

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 05/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE FO 31222 Urgenta DA

Perioada internarii: 13/12/2019 15:32 - 23/12/2019 12:00 (10 zile) Medic: Dr. DOBRANICI MIHAELA

NUMELE	MINCA	Diagnostiche formulare libera: Boala cardiaca ischemica: Sindrom coronarian cronic de tip 3:- Infarct miocardic recent (noiembrie 2019) -leziune unicononariana pe vas secundar-PCI cu 1 DES pe Dg2 (decembrie 2019) ICC clasa II NYHA cu fractie de ejectie moderat alterata HTA grad I grup de risc foarte inalt Dislipidemie mixta Sindrom depresiv-anxios
PRENUMELE	FLORIN	Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.8 Alte cardiomiopatii
VIRSTA	52 ani si 10 luni	Diagnostiche secundare (DRG): 1 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 2. I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala
CNP	1691004284385	3 . R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei 4. I25.5 - Cardiomiopatie ischemica
CASA ASIGURARE	CJAS OLT	5 . E78.0 - Hipercolesterolemie esentiala
ADRESA	OLT, BRANCOVENI , STANCIULUI nr. 24	Stare la externare: ameliorat
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ salariat	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Salariat	
NUMAR DE ASIGURAT		
TELEFON	0766298096	

EPICRIZA

Pacientul vine pentru durere toracica anterioara cu caracter de junghi cu iradiere interscapulo-vertebrala debutata in cursul noptii precedente (ora 03:00) care l a trezit din somn, intensitate 7/10 si care a durat pana la ora 13 ziua urmatoare. La ora 09:30 pacientul a ajuns la Spitalul Judetean Slatina unde a fost considerat diagnosticul de angina instabila clasa IIIC si transferat de urgenta la Spitalul Clinic Colentina dupa initierea triplei terapii antitrombotice. De mentionat, ca in urma cu 2 saptamani, pacientul a fost internat la Sp. Judetean Slatina pentru durere retrosternala cu caracter de junghi cu durata de aproximativ o ora aparuta la repaus si care a cedat la nitroglicerina in aproximativ 10 minute, cu modificari in teritoriul antero-lateral pe ECG si cu troponina crescuta in dinamica pana la valoarea de 1000. La acel moment a primit dubla terapie antiagreganta, fara indicatie de coronarografie.

La internarea actuala pacientul neaga angina, tolereaza decubitul, fara raluri pulmonare, fara modificari de repolarizare pe ECG si cu troponina in limite normale.

Factori de risc cardiovasculari: fost fumator, hipertensiv, dislipidemic, supraponderal.

Tratament la domiciliu: dubla antiagregare, statina, betablocant, spironolactona, NTG.

Examen clinic: stare generala buna, fara edeme, tolereaza decubitul, MV prezent bilateral, fara raluri supraadugate, TA 130/80 mmHg, AV 66 bpm, fara sufluri cardiace auscultatorii, abdomen suplu.

Biologic: NT-pronBNP in limite normale, troponina normala, citoliza hepatica usoara, snd de colestaza, dislipidemie mixta.

ECG: ritm sinusal, AV 68 bpm, qrs +30, T negativ aVL

Ecografie cardiaca: Ao=35 mm, AS=37 mm, VS=47/33 mm, SIV=11 mm, PP=10 mm, AD=38 mm, VD=29 mm, VCI=16 mm, CI >50%, FE aproximativ 45%.

VM, VAo, VT, VP supte. Inel aortic anterior ingrosat. Pericard normal.

Functie diastolica alterata de tip relaxare intarziata. Gradient VS-Ao max=3 mmHg, V max 85 cm/s. MAPSE=12 mm. TAPSE=18 mm. PSAP normal. Cavitati cardiace libere.

Hipokinezie perete inferior 2/3 bazale.

Test de efort: maximal, negativ pentru ischemie.

Coronarografie: leziune unicononariana pe vas secundar. Angioplastie cu 1 DES Dg2.

La internarea actuala se obiectiveaza ecocardiografic modificari de cinetica in teritoriul infero-lateral 2/3 bazale, fara modificari enzimatice sau electrocardiografice in dinamica.

Avand in vedere ca la acest moment ne aflam in fata unui pacient cu sindrom coronarian cronic de tip 3, care la finalul lunii noiembrie a avut cel mai probabil un infarct miocardic, dar care la momentul prezentarii a descris o durere neanginoasa, farasa aiba modificari ECG si fara modificari ale enzimelor de necroza miocardicasi care nu a repetat durerea in timpul internarii, am considerat oportuna efectuarea unui test de stresspentru obiectivarea ischemiei-scintigrafie de stress care din motive tehnice nu s-a putut efectua la acest moment, motiv pentru care s-a decis efectuarea unui test de efort ECG, care a fost negativ pentru ischemie.

Ulterior s-a efectuat coronarografie care a decelat leziune unicononariana pe vas secundar: Dg2 cu subocluzie. Cu acordul pacientului s-a decis angioplastie cu 1 DES Dg 2, cu evolutie favorabila postprocedural.

Anterior coronarografiei pe telemetrie s-a obiectivat 1 episod de tahicardie ventriculara nesustinuta (5 complexe) in timpul somnului (pacientul a fost complet asimptomatic). Evolutia pacientului a fost favorabila, fara repetarea episoadelor de durere sau a tulburarilor de ritm, cu controlul valorilor tensionale.

Recomandari:

1.Regim hiposodat, hipolipemiant. Aprot hidric 2L/zi.

Se recomanda scaderea in greutate.

Se interzice fumatul.

Efort fizic minim 30 minute pe zi.

2.Tratament: Aspenter 75mg/zi, 1cp/zi, 0-1-0,
Plavix 75mg, 1cp/zi 0-1-0
BetallocZok 50mg, 1cp/zi 0-1-0
Sortis 80mg, 1cp/zi 0-0-1
Tritace 5mg, 1cp/zi 0-0-1
Spironolactona 25mg, 1/2 cp/zi, 0-1/2-0
Zencopan cp 20mg, 1cp/zi 1-0-0

3.Reevaluare cardiologica peste o luna.
Dispensarizare prin medicul de familie.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

1.Regim hiposodat, hipolipemiant. Aprot hidric 2L/zi. Se recomanda scaderea in greutate. Se interzice fumatul. Efort fizic minim 30 minute pe zi.

2.Tratament: Aspenter 75mg/zi, 1cp/zi, 0-1-0,
Plavix 75mg, 1cp/zi 0-1-0
BetallocZok 50mg, 1cp/zi 0-1-0
Sortis 80mg, 1cp/zi 0-0-1
Tritace 5mg, 1cp/zi 0-0-1
Spironolactona 25mg, 1/2 cp/zi, 0-1/2-0
Zencopan cp 20mg, 1cp/zi 1-0-0

3. Reevaluare cardiologica peste o luna. Revine pentru efectuarea scintigrafiei de stress (ianuarie 2020)

4. Dispensarizare prin medicul de familie.

5. Dispensarizare neurologica.

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARI

20/12/2019 08:07:33	Clor seric: 99.00 mmol/L; Creatinina serica: 0.87 mg/dL; Hemoleucograma completa (NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.30 %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):34.80 g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):30.40 pg, MCV (Volum mediu al hematiei):87.20 fL, HCT (Hematocrit):40.20 %, PCT (Plachetocrit):0.30 %, MPV (Volum mediu plachetar):9.70 fL, PLT (Numar trombocite):324.00 *1000/uL, RDW (Distributia hematiliilor dupa volum):12.90 %, IG# (Numar granulocite imature):0.03 *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):10.80 fL, NEU# (Numar neutrofile):6.29 *1000/uL, WBC (Numar leucocite):9.97 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.03 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.07 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.93 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.65 *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual):0.70 %, MONO% (Monocite procentual):9.30 %, LYM% (Limfocite procentual):26.60 %, NEU% (Neutrofile procentual):63.10 %, HGB (Hemoglobina):14.00 g/dL, RBC (Numar hematii):4.61 *10 ⁶ /uL, BAS% (Bazofile procentual):0.30 %); Potasiu seric: 5.08 mmol/L; Sodiu seric: 138.00 mmol/L; TGO: 20.80 UI/L; TGP: 31.50 UI/L;
18/12/2019 08:26:38	GRUP SANGUIN: AII ; RH: POZITIV ;
18/12/2019 08:03:22	Clor seric: 98.00 mmol/L; Creatinina serica: 0.81 mg/dL; Potasiu seric: 4.39 mmol/L; Sodiu seric: 138.00 mmol/L; TGO: 18.70 UI/L; TGP: 39.40 UI/L;
13/12/2019 19:43:34	Sumar urina + sediment (Leucocite:NEGATIV LEU/uL, 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 cetonic (KET):NEGATIV mg/dL, Nitriti (NIT):NEGATIV mg/dL, Densitate (SG):1012.00 , Sediment automat - Hematii:ABSENTE , Sediment automat - Cilindrii hialini:ABSENTI , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde:ABSENTE , Sediment automat - Celule epiteliale plate:FOARTE RARE , Sediment automat - Leucocite:FOARTE RARE , Sediment automat - Fosfat amoniaco magnezian:ABSENT , Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat:ABSENT , Sediment automat - Oxalat de calciu monohidrat:ABSENT , Sediment automat - Cilindrii patologici (granulosi):ABSENTI , Glucoza (GLU):NORMAL mg/dL, PH:6.00 , Urobilinogen (URO):NORMAL mg/dL, Bilirubina (BIL):NEGATIV mg/dL, Proteina (PRO):NEGATIV mg/dL); Urocultura (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive) - metoda automata: ≤ 1000 UFC/mL (Bacteriurie fara semnificatie clinica) ;
13/12/2019 19:09:32	Ac. HCV: 0.04 S/CO; Ag. HBs: 0.35 S/N;

13/12/2019 16:32:04 | **Acid uric seric:**5.60 mg/dL; **CK:**68.00 UI/L; **CK-MB:**15.10 UI/L; **Clor seric:**101.00 mmol/L; **Colesterol HDL:**40.80 mg/dL; **Colesterol seric total:**190.80 mg/dL; **Creatinina serica:**0.81 mg/dL; **Exudat cutanat – portaj:**Enterococi vancomicino rezistenti (VRE)- absent Enterobacteriaceae producatoare de beta lactamaze (ESBL)- absent; **Exudat faringian – portaj:**Staphylococcus aureus metilicilino rezistent (MRSA)- absent; **Exudat nazal – portaj:**Staphylococcus aureus metilicilino rezistent (MRSA)- absent; **GGT:**66.00 UI/L; **Glicemie:**85.20 mg/dL; **Hemoglobina glicozilata:**5.53 %; **Hemoleucograma completa** (WBC (Numar leucocite):9.89 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):6.44 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.62 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.76 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.04 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.03 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):65.10 %, LYM% (Limfocite procentual):26.50 %, MONO% (Monocite procentual):7.70 %, EOS% (Eozinofile procentual):0.40 %, BAS% (Bazofile procentual):0.30 %, RBC (Numar hematii):5.08 *10⁶/uL, HGB (Hemoglobina):15.40 g/dL, HCT (Hematocrit):44.20 %, MCV (Volum mediu al hematiilor):87.00 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):30.30 pg, MCHC (Conc. medie de hb eritrocitara):34.80 g/dL, RDW (Distributie hematii dupa volum):13.10 %, PLT (Numar trombocite):353.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):9.70 fL, PCT (Plachetocrit):0.30 %, PDW (Distributie plachetelor dupa volum):11.20 fL, IG# (Numar granulocite imature):0.03 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.30 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); **Potasiu seric:**4.94 mmol/L; **PRO-BNP:**71.98 pg/mL; **Proteina C:** **Sodiu seric:**142.00 mmol/L; **TGO:**28.80 UI/L; **TGP:**72.50 UI/L; **Trigliceride:**230.30 mg/dL; **Troponina T hs STAT:**3.33 pg/mL; **Uree serica:**20.50 mg/dL;

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 Serie Nr.: NBHDI 45351
- ☐ 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 Serie Nr.: CCMAL 1307023
- ☐ 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. DOBRANICI MIHAELA

Medic Primar Cardiologie