

# BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022

Sectia: CARDIOLOGIE

FO

Perioada internarii: 14/11/2019 16:30 - 19/11/2019 12:20 (5 zile) Medic: Dr. DINU IOANA

28368

Urgenta DA

NUMELE	ILIE	<b>Diagnostiche formulate libera: Insuficienta cardiaca agravata compensate therapeutic. Fibrilatie atriala permanenta. Insuficienta mitrala degenerativa. Insuficienta aortica aterosclerotica. HTA gr. III grup de risc foarte inalt. Boala reanala cronica std. 3. DZ tip 2 insulinonecesitant. Dementia Alzheimer.</b> <b>Diagnostic principal (DRG Cod 1):</b> I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva <b>Diagnostiche secundare (DRG):</b> 1. I48 - Fibrilatie atriala si flutter 2. I34.0 - Insuficienta mitrala (valva) 3. I35.1 - Insuficienta (valva) aortica 4. I11.0 - Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta (congestiva) a inimii 5. I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala 6. E11.29 - Diabet mellitus tip 2 cu alte complicatii renale specificate 7. G30.1 - Boala Alzheimer cu debut tardiv <b>Stare la externare:</b> ameliorat
PRENUMELE	RADA	
VIRSTA	85 ani si 4 luni	
CNP	2370412400602	
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	
ADRESA	BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 2 , POPA NICOLAE nr. 2	
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	
NUMAR DE ASIGURAT		
TELEFON	0786203988	

## EPICRIZA

Se interneaza in urgenta pentru dispnee cu ortopnee ,edeme gambiere ,tuse cu expectoratie redusa ,astenie fizica marcata . Este cunoscuta cu HTA , DZ insulinonecesitant ,FIA permanenta ,boala Alzheimer in evidenta psihiatrica .Are tratament anticoagulant cu Sintrom ,digoxin si carvedilol pentru controlul frecventei cardiace.

La internare are dispnee cu ortopnee ,raluri de staza in ambele campuri pulmonare ,edeme gambiere,pliu cutanat lenes la nivel abdominal,formatiune tumorala subombilical cu echimoza minima (hematom vechi )

Jugulare turgescence ,hepatomegalie sensibila .TA 160/70 mmhg ,AV 64 /min neregulat,SS apexian iradiat in axila .

Biologic are NT Pro BNP crescut 5063 pg /ml ,Sd inflamator constand in VSH si PCR crescute dar fara leucocitoza ,functie renala afectata ,clearance cr 40 ml/min ,anemie usoara

Ecografic are insuficienta mitrala gr III degenerativa ,AS 46 mm VS nedilatata ,valve aortice usor ingrosate IAO gr II jetul de regurgitare muleaza VM anterioara ,AD 48 mm vt suple IT gr III PAPS 62 mmhg .

Functie sistolica satisfacatoare FE 48% .Dupa tratament reevaluarea ecografica releva ameliorarea PAPs la 45 mmhg.si biologic BNP scade la 1000pg/ml.

Ecografie abdominala - Ficat LS=70mm, LD=11mm, Vezica biliara - pereti subtiri fara continut. CBP libera. VP=11mm, RD=105mm cu microlitiază. Mici dilatatie pielocaliceale, corticala=16mm; Pancreas - normal, Ao abdominala=18mm - multiple placi de aterom calcificate; RS=110mm -cu microlitiază. Mici dilatatie pielocaliceale, corticala=17mm; Vezica urinara - in semidepletie, normal. OGI in involutie.

S-a instituit tratament diuretic inj cu monitorizarea diurezei ,sartan (Atacand 8 mg /zi ),anticoagulant (opteaza pt antivitamină K ).Evolutia clinica a fost favorabila cu remiterea edemelor si a dispneei .

### Recomandari :

1. Regim alimentar hipoglucidic, hipolipidic, hiposodat.
2. Tratament:
  - Sintrom 4mg conform schemei;
  - Furosemid 40mg 1cp/zi dimineata;
  - Atacand 8mg 1cp/zi seara;
  - Carvedilol 12,5mg 1/2cp/zi.
  - Spironolactona 25mg 1cp/zi la pranz.
3. Control diabetologic teritorial.
4. Control psihiatric teritorial.
5. Revine la control peste 6 luni.

# RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

## INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

19/11/2019 08:23:11	<b>Hemoleucograma completa</b> (NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.40</u> %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>32.40</u> g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>25.50</u> pg, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>78.90</u> fL, HCT (Hematocrit): <u>37.40</u> %, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, MPV (Volum mediu plachetar): <u>10.00</u> fL, PLT (Numar trombocite): <u>271.00</u> *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>15.70</u> %, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.03</u> *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>11.40</u> fL, NEU# (Numar neutrofile): <u>5.29</u> *1000/uL, WBC (Numar leucocite): <u>8.39</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.04</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.42</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>1.05</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.59</u> *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): <u>5.00</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>12.50</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>19.00</u> %, NEU% (Neutrofile procentual): <u>63.00</u> %, HGB (Hemoglobina): <u>12.10</u> g/dL, RBC (Numar hematii): <u>4.74</u> *10 <sup>6</sup> /uL, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.50</u> %; <b>PRO-BNP</b> : <u>1003.00</u> pg/mL; <b>Proteina C reactiva cantitativ</b> : <u>21.35</u> mg/L; <b>Sideremie</b> : <u>42.80</u> ug/dL; <b>TQ+AP+INR</b> (INR: <u>1.49</u> INR, PT %: <u>57.00</u> %, PT: <u>19.10</u> sec);
17/11/2019 08:22:30	<b>TQ+AP+INR</b> (PT: <u>30.90</u> sec, PT %: <u>31.00</u> %, INR: <u>2.47</u> INR, PT: <u>30.90</u> sec, PT %: <u>31.00</u> %, INR: <u>2.47</u> INR);
15/11/2019 10:42:48	<b>Urocultura</b> :<1000 UFC/ml (Bacteriurie fara semnificatie clinica) UFC/mL;
15/11/2019 10:12:24	<b>Hemoglobina glicozilata</b> : <u>7.19</u> %; <b>TQ+AP+INR</b> (PT: <u>29.00</u> sec, PT %: <u>34.00</u> %, INR: <u>2.31</u> INR);
15/11/2019 06:02:27	<b>Sumar urina + sediment</b> (Leucocite: <u>NEGATIV</u> LEU/uL, Eritrocite (BLD): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Sediment automat - Mucus: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Germeni: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Levuri: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Acid uric: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Urat amorf: <u>ABSENT</u> , Corpi cetonic (KET): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Nitriti (NIT): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Densitate (SG): <u>1011.00</u> , Sediment automat - Hematii: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Cilindrii hialini: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale plate: <u>FOARTE RARE</u> , Sediment automat - Leucocite: <u>FOARTE RARE</u> , Sediment automat - Fosfat amoniaco magnezian: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu monohidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Cilindrii patologici (granulosi): <u>ABSENT</u> , Glucoza (GLU): <u>NORMAL</u> mg/dL, PH: <u>5.50</u> , Urobilinogen (URO): <u>NORMAL</u> mg/dL, Bilirubina (BIL): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Proteina (PRO): <u>70</u> mg/dL);
14/11/2019 17:00:09	<b>Clor seric</b> : <u>103.00</u> mmol/L; <b>Colesterol HDL</b> : <u>64.70</u> mg/dL; <b>Colesterol seric total</b> : <u>120.60</u> mg/dL; <b>Creatinina serica</b> : <u>1.34</u> mg/dL; <b>Fibrinogen</b> : <u>688.00</u> mg/dL; <b>Glicemie</b> : <u>291.30</u> mg/dL; <b>Hemoleucograma completa</b> (BAS# (Numar bazofile): <u>0.05</u> *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual): <u>81.00</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>9.40</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>8.80</u> %, EOS% (Eozinofile procentual): <u>0.30</u> %, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.50</u> %, RBC (Numar hematii): <u>4.42</u> *10 <sup>6</sup> /uL, HGB (Hemoglobina): <u>11.60</u> g/dL, HCT (Hematocrit): <u>36.40</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>82.40</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>26.20</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>31.90</u> g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>16.60</u> %, PLT (Numar trombocite): <u>206.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): <u>11.20</u> fL, PCT (Plachetocrit): <u>0.20</u> %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>12.90</u> fL, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.10</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.90</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %, WBC (Numar leucocite): <u>10.93</u> *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): <u>8.86</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.03</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.96</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.03</u> *1000/uL); <b>Potasiu seric</b> : <u>3.85</u> mmol/L; <b>PRO-BNP</b> : <u>5016.00</u> pg/mL; <b>Proteina C</b>

reactiva cantitativ: 125.31 mg/L; Sodiul seric: 141.00 mmol/L; TGO: 20.80 UI/L; TGP: 23.50 UI/L; TQ+AP+INR (PT: 18.70 sec, PT %: 59.00 %, INR: 1.46 INR); Trigliceride: 71.80 mg/dL; TSH: 2.89 uUI/ml; Uree serica: 56.00 mg/dL; VSH: 66.00 mm/1h;

**Indicatie de revenire pentru internare:**

- ☒ Da, revine pentru internare in termen de 180 zile
- ☐ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare.

**Se completeaza obligatoriu una din informatiile:**

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

**Se completeaza obligatoriu una din informatiile:**

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

**Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:**

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

**Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:**

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

**Medicul sef sectie,**

**Dr. GHEORGHE ANDREI DAN**

**Medic Primar Cardiologie Prof. Univ. Dr.**

**Medicul curant,**

**Dr. DINU IOANA**

**Medic Primar Cardiologie**