

SULEV-MADIS SILBER 38308090326

Vastuvõtt

Perearsti vastuvõtt

Vastuvõtt

19.09.2023 - 04.10.2023

Põhjus

Aspergeri syndroom

Täpsustus

Aspergeri syndroom

Kokkuvõte ravist

*19.09.2023 LAINE KERT: veri + uroloogi SK

Anamnees

*19.09.2023 LAINE KERT: TVK uuendamine. Seisund endine

*25.10.2018 ANU MÄEORG: Pt invaliidsus lõppemas - tuleb vv le ja hetkel pt väga ärritunud kodus olnud sissemurdmine ja kohtuasi tulemas

*08.11.2018: magab üle 8 tunni öö ja päev on segamini , suhtlemisega hakkama ei saa , sõpru ei ole , kodust väljas ei käi , ei julge poodi minna ja võib 3 p ilmasöömata olnud , nõrkusehood ,Pt kergelt ärrituv , piduradamatu ,

dgn Asbergeri sy , pt suhtlemisprobleemid suhtleb vähe , peavalud , käitumine kontrollimatu-ei allu korraldustele, ööd ja päevad on segamini, ebastabiilne , pt enda jaoks ebameeldivad nii tegevused , kui ka suhted - isikud kannab maha ja tegeleb endale meeldivate asjadega , aegajalt rütmihäireid , räpakas , pt raske saada kontakti , pt elab omas maailmas, rääkides pidevalt käed rahutid . psühhiaatri juurde keeldub minemast ,Pt suhtlemisel pidevalt mängib telefoniga , Pt kevadel viimati psühhiaatril tänaval piduradamatu käitumine äkiline vihatunne ning kiirabiga ära viidud haiglasse

EMA: kardab suhelda, ajataju väär , võtab aega küsimustel vastamine-pikaldane , pt ei saa aru , kuidas , ja mis teine inimene mõtleb. oma majandamisega saab hakkama rahaga arvestab .

Obj. kaal 87, pikkus 185, RR 130-70, pulss kiire,

*21.09.2023 KÜLLIKE PIKK: võetud veenivere analüüsid

*04.10.2023 ANU MÄEORG: Pt teostatud vereanalüüsid kus normileid , Pt Dr Kerdi poolt suunatud uroloogile Pt suhtleb kirja teel , inimestega suhelda ei oska enda sõnade järgi ja oma tervisest eelistab seletada internetis kuna seal saab vabalt mõelda -ei pea närvi minema nagu pt ütleb, Pt vältiv käitumine poes ei julgenud käia ja sp söi korralikult aa 4x kuu jooksul Lisaks emaga suhtlemin probleemne kuna olnud väga kontrolliv lapsest peale . Pt Ananeesis kiirabi väljakutseaprill 2021 kus:Probleem naabrite vahel. Kaev ühine, asub kahe territooriumi keskel, selle tõttu probleemid ja lahkkelid. Loopinud naabermaja kividega, kuna enda sõnul muidu naaber temaga rääkima ei soostu. Med. abi ei soovi ega vaja. Sündmusega tegeleb edasi politsei.

Patsiendi igapäevaselt tarvitavad ravimi

2020 SA PERH EMO Anamnees

Haiguse anamnees 21.02.2022: Korduv haige SA PERH Psühhiaatriakliinikus, varasemalt diagnoositud Aspergeri sündroom. Viimati oli haiglaravil 2018. a. märtsis kui temale kutsuti kiirabi Saue kaupluse juurde, kus ta lumehanges karjus. Patsient oli eelnevalt kirjutanud kaupluse kohta kaebekirja, et talle müüdud toit olevat riknenud. Tema juurde tulnud kaupluse juhtiv töötaja öelnud, et toit rikneb patsiendi enese kotis (patsient oli kestvalt kaupluses viibinud), millest oli solvunud. Tekkinud tugev vihatunne, mille tõttu õue minnes karjus.Käesolevalt toodi patsient kiirabiga politsei saatel valvetuppa Saue poe prügikastide juurest, kus oli kestvalt liikumatult seisnud. Politsei saabudes patsient eemaldus ja nende lähenedes muutus rahutuks ja agressiivseks.

Kehaline seisund: Rahuldavas üldseisundis, kehaliste kaebusteta. Kõhna kehaehituse, saabumisel hoolitsemata välimusega – pesemata, lehkv.

Psüühiline seisund: Teadvus on selge, on orienteeritud isikus/ajas/ruumis ja situatsioonis; vestlusel väldib silmsidet, esmalt hoiab silmade ees käsi, hiljem vaatab raviarsti suunas; meelepetteid eitab, küsimustele vastab, vestlus on juhitud, kuid mõttekäik riiidne; luulumõtetele ega suitsiidmõtetele viitavaid avaldusi ei esine; emotsionaalselt ükskõikne, stereotüüpsete huvide (programmeerimine, elektroonika, Pokemon-Go) ja rutiinsete tegevustega. Diagnoos püstitatud varasemalt: esinevad autismile omane sotsiaalse suhtlemise kvalitatiivne kahjustus, stereotüüpne käitumine ja riiidised huvid. Käesolevalt on tegemist seisundi lühiajalise käitumishäirega dekompensatsiooniga.

Haiguse kulg: patsient hospitaliseeriti erakorraliselt ja tahtevastaselt, vastuvõtul oli motoorselt rahutu, agressiivne ja ebaadekvaatne käitumisega. Ta oli napi kontaktiga, negativistlik, lapseliku olekuga, karjus,oli pahur, personaliga koostööd ei teinud. Saabudes kakles politseiga, suulisele rahustamisele ei allunud, mistõttu rakendati mehhaanilist ja ravimitega ohjeldamist. Järgneval päeval oli patsient rahuliku käitumisega, tegi ravipersonaliga koostööd. Patsient edasist haiglaravi ei soovi, tahtest olenematu vältimatu ravi vajadus puudub, lahkub haiglast.

21.09.2023 14:11: Hemoglobiin 147 g/l [norm 134 - 170]

21.09.2023 14:11: Hematokrit 44,6 % [norm 40 - 49]

21.09.2023 14:11: Leukotsüüdid 6.8 E9/L [norm 4.1 - 9.7]

21.09.2023 14:11: Erütrotsüüdid 4,81 E12/L [norm 4.5 - 5.7]
21.09.2023 14:11: MCV 92,7 fl [norm 82 - 95]
21.09.2023 14:11: MCH 30,6 pg [norm 28 - 33]
21.09.2023 14:11: MCHC 330 g/l [norm 322 - 356]
21.09.2023 14:11: RDW 13,4 % [norm 12 - 15]
21.09.2023 14:11: Trombotsüüdid 242 E9/L [norm 157 - 372]
21.09.2023 14:11: Trombokrit 0,28 % [norm 0.18 - 0.38]
21.09.2023 14:11: MPV 11,6 fl [norm 9.2 - 12.3]
21.09.2023 14:11: PDW 14,9 fl [norm 10.1 - 16.2]
21.09.2023 14:11: Neutrofiilide abs arv 3,82 E9/L [norm 1.9 - 6.7]
21.09.2023 14:11: Eosinofiilide abs arv 0,22 E9/L [norm 0.02 - 0.4]
21.09.2023 14:11: Basofiilide abs arv 0,03 E9/L [norm 0.01 - 0.08]
21.09.2023 14:11: Monotsüütide abs arv 0,61 E9/L [norm 0.24 - 0.8]
21.09.2023 14:11: Lümfotsüütide abs arv 2,08 E9/L [norm 1.3 - 3.1]
21.09.2023 14:11: IG% 0,1 % [norm 0 - 0.5]
21.09.2023 14:11: IG 0,01 E9/L [norm 0 - 0.03]
21.09.2023 14:11: NRBC% 0 /100WBC
21.09.2023 14:11: NRBC 0 E9/L

21.09.2023 14:47: ESR (EDTA) 2 mm/h [norm ... - 15]

***Kliinilise keemia uuringud**

21.09.2023 14:23: eGFR (Crea, CKD-EPI) 97,78 ml/min/1,73m2 [norm 90 - ...]
21.09.2023 15:15: Glükoos 5,2 mmol/l [norm 4.1 - 6]
21.09.2023 14:25: Kolesterool 4,5 mmol/l [norm ... - 5]
21.09.2023 14:25: ALAT 17 U/l [norm ... - 45]
21.09.2023 14:23: Kreatiniin 85 µmol/l [norm 64 - 111]
21.09.2023 14:23: Uurea 4,2 mmol/l [norm 3.2 - 7.4]
21.09.2023 14:25: Kusihafe 324 µmol/l [norm 202 - 417]

***Hormoon- jm. immuunuuringud**

21.09.2023 14:42: TSH 1,98 mIU/l [norm 0.4 - 4]
21.09.2023 14:48: FT4 12,6 pmol/l [norm 9 - 19]
21.09.2023 14:42: FT3 4,62 pmol/l [norm 2.4 - 6]

Patsiendi kaebused

*19.09.2023 LAINE KERT: TVK uuendamine. Seisund endine

*25.10.2018 ANU MÄEORG: Pt invaliidsus lõppemas - tuleb vv le ja hetkel pt väga ärritunud kodus olnud sissemurdmine ja kohtuasi tulemas

*08.11.2018: magab üle 8 tunni öö ja päev on segamini , suhtlemisega hakkama ei saa , sõpru ei ole , kodust väljas ei käi , ei julge poodi minna ja võib 3 p ilmasöömata olnud , nõrkusehood ,Pt kergelt ärrituv , piduradamatu , dgn Asbergeri sy , pt suhtlemisprobleemid suhtleb vähe , peavalud , käitumine

kontrollimatu-ei allu korraldustele, ööd ja päevad on segamini, ebastabiilne , pt enda jaoks ebameeldivad nii tegevused , kui ka suhted - isikud kannab maha ja tegeleb endale meeldivate asjadega , aegajalt rütmihäireid , räpakas , pt raske saada kontakti , pt elab omas maailmas, rääkides pidevalt käed rahutid . psühhiaatri juurde keeldub minemast ,Pt suhtlemisel pidevalt mängib telefoniga , Pt kevadel viimati psühhiaatril tänaval piduradamatu käitumine äkiline vihatunne ning kiirabiga ära viidud haiglasse
EMA: kardab suhelda, ajataju väär , võtab aega küsimustel vastamine-pikaldane , pt ei saa aru , kuidas , ja mis teine inimene mõtleb. oma majandamisega saab hakkama rahaga arvestab .

Obj. kaal 87, pikkus 185, RR 130-70, pulss kiire,

*21.09.2023 KÜLLIKE PIKK: võetud veenivere analüüsid

*04.10.2023 ANU MÄEORG: Pt teostatud vereanalüüsid kus normileid , Pt Dr Kerdi poolt suunatud uroloogile Pt suhtleb kirja teel , inimestega suhelda ei oska enda sõnade järgi ja oma tervisest eelistab seletada internetis kuna seal saab vabalt mõelda -ei pea närvi minema nagu pt ütleb, Pt vältiv käitumine poes ei julgenud käia ja sp sõi korralikult aa 4x kuu jooksul Lisaks emaga suhtlemin probleemne kuna olnud väga kontrolliv lapsest peale . Pt Ananeesis kiirabi väljakutseaprill 2021 kus:Probleem naabrite vahel. Kaev ühine, asub kahe territooriumi keskel, selle tõttu probleemid ja lahkhelid. Loopinud naabermaja kividega, kuna enda sõnul muidu naaber temaga rääkima ei soostu. Med. abi ei soovi ega vaja. Sündmusega tegeleb edasi politsei.

Patsiendi igapäevaselt tarvitavad ravimi

2020 SA PERH EMO Anamnees

Haiguse anamnees 21.02.2022: Korduv haige SA PERH Psühhiaatrikliinikus, varasemalt diagnoositud Aspergeri sündroom. Viimati oli haiglaravil 2018. a. märtsis kui temale kutsuti kiirabi Saue kaupluse juurde, kus ta lumehanges karjus. Patsient oli eelnevalt kirjutanud kaupluse kohta kaebekirja, et talle müüdud toit olevat riknenud. Tema juurde tulnud kaupluse juhtiv töötaja öelnud, et toit rikneb patsiendi enese kotis (patsient oli kestvalt kaupluses viibinud), millest oli solvunud. Tekkinud tugev vihatunne, mille tõttu õue minnes karjus.Käesolevalt toodi patsient kiirabiga politsei saatel valvetuppa Saue poe prügikastide juurest, kus oli kestvalt liikumatult seisnud. Politsei saabudes patsient eemaldus ja nende lähenedes muutus rahutuks ja agressiivseks.

Kehaline seisund: Rahuldavas üldseisundis, kehaliste kaebusteta. Kõhna kehaehituse, saabumisel hoolitsemata välimusega – pesemata, lehkv.

Psüühiline seisund: Teadvus on selge, on orienteeritud isikus/ajas/ruumis ja situatsioonis; vestlusel väldib silmsidet, esmalt hoiab silmade ees käsi, hiljem vaatab raviarsti suunas; meelepetteid eitab, küsimustele vastab, vestlus on juhitud, kuid mõttekäik riiidne; luulumõtetele ega suitsiidmõtetele viitavaid avaldusi ei esine; emotsionaalselt ükskõikne, stereotüüpsete huvide (programmeerimine, elektroonika, Pokemon-Go) ja rutiinsete tegevustega. Diagnoos püstitatud varasemalt: esinevad autismile omane sotsiaalse suhtlemise kvalitatiivne kahjustus, stereotüüpne käitumine ja riiidised huvid. Käesolevalt

on tegemist seisundi lühiajalise käitumishäirega dekompensatsiooniga.

Haiguse kulg: patsient hospitaliseeriti erakorraliselt ja tahtevastaselt, vastuvõtul oli motoorselt rahutu, agressiivne ja ebaadekvaatne käitumisega. Ta oli napi kontaktiga, negativistlik, lapseliku olekuga, karjus, oli pahur, personaliga koostööd ei teinud. Saabudes kakles politseiga, suulisele rahustamisele ei allunud, mistõttu rakendati mehhaanilist ja ravimitega ohjeldamist. Järgneval päeval oli patsient rahuliku käitumisega, tegi ravipersonaliga koostööd. Patsient edasist haiglaravi ei soovi, tahtest olenematu vältimatu ravi vajadus puudub, lahkub haiglast.

21.09.2023 14:11: Hemoglobiin 147 g/l [norm 134 - 170]

21.09.2023 14:11: Hematokrit 44,6 % [norm 40 - 49]

21.09.2023 14:11: Leukotsüüdid 6,8 E9/L [norm 4.1 - 9.7]

21.09.2023 14:11: Erütrotsüüdid 4,81 E12/L [norm 4.5 - 5.7]

21.09.2023 14:11: MCV 92,7 fl [norm 82 - 95]

21.09.2023 14:11: MCH 30,6 pg [norm 28 - 33]

21.09.2023 14:11: MCHC 330 g/l [norm 322 - 356]

21.09.2023 14:11: RDW 13,4 % [norm 12 - 15]

21.09.2023 14:11: Trombotsüüdid 242 E9/L [norm 157 - 372]

21.09.2023 14:11: Trombokrit 0,28 % [norm 0.18 - 0.38]

21.09.2023 14:11: MPV 11,6 fl [norm 9.2 - 12.3]

21.09.2023 14:11: PDW 14,9 fl [norm 10.1 - 16.2]

21.09.2023 14:11: Neutrofiilide abs arv 3,82 E9/L [norm 1.9 - 6.7]

21.09.2023 14:11: Eosinofiilide abs arv 0,22 E9/L [norm 0.02 - 0.4]

21.09.2023 14:11: Basofiilide abs arv 0,03 E9/L [norm 0.01 - 0.08]

21.09.2023 14:11: Monotsüütide abs arv 0,61 E9/L [norm 0.24 - 0.8]

21.09.2023 14:11: Lümfotsüütide abs arv 2,08 E9/L [norm 1.3 - 3.1]

21.09.2023 14:11: IG% 0,1 % [norm 0 - 0.5]

21.09.2023 14:11: IG 0,01 E9/L [norm 0 - 0.03]

21.09.2023 14:11: NRBC% 0 /100WBC

21.09.2023 14:11: NRBC 0 E9/L

21.09.2023 14:47: ESR (EDTA) 2 mm/h [norm ... - 15]

*Kliinilise keemia uuringud

21.09.2023 14:23: eGFR (Crea, CKD-EPI) 97,78 ml/min/1,73m² [norm 90 - ...]

21.09.2023 15:15: Glükoos 5,2 mmol/l [norm 4.1 - 6]

21.09.2023 14:25: Kolesterool 4,5 mmol/l [norm ... - 5]

21.09.2023 14:25: ALAT 17 U/l [norm ... - 45]

21.09.2023 14:23: Kreatiniin 85 µmol/l [norm 64 - 111]

21.09.2023 14:23: Uurea 4,2 mmol/l [norm 3.2 - 7.4]

21.09.2023 14:25: Kusihape 324 µmol/l [norm 202 - 417]

*Hormoon- jm. immuunuuringud

21.09.2023 14:42: TSH 1,98 mIU/l [norm 0.4 - 4]

21.09.2023 14:48: FT4 12,6 pmol/l [norm 9 - 19]
21.09.2023 14:42: FT3 4,62 pmol/l [norm 2.4 - 6]

Koostaja

Laine Kert Peremeditiin

OÜ Saue Perearstikeskus

+372 670 9646 saue.perearstikeskus@mail.ee

Üldine**Volitused** ⓘ

Nähtav arstile ja esindajale

Koostatud

04.10.2023

Dokumendi number

159287