

MODULI 2

6:1 82 v. 18.6 p-pkl 19.6 A31 DNR/19.6.H.Ka	Selkäytimen thorakaali alueen hematooma, TH XII nikaman murtuma, Nestekollektio oik.keuhkossa: hemothorax ,tbc?	Vaikea-asteinen selkärangan osteoporoosi, sydämen vajaatoiminta taipumusta, verenvainetauti, aikuistyyppin DM(Insul)	Vuodepotilas Ab x 1 iv KK, NL, AOT 3000ml/vrk, Oliclinomel 1000 ml + G5 1000- 1500ml +per os 2PV 12/5 + O2 3L TARV. SH 2-3 L tarpeen muk. Marevan tauko Kalisol per os x 2 Durogesic Furesis i.vx 2	Tb ysk 1, 2, 3 ??? 28.6. Pl. dreeni % Kokeilu: O2 pelkkä, ilman 2PV, seur satur. 26.6 Thx,Aastrup/ O2 30.6.VS x 4 O2 2 l laskettu, seur satur. 1.7. VS X4 1.7 Teuvan TK:ssa on paikka (os 1)
6:2 7				
8:1 67v. 24.6	Huimaus, kaksoiskuvat. Thx:ssa epäselvä muutos	Refluksitauti, kaularangan spondylarthroosia ja siihen liit. huimausta, dekompressiivinen toimenpide kaularankaan v-98. Duodenaaliulcus	Vähän autettava huimauksen vuoksi. 29.6 al. Spiriva	24.6 Mantoux 29.6. VTS + DL klo 8.15 EKG, Thx:n ja ylävatsan TT 30.6. Bronkoskopia
8:2 83v 24.6	Keuhkokuivassa näkyneen muutoksen selvittelyyn, infektion hoitoon	4/09 tehty sydämeen ohitusleikkaus ja samalla aortastenoosin vuoksi asennettu bioläppä. Paroksysmalista flimmeriä, prostata hyperplasiaa epäilty, siihen aloitettu lääkitys.	Omatoiminen Ab x 3 p.o Seuraa syömisiä, juomista RR x 1 30.6. Konakion 10 mg /klo10.30 Seur inr-arvoa.	29.6. Thx Thx:n ja ylävatsan TT 29.6 INR, TnT klo 15: norm 30.6 CRP 1.7. inr,pvk,EKG 2.7. Bronkoskopia 3.7. Pään CT
8:4 68 v 30.6.	Veriyskä,Thx:tuumor muutos?	DM, MCC, Infarktin sairastanut,rectumca,oper - 06,suoli poistettu-08, avanne on. Munuaisten vajaatoiminta.		30.6. vk 1.7. Thx:n ja ylävatsan CT 2.7. Bronkoskopia
9:1				
9:2 72v. 26.6	TBC-epäily	astma verenvainetauti	EI PUHU SUOMEA Omatoiminen Beclomet EH Ab x 3 p.o 29.6. MT 2 TU tark:0	29.6.vk 30.6 Aspergillus IgE 1.7 EKG, inr,pvk+t 2.7 Bronkoskopia Tulkki ei pääse 2.6. Pyydetään poikaa tähystykseen.
9:3				
9:4				