

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PETRESCU DAN-VASILE**, nascut la data de **22.12.1967**, CNP / cod unic de asigurare **1671222463034**, Adresa: **Sect.3 Loc.BUCURESTI Str.ELENA VACARESCU Nr.98A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 17:34 - 30.07.2020 16:00**, FO: **18129 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE LOB SUPERIOR DREPT SI LOB MEDIU

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

23.07.2020

25OH VitaminaD Total - 29.72 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 -], **Albumina serica** - 4.06 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 24.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.03 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 195 [109 - 200], **Creatinina** - 1.03 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.32 [0 - 0.55], **Determinare grup sangvin** - A II [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Feritina** - 91.5 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 252 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 53 [40 - 130], **Gama GT** - 33 [0 - 60], **Glicemie** - 105 [70 - 105], **GOT** - 28 [0 - 45], **GPT** - 24 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 63 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.52 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.8 [39.0 - 51.0], - VEM 82.9 [82.0 - 98.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 200 [150 - 450], - MPV 8.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 44.84 [40 - 70], - LYMPH% 39.85 [20 - 40], - MONO% 13.39 [3.0 - 10.0], - EO% 1.34 [0 - 5], - BASO% 0.58 [0 - 2], - NEUT# 2.372 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.108 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.708 [0.21 - 0.92], - EO# 0.071 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.031 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 3.38 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 165 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 109 [10 - 150], **Lipide Totale** - 642 [375 - 750], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.38 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.85 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 113 [0 - 150], **Uree** - 34 [0 - 50], **VSH** - 17 [1 - 15]

26.07.2020

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

29.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Amilaza** - 65 [0 - 100], **APTT** - APTT (sec) 22.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Colesterol Total** - 154 [109 - 200], **D-Dimeri** - 0.31 [0 - 0.55], **Feritina** - 125.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 243 [180 - 400],

Fosfataza alcalina - 48 [40 - 130], **Gama GT** - 42 [0 - 60], **GOT** - 23 [0 - 45], **GPT** - 23 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.31 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.9 [39.0 - 51.0], - VEM 82.7 [82.0 - 98.0], - HEM 27.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 201 [150 - 450], - MPV 8.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 41.04 [40 - 70], - LYMPH% 42.70 [20 - 40], - MONO% 14.04 [3.0 - 10.0], - EO% 1.79 [0 - 5], - BASO% 0.43 [0 - 2], - NEUT# 2.017 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.099 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.690 [0.21 - 0.92], - EO# 0.088 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.021 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 1.59 [0 - 6.4], **LDH** - 144 [0 - 250], **Lipaza** - 53 [0 - 60], **Lipide Totale** - 527 [375 - 750], **Proteina C reactiva** - 0.24 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 91 [0 - 150], **VSH** - 16 [1 - 15], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.697) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.367) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE:DLP-319mGY*cmImagini artefactate la nivelul bazelor pulmonare, de miscarile respiratorii ale pacientului.In LSD, laterotoracic subpleural se vizualizeaza o mica plaja de sticla mata de 9 mm, centrata de 2-3 septe interlobulare discret ingrosate.Postero-bazal si antero-bazal in stanga, in santul costo-vertebral posterior si costo-frenic anterior mai exista 2-3 opacitati reticulare, in banda, cu grosime milimetrica-mai probabil tulburari de ventilatie. Fara arii de condensare pulmonara.Fara formatiuni nodulare. Exista mici bule de emfizem centrolobular apical bilateral si cateva bronsiectazii de mici dimensiuni, cu distributie difuza bilateral.Fara colectii pleurale sau pericardice.Cord si vase de dimensiuni normale.Fara adenopatii mediastinale. Cateva imagini limfoganglionare mediastinale.Fara modificari notabile la nivelul abdomenului superior.Fara modificari suspecte in fereastra de os. Cateva modificari spondilozice dorsale. Usoara scolioza dorsala.Concluzii: Aspect echivoc al plajei de sticla mata de 9 mm descrisa in LSD, aceasta poate reprezenta o leziune interstitiala la debut in cadrul infectiei cu SARS-cov 2 sau o leziune mai veche. Fara alte modificari suspecte pentru pneumonie COVID 19 || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: 30.07.2020:CT torace nativ- reevaluareDLP=313 mGy*cm. Comparativ cu examinarea CT din 24.07.2020 se constata persistenta leziunii de sticla mata de 9mm din LSD, centrata de 1-2 septe interlobulare ingrosate. In plus - aparitia catorva(4-5) noi plaje de "sticla mata" periferice, subpleurale, localizate bazal bilateral, similare cu leziunea mentionata anterior, cu dimensiuni de 8-10 mm. Exista o singura plaja de tip sticla mata cu dimensiuni mai mari, de aprox. 20/15mm, in segmentul bazal lateral drept (LID) centrata de 2 leziuni (pseudo)nodulare de 5-6mm fiecare, de asemenea nou aparute. In SCD anterior drept se vizualizeaza cele 2 opacitati reticulare mentionate anterior asociate cu o alta opacitate adiacenta,nou aparuta, in banda fina,subpleurala - posibila condensare in banda in cadrul pneumoniei Covid 19. Fara alte leziuni pulmonare fata de ex.precedenta; fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastinale, doar cateva imagini limfoganglionare infracentimetrice. Concluzii: Se constata apartia unor noi leziuni (4-5) in lobii inferiori, infra- si juxtacentimetrice, similare primei leziuni descrise subpleural in LSD, compatibile cu o pneumonie Covid 19 cu afectare <5%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RG. PULM.-.-D=5.6 Gym2Discreta opacitate/voalare de 29/7mm in proiectia scizurii orizontale din dreapta,net delimitata cranial de aceasta(in LMD). Desen pulmonar mai accentuat infrahilar drept, de tip peribronhovascular. Alte 2 opacitati micronodulare de maxim 6mm se vizualizeaza in proiectia SCD drept. Fara alte leziuni pumonare vizibile rgr. Cord cu ICT pastrat.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 52 ani, cunoscut cu alergii la polen (Ambrosia spp.), afirmativ fara alte comorbiditati cunoscute, se prezinta pentru subfebrilitati si frisonete debutate cu aproximativ 3 zile anterior internarii, este contact cu caz confirmat COVID-19, in saptamana precedenta internarii.

Efectueaza test RT- PCR SARS-CoV-2 intr-un serviciu privat (Regina Maria Lab Bucuresti), cu rezultat detectabil. Este adus de ambulanta privata pentru izolare, monitorizare si tratament de specialitate, in serviciul nostru.

Obiectiv - stare generala usor influentata, constient, cooperant, afebril. Torace normal conformat, MV fiziologic prezent bilateral simetric fara raluri supraadaugate. Zgomote cardiace rimice, bine batute, fara sufluri decelabile stetacustic; pulsuri periferice palpabile, concordante. Hemodinamic prezinta: TA= 101/70 mmHg, AV=80/min, SpO2= 98% a.a. Fara alte modificari decelabile pe aparate si sisteme.

Radiologic - 24.07.2020 (CT toracic nativ - Dr. Trifu Iulia): Aspect echivoc al unei plaja de sticla mata de 9 mm descrisa in LSD - posibila leziune interstitiala la debut in contextul infectiei SARS-CoV-2.

Biologic - la internare: Grup sangvin A II, Rh +. Markeri biologici - relatii normale.

Se repeta testarea RT-PCR SARS-CoV-2 cu rezultat Detectabil in data de 26.07

Se interpreteaza ca si COVID-19 forma medie. Pneumonie LSD.

S-a initiat terapia cu Kaletra 200mg/50mg 2x2 cpr/zi p.o si Plaquenil 200 mg 2x2 cpr/zi 1 zi, apoi 2x1 cpr/zi inca 4 zile conform protocolului terapeutic national in vigoare. Asociat, pacientul a urmat tratament cu Vitamina C 1g, 1 cpr/zi, vitamina D3-Detrical 2000UI, 1 tb/zi, hepatoprotector, antiacid, simptomatice la nevoie.

In data de 27.07 se sisteaza terapia cu Kaletra din cauza tulburarilor digestive de tip: greturi, disconfort abdominal, tulburari de apetit. Se continua terapia cu Plaquenil, cu ameliorarea simptomatologiei mentionate. Se mentine fara alte acuze, decat cele legate de medicatia administrata. Este afebril pe perioada spitalizarii, fara simptomatologie respiratorie, cu sat O2 in limite fiziologice in aer atmosferic.

In data de 30.07, stare generala foarte buna, afebril, fara simptome respiratorii, fara alte acuze; sat O2 in aer atmosferic 95%. Radiografia toracica de control pune in evidenta focare noi de condensare (opacitate/voalare de 29/7mm in proiectia scizurii orizontale din dreapta- LMD si alte 2 opacitati micronodulare de maxim 6 mm se vizualizeaza in proiectia SCD drept) si discreta accentuare a interstitiului pulmonar de tip peribronhovascular. Se decide repetarea CT toracic, care confirma prezenta focarelor pulmonare noi, comparativ cu examinarea CT din 24.07.2020, cu persistenta leziunii de sticla mata de 9 mm din LSD, centata de 1-2 septe interlobulare ingrosate si in plus aparitia catorva (4-5) noi plaje de "sticla mata" periferice, subpleurale, localizate bazal bilateral, cu dimensiuni de 8-10 mm; exista o singura plaja de tip "sticla mata" cu dimensiuni mai mari, de aprox. 20/15 mm, in segmentul bazal lateral drept (LID) centrata de 2 leziuni (pseudo)nodulare de 5-6mm fiecare, de asemenea nou aparute. In SCD anterior drept se vizualizeaza cele 2 opacitati reticulare mentionate anterior asociate cu o alta opacitate adiacenta, nou aparuta, in banda fina, subpleurala - posibila condensare in banda in cadrul pneumoniei Covid 19, cu concluzia de leziuni compatibile cu o pneumonie Covid 19 cu afectare <5%.

Examinarile biochimice (inclusiv IL6, D- dimerii) si hemoleucograma in limite fiziologice.

RT-PCR SARS-CoV-2 cu rezultat Detectabil in data de 30.07. Ac IgM si Ig G SARS-CoV-2, recoltati in aceeasi data sunt nedetectabili.

In aceste conditii se decide externarea pacientului cu aviz DSP si continuarea izolarii la domiciliu de resedinta in Cluj- Napoca, pana in data de 5.07, cu monitorizarea temperaturii de 2 ori/zi- dimineata la trezire si seara, precum si a saturatiilor O2 cu pulsoximetrul; supraveghere prin dl Dr Cosmin Traian. Se va relua legatura cu SCBI, daca apar: febra, tuse, dificultati in respiratie.

Se decide de asemenea continuarea terapiei cu Plaquenil 200mg, 1-0-1/zi, inca 4 zile, pentru un total de 10 zile.

Pe parcursul internarii pacientul se mentine afebril, fara alte acuze subiective.

Se externeaza ameliorat si se transporta la locul de resedinta declarat, pentru continuarea izolarii cu ambulanta SCBI.

Tratament recomandat

- regim igienico-dietetic fara restrictii, in limita tolerantei digestive
- continuarea izolarii la resedinta declarata pana pe data de 05.08.2020
- continuarea tratamentului cu Plaquenil 200 mg 2x1 cpr/zi (1-0-1) timp de inca 4 zile, asociat cu Zinkit 1tb/zi
- continua terapia cu vitamina C 1g, 0-1-/zi, vitamina D3- Detrical 2000UI, 1-0-0/zi, inca 14 zile si ulterior vitamina D3 pe perioada septembrie- aprilie
- respectarea normelor de distantare sociala si igiena in vigoare:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 7 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 mci 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 nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 stranuta 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 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

☒ 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 30.07.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CRISTINA CISMARU-PETENAR
medic primar boli infectioase
cod 047665

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CRISTINA CISMARU-PETENAR
medic primar boli infectioase
cod 047665

Medic rezident:

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 externarii, 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