

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE FO
Perioada internarii: 08/11/2019 11:57 - 13/11/2019 13:00 (5 zile) Medic: Dr. STANESCU CRISTINA MARIA 27712 Urgenta NU

NUMELE	VACARU	Diagnostic formulate libera: Fibrilatie atriala permanenta Hipertensiune arteriala grad 3 grup de risc foarte inalt Insuficienta cardiaca clasa 2 NYHA cu FE usor scazuta (mid range) Boala cardiaca ischemica-sechela IMA inferior (ecografic) Boala renala cronica stadiul 2 (eRFG 64 ml/min/1,73m2) Ateromatoza carotidiana minima Insuficienta mitrala grad 2 Dislipidemie mixta sub tratament Hiperuricemie sub tratament AVC in 2014 Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.2 Alte cardiomiopatii hipertrofice Diagnostic secundare (DRG): 1 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala 2. R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei 3 . I48 - Fibrilatie atriala si flutter 4. I10 - Hipertensiunea esentiala (primara) 5 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 6. I34.0 - Insuficienta mitrala (valva) 7 . E78.0 - Hipercolesterolemie esentiala Stare la externare: ameliorat
PRENUMELE	ELENA	
VIRSTA	86 ani si 3 luni	
CNP	2360504400763	
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	
ADRESA	BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 2 , SERGHEI V. RAHMANINOV nr. 35	
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	
NUMAR DE ASIGURAT		

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 83 de ani cunoscuta cu fibrilatie atriala din martie 2018 fara tratament anticoagulant la domiciliu pana in decembrie 2018, boala cardiaca ischemica, AVC in 2014 si in 2018, se prezinta pentru dispnee paroxistica nocturna, dispnee la eforturi moderate-mici, edeme gambiere moderate si durere cu localizare in hemitoracele drept.

Tratament la domiciliu: Metoprolol 50 mg 1 cp x2/zi, Prestarium 5 mg 1 cp x2/zi, Eliquis 5 mg 1 cp x2/zi, Atoris 40 mg 1 cp/zi, Furosemid 40 mg 1 cp/zi, Thiossen 600 mg 1 cp/zi, Milurit 100 mg 1 cp/zi.

Examen obiectiv: pacienta constienta, cooperanta, facies necaracteristic, mucoase normal colorate, edeme gambiere moderate, hidratate, fanere trofice, tesut adipos normal reprezentat, normotonie, sistem osteo-articular aparent integru morfo-functional, torace normal conformat, MV prezent bilateral, diminuat in 1/2 inferioara a hemitoracelui drept,matitate hemitorace drept 1/2 bazal, fara raluri supraadaugate, fara dispnee de repaus, tolereaza decubitul, soc apexian in spatiul V IC pe linia medioclaviculara stanga, TA=130/80 mmHg, AV=86 bpm, neregulat, fara sufluri int racardiace decelabile la auscultatie, abdomen mobil cu miscarile respiratorii, nedureros spontan sau la palpare, ficat cu marginea inferioara la RC drept, afirmativ mictiuni fiziologice, OTS auto si allopsihic.

Biologic la internare: colesterol seric total crescut, NT Pro BNP crescut (7430 pg/ml), trigliceride serice crescute, VSH crescut.
Biologic la externare: NT Pro BNP 5480 pg/ml.
Biologic lichid pleural: in lucru

ECG: fibrilatie atriala, AV 83/minut, tulburari de conducere intraventriculara cu modificari secundare de repolarizare.
Ecocord: Ao 19/32, AS 50, VS 45/32, SIV 14, PP13, AD 50, VD 40, TAPSE 14, FE 42%, VCI 19. Valva mitrala foite usor ingrosate, inel mitral calcificat, Valva aortica cu foite usor ingrosate, inel aortic calcificat,. Miscare asincrona de SIV, akinezie de perete inferior 1/3 bazala cu mica dilatare anevrismala, hipokinezie apicala. Functie diastolica alterata (tip restrictiv). Pericard normal. Regurgitare mitrala moderata, Regurgitare tricuspidiana severa. AS dilatat. Lichid in cavitatea pleurala dreapta in cantitate medie, in caviteea pleurala stanga in cantitate minima.

Rx torace (30.10): Cord marit prin alungirea si accentuarea convexitatii arcului inferior stang. Desen vascular accentuat difuz bilateral. Interstitiul pulmonar accentuat bazal bilateral. Revarsat pleural stang in cantitate mica-medie bilateral si intrascizural de partea dreapta.
Rx post evacuare lichid pleural: in lucru

Pe parcursul internarii s-a efectuat punctie pleurala exploratorie si evacuatorie (s-au extras 950 ml lichid serocitrin), fara incidente notabile postprocedural. Evolutie favorabila dupa tratament diuretic injectabil, cu reducerea dispneei si a valorii NT Pro BNP. 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
7. Revine pentru eventuala conversie electrica.

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	Metoprolol 50 mg	1		1	
2	Prestarium 5 mg	1		1	

3	Norvasc 5 mg		1		
4	Eliquis 5 mg	1		1	
5	Furosemid 40 mg	1			
6	Atoris 40 mg			1	
7	Thiossen 600 mg			1	
8	Milurit 100 mg			1	
9					
10					

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARI

13/11/2019 09:38:07	Clor seric: <u>103.00</u> mmol/L; Creatinina serica: <u>0.78</u> mg/dL; Potasiu seric: <u>4.17</u> mmol/L; PRO-BNP: <u>5480.00</u> pg/mL; Sodiu seric: <u>138.00</u> mmol/L;
12/11/2019 12:46:04	Albumina serica: <u>0.68</u> g/dL; Citologie lichid pleural (Citologie lichid pleural: <u>345.00</u> mmc, Comentariu:gr neutrofile=15% limfocite=20% cel mezoteliale=65% , Citologie lichid pleural: <u>345.00</u> mmc); Examen bacteriologic lichid pleural: <u>CULTURI BACTERIENE NECRESCUTE (AEROB/ANAEROB)</u> ; Glicemie: <u>114.10</u> mg/dL; LDH: <u>65.00</u> UI/L; Proteine serice totale: <u>1.37</u> g/dL;
11/11/2019 08:53:12	Clor seric: <u>104.00</u> mmol/L; Creatinina serica: <u>0.84</u> mg/dL; Potasiu seric: <u>4.02</u> mmol/L; PRO-BNP: <u>4765.00</u> pg/mL; Sodiu seric: <u>138.00</u> mmol/L;
09/11/2019 08:01:51	Urocultura: <u>< 1000 UFC/mL</u> (Bacteriurie fara semnificatie clinica) UFC/mL;
08/11/2019 13:02:45	Acid uric seric: <u>4.40</u> mg/dL; Clor seric: <u>104.00</u> mmol/L; Colesterol HDL: <u>78.90</u> mg/dL; Colesterol seric total: <u>300.00</u> mg/dL; Creatinina serica: <u>0.80</u> mg/dL; Glicemie: <u>80.50</u> mg/dL; Hemoglobina glicozilata: <u>5.58</u> %; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite): <u>10.14</u> *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): <u>7.27</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.90</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.79</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.12</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.06</u> *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual): <u>71.70</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>18.70</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>7.80</u> %, EOS% (Eozinofile procentual): <u>1.20</u> %, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.60</u> %, RBC (Numar hematii): <u>4.36</u> *10 ⁶ /uL, HGB (Hemoglobina): <u>13.10</u> g/dL, HCT (Hematocrit): <u>40.00</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>91.70</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>30.00</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>32.80</u> g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>15.90</u> %, PLT (Numar trombocite): <u>358.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): <u>10.70</u> fL, PCT (Plachetocrit): <u>0.40</u> %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>12.40</u> fL, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.04</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>4.53</u> mmol/L; PRO-BNP: <u>7430.00</u> pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: <u>3.68</u> mg/L; Sodiu seric: <u>140.00</u> mmol/L; Sumar urina + sediment; TGO: <u>31.70</u> UI/L; TGP: <u>25.70</u> UI/L; Trigliceride: <u>170.10</u> mg/dL; Troponina T hs STAT: <u>32.13</u> pg/mL; TSH: <u>1.36</u> uUI/ml; Uree serica: <u>46.70</u> mg/dL; VSH: <u>59.00</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