

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE FO
Perioada internarii: 09/12/2019 11:26 - 12/12/2019 12:06 (3 zile) Medic: Dr. COSTANGIOARA VIOLETA ELEONORA 30809 Urgenta NU

NUMELE	ILIE	Diagnostiche formulare libera: . Insuficienta cardiaca cls. II NYHA Cardiomiopatie mixta - sec HTA + posibil ischemica HTA grad II complicate cu nefroangioscleroza. Fibrilatie atriala paroxistica Insuficienta venoasa cr mb inferioare B renala cr std 2 Dificultati in alimerntatie si proasta administrare a tratamentului
PRENUMELE	GHEORGHE	Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.8 Alte cardiomiopatii
VIRSTA	63 ani si 11 luni	Diagnostiche secundare (DRG):
CNP	1580913400098	1 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuf 2. R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	3 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 4. I48 - Fibrilatia atriala si flutter
ADRESA	BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 4 , IZVORUL MURESULUI nr. 10	5 . I80.3 - Flebita si tromboflebita extremi tatiilor inferioare, nespecificata
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ salariat	Stare la externare: ameliorat
CATEGORIA DE ASIGURAT	Salariat	
NUMAR DE ASIGURAT		

EPICRIZA

Pacientul se interneaza pentru evaluare clinica descriind dispnee la effort si palpitatii cu ritm rapid si neregulat; palpitatiile au debutat de aproximativ o luna; de o saptamana este in tratament cu Sintrom si Carvedilol 12,5 mg/zi. Este fumator, potator cronic , cu HTA grad 2.si antecedente de TBC pulmonar – fara documente medicale.

La internare- asymptomatic; tremor intens al mainilor; fara semne de congestie periferica sau pulmonara; mv present; TA- 160/100 mmHg, egala la brate, AV- 90/min, fara sufluri audibile; varice mb inferioare dermatita ocr., abdomen suplu, nedureros spontan si la palpate; ficat cu diam prehepatic 13cm, consistenta usor crescuta; diureza si transit intestinal pastrate.

ECG- 14.11. 2019- fibrilatie atriala cu Av130/min, ax QRS 80, progresie lenta u R V1-V3; in 09.12. 2019 – RS, 92/min, ax QRS 80, progresie lenta uR V1-V3, unde T inalte, ascutite precordiale.

Probe biologice: nt pro BNP cu valoare ce nu sugereaza dispnee de tip cardiac- ; t troponina HS in limite normale; Cl creatinina 72 ml/min, INR subdozat la internare ; TSH normal.

Rg cardio- pulmonara- opacitati fine lineare bilateral apical, predominant dreapta, confluate cu hilurile bilateral, cu tractionareausoara apicalaa hilului drept; sinusurile libere; cord normal; concluzii: sechele tbc (dr.Z. Godoroja)

Eco cardiografie- Ao 19/29; AS 30; VS 44/27; SIV 12; ppVs 12; AD 43; VD35; VCI 18, Ci >50%, FE- 45-50%; uE 73; uA 48; TDE 200msec; hipokinezie SIV 1/3 bazala; G VD/AD 22 mmHg, G VS/AS 4 mmHg, V Ao, V Mi, VP, VT supple; IT gr I; I Mi usoara; pericard normal. (dr.M. Circa)

Pe durata spitalizarii evolutia a fost favorabila- s-a mentinut in RS, valorile TA s-au corectat; Scor CHA2DS2- VASc- 2pcte – se decide continuarea tratamentului anticoagulant- de comun accord cu pacientul se face conversia la NOAC- Xarelto 20 mg-1cp/zi.; a primit asociat : Betaloc Zok 50 mg- 2cp/zi, Ramipril 5 mg- 1/2cp/zi, IPP.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

RECOMANDARI

1. Dieta hiposodata, hipolipidica; Stop fumat si consum de alcool !
2. Tratament: Betaloc Zok 50 mg- 1cpX2/zi; Xarelto 20 mg-1cp/zi; Famotidina 40 mg-1cp/zi; Ramipril 5 mg- 1/2cp/zi
3. Dispensarizare prin MF si Ambulatoriul de specialitate – Cardiologie
4. S-a eliberat Scrisoare medicala
5. De anuntat orice coleg medic ca este in tratament xcu Xarelto; In caz de sangerare importanta se opreste administrarea de Xarelto si se prezinta la medic.

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	XARELTO 20 mg	-	1	-	
2	BETALOC- ZOK 50 mg	1	-	1	
3	FAMOTIDINA 40mg	1	-	-	
4	RAMIPRIL 5 mg	-	-	1/2	
5					
6					
7					
8					
9					
10					

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

11/12/2019 05:47:09	TQ+AP+INR (INR:1.79 INR, PT %:46.00 %, PT:22.70 sec); TSH:1.50 uUI/ml;
09/12/2019 15:51:26	Sumar urina + sediment (Leucocite:NEGATIV LEU/uI, Eritrocite (BLD):NEGATIV mg/dL, Sediment automat - Mucus:ABSENT , Sediment automat - Germeni:ABSENTI , Sediment automat - Levuri:ABSENTE , Sediment automat - Acid uric:ABSENT , Sediment automat - Urat amorf:ABSENT , Corpi cetonici (KET):NEGATIV mg/dL, Nitriti (NIT):NEGATIV mg/dL, Densitate (SG):1020.00 , Sediment automat - Hematii:RARE , Sediment automat - Cilindrii hialini:ABSENTI , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde:ABSENTE , Sediment automat - Celule epiteliale plate:FOARTE RARE , Sediment automat - Leucocite:RARE , 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>8.00</u> , Urobilinogen (URO): <u>NORMAL</u> mg/dL, Bilirubina (BIL): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Proteina (PRO): <u>NEGATIV</u> mg/dL);
09/12/2019 11:55:31	Acid uric seric: <u>5.10</u> mg/dL; Clor seric: <u>101.00</u> mmol/L; Colesterol HDL: <u>112.40</u> mg/dL; Colesterol seric total: <u>167.30</u> mg/dL; Creatinina serica: <u>0.81</u> mg/dL; Fibrinogen: <u>387.00</u> mg/dL; Free T4: <u>1.08</u> ng/dl; GGT: <u>27.00</u> UI/L; Glicemie: <u>99.60</u> mg/dL; 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>33.60</u> g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>32.10</u> pg, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>95.70</u> fL, HCT (Hematocrit): <u>42.60</u> %, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, MPV (Volum mediu plachetar): <u>9.80</u> fL, PLT (Numar trombocite): <u>265.00</u> *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>12.20</u> %, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.01</u> *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>11.10</u> fL, NEU# (Numar neutrofile): <u>4.54</u> *1000/uL, WBC (Numar leucocite): <u>6.23</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.03</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.03</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.69</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>0.94</u> *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): <u>0.50</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>11.10</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>15.10</u> %, NEU% (Neutrofile procentual): <u>72.80</u> %, HGB (Hemoglobina): <u>14.30</u> g/dL, RBC (Numar hematii): <u>4.45</u> *10^6/uL, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.50</u> %); Potasiu seric: <u>4.62</u> mmol/L; PRO-BNP: <u>207.70</u> pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: <u>1.13</u> mg/L; Sodiu seric: <u>141.00</u> mmol/L; TGO: <u>19.40</u> UI/L; TGP: <u>11.70</u> UI/L; TQ+AP+INR (INR: <u>1.07</u> INR, PT %: <u>90.00</u> %, PT: <u>14.00</u> sec); Trigliceride: <u>35.80</u> mg/dL; Troponina T hs STAT: <u>9.28</u> pg/mL; VSH: <u>18.00</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. COSTANGIOARA VIOLETA ELEONORA
Medic Primar Cardiologie