

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

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca BOAR CORNEL, nascut la data de 18.08.1951, CNP / cod unic de asigurare 1510818261476, Adresa: Jud.MURES Loc.Casva Str.. Nr.28 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 02.07.2020 18:19 - 11.07.2020 23:22, FO: 16888 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

INFECTIE SARS CoV 2 FORMA USOARA
INSUFICIENTA RENALA ACUTA
COLANGIOCARCINOM COLEDOC DISTAL PROTEZAT ENDOSCOPIC CU PROTEZA
BILIARA; SINDROM DE COLESTAZA
SINDROM ANEMIC
HTAE; CARDIOPATIE ISCHEMICA; ACCIDENT VASCULAR CEREBRAL IN
ANTECEDENTE

DZ TIP II IN TRATAMENT CU ANTIDIABETICE ORALE

Motivele prezentarii	 	 	
Anamneza			
- factori de risc			
Examen clinic			
- local	 	 	

Examene de laborator:

02.07.2020

250H VitaminaD Total - 11.47 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 -], **Amilaza** - 235 [0 - 100], **APTT** - APTT (sec) 30.6 [22.1 -28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 2.43 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 2.70 [0.0 -1.2], Calciu total - 8.76 [8.4 - 10.6], Creatinina - 1.93 [0.7 - 1.2], D-Dimeri - 0.73 [0 - 0.55], Determinare grup sangvin - AB IV [-], Determinare Rh - Pozitiv [-], Feritina - 301.5 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 439 [180 - 400], Fosfataza alcalina - 692 [40 - 130], Gama GT - 810 [0 - 60], Glicemie - 78 [70 - 105], GOT - 24 [0 - 45], GPT - 57 [0 - 45], Hemoglobina Glicata - 6.3 [Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 -], Hemoleucograma completa -Leucocite 9.41 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.46 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 7.5 [13.3 - 17.6], -Hematocrit 22.1 [39.0 - 51.0], - VEM 89.8 [82.0 - 98.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], -CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 838 [150 - 450], - NEUT% 72.1 [40 - 70], -LYMPH% 15.5 [20 - 40] , - MONO% 10.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.0 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 6.78 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.46 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.94 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.19 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 20.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.9 [10 - 16.5] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 33.54 [0 - 6.4], **K** - 4.2 [3.5 -5.1], **LDH** - 155 [0 - 250], **Lipaza** - 401 [0 - 60], **Magneziu** - 1.68 [1.7 - 2.6], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 7.75 [0 - 1], **Tablou sangvin** - valori normale Neutrofile segmentate = 72 40 - 70 %Eozinofile = 2 0 - 5 %Limfocite = 18 20 - 40 %Monocite = 8 3 - 10 % Descriere: Anizocitoza eritrocitara cu normocite, macrocite, microcite, frecvente codocite.

```
Anizocromie. Trombocitoza. [ - ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ]
        , - PT (%) (plasma) 101.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 50 [ 0 - 71 ],
        VSH - 99 [ 1 - 15 ], Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], -
       Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) - ], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) - ], -
        Acid ascorbic negativ [ negativ (<0.2g/l) - ], - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ], -
       Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ], - pH 6 [ 5 -
       6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) - ], -
       Densitate 1.015 [ 1015 - 1025 ], - Hematii eumorfe 0.00 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 0.50 [ 0.0 -
       2.05], - Alte cristale 0.30 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 -
        1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [
       0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45], -
        Alti cilindri patologici 0.10 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri
       eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri grasosi 0.00
       [0.00 - 0.34], - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde
       0.00 [ 0.00 - 0.45 ], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [ 0.00 - 1.14 ], - Levuri 0.00 [ 0.00
       - 0.68 ], - Bacterii 30.90 [ 0.00 - 17.05 ], - Filamente de mucus 6.80 [ 0.00 - 60
       05.07.2020
       Bilirubina Directa - 1.97 [ 0 - 0.3 ], Bilirubina Totala - 2.09 [ 0.0 - 1.2 ], Creatinina - 1.52 [
       0.7 - 1.2 ], Fosfataza alcalina - 575 [ 40 - 130 ], Gama GT - 608 [ 0 - 60 ], GOT - 23 [ 0 - 45 ],
       GPT - 40 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.31 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 2.59 [
       4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.0 [ 13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.2 [ 39.0 - 51.0], - VEM 93.4 [
       82.0 - 98.0 ], - HEM 30.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 880 [ 150
       - 450], - NEUT% 67.7 [40 - 70], - LYMPH% 20.3 [20 - 40], - MONO% 9.4 [3.0 - 10.0],
       - EO% 1.9 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.62 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.69 [ 1.1 -
       3.5], - MONO# 0.78 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.16 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.06 [ 0 - 0.13], -
       RDW-CV 20.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 10.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.8 [ 3.5
       - 5.1 ], Na - 138 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 1.85 [ 0 - 1 ], Uree - 43 [ 0 - 71 ]
       06.07.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
       07.07.2020
       Bilirubina Directa - 1.93 [ 0 - 0.3 ], Bilirubina Totala - 2.07 [ 0.0 - 1.2 ], Colinesteraza -
       6227 [ 5320 - 12920 ], Creatinina - 1.47 [ 0.7 - 1.2 ], Fosfataza alcalina - 533 [ 40 - 130 ],
       Gama GT - 517 [ 0 - 60 ], Glicemie - 128 [ 70 - 105 ], GOT - 25 [ 0 - 45 ], GPT - 35 [ 0 - 45 ],
       Hemoleucograma completa - Leucocite 8.2 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 2.87 [ 4.32 - 5.66 ] , -
       Hemoglobina 8.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 26.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.2 [ 82.0 - 98.0 ], -
       HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 21.5 [ 9.9 - 15.5 ], -
       Trombocite 862 [ 150 - 450 ], - MPV 8.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 70.01 [ 40 - 70 ], -
       LYMPH% 21.54 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.58 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.06 [ 0 - 5 ] , - BASO%
       0.81 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.752 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.770 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.541 [
       0.21 - 0.92], - EO# 0.087 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.067 [ 0 - 0.13], K - 4.9 [ 3.5 - 5.1], Na -
        136 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 2.96 [ 0 - 1 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil
       [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.07.2020RG.PULM. D=3.2 Gym2Opacitate laterotoracica de
       intensitate calcara cu aspect de pahipleurita calcara. In rest, parenchimul pulmonar nu prezinta leziuni focale sau
       infiltrative evidente rgr.SCD libere.
Altele
```

Tratament efectuat

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg*14cpr. AUROBINDO || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 10% - 500ML || OMEZ SOL.PERF.40MG || OSMOFUNDIN 15% 250ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || URSOFALK 250MG

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Bolnav in varsta de 68 de ani, cu diabet zaharat tip II in tratament cu ADO, cunoscut cu HTA, cardiopatie ischemica, sechelar post-AVC ischemic vertebro-bazilar, spitalizat in cadrul IRGH pentru reprotezare endoscopica a unui colangiocarcinom coledoc distal (internari in IRGH incepand din martie 2020). A prezentat dureri abdominale, greturi, varsaturi, inapetenta si scadere ponderala marcata, icter si prurit, pentru care se prezinta in IRGH; spitalizat in perioada 29.06-02.07.20, interval in care prezinta test pozitiv SARS CoV2; este transferat in serviciul nostru.

La internare - bolnav subponderal, asteno-adinamic, cu stare generala alterata, icteric, inapetent, cu semne clinice de deshidratare medie; echilibrat respirator si hemodinamic; fara tuse, dispnee sau polipnee; auscultatoric pulmonar murmur vezicular prezent bilateral, fine crepitante bazal dreapta, SpO2=95% fara aport; zgomote cardiace ritmce, sincrone cu pulsul, TA=160/60mmHg, AV=87/min; abdomen moderat sensibil difuz la palpare, fara aparare; tranzit intestinal incetinit. Giordano negativ bilateral, diureza prezenta redusa cantitativ, urini hipercrome. Orientat temporospatial, fara semne de iritatie meningeana.

Examinarile de laborator evidentiaza limfopenie, anemie, trombocitoza, sindrom inflamator, colestaza, hepatocitoliza, retentie azotata, amilaza si lipaza cu valori crescute. Prezinta D-dimeri minim reactionati, valori crescute de IL-6.

PCR SARS CoV2 (29.06): DETECTABIL

Radiografia pulmonara evidentiaza aspect de pahipleurita calcara laterotoracica; fara leziuni focale sau infiltrative, sinusuri cardiodiafragmatice libere.

Contureaza o forma usoara de COVID-19. Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, monitorizat hemodinamic si respirator; profil glicemic; a urmat tratament cu antibiotic cu Augumentin, tratament de rehidratare parenterala, hepatotrofic, protector gastric, ursofalk, ACC, sub care evolutia a fost spre ameliorare clinica si biologica (revenire spre valori normale ale hemogramei, parametrilor functiei renale, a markerilor de colestaza

Probele rt PCR SARS CoV2 din 07.07 respectiv 08.07 ambele cu rezultat NEDETECTABIL.

Se ia legatura cu Dr. Bodea Raluca, care urmeaza sa reevalueze pacientul din punct de vedere al patologiei neoplazice, ce impune atitudine chirurgicala; dupa evaluarea cazului se recomanda externarea pacientului la domiciliu, care urmeaza a relua legatura cu Dr Bodea (0744500557) la 14 zile de la externare, in vederea programarii pt CT si reevaluarii clinice si terapeutice

Se externeaza cu stare generala ameliorata, vindecat dpdv al bolii virale, stabil hemodinamic si respirator, afebril.

Se transporta la domiciliu cu Ambulanta

Tratament recomandat

- Reia legatura cu Dr Bodea (0744500557) la 14 zile de la externare, in vederea programarii pt CT si reevaluarii clinice si terapeutice.
- continuarea terapiei de fond pana la momentul reevaluarii
- regim alimentar hiperproteic; Diasip po
- supravegherea evolutiei prin MF

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 mcu 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 primeasca vizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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 utilizarii, 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 dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domicliu 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 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

X 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				
- X 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				
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare				
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:				
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu				
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,				
deoarece nu a fost necesar				
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:				
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu				
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece				

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Data 11.07.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

Dr. CINETINA CHEMARIO POTENAR
roadio prinver bull felociones
control Princerio

Medic curant:

Medic rezident:

Dr. CUCUIANU IOANA

Medic primar
Dr. CUCUIANU IOANA
medic primar boli infectioase
cod: C 956 60

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) 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.

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;