

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **KOVACS ERIKA**, nascut la data de **20.04.1977**, CNP / cod unic de asigurare **2770420120721**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Mera Str.200** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.08.2020 04:43 - 28.08.2020 16:00**, FO: **20231 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INFECTIE COVID-19 - FORMA MEDIE.
HISTERECTOMIE CU ANEXECTOMIE.
HEPATITA REACTIVA.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

22.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.59 [0.5 - 0.9],
Glicemie - 103 [70 - 105], **GOT** - 134 [0 - 35], **GPT** - 136 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.42 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.89 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.4 [36.0 - 48.0], - VEM 84.7 [81.0 - 99.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 197 [150 - 450], - NEUT% 67.0 [40 - 70], - LYMPH% 21.6 [20 - 40], - MONO% 11.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 2.29 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.74 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.38 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.8 [10 - 16.5], - MPV 11.4 [6.5 - 14.0], **LDH** - 247 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 1.2 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Uree** - 15.7 [0 - 50], **VSH** - 21 [1 - 20]

26.08.2020

Ac HCV - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -], **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -], **APTT** - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.27 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.54 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.44 [0 - 0.55], **Fosfataza alcalina** - 103 [35 - 105], **Gama GT** - 110 [0 - 50], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** - 56 [0 - 35], **GPT** - 67 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.14 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 15.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 44.2 [36.0 - 48.0], - VEM 86.0 [81.0 - 99.0], - HEM 30.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 230 [150 - 450], - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 58.48 [40 - 70], - LYMPH% 26.43 [20 - 40], - MONO% 10.83 [3.0 - 10.0], - EO% 3.15 [0 - 5], - BASO% 1.11 [0 - 2], - NEUT# 2.464 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.114 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.456 [0.21 - 0.92], - EO# 0.133 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.047 [0 - 0.13], **K** - 3.6 [3.5 - 5.1], **LDH**

- 247 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.57 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2], **Uree** - 34 [0 - 50]

28.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=3.638) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.209) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=5.7 Gym2Cateva infiltrate alveolare infracentimetrice bazal bilateral.Sinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.08.2020RGR.PULM.D=5.9 Gym2Se mentin cateva infiltrate alveolare infracentimetrice bazal in stanga. Camp pulmonar drept de aspect normal comparativ cu examinarea din 24.08.Sinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || HEPA-MERZ 10/10ML || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || METOCLOPRAMID 10MG LAROPHARM || METOCLOPRAMID 10MG/2ML || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SPASMOCALM 40MG*20CPR.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 43 de ani, cunoscuta cu histerectomie cu anexectomie stanga (2018, afirmativ pentru chiste ovariene si fibrom uterin) se prezinta in serviciul nostru via Sp. Militar pentru infectie covid-19 confirmata 21.08.2020. Boala actuala a debutat in data de 16.08.2020 prin febra, frisoane, asteno-adinamie, greta, varsaturi si diaree, motiv pentru care se prezinta in serviciul nostru pentru investigatii, monitorizare si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca a calatorit in urma cu aproximativ 3 saptamani in judetul Bihor, Oradea. Afirmativ nu a intrat in contact cu persoane cu simptomatologie respiratorie sau caz confirmat.avut contact cu caz confirmat.

La internarea pe sectie, pacienta afebrila, cu stare generala relativ buna, constienta, cooperanta, murmur vezicular prezent bilateral, fine raluri subcrepitante, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, Sat O2:96%, fara aport de oxigen, AV: 112/min, TA:130/90 mmHg, abdomen elastic, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Paraclinic:leucopenie, limfopenie, coagulograma fara modificari, sindrom de hapato-citoliza, sindrom inflamator prezent, probe renale in limite normale, Serologie hepatite B si C negativa.

Radiologic: (24.08.2020): cateva infiltrate alveolare infracentimetrice bazal bilateral.

Pe parcursul internarii, pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 tb/zi, in prima zi, ulterior 1-0-1 tb/zi, timp de 7 zile, Kaletra 200mg 2-0-2 tb/zi timp de 4 zile ulterior se sisteaza din cauza reactiilor adverse, tratament antibiotic cu Azitromicina 500 mg 1cpr/zi timp de 3 zile, anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0,4ml/sc/zi, hepatoprotector, mucolitic, antialgic, protector gastric si antispastic.

Sub tratamentul instituit, evolutia clinica a fost favorabila, afebrila, s-a mentinut stabila hemodinamic si respirator.

Paraclinic in dinamica se mentine sindromul de hepato-citoliza, dar in scadere, fara sindrom inflamator.

Serologie SARS CoV2 - IgM si IgG - reactiv.

RT-PCR SARS CoV2 (cod caz CJ42641-proba 2): DETECTABIL

Se externeaza ameliorata/vindecata cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

-se externeaza cu recomandarea de izolare pana in data de 29.08.2020 (inclusiv);

-continua tratamentul cu: Lagosa150mg 1-0-1tb/zi, timp de 15 zile, NoSpa40mg 1-0-1 tb/zi, timp de 3-5 zile, Metoclopramid10 mg - la nevoie;

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de.....zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mcu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuseste, sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-in timpul utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

-sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada.....

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicatie pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 28.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competenta ecografia
cod 521011

Medic curant:

BINDER ASTRID

Dr. Astrid Binder
medic specialist
boli infectioase

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externarii , într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;