BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Sectia: CARDIOLOGIE Data tiparire: 04/08/2022

Perioada internarii: 10/11/2019 02:17 - 18/11/2019 12:30 (8 zile) Medic: Dr. SIPCIU DOINA

NUMELE	IVAN
PRENUMELE	DOBRITA
VIRSTA	75 ani si 10 luni
CNP	2461026400056
CASA ASIGURARE	CJAS BUCUREST
	BUCURESTI,
	BUCURESTI
ADRESA	SECTORUL 3,
	TRAPEZULUI nr. 3

LOC DE MUNCA \ OCUPATIA

\ pensionar

Pensionar pentru CATEGORIA DE ASIGURAT limita de varsta

NUMAR DE **ASIGURAT**

TELEFON 0760539690 Diagnostice formulare libera: CARDIOMIOPATIE DILATATIVA DE ETIOLOGIE ISCHEMICA INSUFICIENTA CARDIACA AGRAVATA **COMPENSATA TERAPEUTIC BLOC ATRIO -VENTRICULAR GRAD 2 MOBITZ** 1 CU PERIOADE WENCKEBACH HIPERTENSIUNE PULMONARA MEDIE TIP II HTA GRAD III GRUP DE RISC ADITIONAL FOARTE INALT DISLIPIDEMIE IN TRATAMENT DIABET ZAHARAT TIP II INSULINO-NECESITANT BOALA RENALA CRONICA STAD I INFECTIE URINARA CU E COLI HIPONATREMIA CORECTATA TERAPEUTIC HIPOTIROIDIE IN TRATAMENT DE SUBSTITUTIE HIPERURICEMIE ASIMPTOMATICA ANEMIE FERIPRIVA USOARA **OBEZITATE POLIALERGIE MEDICAMENTOASA**

Diagnostic principal (DRG Cod 1):

142.0 Cardiomiopatia cu dilatatie

Diagnostice secundare (DRG):

- 1 . I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva
- 3 . I27.2 Alte hipertensiuni pulmonare sec
- 5. E78.0 Hipercolesterolemie esentiala
- 7. I12.0 Nefropatia hipertensiva cu insuf icienta renala
- 9 . E87.1 Hipo-osmolaritate si hiponatremi
- 11. B96.2 Escherichia coli [E. coli], cauz a unor boli clasate la alte capitole
- 13 . E66.0 Obezitate datorita unui exces ca 14. E79.0 Hiperuricemia fara semne de artr
- 15. Z88.8 Istoric personal de alergie la a Ite droguri, medicamente si substante bi ologice

Stare la externare: ameliorat

2. I44.1 - Bloc atrio-ventricular, gradul d

- 4. I11.0 Cardiopatia hipertensiva cu insu ficienta (congestiva) a inimii
- 6. E11.29 Diabet mellitus tip 2 cu alte c omplicatii renale specificate
- 8. E02 Hipotiroidia prin carenta subclini ca de iod
- 10. D50.9 Anemia prin carenta de fier, nes pecificata
- 12. N39.0 Infectia tractului urinar, cu lo calizare nespecificata
- ita inflamatorie sau de boala tofacee

EPICRIZA

Pacienta este trimisa de clinica de nefrologie a Spitalul Sfantul Ioan pentru dispnee cu ortopnee agravate in ultima saptamana si anurie

La internarea de acum 1 an , s-a decelat Bloc AV gr II tip 1, cu perioade Wenchebach, pacienta fiind monitorizata in vederea cardiostimularii.

APP: cardiomiopatie dilatativa de etiologie ischemica, BAV grad II tip 1 cu perioade Wenckebach variabile, insuficienta mitrala moderata, ateromatoza aortica, HTP usoara, HTA gr II risc aditional foarte inalt, dislipidemie, diabet zaharat tip II insulinonecesitant, boala renala cronica stad II, hipotiroidie in tratament de substitutie, anemie usoara feripriva, hiperuricemie, hiponatremie corectata.: histerectomie totala

Mentionam ca pacienta are polialergie medicamentoasa (aspirina, algocalmin, antiobiotice)

Tratamentul la domiciliu: ENAP 20 mg 1cpx2/zi, NORVASC 10mg 1cp/zi, CLONIDINA 0,15 mg 1/2 cp x2/zi, FUROSEMID 40 mg 1cp/zi, ASCORD 10 mg 1 cp/zi, CLOPIDOGREL 75mg 1cp/zi, EUTHYROX 25microg 1cp/zi, SIOFOR 1000 mg 1/2 cp x3/zi, LANTUS si HUMULIN R.

La examen obiectiv la internare:Dispnee cu ortopnee, polipnee, constienta, cooperanta, cu tegumente si mucoase palide, murmur vezicular bilateral usor diminuat bazal bilateral, respiratie abdominala, zgomote cardiace aritmice, suflu sistolic gr II la focarul mitralei si tricuspidei, TA=130/70mmHg, AV= 55bpm, ritm neregulat, edeme gambiere mici asimetrice, puls periferic prezente simetric bilateral, abdomen marit de volum prin panicul adipos, mobil cu respiratia, nedureros spontan sau la palpare, ficat la rebord costal, fara reflux

hepato-jugular, splina nepalpabila, tranzit intestinal prezent, scaun de consistenta normala, de 9.11, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, oligoanurie.

ECG: RS, 57/min, BAV grad II tip 1 cu peioade Wenckebach, progresie lenta a undei R in V1-V3

11.11.2019 Eco cord: Ao=39 mm, AS=51 mm, VS=62/33 mm SIV=11.3 mm, PP=35 mm, VD=35 mm, AD=44 mm, FE=43%, Vci=23 mm, Ci=sub 50%, PAPS=53 mmHg, VMsuple,IM-grd II, VAo= usor ingrosate distal, VT-Vp suple, foite pericardice usor ingrosate, lama fiziologica de lichid, Gradient VS-Ao max= 17 mmmHg, gradient Vs-Ao mediu 9 mmHg, GrVD-AD=43 mmHg, IT=grd III, schita miscare paradoxala SIV

14.11.2019 Eco cardiac reevaluare: FE=42 %

14.11.2019 Eco abdomen : ficat LS=60 mmHg, LD=170 mmHg , CBP-libera, VP=13 mm, Vezica biliara =pereti subtiri fara continut , pancreas hiperecogen, dimensiuni normale, RS=118 mmcorticala=13 mm, RD=125 mm, corticala=13 mm, splina=130 mm, vezica urinara goala

15.11.2019 Eco dopler vene membre inferioare: -vena safena, vene femurale , poplitee compresibile, flux doppler normal cu raspuns normal la manevra Valsalva si al compresie in amonte; fara imagini sugestive de trombi.

11.11.2019 Consult boli infectioase pentru infectia urinara . S-a recomandat antibiotic Cefort 2g/zi cf antibiogramei

Pacienta este admisa in stare grava, cu sidrom inflamator semnificativ (Proteina C reactiva=53.88mg/L, fibrinogen=492mg/dl, VSH=47 mm/1h),cu procalcitonian pozitiva =2.46, leucocitoza(12680uL) cu neutrofilie(10290uL)., anemie hipocroma, microcitara (Hb=9.20mg/dl), retentie azotata(uree=103 mg/dl, acid uric= 8.50mg/dl, Clearance creat=9ml/min, generate de o infectie urinara severa cu F. Coli

Pe parcursul internari s-a corectat hiponatremia

Sub tratamentul antibiotic (8 zile) recomandat antibiogramei creatinina s-a ameliorat de la 4.24mg/dl la internare la 0.83 mg/dl la externare ,Clearance la creat a crescut de la 9mg/dl la 71,7ml/min la externare, procalicitonina s-a normalizat (de la 2.46ng/ml la internare la 0.8ng/ml la externare), sindromul inflamator s-a ameliorat semnificativ; si s-a reluat diureza.

Sub tratamentul cu IEC si diuretic, dispneea s-a ameliorat semnificativ cu disparitia edemelor.

Mentionam ca pacienta a primit 8 zile de tratament antibiotic pentru ca a dorit externarea din motive personale.

Pacienta necesita oxigenoterapie zilnica cateva ore/zi.

Pacienta se externeaza in stare buna cu urmatoarele recomandari:

V-a reveni pentru implantare de pacemaker conform programarii

Regim alimentar hiposodat, hipolipidic,hipoglucidic,hipoproteic

Dispensarizare MF

Control periodic boli de nutritie si endocrinologic

Control cardiologic periodic

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

Nr.cr	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	ENAP 20 mg	1	0	1	
2	NORVASC 10 mg	0	1	0	
3	FUROSEMID 40 mg	1	0	0	
4	CLONIDINA 0.15 mg	1/2	0	1/2	
5	ASCORD 10 mg	0	1	0	
6	PLAVIX 75 mg	0	1	0	
7	SORBIFER 100/60 mg	0	1	0	in timpul mesei de pranz
8	EUTHYROX 25 mcg	1	0	0	
9	SIOFOR cp 1000 mg	1/2	1/2	1/2	
10	HUMULIN R conform schemei recomandate LANTUS conform schemei recomandate				

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

	Clor seric: 97.00 mmol/L; Creatinina serica: 0.83 mg/dL; Potasiu seric: 4.37 mmol/L; Sodiu seric: 135.00 mmol/L;						
10:55:37	ASTRUP (pO2 (Presiunea oxigenului):105.30 mmHg, pCO2 (Presiunea dioxidului de carbon):63.70 mmHg, HCO3 actual:29.80 mmol/L, pH actual:7.288 , AG (anion gap):15.60 mmol/L, BE actuale:1.30 , HCO3 standard:24.90 mmol/L, pH standard:7.418);						
	Clor seric: 95.00 mmol/L; Creatinina serica: 0.89 mg/dL; Potasiu seric: 4.45 mmol/L; Procalcitonina: 0.08 ng/mL; Sodiu seric: 134.00 mmol/L;						
	Clor seric; Creatinina serica; Potasiu seric; PRO-BNP; Proteina C reactiva cantitativ; Sodiu seric; TQ+AP+INR; VSH;						

	Albumina serica: 3.79 g/dL; Clor seric: 96.00 mmol/L; Creatinina serica: 1.07 mg/dL; Fibrinogen: 390.00 mg/dL; Glicemie: 243.60 mg/dL; Hemoleucograma completa (NRBC% (Eritroblasti procentual): 0.00 %, NRBC# (Numar eritroblasti): 0.00 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): 0.40 %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): 29.90 g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): 19.50 pg, MCV (Volum mediu al hematiei): 65.20 fL, HCT (Hematocrit): 31.10 %, PCT (Plachetocrit): 0.40 %, MPV (Volum mediu plachetar): 8.70 fL, PLT (Numar trombocite): 485.00 *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): 21.70 %, IG# (Numar granulocite imature): 0.03 *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): 8.70 fL, NEU# (Numar neutrofile): 5.05 *1000/uL, WBC (Numar leucocite): 7.06 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): 0.06 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): 0.45 *1000/uL, MONO# (Numar monocite): 0.61 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): 0.89 *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): 6.40 %, MONO% (Monocite procentual): 8.60 %, LYM% (Limfocite procentual): 12.60 %, NEU% (Neutrofile procentual): 71.60 %, HGB (Hemoglobina): 9.30 g/dL, RBC (Numar hematii): 4.77 *10^6/uL, BAS% (Bazofile procentual): 0.80 %); Potasiu seric: 4.54 mmol/L; PRO-BNP: 3814.00 pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: 14.54 mg/L; Proteine serice totale: 6.45 g/dL; Sodiu seric: 135.00 mmol/L; VSH: 34.00 mm/1h;
	Clor seric:90.00 mmol/L; Creatinina serica:1.71 mg/dL; Potasiu seric:4.95 mmol/L; Sodiu seric:128.00 mmol/L;
12/11/2019 11:44:07	Procalcitonina: <u>0.58</u> ng/mL;
12/11/2019 06:20:29	Clor seric:86.00 mmol/L; Creatinina serica:2.48 mg/dL; Potasiu seric:4.81 mmol/L; Sodiu seric:124.00 mmol/L; Uree serica:125.20 mg/dL;
05:42:49	Clor seric:83.00 mmol/L; Creatinina serica:3.88 mg/dL; Potasiu seric:4.84 mmol/L; Sodiu seric:119.00 mmol/L;
10/11/2019 18:28:04	Uree serica:116.70 mg/dL;
17:31:43	ASTRUP (pH actual: 7.248, pO2 (Presiunea oxigenului): 102.40 mmHg, pCO2 (Presiunea dioxidului de carbon): 42.90 mmHg, HCO3 actual: 18.30 mmol/L, pH standard: 7.265, HCO3 standard: 17.50 mmol/L, BE actuale: 8.0, AG (anion gap): 20.00 mmol/L); Clor seric: 81.00 mmol/L; Creatinina serica: 4.02 mg/dL; Potasiu seric: 4.78 mmol/L; Sodiu seric: 117.00 mmol/L;
	ASTRUP (pO2 (Presiunea oxigenului): <u>53.30</u> mmHg, pCO2 (Presiunea dioxidului de carbon): <u>44.30</u> mmHg, HCO3 actual: <u>18.40</u> mmol/L, pH actual: <u>7.237</u> , AG (anion gap): <u>21.50</u> mmol/L, BE actuale: <u>-9.50</u> , HCO3 standard: <u>17.40</u> mmol/L, pH standard: <u>7.263</u>); Uree serica : <u>106.00</u> mg/dL;
10/11/2019 08:36:41	Clor seric:84.00 mmol/L; Creatinina serica:4.33 mg/dL; Potasiu seric:4.66 mmol/L; Sodiu seric:118.00 mmol/L;
04:25:02	Clostridum difficile (toxina A/B + GDH) (Clostridium difficile, scaun - proba scaun: <u>NEGATIV</u> , GDH: <u>NEGATIV</u> , TOXINA A: <u>NEGATIV</u> , TOXINA B: <u>NEGATIV</u>);
10/11/2019 03:24:51	Fibrinogen :492.00 mg/dL; TQ+AP+INR (PT:14.90 sec, PT %:81.00 %, INR:1.15 INR, PT:14.90 sec, PT %:81.00 %, INR:1.15 INR);
	Exudat cutanat – portaj: Enterococi vancomicino rezistenti (VRE)- absent Enterobacteriaceae producatoare de carbapenemaze (CARBA-OXA)- absent Enterobacteriaceae producatoare de beta lactamaze (ESBL)- absent; Exudat faringian – portaj: Staphylococcus aureus meticilino rezistent (MRSA)- absent; Exudat nazal – portaj: Staphylococcus aureus meticilino rezistent (MRSA)- absent;
02:46:05	Acid uric seric:8.50 mg/dL; Albumina serica:3.83 g/dL; Bilirubina directa:0.31 mg/dL; Bilirubina totala:0.58 mg/dL; Clor seric:84.00 mmol/L; Colesterol HDL:20.20 mg/dL; Colesterol seric total:115.80 mg/dL; Creatinina serica:4.24 mg/dL; Fosfataza alcalina:96.00 Ul/L; Fosfor seric:4.98 mg/dL; GGT:52.00 Ul/L; Glicemie:181.60 mg/dL; Hemoglobina glicozilata:8.10 %; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):12.68 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):10.29 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):0.93 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):1.28 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.13 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.05 *1000/uL, NEU# (Neutrofile procentual):81.20 %, LYM% (Limfocite procentual):7.30 %, MONO% (Monocite procentual):10.10 %, EOS% (Eozinofile procentual):1.00 %, BAS% (Bazofile procentual):0.40 %, RBC (Numar hematii):4.56 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):9.20 g/dL, HCT (Hematocrit):29.50 %, MCV (Volum mediu al hematii-1):64.70 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):20.20 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):31.20 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):21.60 %, PLT (Numar trombocite):437.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):9.10 fL, PCT (Plachetocrit):0.40 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):9.50 fL, IG# (Numar eritroblast):0.00 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.60 %, NRBC# (Numar eritroblast):0.00 *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); Potasiu seric:5.11 mmol/L; PRO-BNP:17464.00 pg/mL; Procelitonina:2.46 ng/mL; Proteina C reactiva cantitativ:53.88 mg/L; Proteine serice totale:6.81 g/dL; Sideremie:17.30 ug/dL; Sodiu seric (Sodiu seric:120.00 mmol/L, Sodiu seric:120.00 mmol/L); Sumar urina + sediment (Glucoza (GLU):NORMAL mg/dL, Proteina (PRO):300 mg/dL,

Bilirubina (BIL):NEGATIV mg/dL, Urobilinogen (URO):NORMAL mg/dL, PH:5.50, Densitate (SG):1016.00, Nitriti (NIT):POZITIV mg/dL, Corpi cetonici (KET):NEGATIV mg/dL, Eritrocite (BLD):0.10 mg/dL, Leucocite:500 LEU/uI, Sediment automat - Hematii:RELATIV FRECVENTE , Sediment automat -Leucocite:NUMEROASE, Sediment automat - Celule epiteliale plate:FOARTE RARE, Sediment automat -Celule epiteliale rotunde:<u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Cilindrii hialini:<u>ABSENTI</u> , Sediment automat -Cilindrii patologici (granulosi):ABSENTI, Sediment automat - Oxalat de calciu monohidrat:ABSENT, Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat:ABSENT , Sediment automat - Fosfat amoniaco magnezian: ABSENT, Sediment automat - Acid uric: ABSENT, Sediment automat - Levuri: ABSENTE Sediment automat - Germeni: ABSENTI, Sediment automat - Mucus: ABSENT, Sediment automat - Urat amorf:ABSENT); TGO:<u>19.10</u> UI/L; TGP:<u>15.70</u> UI/L; Trigliceride:<u>247.90</u> mg/dL; Uree serica:103.00 mg/dL; Urocultura (Comentariu:ANTIBIOGRAMA (metoda difuzimetrica): Amoxicilina + Acid clavulanic Sensibil Acid nalidixic Sensibil Ceftriaxon Sensibil Ceftazidim Sensibil Cefuroxim Sensibil Fosfomicina + Trometamol Sensibil Gentamicina Sensibil Levofloxacin Sensibil Imipenem Sensibil Nitrofurantoin Sensibil Piperacilina + Tazobactam Sensibil Trimetoprim + Sulfametoxazol Sensibil, Urocultura: S-a izolat: E. COLI > 100.000 UFC/mL); **VSH**:47.00 mm/1h;

Indicatie de revenire pentru internare:

- O 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,

Medicul curant,

Dr. GHEORGHE ANDREI DAN

Dr. SIPCIU DOINA

Medic Primar Cardiologie Prof. Univ. Dr.

Medic Primar Cardiologie