

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MICLAUS MIRELA**, nascut la data de **05.07.1962**, CNP / cod unic de asigurare **2620705126200**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Copaceni Str.. Nr.16** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **24.07.2020 13:02 - 04.08.2020 12:00**, FO: **18192 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE CU PNEUMONIE
FIA PAROXISTICA IN APP
VERTEBROPLASTIE IN APP

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

03.08.2020

Creatinina - 0.69 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.42 [0 - 0.55], **Glicemie** - 102 [70 - 105], **GOT** - 47 [0 - 35], **GPT** - 113 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.64 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.0 [36.0 - 48.0], - VEM 84.1 [81.0 - 99.0], - HEM 28.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 331 [150 - 450], - MPV 7.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 72.09 [40 - 70], - LYMPH% 17.05 [20 - 40], - MONO% 7.09 [3.0 - 10.0], - EO% 3.21 [0 - 5], - BASO% 0.56 [0 - 2], - NEUT# 4.631 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.095 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.455 [0.21 - 0.92], - EO# 0.206 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.036 [0 - 0.13], **K** - 5.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 235 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.55 [0 - 1], **Uree** - 35 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=15.507) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=3.758) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

24.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.76 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.32 [0 - 0.55], **Feritina** - 131.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 461 [180 - 400], **Glicemie** - 121 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 35], **GPT** - 40 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.08 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.6 [36.0 - 48.0], - VEM 84.0 [81.0 - 99.0], - HEM 28.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 222 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 79.31 [40 - 70], - LYMPH% 14.50 [20 - 40], - MONO% 5.91 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.25 [0 - 2], - NEUT# 3.988 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.729 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.297 [0.21 - 0.92], - EO# 0.001 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.013 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 8.24 [0 - 6.4], **K** - 5.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 255 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 3.09 [0 - 1], **Timp de**

protrombina - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 37 [0 - 50] , **VSH** - 27 [1 - 20] , **APTT** - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.74 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55] , **Feritina** - 142.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 432 [180 - 400] , **Glicemie** - 86 [70 - 105] , **GOT** - 24 [0 - 35] , **GPT** - 27 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.53 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 217 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 60.43 [40 - 70] , - LYMPH% 27.60 [20 - 40] , - MONO% 11.04 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.54 [0 - 5] , - BASO% 0.39 [0 - 2] , - NEUT# 2.295 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.048 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.419 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.021 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.015 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 8.25 [0 - 6.4] , **K** - 4.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 219 [0 - 250] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 4.95 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 24 [0 - 50] , **VSH** - 44 [1 - 20]

27.07.2020

Bilirubina Directa - 0.14 [0 - 0.3] , **Bilirubina Indirecta** - 0.4 [0 - 0.9] , **Bilirubina Totala** - 0.54 [0.0 - 1.2] , **GOT** - 41 [0 - 35] , **GPT** - 42 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.58 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 246 [150 - 450] , - MPV 8.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 64.12 [40 - 70] , - LYMPH% 23.51 [20 - 40] , - MONO% 10.78 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.36 [0 - 5] , - BASO% 0.23 [0 - 2] , - NEUT# 2.745 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.007 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.461 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.058 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.010 [0 - 0.13] , **LDH** - 254 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 3.6 [0 - 1]

29.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=4.8 Gym2Comparativ cu examianrea din 27.07.2020 aspectul rgr este nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=4.3 Gym2Latero-toracic drept in 1/3medie si bazal extern drept se vizualizeaza cateva plaje de sticla mata de dimensiuni juxtacentimetrice. Desen pulmonar usor accentuat ,de tip interstitial, reticular in regiunile parahilare bilateral si ICH dr. SCd libere.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || METOCLOPRAMID 10MG/2ML || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 58 de ani, cunoscuta cu FIA paroxistica si interventie chirurgicala la nivelul coloanei vertebrale a unei fracturi vertebrale (vertebroplastie)in APP,se prezinta in serviciul nostru acuzand febra (38 grd C), astenia marcata , simptomatologie debutata in 22.07 .In 23.07 se prezinta in cadrul serviciului Spitalului Municipal Turda unde biologic se deceleaza limfocitopenie, radiografia toracica evdintiaza un desen pul;monar cu un interstitiu accentuat bilateral, se testeaza in 23.07 rt PCR SARS CoV-2 , se confirma COVID-19 si se directionaza catre serviciul nostru pt investigatii si

tratament de specialitate

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu poate mentiona contactul cu un caz confirmat COVID-19 sau cu persoane cu IACRS aparente

Obiectiv la internare : stare generala influentata, afebrila, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic cu TA-140/90 mmHg, AV-88 b/min, SaO₂-96% in aa, FR -16 resp/min, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral inasprit bilateral, fara raluri patologice, abdomen depresibil, fara sensibilitate la palpare , tranzit intestinal prezent fiziologic, diureza fiziologica.

Biologic: limfocitopenie, sindrom inflamator, LDH reactionat , hiperpotasmie usoara , hiperglicemie, hepatocitoliza discreta pe seama GPT

rtPCR SARS CoV-2 proba nr 1 in 23.07- DETECTABIL

rt PCR SARS CoV-2 proba nr 2 in 30.07-DETECTABIL

rt PCR SARS CoV-2 proba nr 3 in 03.08-DETECTABIL , IgM si IgG anti SARS CoV-2 reactivi

Pe radiografia toracica se evidentiaza laterotoracic drept in 1/3 medie si bazal extern cateva plaje de sticla mata de dimensiuni juxtacentimetrice si un desen pulmonar usor accentuat de tip interstitial reticular parahilar bilateral

Se instituie conform protocolului tratament imunomodulator cu Plaquenil in ziua 1 in doza de 2x 400 mg/zi (din 24.07.2020), ulterior continuat in doza 2x200 mg/zi po timp de inca 9 zile , antiviral cu Kaletra 200 mg /50 mg (Lopinavir+Ritonavir) 2-0-2/ zi timp de 10 zile , antibiotic po cu Cefuroxim 2x500 mg /zi timp de 10 zile , anticoagulant profilactic (clexane), simptomatice cu evolutie favorabila.

Se externeaza in stare generala buna, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic , fara acuze subiective cu recomandari anexate

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 2 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 mcau 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 utilizat trebuie 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.

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

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. înregistrare al asiguratului:	

Data 04.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Medic rezident:

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

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 068773

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infecțioase
competență ecografică generală
cod 21281

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în doua 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 externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;

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