

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022

Sectia: CARDIOLOGIE-  
Compartiment Cardiologie  
Interventionala

FO  
29982

Perioada internarii: 02/12/2019 08:17 - 04/12/2019 11:50 (2 zile) Medic: Dr. DEUTSCH ALEXANDRU

Urgenta NU

NUMELE	CATANA	<b>Diagnostiche formulate libera:</b> 1. Cardiomiopatie dilatativa nonischemica, noninfiltrativa 2. Insuficienta cardiaca clasa II NYHA cu disfunctie sistolica moderata de ventricul stang (FE=40-45%) 3. Ablatie cu radiofrecventa de extrasistole ventriculare de la nivelul tractului de ejectie al ventriculului drept 4. Hipertensiune arteriala grad I grup de risc additional inalt 5. Foramen ovale patent <b>Diagnostic principal (DRG Cod 1):</b> I49.3 Depolarizare ventriculara prematura <b>Diagnostiche secundare (DRG):</b> 1. I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 2. I10 - Hipertensiunea esentiala (primara) <b>Stare la externare:</b> ameliorat
PRENUMELE	MANOLICA	
VIRSTA	53 ani si 1 luni	
CNP	2690711470051	
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	
ADRESA	BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 5 , INT DEGETELULUI nr. 2	
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ salariat	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Salariat	
NUMAR DE ASIGURAT		

EPICRIZA

<p>Pacienta cunoscuta cu cardiomiopatie dilatativa nonischemica, noninfiltrativa (RMN cardiac efectuat in 04.09.2019) si artere coronare epicardice permeabile, cu disfunctie sistolica moderata de ventricul stang (FE=48%) si extrasistole ventriculare 11219/24h, probabil din tractul de ejectie VS, se interneaza conform programarii pentru SEF si ablatie.</p> <p>Pacienta acuza episoade de durere toracica anterioara, fara legatura cu efortul, cu iradiere la nivel cervical stang, durata de maxim 10 minute si care cedeaza spontan si episoade de palpitatii cu durata scurta, insotite de traspiratii.</p> <p>Tratament la domiciliu: Tritace 2,5mg/zi, Betaloc Zok 50mg/zi.</p> <p>Clinic la internare: stare generala buna, zgomote cardiace ritmice, AV 75/min, TA=150/60mmHg, fara sufluri cardiace/ vasculare, puls periferic palpabil pana in distalitate, MV prezent bilateral, fara raluri, fara semne de congestie pulmonara , edeme gambiere minime, abdomen mobil cu respiratia, nedureros spontan si la palpare, supraponderala.</p> <p>S-a efectua mapping la nivelul tractului de ejectie al ventriculului drept si ablatia cu radiofrecventa a extrasistolelor ventriculare cu origine la acest nivel. Nu au fost complicatii peri/postprocedurale. Se creste doza de Betaloc Zok la 200mg/zi.</p> <p>ECG la internare: RS, AV=77/min, ax QRS 15 grade, tulburare nespecifica de conducere intraventriculara, fara modificari de repolarizare, ESV izolate cu morfologie BRS like, pozitive in derivatiilor inferioare, negative in DI si aVL, tranzitie in V3.</p> <p>Biologic la internare: eRGF 99,31ml/min/1.73m2; LDL calculat 101mg/dl,</p> <p><b>Ecocardiografie</b> Ao 22/38mm AS 40 mm VS 56/46 mm SIV 6mm 11mm bazal PP 8mm AD 33mm VD 28mm FE=40-45% VM usor ingrosata cu IM moderata F diastolica alterata tip relaxareintarziata Pericard normal VCI cu colaps; 14mm Ao abd 19mm V Ao tricuspida, supla, I Ao minima; Grad max VS/Ao 4,5mmHg; VP suple, TAP 148msec; VT supla.</p>
---

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

<p>1. Regim alimentar hiposodat, normocaloric, hipolipidic. Aport lichidian 1,5-2/zi. Mers pe joz minim 30 de minute/zi.</p> <p>2. Tratament medicamentos: Betaloc Zok 100mg 2cp/zi, dimineata Ramipril 5mg/zi, seara</p> <p>3. Dispensarizare cardiologica si prin medicul de familie.</p>
---

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

03/12/2019 09:20:18	<b>Sumar urina + sediment</b> (Glucosa (GLU): <u>NORMAL</u> mg/dL, Proteina (PRO): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Bilirubina (BIL): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Urobilinogen (URO): <u>NORMAL</u> mg/dL, PH: <u>5.50</u> , Densitate (SG): <u>1025.00</u> , Nitriti (NIT): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Corpi cetonici (KET): <u>10</u> mg/dL, Eritrocite (BLD): <u>0.10</u> mg/dL, Leucocite: <u>NEGATIV</u> LEU/uL, Sediment automat - Hematii: <u>RELATIV FRECVENTE</u> , Sediment automat - Leucocite: <u>FOARTE RARE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale plate: <u>FOARTE RARE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Cilindrii hialini: <u>ABSENTI</u> , Sediment automat - Cilindrii patologici (granulosi): <u>ABSENTI</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu monohidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Fosfat amoniac magnezian: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Acid uric: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Levuri: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Germeni: <u>ABSENTI</u> , Sediment automat - Mucus: <u>FRECVENT</u> , Sediment automat - Urat amorf: <u>RELATIV FRECVENT</u> );
02/12/2019 12:17:44	<b>PRO-BNP:</b> <u>264.90</u> pg/mL;
02/12/2019 09:08:22	<b>GRUP SANGUIN:</b> <u>BIII</u> ; <b>RH:</b> <u>POZITIV</u> ;
02/12/2019 09:02:27	<b>APTT</b> (APTT s: <u>27.00</u> sec, APTT (R): <u>0.93</u> ratio); <b>Clor seric:</b> <u>101.00</u> mmol/L; <b>Colesterol HDL:</b> <u>75.70</u> mg/dL; <b>Colesterol seric total:</b> <u>192.10</u> mg/dL; <b>Creatinina serica:</b> <u>0.71</u> mg/dL; <b>Fibrinogen:</b> <u>397.00</u> mg/dL; <b>GGT:</b> <u>22.00</u> UI/L; <b>Glicemie:</b> <u>112.00</u> mg/dL; <b>Hemoleucograma completa</b> (WBC (Numar leucocite): <u>7.50</u> *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile): <u>4.52</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>2.19</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.66</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.10</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.03</u> *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual): <u>60.30</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>29.20</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>8.80</u> %, EOS% (Eozinofile procentual): <u>1.30</u> %, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.40</u> %, RBC (Numar hematii): <u>4.55</u> *10 <sup>6</sup> /uL, HGB (Hemoglobina): <u>14.10</u> g/dL, HCT (Hematocrit): <u>42.40</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>93.20</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitar medie): <u>31.00</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitar): <u>33.30</u> g/dL, RDW (Distributia hematilor dupa volum): <u>12.80</u> %, PLT (Numar trombocite): <u>222.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): <u>11.40</u> fL, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>13.80</u> fL, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.03</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.40</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %); <b>Magneziu seric:</b> <u>2.02</u> mg/dL; <b>Potasiu seric:</b> <u>3.92</u> mmol/L; <b>Sodiu seric:</b> <u>140.00</u> mmol/L; <b>TGO:</b> <u>19.80</u> UI/L; <b>TGP:</b> <u>19.80</u> UI/L; <b>TQ+AP+INR</b> (PT: <u>12.40</u> sec, PT %: <u>108.00</u> %, INR: <u>0.95</u> INR); <b>Trigliceride:</b> <u>77.70</u> mg/dL; <b>TSH:</b> <u>1.46</u> uUI/ml; <b>Uree serica:</b> <u>26.30</u> mg/dL; <b>VSH:</b> <u>11.00</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. DEUTSCH ALEXANDRU**  
Medic Primar Cardiologie