

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RESTAS LAJOS**, nascut la data de **10.06.1973**, CNP / cod unic de asigurare **1730610190703**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.N. IORGA Nr.46** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **03.05.2020 05:17 - 19.05.2020 15:00**, FO: **14343 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA COVID-19 FORMA SEVERA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA
HEPATITA DE ETIOLOGIE IMPRECIS DELIMITATA FORMA COLESTATICA REMISA
TROMBOCITOZA FORMA MODERATA
ANEMIE NORMOCROMA, NORMOCITARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

03.05.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.81 [0.7 - 1.2],
Glicemie - 110 [70 - 105], **GOT** - 108 [0 - 45], **GPT** - 80 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.53 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.88 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.1 [39.0 - 51.0], - VEM 88.3 [82.0 - 98.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 606 [150 - 450], - NEUT% 67.2 [40 - 70], - LYMPH% 26.7 [20 - 40], - MONO% 5.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 7.08 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.81 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.62 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.0 [10 - 16.5], - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 418 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 8.83 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2], **Uree** - 32.1 [0 - 50], **VSH** - 52 [1 - 15]

04.05.2020

APTT - APTT (sec) 24.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.77 [0.7 - 1.2],
Fibrinogen - 898 [180 - 400], **GOT** - 81 [0 - 45], **GPT** - 99 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.69 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.0 [39.0 - 51.0], - VEM 87.3 [82.0 - 98.0], - HEM 30.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 622 [150 - 450], - MPV 8.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 66.94 [40 - 70], - LYMPH% 21.88 [20 - 40], - MONO% 10.61 [3.0 - 10.0], - EO% 0.33 [0 - 5], - BASO% 0.24 [0 - 2], - NEUT# 8.135 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.659 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.290 [0.21 - 0.92], - EO# 0.040 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.029 [0 - 0.13], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 14.29 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 77.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2], **Uree** - 34.6 [0 - 50],

D-Dimeri - 0.83 [0 - 0.55]

05.05.2020

Gastrointestinal - panel PCR multiplex - Campylobacter spp Nedetectabil Clostridium difficile toxinA/B Nedetectabil Plesiomonas shigelloides Nedetectabil Salmonella spp

Nedetectabil Yersinia enterocolitica Nedetectabil Vibrio spp Nedetectabil Vibrio cholerae

Nedetectabil E. coli enteroagregant (EAEC) Nedetectabil E. coli enteropatogen (EPEC)

Nedetectabil E. coli enterotoxigen (ETEC) Nedetectabil E. coli enteroinvaziv (EIEC)/Shigella

Nedetectabil E. coli producde toxin Shiga-like (STEC) stx1/ stx2 Nedetectabil Cryptosporidium

Nedetectabil Cyclospora cayentensis Nedetectabil Entamoeba histolytica Nedetectabil Giardia

Lambliia Nedetectabil Adenovirus F40/41 Nedetectabil Astrovirus Nedetectabil Norovirus GI

Nedetectabil Norovirus GII Nedetectabil Rotavirus A Nedetectabil Sapovirus Nedetectabil [-]

06.05.2020

D-Dimeri - 1.09 [0 - 0.55], **Bilirubina Directa** - 0.25 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.56 [0.0 - 1.2], **Feritina** - 942.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 805 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 178 [40 - 130], **Gama GT** - 234 [0 - 60], **GOT** - 59 [0 - 45], **GPT** - 79 [0 - 45],

Hemoleucograma completa - Leucocite 8.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.91 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.7 [39.0 - 51.0], - VEM 86.9 [82.0 - 98.0], - HEM 30.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 752 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 48.46 [40 - 70], - LYMPH% 36.59 [20 - 40], - MONO% 10.18 [3.0 - 10.0], - EO% 4.34 [0 - 5], - BASO% 0.43 [0 - 2], - NEUT# 4.139 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.125 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.870 [0.21 - 0.92], - EO# 0.371 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.037 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 5.27 [0 - 6.4], **LDH** - 284 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 5.13 [0 - 1]

08.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **D-Dimeri** - 1.09 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Feritina** - 893.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 579 [180 - 400], **Gama GT** - 188 [0 - 60], **GOT** - 46 [0 - 45], **GPT** - 80 [0 - 45],

Hemoleucograma completa - Leucocite 19.02 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.68 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.4 [39.0 - 51.0], - VEM 88.5 [82.0 - 98.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 849 [150 - 450], - NEUT% 87.6 [40 - 70], - LYMPH% 10.1 [20 - 40], - MONO% 2.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 16.67 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.93 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.41 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.5 [10 - 16.5], - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 267 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.94 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 93.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2]

10.05.2020

APTT - APTT (sec) 19.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Fibrinogen** - 477 [180 - 400],

Hemoleucograma completa - Leucocite 13.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.74 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.1 [39.0 - 51.0], - VEM 88.8 [82.0 - 98.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 794 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 56.80 [40 - 70], - LYMPH% 31.67 [20 - 40], - MONO% 11.16 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 7.474 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 4.168 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.468 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.049 [0 - 0.13], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], **D-Dimeri** - 1.13 [0 - 0.55], **Feritina** - 789.2 [23.9 - 336.2]

11.05.2020

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

12.05.2020

APTT - APTT (sec) 20.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Feritina** - 878.6 [23.9 - 336.2],

Fibrinogen - 410 [180 - 400], **Gama GT** - 135 [0 - 60], **GOT** - 15 [0 - 45], **GPT** - 38 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 19.73 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.83 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.6 [39.0 - 51.0], - VEM 86.1 [82.0 - 98.0]

, - HEM 29.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 800 [150 - 450], - NEUT% 87.4 [40 - 70], - LYMPH% 11.3 [20 - 40], - MONO% 1.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 17.26 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.23 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.23 [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* 12.3 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **LDH** - 221 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.40 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.87 [0.8 - 1.2], **D-Dimeri** - 1.03 [0 - 0.55]

14.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 20.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Fibrinogen** - 333 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.50 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.9 [39.0 - 51.0], - VEM 88.6 [82.0 - 98.0], - HEM 29.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 672 [150 - 450], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 49.72 [40 - 70], - LYMPH% 40.33 [20 - 40], - MONO% 8.82 [3.0 - 10.0], - EO% 0.20 [0 - 5], - BASO% 0.93 [0 - 2], - NEUT# 7.936 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 6.438 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.408 [0.21 - 0.92], - EO# 0.032 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.148 [0 - 0.13], **LDH** - 214 [0 - 250], **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], **Feritina** - 753.2 [23.9 - 336.2], **D-Dimeri** - 0.82 [0 - 0.55]

18.05.2020

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

17.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 19.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Feritina** - 773.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 305 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 22.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.54 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.8 [39.0 - 51.0], - VEM 87.8 [82.0 - 98.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 656 [150 - 450], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 73.95 [40 - 70], - LYMPH% 20.88 [20 - 40], - MONO% 4.89 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.25 [0 - 2], - NEUT# 16.300 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 4.601 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.077 [0.21 - 0.92], - EO# 0.006 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.055 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.18 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.81 [0.8 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.40 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL: 192 mGy*cm Dgn de trimitere : Infectie COVID-19. Aprecierea extensiei lezionale. La nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza condensari pulmonare in banda (unele inconjurate de minime arii de sticla mata restanta), cu distributie preponderent subpleurala si periferica, localizate latero-toracic si bazal posterior bilateral, la nivelul tuturor lobilor pulmonari, sugerand o evolutie spre cronicizare a leziunilor. Comparativ cu radiografia pulmonara anterioara aspectul este ameliorat, existand o afectare pulmonara globala de pana la 20%. Fara colectii pleurale sau pericardice. Exista cativa ganglioni medaistinali cu centru grasos, de pana la 12 mm in ax scurt (loja Barety); ganglioni calcificati hilar in dreapta. Fara modificari patologice la nivelul abdomenului superior cuprins in examinare. Pe sectiunile abdomenului superior cuprins in examinare se deceleaza la nivelul ficatului 2 leziuni hipodense, ovalare, in segmentul II de 9/7 mm, respectiv in seg IV de 9/6 mm, insuficient caracterizabile CT nativ. Fara alte modificari la nivelul abdomenului superior scanat. Doua leziuni osteolitice cu margine corticalizata, de 5 mm pe capul humeral drept, respectiv de 10 mm pe scapula dreapta. Fara alte modificari de structura osoasa pe fereastra de os. Concluzie: Aspect CT sugestiv pentru o pneumonie COVID-19 cu evolutie spre cronicizare a leziunilor, existand o afectare pulmonara globala de pana la 20% in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.05.2020 RGR PULM D= 13.5 Gym2 Infiltrate pulmonare cu aspect de sticla mata si condensari pulmonare, in regiunile latero-toracice medii si inferioare bilateral si infrahilar bilateral. Afectare pulmonara extinsa, peste 50%. Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.05.2020 RG PULM D= 6.9 Gym2 Comp. cu rgr. din 07.05 se constata aspect usor ameliorat cu usoara scaderea in intensitate si dimensiuni a leziunilor laterotoracice drepte. In stanga aspect nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020 RGR PULM D= 6.9 Gym2 Infiltrate pulmonare cu aspect de sticla mata si condensari pulmonare, in regiunile latero-toracice medii si inferioare bilateral si infrahilar bilateral cu aceasi distributie dar usoara reducere a intensitatii in dreapta. Afectare pulmonara extinsa, peste 50%. Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.05.2020 RGR PULM D= 8.4 Gym2 Aspect radiologic nemodificat comparativ cu examinarea din 10.05 || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.05.2020 RGR PULM D= 9.4 Gym2 Aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 03.05 Infiltrate pulmonare cu aspect de sticla mata si condensari pulmonare, in regiunile latero-toracice medii si inferioare bilateral si infrahilar bilateral. Afectare pulmonara extinsa, peste 50%. Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

AZITROMICINA SANDOZ 500mg*3 || AZITROX 500MG ZENTIVA*3 CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30 CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF. 8MG/2ML-100 FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || GLUCOSE 5%-500ML - BRAUN || GLUCOZA 10% - 500ML || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film. (Kaletra) || MUCOVIM 200mg*20cps || NORMIX 200MG*12 COMPR.FILM. || NORMIX COMPR.FILM. 200MG*36 || NORVIR 100MG X30 CPR.FILM || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30 CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500ML || ROMPIRIN E 100MG || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || SPAVERIN 40MG 2BLX10CPS || STOP TOXIN forte*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || URSOFALK 250MG

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 46 ani, fara antecedente patologice semnificative cunoscute, se prezinta in serviciul nostru prin transfer din CPU Dej, fiind confirmat cu infectie SARS-CoV-2, proba recoltata in data de 01.05.2020 (COD DSP CJ-6297/2020), pentru tuse productiva mucopurulentă, febra netermometrizata, dispnee, durere toracica, odinofagie, varsaturi (~2/zi), simptomatologie debutata cu aproximativ 4 zile anterior internarii. (30.04.2020)

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, provine din focarul COVID-19 din Dej.

Obiectiv la internare: starea generala mediu alterata, subfebril, constient, orientat temporo-spatial, stabil hemodinamic si respirator (TA = 136/84 mmHg, AV = 99/min, SaO2 = 90-93 % in a.a.), auscultatia cordului fara particularitati, MV prezent bilateral, cu raluri bronsice diseminate bilateral si crepitante bazal stamng, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal accelerat, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: leucocitoza usoara cu neutrofilie, trombocitoza, sindrom inflamator moderat, sindrom de hepatocitoliza moderata, sindrom de colestaza.

PCR SARS-CoV-2/Proba 2 (09.05.2020) DETECTABIL

PCR SARS-CoV-2/Proba 3 (12.05.2020) DETECTABIL

PCR SARS-CoV-2/Proba 4 (15.05.2020) DETECTABIL

PCR SARS-CoV-2/Proba 5 (18.05.2020) NEDETECTABIL

PCR SARS-CoV-2/Proba 5 (19.05.2020) NEDETECTABIL

Radiografia pulmonara:

RADIOGRAFIA TORACICA / 03.05.2020 Infiltrate pulmonare cu aspect de sticla mata si condensari pulmonare , in regiunile latero-toracice medii si inferioare bilateral si infrahilar bilateral. Afectare pulmonara extinsa , peste 50%. Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic normale.

RADIOGRAFIA TORACICA / 05.05.2020 Aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 03.05. Infiltrate pulmonare cu aspect de sticla mata si condensari pulmonare , in regiunile latero-toracice medii si inferioare bilateral si infrahilar bilateral. Afectare pulmonara extinsa , peste 50%. Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic normale.

RADIOGRAFIA TORACICA / 07.05.2020 Infiltrate pulmonare cu aspect de sticla mata si condensari pulmonare , in regiunile latero-toracice medii si inferioare bilateral si infrahilar bilateral cu aceeasi distributie dar usoara reducere a intensitatii in dreapta. Afectare pulmonara extinsa , peste 50%. Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic normale.

RADIOGRAFIA TORACICA / 10.05.2020 Comp. cu rgr. din 07.05 se constata aspect usor ameliorat cu usoara scaderea in intensitate si dimensiuni a leziunilor laterotoracice drepte. In stanga aspect nemodificat.

RADIOGRAFIA TORACICA / 12.05.2020 Aspect radiologic nemodificati comparativ cu examinarea din 10.05.

Avand in vedere aspectul radiografic persistent, cu afectare pulmonara peste 50 %, se decide efectuare de CT toracic nativ, care arata aspect sugestiv pentru o pneumonie COVID-19 cu evolutie spre cronicizare a leziunilor, existand o afectare pulmonara globala de pana la 20 % in prezent.

Pe parcursul internarii pacientul, a fost izolat, s-a mentinut afebril dupa 2 zile de internare. La internare s-a instituit tratament cu Plaquenil 200 mg 2x2tb/zi in prima zi, apoi 2x1tb/zi timp de 12 zile asociat cu Darunavir 800 mg/zi cu Norvir 100mg/zi timp de 10 zile, tratament antibiotic cu Azitromicina 500 mg 1tb/zi timp de 8 zile, apoi Cefort 2g/zi iv. timp de 7 zile, anticoagulant in doza profilactica, antiagregant plachetar, protector gastric, hepatoprotector, Ursofalk 0-1-2 tb/zi, avand in vedere cresterea sindromului inflamator si persistenta afectarii pulmonare extinsa peste 50% s-a instituit corticoterapie cu Dexametazona 1f/zi din 07.05.2020 timp de 10 zile.

Se externeaza vindecata virusologic cu 2 teste rtPCR SARS-CoV-2: nedetectabil, in stare generala buna, fara semne clinice de insuficienta respiratorie, stabil hemodinamic si respirator, SaO₂=96% in a.a., cu remiterea sindromului inflamator, CRP, VSH, Fibrinogen cu valori normale, feritina crescuta, remiterea sindromului de hepatocitoliza, cu recomandari.

Tratament recomandat

-control peste 2 saptamani in serviciul de spitalizare de zi in clinica noastra, cu programare prealabila la nr. 0364 130 150.

-Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa externare, in concediu medical.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele la domiciliu?

Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze intr-o camera separata, cu baie separata. Daca se foloseste aceeași 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 (Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeasca vizitatori la domiciliu in perioada concediului medical.

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel puțin 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 stranută sau tuseste, sau sa stranută 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 poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.

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 utilizarii, 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 in caz de umezire.

In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

Medicatie:

Lagosa 2x1/zi timp de o luna de zile

Ursofalk 250 mg 0-1-2 timp de o luna de zile

Repetarea GOT, GPT, FA, GGT, BT, BD peste o luna de zile

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 Da, revine pentru internare in termen de 2 saptamani

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 informații:

- ☐ 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 19.05.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

DR. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA

Medic specialist

DR. IACOB TEODORA
Medic Specialist
Boli Infecțioase
630156

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;