

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BADIU-BARA G ANDRA-MARIA**, nascut la data de **25.04.1986**, CNP / cod unic de asigurare **2860425125829**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Feleacu Nr.217A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.08.2020 17:38 - 06.08.2020 14:00**, FO: **18855 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 CONFIRMATA, FORMA ASIMPTOMATICA
SARCINA SAPTAMANA 23/24 IN EVOLUTIE
INFECTIE URINARA IN TRATAMENT CU CEFORT

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 26.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.52 [0.5 - 0.9],
Glicemie - 79 [70 - 105], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.80 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.25 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.0 [36.0 - 48.0], - VEM 98.5 [81.0 - 99.0], - HEM 33.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 266 [150 - 450], - NEUT% 64.0 [40 - 70], - LYMPH% 26.7 [20 - 40], - MONO% 8.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.7 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 5.63 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.35 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.74 [0.21 - 0.92], - EO# 0.06 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.9 [10 - 16.5], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], **LDH** - 141 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.52 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130], - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], **Uree** - 22 [0 - 50], **VSH** - 9 [1 - 20]

05.08.2020

Antibiograma Enterococ - _R_Ampicilina

(2,3)_S_Vancomicina_S_Teicoplanina_S_Linezolid_R_Ciprofloxacin (4)_S_Nitrofurantoin
(4)Gentamicina HC - efect sinergic prezent (5) Definitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de succes terapeutic sunt mari.Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost efectuata prin metoda difuzimetrica, conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Tulpinile sensibile la Ampicilina sunt sensibile si la Amoxicilina si

Piperacilina cu sau fara inhibitori de beta-lactamaze.(3) Interpretarea Ampicilinei se aplica pentru administrarea intravenoasa, iar pentru cea orala doar in cazul infectiilor urinare.(4) Interpretarea se aplica doar pentru izolatele din infectii urinare necomplicate (5) Enterococci au rezistenta intrinseca de nivel scazut la aminoglicozide, monoterapia cu acestea fiind ineficienta.Testarea rezistentei de nivel inalt la aminoglicozide se determina prin testarea Gentamicinei HC (concentratie crescuta), exceptie Streptomicina HC care se testeaza ca atare. Efectul terapeutic sinergic dintre aminoglicozide si peniciline sau glicopeptide se pastreaza daca izolatele nu au dobandit rezistenta de nivel inalt la aminoglicozide si rezistenta la peniciline sau glicopeptide. [-], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -] , - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -] , - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -] , - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -] , - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - pH 7 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite 25 Leu/μl [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.010 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.00 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 6.71 [0.00 - 2.05] , - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.30 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 2.30 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 98.80 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 6.10 [0.00 - 60.00] ,
Urocultura - > 105 UFC/ml: Enterococcus faecium [-]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

Altele

Tratament efectuat

CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || NO-SPA 40mg/2ml ||
PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SPAVERIN40MG
2BLX10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 34 ani cu sarcina saptamana 23/24, fara APP cunoscute, se transfera de la Spitalul Municipal Oradea, unde a fost diagnosticata cu COVID-19. Pacienta a calatorit la Oradea, unde a prezentat un episod dureros abdominal interpretat ca si colica renala stanga pentru care s-a prezentat in serviciul de urgenta. A fost internata pe sectia de ginecologie unde s-a efectuat in data de 03.08.2020 PCR pentru SARS COV-2 care a iesit pozitiv, motiv pentru care initial a fost transferata in sectia de Pneumologie Oradea, ulterior a fost transferata la SCBI.

Pacienta este asimptomatica pentru COVID19.

Examen obiectiv: OTS, constienta, cooperanta, G= 72 kg , Inaltime= 1,62, stabila hemodinamic si respirator, TA= 116/80 mmHg, AV= 87 batai/min, stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, abdomen suplu, elastic, nedureros la palpare, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, Giordano negativ, fara semne de iritatie meningeala sau de focar neurologic, percepe miscari fetale, iar la ginecologie Oradea s-a constatat sarcina in evolutie.

Biologic: fara sindrom inflamator, probe renale si hepatice in limite normale. Nu s-a efectuat radiografie pulmonara, iar ecografia abdominala arata hidronefroza grad I bilateral (Dr. Muresan Simona).

Pe parcursul internării pacienta a fost izolată, a urmat tratament cu Cefort, No-Spa (la nevoie) cu evoluție clinică și paraclinică favorabilă. Deoarece pacienta este asimptomatică, se externează la 48 de ore.

Se externează ameliorat cu recomandări:

Tratament recomandat

Revine telefonic pentru rezultatul uroculturii.

Va repeta examen de urină și urocultura în data de 17.08.2020, chiar dacă este asimptomatică.

Infecțiile urinare la gravide necesită tratament, chiar dacă sunt asimptomatice (Zinnat 500 mg 2x1 tb/zi, timp de 7 zile) și va repeta examen de urină și urocultura până la naștere.

Tratament cu Zinnat 500 mg 2x1 tb/zi, timp de 4 zile.

Monitorizarea sarcinii.

Recomandări la externare pentru pacientul cu infecție SARS-CoV2

Pacienții asimptomatici fără factori de risc externați la 48 de ore:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indică izolare la domiciliu/locatia declarată pe o perioadă de 11 zile de la externare (până la împlinirea a 14 zile de la momentul internării). În această perioadă nu se va parasă domiciliul/locatia declarată.

Acestia pot desfășura activitățile curente și profesionale cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile, după încheierea perioadei de izolare.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterior. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mână cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, întrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de izolare la domiciliu/locatia declarată.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înainte de pregătirea mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, baterii/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plica cotului. Bătăta se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Măscă trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măștii este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igiena adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

În timpul utilizării, trebuie să evitați atingerea măștii;

să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați șnururile din

spate), actiune urmatoare 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 internarii si pana in 16 august.

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 inscriși 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

☒ 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:

CCMAM 4945197

- ☒ 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 06.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

DR. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competenta scolarizata
cod. 521011

Medic curant:

Dr. ITU MURESAN CORINA

Medic primar

Dr. CORINA ITU-MURESAN
medic primar
boli infectioase
173663

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;