

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE FO
Perioada internarii: 28/11/2019 12:30 - 04/12/2019 10:30 (6 zile) Medic: Dr. COSTANGIOARA VIOLETA ELEONORA 29834 Urgenta DA

NUMELE	ROTAR	Diagnostiche formulare libera: Insuficienta cardiaca cls. II NYHA; HTA grad III complicata cu nefroangioscleroza; Cardiomiopatie hipertrofica hipertensiva; Fibrilatie atriala permanenta; Ateroscleroza aortei; Hipopotasemie- corectata; Gastrita atrofica cronica; Diverticuli sigmoidieni; Hemoroizi interni; B renala cr std 2; Infectie urinara joasa cu E Coli Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.2 Alte cardiomiopatii hipertrofice Diagnostiche secundare (DRG): 1 . E87.6 - Hipopotasemie 2. I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala 3 . I48 - Fibrilatie atriala si flutter 4. I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 5 . I70.0 - Ateroscleroza aortei 6. I84.2 - Hemoroizi interni fara complicat 7 . K29.4 - Gastrita atrofica cronica 8. K57.30 - Diverticuloza intestinului gros fara perforatie sau abces si fara menti onarea hemoragiei 9 . R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei Stare la externare: ameliorat
PRENUMELE	ELENA	
VIRSTA	93 ani si 11 luni	
CNP	2280920400426	
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	
ADRESA	BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 2 , AVRIG nr. 24	
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	
NUMAR DE ASIGURAT		
TELEFON	0722777333	

EPICRIZA

Pacienta se interneaza pentru agravarea progresiva a insuficientei cardiace- dispnee la effort, astenie fizica, edeme gambiere; Este in evidenta Sectiei cu: HTA grad III complicata cu nefroangioscleroza; B renala cr std 3; Fibrilatie atriala permanenta ; Ateromatoza aortica; Gastrita atrofica – dg prin EDS in 2013; Diverticuli sigmoidieni, hemoroizi interni- dg colonoscopic in 2015; Anemie normocroma microcitara; Hipotiroidie subclinica.
La internare- edeme gambiere; astenie fizica; dispnee la effort, deplasare cu dificultate – insotita; pulmonar – mv present; TA- 130/80 mmHg, AV- 80/min (fi A), S ejectional aortic; desen venos vizibil; abdomen destins de volum prin paniculul adipos. nedureros spontan si la palpare; ficat cu diam.prehepatic 13cm, consistenta usor crescuta; diureza pastrata, transit intestinal incetinit – constipatie cronica.
Probe biologice- nt pro BNP cu valoare de insuficienta cardiaca; Cl creatinina 68 ml/min, creatinina 0,79 mg/dl; Hb 10,5 g/dl (similar cu valorile anterioare)hipocroma normocitara- cu aspect de anemie cr. ; hiposideremie, feritina normala; sd inflamator nespecific present, hipopotasemie; INR initial –plasma ce nu coaguleaza, corectat in limite terapeutice ulterior – in rest, valori normale, inclusive TSH. Sumar urina infectat; urocultura- infectie urinara cu E. Coli
Rg. cardio- pulmonara- cardiomegalie globala; desen hilar si peribronhovascular bilateral accentuat cu fibroza pulmonara difuza bilater. cf varstei ; opacifierea sinusului costo- frenic stang .Dr.T. Guttman
ECG- fibrilatie atriala cu AV- 78/min, ax QRS +60, tulb de conducere iv dreapta; modificari mixte de repolarizare sugerand incarcare VS +/- ischemie (unde T neg DII, DIII, aVF; ST-T oblic descend cu unde T-/+ V3-V6).- aspect similar cu ecg din 2017.
Eco cord- date in mm- Ao 19/25; AS 45; VS 41/23; SIV 11; pp VS 8; VD 31; AD 62; FE 48%; VCI 16; CI> 50%; AP 19, VP supla; v AP 95 cm/sec; TAP 113 msec; G VD/AD 38 mmHg, pAPs 43 mmHg; G VS/Ao 6 mmHg, VT supla; V Ao tricuspaa, supla; V Mi supla; I Mi gr III, cinetica: hipokinezie SIV si p lateral la nivelul apexului VS; pericard normal. (dr.M. Circa).
Eco abdominala- ficat 60/123mm, hiperecogen, omogen; VP-8,9mm; CB 5,1mm;Ao abdominala – 10,8mm; colecist – nevizualizat; RD 98/44mm, IP 15,6mm, fara calculi; splina 100/59mm, omogena; pancreas –omogen; RS 95/45 mm cu IP 15,8mm, fara lcalculi; fara lichid de ascita.(dr. Z. Godoroja)
Consult Dermatologic- Dg Dermatita alergica de contact ; Recomandari: Rp/ Hidrocortizon acetat 2g; Vaseline ad 100g; DS local cate 2 aplicatii/zi - 21 zile; Rp2 Ekazarin crema - DS cate 2aplicatii/zi la nivelul leziunilor rezistente timp de 14 zile.
Pe durata spitalizarii pacienta a evoluat favorabil- edemele au diminuat; S-a continuat tratamentul anterior, cu Furosemid iv; a fost corectat INR si hipopotasemia.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

1. Dieta hiposodata, hipolipidica; hidratare cu 1,5 l lichide/zi
2. Tratament: Sintrom 4 mg- cu mentinerea INR intre 2-3; Furosemid 40 mg- 1/2cp/zi; Spironolactona 25 mg-1cp/zi; Prestarium 5 mg- 1/2cp/zi; Famotidina 40 mg- 1cp/zi.+ Rp Dermatita alergica de contact
3. Dispensarizare prin MF si Ambulatoriul de specialitate Cardiologie

Dozare lunara INR. De anuntat orice coleg medic de acest tratament.In caz de sangerare se opreste administrarea de Sintrom si se dozeaza INR

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	Sintrom 4 mg-	vezi schema			
2	Famotidina 40 mg	1cp	-	-	
3	Furosemid 40 mg	1/2cp	-	-	
4	Spironolactona 25 mg	-	1cp	-	
5	Prestarium 5 mg	-	-	1/2cp	
6					
7					
8					
9					
10					

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

02/12/2019 08:23:13	TQ+AP+INR (PT:31.40 sec, PT %:31.00 %, INR:2.52 INR);
------------------------	---

30/11/2019 07:45:50	Clor seric: 94.00 mmol/L; Creatinina serica: 0.81 mg/dL; Potasiu seric: 3.69 mmol/L; Sodiu seric: 134.00 mmol/L; TQ+AP+INR (PT:34.40 sec, PT %:27.00 %, INR:2.77 INR);
29/11/2019 05:56:56	TQ+AP+INR (INR:5.71 INR, PT %:13.00 %, PT:68.50 sec);
28/11/2019 20:45:43	Sumar urina + sediment (Glucosa (GLU):NORMAL mg/dL, Proteina (PRO):NEGATIV mg/dL, Bilirubina (BIL):NEGATIV mg/dL, Urobilinogen (URO):2.0 mg/dL, PH:6.50, Densitate (SG):1009.00, Nitriti (NIT):POZITIV mg/dL, Corpi cetonici (KET):NEGATIV mg/dL, Eritrocite (BLD):0.10 mg/dL, Leucocite:500 LEU/ul, Sediment automat - Hematii:RELATIV FRECVENTE, Sediment automat - Leucocite:NUMEROASE, 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 - Levuri:ABSENTE, Sediment automat - Germeni:RELATIV FRECVENTI, Sediment automat - Mucus:RAR, Sediment automat - Urat amorf:ABSENT); Urocultura (Comentariu:ANTIBIOGRAMA (metoda difuzimetrica): Amoxicilina + Acid clavulanic Sensibil Acid nalidixic Sensibil Ceftriaxon Sensibil Ceftazidim Sensibil Cefuroxim Intermediar Fosfomicina + Trometamol Sensibil Gentamicina Sensibil Levofloxacin Sensibil Meropenem Sensibil Nitrofurantoin Sensibil Piperacilina + Tazobactam Sensibil Trimetoprim + Sulfametoxazol Sensibil, Urocultura:S-a izolat: E. COLI >100.000 UFC/mL);
28/11/2019 17:46:55	TQ+AP+INR (Comentariu:PLASMA PACIENTULUI NU COAGULEAZA., Comentariu: , INR max:PLASMA PACIENTULUI NU COAGULEAZA. INR, Comentariu:M > MAX : PLASMA PACIENTULUI NU COAGULEAZA.);
28/11/2019 13:11:13	Acid uric seric: 4.80 mg/dL; Clor seric: 96.00 mmol/L; Colesterol HDL: 53.00 mg/dL; Colesterol seric total: 134.90 mg/dL; Creatinina serica: 0.79 mg/dL; Feritina: 48.30 ng/mL; Fibrinogen: 489.00 mg/dL; Glicemie: 93.60 mg/dL; Hemoglobina glicozilata: 5.50 %; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):8.73 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):6.30 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):0.84 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):1.26 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.25 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.08 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):72.20 %, LYM% (Limfocite procentual):9.60 %, MONO% (Monocite procentual):14.40 %, EOS% (Eozinofile procentual):2.90 %, BAS% (Bazofile procentual):0.90 %, RBC (Numar hematii):3.53 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):10.50 g/dL, HCT (Hematocrit):31.50 %, MCV (Volum mediu al hematiilor):89.20 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitar medie):29.70 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitar):33.30 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):14.50 %, PLT (Numar trombocite):266.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):8.70 fL, PCT (Plachetocrit):0.20 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):8.00 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: 3.48 mmol/L; PRO-BNP: 2341.00 pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: 40.81 mg/L; Sideremie: 26.50 ug/dL; Sodiu seric: 138.00 mmol/L; TGO: 25.80 UI/L; TGP: 13.30 UI/L; TQ+AP+INR (Comentariu:PROBA PACIENTULUI NU COAGULEAZA. VA RUGAM REPETATI RECOLTAREA., Comentariu:PROBA PACIENTULUI NU COAGULEAZA., INR:0.00 INR, PT %:0.00 %, PT:0.00 sec, Comentariu: , Comentariu:PROBA PACIENTULUI NU COAGULEAZA.); Trigliceride: 52.30 mg/dL; TSH: 2.51 uUI/ml; Uree serica: 23.10 mg/dL; VSH: 66.00 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