

PNEUMONIE ACUTA

Diagnostice:

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

 $\hbox{$E$-mail: infectioasecj @yahoo.com web:} \\$ 

www.infectioasecluj.ro



# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FUIA VALERICA**, nascut la data de **23.05.1952**, CNP / cod unic de asigurare **2520523120658**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PROF.TUDOR CIORTEA Nr.3 Ap.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **08.08.2020 00:06 - 10.08.2020 10:36**, FO: **19163** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR** 

Motive	TIREODECTOMIE (2006) le prezentarii
Anamr	
	de risc
	n clinic
- local	
	Me de laborator:  08.08.2020  APTT - APTT (sec) 24.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Feritina - 219.4 [ 11.0 - 306.8 ],  Fibrinogen - 494 [ 180 - 400 ], Fosfataza alcalina - 68 [ 35 - 105 ], Gama GT - 45 [ 0 - 50 ],  Glicemie - 103 [ 70 - 105 ], GOT - 50 [ 0 - 35 ], GPT - 59 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma  completa - Leucocite 7.15 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.46 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 347 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 67.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 19.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.84 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.37 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.89 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 11.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ] , K - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] , LDH - 446 [ 0 - 250 ] ,  Na - 139 [ 136 - 146 ] , Proteina C reactiva - 8.88 [ 0 - 1 ] , Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ] , Uree - 46 [ 0 - 71 ] , VSH - 28 [ 1 - 20 ] , D-Dimeri - 1.31 [ 0 - 0.55 ]
Exame EKG	ne paraclinice:
ECO	
Rx	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: Plaje de sticla mata, cu distributie laterotoracica/subpleurala, la nivelul 2/3 inferioare a campului pulmonar drept si 1/3 inferioara a campului pulmonar stang. Paracardiac in dreapta exista si cateva mici infiltrate alveolare. Aparenta afectare pulmonara globala este de aprox 10%. Cord cu ICT in limite normale.
Altele	

### **Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM  $\parallel$  ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED  $\parallel$  KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR  $\parallel$  PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.

# Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 68 de ani. cunoscuta cu tiroidectomie (2006), in tratament cu Euthyrox 125mg/zi, se interneaza cu diagnosticul de infectie Covid-19. Pacienta a prezentat subfebrilitati 37,3\*C, asteno-adinamie si disconfort abdominal cu 3 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica, afirmativ declara contact apropiat cu caz covid-19 confirmat. (Gabor Gabriela CJ35541).

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, tegumente normal colorate, normal hidratate, mucoase normal hidratate, torace normal conformat, murmur vezicular inasprit, fara raluri supraadaugate, SpO2:97% aa, T=37,2\*C, arie precordiala normal conformata, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, TA:156/96 mmHg, AV:84bpm, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, ficat la rebord, splina nepalpabila, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic la internare prezinta limfopenie, monocitoza, fibrinogen reactionat, VSH crescut, sindrom de hepatocitoliza, sindrom inflamator prezent (CRP: 8,88 mg/dl), LDH reactionati, d-dimeri reactionati.

S-a efectuat in serviciul nostru o radiografie pulmonara in data de 08.08.2020, care a relevat plaje de sticla mata, cu distributie laterotoracica/subpleurala, la nivelul 2/3 inferioare a campului pulmonar drept si 1/3 inferioara a campului pulmonar stang. Paracardiac in dreapta exista si cateva mici infiltrate alveolare. Aparenta afectare pulmonara globala de 10%.

RT-PCR SARS-COV2: 06.08.2020 - DETECTABIL

Pe perioada internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg timp de 3 zile (2x1/zi), Kaletra 200mg timp de 3 zile (2x2/zi), Clexane 0,4mg timp de 1 zi (1x1/zi), Paracetamol 500 mg 3x1/zi.

#### **Tratament recomandat**

- se transfera la Cl Recuperare pt continuarea tratamentului si monitorizarii
- continua tratamentul cu Plaquenil 2x1 tb/zi inca 7 zile, Kaletra 2x2 tb/zi inca 7 zile Clexane 0,4 ml/zi pana la externare, simptomatice
- -retestare pcr sars-cov2 in data de 15.08.2020

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

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,

deoarece nu a fost necesar

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

<ul> <li>S-a eliberat prescriptie medicală pentru di</li> <li>Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru nu a fost necesar</li> </ul>	•	rece
cu viza Unitatii judetene de implementare a program	nului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 10.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA	Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL	
	Medic primar	
Dr. MONICA MUNTEAN medic primar boli infectioase cod 828242	Dr.IgNES. CUTTICA Trieste primar soil strippiouse ond 2078e5	
Calea de transmitere: - prin asigurat		

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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.

- prin posta .....

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;