BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE

Perioada internarii: 08/11/2019 10:35 - 14/11/2019 12:30 (6 zile) Medic: Dr. BUZEA CATALIN ADRIAN

FO **27704** Urgenta **NU**

NUMELE ROTARECI
PRENUMELE CONSTANTIN
VIRSTA 72 ani si 7 luni
CNP 1500101290111
CASA ASIGURARE CJAS PRAHOVA

PRAHOVA, FLORESTI, PRAHOVA, FLORESTI

LOC DE MUNCA \ \ pensionar

CATEGORIA DE Pens. cu venituri peste 740

ASIGURAT |

NUMAR DE ASIGURAT

TELEFON 0748173411

Diagnostice formulare libera: BOALA CARDIACA ISCHEMICA:
ANTECEDENTE INFARCT MIOCARDIC; LEZIUNI BICORONARIENE
INSUFICIENTA CARDIACA CLASA III NYHA HIPERTENSIUNE ARTERIALA
GR III DISAUTONOMIE SECUNDARA; HIPOTENSIUNE ORTOSTATICA
HIPERTENSIUNE PULMONARA TIP 2 BLOC ATRIO-VENTRICULAR GRAD I
TULBURARE DE CONDUCERE INTRAVENTRICULARA NEDIFERENTIATA
ACCIDENT VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC IN ANTECEDENTE BOALA
CRONICA RENALA STADIUL IV STRICTURI URETRALE. DIABET ZAHARAT
TIP II COMPLICAT CU NEFROPATIE, NEUROPATIE SI ARTERIOPATIE
ULCER GASTRIC; GASTRITA ATROFICA ANEMIE MODERATA CIROZA
HEPATICA POSTVIRALA CHILD A BY-PASS AORTO-FEMURAL PENTRU
OCLUZIE FEMURO-POPLITEE

Diagnostic principal (DRG Cod 1):

142.8 Alte cardiomiopatii

Diagnostice secundare (DRG):

1 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuf 2 . I25.2 - Infarct miocardic vechi icienta renala

3 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 4. E11.69 - Diabet mellitus tip 2 cu alte c omplicatii specificate

5 . N39.0 - Infectia tractului urinar, cu lo 6. I44.0 - Bloc atrio-ventricular, primul g calizare nespecificata

7 . E79.0 - Hiperuricemia fara semne de artr 8. K74.6 - Alta ciroza a ficatului si nespe ita inflamatorie sau de boala tofacee cificata

9 . B18.2 - Hepatita virala cronica C
10. F33.8 - Alte tulburari depresive recuren
11 . I45.8 - Alte tulburari de conducere spec
12. N35.9 - Strictura uretrala, nespecificat

ificate

13 . 169.3 - Sechelele infarctului cerebral 14. Y83.2 - Interventie chirurgicala cu anas tomoza, bypass sau grefa

Stare la externare: ameliorat

EPICRIZA

Pacientul se interneaza pentru o noua decompensare cardiaca manifestata prin dispnee cu ortopnee, dispnee paroxistica nocturna si alterarea starii generale cu debut in urma cu aproximativ 2 saptamani. Pacientul a fost evaluat la Spitalul Municipal Campina pentru tabloul clinic descris mai sus, unde s-a prezentat cu si cu sindrom febril si tuse cu expectoratie mucopurulenta. In cadrul internarii respective, pacientul a fost tratat cu antibiotic cu discreta ameliorare a simptomatologiei.

Este cunoscut cu istoric de infarct miocardic si bypass aortofemural, istoric de AVC ischemic, diabet zaharat, boala renala cronica, iar in urma cu 9 luni a fost depistat cu insuficienta cardiaca cu FE sever alterata. De atunci a avut mai multe internari pentru decompensare cardiaca. La internare: stare generala alterata, leziuni cicatriciale la niv gambelor, torace cifotic, MV abolit 1/3 inf. stg si bazal dreapta, SaO2= 84% cu 2 L O2/min, TA 170/85 mm Hg, AV=70/min, suflu holosistolic gr II/VI in focarul mitral, abdomen destins de volum, respiratie de tip abdominala. ECG:RS, AV= 75 bpm, ax QRS= 90 grade, BAV gr I, unde T negative V5-V6.

Analize de laborator: sindrom de retentie azotata (creatinina= 2,27 mg/dL, uree serica= 168,9 mg/dL, eRFG= 28 mL/min/1,73 m2), acid uric crescut= 11,2 mg/dL, discret sindrom inflamator: VSH= 40mm/h, fibrinogen= 419 mg/dL, PCR normal, discreta limfopenie= 14440/mm3, glicemie= 186 mg/dL, HbA1c= 5,97%, anemie discreta normocroma normocitara hiposideremica (Hb= 9,6g/dL, sideremie= 49,6 mg/dL), pro-BNP la internare= 5223 pg/mL cu scadere in dinamica pana la 3711 pg/mL, hipoalbuminemie= 1,08 g/dL, proteine serice totale scazute= 2,03 g/dL, citologie lichid pleural (684 elemente celulare/mm3, neutrofile 8%, limfocite= 40%, celule mezoteliale= 52%, hematii prezente.

Ecocardiografie: Ao= 20/36mm, AS= 45mm, VS= 52/38mm, SIV= 15mm, PP= 12,5mm, VD= 34mm, AD= 45mm, FEVS= 40%, VCI= 18mm, colaps inspirator >50%, PAPS= 40mmHg, TAPSE+ 18mm, hipokinezie perete lateral, 2/3 apicale, akinezie perete inferior 1/3 bazala, hipokinezie perete infero-lateral, fct sistolica VS usor alterata, functie diastolica greu de apreciat, unde fuzionate, VM usor ingrosate, IM grad I, VAo isor ingrosate, inel calcificat, VT, VP suple, gradient VD/AD= 35mmHg, pericard normal, rocking apical.

S-a administrat diuretic intravenos cu evolutie lent favorabila a simptomatologiei. De mentionat ca la fiecare decomensare pacientul a avut agravare de functie renala, iar dupa compensare se inregistreaza o ameliorare partiala a acesteia. La internare s-a depistat pleurezie bilaterala (aprox 7 si 8 cm ecografic) pentru care s-a facut o toracenteza evacuatorie; la laborator s-a confirmat prezenta transudatului. Valoarea pro-BNP pe parcursul internarii a scazut semnificativ >30%.

Am mentinut terapia betablocanta si am crescut doza de clonidina pentru controlul valorilor tensionale.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

- 1. regim alimentar hiposodat, hipolipidic, hipoglucidic, hidratare 2l/zi;
- 2. Urmeaza tratament conform tabelului de mai jos.

3.	Evaluare	diabetologica	la	externare.
----	----------	---------------	----	------------

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	Furosemid 40mg	4 cp la doua zile			
2	Leridip 10mg	1cp		1ср	
3	Betaloc Zok 50mg	1cp		1ср	
4	Plavix 75mg		1ср		
5	Sortis 20mg			1ср	
6	Controloc 20mg	1cp			
7	Maltofer 100mg		1ср		
8	Lyrica 75mg			1ср	
9	Venlafaxina 37,5mg			1ср	
10	Clonidina 0,15mg	1/2cp	1/2cp	1/2cp	

^{11.} Lantus 10 UI ora 22:00 12. Novorapid 6Ui x3/zi

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

	Clor seric: 101.00 mmol/L; Creatinina serica: 3.01 mg/dL; Potasiu seric: 4.39 mmol/L; PRO-BNP: 3711.00 pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: 1.43 mg/L; Sodiu seric: 139.00 mmol/L; Uree serica: 168.90 mg/dL;					
	Clor seric: 104.00 mmol/L; Creatinina serica: 2.58 mg/dL; Potasiu seric: 4.52 mmol/L; PRO-BNP: 4379.00 pg/mL; Sodiu seric: 142.00 mmol/L;					
08/11/2019 13:05:37	Sumar urina + sediment (Leucocite:NEGATIV LEU/ul, Eritrocite (BLD):NEGATIV mg/dL, Sediment automat - Mucus:ABSENT , Sediment automat - Germeni:ABSENT , 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):1009.00 , Sediment automat - Hematii:ABSENTE , Sediment automat - Cilindrii hialini:ABSENTI , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde:ABSENTE , Sediment automat - Celule epiteliale plate:FOARTE RARE , Sediment automat - 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):30 mg/dL); Urocultura:<1000 UFC/mI (Bacteriurie fara semnificatie clinica) UFC/mL;					
	Albumina serica: 4.20 g/dL; Electroforeza proteinelor serice (Alfa 2: 10.50 %, Alfa 1: 5.00 %, Albumine: 54.60 %, Raport Albumine/Globuline: 1.20 , Gamma: 19.70 %, Beta B1: 6.90 , Beta B2: 3.30); Proteine serice totale: 7.89 g/dL;					
08/11/2019 12:47:58	Albumina serica: 1.08 g/dL; Citologie lichid pleural (Citologie lichid pleural: 684.00 mmc, Comentariu: gr neutrofile=8% limfocite=40% cel mezoteliale=52% prezente hematii , Citologie lichid pleural: 684.00 mmc, Citologie lichid pleural: 684.00 mmc); Examen bacteriologic lichid punctie (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive) -metoda automata: CULTURI BACTERIENE NECRESCUTE (AEROB/ANAEROB); Glicemie: 175.50 mg/dL; Hemoleucograma completa (HCT (Hematocrit): 0.60 %, Comentariu: DIN LICHID PLEURAL , HCT (Hematocrit): 0.60 %); LDH: 56.00 UI/L; Proteine serice totale: 2.03 g/dL;					
	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)- prezent;					
08/11/2019 11:00:49	GRUP SANGUIN: PROBE NETRIMISE DE PE SECTIE ; RH: PROBE NETRIMISE DE PE SECTIE ;					
08/11/2019 10:56:20	Acid uric seric: 11.20 mg/dL; APTT (APTT s: 28.30 sec, APTT (R): 0.98 ratio); Clor seric: 101.00 mmol/L; Colesterol HDL: 24.90 mg/dL; Colesterol seric total: 87.20 mg/dL; Creatinina serica: 2.27 mg/dL; Feritina: 108.00 ng/mL; Fibrinogen: 419.00 mg/dL; Glicemie: 186.40 mg/dL; Hemoglobina glicozilata: 5.97 %; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite): 8.45 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): 5.69 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): 1.44 *1000/uL, MONO# (Numar monocite): 0.76 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): 0.55 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): 0.01 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual): 67.40 %, LYM% (Limfocite procentual): 17.00 %, MONO% (Monocite procentual): 9.00 %, EOS% (Eozinofile procentual): 6.50 %, BAS% (Bazofile procentual): 0.10 %, RBC (Numar hematii): 3.49 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina): 9.60 g/dL, HCT (Hematocrit): 30.00 %, MCV (Volum mediu al hematiei): 86.00 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): 27.50 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): 32.00 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): 17.50 %, PLT (Numar trombocite): 137.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): 10.90 fL, PCT (Plachetocrit): 0.20 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): 13.10 fL, IG# (Numar granulocite imature): 0.04 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): 0.50 %, NRBC# (Numar eritroblasti): 0.00 *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual): 0.00 %); Potasiu seric: 4.56 mmol/L; PRO-BNP: 5223.00 pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: 3.54 mg/L; Proteine serice totale: 7.75 g/dL; Sideremie: 49.60 ug/dL; Sodiu seric: 139.00 mmol/L; TGO: 12.60 UI/L; TGP: 11.30					

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 Serie Nr.: NBHDI 42499 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
Medic Primar Cardiologie Prof. Univ. Dr.

Dr. BUZEA CATALIN ADRIAN Medic Specialist Cardiologie