

Pakiet na wizytę

ChronicOS · wygenerowano 25 lipca 2026 o 17:05
Okres: 26 cze – 25 lip (2026-06-26 – 2026-07-25)

Marek

Choroba Leśniowskiego-Crohna · od 2018

OSTATNI OKRES · 26 CZE – 25 LIP

Śr. ból	2.2/10
Trudniejsze dni	0
Krew	nie zaznaczono
Stolec (najczęstszy)	1–3
CRP	28.4 → 26.8 mg/L (↓ 1.6)
Hemoglobina	11.6 g/dL
Kalprotektyna	848 → 762 µg/g (↓ 86)
Śr. energia	7/10

Najważniejsze wydarzenia

- CRP (wpisy): 28.4 → 26.8 mg/L (↓ 1.6)

Historia zmian leczenia

Start i koniec schematów wg dat wpisanych przez pacjenta.

- 22.6 Zakończono Prednizon · 15 mg (schodzenie)
- 7.6 Rozpoczęto Suplement żelaza · 1 tabl.
- 25.5 Rozpoczęto Prednizon · 15 mg (schodzenie)
- 18.4 Zakończono Prednizon · 20 mg (schodzenie)
- 19.3 Rozpoczęto Prednizon · 20 mg (schodzenie)
- 24.12 Rozpoczęto Azatiopryna · 100 mg
- 24.11 Rozpoczęto Witamina D · 2000 IU
- 19.11 Zakończono Prednizon · 40 → 5 mg (schodzenie)
- 20.10 Rozpoczęto Prednizon · 40 → 5 mg (schodzenie)
- 30.9 Rozpoczęto Mesalazyna · 2× 500 mg

Pytania na wizytę

Agenda z zapisów pacjenta — nie diagnoza.

1. Parcie zaznaczono w 9 dniach — jak to wpływa na codzienne funkcjonowanie?
2. Częstsze stolce (4–6: 9 dni) — czy to akceptowalne przy obecnym leczeniu?
3. W dzienniku cechy „Pieczywo, Gotowane” częściej przy wyższym bólu — czy warto omówić z dietetykiem IBD / ograniczenia w rzucie?

Co zmieniło się vs poprzedni okres

Porównanie z 27 maj – 25 cze.

Śr. ból	2.2/10 (było 3.7/10 ↓ 41%)
Trudniejsze dni	0 (było 5, ↓ 5)
Dni z krwią	0 (było 2)
Śr. energia	7/10 (było 5.8/10 ↑ 21%)
CRP	23.2 → 26.8 mg/L (↑)
Hemoglobina	11.6 g/dL
Kalprotektyna	688 → 762 µg/g (↑)

Oś czasu (okres raportu)

Lipiec 2026

15.7	Badanie	Kalprotektyna · 762 µg/g
14.7	Badanie	CRP · 26.8 mg/L
1.7	Badanie	Kalprotektyna · 848 µg/g

Czerwiec 2026

30.6	Badanie	CRP · 28.4 mg/L
30.6	Badanie	Hemoglobina · 11.6 g/dL

Objawy w okresie

ŚREDNI BÓL	ENERGIA	STOLEC	TRUDNIEJSZE DNI
2.2	7	1–3	0
SEN (ŚR.)	STRES (ŚR.)	DNI Z KRWIĄ	PARCIE (DNI)
7.5 h	3.6	0	9

Rozkład stolca: 1–3 x14 · 4–6 x9

Podsumowań: 23 · posiłków: 62 · najczęstsze parcie: Bez parcia

Jedzenie a samopoczucie

Współwystępowanie tagów posiłków ze średnim bólem — ten sam dzień oraz okno 24–48 h. Obserwacje z dziennika, nie przyczynowość.

- Mocna obserwacja** — Mocna obserwacja. W Twoich zapisach posiłki oznaczone tagiem „Pieczywo” częściej współwystępowały z wyższym bólem w ciągu 24–48 godzin (śr. 2,9 z cechą vs 1,8 bez · 9 vs 14 dni). Różnica była wyraźniejsza ok. 2 dni później. To zaobserwowany wzorzec — nie rozpoznanie. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. This is not medical advice.
- Wstępna obserwacja** — Wstępna obserwacja. W Twoich zapisach posiłki oznaczone tagiem

„Gotowane” częściej współwystępowały z wyższym bólem w ciągu 24–48 godzin (śr. 2,7 z cechą vs 1,9 bez · 9 vs 14 dni). To zaobserwowany wzorzec — nie rozpoznanie. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. This is not medical advice.

- **Wstępna obserwacja** — Wstępna obserwacja. W Twoich zapisach posiłki oznaczone tagiem „Drób” częściej współwystępowały z wyższym bólem w ciągu 24–48 godzin (śr. 2,5 z cechą vs 1,8 bez · 13 vs 10 dni). To zaobserwowany wzorzec — nie rozpoznanie. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. This is not medical advice.
- **Wstępna obserwacja** — Wstępna obserwacja. W Twoich zapisach posiłki oznaczone tagiem „Chude mięso” częściej współwystępowały z wyższym bólem w ciągu 24–48 godzin (śr. 2,5 z cechą vs 1,8 bez · 13 vs 10 dni). To zaobserwowany wzorzec — nie rozpoznanie. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. This is not medical advice.
- **Mocna obserwacja** — Mocna obserwacja. W Twoich zapisach posiłki oznaczone tagiem „Pieczone” częściej współwystępowały ze spokojniejszym bólem w ciągu 24–48 godzin (śr. 1,4 z cechą vs 2,8 bez · 10 vs 13 dni). Różnica była wyraźniejsza ok. 2 dni później. To zaobserwowany wzorzec — nie rozpoznanie. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. This is not medical advice.
- **Mocna obserwacja** — Mocna obserwacja. W Twoich zapisach posiłki oznaczone tagiem „Gluten” częściej współwystępowały ze spokojniejszym bólem w ciągu 24–48 godzin (śr. 1,4 z cechą vs 2,7 bez · 9 vs 14 dni). Różnica była wyraźniejsza ok. następnego dnia. To zaobserwowany wzorzec — nie rozpoznanie. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. This is not medical advice.
- **Wstępna obserwacja** — Wstępna obserwacja. W Twoich zapisach posiłki oznaczone tagiem „Nabiał” częściej współwystępowały ze spokojniejszym bólem w ciągu 24–48 godzin (śr. 1,9 z cechą vs 2,8 bez · 15 vs 8 dni). Różnica była wyraźniejsza ok. następnego dnia. To zaobserwowany wzorzec — nie rozpoznanie. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. This is not medical advice.
- **Wstępna obserwacja** — Wstępna obserwacja. W Twoich zapisach posiłki oznaczone tagiem „Laktoza” częściej współwystępowały ze spokojniejszym bólem w ciągu 24–48 godzin (śr. 1,9 z cechą vs 2,8 bez · 15 vs 8 dni). Różnica była wyraźniejsza ok. następnego dnia. To zaobserwowany wzorzec — nie rozpoznanie. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. This is not medical advice.

Współwystępowanie tagów posiłków ze średnim bólem — ten sam dzień oraz okno 24–48 h. Obserwacje mają poziom pewności (mocna / wstępna) wg progów danych. Wzorzec może wynikać również z tego, że określone produkty były częściej wybierane w okresach gorszego samopoczucia. To nie jest rozpoznanie nietolerancji, alergii ani zalecenie diety.

Oznaczenia pacjenta „podejrzewam to danie”: **13**.

Najczęstsze produkty

- Tost z indykiem ×5
- Jajecznica ×4
- Kurczak z ryżem ×4
- Ser żółty na pieczywie ×4

- Banan x3

Lista leków

LEK	DAWKA	GODZINY	OKRES	STATUS
Mesalazyna	2x 500 mg	08:00 · 20:00	od 2025-09-30	Aktywny
Azatiopryna	100 mg	09:00	od 2025-12-24	Aktywny
Prednizon	40 → 5 mg (schodzenie)	08:00	od 2025-10-20 do 2025-11-19	Zakończony
Prednizon	20 mg (schodzenie)	08:00	od 2026-03-19 do 2026-04-18	Zakończony
Prednizon	15 mg (schodzenie)	08:00	od 2026-05-25 do 2026-06-22	Zakończony
Witamina D	2000 IU	09:00	od 2025-11-24	Aktywny
Suplement żelaza	1 tabl.	12:00	od 2026-06-07	Aktywny

Historia terapii (okresy obserwacji)

Każdy lek osobno — bez rankingu bólu między lekami.

LEK

Suplement żelaza

Okres 7 cze – 25 lip

Obserwowane dane ból (śr.) 2.5/10 · trudniejsze dni 1/38 · energia (śr.) 6.8/10 · CRP: 23.2 → 26.8 mg/L (↑ 3.6) · Kalprotektyna: 688 → 762 µg/g (↑ 74)

Interpretacja Do omówienia z lekarzem

Okres obserwacji podczas stosowania: Suplement żelaza (7 cze – 25 lip). W tym okresie zapisano: średni ból 2.5/10; trudniejsze dni: 1 (przy 38 podsumowaniach); średnia energia 6.8/10; CRP (wpisy): 23.2 → 26.8 mg/L (↑ 3.6); Kalprotektyna (wpisy): 688 → 762 µg/g (↑ 74). To obserwacja z dziennika — nie ocena działania leku i nie oznacza, że różnica wynika z leczenia. Do omówienia z lekarzem. This is not medical advice.

LEK

Prednizon

Okres 25 maj – 22 cze

Obserwowane dane ból (śr.) 4/10 · trudniejsze dni 7/25 · energia (śr.) 5.7/10 · CRP: 28 → 23.2 mg/L (↓ 4.8) · Kalprotektyna: 818 → 688 µg/g (↓ 130)

Interpretacja Do omówienia z lekarzem

Okres obserwacji podczas stosowania: Prednizon (25 maj – 22 cze). W tym okresie zapisano: średni ból 4/10; trudniejsze dni: 7 (przy 25 podsumowaniach); średnia energia 5.7/10; CRP (wpisy): 28 → 23.2 mg/L (↓ 4.8); Kalprotektyna (wpisy): 818 → 688 µg/g (↓ 130). To obserwacja z dziennika — nie ocena działania leku i nie oznacza, że różnica wynika z leczenia. Do omówienia z lekarzem. This is not medical advice.

LEK

Prednizon

Okres 19 mar – 18 kwi

Obserwowane dane ból (śr.) 5/10 · trudniejsze dni 13/28 · energia (śr.) 5.1/10 · CRP: 24.5 mg/L · Kalprotektyna: 771 µg/g

Interpretacja Do omówienia z lekarzem

Okres obserwacji podczas stosowania: Prednizon (19 mar – 18 kwi). W tym okresie zapisano: średni ból 5/10; trudniejsze dni: 13 (przy 28 podsumowaniach); średnia energia 5.1/10; CRP (wpisy): 24.5 mg/L; Kalprotektyna (wpisy): 771 µg/g. To obserwacja z dziennika — nie ocena działania leku i nie oznacza, że różnica wynika z leczenia. Do omówienia z lekarzem. This is not medical advice.

LEK

Azatiopryna

Okres 24 gru – 25 lip

Obserwowane dane ból (śr.) 3.3/10 · trudniejsze dni 34/176 · energia (śr.) 6.2/10 · CRP: 24.4 → 26.8 mg/L (↑ 2.4) · Kalprotektyna: 688 → 762 µg/g (↑ 74)

Interpretacja Do omówienia z lekarzem

Okres obserwacji podczas stosowania: Azatiopryna (24 gru – 25 lip). W tym okresie zapisano: średni ból 3.3/10; trudniejsze dni: 34 (przy 176 podsumowaniach); średnia energia 6.2/10; CRP (wpisy): 24.4 → 26.8 mg/L (↑ 2.4); Kalprotektyna (wpisy): 688 → 762 µg/g (↑ 74). To obserwacja z dziennika — nie ocena działania leku i nie oznacza, że różnica wynika z leczenia. Do omówienia z lekarzem. This is not medical advice.

LEK

Witamina D

Okres 24 lis – 25 lip

Obserwowane dane ból (śr.) 3/10 · trudniejsze dni 34/203 · energia (śr.) 6.4/10 · CRP: 7.1 → 26.8 mg/L (↑ 19.7) · Kalprotektyna: 259 → 762 µg/g (↑ 503)

Interpretacja Do omówienia z lekarzem

Okres obserwacji podczas stosowania: Witamina D (24 lis – 25 lip). W tym okresie zapisano: średni ból 3/10; trudniejsze dni: 34 (przy 203 podsumowaniach); średnia energia 6.4/10; CRP (wpisy): 7.1 → 26.8 mg/L (↑ 19.7); Kalprotektyna (wpisy): 259 → 762 µg/g (↑ 503). To obserwacja z dziennika — nie ocena działania leku i nie oznacza, że różnica wynika z leczenia. Do omówienia z lekarzem. This is not medical advice.

LEK

Prednizon

Okres 20 paź – 19 lis

Obserwowane dane ból (śr.) 5.1/10 · trudniejsze dni 13/30 · energia (śr.) 5/10 · CRP: 26.6 mg/L · Kalprotektyna: 738 µg/g

Interpretacja Do omówienia z lekarzem

Okres obserwacji podczas stosowania: Prednizon (20 paź – 19 lis). W tym okresie zapisano: średni ból 5.1/10; trudniejsze dni: 13 (przy 30 podsumowaniach); średnia energia 5/10; CRP (wpisy): 26.6 mg/L; Kalprotektyna (wpisy): 738 µg/g. To obserwacja z dziennika — nie ocena działania leku i nie oznacza, że różnica wynika z leczenia. Do omówienia z lekarzem. This is not medical advice.

Mesalazyna

Okres 30 wrz – 25 lip

Obserwowane dane ból (śr.) 3.3/10 · trudniejsze dni 53/253 · energia (śr.) 6.2/10 · CRP: 21.3 → 26.8 mg/L (↑ 5.5) · Kalprotektyna: 681 → 762 µg/g (↑ 81)

Interpretacja Do omówienia z lekarzem

Okres obserwacji podczas stosowania: Mesalazyna (30 wrz – 25 lip). W tym okresie zapisano: średni ból 3.3/10; trudniejsze dni: 53 (przy 253 podsumowaniach); średnia energia 6.2/10; CRP (wpisy): 21.3 → 26.8 mg/L (↑ 5.5); Kalprotektyna (wpisy): 681 → 762 µg/g (↑ 81). To obserwacja z dziennika — nie ocena działania leku i nie oznacza, że różnica wynika z leczenia. Do omówienia z lekarzem. This is not medical advice.

Fakty z dziennika i wpisanych wyników w oknie stosowania — bez porównywania leków i bez oceny skuteczności.

Wyniki badań (wpisane)

BADANIE	ZMIANA (WPISY)
CRP	28.4 → 26.8 mg/L (↓ 1.6)
Hemoglobina	11.6 g/dL
Kalprotektyna	848 → 762 µg/g (↓ 86)

Wszystkie pytania na wizytę

Sugerowane tematy na podstawie zapisów pacjenta — nie diagnoza.

1. Parcie zaznaczono w 9 dniach — jak to wpływa na codzienne funkcjonowanie?
2. Częstsze stolce (4–6: 9 dni) — czy to akceptowalne przy obecnym leczeniu?
3. W dzienniku cechy „Pieczywo, Gotowane” częściej przy wyższym bólu — czy warto omówić z dietetykiem IBD / ograniczenia w rzucie?
4. Pacjent oznaczył 13 posiłków jako podejrzone — warto przejrzeć listę na wizycie.
5. Kalprotektyna (wpisy pacjenta): 848 → 762 µg/g (↓ 86) — jak interpretować trend?
6. CRP (wpisy pacjenta): 28.4 → 26.8 mg/L (↓ 1.6).

To nie jest porada medyczna ani dokument medyczny. ChronicOS zbiera dane pacjenta do rozmowy z lekarzem. Wzorce jedzenie x objawy nie oznaczają alergii ani nietolerancji. Okresy stosowania leków to fakty z dziennika, nie ocena skuteczności leczenia. This is not medical advice.