

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HAN TRAIAN**, nascut la data de **23.06.1951**, CNP / cod unic de asigurare **1510623010318**, Adresa: **Jud.ALBA Loc.Livezile Nr.21** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **26.07.2020 23:25 - 29.07.2020 15:00**, FO: **18246** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA - VINDECAT
HTAE
BPOC
AVC ISCHEMIC IN APP
NEOPLASM DE COLON OPERAT IN 07.02.2020 , IN CURS DE CHIMIOTERAPIE (IN 10
IULIE ULTIMA ADMINISTRARE)
TROMBOCITOPENIE USOARA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

26.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.77 [0.7 - 1.2] ,
Fibrinogen - 290 [180 - 400] , **Glicemie** - 84 [70 - 105] , **GOT** - 27 [0 - 45] , **GPT** - 26 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.83 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 11.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 34.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 20.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 114 [150 - 450] , - MPV 7.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 36.74 [40 - 70] , - LYMPH% 43.16 [20 - 40] , - MONO% 15.71 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.57 [0 - 5] , - BASO% 0.82 [0 - 2] , - NEUT# 1.666 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.957 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.712 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.162 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.037 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 141 [0 - 250] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.19 [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] , **Uree** - 25 [0 - 71] , **VSH** - 10 [1 - 15]

28.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.602) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.275) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=3.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.,sub rezerva suprapunerii de parti moi in aria m.pectorali bilateral .Cord de aspect rgr.normal.

Altele

Tratament efectuat

SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 69 de ani, cunoscut cu HTAE, BPOC, AVC ischemic in antecedentele personale, neoplasm de colon operat in 07.02.2020 si chimiotratat (7 sedinte cu bevacizumab si fluorouracil+oxaliplatin+acid folinic), se prezinta in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19 confirmat prin rtPCR SARS CoV-2 in 21.07.20 in cadrul serviciului Spitalului Clinic Municipal Aiud. Din 21 iulie pacientul a stat la locuinta din Cluj-Napoca si a fost internat in 26 iulie orele 23,30 in clinica noastra.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul a fost confirmat in urma unui screening efectuat inaintea sedintei de chimioterapie nr 8. Nu poate mentiona contactul cu un caz confirmat COVID-19 sau cu IACRS aparente.

Obiectiv la internare: pacient constient, fara acuze, normoponderal, stare generala buna, afebril, constient, cooperant, echilibrat cardio-respirator si hemodinamic cu tendinta la hipertensiune, TA-150/90 mmHg (sub tratament cu Concor si Atacand), AV-65 b/min, SaO2-98% in aa, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral, nu se percep raluri, abdomen liber participa la miscarile respiratorii, cicatrice mediana subombilicala recenta, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent fiziologic, loje renale libere, Giordano absent bilateral, diureza prezenta, mictiuni spontan fiziologice, fara semne de iritatie meningiana, reflex de acomodare si convergenta prezente.

Biologic: limfomonocitoza, anemie usoara normocroma normocitara, trombocitopenie usoara, fara afectare hepatica sau renala.

RT PCR SARS CoV-2 (28 iulie): NEDETECTABIL

RT PCR SARS CoV-2 (29 iulie): NEDETECTABIL

Ac IgM anti SARS CoV-2 si IgG anti SARS CoV-2 NONREACTIVI

Radiografia toracica nu a evidentiat leziuni pleuro-pulmonare.

Mentionam ca pacientul a fost asimptomatic pe toata perioada internarii.

Se instituie tratament conform protocolului pentru pacient asimptomatic cu Vitamina C, Sargenor si medicatia de fond cu evolutie favorabila in afebrilitate, fara acuze, parametrii vitali in limite normale.

Tratament recomandat

- se recomanda solicitarea serviciului 112 daca apar manifestari sugestive pentru infectia COVID-19 (tuse, febra, dificultati de respiratie).

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 14 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 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 m cu 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 primeascavizitatori 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 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 judeteana. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

Pacientul se va restesta dupa incheierea celor 14 zile de izolare (in data de 12.08.2020).

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
- ☒ 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 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 29.07.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 068773

Medic curant:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 068773

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;