

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022

Sectia: **CARDIOLOGIE-
Compartiment Cardiologie
Interventionala**FO
28236

Perioada internarii: 13/11/2019 09:41 - 16/11/2019 13:06 (3 zile) Medic: Dr. DEUTSCH ALEXANDRU

Urgenta **DA**

NUMELE	ILIE	Diagnostiche formulare libera: 1. Insuficienta cardiaca clasa II NYHA cu disfunctie sistolica moderata de ventricul stang (FE=40%) 2. Fibrilatie atriala paroxistica 3. Tahicardie paroxistica supraventriculara 4. Bloc complet de ramura dreapta 5. Accident vascular cerebral ischemic pontin in remisie (8.11.2019) 6. Sechele de AVC ischemice 7. Atrofie cerebrala 8. Hipertensiune arteriala esentiala grad II risc aditional foarte inalt 9. Boala renala cronica stadiul IIIa
PRENUMELE	MARIOARA	Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.8 Alte cardiomiopatii
VIRSTA	85 ani si 2 luni	Diagnostiche secundare (DRG): 1 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 2. I48 - Fibrilatie atriala si flutter
CNP	2370621037828	3 . I11.0 - Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta (congestiva) a inimii 4. G45.0 - Sindrom vertebro-bazilar
CASA ASIGURARE	CJAS ARGES	5 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala 6. R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei
ADRESA	ARGES, CRINTESTI , ARGES, CRINTESTI	7 . I69.3 - Sechelele infarctului cerebral
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	Stare la externare: ameliorat
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	
NUMAR DE ASIGURAT		
TELEFON	0766396049	

EPICRIZA

Pacienta se interneaza prin transfer de la spitalul Judetean Arges cu suspiciune de boala de nod sinusal in vederea evaluarii pentru implantare de cardiostimulator permanent. Pacienta s-a internat in urgenta pe data de 8.11.2019 la Spitalul Judetean Arges cu diagnosticul de accident vascular cerebral ischemic la nivel pontin, pacienta avand antecedente de accidente ischemice cerebrale si fibrilatie atriala, ea nerespectand indicatia de anticoagulare orala.

La internare pacienta acuza tulburare de echilibru, vertij si dispnee.

Clinic la internare: stare generala satisfacatoare, constienta, cooperanta, OTS, MV prezent bilateral, fara raluri pulmonare, SpO2=98% spontan, zgomote cardiace aritmice, TA=150/100mmHg, AV=100/min, fara hipotensiune ortostatica, babinski pozitiv bilateral, abdomen mobil, nedurereos spontan, dureros la palpare in epigastriu.

Pe parcursul internarii s-au inregistrat ECG episoade de tahicardie cu complexe QRS inguste nesustinite care s-au oprit sub tratament betablocant oral. Nu s-au inregistrat pauze sinusale. La internare pacienta este in fibrilatie atriala. Se initiaza tratament anticoagulant cu sintrom (CHA2DS2VASc 7).

Pe holterul ECG/24h efectuat la Pitesti se inregistreaza bradicardie sinusala cu AV minim de 34/min, fara pauze. Se infirma suspiciunea de boala de nod sinusal.

Pacienta se va retransfera la Spitalul Judetean Arges pentru continuarea tratamentului neurologic.

ECG la internare: FIA, AV=100/min, BRD, modificari secundare de repolarizare.

ECG la externare: ritm sinusal, BAV grad I, AV=48/min, BRD, ax QRS la 0 grade, unde T negative in DII, DIII, aVF, V3-V6 (probabil secundar tahicardiei)

Biologic la internare: eRFG 58,8ml/min/1,73m2, LDL calculat 93,1mg/dl, trigliceride 166,2mg/dl, pro-BNP 424.4pg/ml

Ecocardiografie (mm)
Ao 20/35mm
AS 46mm
VS 58/40mm
SIV 13mm
PP 12mm
AD 48mm
VD 38mm
VCI 14
CI peste 50%
FE 40%
PAPs=19mmHg
VAo foarte usor ingrosate, IAO grad II
VM foarte usor ingrosate, IM grad II
Calcificari inel mitral posterior
Functie sistolica usor alterata, VT, VP supte
Hipokinezie perete lateral 1/3 bazala si perete anterior 1/3 bazala
IT grad I-II
Gr VD/AD 32mmHg, PAPs 37mmHG
Pericard normal

Spirometrie: FVC 2,42l (97% din prezis); FEV1 1,79l (87% din prezis); FEV1/FVC=74%;

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

1. Regim alimentar hiposodat. Aport lichidian 2/zi.
 2. Tratament medicamentos:
 - Prestarium 5mg 1cp/zi, seara
 - Betaloc Zok 50mg, 1cp/zi, dimineata
 - Furosemid 40mg 1cp/zi, la pranz
 - Sintrom 4mg 1/2cp/zi timp de 2 zile, dupa care repeta INR-ul si se ajusteaza doza pentru mentinerea INR intre 2-3; Apoi control lunar INR
 3. Se recomanda efectuarea de doppler de artere cervicale
- Pacient anticoagulat. Nu va face injectii. In caz de sangerare, se va adresa medicului. In cazul interventiilor sangerande (chirurgicale, stomatologice etc) va anunta medicul ca se afla in tratament anticoagulant

Medicul sef sectie,

Dr. GHEORGHE ANDREI DAN

Medic Primar Cardiologie Prof. Univ. Dr.

Medicul curant,

Dr. DEUTSCH ALEXANDRU

Medic Primar Cardiologie

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARI

15/11/2019 08:36:21	TQ+AP+INR (PT: <u>19.70</u> sec, PT %: <u>55.00</u> %, INR: <u>1.54</u> INR);
14/11/2019 10:35:38	PRO-BNP: <u>424.40</u> pg/mL;
13/11/2019 10:38:46	Clor seric: <u>111.00</u> mmol/L; Colesterol HDL: <u>52.80</u> mg/dL; Colesterol seric total: <u>179.10</u> mg/dL; Creatinina serica: <u>0.91</u> mg/dL; Fibrinogen: <u>421.00</u> mg/dL; Glicemie: <u>79.40</u> mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite): <u>5.20</u> *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): <u>3.24</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.43</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.28</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.23</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.02</u> *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual): <u>62.30</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>27.50</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>5.40</u> %, EOS% (Eozinofile procentual): <u>4.40</u> %, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.40</u> %, RBC (Numar hematii): <u>4.67</u> *10 ⁶ /uL, HGB (Hemoglobina): <u>14.30</u> g/dL, HCT (Hematocrit): <u>42.70</u> %, MCV (Volum mediu al hematiilor): <u>91.40</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>30.60</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>33.50</u> g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>13.70</u> %, PLT (Numar trombocite): <u>196.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): <u>10.70</u> fL, PCT (Plachetocrit): <u>0.20</u> %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>13.30</u> fL, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.02</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> %); Potasiiu seric: <u>4.31</u> mmol/L; Sodiu seric: <u>146.00</u> mmol/L; TGO: <u>19.30</u> UI/L; TGP: <u>13.80</u> UI/L; TQ+AP+INR (PT: <u>13.20</u> sec, PT %: <u>98.00</u> %, INR: <u>1.02</u> INR); Trigliceride: <u>166.20</u> mg/dL; TSH: <u>3.69</u> uUI/ml; Uree serica: <u>45.70</u> mg/dL; VSH: <u>10.00</u> mm/1h;
13/11/2019 10:36:08	GRUP SANGUIN: <u>OI</u> ; RH: <u>POZITIV</u> ;

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. DEUTSCH ALEXANDRU

Medic Primar Cardiologie