

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE FO 27000 Urgenta NU

Perioada internarii: 01/11/2019 10:14 - 05/11/2019 12:40 (4 zile) Medic: Dr. STANESCU CRISTINA MARIA

NUMELE	ENE	Diagnostic formulate libera: Cardiomiopatie dilatativa ischemica Insuficienta cardiaca clasa II NYHA cu FE usor scazuta (48% mid range) Boala cardiaca ischemica - NONSTEMI cu stent pe ACx (2015), leziuni coronariene nesemnificative Hipertensiune pulmoara probabil tip II Scleroza aortica Diabet zaharat tip 2 insulinonecesitant Boala renala cronica stadiul II (eRFG=87,9 ml/min/1,73mp) Ateromatoza carotidiana, Endarterectomie carotidiana dreapta Dislipidemie in tratament Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.0 Cardiomiopatia cu dilatatie Diagnostic secundare (DRG): 1 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala 2. R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei 3 . I25.11 - Cardiopatia aterosclerotica a arterei coronariene native 4. I27.2 - Alte hipertensiuni pulmonare secundare 5 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 6. E78.0 - Hipercolesterolemie esentiala 7 . E11.21 - Diabet mellitus tip 2 cu nefropatie diabetica incipienta 8. I10 - Hipertensiunea esentiala (primara) Stare la externare: ameliorat
PRENUMELE	NICULAE	
VIRSTA	71 ani si 1 luni	
CNP	1510722400133	
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	
ADRESA	BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 3 , STR.MEIULUI nr. 11	
LOC DE MUNCA / OCUPATIA	\ pensionar	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pens. cu venituri peste 740 lei	
NUMAR DE ASIGURAT		
TELEFON	0726808408	

EPICRIZA

Pacient, in varsta de 68 de ani, se interneaza pentru consult clinic si biologic de specialitate. Pacientul releva valori tensionale necontrolate la domiciliu (TAS 160 mmHg), fatigabilitate si sputa mucoasa de culoare galbuie.

APP: cardiomiopatie hipertensiva, insuficienta cardiaca clasa II NYHA, boala cardiaca ischemica - leziuni biconariene (ADA 70%, LAD 30%), NONSTEMI cu stent pe ACx (2015), hipertensiune pulmonara usoara-moderata, insuficienta tricuspidiana grad II, aritmie extrasistolica ventriculara, diabet zaharat tip 2 insulinonecesitant, boala renala cronica, stenoza usoara de artera renala dreapta la emergenta, AVC in antecedente (ischemic 2011), endarterectomie carotidiana dreapta, spondiloza cervicala, scleroza aortica, sindrom depresiv anxios.

Examen obiectiv: pacient constient, cooperant, facies necaracteristic, tegumente si mucoase normal colorate, hidratate, fanere trofice, tesut adipos bogat reprezentat, normotonie, sistem osteo-articular aparent integru morfo-funcional, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, fara dispnee de repaus, tolereaza decubitul, soc apexian in spatiul V IC pe linia medioclaviculara stanga, TA 130/60 mmHg, AV=70 bpm, regulat, fara sufluri intracardiace decelabile la auscultatie, discrete edeme gambiere, abdomen mobil cu miscarile respiratorii, nedureros spontan sau la palpare, ficat cu marginea inferoara la RC drept, afirmativ mictiuni fiziologice, OTS auto si allopsihic.

Biologic: fibrinogen usor crescut, hemoglobina glicozilata crescuta, VSH usor crescut, uree serica crescuta, NT-Pro BNP 752 pg/ml.

ECG: ritm sinusal, AV 76 bpm, ax QRS la 10 grade, modificari nespecifice de repolarizare (unda T aplata in DIII, aVL, V1)

Ecografie cardiaca: Ao=22/37 mm, AS=53 mm, VS=57/40 mm, SIV=11 mm, PP=9 mm, VD=37 mm, AD=48 mm. VCI 16 mm, colaps>50% Functie sistolica satisfacatoare, FE=48%, gradient VS/Ao 12 mmHg. Hipokinezie perete inferior 1/3 bazal si infero-lateral 1/3 bazal. Disfunctie diastolica grad III.

VAo- foite usor ingrosate, deschidere satisfacatoare. VM foite usor ingrostate, IM grad I-II. VT, VP suple. IT grad II. Gradient VD/AD=42 mmHg. PAPS=47 mmHg. Pericard normal. Unda E 1m/sec, unda A 0,46m/sec, E` 5 m/sec, A` 7m/sec.

Radiografie toracica: fara leziuni pleuro-pulmonare cu caracter evolutiv. Cord cu diametru transvers mult crescut.

S-a mentinut aceeasi schema terapeutica. Se externeaza cu urmatoarele recomandari:

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

1. Regim fara sare, sarac in grasimi animale, bogat in fibre vegetale.

2. Hidratare corespunzatoare, minim 1.5-2L lichide/zi;

3. Efort fizic in limita tolerantei personale, minim 30min/zi;

4. Dispensarizare prin medicul de familie in vederea prescriptiei de medicatie compensata.

5. Monitorizare zilnica a tensiunii arteriale - manseta la brat.

6. Tratament - conform schemei de mai jos.

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	Tenox 10 mg			1	
2	Tenaxum 1 mg	1		1	
3	Betaloc Zok 50 mg	1		1	
4	Furosemid 40 mg	1			
5	Aspenter 75 mg		1		
6	Rosuvastatina 10 mg			1	
7	Omnitoc 0,4 mg			1	
8	Dutasterid 0,5 mg	1			
9					
10					

Levemir 64 UI

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

04/11/2019 08:16:53	Examen bacteriologic sputa: ABSENTA FLORA BACTERIANA PATOGENA; PREZENT CANDIDA spp. ;
04/11/2019 08:15:23	Sumar urina + sediment (Leucocite: <u>NEGATIV</u> LEU/ul, Eritrocite (BLD): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Sediment automat - Mucus: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Germeni: <u>ABSENTI</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>1012.00</u> , Sediment automat - Hematii: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Cilindrii hialini: <u>ABSENTI</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 amoniac 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>7.50</u> , Urobilinogen (URO): <u>NORMAL</u> mg/dL, Bilirubina (BIL): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Proteina (PRO): <u>NEGATIV</u> mg/dL; Urocultura: < 1000 UFC/mL (Bacteriurie fara semnificatie clinica) UFC/mL;
01/11/2019 11:08:05	Acid folic: <u>8.69</u> ng/mL; Colesterol HDL: <u>46.70</u> mg/dL; Colesterol seric total: <u>126.80</u> mg/dL; Creatinina serica: <u>0.97</u> mg/dL; Fibrinogen: <u>485.00</u> mg/dL; Glicemie: <u>110.60</u> mg/dL; Hemoglobina glicozilata: <u>7.81</u> %; 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>33.80</u> g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>28.00</u> pg, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>82.80</u> fL, HCT (Hematocrit): <u>37.60</u> %, PCT (Plachetocrit): <u>0.40</u> %, MPV (Volum mediu plachetar): <u>10.00</u> fL, PLT (Numar trombocite): <u>370.00</u> *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>13.00</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>5.51</u> *1000/uL, WBC (Numar leucocite): <u>8.56</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.03</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.15</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.69</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>2.18</u> *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): <u>1.80</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>8.10</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>25.50</u> %, NEU% (Neutrofile procentual): <u>64.20</u> %, HGB (Hemoglobina): <u>12.70</u> g/dL, RBC (Numar hematii): <u>4.54</u> *10 ⁶ /uL, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.40</u> %); PRO-BNP: <u>752.00</u> pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: <u>2.89</u> mg/L; TGO: <u>23.10</u> UI/L; TGP: <u>22.00</u> UI/L; TQ+AP+INR (INR: <u>0.94</u> INR, PT %: <u>110.00</u> %, PT: <u>12.30</u> sec, INR: <u>0.94</u> INR, PT %: <u>110.00</u> %, PT: <u>12.30</u> sec); Trigliceride: <u>76.60</u> mg/dL; Uree serica: <u>54.30</u> mg/dL; VSH: <u>36.00</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. STANESCU CRISTINA MARIA

Medic Primar Cardiologie