# BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 05/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE

Perioada internarii: 13/12/2019 08:01 - 23/12/2019 10:17 (10 zile) Medic: Dr. POPESCU RALUCA ALEXANDRA 31181

FO **31181** Urgenta **DA** 

NUMELE CRACIUN
PRENUMELE VASILE
VIRSTA 59 ani si 7 luni
CNP 1630111400339

CASA CJAS BUCURESTI

BUCURESTI, BUCURESTI
ADRESA SECTORUL 2 , STOLNICUL

VASILE nr. 18

LOC DE MUNCA \ \ salariat

CATEGORIA DE Salariat

NUMAR DE

asigurat telefon 0720869133 Diagnostice formulare libera: Diagnostic liber: Insuficienta cardiaca acut decompensata (edem pulmonar acut la momentul internarii); Cardiomiopatie dilatativa in observatie etiologica; Hipertensiune arteriala grad III grup de risc foarte inalt; Diabet zaharat tip II inulino-necesitant; Obezitate abdominala; Hepatita alcoolica. Flebita (de cateter) cu stafilococ auriu

# Diagnostic principal (DRG Cod 1):

150.9 Insuficienta cardiaca, nespecificata

#### Diagnostice secundare (DRG):

- 1 . I42.0 Cardiomiopatia cu dilatatie
- 3 . I11.0 Cardiopatia hipertensiva cu insu ficienta (congestiva) a inimii
- 5 . E66.0 Obezitate datorita unui exces ca loric
- 7 . I12.0 Nefropatia hipertensiva cu insuf icienta renala
- 9 . 180.8 Flebita si tromboflebita cu alte localizari

localizari

2. J81 - Edem pulmonar

4. I10 - Hipertensiunea esentiala (primara)

6. E11.53 - Diabet mellitus tip 2 cu cardio miopatie ischemica diabetica

8. K70.1 - Hepatita alcoolica

10. A49.0 - Infectia stafilococica, nespecificata

Stare la externare: ameliorat

#### **EPICRIZA**

Pacientul se interneaza in regim de urgenta pentru dipsnee si fatigabilitate la eforturi mici debutate cu o zi inaintea prezentarii, pe parcursul noptii avand dispnee paroxistica nocturna si dispnee de repaus cu ortopnee. Mentioneaza un episod de durere interscapulovertebrala cu durata de ~5-6 ore ce a precedat simptomatologia actuala si care a cedat spontan. Este cunoscut cu hipertensiune arteriala grd III grup de risc foarte inalt, diabet zaharat tip II insulinodpendent si ciroza hepatica toxic nutritionala. Urma tratament la domiciliu cu Insulina (Fiasp 22U x2 si Levemir 60U/zi), Propranolol 1cp/zi si Silimarina 1cp/zi (nu poate preciza dozele, fara documente medicale).

Clinic la momentul internarii pacientul prezenta stare generala grava, fiind dispneic si ortopneic, SpO2 86% spontan - ce s-a remis la 92% cu 3l O2/min (pe narine), murmur vezicular diminuat difuz (mai accentuat in baze) si raluri subcrepitante >50% din campurile pulmonare bilateral, TA 180/100 mmHg, AV 70/min, reflux abdomino-jugular prezent, abdomen destins de volum nedureros, cu circulatie colaterala la nivelul flancurilor, echimoze abdominale, ginecomastie si edeme retromaleolare.

Electrocardiograma a arata ritm sinusal, AV 77/min, hemibloc anterosuperior, fara modificari de repolarizare.

**Ecocardiografia** efecuata in urgenta (sezut) a decelat: Ao 17/33 mm; AS 45 mm; SIV 12 mm; PP 11 mm; VS 64/56 mm; AD 43mm; VD 41 mm; VCI 22 mm - colaps inspirator sub 50%; valve aortice si mitrale ingrosate; IM grad II, grad max VS-Ao 4 mmHg; Vmax Ao 1 m/s; IT grad II; grad VD-AD 25 mmHg; PAPS 40 mmHg; disfuncite diastolica de tip restrictiv; hipokinezie pereti VS globala mai accentuata la nivelul peretelui inferior si la nivelul septului; functie sistolica satisfacatoare; FEvs 40%. Reevaluare ecocaord (dr SPiciu) FEVS~calculata 32,5%, disfunctie diatolica moderata.

Avand in vedere starea generala grava (edem pulmonar acut) am initiat imediat masurile terapeutice: s-au administrat 2 fiole de furosemid in bolus, apoi 4 fiole pe injectomat cu 4ml/min. De asemenea am administrat nitroglicerina pe injectomat cu titrare in functie de TA (maxim 30 ug/min). Dispneea s-a remis progresiv, ralurile pulmonare s-au diminuat, iar TA a scazut si s-a mentinut pe parcurusl zile ~120-130/80 mmHg (dupa ce am administrat si 10 mg Amlodipina).

**Biologic la momentul internarii**: anemie hipocroma microcitara usoara, trombocitopenie usoara, sindrom de colestaza (GGT 345 UI/L, fosfataza alcalina 175 UI/L), TGO 50,6 UI/L, troponina Ths negativa, D-dimeri 1,2 ug/ml, NT-proBNP 404 pg/ml si VSH 43 mm/h.

Dupa stabilizarea pacientului am decis efectuarea unei radiografii toracice care a aratat desen intersitial accentuat, cord marit, fara leziuni pleuro-pulmonare acute

# Ecografie abdominala:

Ficat: LSH 80 mm; LDH 152 mm; hiperecogen, cu atenuare posterioara, neomogen.

VP 12 mm; CBP 5,3 mm; Ao abd 17 mm

Colecist cu pereti usor ingrosati - fara calculi.

RD 118/51 mm, cu IP 17,2 mm, fara calculi.

Splina 170/118 mm, omogena

Pancreas neomogen, cu contur neregulat.

RS 120/51 mm, cu IP 19,3 mm, fara calculi

Fara lichid de ascita

Pe parcursul internarii am mentinut terapia cu insulina (cu doza in functie de glicemie), diuretic de ansa intravenos (40 mg de Furosemid pe zi), Amlodipina 10 mg/zi si am introdus de asemenea terapie cu inhibitor de enzima de conversie (Perindopril 10 mg/zi). Avand in vedere faptul ca pacientul avea murmur vezicular diminuat difuz la momentul internarii am suspicionat si o patologie obstructiva bronsica asociata, motiv pentru care a mai primit pe durata spitalizarii terapie beta-agonista inhalatorie si am efectuat o spirometrie care a aratat disfunctie restrictiva cu capacitate vitala fortata de 51% (colaborare dificila in timpul investigatiei). In a 4-a zi de internare pacientul a facut febra si frison (+ cresterea markerilor de inflamatie: PCR 11,7 mg/dl si procalcitonina de infectie locala) in contextul in care a dezvoltat flebita de cateter de la nivelul careia s-a exteriorizat secretie purulenta. S-a recoltat hemocultura si examen bacteriologic de la nivelul plagii care au aratat stafilococ auriu (vezi buletin analize atasat). Am administrat initial antibioterapie empirica cu Cefort si Doxicilina (+ probiotic pentru profilaxia Clostridium Difficile) ulterior schimbat cu oxacilina (cf antibiogramei). Evolutia ulterioara a fost favorabila cu scaderea NT-proBNP-ului la 49 pg/ml la 3 zile de la internare, iar sindromul inflamator dupa o crestere initiala a scazut.semnificativ, iar starea clinica s-a ameliorat.

In concluzie este vorba de un pacient cu factori de risc cardiovasculari (barbat, hipertensiv, diabetic, fost fumator, obez) care se prezinta la camera de garda in edem pulmonar acut. Evaluarea ecocardiografica a aratat cardiomiopatie dilatativa (probabil de etiologie toxic-metabolica - mentioneaza consum cronic de alcool), dar avand in vederea prezenta a numerosi factori de risc cardiovasculari nu putem exclude prezenta unei boli cardiace ischemice, motiv pentru care recomandam evaluarea suplimentara (test de efort, eventual explorare angiografica; pana la acel moment recomandam pe langa terapia pentu insuficienta cardiaca si terapie cu antiagregant plachetar si statina) conform programarii. (- prin internare ulterioara.)

## RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

#### RECOMANDARI

1.

!!!STOP CONSUM DE ALCOOL!!!

2.

SCADERE IN GREUTATE

3.

Regim alimentar hiposodat. Hidratare corespunzatoare (2l/zi)

4.

Dispensarizare cardiologica si gastroenterologica

5.

Revine pentru internare pe 21 ianuarie (test de efort +/- coronarografie)

6.

Tratament conform schemei:

Furosemid 40 mg 1-0-0

Prestarium 10 mg 0-0-1

Norvasc 10 mg 1-0-0

Carvedilol 6,25mg 1/2cpx2/zi

Oxacilina cp 500mg 1cp la 6 ore pana la 14 zile pana pe 31 decembrie inclusiv

Eubiotic forte/ Linex 1cp/zi pe durata terapiei antibiotice

Aspenter 75mg 1cp/zi

Omprazol 20mg 1cp/zi

Sortis 10mg 1cp/zi

Insulino-terapie conform inidcatiilor medicului specialist (sugerez 8Uix3 Fiasp si 60UI Lantus)

#### INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

22/12/2019
09:21:24
Clor seric:100.00 mmol/L; Creatinina serica:0.61 mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):6.67
\*1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):3.88 \*1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.01 \*1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.66
\*1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.10 \*1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.02 \*1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):58.20 %, LYM% (Limfocite procentual):30.10 %, MONO% (Monocite procentual):9.90 %, EOS% (Eozinofile procentual):1.50 %, BAS% (Bazofile procentual):0.30 %, RBC (Numar hematii):5.16 \*10^6/uL, HGB (Hemoglobina):12.20 g/dL, HCT (Hematocrit):38.30 %, MCV (Volum mediu al hematiei):74.20 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):23.60 pg, MCHC (Conc. medie de hbg

eritrocitara):31.90 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):18.30 %, PLT (Numar trombocite):80.00 \*1000/uL, IG# (Numar granulocite imature):0.02 \*1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.30 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 \*1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); Potasiu seric:4.68 mmol/L; Proteina C reactiva cantitativ:26.53 mg/L; Sodiu seric:137.00 mmol/L;

#### 19/12/2019 08:03:08

Clor seric:94.00 mmol/L; Creatinina serica:0.79 mg/dL; Fibrinogen:453.00 mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):2.28 \*1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):1.32 \*1000/uL, LYM# (Numar limfocite):0.52 \*1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.41 \*1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.01 \*1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.02 \*1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):57.90 %, LYM% (Limfocite procentual):22.80 %, MONO% (Monocite procentual):18.00 %, EOS% (Eozinofile procentual):0.40 %, BAS% (Bazofile procentual):0.90 %, RBC (Numar hematii):5.26 \*10^6/uL, HGB (Hemoglobina):<u>11.60 g/dL, HCT (Hematocrit):36.70</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei):<u>69.80</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):22.10 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):31.60 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):18.10 %, PLT (Numar trombocite):49.00 \*1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):0.00 fL, PCT (Plachetocrit):0.00 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):0.00 fL, IG# (Numar granulocite imature):0.01 \*1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.40 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 \*1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %, WBC (Numar leucocite):2.28 \*1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):1.32 \*1000/uL, LYM# (Numar limfocite):0.52 \*1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.41 \*1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.01 \*1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.02 \*1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):57.90 %, LYM% (Limfocite procentual):22.80 %, MONO% (Monocite procentual):18.00 %, EOS% (Eozinofile procentual):0.40 %, BAS% (Bazofile procentual):<u>0.90</u> %, RBC (Numar hematii):<u>5.26</u> \*10^6/uL, HGB (Hemoglobina):<u>11.60</u> g/dL, HCT (Hematocrit):<u>36.70</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei):69.80 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):22.10 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):31.60 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):18.10 %, PLT (Numar trombocite):49.00 \*1000/uL, IG# (Numar granulocite imature):0.01 \*1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.40 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 \*1000/uL, NRBC% (Eritroblastic procentual):0.00 %, WBC (Numar leucocite):2.28 \*1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):1.32 \*1000/uL, LYM# (Numar limfocite):0.52 \*1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.41 \*1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.01 \*1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.02 \*1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):57.90 %, LYM% (Limfocite procentual):22.80 %, MONO% (Monocite procentual):18.00 %, EOS% (Eozinofile procentual):0.40 %, BAS% (Bazofile procentual):0.90 %, RBC (Numar hematii):<u>5.26</u> \*10^6/uL, HGB (Hemoglobina):<u>11.60</u> g/dL, HCT (Hematocrit):<u>36.70</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei):<u>69.80</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):22.10 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):31.60 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): 18.10 %, PLT (Numar trombocite): 49.00 \*1000/uL, IG# (Numar granulocite imature): 0.01 \*1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):0.40 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 \*1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); Proteina C reactiva cantitativ: 101.89 mg/L; Sodiu seric: 132.00 mmol/L; seric:3.98 mmol/L: VSH:35 00 mm/1h

## 17/12/2019 09:28:38

Examen bacteriologic din puroi (Comentariu:ANTIBIOGRAMA (metoda difuzimetrica): Clindamicina Sensibil Cloramfenicol Sensibil Eritromicina Sensibil Gentamicina Sensibil Levofloxacina Sensibil Linezolid Sensibil Oxacilina Sensibil Penicilina Rezistent Rifampicina Sensibil Tetraciclina Sensibil Trimetoprim + Sulfametoxazol Sensibil Stafilococii oxacilin (cefoxitin) - sensibili sunt implicit sensibili si la: amoxicilina + acid clavulanic, ampicilina + sulbactam, piperacilina + tazobactam, ticarcilina + acid clavulanic, cefaclor, cefuroxim, ceftodoxim, cefdinir, cefazolin, cefepim, cefamandol, cefotaxim, ceftriaxon, ceftarolin, imipenem, ertapenem, meropenem. , Examen bacteriologic din puroi: S-a izolat: STAFILOCOC AURIU );

# 17/12/2019 06:01:38

Clor seric: 97.00 mmol/L; Creatinina serica: 0.79 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): 32.00 g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): 23.40 pg, MCV (Volum mediu al hematiei): 73.20 fL, HCT (Hematocrit): 37.20 %, PCT (Plachetocrit): 0.10 %, MPV (Volum mediu plachetar): 10.90 fL, PLT (Numar trombocite): 80.00 \*1000/uL, RDW (Distributia hematiiilor dupa volum): 17.40 %, IG# (Numar granulocite imature): 0.03 \*1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): 14.50 fL, NEU# (Numar neutrofile): 8.34 \*1000/uL, WBC (Numar leucocite): 9.77 \*1000/uL, BAS# (Numar bazofile): 0.02 \*1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): 0.00 \*1000/uL, MONO# (Numar monocite): 0.70 \*1000/uL, LYM# (Numar limfocite): 0.71 \*1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): 0.00 %, MONO% (Monocite procentual): 7.20 %, LYM% (Limfocite procentual): 11.90 g/dL, RBC (Numar hematii): 5.08 \*10^6/uL BAS% (Bazofile procentual): 0.20 %); Potasiu seric: 4.18 mmol/L; Procalcitonina: 0.30 ng/mL; Proteina C reactiva cantitativ: 11.75 mg/L; Sodiu seric: 134.00 mmol/L;

#### 16/12/2019 21:34:27

Hemocultura (Comentariu: IN LUCRU, Comentariu:, Comentariu:ANTIBIOGRAMA (metoda difuzimetrica): Clindamicina Sensibil Cloramfenicol Sensibil Eritromicina Sensibil Gentamicina Sensibil Levofloxacina Sensibil Linezolid Sensibil Oxacilina Sensibil Penicilina Rezistent Rifampicina Sensibil Tetraciclina Sensibil Trimetoprim + Sulfametoxazol Sensibil Stafilococii oxacilin (cefoxitin) - sensibili sunt implicit sensibili si la: amoxicilina + acid clavulanic, ampicilina + sulbactam, piperacilina + tazobactam, ticarcilina + acid clavulanic, cefaclor, cefuroxim, cefpodoxim, cefdinir, cefazolin, cefepim, cefamandol, cefotaxim, ceftriaxon, <u>ceftarolin, imipenem, ertapenem, meropenem.</u> , Hemocultura<u>: S-a izolat: STAFILOCOC AURIU</u> , Comentariu:<u>ANTIBIOGRAMA:</u> Clindamicina Sensibil Cloramfenicol Sensibil Eritromicina Sensibil Gentamicina Sensibil Levofloxacina Sensibil Linezolid Sensibil Oxacilina Sensibil Penicilina Rezistent Rifampicina Sensibil Tetraciclina Sensibil Trimetoprim + Sulfametoxazol Sensibil Stafilococii oxacilin (cefoxitin) - sensibili sunt implicit sensibili si la: amoxicilina + acid clavulanic, ampicilina + sulbactam, piperacilina + tazobactam, ticarcilina + acid clavulanic, cefaclor, cefuroxim, cefpodoxim, cefdinir, cefazolin, cefepim, cefamandol, , <u>cefotaxim, ceftriaxon, ceftarolin, imipenem, ertapenem, meropenem.</u> , Hemocultura:<u>S-a izolat: STAFILOCOC AURIU</u> Comentariu: ANTIBIOGRAMA: Clindamicina Sensibil Cloramfenicol Sensibil Eritromicina Sensibil Gentamicina Sensibil Levofloxacina Sensibil Linezolid Sensibil Oxacilina Sensibil Penicilina Rezistent Rifampicina Sensibil Tetraciclina Sensibil Trimetoprim + Sulfametoxazol Sensibil Stafilococii oxacilin (cefoxitin) - sensibili sunt implicit sensibili si la: amoxicilina + acid clavulanic, ampicilina + sulbactam, piperacilina + tazobactam, ticarcilina + acid clavulanic, cefaclor, cefuroxim, cefpodoxim, cefdinir, cefazolin, cefepim, cefamandol, cefotaxim, ceftriaxon, ceftarolin, imipenem, ertapenem, meropenem. Stafilococii sensibili la tetraciclina sunt implicit sensibili si la doxiciclina si minociclina., Hemocultura: S-a izolat: STAFILOCOC AURIU);

## 16/12/2019 10:00:36

Citologie sange periferic:Neutrofile segmentate:59 % Eozinofile:3% Bazofile:1 % Limfocite:24 % Monocite:13 % Anizocitoza: microcite; Poikilocitoza usoara: rare ovalocite; Hipocromie usoara; Numar trombocite aproximativ 90000/mmc; Fibrinogen:379.00 mg/dL; VSH:42.00 mm/1h;

## 16/12/2019 05:45:08

Clor seric:100.00 mmol/L; Creatinina serica:0.67 mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):5.00 \*1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):2.89 \*1000/uL, LYM# (Numar limfocite):1.20 \*1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.61 \*1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.26 \*1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.04 \*1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):57.80 %, LYM% (Limfocite procentual):24.00 %, MONO% (Monocite procentual):12.20 %, EOS% (Eozinofile procentual):5.20 %, BAS% (Bazofile procentual):0.80 %, RBC (Numar hematii):4.94 \*10^6/uL, HGB (Hemoglobina):11.40 g/dL, HCT (Hematocrit):36.60 %, MCV (Volum mediu al hematiei):74.10 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):23.10 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):31.10 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):16.60 %, PLT (Numar trombocite):83.00 \*1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):9.90 fL, PCT (Plachetocrit):0.10 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):13.30 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): <u>0.00</u> %); <b>Potasiu seric</b> : <u>3.99</u> mmol/L; <b>PRO-BNP</b> : <u>49.99</u> pg/mL; <b>Proteina C reactiva cantitativ</b> : <u>9.98</u> mg/L; <b>Sodiu seric</b> : <u>136.00</u> mmol/L;
	Clor seric: 102.00 mmol/L; Colesterol HDL: 56.80 mg/dL; Colesterol seric total: 150.00 mg/dL; Creatinina serica: 0.65 mg/dL; Potasiu seric: 4.33 mmol/L; Sodiu seric: 140.00 mmol/L; Trigliceride: 117.90 mg/dL; TSH: 1.25 uUI/ml;
09:47:08	Sumar urina + sediment (Glucoza (GLU):NORMAL mg/dL, Proteina (PRO):NEGATIV mg/dL, Bilirubina (BIL):NEGATIV mg/dL, Urobilinogen (URO):NORMAL mg/dL, PH:5.50, Densitate (SG):1007.00, Nitriti (NIT):NEGATIV mg/dL, Corpi cetonici (KET):NEGATIV mg/dL, Eritrocite (BLD):NEGATIV mg/dL, Leucocite:NEGATIV LEU/ul, Sediment automat - Hematii:ABSENTE, Sediment automat - Leucocite:FOARTE RARE, Sediment automat - Celule epiteliale plate:FOARTE RARE, Sediment automat - Celule epiteliale rotunde:ABSENTE, Sediment automat - Cilindrii hialini:ABSENTI, 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 - Urat amorf:ABSENTE, Sediment automat - Germeni:ABSENTI, Sediment automat - Mucus:ABSENT, Sediment automat - Urat amorf:ABSENT); Urocultura (inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive) - metoda automata: <a a="" href="mailto:&lt;/a&gt; - metoda automata:&lt;a href=" mailto:<=""> - 1000 UFC/ml</a>
13/12/2019 09:43:40	D-Dimeri (Produsi de degradare fibrina):1.20 ug/ml FEU; Glicemie:103.20 mg/dL; Hemoglobina glicozilata:9.59 %;
	Exudat cutanat – portaj:Enterococi vancomicino rezistenti (VRE)- absent Enterobacteriaceae producatoare de carbapenemaze (CARBA-OXA)- absent Enterobacteriaceae producatoare de beta lactamaze (ESBL)- absent Pseudomonas aeruginosa (PAID)-absent; Exudat faringian – portaj:Staphylococcus aureus meticilino rezistent (MRSA)- absent; Exudat nazal – portaj:Staphylococcus aureus meticilino rezistent;
08:04:37	Acid uric seric:3.70 mg/dL; Albumina serica:3.81 g/dL; Clor seric:105.00 mmol/L; Creatinina serica:0.63 mg/dL; Fibrinogen:365.00 mg/dL; Fosfataza alcalina:175.00 Ul/L; GGT:345.00 Ul/L; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):8.43 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):5.79 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):1.35 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.98 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.25 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.06 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):68.70 %, LYM% (Limfocite procentual):16.00 %, MONO% (Monocite procentual):11.60 %, EOS% (Eozinofile procentual):3.00 %, BAS% (Bazofile procentual):0.70 %, RBC (Numar hematii):5.25 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):12.10 g/dL, HCT (Hematocrit):39.30 %, MCV (Volum mediu al hematiei):74.90 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):23.00 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):30.80 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):17.10 %, PLT (Numar trombocite):138.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):10.20 fL, PCT (Plachetocrit):0.10 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):12.00 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:4.84 mmol/L; PRO-BNP:404.50 pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ:5.63 mg/L; Proteine serice totale:7.97 g/dL; Sodiu seric:142.00 mmol/L; TGP:34.60 Ul/L; TQ+AP+INR (PT:17.30 sec, PT %:66.00 %, INR:1.34 INR); Troponina T hs STAT:12.78 pg/mL; Uree serica:23.80 mg/dL; VSH:43.00 mm/1h;

# Indicatie de revenire pentru internare:

- Da, revine pentru internare in termen de 30 zile
- O Nu, nu este necesara revenirea pentru internare.

# Se completeaza obligatoriu una din informatiile:

- S-a eliberat prescriptie medicala Serie Nr.: NBHDI 45352
- O Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- O Nu s-a eliberat prescriptie medicala

# Se completeaza obligatoriu una din informatiile:

- O S-a eliberat concediu medical la externare
- O 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:

- O 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. POPESCU RALUCA ALEXANDRA Medic Primar Cardiologie