

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ARDELEAN VLAD- ANDREI**, nascut la data de **09.09.1996**, CNP / cod unic de asigurare **1960909125776**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OBSERVATORULUI Nr.21 Ap.65** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.08.2020 22:44 - 26.08.2020 17:28**, FO: **20007 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

TRAHEOBRONSITA ACUTA
COVID-19 FORMA USOARA
SDA GRAD I/II

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

18.08.2020

25OH VitaminaD Total - 41.53 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 26.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 10.43 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.25 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.71 [0 - 0.55], **Feritina** - 47.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 239 [180 - 400], **Glicemie** - 83 [70 - 105], **GOT** - 16 [0 - 45], **GPT** - 8 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.54 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 47.4 [39.0 - 51.0], - VEM 85.7 [82.0 - 98.0], - HEM 28.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 218 [150 - 450], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 60.11 [40 - 70], - LYMPH% 17.56 [20 - 40], - MONO% 21.55 [3.0 - 10.0], - EO% 0.31 [0 - 5], - BASO% 0.47 [0 - 2], - NEUT# 3.311 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.967 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.187 [0.21 - 0.92], - EO# 0.017 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 169 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.10 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 91.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 85 [0 - 150], **Uree** - 29 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

20.08.2020

D-Dimeri - 0.26 [0 - 0.55], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.68 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 48.4 [39.0 - 51.0], - VEM 85.3 [82.0 - 98.0], - HEM 28.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 212 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 42.47 [40 - 70], - LYMPH% 36.65 [20 - 40], - MONO% 19.97 [3.0 - 10.0], - EO% 0.53 [0 - 5], - BASO% 0.38 [0 - 2], - NEUT# 1.843 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.590 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.867 [0.21 - 0.92], - EO# 0.023 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13]

24.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Acid Uric** - 4.4 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 26.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.77 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 170 [109 - 200], **Creatinina** - 1.20 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 108.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 277 [180 - 400], **Fier** - 134 [33 - 193], **Glicemie** - 76 [70 - 105], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 9 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 37 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.03 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.49 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 46.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 178 [150 - 450] , - NEUT% 44.3 [40 - 70] , - LYMPH% 41.9 [20 - 40] , - MONO% 11.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.7 [0 - 5] , - BASO% 0.7 [0 - 2] , - NEUT# 1.78 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.69 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.46 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.07 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.3 [10 - 16.5] , - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 154 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 96 [10 - 150], **Lipide Totale** - 662 [375 - 750], **Magneziu** - 2.33 [1.7 - 2.6], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.34 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 189 [0 - 150], **Uree** - 32 [0 - 50], **VSH** - 9 [1 - 15]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.08.2020RGR.PULM.D=2.9 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR pulmonar bilateral.SCD libere. Cord aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020RG. PULM.-D=3.5 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR pulmonar bilateral.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 23 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se prezinta pentru: febra (38 grade C), mialgii, artalgii, tuse seaca rara, simptome debutate insidios din data de 17.08. In 18.08 efectueaza (proba1) test rt-PCR COVID-19 al carui rezultat este detectabil. Se interneaza pentru izolare, monitorizare, investigatii si tratament de specialitate. Ancheta epidemiologica releva contact cu caz confirmat COVID-19 (mama).

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, afebril, constient, cooperant, OTS, murmur vezicular prezent bilateral fara raluri supraadugate, stabil hemodinamic si respirator, satO2=98% in a.a., TA=125/91mmHg, AV=76/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Explorarile paraclinice indica minim sindrom inflamator, limfopenie, monocitoza, D-dimeri usor reactionati.

Radiografia pulmonara din 19.08 si 25.08. sunt fara leziuni active la nivel pleuro-pulmonar.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, s-a alimentat si hidratat corespunzator p.o., a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2x400 mg/zi po in prima zi, ulterior 2x200 mg/zi po inca 7 zile), Kaletra 200mg (2x2tb/zi po timp de 8 zile), anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0.6mg/zi

s.c., antioxidant, simptomatic.

Testul RT PCR COVID-19 de control la 8 zile din 25.08.2020 este DETECTABIL (proba 2).

Se transfera pe sectia Boli Infectioase V.

S-a preluat pe sectia de Boli Infectioase V, pacient afebril, stabil hemodinamic si respirator, care se mentine cu stare generala relativ buna pe parcursul internarii.

Se externeaza afebril, apetent, stabil hemodinamic si respirator cu ameliorarea simptomatologiei in ziua 9 de internare cu obligativitatea de a ramane in autoizolare pe perioada si la adresa declarata catre DSP.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 5 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si 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, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeasca vizitatori 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 stranut 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 utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile 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 inscriși pe lista unui medic de

familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteana. 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 26.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A7137

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;