# **BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA**

Sectia: CARDIOLOGIE Data tiparire: 04/08/2022

Perioada internarii: 25/11/2019 09:19 - 29/11/2019 12:44 (4 zile) Medic: Dr. BUZEA CATALIN ADRIAN

FO 29358 Urgenta NU

**BALASA** NUMELE PRENUMELE **IOANA** 

67 ani si 1 luni VIRSTA 2550703343236 CNP CASA ASIGURARE CJAS TELEORMAN

> TELEORMAN, SEACA, TELEORMAN, SEACA

LOC DE MUNCA \ \ fara ocupatie

OCUPATIA CATEGORIA DE **ASIGURAT** 

Coasigurat

NUMAR DE **ASIGURAT** 

ADRESA

TELEFON 0731558916 Diagnostice formulare libera: Boala cardiaca ischemica - infarct miocardic 2011; angina pectorala stabila cls I CCS Hipertensiune arteriala primara stadiul III Antecedente de fibrilatie atriala persistenta (convertita electric) Bloc major de ramura stanga Tulburare depresiva Hiperuricemie asimptomatica

Diagnostic principal (DRG Cod 1):

142.8 Alte cardiomiopatii

Diagnostice secundare (DRG):

1. E79.0 - Hiperuricemia fara semne de artr 2. F33.9 - Tulburare depresiva recurenta, n

ita inflamatorie sau de boala tofacee especificata

3. I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuf

4. I25.2 - Infarct miocardic vechi icienta renala

> 6. I44.7 - Bloc al ramurii stangi, nespecif icat

7. I49.8 - Alte aritmii cardiace specificat

5. I25.5 - Cardiomiopatie ischemica

Stare la externare: ameliorat

#### **EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 64 de ani, cunoscuta cu hipertensiune arteriala esentiala stadiul III; boala cardiaca ischemica (infarct miocardic in 2011), se prezinta in clinica pt evaluare clinic-biologica, fara acuze subiective. Din istoric retinem Fia paroxistica recurenta convertita electric la RS in aprilie 2019, precum si extrasistole SV, TPSV. Retinem de asemenea episoade de angina pectorala atipica la eforturi mari (CCS clasa I). La domiciliu se afla in tratament cu Atacand 16 mg 2 cp/zi; Sortis 20 mg 1 cp/zi; Tertensif 1,5 mg 1 cp/zi; Carvedilol 12,5 mg 2 cp/zi; Pradaxa 110 mg 2 cp/zi.

Clinic: stare generala buna; afebrile; cicatrice postoperatorie fosa iliaca dreapta; venectazii gambe bilateral; noduli artrozici degete maini bilateral; cracmente la mobilizare genunchi bilateral; cifoza toracala accentuate; MV present bilateral fara raluri; zgomote cardiac ritmice, fara sufluri TA 190/100 mmHg, AV 60 bpm regulat; ficat la 2 cm sub RC

ECG: RS; AV 60 bpm; bloc major de ramura stanga cu modificari secundare DI, aVL, V5-V6

Ecografie cardiaca: Ao 20/29 mm; AS 37 mm; VS 49/38 mm; SiV 13 mm; PP 11 mm; FE 40-45%; VD 34 mm; AD 40 mm; MAPSE 14 mmHg; TAPSE 21 mmHg; VAo cu pereti si inel ingrosate; VAo tricuspida; gradient 12 mmHg, Vmax 1,7 m/s; E 0,57, A 0,69; TDE 201 ms; mica calcificare inel mitral posterior; IMi gr I; akinezie SiV si perete inferior 1/3 bazale

Pacienta este in ritm sinusal, cu valori tensionale controlate prin adaugarea calciu-blocantului.

#### RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

Recomandari:

Regim igieno-dietetic hiposodat

Tratament:

- 1. Atacand 16 mg 2 cp/zi 1-0-1
- Sortis 20 mg 1 cp/zi 0-0-1
- Tertensif 1,5 mg 1 cp/zi 1-0-0
- Carvedilol 12,5 mg 2 cp/zi 1-0-1 Pradaxa 110 mg 2 cp/zi 1-0-1
- 6. Milurit 100 mg 1-0-0
- Norvasc 5 mg 1-0-1
- Doxepin 25 mg 1 cp/zi

Revine la control peste 3 luni pentru evaluarea utilitatii coronarografiei

#### INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

25/11/2019 Sumar urina + sediment (Leucocite: <u>NEGATIV</u> LEU/uI, Eritrocite (BLD): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Sediment automat - 11:56:08 Mucus: <u>ABSENT</u>, Sediment automat - Germeni: <u>ABSENTI</u>, Sediment automat - Levuri: <u>ABSENTE</u>, Sediment automat -Acid uric: ABSENT, Sediment automat - Urat amorf: ABSENT, Corpi cetonici (KET): NEGATIV mg/dL, Nitriti (NIT):NEGATIV mg/dL, Densitate (SG):1010.00 , Sediment automat - Hematii:ABSENTE , Sediment automat - Cilindrii

hialini: ABSENTI, Sediment automat - Celule epiteliale rotunde: ABSENTE, Sediment automat - Celule epiteliale plate: FOARTE RARE, Sediment automat - Leucocite: FOARTE RARE, 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>ABSENTI</u>, Glucoza (GLU):<u>NORMAL</u> mg/dL, PH:<u>5.00</u> , Urobilinogen (URO):<u>NORMAL</u> mg/dL, Bilirubina (BIL):<u>NEGATIV</u> mg/dL, Proteina (PRO):<u>NEGATIV</u> mg/dL);

09:43:11

25/11/2019 Acid uric seric:5.10 mg/dL; **APTT** (APTT s:39.90 sec, APTT (R):1.38 ratio); Clor seric: 101.00 mmol/L: Colesterol HDL:72.20 mg/dL; Colesterol seric total:205.40 mg/dL; Creatinina serica:0.79 Glicemie: 103.10 mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite): 8.33 \*1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):5.18 \*1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.29 \*1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.63 \*1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.18 \*1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.05 \*1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):62.10 %, LYM% (Limfocite procentual):27.50 %, MONO% (Monocite procentual):7.60 %, EOS% (Eozinofile procentual):2.20 %, BAS% (Bazofile procentual):0.60 %, RBC (Numar hematii):4.00 \*10^6/uL, HGB (Hemoglobina):12.00 g/dL, HCT (Hematocrit):36.60 %, MCV (Volum mediu al hematiei):91.50 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):30.00 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):32.80 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):12.90 %, PLT (Numar trombocite):409.00 \*1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):9.50 fL, PCT (Plachetocrit):0.40 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):10.30 fL, IG# (Numar granulocite imature):0.02 \*1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.20 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 \*1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); seric: 4.25 mmol/L; PRO-BNP: 191.60 pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: 2.98 mg/L; Sodiu seric: 142.00 TQ+AP+INR (PT:13.40 sec, PT %:96.00 %, INR:1.03 mmol/L; **TGO**:20.80 UI/L; **TGP**:17.10 UI/L; VSH:44.00 mm/1h; INR); Trigliceride: 94.10 mg/dL;

### 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 Serie Nr.: NBHDI 43551
- 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,

Medicul curant,

Dr. GHEORGHE ANDREI DAN Medic Primar Cardiologie Prof. Univ. Dr. Dr. BUZEA CATALIN ADRIAN Medic Specialist Cardiologie