

Foaie de observatie nr 3275 c. /2006  
BILET DE EXTERNARE/TRANSFER

Numele si prenumele: SANDU ALEXA IULIA FLORENTINA

Data nasterii : 20.07.2004

Domiciliul : Jud Ilfov, Loc. Pantelimon Str : Sfantul Gheorghe Nr.771

Data internare 05.06.2006 Data externare : 08.06.2006

**Diagnostic :**

**TRANSPOZITIE DE VASE MARI CORECTATA ANATOMIC**

**DEFECT SEPTAL VENTRICULAR LARG**

**ATREZIE VALVULARA PULMONARA CU HIPOPLAZIE SEVERA DE TRUNCHI SI  
RAMURI PULMONARE**

**CIRCULATIE COLATERALA AORTO-BRONSICA BOGATA**

**INSUF. DE VALVA ATRIOVENTRICULARA STG (TRICUSPIDA) SEMNIFICATIVA**

**INSUF. DE VALVA ATRIOVENTRICULARA DREAPTA (MITRALA) MINORA**

**INSUF. AORTICA GRAD I/II**

**Istoricul bolii :**

Pacienta in varsta de 1.11 ani, cunoscuta de la nastere cu malformatie cardiaca congenitala complexa, investigata cardiologic la Bucuresti si Cluj inca din perioada neonatala , prezentind toleranta redusa la eforturi medii, retard ponderal, se adreseaza serviciului nostru pentru reevaluare cardiologica si completarea investigatiilor in vederea stabilirii atitudinii terapeutice ulterioare.

**Examen clinic :**

Stare generala relativ buna, afebrila, hipotrofie staturoponderala, tegumente si mucoase usor cianotice, faringe discret hiperemic, amigdale hipertrofice, tesut subcutanat slab reprezentat, sistem osteo-articular: integru, mobil, microadenopatie laterocervicala dr., torace cu sechlele de rahitism, murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri de staza, zg. cardiace ritmice, zgII unic, AV: 120 b/ min, TA: 95/85 mmHg, suflu sistolodiastolic audibil pe toata aria precordiala si interscapulovertebral bilateral, suflu sistolic grIII/IV parasternal stg cu iradiere larga, pulsuri femurale prezente bilateral, abdomen suplu, ficat la 1.5 cm sub rebord , splina in limite normale, Giordano negativ, mictiuni fiziologice, fara semne de iritatie meningeana sau semne de focar. G: 9800 g.

**Tratament administrat :** Dormicum, Luminal ;

**Date de laborator si investigatii paraclinice :** Sat O2 88%

**Hemoleucograma :** L :13700/mm3 ; H :4.97 mil /mm3, Hgb : 13.9g/dl ; Hct :45.4% ; Tr :262000/mm3

**EKG :** RS, ax +80 FC : 110 /min, PQ: 0,12 sec, hipertrofie biventriculara

**Rx.toracic:** ICT: 0,66, cardiomagalie, circulatie pulmonara incarcata.

**Eco cardiac :** Transpozitie de vase mari corectata anatomic; defect septal ventricular larg; atrezie valvulara pulmonara cu hipoplazie severa de trunchi si ramuri pulmonare; circulatie colaterala aorto-bronsica bogata; insuf. de valva atrioventriculara stg (tricuspid) semnificativa ; insuf. de valva atrioventriculara dreapta (mitrala) minora; insuf. aortica grad I/II.

**Particularizarea cazului si evolutie, Recomandari la externare, plan de recuperare, dispensarizare**

Pe baza datelor anamnestice, clinice si paraclinice s-a stabilit diagnosticul de mai sus intentionind sa completam investigatiile cu explorare hemodinamica . Mama solicita externarea urmind sa revina pentru explorare hemodinamica cu programare telefonica prealabila in luna iulie anul curent.

**Recomandari:**

- regim de viata corespunzator varstei cu evitarea eforturilor fizice excesive
- profilaxia endocarditei bacteriene
- revine pentru explorare in luna iulie cu programare telefonica prealabila ( la internare va aduce si inregistrarea pe CD a explorarii hemodinamice efectuate la Bucuresti la Spitalul Militar- dr. Pinte).

Sef clinica  
Conf. Dr. Rodica Toganel

Dr. Sorina Pascu  
Medic curant

Dr. Kovari Andreea  
Medic rezident