

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 05/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE FO 31456 Urgenta NU

Perioada internarii: 18/12/2019 07:38 - 20/12/2019 13:20 (2 zile) Medic: Dr. DAHA IOANA CRISTINA

NUMELE	FUSAREANU	<b>Diagnostiche formulare libera:</b> Fibrilatie atriala paroxistica Hipertensiune arteriala grad III grup de risc additional foarte inalt Diabet zaharat tip II (ADO) Insuficienta mitrala usoara Insuficienta tricuspida Dislipidemie in tratament Obezitate de tip abdominal Hiperplazie de prostata Boala renala cronica stadiul II <b>Diagnostic principal (DRG Cod 1):</b> I42.8 Alte cardiomiopatii <b>Diagnostiche secundare (DRG):</b> 1 . I48 - Fibrilatie atriala si flutter 2. I10 - Hipertensiunea esentiala (primara) 3 . R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei 4. E11.69 - Diabet mellitus tip 2 cu alte complicatii specificate 5 . E66.0 - Obezitate datorita unui exces caloric 6. I34.0 - Insuficienta mitrala (valva) 7 . I36.1 - Insuficienta nereumatismala (valva) tricuspida 8. E78.8 - Alte tulburari de metabolism al lipoproteinelor 9 . N18.8 - Alta insuficienta renala cronica 10. N40 - Hiperplazia prostatei <b>Stare la externare:</b> vindecat
PRENUMELE	ION	
VIRSTA	71 ani si 8 luni	
CNP	1501218400569	
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	
ADRESA	BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 3 , CIMPIA LIBERTATII nr. 46	
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pens. cu venituri peste 740 lei	
NUMAR DE ASIGURAT		
TELEFON	0745633121	

EPICRIZA

<p>Pacientul se prezinta pentru reevaluare clinicobiologica. Acuze palpitatii, transpiratii. Neaga durere toracica, dispnee.</p> <p><b>Tratament la domiciliu:</b> Tertensif 1,5 mg 1cp/zi, Dilatrend 12,5 mg 1 1/2 cp/zi, Tenaxum 1 mg 1cp/zi, Sevkar 40/10 mg 1cp/zi, Pradaxa 150 mg 2cp/zi, Cordarone 200 mg 1cp/zi, Sermion 30 mg 1cp/zi, Betaserc 24 mg 1cp/zi, Atoris 20 mg 1cp/zi, Siofor 1000 mg 2cp/zi, Omnic 0,4 mg 1cp/zi.</p> <p><b>Clinic:</b> pacient constient, cooperant, stare generala buna, TA 110/60 mmHg, AV 95 bpm, neregulat, fara semne de congestie, MV prezent bilateral, fara raluri, abdomen destins de volum prin depunere de tesut adipos, mobil cu respiratia, nedureros spontan sau la palpare, tranzit intestinal si diureza prezente afirmativ.</p> <p><b>Biologic</b> (atasat): LDL colesterol 70 mg/dl clearance creatinina 64 ml/min/1,73m2</p> <p><b>ECG:</b> fibrilatie atriala, AV 91 bpm, ax QRS la 45 grade</p> <p><b>Ecografie cardiaca</b> (dimensiuni in mm): Ao inel 19 Ao ascendenta 32 AS 50 volum AS 108,7 ml VS 45/33 SIV 13 PPVS 13 Cinetica VS normala Functie sistolica VS prezervata FEVS 48% Functie diastolica ~E 0,7 m/s TDE 144 ms septal ~e' 6,85 cm/s lateral ~e' 14 cm/s AD 40,5 VD 35 Pericard normal VCI 17 CI&gt;50% VAo: foite usor ingrosate, calcificare, tricuspida VM: IM grad I cu jet central, foite usor ingrosate, inel mitral 34 mm, calcificare inel mitral VT: IT grad I, foite suple, gradient VD/AD 29 mmHg VP: foite suple</p> <p>Este vorba despre un pacient diabetic, hipertensiv, dislipidemic, care in urma opririi medicatiei cu amiodarona in iulie 2019 a reintrat in fibrilatie atriala. S-a incercat tentarea conversiei la ritm sinusual cu 2 SEE (150J, respectiv 200J), fara raspuns. S-a inceput administrarea de amiodarona 1cp/zi cu aproximativ 2 saptamani anterior conversiei. Continua tratamentul cu amiodarona conform indicatiilor si revine pentru internare pe 20.01.2020.</p>
--

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

<p>1. Regim igienico-dietetic hiposodat, hipolipemiant, hipoglicemic. Hidratare adecvata.</p> <p>2. Tratament medicamentos cu: Tertensif SR 1,5 mg 1cp/zi, 1-0-0</p>
--

Coryol 12,5 mg 2cp/zi, 1-0-1  
 Tenaxum 1 mg 1cp/zi, 1-0-0  
 Sevika 40/10 mg 1cp/zi, 0-0-1  
 Cordarone 200 mg 3cp/zi, 1-1-1 7 zile, apoi 2cp/zi 1-0-1 timp de 14 zile, apoi 1cp/zi  
 Pradaxa 150 mg 2cp/zi, 1-0-1  
 Atoris 20 mg 1cp/zi, 0-0-1  
 3. Continua tratamentul neurologic, diabetologic si urologic conform indicatiilor medicului specialist.  
 4. Reevaluare diabetologica si oftalmologica cu efectuarea fundului de ochi  
 5. Se recomanda control pneumologic in vederea sindromului de apnee in somn.  
 6. Dispensarizare prin medicul de familie  
 Valabilitatea scrisorii medicale este de 6 luni

## INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

18/12/2019 10:04:13	<b>Acid uric seric:</b> <u>8.00</u> mg/dL; <b>Clor seric:</b> <u>97.00</u> mmol/L; <b>Creatinina serica:</b> <u>1.17</u> mg/dL; <b>Fibrinogen:</b> <u>430.00</u> mg/dL; <b>Glicemie:</b> <u>112.70</u> mg/dL; <b>Hemoglobina glicozilata:</b> <u>6.17</u> %; <b>Hemoleucograma completa</b> (WBC (Numar leucocite): <u>8.46</u> *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): <u>5.81</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.76</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.67</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.16</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.06</u> *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual): <u>68.70</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>20.80</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>7.90</u> %, EOS% (Eozinofile procentual): <u>1.90</u> %, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.70</u> %, RBC (Numar hematii): <u>4.41</u> *10 <sup>6</sup> /uL, HGB (Hemoglobina): <u>13.10</u> g/dL, HCT (Hematocrit): <u>36.90</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>83.70</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>29.70</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>35.50</u> g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>12.70</u> %, PLT (Numar trombocite): <u>366.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): <u>10.10</u> fL, PCT (Plachetocrit): <u>0.40</u> %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>11.40</u> fL, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.04</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.50</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %); <b>Potasiu seric:</b> <u>3.67</u> mmol/L; <b>PRO-BNP:</b> <u>1247.00</u> pg/mL; <b>Sodiu seric:</b> <u>138.00</u> mmol/L; <b>TQ+AP+INR</b> (INR: <u>1.92</u> INR, PT %: <u>42.00</u> %, PT: <u>24.30</u> sec); <b>VSH:</b> <u>39.00</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. DAHA IOANA CRISTINA  
 Medic Primar Cardiologie