



SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "BAGDASAR - ARSENI"
BUCUREȘTI
 Șoseaua Berceni nr. 12, sector 4, cod 041915
 telefon: 021.334.30.54, centrala: 021.334.30.25, fax: 021.334.73.50
 cod fiscal: 4943871
 e-mail: directie@bagdasar-arseni.ro
UNITATE ACREDITATĂ ÎN CICLUL I CU UN PROCENT DE 90,57 %



SCRISOARE MEDICALA

Domnul **ANDREI VALENTIN**, în vîrsta de 31 ani, născut la data de 05/06/1990, identificat(a) cu C.I. seria [REDACTED] POPORULUI NR 11, asigurat(a) la CJAS CONSTANTA, a fost internat(a) în secția NEUROCHIRURGIE II de la **27/05/2021** până la **18/06/2021** și se externează cu diagnosticul Politraumatism prin cadere de la înălțime în data de 25.05.2021. TCC. GCS 15 puncte la internare. HSA posttraumatică difuză. Fractura temporală dreapta cu interesarea stăncii. Otoragie dreapta remisă. TVM toracal. Fractura cominutivă T9 operată în data de 15/06/2021. Leziune neurologică completă Frankel A nivel T8. Traumatism toracic cu hemotorax bilateral drenat. Fractura C VI dreapta și C XII stînga. Sindrom anemic posthemoragic. Insuficiența respiratorie decompensată la internare. Insuficiența respiratorie periprocedurală compensată (S22.05).

Examen clinic :

DATA	SECȚIE	MEDIC	DIAGNOSTIC	DECIZIE
15/06/2021 13:15	NEUROCHIRURGIE II	MOROSAN EDUARD		

DETALII

--

RECOMANDARI

--

Proceduri efectuate

alt tip de electrocardiografie [ECG] (1) alte evaluări fiziologice (5) anestezia generală, așa 30 (1) Cateterismul vezical (1) Cateterizarea/ canularea unei vene (4) Discectomia, 2 sau mai multe nivele (1) Evaluarea anestezică preoperatorie de urgență (1) Evaluarea neurologică (2) Excizia de vertebra (1) Folosirea de presiuni pozitive intermitente (IPPB) (1) Imagistică prin rezonanță magnetică a capului (1) Imagistică prin rezonanță magnetică a gâtului (1) Îndepărtarea altor dispozitive de drenaj urinar (1) Injecția de steroid (1) Injecția sau infuzia de electroliti (1) Injecția unui antibiotic (1) Intubația endotraheală cu lumen simplu (1) Irigarea cateterului vascular (1) Monitorizarea presiunii arteriale sistemice (1) Pansamentul plagilor (3) Radiografia toracică (1) Reducerea deschisă a fracturii/ luxației de coloana vertebrală cu interesarea maduvei spinării, cu fixare internă segmentară (1) Rizoliza spinală (1) spondilolindeza posterolaterală, 3 sau mai multe nivele (1) Tomografia computerizată a creierului (1) Tomografia computerizată a toracelui (1) Transfuzia de înlocuitori de sânge (1) Ultrasonografia abdominală (1)
--

La externare se recomanda:

RECOMANDARI EXTERNARE

- 1) Regim igienico-dietetic indicat; 3 SAPTAMANI LA PAT; MOBILIZARE TREPTATA; RECUPERARE NEUROMUSCULARA PRIN DISPENSARIZARE IN POLICLINICA TERITORIALA; SCHIMBAREA PANSAMENTULUI IN CONDITII STERILE , O DATA LA DOUA ZILE; SUPRIMAREA FIRELOR DE SUTURA TEGUMENTARA LA 14 ZILE DE LA DATA INTERVENTIEI CHIRURGICALE;
- 2) Tratament conform Rp. Axetine 250 mg 1 cp x 2/zi, GENTAMICINA 40 mg/1 ml solutie injectabila, 1 f X 2/zi, PANA LA SUPRIMAREA FIRELOR DE SUTURA TEGUMENTARA; Aspenter cp 75 mg 1 cp/zi, Controloc 20 mg 1 cp/zi timp de 3 saptamani cat sta la pat
- 3) DISPENSARIZARE CAT MAI CURAND POSIBIL PRIN POLICLINICA TERITORIALA DE RECUPERARE NEUROMUSCULARA
- 4) Control peste 2 luni(CU RADIOGRAFIE COLOANA TORACALA , JONCTIUN ETORACO-LOMBARA FATA SI PROFIL EFECTUATA PREALABIL) sau la nevoie. La control trebuie sa aveti biletul de iesire din spitalul nostru. Nu dati acest bilet nimanui (daca este nevoie oferiti copia xerox a acestuia). - buletin de identitate sau certificat de nastere - adeverinta de salariat vizata de Casa de Asigurari de Sanatate. talon de pensie sau somaj - trimitere de la medicul de familie
- 5) Intrucat in evolutia dupa externare a unui pacient pot aparea evenimente nepravazute. in cazul in care aveti asemenea suspiciuni. va rugam sa va adresati imediat spitalului.
- 6) Pentru orice complicatie luati legatura cu clinica noastra. Judetul: MUNICIPIUL BUCURESTI - 42
Localitatea: BUCURESTI Spitalul: SPITALUL CLINIC DE URGENTA 'BAGDASAR-ARSENI'- 008561
Sectia:NEUROCHIRURGIE II la telefoanele 021.334.30.25 sau 021.334.30.27

Dr. MOROSAN EDUARD
Medic curant,
MOROSAN EDUARD
Medic Primar
Neurochirurgie II
021.334.30.27



**SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "BAGDASAR - ARSENI"
BUCUREȘTI**

Șoseaua Berceni nr. 12, sector 4, cod 041915
 telefon: 021.334.30.54, centrala: 021.334.30.25, fax: 021.334.73.50
 cod fiscal: 4943871
 e-mail: directie@bagdasar-arseni.ro

UNITATE ACREDITATĂ ÎN CICLUL I CU UN PROCENT DE 90,57 %



BILET DE IESIRE DIN SPITAL

Data eliberării: **18/06/2021**

Sectia: **NEUROCHIRURGIE II**

FO
5218

Perioada internării: **27/05/2021 - 18/06/2021**

Medic: **Dr. MOROSAN EDUARD**

Urgenta **DA**

NUMELE **ANDREI**
 PRENUMELE **VALENTIN**
 VIRSTA **31 ani si 0 luni**
 CNP **[REDACTED]**
 CASA ASIGURARE **CJAS CONSTANTA**
 ADRESA **CONSTANTA, CONSTANTA**
 LOC DE MUNCA \ OCUPATIA **\ fara ocupatie**
 CATEGORIA DE ASIGURAT **alte**
 NUMAR DE ASIGURAT
 TELEFON **0762555018**

Diagnostic formulare libera: Politraumatism prin cadere de la inaltime in data de 25.05.2021. TCC. GCS 15 puncte la internare. HSA posttraumatica difuza. Fractura temporala dreapta cu interesarea stancii. Otoragie dreapta remisa. TVM toracal. Fractura cominutiva T9 operata in data de 15/06/2021. Leziune neurologica completa Frankel A nivel T8. Traumatism toracic cu hemotorax bilateral drenat. Fractura C VI dreapta si C XII stanga. Sindrom anemic posthemoragic. Insuficienta respiratorie decompensata la internare. Insuficienta respiratorie periprocedurala compensata

Diagnostic principal (DRG Cod 1):

S22.05 Fractura de vertebre toracice, nivelul T9 si T10

Diagnostic principal (DRG Cod 2): W13 Cadere de pe, peste sau printr-o cladire sau alta constructie

Diagnostice secundare (DRG):

- | | |
|--|---|
| 1 . Y83.8 - Alte proceduri chirurgicale | 2. S02.1 - Fractura a bazei craniene |
| 3 . S02.8 - Fractura a altor oase ale craniului si ale fetei | 4. J95.8 - Alte tulburari respiratorii postprocedurale, nespecificate |
| 5 . J96.9 - Insuficienta respiratorie, nespecificata | 6. S20.2 - Contuzie a toracelui |
| 7 . S22.32 - Fractura a unei coaste, alta decat prima coasta | 8. S06.6 - Hemoragie subarahnoida traumatica |
| 9 . S06.31 - Contuzie cerebrala in focar | 10. D62 - Anemia post-hemoragica acuta |

Stare la externare: ameliorat

EPICRIZA

Istoric - Afectiunea actuala: Pacient in varsta de 31 de ani politraumatizat prin cadere de la inaltime in data de 25.05.2021 este adus prin serviciul de ambulanta de la Sp. Jud. Constanta cu leziune neurologica completa Frankel A nivel T8 si se interneaza in vederea efectuarii investigatiilor si tratamentului de specialitate.

Examen local: echimoze periorbitare bilaterale

Ex.Clinic: STARE GENERALA :grava; TEGUMENTE si MUCOASE - echimoze periorbitare bilaterale; TESUT ADIPOS - slab reprezentat ; SONDA URETRALA - DA APARAT RESPIRATOR - torace normal conformat; insuficienta respiratory decompensate in repaus; - ritm respirator= 26/min AP.CARDIOVASCULAR - puls= 83 bpm TA= 130/80 mmHg - zgomote cardiace ritmice - fara semne de insuficienta cardiaca AP.DIGESTIV - abdomen suplu, - abdomen mobil cu miscarile respiratorii. AP.RENOURETERAL - sonda urinara fixa;

Ex.Neurologic: ATITUDINE: decubit dorsal; SEMNE MENINGEALE: fara semne meningeale; MERS-ORTOSTATIUNE: imposibile; MOTILITATE: Leziune neurologica completa Frankel A nivel T8; COORDONARE: artefactata; REFLEXE CUTANATE: plantare indifferente bilateral; abd. abolite bilat.; REFLEXE OSTEO-TENDINOASE: abolite la nivelul membrelor inferioare; SENSIBILITATE: dureri toracale cu nivel de sensibilitate T8; SFINCTERE: sonda urinara fixa; NERVI CRANIENI: I-XII relatii clinice normale; PSIHIC/VORBIRE: pacient orientat temporo-spatial si la propria persoana.

Investigatii: 27/05/2021 Electrocardiograma: Aritmie sinusala. AV - 67 bpm. Fara modificari acute de faza terminala. 27/05/2021 Ecografie abdominala: Fara leziuni la nivelul organelor parenchimatoase. Fara lichid liber intraperitoneal. Pleurezie bilaterala SCD bilateral. 27/05/2021 CT torace: Discrete traiecte de fractura la nivelul arcului costal lateral drept VI si arc costal posterior stang XII.Fractura cominutiva corp si arc vertebral T9 cu fragment osos ce ocupa canalul vertebral. Hemotorax bilateral dr>stg . Tulburare de ventilatie secundara hemotoraxului . Concluzii :Fractura cominutiva corp si arc vertebral T9 cu fragment intracanal. Discrete fracturi costale (VI dreapta si XII stanga). Hemotorax bilateral dr>stg . Tulburare de ventilatie secundara hemotoraxului . 27/05/2021 Consult chirurgie generala: Pacient de 31 de ani, este adus de la Sp. de urgenta judetean Constanta, aviz NCH, politraumatizat prin cadere de la alt nivel in 25/05/2021. Clinic: echilibrat hemodinamic si respirator. Torace normal conformat, dureros la palpare, fara cracmente, fara emfizem subcutanat. CT torace (SCUBA): fara hemopneumotorax, fractura coasta CXII stanga, C6 dreapta. Abdomen suplu, mobil. Fara semne de iritatie peritoneala. CT abdominal: fara leziuni posttraumatice , fara lichid liber intraperitoneal. ECOgrafie SCUBA: fara lichid liber intraperitoneal, fara leziuni posttraumatice, splina, ficat, rinichi omogen. CT abdominal (SCUBA) fara leziuni posttraumatice. Clinic si paraclinic fara probleme acute chirurgicale la momentul consultului. Recomandari: monitorizare clinica si TA, AV, SpO2, Hb, Hct, diureza. Reevaluare ecografica la 48 de ore si Radiografie torace; Reevaluare chirurgicala oricând la nevoie. 28/05/2021 IRM spinal: IRM COLOANA CERVICO-TORACO-LOMBARA NATIV: Fractura - tasare corp vertebral T9, cu aspect biconcav, cu reducerea inaltimei acestuia cu ~80%, cu deplasare anterioara prevertebrala a zidului anterior si recul intracanalr al zidului posterior cu aproximativ 16 mm, ce comprima cordonul medular, cu posibila sectiune a acestuia. Modificare de semnal la nivelul cordonului medular supra si subiacent corpului vertebral T9, respectiv in dreptul corpilor vertebrali T8 si T10, caracterizata prin hipersemnal T2 si STIR- edem medular. Modificare de semnal cu caracter edematos la nivelul 1/2 superioare a corpului vertebral T10, respectiv hipersemnal T2 si STIR, hiposemnal T1, fara modificare de forma sau inaltime a corpului vertebral. Discrete modificari cu caracter edematos la nivelul unghiului postero-inferior al corpului vertebral T8. Modificari degenerative de tip Modic II la nivelul platourilor vertebrale adiacente discului intervertebral L5-S1. In rest, corpi vertebrali cervico-toraco-lombari fara modificari de

inaltime sau semnal, fara modificari de aliniament in plan sagital. 28/05/2021 IRM cerebral nativ: IRM CEREBRAL NATIV: Importante artefacte de miscare. Arii focale la nivel fronto-temporal bilateral si la nivelul emisferului cerebelos stang, caracterizate prin hipersemnal T2, T1, FLAIR-contuzii hemactice. Minima HSA la nivel frontal de partea stanga. Pneumoencefalie la nivel frontal de partea dreapta. Acumulare cu semnal fluid si hematic la nivelul celulelor mastoidiene de partea dreapta. Structurile liniei mediane nedepasate. Sistem ventricular simetric pe linia mediana, cu dimensiuni in limite normale. Ingrosare de mucoasa la nivelul celulelor etmoidale si sinusurilor sfenoidale bilateral. Anomalii de semnal cu caracter edematous la nivelul orbitei stangi. Hematom epicranian parietal stang. 28/05/2021 COnsult oftalmologic: PA -AO - Echimoze palpebrale. hemoragie subconjunctivala. MO: N. FO: papile plane, normal conturate, OD- cu contur estompat superior, OS bine delimitata, vase de aspect normal. Diagnostic: AO: Hemoragie subconjunctivala. OD: Edem papilar incipient. 28/05/2021 Pleurostomie minima bilaterala Operatori: Dr. Paraschiv M. dr. Dinu M. Anestezie locala xilina 1% 20 ml. Descrierea interventiei: Punctie in spatiul VI intercostal drept pe linia axilara medie, cu extragere de lichid hematic. Incizie iterativa in spatiul VI intercostal drept, disectia boanta a planurilor musculare. S eintroduce in cavitatea pleurala dreapta un tub de paliter pe care se evacueaz aaproximativ 500 ml lichid hematic. Se racordeaza tubul la sistem de drenaj aspirativ. Fir de fixare. Fir de asteptare. pansament. Se practica aceeasi procedura contralateral in spatiul VI intercostal stang pe linia axilara medie, fara incidente, cu evacuare de aproximativ 300 ml lichid hematic. 31/05/2021 Radiografie pulmonara: Film supraexpus. Torace incomplet, asimetric incadrat, rotat la dreapta. Sub rezerva celor de mai sus: - drenaj pleural bilateral (?); - simfiza SCD lateral stang cu ascensioanarea hemidiafragmului; - imagine opaca nodulara, proiectata partial pe tubul de dren intre arcurile costale posterioare IX si X dreapta, subpradiafragmatic (artefact? se va verifica cu examenul CT toracic). 04/06/2021 Consult chirurgie toracica: Afebril, ameliorat respirator. Drenaj pleural functional bilateral, clinic si radiologic plaman reexpansionat bilateral, fara colectii pleurale reziduale. Se mentin tuburile de dren. 08/06/2021 CT cerebral: Arie hipodensa spontan fronto-temporal in dreapta, post-contuziva, cu fine densificari hemactice fronto-bazal. Sistem ventricular cu dimensiuni normale, simetric. Linie mediana nedeviată. Acumulari hemactice in celulele mastoidiene bilateral. Traiect de fractura temporal de partea dreapta si occipital in stanga. 08/06/2021 CT torace: Reducerea in cvasitotalitate a revarsatului lichidian pleural bilateral. Benzi dense la nivelul lobilor inferiori bilateral, cu substrat atelectatic. Lama de pneumotorax la nivelul sinusului costo-frenic posterior bilateral, in cantitate minima. In rest, fara modificari fata de examinarea din 27.05.2021. 08/06/2021 Consult chirurgie generala: Se suprima tuburile de dren pleurale. Pacient constient, cooperant, stabil hemodinamic si respirator. SpO2 spontan 97%. Rog radiografie pulmonara control. 08/06/2021 Radiografie pulmonara: Incidenta DD. Fara condensari pulmonare. Dat fiind starea precara a pacientului - TCC cu fractura de baza de craniu, traumatism toracic sever cu fracturi costale si hemotorax bilateral drenat, insuficienta respiratorie decompensata, contuzie abdominala, sindrom anemic, sindrom trombocito-penic, stare subnutrita, se propune ca varianta chirurgicala sa fie minim necesara. In acest fel, se incearca reducerea posibilitii complicatiilor postoperatorii. 15/06/2021 16/06/2021 Radiografie control postoperator: Material de sinteza metalica transpediculara si intersomatica T8-T10 normal pozitionat.

Evolutie si tratament: 27/05/2021 Internare. Examen neurologic. Stare generala nefasta, pacient in insuficienta respiratorie. Afebril. tratament anticoagulant, antialgic, antiinflamator, protector gastric. 28/05/2021 Stationar clinic si neurologic. SpO2-88%; cu O2 suplimentar pe masca faciala SpO2-96%. Tratament antibiotic (Ampiplus 1 g) ,antialgic, antiinflamator. Se transfuzeaza 1 unitate CER Oi pozitiv. Toaleta plaga scalp. Montare drenaj pleural bilateral, aspirativ. Reechilibrat respirator, echilibrat hemodinamic afebril. tratament anticoagulant. 29/05/2021 Pacient stationar clinic si neurologic. Afebril. Echilibrta hemodiamci si respirator. Tratament anticoagulant, antialgic , antiinflamator, antibiotic, protector gastric. Transfuzare o unitate CER. Inlocuire pansamente in conditii sterile. 30/05/2021 - 08/06/2021 Pacient in stare generala buna. Stationar

clinic si neurologic. Afebril. Echilibrat hemodinamic si respirator. Tratament anticoagulant, antialgic , antiinflamator, antibiotic, protector gastric. Inlocuire pansamente in conditii sterile. In data de 08/06/2021 se suprime drenajurile pleurale. Din data de 05/06/2021 pacientul incepe sa aiba scaune diareice motiv pentru care este izolat si i se administreaza Furazolidon si este trecut pe regim hidric si alimentar. 08/06/2021 - 12/06/2021 Stationar clinic si neurologic. Afebril. Echilibrat hemodinamic si respirator. Tratament anticoagulant, antialgic , antiinflamator, protector gastric. In data de 12/06/2021 tranzitul intestinal se normalizeaza. 12/06/2021 - 14/06/2021 Stationar clinic si neurologic. Afebril. Echilibrat hemodinamic si respirator. Afebril. Tratament anticoagulant, antialgic , antiinflamator, protector gastric. Pregatire preoperatorie. 15/06/2021 Interventia chirurgicala. Psotoperator fara deficite neurologice supradaugate. Pacient constient, cooperant, orientat temporo-spatial si la propria persoana, afebril, echilibrat hemodinamic si respirator. Tratament antibiotic anticoagulant, antialgic , antiinflamator, protector gastric Pansament curat, inlocuit in conditii sterile. 16-17/06/2021 Stare general buna. pacient constient, cooperant, orientat temporo-spatial si la propria persoana, afebril. Echilibrat hemodinamic si respirator. Pansament curat, inlocuit in conditii sterile. Tratament antibiotic Axetine + Gentamicina, fara semne de iritatie meningeala. Tratament anticoagulant, antialgic , antiinflamator, protector gastric 18/06/2021 Stare generala buna. Pacient constient, cooperant, orientat temporo-spatial si la propria persoana. Afebril. Echilibrat hemodinamic si respirator. Afebril. Pansament curat, inlocuit in conditii sterile. Tratament antibiotic Axetine + Gentamicina, fara semne de iritatie meningeala. Tratament anticoagulant, antialgic , antiinflamator, protector gastric. Externare.

PROTOCOL OPERATOR:

PO 541 din 15/06/2021. Operatori: Dr. Morosan, dr. Ianache, as. Predescu. AG IOT Dr. Voda, as. Guguloi. Dg.: traumatism vertebral medular toracal. Fractura cominutiva T9, paraplegie Frankel A, nivel T8. Descrierea interventiei: Incizie cutanata spinala pe linie mediana centrata pe T9. Abordul canalului rahidian pe partea stanga. Se practica corpectomie T9, ablatia discurilor intervertebrale adiacente. Recalibrarea canalului rahidian; de mentionat ca acesta a devenit virtual la acest nivel, practic fiind inlocuit cu eschilele osoase rezultate din fractura cominutiva T9. Dura mater dilacerata complet in context posttraumatic (ramase niste strii durale), mielomalacie completa - cordul medular este interrupt anatomic; scuregere masiva de LCR la nivelul bontului dural cranial. Se plombeaza cu gelaspon. Se realizeaza reconstructia vertebral T9 cu distantier intervertebral (PEEK IRM compatibil marimea 16 si os spongios recoltat autolog). Sinteza metalica unilaterala stanga T8-T10 cu doua suruburi transpediculare si o tija interconectoare METRONIC IRM compatibile. Sangerare de aproximativ 250 ml. Hemostaza prin electrocoagulare, tamponament. Inchidere in planuri anatomice. Sutura plagii operatorii. Pansament. Durata: 150 minute.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

RECOMANDARI EXTERNARE

- 1) Regim igieno-dietetic indicat; 3 SAPTAMANI LA PAT; MOBILIZARE TREPTATA; RECUPERARE NEUROMUSCULARA PRIN DISPENSARIZARE IN POLICLINICA TERITORIALA; SCHIMBAREA PANSAMENTULUI IN CONDITII STERILE , O DATA LA DOUA ZILE; SUPRIMAREA FIRELOR DE SUTURA TEGUMENTARA LA 14 ZILE DE LA DATA INTERVENTIEI CHIRURGICALE;
- 2) Tratament conform Rp. Axetine 250 mg 1 cp x 2/zi, GENTAMICINA 40 mg/1 ml solutie injectabila, 1 f x 2/zi, PANA LA SUPRIMAREA FIRELOR DE SUTURA TEGUMENTARA; Aspenter cp 75 mg 1 cp/zi, Controloc 20 mg 1 cp/zi timp de 3 saptamani cat sta la pat
- 3) DISPENSARIZARE CAT MAI CURAND POSIBIL PRIN POLICLINICA TERITORIALA DE RECUPERARE NEUROMUSCULARA
- 4) Control peste 2 luni(CU RADIOGRAFIE COLOANA TORACALA , JONCTIUN ETORACO-LOMBARA FATA SI PROFIL EFECTUATA PREALABIL) sau la nevoie. La control trebuie sa aveti biletul de iesire din spitalul nostru. Nu dati acest bilet nimanui (daca este nevoie oferiti copia xerox

a acestuia). - buletin de identitate sau certificat de nastere - adeverinta de salariat vizata de Casa de Asigurari de Sanatate. talon de pensie sau somaj - trimitere de la medicul de familie

5) Intrucat in evolutia dupa externare a unui pacient pot aparea evenimente nepravazute. in cazul in care aveti asemenea suspiciuni. va rugam sa va adresati imediat spitalului.

6) Pentru orice complicatie luati legatura cu clinica noastra. Judetul: MUNICIPIUL BUCURESTI - 42 Localitatea: BUCURESTI Spitalul: SPITALUL CLINIC DE URGENTA 'BAGDASAR-ARSENI'- 008561 Sectia:NEUROCHIRURGIE II la telefoanele 021.334.30.25 sau 021.334.30.27

147 1809 C. M. R. E. L.

Proceduri efectuate

Reducerea deschisa a fracturii/ luxatiei de coloana vertebrala cu interesarea maduvei spinarii, cu fixare interna segmentara (1)
alt tip de electrocardiografie [ECG] (1)
alte evaluari fiziologice (5)
anestezia generala, asa 30 (1)
Cateterismul vezical (1)
Cateterizarea/ canularea unei vene (4)
Dissectomia, 2 sau mai multe nivele (1)
Evaluarea anestezica preoperatorie de urgenta (1)
Evaluarea neurologica (2)
Excizia de vertebra (1)
Folosirea de presiuni pozitive intermitente (IPPB) (1)
Imagistica prin rezonanta magnetica a capului (1)
Imagistica prin rezonanta magnetica a gatului (1)
Indepartarea altor dispozitive de drenaj urinar (1)
Injectarea de steroid (1)
Injectarea sau infuzia de electroliti (1)
Injectarea unui antibiotic (1)
Intubatia endotraheala cu lumen simplu (1)
Irigarea cateterului vascular (1)
Monitorizarea presiunii arteriale sistemice (1)
Pansamentul plagilor (3)
Radiografia toracica (1)
Rizoliza spinala (1)
spondilozindecza posterolaterala , 3 sau mai multe nivele (1)
Tomografia computerizata a creierului (1)
Tomografia computerizata a toracelui (1)
Transfuzia de inlocuitori de sange (1)
Ultrasonografia abdominala (1)

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

DATA	INVESTIGATII
15/06/2021 10:08:17	RADIOGRAFIE COLOANA TORACICA (F+P) (REZULTAT: Control postoperator. Asistent:Paslaru Cristian; Tudor Mariana.; DAP(μ Gray x m2):107 μ Gray x m2, DAP(μ Gray x m2):186 μ Gray x m2); Medic: SIMONA BELAUS
11/06/2021 09:02:02	ALT/GPT:17 U/L; AST/GOT:35 U/L; Creatinina:0.64 mg/dL; Glucoza:101 mg/dL; Ionograma (Clor:101 , Potasiu:3.7 mmol/L, Sodiu:135 mmol/L); Urea:26 mg/dL; APTT:25.0 s; Fibrinogen:524 mg/dL; PT-APP-INR (PT:14.9 s, APP:87 % , INR:1.08); Hemograma (WBC:17.1 x 10 ³ /uL, UWBC:17.1 x 10 ³ /uL, RBC:3.82 x 10 ⁶ /uL, HGB:11.5 g/dL, HCT:33.9 % , MCV:88.7 fL, MCH:30.1 pg, MCHC:33.9 g/dL, RDW:13.6 % , RDW-SD:41.6 , PLT:353 x 10 ³ /uL, MPV:9.1 fL, PCT:0.323 % , PDW:17.5 , NE%:77.0 % , LY%:9.7 % , MO%:8.6 % ,

	EO%: <u>3.9</u> %, BA%: <u>0.8</u> %, NE#: <u>13.2</u> x 10 ³ /uL, LY#: <u>1.7</u> x 10 ³ /uL, MO#: <u>1.5</u> x 10 ³ /uL, EO#: <u>0.7</u> x 10 ³ /uL, BA#: <u>0.1</u> x 10 ³ /uL, NRBC: <u>0.1</u>); VSH: <u>0020</u> mm/h; Medic: ALEXANDRA MARIN
10/06/2021 05:41:43	Ionograma (Clor: <u>98</u> , Potasiu: <u>3.8</u> mmol/L, Sodiu: <u>133</u> mmol/L); Medic: As.Pr.MARIAN BOBU
08/06/2021 11:39:44	RADIOGRAFIA TORACO-PULMONARA -FATA (DAP(μ Gray x m2): <u>20</u> μ Gray x m2, Asistent: <u>Bataiosu Geta; Negria Floarea Argentina;</u> , REZULTAT: <u>Incidenta DD.</u> <u>Fara condensari pulmonare.</u>); Medic: Mihaela-Aurelia Gheorghiu
08/06/2021 10:22:12	TOMOGRAFIA COMPUTERIZATA A CREIERULUI NATIV (REZULTAT: <u>Arie hipodensa spontan fronto-temporal in dreapta, post-contuziva, cu fine densificari hematice fronto-bazal. Sistem ventricular cu dimensiuni normale, simetric. Linie mediana nedeviate. Acumulari hematice in celulele mastoideene bilateral. Traiect de fractura temporal de partea dreapta si occipital in stanga.</u> , DLP(Gray x Cm): <u>905</u> mGy x CM, ASISTENT: <u>Neaca George Cristian; Sorici Cristian;</u>); TOMOGRAFIA COMPUTERIZATA A TORACELUI NATIV (REZULTAT: <u>Reducerea in cvasitotalitate a revarsatului lichidian pleural bilateral. Benzi dense la nivelul lobilor inferiori bilateral, cu substrat atelectatic. Lama de pneumotorax la nivelul sinusului costo-frenic posterior bilateral, in cantitate minima. In rest, fara modificari fata de examinarea din 27.05.2021.</u> , ASISTENT: <u>Neaca George Cristian; Sorici Cristian;</u>); Medic: Mihaela-Aurelia Gheorghiu
07/06/2021 10:39:51	COPROCULTURA CU ANTIBIOGRAMA (COPROCULTURA: <u>SHIGELLA SP. ABSENT SALMONELLA SP. ABSENT</u> , GERMENI: <u>ABSENT STAFILOCOCC AURIU</u>); Medic: CRISTINA VOINESCU
07/06/2021 09:02:16	UROCULTURA CU ANTIBIOGRAMA: <u>NEGATIVA</u> ; Medic: CRISTINA VOINESCU
07/06/2021 09:01:08	ALT/GPT: <u>14</u> U/L; AST/GOT: <u>21</u> U/L; Creatinina: <u>0.73</u> mg/dL; Glucoza: <u>97</u> mg/dL; Ionograma (Clor: <u>91</u> , Potasiu: <u>5.8</u> mmol/L, Sodiu: <u>129</u> mmol/L); Urea: <u>48</u> mg/dL; APTT: <u>21.300</u> s; Fibrinogen: <u>893.418</u> mg/dL; PT-APP-INR (PT: <u>15.800</u> s, INR: <u>1.185</u> , APP: <u>82.265</u> %); Hemograma (WBC: <u>16.4</u> x 10 ³ /uL, UWBC: <u>16.4</u> x 10 ³ /uL, RBC: <u>4.59</u> x 10 ⁶ /uL, HGB: <u>13.7</u> g/dL, HCT: <u>40.9</u> %, MCV: <u>89.1</u> fL, MCH: <u>29.9</u> pg, MCHC: <u>33.6</u> g/dL, RDW: <u>13.0</u> %, RDW-SD: <u>39.8</u> , PLT: <u>323</u> x 10 ³ /uL, MPV: <u>10.3</u> fL, PCT: <u>0.334</u> %, PDW: <u>17.2</u> , NE%: <u>78.6</u> %, LY%: <u>4.6</u> %, MO%: <u>15.6</u> %, EO%: <u>0.8</u> %, BA%: <u>0.4</u> %, NE#: <u>12.9</u> x 10 ³ /uL, LY#: <u>0.8</u> x 10 ³ /uL, MO#: <u>2.5</u> x 10 ³ /uL, EO#: <u>0.1</u> x 10 ³ /uL, BA#: <u>0.1</u> x 10 ³ /uL, NRBC: <u>0.0</u>); VSH: <u>0039</u> mm/h; Medic: As.Pr. GEORGETA CLAUDIA MARINESCU
04/06/2021 09:08:43	RADIOGRAFIA TORACO-PULMONARA -FATA (DAP(μ Gray x m2): <u>16.6</u> μ Gray x m2, Asistent: <u>Negria Floarea Argentina;</u>); Medic: FLOAREA FIRICEL
31/05/2021 08:33:11	RADIOGRAFIA TORACO-PULMONARA -FATA (REZULTAT: <u>Film supraexpus.</u> <u>Torace incomplet, asimetric incadrat, rotat la dreapta.</u> <u>Sub rezerva celor de mai sus:</u> <u>- drenaj pleural bilateral (?);</u> <u>- simfiza SCD lateral stang cu ascensioanarea hemidiafragmului;</u> <u>- imagine opaca nodulara, proiectata partial pe tubul de dren intre arcurile costale posterioare IX si X dreapta, subpradiafragmatic (artefact? se va verifica cu examenul CT toracic).</u> <u>De evaluat comparativ cu imaginile precedente.</u> ; DAP(μ Gray x m2): <u>22.5</u> μ Gray x m2, Asistent: <u>Negria Floarea Argentina; Tacu Mariana;</u>); Medic: FLOAREA FIRICEL
30/05/2021 10:17:09	

	Hemograma (WBC: <u>8.24</u> x 10 ³ /uL, LYM#: <u>1.52</u> x 10 ³ /uL, LYM: <u>18.40</u> %, MON#: <u>0.20</u> x 10 ³ /uL, MON: <u>2.40</u> %, NEU#: <u>6.10</u> x 10 ³ /uL, NEU: <u>74.00</u> %, EOS#: <u>0.35</u> x 10 ³ /uL, EOS: <u>4.20</u> %, BAS#: <u>0.08</u> x 10 ³ /uL, BAS: <u>1.00</u> %, RBC: <u>3.86</u> x 10 ⁶ /uL, HGB: <u>12.14</u> g/dL, HCT: <u>35.76</u> %, MCV: <u>92.58</u> fL, MCH: <u>31.42</u> pg, MCHC: <u>33.94</u> g/dL, RDW: <u>12.37</u> %, PLT: <u>170.00</u> x 10 ³ /uL, MPV: <u>9.54</u> fL); Medic: As.Pr. GEORGETA CORDONEANU
29/05/2021 06:37:01	Hemograma (WBC: <u>6.63</u> x 10 ³ /uL, LYM#: <u>1.56</u> x 10 ³ /uL, LYM: <u>23.60</u> %, MON#: <u>0.11</u> x 10 ³ /uL, MON: <u>1.60</u> %, NEU#: <u>4.87</u> x 10 ³ /uL, NEU: <u>73.50</u> %, EOS#: <u>0.06</u> x 10 ³ /uL, EOS: <u>0.90</u> %, BAS#: <u>0.03</u> x 10 ³ /uL, BAS: <u>0.40</u> %, RBC: <u>2.94</u> x 10 ⁶ /uL, HGB: <u>9.30</u> g/dL, HCT: <u>27.20</u> %, MCV: <u>92.45</u> fL, MCH: <u>31.60</u> pg, MCHC: <u>34.19</u> g/dL, RDW: <u>11.77</u> %, PLT: <u>110.77</u> x 10 ³ /uL, MPV: <u>10.48</u> fL); Medic: As.Pr. ILEANA DOBRE
28/05/2021 14:52:29	RADIOGRAFIA TORACO-PULMONARA -FATA (REZULTAT: Filme ridicat neinterpretat, DAP(μ Gray x m2): <u>37.8</u> μ Gray x m2, Asistent: Sorici Cristian.); Medic: NICOLETA CRISTINA BRATILOVEANU
28/05/2021 09:10:35	IMAGISTICA PRIN REZONANTA MAGNETICA A COLOANEI VERTEBRALE CERVICALE NATIV: IRM COLOANA CERVICO-TORACO-LOMBARA NATIV: <u>Fractura - tasare corp vertebral T9, cu aspect biconcav, cu reducerea inaltimii acestuia cu ~80%, cu deplasare anterioara prevertebrala a zidului anterior si recul intracanalr al zidului posterior cu aproximativ 16 mm, ce comprima cordonul medular, cu posibila sectiune a acestuia. Modificare de semnal la nivelul cordonului medular supra si subiacent corpului vertebral T9, respectiv in dreptul corpilor vertebrali T8 si T10, caracterizata prin hipersemnal T2 si STIR- edem medular.</u> <u>Modificare de semnal cu caracter edematos la nivelul 1/2 superioare a corpului vertebral T10, respectiv hipersemnal T2 si STIR, hiposemnal T1, fara modificare de forma sau inaltime a corpului vertebral.</u> <u>Discrete modificari cu caracter edematos la nivelul unghiului postero-inferior al corpului vertebral T8.</u> <u>Modificari degenerative de tip Modic II la nivelul platourilor vertebrale adiacente discului intervertebral L5-S1.</u> <u>In rest, corpi vertebrali cervico-toraco-lombari fara modificari de inaltime sau semnal, fara modificari de aliniament in plan sagital. ;</u> IMAGISTICA PRIN REZONANTA MAGNETICA A CREIERULUI NATIV (REZULTAT: IRM CEREBRAL NATIV: <u>Importante artefacte de miscare.</u> <u>Arii focale la nivel fronto-temporal bilateral si la nivelul emisferului cerebelos stang, caracterizate prin hipersemnal T2, T1, FLAIR- contuzii hemactice.</u> <u>Minima HSA la nivel frontal de partea stanga.</u> <u>Pneumoencefalie la nivel frontal de partea dreapta.</u> <u>Acumulare cu semnal fluid si hematic la nivelul celulelor mastoidiene de partea dreapta.</u> <u>Structurile liniei mediane nedeplasate.</u> <u>Sistem ventricular simetric pe linia mediana, cu dimensiuni in limite normale.</u> <u>Ingrosare de mucoasa la nivelul celulelor etmoidale si sinusurilor sfenoidale bilateral.</u> <u>Anomalii de semnal cu caracter edematos la nivelul orbitei stangi.</u> <u>Hematom epicranian parietal stang.</u> , Asistent: Dicu Georgeta.; Medic: SIMONA BELAUS
28/05/2021 08:33:27	ALT/GPT:35 U/L; AST/GOT:51 U/L; Clearance creatinina:153.33 ; Creatinina:0.79 mg/dL; Glucoza:95 mg/dL; Ionograma (Clor: <u>109</u> , Potasiu: <u>4.3</u> mmol/L, Sodiu: <u>141</u> mmol/L); Urea:58 mg/dL; APTT:28.600 s; Fibrinogen:325.382 mg/dL; PT-APP-INR (PT: <u>16.300</u> s, INR: <u>1.226</u> , APP: <u>77.840</u> %); Hemograma (WBC: <u>8.9</u> x 10 ³ /uL, UWBC: <u>8.9</u> x 10 ³ /uL, RBC: <u>2.62</u> x 10 ⁶ /uL, HGB: <u>7.9</u> g/dL, HCT: <u>23.4</u> %, MCV: <u>89.1</u> fL, MCH: <u>30.2</u> pg, MCHC: <u>33.9</u> g/dL, RDW: <u>12.9</u> %, RDW-SD: <u>39.8</u> , PLT: <u>96</u> x 10 ³ /uL, MPV: <u>10.9</u> fL, PCT: <u>0.105</u> %, PDW: <u>17.8</u> , NE%: <u>85.8</u> %, LY%: <u>7.9</u> %, MO%: <u>6.3</u> %, EO%: <u>0.0</u> %, BA%: <u>0.0</u> %, NE#: <u>7.6</u> x 10 ³ /uL, LY#: <u>0.7</u> x 10 ³ /uL, MO#: <u>0.6</u> x 10 ³ /uL, EO#: <u>0.0</u> x 10 ³ /uL, BA#: <u>0.0</u> x 10 ³ /uL, NRBC: <u>0.1</u>); VSH:0002 mm/h ; Medic: As.Pr. GEORGETA CLAUDIA MARINESCU
27/05/2021 17:57:42	TOMOGRAFIA COMPUTERIZATA A TORACELUI NATIV (REZULTAT:

	<p><u>Discrete traiecte de fractura la nivelul arcului costal lateral drept VI si arc costal posterior stang XII. Fractura cominutiva corp si arc vertebral T9 cu fragment osos ce ocupa canalul vertebral.</u> <u>Hemotorax bilateral dr>stg . Tulburare de ventilatie secundara hemotoraxului .</u> Concluzii : <u>Fractura cominutiva corp si arc vertebral T9 cu fragment intracanal.</u> <u>Discrete fracturi costale (VI dreapta si XII stanga).</u> <u>Hemotorax bilateral dr>stg . Tulburare de ventilatie secundara hemotoraxului .</u> , DLP(Gray x Cm):<u>162.7</u> mGy x CM, ASISTENT:<u>Dumitru Georgeta Madalina;</u>); Medic: DANIEL SIMA</p>
27/05/2021 17:25:22	<p>Hemograma (WBC:<u>12.55</u> x 10³/uL, LYM#: <u>0.97</u> x 10³/uL, LYM: <u>7.70</u> %, MON#: <u>0.26</u> x 10³/uL, MON: <u>2.10</u> %, NEU#: <u>11.20</u> x 10³/uL, NEU: <u>89.20</u> %, EOS#: <u>0.10</u> x 10³/uL, EOS: <u>0.80</u> %, BAS#: <u>0.03</u> x 10³/uL, BAS: <u>0.20</u> %, RBC: <u>2.76</u> x 10⁶/uL, HGB: <u>8.65</u> g/dL, HCT: <u>25.28</u> %, MCV: <u>91.76</u> fL, MCH: <u>31.40</u> pg, MCHC: <u>34.22</u> g/dL, RDW: <u>11.59</u> %, PLT: <u>91.93</u> x 10³/uL, MPV: <u>10.62</u> fL); Medic: As.Pr. GEORGETA CORDONEANU</p>
27/05/2021 17:23:19	<p>ALT/GPT:<u>38</u> U/L; AST/GOT:<u>60</u> U/L; CK:<u>2200</u> U/L; CK-MB:<u>52</u> U/L; Creatinina:<u>0.78</u> mg/dL; Ionograma (Clor:<u>107</u> , Potasiu:<u>4.5</u> mmol/L, Sodiu:<u>141</u> mmol/L); Proteine totale:<u>5.0</u> g/dL; Urea:<u>51</u> mg/dL; APTT:<u>24.700</u> s; Fibrinogen:<u>395.981</u> mg/dL; PT-APP-INR (PT:<u>15.900</u> s, INR:<u>1.193</u> , APP:<u>81.340</u> %); Medic: As.Pr. GEORGETA CORDONEANU</p>
<p>DAP-c Cumulata: <u>1067.7</u> mGy x CM DAP-x Cumulata: <u>389.9</u> µGray x m2</p>	

Medicul sef sectie,
Dr. SERBAN DANIEL COSTEL
MEDIC Neurochirurgie

Medicul curant,
Dr. MOROSAN EDUARD
MEDIC Neurochirurgie

Dr. DANIEL SERBAN
medic primar neurochirurg
Cod 296825

Dr. MOROSAN EDUARD
Medic Primar
Neurochirurg
Cod 301498

20.05.2021

- Huelonera cerebeloza -
- de la nivelul A
la - in partea - frontal C.
- Hapa parca mlesca
- Na col t-l. calca
- in vada, mulem
- m r stobla
- Hecce f. cerebeloza.
- H; dispensia r
- Hecce de m... m...

Dr. MOROSAN EDUARD
Medic primar neurochirurgie
Cod 301498



SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "BAGDASAR - ARSENI"
BUCUREȘTI
Șoseaua Berceni nr. 12, sector 4, cod 041915
telefon: 021.334.30.54, centrala: 021.334.30.25, fax: 021.334.73.50
cod fiscal: 4943871
e-mail: directie@bagdasar-arseni.ro

UNITATE ACREDITATĂ ÎN CICLUL I CU UN PROCENT DE 90,57 %



DECONT DE CHELTUIELI

Pacient	ANDREI VALENTIN
CNP	[REDACTED]
Adresa	POPORULUI NR 11
Diagnosticul principal:	S22.05 - S22.05 Fractura de vertebre toracice, nivelul T9 si T10
Nr. zile spitalizare pe caz externat:	22 (27/05/2021-18/06/2021)

1. Cheltuieli aferente spitalizării (exclusiv cele din art.3 din ordin) (Nr. zile de spitalizare * tarif / zi de spitalizare)	10,208.00000 RON
2. Cheltuieli pentru hrana (alocația de hrana * nr. zile spitalizare)	154.00000 RON
3. Cheltuieli pentru medicamente pe perioada spitalizării (cf. art.3 din ordin)	830.04100 RON
3.1. Cheltuieli pentru medicamente din urgenta	0.00000 RON
3.2. Cheltuieli pentru materiale din urgenta	0.00000 RON
4. Cheltuieli pentru materiale sanitare (cf. art.3 din ordin)	3,580.67900 RON
5. Analize de laborator (cf. art.3 din ordin)	68.77000 RON
6. Alte investigatii (cf. art.3 din ordin)	1,533.00000 RON
TOTAL CHELTUIELI	16,374.49000 RON

Intocmit,
BRUMARU ECATERINA

Data,
18/06/2021

Data calcularii decontului: 18/06/2021 10:18