

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 05/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE FO 31198 Urgenta NU

Perioada internarii: 13/12/2019 09:10 - 24/12/2019 09:31 (11 zile) Medic: Dr. CIRCA MARINELA

NUMELE	PESCARU	Diagnostiche formulare libera: Insuficienta cardiaca clasa III NYHA cu functie sistolica alterata (FEVS 40%). Pericardita lichidiana cronica de etiologie neprecizata Fibrilatie atriala permanenta. Hipertensiune arteriala grad II grup de risc inalt. Ateromatoza vertebrala. Ateromatoza carotidiana Hipotiroidism in tratament substitutiv (eutiroidiana la momentul actual) Boala renala cronica stadiul II Insuficienta respiratorie cronica de etiologie mixta Hiposodemie corectata partial
PRENUMELE	ANICA	Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.8 Alte cardiomiopatii
VIRSTA	85 ani si 10 luni	Diagnostiche secundare (DRG):
CNP	2361002400824	1 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva
CASA ASIGURARE	CJAS ILFOV	2. I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala
ADRESA	ILFOV, CHIAJNA , EROULUI nr. 82	3 . I48 - Fibrilatia atriala si flutter
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	4. E87.1 - Hipo-osmolaritate si hiponatremi
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	5 . I31.8 - Alte boli specificate ale pericardului
NUMAR DE ASIGURAT		6. J39.9 - Boala a cailor respiratorii superioare, nespecificate
TELEFON	0723175110	7 . E07.9 - Afectiunea tiroidei, nespecifica
		Stare la externare: ameliorat

EPICRIZA

Bolnava in varsta de 83 de ani, hipertensiva, cunoscuta cu pericardita lichidiana de etiologie neprecizata si fibrilatie atriala permanenta, se prezinta pentru dispnee la eforturi mici, dispnee cu ortopnee si edeme gambiere.

Este in tratament cu Furosemid 1/2cp/zi, Atacand 8 mg 1cp/zi, Pradaxa 110 mg 2 cp/zi, Colchicina 1 mg 1/2cp/zi, Betaserc 24 mg 2cp/zi, Aspacardin 2 cp/zi, Euthyrox 1/2cp/zi.

Clinic:stare generala satisfacatoare, TA=115/80 mmHg, AV=80/min, MV prezent bilateral, crackles bazal bilateral, zgomote cardiace neregulate, fara sufluri, abdomen nedureros spontan sau la palpare, ficat la 3 cm sub RC, durere la nivelul genunchilor, mai predominant la cel drept, tranzit si diureza normale, OTS.

Biologic:LDL-colesterol 103,8 mg/dl, GFR CKD EPI 87 ml/min/1,73m2, pro BNP 2.025 pg/ml (la externare 1292 pg /ml)

EKG:fibrilatie atriala cu AV 110/min, modificari nespecifice de repolarizare.

Ecografie cardiaca (atasata): Ao la inel 22,7 mm, Ao ascend 30 mm, AS 42 mm, VS 47/35 mm, SIV 11 mm, PP 11 mm, hipokinezie de pereti VS, functie sistolica alterata cu FEVS 40%, E=1 m/s, e'septal=5,3 cm/s, e'lateral=7,8 cm/s, E/e'=20, AD 39 mm, VD 28 mm, VCI 16 mm cu CI>50%, VAo cu foite usor ingrosate, pereti Ao ingrosati, IM grad II cu valve suple, IT grad I cu valve suple, gradient VD/AD 29 mmHg, VPu suple; foite pericardice usor ingrosate, lichid lateral de AD=4,9 mm/ lateral de VD=3,5 mm/ lateral de VS=7 mm.

Spirometrie:VEMS 45%, raspuns nesemnificativ la BD; Difunctie restrictiva

EAB: usoara hipercapie

Consultul neurologic (Dr. Dimela Luca): Tulburare de echilibru nesistematizata fara argumente clinice la momentul actual (evaluare pentru disfuncție vestibulara centrala sau periferica)

Ecografie doppler de vase cervico-cervicale(Dr. Dimela Luca): Ateromatoza vertebrala bilaterala dreapta>stanga; Ateromatoza carotidiana bilaterala cu stenoza ACC si ACI stang 50%

Consult pneumologic: Insuficienta respiratorie cronica mixta (Insuficienta cardiaca+ Obezitate-hipovetilatie; Recomandari: administrare bronhodilatator la nevoie (Ventolin). Continuare oxigenoterapie la domiciliu

Concluzii: Este vorba despre o pacienta in varsta de 83 de ani, hipertensiva, cunoscuta cu pericardita lichidiana cronica (de 2 ani) si cu fibrilatie atriala permanenta care se prezinta pentru dispnee la eforturi mici, dispnee cu ortopnee si edeme gambiere.

Se initiaza tratament diuretic injectabil, care amelioreaza dispneea si markerii biologici dar care determina usoara scadere a tensiunii arteriale si stare de ameteala. Din acest motiv se intrerupe administrarea de Atacand.

Datorita AV crescute, se incepe tratament cu blocant de canale de calciu, care nu este foarte bine tolerat de pacienta, motiv pentru care se inlocuieste cu betablocant. Deoarece dupa initierea betablocantului, se agraveaza gradul de dispnee, se efectueaza spirometrie care arata disfunctie obstructiva a cailor mici cu raspuns clinic la betamimetic cu durata scurta de actiune. Se considera agravarea dispneei in conditiile tratamentului cu betablocant, motiv pentru care se revine la blocant de canale de calciu, in asociere cu tratament bronhodilatator cu Ventolin. Pe fondul tratamentului diuretic si al hidratarii iv cu glucoza, pacienta face hiposodemie, corectata partial cu ser hiperton.

Avand pericardita cronica, pacienta are indicatie de continuare a tratamentului cu Colchicina pe care insa nu o poate procura din lipsa la farmacie.

NB.Bolnava are contraindicatie de tratament antiinflamator datorita riscului crescut de sangerare in asociere cu anticoagulantul oral.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

Recomandari:

1. Regim hiposodat, hipolipidic.
2. Tratament cu:
 - Diltiazem 60 mg 1-0-1
 - Furosemid 40 mg 1-0-0
 - Pradaxa 110 mg 1-0-1
 - Colchicina 1 mg 1/2-0-0
 - Betaserc 24 mg 1-0-1
 - Aspacardin 1-1-1
 - Ventolin 1 puf la 6 ore
 - medicatia recomandata de medicul endocrinolog
3. Dispensarizare prin medicul de familie.
4. Repeta Na, K, PCR, fibrinoge, HLG peste doua saptamani
5. Se prezinta intr-un serviciu de boli infectioase daca para simptome/semne de infectie.

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	Diltiazem 60 mg	1		1	
2	Furosemid 40 mg	1	0	0	peste doua spatamani
3	Pradaxa 110 mg	1		1	
4	Betaserc 24 mg	1		1	
5	Aspacardin	1	1	1	
6	Ventolin				sau la nevoie
7					
8					
9					
10					

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

24/12/2019 06:31:27	Clor seric: <u>80.00</u> mmol/L; Fibrinogen: <u>483.00</u> mg/dL; Potasiu seric: <u>3.96</u> mmol/L; Proteina C reactiva cantitativ: <u>41.94</u> mg/L; Sodiu seric: <u>126.00</u> mmol/L;
23/12/2019 17:24:24	Clor seric: <u>77.00</u> mmol/L; Potasiu seric: <u>3.86</u> mmol/L; Sodiu seric: <u>123.00</u> mmol/L;
23/12/2019 12:41:29	Clor urinar; Creatinurie; Potasiu urinar; Sodiu urinar;
23/12/2019 11:10:16	Clor seric: <u>77.00</u> mmol/L; Potasiu seric: <u>3.46</u> mmol/L; Sodiu seric: <u>123.00</u> mmol/L;
22/12/2019 09:06:41	Clor seric: <u>77.00</u> mmol/L; Creatinina serica: <u>0.48</u> mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite): <u>7.99</u> *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): <u>5.76</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>0.99</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>1.08</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.12</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.04</u> *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual): <u>72.10</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>12.40</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>13.50</u> %, EOS% (Eozinofile procentual): <u>1.50</u> %, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.50</u> %, RBC (Numar hematii): <u>5.20</u> *10^6/uL, HGB (Hemoglobina): <u>13.90</u> g/dL, HCT (Hematocrit): <u>42.70</u> %, MCV (Volum mediu al hematii): <u>82.10</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>26.70</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>32.60</u> g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>15.80</u> %, PLT (Numar trombocite): <u>340.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): <u>9.20</u> fL, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>9.90</u> fL, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.03</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.40</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %); Potasiu seric: <u>4.28</u> mmol/L; PRO-BNP: <u>1292.00</u> pg/mL; Sodiu seric: <u>125.00</u> mmol/L; Uree serica: <u>34.50</u> mg/dL;
19/12/2019 10:54:18	Fibrinogen: <u>562.00</u> mg/dL; Hemoleucograma completa (NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.20</u> %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>32.20</u> g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>27.00</u> pg, MCV (Volum mediu al hematii): <u>83.90</u> fL, HCT (Hematocrit): <u>42.30</u> %, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, MPV (Volum mediu plachetar): <u>9.30</u> fL, PLT (Numar trombocite): <u>308.00</u> *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>16.00</u> %, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.02</u> *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>10.60</u> fL, NEU# (Numar neutrofile): <u>6.18</u> *1000/uL, WBC (Numar leucocite): <u>8.06</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.03</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.08</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>1.00</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>0.77</u> *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): <u>1.00</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>12.40</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>9.60</u> %, NEU% (Neutrofile procentual): <u>76.60</u> %, HGB (Hemoglobina): <u>13.60</u> g/dL, RBC (Numar hematii): <u>5.04</u> *10^6/uL, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.40</u> %); Proteina C reactiva cantitativ: <u>30.75</u> mg/L; VSH: <u>37.00</u> mm/1h;
19/12/2019 07:52:09	Clor seric: <u>86.00</u> mmol/L; Creatinina serica: <u>0.60</u> mg/dL; Potasiu seric: <u>3.86</u> mmol/L; PRO-BNP: <u>2049.00</u> pg/mL; Sodiu seric: <u>131.00</u> mmol/L; Uree serica: <u>34.40</u> mg/dL;
17/12/2019 09:10:46	Fibrinogen: <u>585.00</u> mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite): <u>6.73</u> *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): <u>4.61</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.14</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.68</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.25</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.05</u> *1000/uL, NEU% (Neutrofile

	procentual): <u>68.60</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>16.90</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>10.10</u> %, EOS% (Eozinofile procentual): <u>3.70</u> %, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.70</u> %, RBC (Numar hematii): <u>5.41</u> *10 ⁶ /uL, HGB (Hemoglobina): <u>14.00</u> g/dL, HCT (Hematocrit): <u>44.60</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>82.40</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>25.90</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>31.40</u> g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>16.10</u> %, PLT (Numar trombocite): <u>315.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): <u>9.60</u> fL, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>10.60</u> fL, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.03</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.40</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %; PRO-BNP : <u>1981.00</u> pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ : <u>31.04</u> mg/L; VSH : <u>38.00</u> mm/1h;
16/12/2019 09:20:30	Clor seric : <u>92.00</u> mmol/L; Potasiu seric : <u>4.29</u> mmol/L; PRO-BNP : <u>1689.00</u> pg/mL; Sodiu seric : <u>135.00</u> mmol/L;
13/12/2019 13:14:09	Sumar urina + sediment (Leucocite: <u>25</u> LEU/uL, Eritrocite (BLD): NEGATIV mg/dL, Sediment automat - Mucus: ABSENT , Sediment automat - Germeni: RARI , Sediment automat - Levuri: ABSENTE , Sediment automat - Acid uric: ABSENT , Sediment automat - Urat amorf: ABSENT , Corpi cetoni (KET): NEGATIV mg/dL, Nitriti (NIT): NEGATIV mg/dL, Densitate (SG): <u>1010.00</u> , Sediment automat - Hematii: ABSENTE , Sediment automat - Cilindrii hialini: ABSENT , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde: ABSENTE , Sediment automat - Celule epiteliale plate: RARE , Sediment automat - Leucocite: RARE , Sediment automat - Fosfat amoniaco magnezian: ABSENT , Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat: ABSENT , Sediment automat - Oxalat de calciu monohidrat: ABSENT , Sediment automat - Cilindrii patologici (granulosi): ABSENT , Glucoza (GLU): NORMAL mg/dL, PH: <u>5.00</u> , Urobilinogen (URO): NORMAL mg/dL, Bilirubina (BIL): NEGATIV mg/dL, Proteina (PRO): NEGATIV mg/dL);
13/12/2019 10:12:48	Clor seric : <u>98.00</u> mmol/L; Colesterol HDL : <u>48.60</u> mg/dL; Colesterol seric total : <u>164.20</u> mg/dL; Creatinina serica : <u>0.55</u> mg/dL; Fibrinogen : <u>538.00</u> mg/dL; Glicemie : <u>109.70</u> mg/dL; Hemoleucograma completa (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>31.10</u> g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>25.50</u> pg, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>82.00</u> fL, HCT (Hematocrit): <u>42.50</u> %, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, MPV (Volum mediu plachetar): <u>10.20</u> fL, PLT (Numar trombocite): <u>281.00</u> *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>16.20</u> %, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.03</u> *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>11.20</u> fL, NEU# (Numar neutrofile): <u>5.58</u> *1000/uL, WBC (Numar leucocite): <u>8.03</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.05</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.18</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>1.01</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.21</u> *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): <u>2.20</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>12.60</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>15.10</u> %, NEU% (Neutrofile procentual): <u>69.50</u> %, HGB (Hemoglobina): <u>13.20</u> g/dL, RBC (Numar hematii): <u>5.18</u> *10 ⁶ /uL, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.60</u> %); Potasiu seric : <u>4.64</u> mmol/L; PRO-BNP : <u>2025.00</u> pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ : <u>20.91</u> mg/L; Sodiu seric : <u>139.00</u> mmol/L; TGO : <u>19.30</u> UI/L; TGP : <u>12.70</u> UI/L; Trigliceride : <u>61.80</u> mg/dL; TSH : <u>1.20</u> uUI/ml; VSH : <u>29.00</u> mm/1h;

Indicatie de revenire pentru internare:

- ☐ Da, revine pentru internare in termen de 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. CIRCA MARINELA

Medic Primar Cardiologie

