

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022

Sectia: CARDIOLOGIE

FO

Perioada internarii: 12/11/2019 10:27 - 15/11/2019 12:05 (3 zile) Medic: Dr. DINU IOANA

28148

Urgenta NU

NUMELE	MANOLE	Diagnostic principal (DRG Cod 1):
PRENUMELE	ALEXANDRU	I42.8 Alte cardiomiopatii
VIRSTA	83 ani si 9 luni	Diagnostic secundare (DRG):
CNP	1381103214611	1. I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	2. I34.0 - Insuficienta mitrala (valva)
ADRESA	IALOMITA, GARBOVI, IALOMITA, GARBOVI	3. I48 - Fibrilatia atriala si flutter
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	4. I11.0 - Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta (congestiva) a inimii
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	5. I27.2 - Alte hipertensiuni pulmonare secundare
NUMAR DE ASIGURAT		6. I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala
TELEFON	0761625252	7. R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei
		8. G20 - Boala Parkinson
		Stare la externare: ameliorat

EPICRIZA

Se interneaza pentru dispnee la eforturi fizice moderate, palpitatii, edeme retromaleolare bilaterale. Simptomatologia a aparut in conditiile nerespectarii dietei hiposodate.

Este cunoscut cu insuficienta cardiaca cls. II NYHA in tratament cu diuretic, fibrilatie atriala permanenta in tratament cu NOAC (Pradaxa 110mg 1cp/zi), insuficienta mitrala degenerativa si ischemica, hipertensiune arteriala gr. II, grup de risc foarte inalt, Boala Parkinson, adenocarcinom de prostata in evidenta oncologica.

Are tratament la domiciliu cu Digoxin 1/2cp/zi, Furosemid 40mg 1cp/zi, Pradaxa 110mg 1cp/zi, Ramipril 5mg 1cp/zi, Spironolactona 25mg 1cp/zi, Diltiazem 60mg 1/2cp/zi, Isicom 25mg 4cp/zi, Fokusin 1cp/zi, Madopar 1cp/zi.

La internare: stare generala satisfacatoare, tremor al mainilor, TA=120/70mmHg, AV=87bpm neregulat, SaO2=96% spontan, edeme retromaleolare bilaterale, MV inasprit in ambele campuri pulmonare, predominant dreapta, zgomote cardiace neregulate, suflu sistolic apexian iradiat in axila.

Biologic - PRO-BNP = 609,70pg/mL, hipercolesterolemie (Cholesterol seric total=210,40mg/dL), creatinina serica=1,20mg/dL (Clearance de creatinina=56,37mL/min/1,73m2), in rest in limite normale.

ECG - fibrilatie atriala cu AV crescuta, AV=109bpm neregulat, progresie lenta de unda R in V1-V4, fara modificari de repolarizare.

Rx CP - Fara leziuni pleuro-pulmonare evolutive; Cord cu diametru transvers crescut; Calcificari de buton aortic.

Ecografie cardiaca - dilatatie biatriala (AS 48 mm), regurgitare mitrala gr II prin degenerescenta valvulara, IT gr III cu gradient 27 mmhg si PAPs 37 mmhg. Functie sistolica ameliorata fata de externarea din martie FE 48%, avand hipokinezie difuza de pereti VS.

Pe parcursul internarii a primit tratament diuretic, anticoagulant oral cu NOAC (Pradaxa), IECA, blocant calcic pentru controlul frecventei cardiace. Evolutia clinica a fost favorabila cu remiterea edemelor si ameliorarea dispneei.

Recomandari:

- Regim alimentar hiposodat, hipoglucidic, hipolipidic;
- Tratament:
 - Digoxin 1/2cp/zi la pranz;
 - Furosemid 40mg 1 cp/zi dimineata;
 - Pradaxa 110 mg 1cp/zi;
 - Tritace 5mg 1cp/zi seara;
 - Spironolactona 25mg 1cp/zi la pranz;
 - Diltiazem 60mg 1/2cp/zi dimineata si seara;
 - Isicom 25mg 4cp/zi (ora 8,12, 16, 22);
 - Azilect 1mg 1cp/zi dimineata;
 - Fokusin 1cp/zi dimineata;

- Madopar 1cpx3/zi (dimineata+pranz+seara);

Atentie! Pacientul are tratament anticoagulant oral si va evita injectiile im, interventiile chirurgicale avand risc hemoragic crescut. In situatia in care va fi programat pentru proceduri invazive sau chirurgicale cu risc hemoragic va fi consultat inainte de medicul cardiolog.

3. Revine la control peste 6 luni.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	Digoxin 1/2cp/zi		1/2		
2	Furosemid 40mg 1 cp/zi	1			
3	Pradaxa 110 mg 1cpx2/zi	1		1	
4	Tritace 5mg 1cp/zi			1	
5	Spironolactona 25mg 1cp/zi		1		
6	Diltiazem 60mg 1/2cpx2/zi	1/2		1/2	
7	Isicom 25mg 4cp/zi				ora 88-12-16-22
8	Azilect 1mg 1cp/zi	1			
9	Fokusin 1cp/zi	1			
10	Madopar 1cpx3/zi	1	1	1	

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

12/11/2019 11:27:48	Acid uric seric: 5.00 mg/dL; Clor seric: 98.00 mmol/L; Colesterol HDL: 52.60 mg/dL; Colesterol seric total: 210.40 mg/dL; Creatinina serica: 1.20 mg/dL; Glicemie: 100.70 mg/dL; Hemoleucograma completa (NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.30 %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):33.50 g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):32.70 pg, MCV (Volum mediu al hematiei):97.50 fL, HCT (Hematocrit):43.00 %, PCT (Plachetocrit):0.20 %, MPV (Volum mediu plachetar):10.20 fL, PLT (Numar trombocite):235.00 *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):13.60 %, IG# (Numar granulocite imature):0.02 *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):11.90 fL, NEU# (Numar neutrofile):5.30 *1000/uL, WBC (Numar leucocite):7.14 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.04 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.04 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.57 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):1.19 *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual):0.60 %, MONO% (Monocite procentual):8.00 %, LYM% (Limfocite procentual):16.70 %, NEU% (Neutrofile procentual):74.10 %, HGB (Hemoglobina):14.40 g/dL, RBC (Numar hematii):4.41 *10^6/uL, BAS% (Bazofile procentual):0.60 %); Potasiu seric: 4.52 mmol/L; PRO-BNP: 609.70 pg/mL; Sodiu seric: 137.00 mmol/L; TGO: 18.10 UI/L; TGP: 2.70 UI/L; Trigliceride: 96.90 mg/dL;
------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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