

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FARCAS VALERIA**, nascut la data de **10.09.1938**, CNP / cod unic de asigurare **2380910312951**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.BUCURESTI Nr.81 Ap.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.10.2020 00:35 - 23.10.2020 13:10**, FO: **25249** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

### Diagnostic:

COVID-19  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA CU NECESAR DE VNI  
ADENOCARCINOM COL UTERIN STD. III INOPERABIL IN CURS DE CHIMIOTERAPIE  
PROTOCOL PACLITAXEL CARBOPLATIN  
ANEMIE SEVERA  
TROMBOCITOPENIE SEVERA  
DIABET ZAHARAT TIP 2  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA  
STOP CARDIO-RESPIRATOR

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examen de laborator:

**23.10.2020**

**APTT** - APTT(sec) 23.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.50 [ 0.5 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 10.65 [ 0 - 0.55 ], **Determinare grup sangvin** - A II [ - ], **Determinare Rh** - Pozitiv  
[ - ], **Feritina** - 1089.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 383.85 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** -  
67 [ 35 - 105 ], **Fosfor** - 1.72 [ 2.5 - 4.5 ], **Gama GT** - 39 [ 0 - 50 ], **GOT** - 46 [ 0 - 35 ], **GPT** -  
18 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.48 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 2.30 [ 3.88 -  
4.99 ], - Hemoglobina 7.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 20.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 90.4 [ 81.0 -  
99.0 ], - HEM 32.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 36.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 46 [ 150 - 450 ],  
- NEUT% 81.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 13.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%  
0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.69 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.27 [ 1.1 - 3.5 ], -  
MONO# 0.51 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV  
21.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.7 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 27.83  
[ 0 - 6.4 ], **LDH** - 712 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 1.75 [ 1.7 - 2.6 ], **Proteina C reactiva** - 14.47 [ 0  
- 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) 13.0 [ 9.7 - 14.2 ], - INR 1.09 [ 0.8 - 1.2 ], - PT (%)  
84.3 [ 70 - 130 ], **Uree** - 35 [ 0 - 71 ], **VSH** - 70 [ 1 - 20 ]

### Examen paraclinice:

#### EKG

#### ECO

## Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.10.2020RG.PULM. D= 90kV / 1.6mAs La nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza arii extinse de condensare pulmonara, cu bronhograma aerica, ce ocupa 1/2 inferioara din campul pulmonar stang si cvasicomplet campul pulmonar drept. Afectare pulmonara de aproximativ 75%.

## Altele

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML\*10f\*1ml || BETALOC 1MG/ML-5ml || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CEFORT 1G X 10FLX15ML || CLORURA DE POTASIU 7.45% || CODEINA FOSFORICA 15MG\*25CPR- BIOELL || DOXICICLINA 100 MG || ENAP 1.25MG/ML\*5FI || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.\*10FL\*10ML || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG\*100CPR. || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL TERAPIA 500MGX20COMP. || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || XILINA 10MG/ML SOL INJ\*5FIOLE\*10ML(ZENTIVA)

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

#### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 82 ani, diagnosticat in IOCN cu ADK col uterin stadiul III inoperabil, se interneaza in serviciul nostru prin transfer de la IOCN in urma testarii pozitive prin RT-PCR SARS-CoV-2 . Pacienta se prezinta in 21.10.2020 IOCN pentru stare generala alterata, acuzand dispnee inspiratorie la eforturi de intensitate scazuta, febra pana la 38.5 C la domiciliu, astenie, fatigabilitate.S-a efectuat Rgr pulmonara care evidentieaza opacifiere inomogena, nodulara, pulmonara bilateral, cu aspect de determinari secundare. Nu se constata colectii pleurale.

Obiectiv la internare TI pacienta axioasa, agitata, dispneica, polipneica, cu HTA semnificativa, tahicardica.

Se instituie CPAP-NIV cu raspuns favorabil, se monteaza CA, se nutreste si hidrateaza per os.

Treptat, dispneea, polipneea si parametrii de oxigenare se amelioreaza.

Evolutie lent favorabila.

Biologic se deceleaza neutrofilie usoara cu lifopenie relativa, anemie severa, trombocitopenie severa, D-dimeri reactionati, sindrom inflamator (ferritina, Interleukina-6 mult reactionate).

Pacienta constienta,cooperanta,OTS,dispneica,tahipneica,cu necesar de CPAPNIV,30resp/min,hemodinamic cu mentinerea TAM>70mmHg,AV 90bpm,RS,sub control medicamentos(betablocant),tegumente palide,puls periferic prezent.Abdomen mobil cu respiratie,nedureros.Diureza prezenta.Pacienta aflata sub CPAPNIV prezinta in cursul amiezei brusc asistolie.Se incep manevrele de resuscitare conform protocolului(se administreaza Adrenalina fiole 3 i.v. si 100ml bicarbonat).Se decide IOT si VM.Pacienta fara raspuns la manevrele de resuscitare.Se declara decedata 13:10.Se anunta familia ,Garda Spital.

### Tratament recomandat

**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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 23.10.2020 .....

**Sef secție:**

**Medic curant:**

**Medic rezident:**

**Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA**

**Dr. MONICA MUNTEAN**  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

**Dr. MONICA MUNTEAN**  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

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;