

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 04/08/2022 Sectia: CARDIOLOGIE FO
Perioada internarii: 13/11/2019 08:21 - 15/11/2019 13:38 (2 zile) Medic: Dr. COSTANGIOARA VIOLETA ELEONORA 28201 Urgenta NU

NUMELE	CHIRITA	Diagnostiche formulare libera: Cardiomiopatie dilatativa ischemica - I42.0; Insuficienta cardiaca cls III NYHA HTA grd II complicata cu nefroangioscleroza, in prezent hipotensiune I 12.0 Fibrilatie atriala permanenta I48 Stimulator cardiac VVI pentru BAV grad III in 2009; box change in 2016- Z46.8 Anemie prin carenta de vitamina B12 D51.9 Dificultati in alimentatie R63.3 B renala cr std 3 b Sechele AVC ischemic Tulb depresiva Diagnostic principal (DRG Cod 1): I42.0 Cardiomiopatia cu dilatatie Diagnostiche secundare (DRG): 1 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuficienta renala 2. I48 - Fibrilatia atriala si flutter 3 . Z46.8 - Amplasarea si ajustarea altor di spozitive specificate 4. Z95.0 - Prezenta unui stimulator cardiac 5 . D51.9 - Anemii prin carenta de vitamina B12, nespecificate 6. R63.3 - Dificultati si proasta administrare a alimentatiei Stare la externare: ameliorat
PRENUMELE	GHEORGHE	
VIRSTA	82 ani si 3 luni	
CNP	1400519100061	
CASA ASIGURARE	CJAS BUZAU	
ADRESA	BUZAU, GLODEANU SARAT , BUZAU, GLODEANU SARAT	
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	
NUMAR DE ASIGURAT		
TELEFON	0787335462	

EPICRIZA

Pacientul se interneaza pentru evaluare cardiologica descriind dispnee la efort..
Tratament la domiciliu: Betaloc Zok 50 mg- 1/2cpX2/zi; Furosemid 40 mg- 1/2cp/zi; Spironolactona 25 mg- 1cp/zi; Gutron 2,5 mg- 2cpX2/zi; Sintrom 4 mg- 1/2cp/zi- 5z/7 si 3/4cp/zi -2z/7; Vitam B12 im si Serlift si Spitomin cf recom.
Este in evidenta Sectiei cu: Cardiomiopatie dilatativa ischemica cu FE-45% ; Stimulator cardiac VVI pentru BAV complet in 2009 cu box change in 2016 ; Fibrilatie atriala permanenta ; HTA grad II complicata cu nefroangioscleroza; Anemie prin carenta de vitaminian B12; Tulb. depresiva.; in sept 2019 a fost dg cu Sechele AVC ischemic occipital drept
La internare: fara semne de congestie periferica sau pulmonara; mv prezent; TA- 110/70 mmHg, AV- 65/min -FiA; abdomen suplu, nedureros spontan si la palpate; ficat cu diam. prehepatic 13cm, consistenta normala; diureza si tranzit intestinal- afirmativ, normale.
ECG: fibrilatie atriala , ritm de stimulare eficient - 65/min, aspect de BRS.
Probe biologice: nt pro BNP cu valoare ce nu sugereaza dispnee de tip cardiac, Ci creatinina 37 ml/min, creatinina 1,37 mg/dl; dislipidemie mixta; LDLc 139,8 mg/dl- in rest, valori normale.
Rg. cardio- pulmonara- Desen interstitial accentuat infrahilar bilateral; stimulator cardiac unicameral prezent; cord cu diametrul transvers crescut.(Dr. Oltean Catalin)
Eco cardiografie- date in mm- Ao 24/38; AS 52; VS 56/29; SIV 13; ppVS 11; VD 42; AD 54; FE 47%;(Simpson) VCI 22; Ci > 50%; inel mitral dilatat; I MI gr III, viteza 495cm/s; IT gr II; sonda de stimulare in AD si VD; AP 23mm; V Ao, VT. VP suple; IP usoara; G VD/AD 24 mmHg; G VS/Ao 3 mmHg; uE 58 cm/sec; TDE 173 cm/sec' hipokinezie globala; pericard normal; pAPs 34 vmmHg (dr.M. Circa)
Eco abdominala- ficat 95/139 mm, hiperecogen, atenuare posterioara importanta; VP-N; CBP-N; colecist cu pereti usor ingrosati, cu sludge, fara calculi; RD cu diam si IP-N, fara calculi; pancreas neomogen; discreta ingrosare de vv suprahepatice; splina 95mm, omogena; RS diam si IP -N; greu vizibil, pare fara calculi; fara lichid de ascita. (dr.M. Cioc)
Pe durata spitalizarii evolutia a fost favorabila prin continuarea tratamentului anterior cu: diuretice, anticoagulant, b blocant, Gutron. IPP; nu a tolerat doze mici de IECA

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

RECOMANDARI

1. Dieta hiposodata, hipolipidica.
2. Tratament : Furosemid 40 mg- 1/2cp/zi; Spironolactona 25 mg- 1/2cp/zi; Betaloc Zok 50 mg- 1/2cpX2/zi; Sintrom 4mg- cu mentinerea INR intre 2-3; Famotidina 40 mg-1 cp/zi; Gutron 2,5 mg- 2cpX2/zi; Serlift si Spitomin cate 1cpX2/zi cf rec, Vitamina B12 im cf rec.
3. Dispensarizare prin MF si Ambulatoriul de specialitate - Cardiologie
4. S-a eliberat Scrisoare medicala
5. Dozare lunara INR. De anuntat orice coleg medic de acest tratament; in caz de sangerare se opreste admin de Sintrom si se dozeaza INR

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	FUROSEMID 40 mg	1/2cp	-	-	
2	SPIRONOLACTONA 25 mg	-	1/2cp	-	
3	BETALOC ZOK 50 mgf	1/2cp	-	1/2cp	
4	FAMOTIDINA 40 mg	1cp	-	-	
5	SINTROM 4 mg	LUNI MARTI	MIERC. JOI	VINERI SAMB	DUMINICA
6		1/2 1/2	3/4 1/2	3/4 1/2	1/2 cp
7	SERLIFT cf. rec				
8	SPITOMIN cf. rec				
9	GUTRON 2,5 mg	2cp	-	2cp	
10	Vitam B12 cf recom.				

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

15/11/2019 06:06:01	Clor seric:101.00 mmol/L; Creatinina serica:1.38 mg/dL; Potasiu seric:4.38 mmol/L; Sodiu seric:139.00 mmol/L; TQ+AP+INR (INR:1.88 INR, PT %:43.00 %, PT:23.80 sec);
13/11/2019 11:00:27	Sumar urina + sediment;

13/11/2019 08:40:25	PRO-BNP: <u>911.90</u> pg/mL; TSH: <u>4.21</u> uUI/ml;
13/11/2019 08:35:20	Acid uric seric: <u>5.00</u> mg/dL; Clor seric: <u>103.00</u> mmol/L; Colesterol HDL: <u>35.90</u> mg/dL; Colesterol seric total: <u>207.70</u> mg/dL; Creatinina serica: <u>1.37</u> mg/dL; Fibrinogen: <u>583.00</u> mg/dL; GGT: <u>8.00</u> UI/L; Glicemie: <u>105.80</u> 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>0.10</u> %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara): <u>33.70</u> g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie): <u>29.90</u> pg, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>88.60</u> fL, HCT (Hematocrit): <u>40.30</u> %, PCT (Plachetocrit): <u>0.20</u> %, MPV (Volum mediu plachetar): <u>9.70</u> fL, PLT (Numar trombocite): <u>174.00</u> *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): <u>13.20</u> %, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.01</u> *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): <u>11.20</u> fL, NEU# (Numar neutrofile): <u>3.15</u> *1000/uL, WBC (Numar leucocite): <u>7.03</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.05</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.28</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.56</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>2.99</u> *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): <u>4.00</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>8.00</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>42.50</u> %, NEU% (Neutrofile procentual): <u>44.80</u> %, HGB (Hemoglobina): <u>13.60</u> g/dL, RBC (Numar hematii): <u>4.55</u> *10 ⁶ /uL, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.70</u> %); Potasiu seric: <u>5.25</u> mmol/L; Proteina C reactiva cantitativ: <u>0.37</u> mg/L; Sodiu seric: <u>142.00</u> mmol/L; TGO: <u>20.90</u> UI/L; TGP: <u>13.70</u> UI/L; TQ+AP+INR (INR: <u>2.43</u> INR, PT %: <u>32.00</u> %, PT: <u>30.40</u> sec, INR: <u>2.43</u> INR, PT %: <u>32.00</u> %, PT: <u>30.40</u> sec); Trigliceride: <u>159.60</u> mg/dL; VSH: <u>26.00</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. COSTANGIOARA VIOLETA ELEONORA
Medic Primar Cardiologie