

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SABOU ROZALIA**, nascut la data de **28.05.1946**, CNP / cod unic de asigurare **2460528310289**, Adresa: **Jud.SALAJ Loc.Almasu Str.. Nr.67** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **30.07.2020 21:33 - 12.08.2020 17:30**, FO: **18499 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE SARS COV2 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

03.08.2020

D-Dimeri - 2.20 [0 - 0.55], **Feritina** - 418.8 [11.0 - 306.8], **GOT** - 54 [0 - 35], **GPT** - 52 [0 - 35], **LDH** - 298 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 3.62 [0 - 1], **VSH** - 58 [1 - 20]

07.08.2020

D-Dimeri - 1.68 [0 - 0.55], **Feritina** - 349.8 [11.0 - 306.8], **GOT** - 25 [0 - 35], **GPT** - 42 [0 - 35], **Proteina C reactiva** - 0.73 [0 - 1], **VSH** - 60 [1 - 20]

11.08.2020

D-Dimeri - 1.98 [0 - 0.55], **Feritina** - 286.9 [11.0 - 306.8], **VSH** - 33 [1 - 20]

31.07.2020

APTT - APTT (sec) 26.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.81 [0.5 - 1.2],
D-Dimeri - 2.21 [0 - 0.55], **Feritina** - 887.3 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 109 [70 - 105], **GOT** - 55 [0 - 35], **GPT** - 37 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.55 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.60 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.6 [36.0 - 48.0], - VEM 96.1 [81.0 - 99.0], - HEM 32.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 226 [150 - 450], - NEUT% 72.8 [40 - 70], - LYMPH% 19.2 [20 - 40], - MONO% 7.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 4.77 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.26 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.49 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.1 [10 - 16.5], - MPV 11.5 [6.5 - 14.0], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 419 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 24.20 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2], **Uree** - 34 [0 - 71], **VSH** - 68 [1 - 20]

Examen paraclinice:

EKG

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D= Gym2 || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=5.1 Gym2Se vizualizeaza multiple plaje de sticla mata, cu distributie difuza bilaterala, ceva mai exprimat in dreapta. In regiunea laterotoracica bazala stanga si 1/3 superioara dreapta, exista o tendiinta la condensare a plajelor descrise. Exista si alte mici infiltrate alveolare de dimesniuni infra- si juxtacentimetrice distribuite difuz bilateral. Afectare pulmonara estimata la aproximativ 60%. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.-D=5.6 Gym2Comparativ cu rgr din 03.08.2020 se constata aspect meliorat cu resorbtie partiala a unor infiltrate alveolare si cu ameliorarea desenului pulmonar difuz bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.08.2020RG. PULM.D=5.2 Gym2Comp. cu rgr din 07.08 se constata aspect ameliorat, cu resorbtie suplimetara a leziunilor bilateral. In prezent, afectarea pulmonara este de aprox. 30%

Altele**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR
LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR ||
CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA
AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO ||
ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || HEPA-MERZ 10/10ML || OMEZ SOL.PERF.40MG ||
PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER
500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SOL. CONTRA AFTELOR

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 74 ani se interneaza via UPU cu suspiciune COVID-19. Boala actuala a debutat in 27.07 prin febra (38.8°C), tuse seaca, greata, scaune diareice apoase, motiv pentru care solicita salvarea, s-a recomandat tratament antipiretic si antidiareic cu evolutie nefavorabila, motiv pentru care se adreseaza UPU. Evaluarea de la UPU a evidentiata sindrom inflamator, Astrup PO2/FiO2=346 si radiografia pulmonara evidentiaza multiple opacitati difuz distribuite. S-a ridicat suspiciunea de infectie SARS CoV2 si este indrumata in serviciul nostru.

Este fara link epidemiologic.

Obiectiv: febra pana la 39°C, stare generala alterata, facies incercanat, MV prezent bilateral cu raluri crepitante bazal stanga, SpO2=92% aa, zgomote cardiace ritmice, TA=120/70mmHg, AV=90/min, fara alte modificari semnificative la EO.

Biologic: sindrom inflamator, usoara hepatocitoliza, feritina si D-dimeri reactionati, LDH crescut. Biologic (04.08): sindrom inflamator mult ameliorat, sindrom de hepatocitoliza stationar, feritina in scadere, D-dimeri reactionati, dar in scadere fata de momentul internarii. Probele biologice de control (09.08.20) au evidentiata negativarea CRP-ului si scaderea D-dimerilor iar in 12.08 s-a evidentiata si scaderea VSH, feritina cu valori normale.

Radiografia pulmonara (03.08.20) evidentiaza multiple arii de sticla mata, cu distributie difuza bilateral, cu afectare pulmonara estimata la aproximativ 60%. Radiografia pulmonara de control (07.08.20) este cu aspect ameliorat cu resorbtia partiala a unor infiltrate alveolare si cu ameliorarea desenului pulmonar difuz bilateral. Radiografia pulmonara de control (12.08) evidentiaza ameliorare in plus fata de examinarea precedenta.

RT PCR SARS CoV2 (30.07.20) -proba nr.1 : DETECTABIL

RT PCR SARS CoV2 (08.08.20) -proba nr.2 : DETECTABIL

Se interpreteaza cazul ca: infectie SARS CoV2 forma medie, pneumonie bilaterala, sindrom de hepatocitoliza.

Pe parcursul internarii a urmat tratament antibiotic cu Cefort (2g/zi, timp de 7 zile), Plaquenil (timp de 5 zile), antiinflamator steroidian, anticoagulant, simptomatice, oxigenoterapie pe masca simpla cu 4lO2/min, cu cresterea SpO2 pana la 98%.

Se externeaza ameliorata, afebrila, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

Tratament recomandat

- a primit reteta simpla cu Imovane 7.5mg 0-0-1/zi (pentru insomnie)
- dieta bogata in vitamina C

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 7 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 mca 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 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.

Nu s-a eliberat concediu medical.

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 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. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

SZOLGA BLANCA PAULA

MEDIC SPECIALIST

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

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;