

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE

Perioada internarii: 06/12/2019 11:26 - 13/12/2019 14:10 (7 zile) Medic: Dr. COSTANGIOARA VIOLETA ELEONORA

FO

30559

Urgenta

NU

|   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| NUMELE  | GOIA                                 | <b>Diagnostiche formulare libera:</b> Dg. Insuficienta cardiaca cls. III NYHA<br>Cardiomiopatie mixta- sec HTA, hipertiroidiei +/- ischemica HTA grad III<br>complicateacu nerfroangioscleroza Fibrilatie atriala permanenta Gusa<br>polinodulara reziduala toxica B renala cr std 2 Formatiuni nodulare mamare<br>bilateral |
| PRENUMELE   | ILEANA                               |  |
| VIRSTA  | 83 ani si 1 luni                     |  |
| CNP   | 2390703520016                        |  |
| CASA ASIGURARE  | CJAS GIURGIU                         |  |
| ADRESA  | GIURGIU, OINACU ,<br>CRINULUI nr. 8  |  |
| LOC DE MUNCA \<br>OCUPATIA  | \ pensionar                          |  |
| CATEGORIA DE<br>ASIGURAT  | Pensionar pentru limita de<br>varsta |  |
| NUMAR DE ASIGURAT   |                                      |  |
| TELEFON   | 0765812732                           |  |
| <b>Diagnostic principal (DRG Cod 1):</b><br>I42.8 Alte cardiomiopatii   |                                      |  |
| <b>Diagnostiche secundare (DRG):</b><br>1 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuf<br>icienta renala<br>2. R63.3 - Dificultati si proasta administr<br>are a alimentatiei<br>3 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva<br>4. I48 - Fibrilatie atriala si flutter<br>5 . E05.8 - Alte tireotoxicoze |                                      |  |
| <b>Stare la externare:</b> ameliorat  |                                      |  |

EPICRIZA

Pacienta cu FR cardio-vasculari – dislipidemie, HTA, obezitate abdominala- se interneaza pentru agravarea progresiva a insuficientei cardiace- dispnee la efort minim, astenie fizica, edeme gambiere – pe fondul unor valori crescute ale TA -200/100 mmHg , la internare- prin neaderenta la tratament si dieta.Asociaza fibrilatie atriala permanenta – fara tratament anticoagulant la domiciliu; Gusa polinodulara reziduala toxica – in evidenta endocrinologica; formatiuni nodulare dure, mamare bilaterale – neglijate dpdv oncologic; antecedente (2014) de anemie hipocroma normocitara – Hb cu valori de 9-10 g/dl; tot atunci EDS efectuata (dr.A. Voiosu)- Mici angiodisplazii gastrice; colonoscopie neefectuata.; este colecistectomizata si are hernie femurala dreapta.

La internare- pulmonar- mv prezent; TA- 200/100 mmHg, AV- 120-130/min (FiA), edeme gambiere minime; abdomen destines de paniculul adipos, nedureros spontan si la palpare; ficat cu diam. prehepatic 13cm, consistenta usor crescuta; constipatie cronica; diureza pastrata; formatiuni nodulare nedureroase , dure, aderente la planurile profunde – mamar bilateral.

Probe biologice- nt pro BNP cu valoare de insuficienta cardiaca; t troponina HS cu valoare incerta in conditii de agravare a IC, Cl creatinina 68 ml/min,TSH 0,01uUI/ml cu FT4 normal; Hb normala, sideremie normala, feritina crescuta 357 ng/dl (fata de 150 ng/dl valoare normala); hipopotasemie , la internare- in rest, valori normale. ECG- fibrilatie atriala cu AV 120/min, ax QRS +40, modificari mixte de repolarizare sugerand incarcare VS + ischemie.

Rg cardio- pulmonara- Cardiomegalie; Desen peribronhovascular bilateral accentuat cu fibroza pulmonara difuza bilaterala, conform varstei; fara colectii pleurale. (dr.T. Guttman).

Eco cord- date in mm- Ao 20/32; AS 50, VS 52/40; SIV 14; pp VS 13; AD 54, VD 34; VCI 23; CI sub 50%; FE 48- 50 %; arc Ao 26mm; functie sistolica satisfacatoare; hipokinezie usoara septala; I Mi gr O; foite ingrosate; V Ao inel ingrosat, deschidere csatisfacatoare; V max 1,7 m/sec; VT, Vp- supple; IT gr I-II; G VD/AD 29 mmHg, pAPS 34 mmHg, TAPSE 16mm, lama minima de lichid in pericard. (dr.C. Stanescu).

Eco abdominala – ficat 71/144mm, hiperecogen, atenuare mare posterioara; VP 10,3mm; CBP 5,3mm. Ao abd 16,5mm; colecist exclus chirurgical; RD 101/52/18,3mm, fara calculi; pancreas omogen; splina 110/52mm, omogena; RS 103/45/18,3mm, ptozat grII; fara lichid de ascita.(dr.Z. Godoroja).

Pe durata spitalizarii evolutia a fost lent favorabila- sub tratament cu : diuretic iv, apoi po, b blocant, IECA,blocant de canal de calciu; statina, ACO- Sintrom , cu mentinerea INR intre 2-3; IPP, Thyrozol- conf recom- dispneea s-a ameliorat, la fel si valorile tensionale.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

RECOMANDARI

1. Dieta hiposodata,

2. Tratament: Furosemid 40 mg- 1 cp/zi; Betaloc Zok 50 mg- 1cpX2/zi; Prestarium 5 mg- 1cpX2/zi; Amlodipina 10 mg-1cp/zi; Sintrom 4 mg- cu mentinerea INR intre 2-3; Famotidina 40 mg-1cp/zi; Atoris 10 mg-1cp/zi; Thyrozol 10 mg-1cpX2/zi

3. Dispensarizare prin MF si Ambulatoriul de specialitate – cardiologie/ Endocrinologie; Consult Oncologie.

4. Dozare lunara INR; De anuntat orice coleg medic de acest tratament; in caz des angerare se opreste adminstrarea de Sintrom si se dozeaza INR.

| Nr.crt | Medicament       | Dimineata             | Pranz | Seara | Observatii |
|--------|------------------|-----------------------|-------|-------|------------|
| 1      | Furosemid 40 mg  | 1                     | -     | -     |            |
| 2      | Betaloc Zok 50mg | 1                     | -     | 1     |            |
| 3      | Prestarium 5mg   | 1                     | -     | 1     |            |
| 4      | Amlodipina 10 mg | -                     | -     | 1     |            |
| 5      | Sintrom 4mg      | la pranz, vezi schema |       |       |            |
| 6      | Famotidina 40 mg | 1                     | -     | -     |            |
| 7      | Atoris 10 mg     | -                     | -     | 1     |            |
| 8      | Thyrozol 10 mg   | 1                     | -     | 1     |            |
| 9      |                  |                       |       |       |            |
| 10     |                  |                       |       |       |            |

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARI

|                        |   |
|------------------------|---|
| 12/12/2019<br>07:50:43 | <b>TQ+AP+INR</b> (PT: <u>27.60</u> sec, PT %: <u>36.00</u> %, INR: <u>2.19</u> INR);  |
| 10/12/2019<br>08:28:58 | <b>Clor seric:</b> <u>95.00</u> mmol/L; <b>Creatinina serica:</b> <u>1.34</u> mg/dL; <b>Potasiu seric:</b> <u>3.80</u> mmol/L; <b>Sodiu seric:</b> <u>136.00</u> mmol/L; <b>TQ+AP+INR</b> (INR: <u>2.75</u> INR, PT %: <u>28.00</u> %, PT: <u>34.10</u> sec); |

|                        |   |
|------------------------|---|
| 08/12/2019<br>08:55:26 | <b>Sumar urina + sediment</b> (Glucosa (GLU): <u>NORMAL</u> mg/dL, Proteina (PRO): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Bilirubina (BIL): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Urobilinogen (URO): <u>NORMAL</u> mg/dL, PH: <u>5.50</u> , Densitate (SG): <u>1006.00</u> , Nitriti (NIT): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Corpi cetonici (KET): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Eritrocite (BLD): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Leucocite: <u>NEGATIV</u> LEU/uL, Sediment automat - Hematii: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Leucocite: <u>FOARTE RARE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale plate: <u>FOARTE RARE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Cilindrii hialini: <u>ABSENTI</u> , Sediment automat - Cilindrii patologici (granulosi): <u>ABSENTI</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu monohidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Fosfat amoniaco magnezian: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Acid uric: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Levuri: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Germeni: <u>ABSENTI</u> , Sediment automat - Mucus: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Urat amorf: <u>ABSENT</u> ); <b>Urocultura:</b> < 1000 UFC/mL (Bacteriurie fara semnificatie clinica) UFC/mL;  |
| 08/12/2019<br>07:27:11 | <b>Clor seric:</b> 97.00 mmol/L; <b>Creatinina serica:</b> 0.81 mg/dL; <b>Hemoleucograma completa</b> (WBC (Numar leucocite):4.08 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):2.60 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):0.95 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.43 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.09 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.01 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):63.80 %, LYM% (Limfocite procentual):23.30 %, MONO% (Monocite procentual):10.50 %, EOS% (Eozinofile procentual):2.20 %, BAS% (Bazofile procentual):0.20 %, RBC (Numar hematii):3.79 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):11.30 g/dL, HCT (Hematocrit):34.40 %, MCV (Volum mediu al hematiei):90.80 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):29.80 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):32.80 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):12.10 %, PLT (Numar trombocite):165.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):12.00 fL, PCT (Plachetocrit):0.20 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):15.60 fL, IG# (Numar granulocite imature):0.01 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.20 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); <b>Potasiu seric:</b> 3.43 mmol/L; <b>Proteina C reactiva cantitativ:</b> 2.21 mg/L; <b>Sodiu seric:</b> 137.00 mmol/L; <b>TQ+AP+INR</b> (PT:19.10 sec, PT %:57.00 %, INR:1.49 INR, PT:19.10 sec, PT %:57.00 %, INR:1.49 INR); <b>Uree serica:</b> 57.10 mg/dL;   |
| 06/12/2019<br>11:56:25 | <b>GRUP SANGUIN:</b> All ; <b>RH:</b> POZITIV ;   |
| 06/12/2019<br>11:51:19 | <b>Acid uric seric:</b> 9.00 mg/dL; <b>APTT</b> (APTT s:28.90 sec, APTT (R):1.00 ratio); <b>Clor seric:</b> 101.00 mmol/L; <b>Colesterol HDL:</b> 39.60 mg/dL; <b>Colesterol seric total:</b> 94.80 mg/dL; <b>Creatinina serica:</b> 0.79 mg/dL; <b>Exudat cutanat – portaj:</b> Enterococi vancomicino rezistenti (VRE)- absent Enterobacteriaceae producatoare de carbapenemaze (CARBA-OXA)- absent Enterobacteriaceae producatoare de beta lactamaze (ESBL)- absent ; <b>Exudat faringian – portaj:</b> Staphylococcus aureus meticilino rezistent (MRSA)- absent ; <b>Exudat nazal – portaj:</b> Staphylococcus aureus meticilino rezistent (MRSA)- absent ; <b>Feritina:</b> 357.00 ng/mL; <b>Fibrinogen:</b> 587.00 mg/dL; <b>Free T4:</b> 3.43 ng/dl; <b>GGT:</b> 25.00 UI/L; <b>Glicemie:</b> 99.00 mg/dL; <b>Hemoleucograma completa</b> (WBC (Numar leucocite):5.10 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):3.89 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):0.68 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.47 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.05 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.01 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):76.30 %, LYM% (Limfocite procentual):13.30 %, MONO% (Monocite procentual):9.20 %, EOS% (Eozinofile procentual):1.00 %, BAS% (Bazofile procentual):0.20 %, RBC (Numar hematii):3.91 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):11.80 g/dL, HCT (Hematocrit):36.50 %, MCV (Volum mediu al hematiei):93.40 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):30.20 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):32.30 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):12.50 %, PLT (Numar trombocite):182.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):12.00 fL, PCT (Plachetocrit):0.20 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):15.10 fL, IG# (Numar granulocite imature):0.01 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.20 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); <b>Potasiu seric:</b> 4.02 mmol/L; <b>PRO-BNP:</b> 4391.00 pg/mL; <b>Proteina C reactiva cantitativ:</b> 2.91 mg/L; <b>Sideremie:</b> 51.10 ug/dL; <b>Sodiu seric:</b> 141.00 mmol/L; <b>TGO:</b> 13.70 UI/L; <b>TGP:</b> 9.10 UI/L; <b>TQ+AP+INR</b> (PT:14.70 sec, PT %:83.00 %, INR:1.13 INR, INR:1.13 INR, PT %:83.00 %, PT:14.70 sec); <b>Trigliceride:</b> 68.90 mg/dL; <b>Troponina T hs</b> <b>STAT:</b> 18.70 pg/mL; <b>TSH:</b> 0.01 uUI/mL; <b>Uree serica:</b> 62.60 mg/dL; <b>Vitamina B12 serica:</b> 269.00 pg/mL; <b>VSH:</b> 40.00 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. COSTANGIOARA VIOLETA ELEONORA

Medic Primar Cardiologie