

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GABOR GETA**, nascut la data de **22.04.1985**, CNP / cod unic de asigurare **2850422125910**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SPIRU HARET Nr.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.08.2020 14:30 - 12.08.2020 18:00**, FO: **18850 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BAZALA BILATERALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

04.08.2020

25OH VitaminaD Total - 26.45 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 20.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.42 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.50 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.76 [0 - 0.55], **Feritina** - 194.8 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 439 [180 - 400], **Glicemie** - 86 [70 - 105], **GOT** - 32 [0 - 35], **GPT** - 30 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.2 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.65 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.6 [36.0 - 48.0], - VEM 85.2 [81.0 - 99.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 169 [150 - 450], - MPV 8.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 55.68 [40 - 70], - LYMPH% 32.72 [20 - 40], - MONO% 10.77 [3.0 - 10.0], - EO% 0.01 [0 - 5], - BASO% 0.82 [0 - 2], - NEUT# 1.779 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.045 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.344 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 17.24 [0 - 6.4], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 319 [0 - 250], **Na** - 146 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 4.52 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 111 [0 - 150], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 67 [1 - 20]

05.08.2020

D-Dimeri - 0.55 [0 - 0.55], **Feritina** - 199.6 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.91 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.6 [36.0 - 48.0], - VEM 84.8 [81.0 - 99.0], - HEM 28.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 213 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 45.25 [40 - 70], - LYMPH% 41.35 [20 - 40], - MONO% 12.60 [3.0 - 10.0], - EO% 0.02 [0 - 5], - BASO% 0.78 [0 - 2], - NEUT# 0.969 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.886 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.270 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 1.32 [0 - 6.4], **LDH** - 316 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 4.82 [0 - 1]

06.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 2.8 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.82 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 84.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 270 [150 - 450] , - MPV 8.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 58.18 [40 - 70] , - LYMPH% 29.96 [20 - 40] , - MONO% 11.13 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.05 [0 - 5] , - BASO% 0.68 [0 - 2] , - NEUT# 1.600 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.824 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.306 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.001 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.019 [0 - 0.13]

08.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 7.39 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.80 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 41.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 85.6 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 376 [150 - 450] , - NEUT% 70.1 [40 - 70] , - LYMPH% 18.3 [20 - 40] , - MONO% 11.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 5.18 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.35 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.85 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0]

09.08.2020

D-Dimeri - 0.35 [0 - 0.55] , **Feritina** - 147.7 [11.0 - 306.8] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.85 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 41.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 84.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 339 [150 - 450] , - MPV 8.4 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 72.39 [40 - 70] , - LYMPH% 16.31 [20 - 40] , - MONO% 10.17 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.03 [0 - 5] , - BASO% 1.10 [0 - 2] , - NEUT# 7.362 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.659 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.034 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.003 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.111 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 2.18 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 0.21 [0 - 1]

11.08.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D= 5.7Gym2Multiple infiltrate alveolare rotunde cu tendinta la confluaire se vizualizeaza in 1/3 inferioara dreapta si 2/3 inferioare in stanga - grad de afectare pulmonara aproximativ 40 %.SCD aparent libere.Cord cu dimensiuni normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020.RG. PULM.D=6.4 Gym2Aspect stationar comparativ cu examinarea din 05.08.2020

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 35 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se interneaza in urma efectuării testului COVID-19 al carui rezultat este detectabil. In data de 02.08 pacienta se prezinta cu dureri cervicale in UPU I unde efectueaza o radiografie pulmonara ce indica aspect de pneumonie,este indrumata in SCBI unde se recolteaza proba pentru PCR COVID-19 si se prescrie tratament cu Xifia 400mg/zi, ulterior ramane la domiciliu. Rezultatul testului este detectabil (proba 1) in 02.08, motiv pentru care se interna in serviciul nostru pentru izolare, monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala usor influentata, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, torace normal conformat cu murmur vezicular fiziologic, simetric, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, stabila hemodinamic si respirator, satO₂=92-93% in a.a., TA=128/90mmHg, AV=104b/min, zgomote cardiace ritmice, tahicardice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Explorările paraclinice indica leucopenie cu limfopenie si neutropenie, sindrom inflamator bioumoral, LDH, D-dimeri si IL-6 reactionati.

Radiografia pulmonara din 05.08 releva multiple infiltrate alveolare rotunde cu tendinta la confluare se vizualizeaza in 1/3 inferioara dreapta si 2/3 inferioare in stanga - grad de afectare pulmonara de aprox. 40%.

Radiografia pulmonara din 07.08 indica aspect stationar comparativ cu examinarea din 05.08.2020

Pe baza datelor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticul de COVID 19 forma medie.

La internare s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica p.o, tratament cu Plaquenil (2x400 mg/zi in prima zi, apoi 2x200 mg/zi) asociat cu Kaletra (2x400 mg/zi po timp de 7 zile), Cefort (2 g/zi iv timp de 5 zile), anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0,8ml/zi s.c., Dexametazona (2x8 mg/zi iv timp de 2 zile, apoi 8 mg/zi timp de 3 zile), protector gastric, simptomatice.

Test PCR COVID-19 de control in 12.08 NEDETECTABIL . Se externeaza cu stare generala buna, afebrila, apetenta, echilibrata hemodinamic, cardiac si respirator, fara semne de detresa respiratorie.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 :

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 stranut 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 si in spatii inchise. 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 utilizat 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 caz de umezire.

Monitorizarea după externare:

În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

☒ Nu, nu este necesară 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 12.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

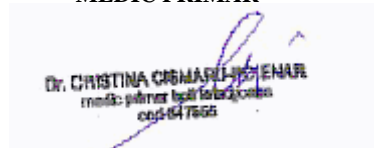


Dr. CRISTINA CISMARU-JOSIENAR
medic primar boli infecțioase
cod 047555

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CRISTINA CISMARU-JOSIENAR
medic primar boli infecțioase
cod 047555

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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43