BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Sectia: CARDIOLOGIE 05/08/2022 Data tiparire:

Perioada internarii: 13/12/2019 11:25 - 18/12/2019 13:01 (5 zile) Medic: Dr. STANESCU CRISTINA MARIA 31216 Urgenta NU

RAISCHI NUMELE **ELENA** PRENUMELE 73 ani si 6 luni VIRSTA

CNP 2490206400574

CASA CJAS BUCURESTI ASIGURARE

BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 3, GURA ADRESA

IALOMITEI nr. 7

LOC DE MUNCA \ \ pensionar

OCUPATIA

CATEGORIA DE Pensionar pentru limita de

ASIGURAT varsta

NUMAR DE ASIGURAT

0770174954 TELEFON

Diagnostice formulare libera: Cardiomiopatie dilatativa. Insuficienta cardiaca cu FE mid-range (45-48 %) Hipertensiune arterial grad 1 risc foarte inalt Ateromatoza carotidiana si vertebrala Boala venoasa cronica. Regurgitare mitrala usoara Aritmie extrasistolica ventriculara Hipertensiune pulmonara probabila tip 2 Bronsiectazii Hipotiroidie subclinica Steatoza hepatica Colecistita litiaza complicate cu pancreatita acuta in martie 2019

Diagnostic principal (DRG Cod 1): 142.0 Cardiomiopatia cu dilatatie

Diagnostice secundare (DRG):

1 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuf

2. R63.3 - Dificultati si proasta administr icienta renala are a alimentatiei

3 . I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva 4. I10 - Hipertensiunea esentiala (primara) 6. K76.0 - Degenerescenta grasoasa a ficatu 5. I34.0 - Insuficienta mitrala (valva)

lui, neclasificata altundeva

Stare la externare: ameliorat

EPICRIZA

Pacienta se interneaza pentru dispnee la eforturi medii debutate in urma cu aproximativ 1 an, progresiv. In ultima perioada, dispneea este stationara

In urma cu 7 Iuni, pacienta a avut colecistita litiaza complicate cu pancreatita acuta. Este cunoscuta cu hipertensiune arterial grad 1 si ateromatoza cervicala moderata

Este in tratament inconstant cu indapamid 1.5 mg/zi.

Clinic: tolereaza decubitul dorsal, TA- 130/70 mmHg - bilateral, mumur vezicular present bilateral, fara raluri - Sp.O2 - 95% spontan, AV~75 bpm, cicatrice postcolecistectomie, dilatatii varicoase membre inferioare, fara edeme gambiere, edentata partial, abdomen marit de volum prin panicul adipos, cicatrice postcolecistectomie.

ECG: Ritm sinusal, axa QRS + 15 gr., AV~70 bpm, modificari de repolarizare minime. 2 extrasistole ventriculare.

Ecocardiografie - atasata: functie sistolica VS mid-range 45 - 48%, cavitati cardiace dilatate cu hipokinezie usoara difuza si mai accentuata anterolateral, disfunctie diastolica usoara, regurgitare mitrala usoara, HTP usoara.

Biologic: NT-pro BNP -1137 pg/ml, TSH - 4.73 uUI/L, freeT4 cu valoare normala , in rest in limite normale.

Ecografie abdominala: Ficat 61/132 mm, hipercogen, atenuare medie. Colecist exclus chirurgical. Rinichi stang 80/40: Rinichi drept: 86/42 mm, fara calculi, fara distensii caliceale.

Radiografie toracica: desen interstitial accentuat bazal bilateral, cord marit de volum, sinusuri costodiafragmatice laterale libere.

S-a inceput tratamentul cu statina in doza mica - pacienta avand ateroscleroza dovedita la nivelul vaselor cervicale. Am inceput tratamentul pentru insuficienta cardiaca, optand pentru controlul hipertensiunii arteriale cu IECA - Ramipril in doza mica, diuretic de ansa cu ameliorarea simptomatologiei si doza mica de beta-blocant

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

Recomandari:

- a. Regim hiposodat. Consum adecvat de lichide.
- b. Consult chirurgie generala.
- c. Tratament cu:
- ATORIS 20 mg, 1 cp./zi;
- FUROSEMID 40 mg, 1/2 cp./zi;
- RAMIPRIL 2.5 mg, 1 cp./zi. BETALOC ZOK 25 mg, 1 cp./zi;

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

13/12/2019 16:03:19	Free T4: <u>0.93</u> ng/dl;
13/12/2019	Acid uric seric:4.90 mg/dL; Clor seric:104.00 mmol/L; Colesterol HDL:61.80 mg/dL; Colesterol seric total:162.00
12:29:06	mg/dL; Creatinina serica:0.64 mg/dL; Glicemie:84.80 mg/dL; Hemoleucograma completa (NRBC% (Eritroblasti
	procentual): <u>0.00</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.30</u> %, MCHC (Conc.
	medie de hbg eritrocitara): <u>32.90</u> g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>29.80</u> pg, MCV (Volum mediu al
	hematiei): <u>90.40</u> fL, HCT (Hematocrit): <u>40.40</u> %, PCT (Plachetocrit): <u>0.20</u> %, MPV (Volum mediu plachetar): <u>9.90</u> fL, PLT
	Numar trombocite): <u>216.00</u> *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>14.60</u> %, IG# (Numar granulocite

imature):0.03 *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):10.20 fL, NEU# (Numar neutrofile):6.89 *1000/uL, WBC (Numar leucocite):9.87 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.08 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.12 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.85 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):1.93 *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual):1.20 %, MONO% (Monocite procentual):8.60 %, LYM% (Limfocite procentual):19.60 %, NEU% (Neutrofile procentual):69.80 %, HGB (Hemoglobina):13.30 g/dL, RBC (Numar hematii):4.47 *10^6/uL, BAS% (Bazofile procentual):0.80 %); Potasiu seric:4.59 mmol/L; PRO-BNP:1137.00 pg/mL; Sodiu seric:142.00 mmol/L; TGO:17.80 UI/L; TGP:12.80 UI/L; Trigliceride:65.00 mg/dL; TSH:4.73 uUI/ml; VSH:17.00 mm/1h;

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
- 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
- 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:

- 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:

- O 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. STANESCU CRISTINA MARIA Medic Primar Cardiologie