.
Pacientul are micrognatie.
Există anomalii craniofaciale.
 Alte

**PLAN DE
PREMEDICAȚIE**

**REPAUS
ALIMENTAR
LABORATOR:**

6-8 ore 14-16 ore < 4 ore
 Revizuit Nerevizuit Dacă sunt valori critice

Nume prenumele medicului,
semnătura:
Data/ Ora:

NOTE

IMPORTANTE:

EVALUAREA LA DATA INTERVENȚIEI

Nume prenumele medicului, semnătura:
Data/ Ora:

O leziune hipoecoică ovoidală bine definită, măsurând 5x20x26 mm în dimensiune, se observă că se delimitează la țesutul adipos subcutanat în locația temporal dreapta. În Color Doppler, se observă în leziune vascularizație mărită. Hemangiom este considerat.

O leziune hipoecoică ovoidală bine definită, măsurând 5x20x26 mm în dimensiune, se observă că se delimitează la țesutul adipos subcutanat în locația temporal dreapta. În Color Doppler, se observă în leziune vascularizație mărită. Hemangiom este considerat.

CONSTATĂRI

Inima este de dimensiuni normale. Contururile sunt netede.

Structurile vasculare hilare sunt normal. Calibrarea mediastinală și conturul par normal.

Nu se determină nici o formare de masă semnificativă sau contur de consolidare în parenchimul pulmonar fiecare parte.

Structurile bronchovasculare au distribuție normală.

Înălțimea și contururile diafragmei sunt normale și sinusurilor costodiafragmatice bilaterale sunt clare.

Nici o leziune patologică se observă în structurile osoase în cadrul proiecției.

Radiografia toracică este cu nimic ieșită în comun.

Ficatul este de dimensiuni normale. Ecogenitatea parenchimatooasă este normală. Contururile sunt netede. Nu se observă nici o masă parenchimatooasă solidă sau chistică. Venele portal și hepatice sunt normale.

Vezica biliară este contractată. Nu se determină nici o dilatare în căile biliare intra- și extra-hepatice și ductul choledochus.

În segmentele vizualizate, pancreasul are structură omogenă și zonele peripancreatice sunt clare.

Splina este de dimensiuni normale și are formă omogenă ecou.

Nu se determină patologie în locurile suprarenale bilaterale.

Dimensiunile, contururile, grosimile parenchimatooase, localizările și ecogenitățile parenchimatooase ai rinichilor și structurile pericaliceale sunt normale. Nu se observă nici o leziune de masă solidă sau calcul renal. Nu se determină nici o dilatare ureterală.

Contururile și grosimea peretelui vezicii urinare sunt normale și nici o patologie nu a fost observată în interiorul lumenului, orificiul uretral și orificiile ureterale bilaterale.

Vascularizația abdominală principală este normală. Nici un nodul limfatic periportal, paraaortic sau retrocaval cu dimensiuni patologice nu se determină.

Nici o masă retroperitoneală în abdomen sau lichid liber în compartimentele mezenterice intraperitoneale se observă.

Examenul ecografic abdomino-pelvină în limite fiziologice.

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
Bahçelievler Şubesi
Kültür Sok. Nr. 1: Bahçelievler / İST
Büyük Mükellefler V.D. 6130582094
Tic. Sic. No. 623765
www.medicalpark.com.tr
/semnătura/

MEDICAL PARK

BAHÇELIEVLER

RAPORT DE RADIOLOGIE

Prenume pacient:	ELENA	Sex:	Feminin	Data:	04.04.2016 15:08:07
Nume pacient:	CIBOTARI	Vârsta:	10 ani	Secția:	Clinica de Cardiologie Pediatică
Nr. pacient	741810	Nr. protocol	2730029		

Ecografie abdomino – pelvină

Ficatul este de dimensiuni normale. Ecogenitate parenchimotoasă este normal. Contururile sunt netede. Nu se observă nici o masă parenchimotoasă solidă sau chistică. Venele portal și hepatice sunt normale.

Veziica biliară este contractată. Nu se determină nici o dilatare în căile biliare intra- și extra-hepatice și ductul choledochus. În segmentele vizualizate, pancreasul are structură omogenă și zonele peripancreatice sunt clare. Splina este de dimensiuni normale și are formă omogenă ecou. Nu se determină patologie în locurile suprarenale bilateral. Dimensiunile, contururile, grosimile parenchimotoase, localizările și ecogenitățile parenchimotoase ai rinichilor și structurile pericaliceale sunt normale. Nu se observă nici o leziune de masă solidă sau calcul renal. Nu se determină nici o dilatare ureterală.

Contururile și grosimea peretelui vezicii urinare sunt normale și nici o patologie nu a fost observată în interiorul lumenului, orificiului uretral și orificiilor ureteral bilateral.

Vascularizația abdominală principală este normal. Nici un nodul limfatic periportal, paraaortic sau retrocaval cu dimensiuni patologice nu se determină.

Nici o masă retroperitoneală în abdomen sau lichid liber în compartimentele mezenterice intraperitoneale se observă.

Rezultat: Examenul ecografic abdomino-pelvin în limite fiziologice.

Conf. Univ. Ali Önder Conf. Uni. Nüşabe
Atça, Dr. Kaya, Dr.
Radiolog Radiolog
Diplomă regională Nr. 48529-7685 Diplomă regională Nr. 66255-122186

Radiolog

Prof. Ercan Kocakoç,
Dr.

Diplomă nr. 71188-44248

Kültür Sokak Nr. 1 Bahçelievler / Istanbul TEL: 444 44 84

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
Bahçelievler Şubesi
Kültür Sok. Nr. 1: Bahçelievler / IST
Büyük Mükellefler V.D. 6130582094
Tic. Sic. No. 623765
www.medicalpark.com.tr
/semnătura/

MEDICAL PARK

BAHÇELIEVLER

RAPORT DE RADIOLOGIE

Prenume pacient:	ELENA	Sex:	Feminin	Data:	04.04.2016 15:08:07
Nume pacient:	CIBOTARI	Vârsta:	10 ani	Secția:	Clinica de Cardiologie Pediatică
Nr. pacient	741810	Nr. protocol	2730029		

Radiografia pieptului PA (posterior)

CONSTATĂRI: Inima este de dimensiuni normale. Contururile sunt netede.

Structurile vasculare hilare sunt normal. Calibrarea mediastinală și conturul par normal. Nu se determină nici un formare de masă semnificativă sau contur de consolidare în parenchimul pulmonar fiecare parte. Structurile bronchovasculare au distribuție normală. Înălțimea și contururile diafragmei sunt normal și sinusurile costodiafragmatice bilateral sunt clare.

Nici o leziune patologică se observă în structurile osoase în cadrul proiecției.

Rezultat: Radiografia pieptului în limitele normale.

Conf. Univ. Ali Önder
Atça, Dr.
Radiolog
Diplomă regională Nr.
48529-7685

Conf. Uni. Nüşabe
Kaya, Dr.
Radiolog
Diplomă regională Nr.
66255-122186

Radiolog

Prof. Ercan Kocakoç,
Dr.

Diplomă nr. 71188-
44248

Kültür Sokak Nr. 1 Bahçelievler / Istanbul TEL: 444 44 84

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
Bahçelievler Şubesi
Kültür Sok. Nr. 1: Bahçelievler / IST
Büyük Mükellefler V.D. 6130582094
Tic. Sic. No. 623765
www.medicalpark.com.tr
/semnătura/

MEDICAL PARK

BAHÇELIEVLER

RAPORT DE RADIOLOGIE

Prenume pacient:	ELENA	Sex:	Feminin	Data:	04.04.2016 15:08:07
Nume pacient:	CIBOTARI	Vârsta:	10 ani	Secția:	Clinica de Cardiologie Pediatică
Nr. pacient	741810	Nr. protocol	2730029		

Ecografie Țesut Moale Superficial

O leziune hipoeoică ovoidală bine definită, măsurând 5x20x26 mm în dimensiune, se observă că se delimitează la țesutul adipos subcutanat în locația temporal dreapta. În Color Doppler, se observă în leziune vascularizație mărită. Hemangiom este considerat.

Rezultat: O leziune hipoeoică ovoidală bine definită, măsurând 5x20x26 mm în dimensiune, se observă că se delimitează la țesutul adipos subcutanat în locația temporal dreapta. În Color Doppler, se observă în leziune vascularizație mărită. Hemangiom este considerat.

Conf. Univ. Ali Önder
Atça, Dr.
Radiolog
Diplomă regională Nr.
48529-7685

Conf. Uni. Nüşabe
Kaya, Dr.
Radiolog
Diplomă regională Nr.
66255-122186

Radiolog

Prof. Ercan Kocakoç,
Dr.

Diplomă nr. 71188-
44248

Kültür Sokak Nr. 1 Bahçelievler / Istanbul TEL: 444 44 84

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
Bahçelievler Şubesi
Kültür Sok. Nr. 1: Bahçelievler / IST
Büyük Mükellefler V.D. 6130582094
Tic. Sic. No. 623765
www.medicalpark.com.tr
/semnatura/

MEDICAL PARK

Kültür Sokak No: 1 Bahçelievler/ Istanbul

Pacient nr.	741810
Protocol	2730029
Număr expediere	
Nume complet	ELENA CIBOTARI
ID. R.T.	10000000000
Sex	Feminin
Data nașterii	20.03.2007 00:00:00
Secția	Clinica de Cardiologie Pediatică
Data internării	29.03.2016
Data externării	05.04.2016
Instituție	
Adresa	BAHÇELİEVLER International INTERNATIONAL

Telefon domiciliu: Mobil : 555555555555

FORMULAR DE EPICRIZĂ

ACUZE

S-a comunicat că pacienta are o gaură (DSV) în inimă.

ANAMNEZĂ

S-a comunicat că pacienta are o gaură (DSV) în inimă.

ANTECEDENTE PERSONALE

-

MEDICAMENTE CURENTE

-

ANTECEDENTE FAMILIALE

-

CONSTATĂRI

S1 și S2 sunt normal. Murmur constant este ascultat pe stânga al doilea spațiu intercostal.

CONSTATĂRI EXAMEN FIZIC : -

OBICEIURI

-

ALERGII

-

EXAMENE DE LABORATOR ȘI REZULTATE:

(APTT=30,2). (Potasiu:4,2). (AST (SGOT)=20). (HBs Ag = 0,19 Negativ). (Anti HBs = 21,92 Pozitiv). (Anti -HCV =0,08 Negativ). (Na = 141). (ALT (SGPT) = 9). (CRP (Proteina C reactivă) = < 0,2). (Ureea =34). (Creatinină = 0,50). (Grup de sânge (SISTEM GEL) = B RH (-) NEGATIV). (Anticorpi HIV (1 & amp;2) + p24 antigen = 0,11 negativ). (CBC [WBC = 8,86. RBC = 4,75. HGB = 13,0. HCT = 36,9. PLT = 312. MCV = 77,7. MCH = 27,4. MCHC = 35,2. MPV = 10,2. PDW =11,1. LIM % = 40,6. MON# = 0,58; MON% = 6,5. LIM# =3,60. PCT = 0,32. NEUT# = 4,15. NEUT% = 47,0. EOS# = 0,50. EOS% = 5,6. BASO% = 0,3. BASO# =0,03. RDW = 12,5.]). (Timp de protrombină [INR = 1,22. Timp de protrombină: 14,3 Activitate de protrombină = 77]).

(Sedimentare [Sedimentare (1 oră) = 4.]);

STUDII DE RADIOLOGIE

Ecografie de Țesut Moale Superficial, PA (postanterior) piept, Ecografie abdomino – pelvină, Rezultatele testelor sunt anexate.

DIAGNOSTIC CLINIC / DIAGNOSTIC PROVIZORIU

Q21.1 Defect Septal Atrial

TRATAMENT și PLANUL DE ÎNGRIJIRE

Trecere suspectă prin septul atrial? Aceasta va fi evaluat.

TRATAMENT ACTUAL

Intervenție chirurgicală actuală: P700841 - Diagnostic cateterizare cardiacă în boli congenitale de inimă acyanotic.

Data și ora intervenției: 31.03.2016 17:06

NOTE CU PRIVIRE LA INTERVENȚIE

DIAGNOSTIC FINAL

Q21.1 Defect Septal Atrial

SFATURI LA EXTERNARE

MEDICAMENTE

STAREA LA EXTERNARE

Pacienta se externează în stare sănătoasă.

MEDICAMENTE CURENTE

SPĂLĂTURĂ SOLUȚIE IZOTONICĂ DE CLORURĂ DE SODIU 0,9 % 500ML
POLIFARMA (STICLĂ DIN PLASTIC) 1 buc.

OPTIRAY 350 MGI/ML 100 ML 1 buc.

TALINAT 0,5 MG/10 ML I.V. / I.M. AMP. 1 buc.

ULTIVA 5 MG. INJ. 1 buc.

Editrich3

Numele complet al Medicului

Număr de înregistrare al Medicului

Data eliberării epicrizei

Data tipării epicrizei

Conf. Univ. Tuğçin Bora Polat, Dr.

92102

05.04.2016 15:26:00

29.03.2016 17:16:16

TDR-F0/500

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.

Bahçelievler Şubesi

Kültür Sok. Nr. 1: Bahçelievler / IST

Büyük Mükellefler V.D. 6130582094

Tic. Sic. No. 623765

www.medicalpark.com.tr

/semnătura/

MEDICALPARK

BAHÇELİEVLER

LABORATUAR TEST SONUÇLARI

Hasta Adı: ELENA CIBOTARI
Protokol No: 2730029
Cinsiyet: K
Yaş: 10 20.03.2007

İstek Yapan: Doç.Dr. Tuğçin Bora Polat.
Birimi: Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Rapor Tarihi: 29.03.2016 20:34:10
Ön Tanı:
Tanı:

Test Adı	Test Sonucu	Referans Değer	Yorum	Birim
----------	-------------	----------------	-------	-------

Numune : Kan No : 3665799

Numune Tarihi: 29.03.2016 18:25:45 Numune Kabul Tarihi: 29.03.2016 18:52:29 Numune Onay Tarihi: 29.03.2016 19:33:50

Hemogram

WBC	8.86	4.5-17.5		10 ³ /uL
RBC	4.75	3.7-5.1		10 ⁶ /uL
HGB	13.0	10.5-15.5		g/dl
HCT	36.9	33-45		%
MCV	77.7	80-100		FL
MCH	27.4	25-30		pg
MCHC	35.2	30-36		g/dl
PDW	11.1	10-19		FL
RDW	12.5	11.2-17.2		%
PLT	312	130-510		10 ³ /uL
MPV	10.2 H	6.9-8.8		FL
PCT	0.32	0.1-0.41		%
NEUT %	47.0	15-65		%
LYM %	40.6	30-65		%
MON %	6.5	3-8		%
EOS %	5.6	0-7		%
BASO %	0.3	0.1-2		%
NEUT#	4.15	0.7-11.3		10 ³ /uL
LYM#	3.60	1.2-3.4		10 ³ /uL
MON#	0.58	0.1-1.4		10 ³ /uL
EOS#	0.50	0-1.2		10 ³ /uL
BASO#	0.03	0-0.2		10 ³ /uL

Sedimentasyon

mm

MEDICALPARK

BAHÇELİEVLER

LABORATUAR TEST SONUÇLARI

Hasta Adı: ELENA CIBOTARI
Protokol No: 2730029
Cinsiyet: K
Yaş: 10 20.03.2007

İstek Yapan: Doç.Dr. Tuğçin Bora Polat.
Birimi: Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Rapor Tarihi: 29.03.2016 20:34:10
Ön Tanı:
Tanı:

Test Adı	Test Sonucu	Referans Deger	Yorum	Birim
Sedimentasyon(1 Saat)	4	0-20		mm

Uzm. Dr. Eda Yorulmaz

Biyokimya & Klinik Biyokimya Uzmanı
Dip. No: 47395 - 50830

*: Bu test MedicalPark Hastanesi adına Sistem Laboratuvarında çalışılmıştır.

** : Bu test Göztepe MedicalPark' ta çalışılmıştır.

Sayfa : 2 / 2

MEDICALPARK

BAHÇELİEVLER

LABORATUAR TEST SONUÇLARI

Hasta Adı: ELENA CIBOTARI
Protokol No: 2730029
Cinsiyet: K
Yaş: 10 20.03.2007

İstek Yapan: Doç.Dr. Tuğçin Bora Polat.
Birimi: Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Rapor Tarihi: 29.03.2016 20:34:10
Ön Tanı:
Tanı:

Test Adı	Test Sonucu	Referans Değer	Yorum	Birim
Numune : Kan No : 3665801				
Numune Tarihi: 29.03.2016 18:25:45	Numune Kabul Tarihi: 29.03.2016 18:52:29	Numune Onay Tarihi: 29.03.2016 20:00:12		
ALT (SGPT)	9	0-55		U/L
AST (SGOT)	20	5-34		U/L
CRP (C reaktif protein)	< 0.2	0-8.2		mg/L
Kreatinin	0.50 H	0.24-0.41		mg/dl
Potasyum	4.2	3.5-5.5		mmol/L
Sodyum	141	135-150		mmol/L
Üre	34	11-36		mg/dl
Anti HBs	21.92 Pozitif	< 10 Negatif > 10.0 Pozitif		mIU/mL
Anti- HCV	0.08 Negatif	< 1.0 Negatif >1.0 Pozitif		S/CO
		1.0-10.0 S/CO arası sonuçlar Anti-HCV doğrulama testi veya HCV RNA, viral yük(PCR) ile kontrol edilmelidir.		
HBs Ag	0.19 Negatif	< 1.0 Negatif >1.0 Pozitif		S/CO
		1.0-15.0 S/CO arası çıkan sonuçlarda testin 15 gün sonra tekrarı veya HBV DNA (PCR) ile kontrolü önerilir.		

MEDICALPARK

BAHÇELİEVLER

LABORATUAR TEST SONUÇLARI

Hasta Adı: ELENA CIBOTARI
Protokol No: 2730029
Cinsiyet: K
Yaş: 10 20.03.2007

İstek Yapan: Doç.Dr. Tuğçin Bora Polat.
Birimi: Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Rapor Tarihi: 29.03.2016 20:34:10
Ön Tanı:
Tanı:

Test Adı	Test Sonucu	Referans Değer	Yorum	Birim
HIV antikor(1&2) + p24 antijeni	0.11 Negatif	< 1.0 Negatif > 1.0 Pozitif		S/CO

Uzm. Dr. Eda Yorulmaz

Biyokimya & Klinik Biyokimya Uzmanı
Dip. No: 47395 - 50830

*: Bu test MedicalPark Hastanesi adına Sistem Laboratuvarında çalışılmıştır.

** : Bu test Göztepe MedicalPark' ta çalışılmıştır.

Sayfa : 2 / 2

MEDICALPARK

BAHÇELİEVLER

LABORATUAR TEST SONUÇLARI

Hasta Adı: ELENA CIBOTARI
Protokol No: 2730029
Cinsiyet: K
Yaş: 10 20.03.2007

İstek Yapan: Doç.Dr. Tuğçin Bora Polat.
Birimi: Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Rapor Tarihi: 29.03.2016 20:34:10
Ön Tanı:
Tanı:

Test Adı	Test Sonucu	Referans Değer	Yorum	Birim
Numune : Kan	No : 3665798			
Numune Tarihi: 29.03.2016 18:25:45	Numune Kabul Tarihi: 29.03.2016 18:52:29	Numune Onay Tarihi: 29.03.2016 19:30:20		
APTT	30.2	25-40		sn
Protrombin zamanı				sn
Protrombin zamanı	14.3	12.0 - 15.7		sn
INR	1.22 H	0.90-1.20		
Protrombin Aktivitesi	77	70-130		%

Uzm. Dr. Eda Yorulmaz

Biyokimya & Klinik Biyokimya Uzmanı
Dip. No: 47395 - 50830

*: Bu test MedicalPark Hastanesi adına Sistem Laboratuvarında çalışılmıştır.

** : Bu test Göztepe MedicalPark' ta çalışılmıştır.

Sayfa : 1 / 1

MEDICALPARK

BAHÇELİEVLER

LABORATUAR TEST SONUÇLARI

Hasta Adı: ELENA CIBOTARI
Protokol No: 2730029
Cinsiyet: K
Yaş: 10 20.03.2007

İstek Yapan: Doç.Dr. Tuğçin Bora Polat.
Birimi: Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Rapor Tarihi: 29.03.2016 20:34:10
Ön Tanı:
Tanı:

Test Adı	Test Sonucu	Referans Değer	Yorum	Birim
----------	-------------	----------------	-------	-------

Numune : Muhtelif	No : 3665800			
-------------------	--------------	--	--	--

Numune Tarihi: 29.03.2016 18:25:46	Numune Kabul Tarihi: 29.03.2016 18:52:29	Numune Onay Tarihi: 29.03.2016 20:34:10
------------------------------------	--	---

Kan Grubu (JELLİ SİSTEM)	B Rh (-) NEGATİF
--------------------------	------------------

Uzm. Dr. Eda Yorulmaz

Biyokimya & Klinik Biyokimya Uzmanı
Dip. No: 47395 - 50830

*: Bu test MedicalPark Hastanesi adına Sistem Laboratuvarında çalışılmıştır.

** : Bu test Göztepe MedicalPark' ta çalışılmıştır.

Sayfa : 1 / 1

Kültür Sokak No: 1 Bahçelievler / İstanbul 444 44 84

MEDICALPARK

Kültür Sokak No:1 Bahçelievler / İstanbul

Hasta No 741810
Protokolü 2730029
Takip No
Adı Soyadı ELENA CIBOTARI
T.C. Kimlik 10000000000
Cinsiyeti Kadın
Doğum Tarihi 20.03.2007 00:00:00
Bölümü Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Geliş Tarihi 29.03.2016
Çıkış Tarihi 05.04.2016
Kurumu
Adres BAHÇELİEVLER Yurtdışı
YURTDIŞI
Ev Tel: Cep Tel :5355555555

EPIKRİZ FORMU

YAKINMASI

kalbinde delik olduğu söylemiş

ÖYKÜSÜ

kalbinde delik olduğu ifade edilmiş.

ÖZGEÇMİŞ

KULLANDIĞI İLAÇLAR

SOYGEÇMİŞ

BULGULAR

S1, S2 normal solk 2. İKS de devamlı üfürüm mevcut

FİZİK MUAYENE BULGULARI :

ALİŞKANLIK

ALERJİ

LABORATUAR TETKİKLERİ VE SONUÇLARI : (APTT = 30.2) ; (Potasyum = 4.2) ; (AST (SGOT) = 20) ; (HBs Ag = 0.19 Negatif) ; (Anti HBs = 21.92 Pozitif) ; (Anti- HCV = 0.08 Negatif) ; (Sodyum = 141) ; (ALT(SGPT) = 9) ; (CRP (C reaktif protein) = < 0.2) ; (Üre = 34) ; (Kreatinin = 0.50) ; (Kan Grubu (JELLİ SİSTEM) = B Rh (-) NEGATİF) ; (HIV antikoru(1&2) + p24 antijeni = 0.11 Negatif) ; (Hemogram J WBC = 8.86 ; RBC = 4.75 ; HGB = 13.0 ; HCT = 36.9 ; PLT = 312 ; MCV = 77.7 ; MCH = 27.4 ; MCHC = 35.2 ; MPV = 10.2 ; PDW = 11.1 ; LYM % = 40.6 ; MON# = 0.58 ; MON % = 6.5 ; LYM# = 3.60 ; PCT = 0.32 ; NEUT# = 4.15 ; NEUT % = 47.0 ; EOS# = 0.50 ; EOS % = 5.6 ; BASO % = 0.3 ; BASO# = 0.03 ; RDW = 12.5 ;) ; (Protrombin zamanı [INR = 1.22 ; Protrombin zamanı = 14.3 ; Protrombin Aktivitesi = 77 ; J) ; (Sedimentasyon [Sedimantasyon(1 Saat) = 4 ; J) ;

RADYOLOJİ TETKİKLERİ : Yüzeysel Yumuşak Doku US, Akciğer P.A. , Tüm Abdomen US, Tetkik sonuçları ektedir.

KLİNİK TANI/ÖN TANI

Q21.1 - Atrial septal defekt

TEDAVİ ve BAKIM PLANI

Atrial septumda şüpheligiçeş? değerlendirilecek

UYGULANAN TEDAVİ

Yapılan Ameliyat : P700841-Asiyantotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu

Ameliyat Tarihi / Saati : 31.03.2016 17:06

AMELİYAT NOTU

KESİN TANI

TDR-F05/00

Radyoloji Raporu

Hasta Adı : ELENA **Cinsiyet :** Kadın **Tarih :** 4.04.2016 15:08:07
Hasta Soyadı : CIBOTARI **Yaş :** 10 **Bölüm :** Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Hasta No : 741810 **Protokol No :** 2730029

Tüm Abdomen US

Karaciğer normal büyüklüktedir. Parankim ekosu normaldir. Konturları muntazamdır. Parankimal solid veya kistik kitle lezyonu izlenmemiştir. Portal ve hepatic venler normaldir.

Safra kesesi kontraktedir. İntra ve ekstrahepatik safra yolları ile koledokta dilatasyon saptanmamıştır.

Pankreas izlenebilen segmentlerinde homojen yapıdadır, peripankreatik alanlar açıktır.

Dalak normal boyutlarda ve homojen eko yapısındadır.

Bilateral sünrenal lojelerde patoloji saptanmamıştır.

Böbreklerin boyutları, konturları, parankim kalınlığı, lokalizasyonu, parankim ekosu, pelvikalisiyel yapıları normaldir. Böbreklerde taş veya solid kitle lezyonu yoktur. Üreterlerde dilatasyon saptanmamıştır.

Mesane konturları ve duvar kalınlığı normal olup lümen içinde, üretra girişinde, bilateral üreter orifislerinde patoloji izlenmemiştir.

Abdominal ana damar yapıları normaldir. Periportal, paraaortik, retrokaval patolojik boyutlarda lenf düğümü saptanmamıştır.

Karın içinde retroperitoneal kitle, intraperitoneal mezenterik kompartmanlarda serbest sıvı izlenmemiştir.

Sonuç:

•Normal sınırlarda Tüm Abdomen US inceleme.

Yrd. Doç.Dr. Ali Önder Atç

Radyoloji Uzmanı

Dip.Tescil No: 48529-76865

Yrd. Doç.Dr. Nüşabe Kaya

Radyoloji Uzmanı

Dip.Tescil No: 66255-122186

Prof.Dr. Ercan Kocakoç

Radyoloji Uzmanı

Dip.No: 71188 - 44248

Radyoloji Raporu

Hasta Adı : ELENA **Cinsiyet :** Kadın **Tarih :** 31.03.2016 09:18:46
Hasta Soyadı : CIBOTARI **Yaş :** 10 **Bölüm :** Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Hasta No : 741810 **Protokol No :** 2730029

Akciğer P.A.

BULGULAR:

Kalp normal büyüklüktedir. Konturları düzenlidir.
Hiler vasküler yapılar normaldir. Mediastinal genişlik ve kontur doğal izlenmektedir.
Her iki akciğer parankiminde belirgin konsolidasyon ve kitle konturu saptanmadı.
Bronkovasküler yapıların dağılımı normaldir.
Diafragma yükseklikleri, konturları normal olup bilateral kostodiafragmatik sinüsler açıktır.
Röntgenograma giren kemik yapılarında patolojik lezyon izlenmemektedir.

Sonuç:

•Normal sınırlarda Akciğer grafi incelemesi.

Radyoloji Raporu

Hasta Adı : ELENA **Cinsiyet :** Kadın **Tarih :** 30.03.2016 16:02:36
Hasta Soyadı : CIBOTARI **Yaş :** 10 **Bölüm :** Çocuk Kardiyolojisi Kliniği
Hasta No : 741810 **Protokol No :** 2730029

Yüzeysel Yumuşak Doku US

Sağ temporal bölgede cilt altı yağlı dokuya sınırlı 5x20x26 mm ebadında iyi sınırlı oval hipoekoik lezyon izlendi. RDUS incelemede lezyon içerisinde artmış vaskülarizasyon mevcuttur. Hemanjiom olarak değerlendirildi.

Sonuç:

Sağ temporal bölgede cilt altı yağlı dokuya sınırlı 5x20x26 mm ebadında iyi sınırlı oval hipoekoik lezyon izlendi. RDUS incelemede lezyon içerisinde artmış vaskülarizasyon mevcuttur. Hemanjiom olarak değerlendirildi.

Yrd. Doç.Dr. Ali Önder Atç **Yrd. Doç.Dr. Nüşabe Kaya**
Radyoloji Uzmanı **Radyoloji Uzmanı**
Dip.Tescil No: 48529-76865 **Dip.Tescil No: 66255-122186**

Prof.Dr. Ercan Kocakoc
Radyoloji Uzmanı
Dip.No: 71188 - 44248

Q21.1 - Atrial septal defekt

ÇIKIŞ ÖNERİLERİ

KULLANILACAK İLAÇLAR

TABURCULUK HALİ

Sifa ile taburcu

KULLANILAN İLAÇLAR

IRIGASYON İZOTONİK SODYUM KLORÜR %0,9 500 ML POLİFARMA (PLASTİK ŞİŞE)--1 ADET
OPTİRAY 350 MG/ML 100 ML--1 ADET
TALINAT 0,5 MG/10 ML I.V./I.M. AMPUL--1 ADET
ULTIVA 5 MG.ENJ.--1 ADET

editrich3

Hekim Adı Soyadı	Doç.Dr. Tuğçin Bora Polat.
Hekim Tescil No	92102
Epikriz Oluşturulma Tarihi :	05.04.2016 15:26:00
Epikriz Basım Tarihi :	29.03.2016 17:16:16