



Doc. MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D., LL.M.
přednosta
I.chirurgická klinika

Atestanti oboru chirurgie

VÁŠ DOPIŠ ZN./ ZE DNE
XXXXX / dd. mm. rrrr

NAŠE ZNAČKA

VYŘIZUJE / KLAPKA
Renáta Musilová/3305

MÍSTO / DATUM
Olomouc / 12.4.2022

Zadání traumatologického posudku pro potřeby atestační zkoušky v oboru chirurgie na I.chirurgické klinice FN a LF UP v Olomouci

Vážené kolegyně a kolegové,

v příloze tohoto dopisu naleznete případovou studii úrazu z 13.9.2021. Zpracujte prosím znalecký posudek o stanovení bolestného podle tzv. Metodiky náhrady nemajetkové újmy podle § 2958 o.z. uveřejněnou na stránkách Nejvyššího soudu ČR http://www.nsouk.cz/Judikatura/ns_web.nsf/Edit/Rozhodovacicinnost~Metodikak%3F2958o.z.?Open&area=Rozhodovac%C3%AD%20%C4%8Dinnost&grp=Metodika%20k%20%20%A7%202958%20o.z.&lng=, a dále podle nařízení vlády č.276/2015 Sb., o odškodňování bolesti a ztížení společenského uplatnění způsobené pracovním úrazem nebo nemocí z povolání.

V závěru Vašeho posudku odpovzte na tyto dotazy zadavatele:

- 1) Stručně popište případ.
- 2) V posuzovaném případě stanovte celkovou hodnotu bolestného (i s případným zvýšením bodového ohodnocení), stanoveného v souladu s příslušnou částí „B“ Metodiky k náhradě nemajetkové újmy na zdraví.
- 3) V posuzovaném případě stanovte celkovou hodnotu bolestného (i s případným zvýšením bodového ohodnocení), stanoveného v souladu s nařízením vlády č. 276/2015 Sb., o odškodňování bolesti a ztížení společenského uplatnění způsobené pracovním úrazem nebo nemocí z povolání.
- 4) Lze teoreticky očekávat, po ustálení zdravotního stavu a s ohledem na jednotlivá zranění, přetrvávání následků trvalého charakteru? Event. teoreticky stručně uvést jaké.
- 5) Vyjádřit se ke všem dalším skutečnostem, uzná-li znalec za vhodné.

Písemné vyhotovení posudku s nálezovou částí a vlastním posudkem zašlete v elektronické formě na adresu: renata.musilova@fnol.cz, a to nejpozději do 2.9.2022.

S pozdravem,

Doc. MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D., LL.M. v.r.
přednosta
I. chirurgická klinika
Fakultní nemocnice Olomouc



PŘEKLADOVÁ ZPRÁVA

Pacient: **S** **Š**
Datum narození: **1985** Pohlaví: **Žena**

Hospitalizace od 13.09.2021 18:25 do 17.09.2021 14:33 na odd. Traumatologie JIP (33844-21)
Hospitalizace od 17.09.2021 14:33 do 29.9.2021 10:00 hod na odd. Traumatologie lůžka A (33844a21)

Důvod přijetí: Pacientka přivezena ZZS - účastnice dopravní nehody, čelní srážka. V bezvědomí nebyla, na úraz si pamatuje, na místě cca 30 minut vyprošťována, dominují fraktury diafýz obou stehen.

Průběh hospitalizace: příjem na emergency, kde OTI+UPV v režii lékaře ARO, následně provedeny kompletní odběry, deponováno 6 TU EBD, podána ATB a vakcinace TAT, Exacyl 1g i.v., repozice fraktur stehen trakcí, transport na CT., celotělové CT s nálezem malé kontuze jater, potvrzeny fr. obou femurů a P bérce, akutně provedena osteosyntéza zlomenin obou femoru notroděňovým hřebem, na sále 2x EBR z vitální indikace, dále 2x EBR na JIP 14.9. a 2x 16.9. plánované poté dlahová osteosyntéza fr. prox. tibie vpravo, výkony i následný průběh bez komplikací, op. rány se hojí p.p., rehabilituje na lůžku, kontrolní UZ břicha s příznivým nálezem, 24.9 konzultace s ATB centrem pro nález v moči nasazen Biseptol, PMK ex dne 29.9.2021, k dalšímu přeložena na rehabilitační odd

Provedené operace: 14.09.2021 00:05 ETC, CRIF, LFN 360*9mm 2x DpS, sutura vulneris
21.09.2021 12:36 ORIF: posteromedální přístup: LCP posteromed Synthes 3,5 mm, anterolaterální přístup: LCP PTP VA 3,5 mm synthes, ISO 3 D

Diagnózy:
S7231 - Fractura diaphyseos femoris l. sin. GA IIIA
V4361 - Čl.osá.os.auta cest.x auto.; prov.neh.; volný čas
S7230 - Fractura diaphyseos femoris l.dx.
S8210 - Fractura tibiae proximalis l. dx. disloc comm 41 C3
S010 - Vulnus lacerum capitis lateris sinistri
S3610 - Contusio hepatis
S017 - Excitiationes mult -faciei,-gen l.sin., ped.l.dx.,thoracis

Poslední medikace: -6- Biseptol 480 mg 2-0-2, Zodac 10 mg 1-0-0, Clexane 0,4ml s.c. 1x denně, Controloc 40 mg tibi p.o. 1-0-0, Veral 1 amp i.v. do 100 ml FR 1/1 a 12 hod I-o-I kapat 30 min
Dipidolor 15 mg i.m. á 6 hod 1-1-1-1 při VAS nad 7

Doporučení:
Převazy obden, stehy ex za 10-12 dní od operace / na stehnech již stehy ex/
RHB L klene bez omezení, P koleno pasivně 0-90 st první 3 týdny od operace., následně plně pasivně, bez došlapu.
Kontrolní RTG za 6 týdnů v ambulanci polytraumat: 25.10.2021 v 10:45 hod.

Za laskavé převzetí do péče děkujeme

Anamnéza při přijetí:
Rodinná anamnéza: nevýznamná
Osobní anamnéza: s ničím se neléčí
Chronická medikace: neguje
Alergická anamnéza: neguje
Rizikové faktory: neudává

Objektivní nález při přijetí: pacientka při vědomí, lucidní, spolupracuje, GCS 15, eupnoe, bez cyanosy
hlava: hlava palp. bolestivá parietálně, kde je patrná tržná rána pronikající do podkoží, zornice izo, reakce +/-, bulby volně pohyblivé, není výtok z uší ani nosu, jazyk středem, exkoriace bradykrk: šlje fixována pevným límcemhrudník: palp. nebol, pevný, dýchání čistě alveolární v celém rozsahu, poslech symetrický, AS pravidelnábřicho: měkké, prohmatné, nebolestivé, bez zn peritoneálního drážděnípáteř: nebolestivá
horní končetiny: není porucha cití ani prokrvení, hybnost v normédošní končetiny: defigurace v úrovni diafýz obou stehen, vlevo patrná drobná ranka, ze které vytéká hematom s rozmožděnými hmotami podkoží. Periferně není porucha cití ani prokrvení, hybnost v normé, bez zn TEN

