

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SCRIDON VASILE**, nascut la data de **04.02.1957**, CNP / cod unic de asigurare **1570204120674**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OASULUI Nr.293** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.08.2020 19:53 - 28.08.2020 11:21**, FO: **20221 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AGRAVAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
DIABETA ZAHARAT TIP II ID

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

22.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1], - **APTT (%)** [-], **Creatinina** - 2.58 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.50 [0 - 0.55], **Feritina** - 870.0 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 692 [70 - 105], **GOT** - 20 [0 - 45], **GPT** - 14 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.67 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.85 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.7 [39.0 - 51.0], - VEM 79.8 [82.0 - 98.0], - HEM 27.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 212 [150 - 450], - NEUT% 91.1 [40 - 70], - LYMPH% 4.6 [20 - 40], - MONO% 4.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 11.55 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.58 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 17.0 [10 - 16.5], - MPV 12.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 9.05 [0 - 6.4], **LDH** - 142 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 7 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], **Uree** - 198.8 [0 - 50], **VSH** - 39 [1 - 15]

24.08.2020

Creatinina - 1.73 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 839.2 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 427 [70 - 105], **GOT** - 16 [0 - 45], **GPT** - 11 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.38 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.57 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.3 [39.0 - 51.0], - VEM 81.6 [82.0 - 98.0], - HEM 27.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 259 [150 - 450], - NEUT% 92.3 [40 - 70], - LYMPH% 2.7 [20 - 40], - MONO% 4.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 14.19 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.42 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.75 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.0 [10 - 16.5], - MPV 12.7 [6.5 - 14.0], **K** - 5.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 177 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.21 [0 - 1], **Uree** - 180 [0 - 50], **VSH** - 44 [1 - 15]

25.08.2020

Creatinina - 1.10 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.70 [0 - 0.55], **Feritina** - 729.9 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 262 [70 - 105], **Interleukina 6** - 8.99 [0 - 6.4], **K** - 5.6 [3.5 - 5.1], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.56 [0 - 1], **Uree** - 122 [0 - 50]

26.08.2020

Creatinina - 0.97 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 1122.1 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 249 [70 - 105], **Interleukina 6** - 22.97 [0 - 6.4], **K** - 5.2 [3.5 - 5.1], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.15 [0 - 1], **Uree** - 102 [0 - 50]

27.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Calciu total** - 8.93 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.88 [0.7 - 1.2], **Fosfataza alcalina** - 67 [40 - 130], **Gama GT** - 77 [0 - 60], **Glicemie** - 201 [70 - 105], **GOT** - 59 [0 - 45], **GPT** - 31 [0 - 45], **Interleukina 6** - 45.26 [0 - 6.4], **K** - 5.2 [3.5 - 5.1], **Magneziu** - 1.64 [1.7 - 2.6], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 4.20 [0 - 1], **Uree** - 94 [0 - 50]

28.08.2020

CK-MB - >80.00 [0 - 4.93], **Mioglobina** - 497.44 [16 - 76], **Troponina I** - 6.54 [0 - 0.16]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

Altele

Tratament efectuat

ALGIFEN 5ML || ALGOCALMIN 1G/2 ML || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CEFORT 1g PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || DOXICICLINA 100 MG || GLUCOZA 3300MG/ 10ML ZENTIVA || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR - AP. IERE || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || NITROMINT 0,4MG/ DOZA 180 DOZE AEROSOLI SPRAY 10G || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || PANTOPRAZOL SUN 40MG PULB.SOL.INJ.*1FLC AP-IE/RE || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 63 ani, cunoscut cu DZ TIP II ID , se interneaza pentru adinamie, astenie, inapetenta, care au debutat de aproximativ 2 saptamani la care sa asociat lipotimie in data de 21.08.2020, motiv pentru care a fost solicitata ambulanta, investigat la UPU si suspectat de infectie COVID 19, radiografie cu aspect de sticla mata pulmonar, cu test PCR COVID 19 pozitiv in 21.08.2020 (IMOGEN- cod caz 40269) motiv pentru care este transferat in serviciul nostru.

Obiectiv la internare pacientul este afebril, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, stabil hemodinamic si respirator, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SatO2=98% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=133/90 mmHg, AV=85/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal normal, fara organomegalii palpabile, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta spontan.

Biologic: hiperglicemie, leucocitoza, hiperpotasemie, valori crescute ale CRP, IL-6, uree, creatinina, D-dimeri, VSH, transaminazele.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg 2-0-2tb/zi in prima zi, apoi 1-0-1tb/zi timp de 6 zile, antibiotic cu Cefort 2g/zi iv timp de 7 zile, Doxiciclina 100mg, 2x1 tb/zi, timp de 4 zile, anticoagulant profilactic cu Clexane 0,4ml/zi pe toata perioada internarii, antidiabetice subcutane, antalgice.

Sub tratament, evolutia clinica a fost stabila cu agravarea in data de 28.08.2020 a prezentat o

lipotimie, dupa care s-a efectuat EKG care au relevat modificari caracteristici pentru un IMA.
Se tranfera la Institutul Inimii in vederea suspiciunii unui infarct miocardic acut.

Tratament recomandat

Pacientii cu forme medii cu test de control pozitiv:

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 spalare 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 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.

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 judeteana. 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 prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 28.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase,
competența ecografică
cod 521011

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA

Dr. FILIPESCU IRINA
medic primar
boli infectioase
cod/D52806

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire 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;