

**BASTL ROK  
BRDO 2****3341 ŠMARTNO OB DRETI**

Datum rojstva: 03.09.1991

Št. kartona: 200310596

Nap. zdravnik: POTKONJAK-PANIČ LJILJANA  
Nap. amb: ZGORNJESAVINJSKI ZD  
NAZARJE ZDRAVSTVENA POSTAJA NA

Št. napotnice: 2023110702753

Velja do: 07.11.2023  
OZZ do: 07.11.2023, PZZ do: 07.11.2023

Izvid zdravniškega pregleda z dne: 07.11.2023 (TC)

PACIENT/KA OBRAVNAVAN/A ZARADI NUJNE MEDICINSKE POMOČI!

**Anamneza:**

32-letni bolnik prihaja v urgentno nevrološko ambulantno zaradi glavobola.

Glavobol ima od včeraj, pričel se je postopoma, opiše ga kot ostro bolečino, ki je locirana v točno določeni točki levo parietalno, najdlje pa se širi v levi senci. Če si točko masira je bolečine manj. Bolečina najdlje traja eno uro z najvišjo intenziteto po VAS 9/10, intenziteta bolečine pa se spreminja. Doma si je pomagal z Lekadol 500 mg in Doreto 37,5/325 mg 1 tbl. Po terapiji je bolečina popustila. Fotofobijo ali fonofobijo, slabost, bruhanje, vročino, mrzlico zanika. Zdi se mu, da je bolečina manjša, če leži. Fizični napor bolečine ne poslabša, iz spanja ga ne zbuja. Poškodbe zanika, pogostih glavobolov gospod nima, tudi v družini ni znanih glavobolov. Prehladne znake opaža že nekaj časa, pravi, da je pogosto prehlajen.

V redni terapiji prejema Brintellix 10 mg 1x na dan, Ablify 15 mg 1x na dan, Lyrica 300 mg 2x1 tbl., Helex 0,5 mg po potrebi. Spremlja se pri psihiatru zaradi shizofrenije. Alergije na zdravila niso znane.

**Nevrološki status:**

Buden, deluje bolečinsko prizadet, pogovornljiv, govor je primerno oblikovan, očesni reži simetrični, zenici srednje široki, simetrični, na osvetlitev primerno reagirata, okulomotorika je brez parez, nistagmusa ali dvojnih slik. Vidno polje brez izpadov. Mimika obraza simetrična, senzibiliteta obraza ohranjena. Uvula centralno ležeča, nebna loka se simetrično napneta ob fonaciji, jezik izplazi naravnost. Gibljivost jezika primerna. Vrat mehak, brez meningizma.

V področju okončin test na latentno parezo negativen, groba mišična moč, mišični tonus, simetrični in primerni. MTR simetrično izživni. Pri testu prst-nos in peta-koleno izvede brez ataksije ali dizimetrije, senzibilitetnih izpadov v področju okončin ne ugotavljam. Testiram dotik in zbodljiv. Plantarni odgovor obojestransko v fleksiji. Hoja in stoja normalni.

RR 122/79 mmHg, pulz 76/min, TT 36°C.

**Laboratorijski izvidi (07.11.2023 19:41):**

Ostalo: K-pH (POCT) 7,394; K-PCO<sub>2</sub> (POCT) 5,91 kPa; K-HCO<sub>3</sub> (POCT) 27,1 mmol/L; K-BE (POCT) 2 mmol/L; K-Glu (POCT) 5,1 mmol/L; K-Na (POCT) 132 mmol/L; K-K (POCT) 4,0 mmol/L; K-TCO<sub>2</sub> (POCT) 28 mmol/L; K-Hct (POCT) 40 %PCV; K-Hb (POCT) 136 g/L; K-Urea(POCT) 3,8 mmol/L; K-Cl(POCT) 95 mmol/L; K-AnGap(POCT) 14 mmol/L;

**Laboratorijski izvidi (07.11.2023 19:41):**

Ostalo: Levkociti (POCT) 7,7 10<sup>9</sup>/L; Eritrociti (POCT) 4,13 10<sup>12</sup>/L; Hemoglobin (POCT) 139 g/L; Hematokrit (POCT) 0,404 1; MCV (POCT) 97,8 fL; MCH (POCT) 33,7 pg; MCHC (POCT) 344 g/L; RDW (POCT) 13,5 %; Trombociti (POCT) 288 10<sup>9</sup>/L; MPV (POCT) 6,4 fL; CRP pod 8

**Terapija v SUN:** Analgin 2,5g v 100ml FR iv.

**Mnenje:**

32-letnega bolnika pregledam v urgentni nevrološki ambulanti zaradi glavobola. V nevrološkem statusu izpadov ne ugotavljam, meningealni znaki so negativni. V laboratorijskih izvidih krvi odstopov od normale ni. Po protibolečinski terapiji glavobol popusti. Svetujem naj ob glavobolu jemlje Lekadol 500mg do 3x2tbl ali Analgin 500mg do 3x2tbl, izdam eRp. V nadaljnji diagnostiki bo opravil CT glave, izdam mu napotnico pod zelo hitro, na preiskavo naj se naroči sam. Izvid naj pokaže osebnemu zdravniku, ki bo presodil ali je potrebna nadaljnja nevrološka obravnava.

**Diagnoze:**

**Glavobol, neopredeljen R51**

Margarita Grneva, dr. med., specializantka nevrologije

Avtoriziral: Janez Bregar, dr.med.