

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CAPUSAN MARIANA**, nascut la data de **24.05.1956**, CNP / cod unic de asigurare **2560524120645**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CIMPULUI Nr.158** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 14:59 - 17.08.2020 15:00**, FO: **19664 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE (COD CAZ CJ 38720/2020)
PNEUMONIE ACUTA STANGA DE ETIOLOGIE VIRALA
POLIARTRITA REUMATOIDA SUB TRATAMENT
HIPOTIROIDISM SUB TRATAMENT DE SUBSTITUTIE HORMONALA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD II RISC ADITIONAL MODERAT
OBEZITATE GRAD I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

13.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.54 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.66 [0 - 0.55], **Feritina** - 223.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 223 [180 - 400],
Free T4 - 1.06 [0.61 - 1.12], **Glicemie** - 103 [70 - 105], **GOT** - 12 [0 - 35], **GPT** - 16 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.52 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.1 [36.0 - 48.0], - VEM 88.6 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 194 [150 - 450], - MPV 8.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 37.81 [40 - 70], - LYMPH% 49.48 [20 - 40], - MONO% 9.10 [3.0 - 10.0], - EO% 2.91 [0 - 5], - BASO% 0.70 [0 - 2], - NEUT# 2.086 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.729 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.502 [0.21 - 0.92], - EO# 0.161 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.039 [0 - 0.13], **K** - 4.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 177 [0 - 250], **Na** - 146 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.14 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **TSH** - 1.13 [0.38 - 5.33], **Uree** - 34 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 20]

14.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.61 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.73 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 231 [180 - 400], **Glicemie** - 106 [70 - 105], **GOT** - 12 [0 - 35], **GPT** - 14 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.96 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.47 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.7 [36.0 - 48.0], - VEM 86.6 [81.0 - 99.0], - HEM 30.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 221 [150 - 450], - NEUT% 43.1 [40 - 70], - LYMPH% 45.0 [20 - 40], - MONO% 8.4 [3.0 - 10.0], - EO% 2.7 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 2.57 [1.8 -

7.4] , - LYMPH# 2.68 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.50 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.16 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.8 [10 - 16.5] , - MPV 10.0 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 162 [0 - 250] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.11 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 36 [0 - 50] , **VSH** - 4 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RGR.PILM.D=4.6 Gym2ICH stg., laterotoracic, se vizualizeaza o foarte discreta plaja de sticla mata de aprox. 2-3cm. Fara alte leziuni evidente rgr., sub rezerva suprapunerii de parti moi bazal stg.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 64 de ani, cunoscuta cu poliartrita reumatoida sub tratament, tiroidita Hashimoto, steatoza hepatica, obezitate, dislipidemie, HTAE sub tratament, cecitate OD, displazie de col uterin, se prezinta pentru tuse seaca, cefalee, dorsalgii, debutate de aproximativ 7 zile, la care, in evolutie, de aproximativ 1 zi, asociaza subfebrilitati (37,4 grade C), greata si anosmie, motiv pentru care se efectueaza test RT PCR SARS COV 2, detectabil, in data de 12.08.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta a intrat in contact cu fiica, confirmata cu COVID-19.

Examenul obiectiv la internare releva starea generala usor influentata, afebrila (36,5 grade C), constienta, orientata temporo-spatial, tegumente si mucoase fara leziuni, faringe discret congestionat, hipertrofie amigdaliana stg, stabila hemodinamic si respirator, MV inasprit bilateral, cu rare raluri crepitante bazal stg supraadaugate, SaO2=95% in aa, zgomote cardiace ritmice, tahicardice, AV=129 bpm, TA=169/103 mmHg, abdomen crescut in volum pe seama tesutului adipos in exces reprezentat, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii decelabile clinic, loje renale libere, diureza prezenta, minime edeme periferice, reflexe osteo-tendinoase fiziologice, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Paraclinic:

Biologic: parametri in relatii cvasinormale.

RT PCR SARS-CoV-2 proba 1 (12.08.2020): DETECTABIL

Radiografie toracica (14.08.2020): ICH stg, laterotoracic, se vizualizeaza o foarte discreta plaja de sticla mata de aproximativ 2-3 cm. Fara alte leziuni evidente radiologic, sub rezerva suprapunerii de parti moi bazal stg.

Se initiaza terapie antivirala cu Kaletra 2*2 cpr/zi timp de 4 zile, imunomodulatoare cu Plaquenil 2*400mg/zi ziua 1, apoi 2*200 mg/zi inca 3 zile, antibioterapie cu Cefuroxima 500 mg 2*1 cpr/zi timp de 4 zile, anticoagulant cu Clexane 2*0.4 ml/zi, Vitamina C 1000 mg 2*1 cpr/zi, mucolitice, asociate medicatiei de fond a pacientei, cu evolutie favorabila.

Se transfera la Spitalul de Recuperare in vederea continuarii tratamentului. Pacienta este cu stare generala buna, stabila hemodinamic si respirator, TA=148/90 mmHg, AV=76 bpm, SaO2=97% in aa.

Tratament recomandat

Continuarea tratamentului cu:

PLAQUENIL 200 mg 1-0-1 tb/zi inca 6 zile

KALETRA 200/50mg 2-0-2 tb/zi inca 6 zile

AMOXICLAV 1-0-1 tb/zi inca 3 zile

CLEXANE 0.6ml 2*0.4 ml/zi s.c pe perioada internarii

VITAMINA C 1000 mg 1-0-1 tb/zi

SULFASALAZINA 1-0-1 tb/zi

METOPROLOL 50 mg 1-0-1 tb/zi

PRESTARIUM 5 mg 1-0-0 tb/zi

GRIMODIN 0-0-1 tb/zi

Reevaluare radiologica.

Recomandam testarea prin RT PCR SARS-COV 2 in data de 21.08. In cazul rezultatului pozitiv se poate externa cu recomandarea prelungirii izolarii la domiciliu pentru inca 4 zile, cu acordul DSP.

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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 17.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 048773

Medic curant:

NEAGOS OTILIA ELENA

Dr. OTILIA NEAGOS
medic specialist medicina internă
competență ecografie generală
cod 1542782

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;