

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ZOICAS MARIA**, nascut la data de **26.07.1983**, CNP / cod unic de asigurare **2830726244497**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Valenii Somcutei Nr.201** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **26.08.2020 01:49 - 29.08.2020 07:30**, FO: **20422 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA.
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA.
INFECTIE COVID-19 - FORMA SEVERA.
HIPOTIROIDISM.
SARCINA GEMELARA IN EVOLUTIE 32SS OBTINUTA PRIN FIV.
TROMBOCITOPENIE.
SINDROM ANEMIC MODERAT.

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

26.08.2020

APTT - APTT (sec) 35.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.95 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 3.95 [0 - 0.55], **Feritina** - 60.5 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 74 [70 - 105], **GOT** -
47 [0 - 35], **GPT** - 27 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.8 [3.9 - 11.1], -
Hematii 3.32 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.4 [36.0 - 48.0]
, - VEM 76.5 [81.0 - 99.0], - HEM 25.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.6 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 15.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 102 [150 - 450], - MPV 10.5 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 80.00 [40 - 70], - LYMPH% 15.84 [20 - 40], - MONO% 3.90 [3.0 - 10.0], - EO%
0.01 [0 - 5], - BASO% 0.25 [0 - 2], - NEUT# 5.422 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.074 [1.1 -
3.5], - MONO# 0.264 [0.21 - 0.92], - EO# 0.001 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13],
Interleukina 6 - 59.45 [0 - 6.4], **LDH** - 291 [0 - 250], **Procalcitonina** - 0.55 ng/ml [-],
Proteina C reactiva - 7.81 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6
, - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2], **Uree** - 18 [0 - 50],
VSH - 23 [1 - 20], **Antigen urinar Legionella** - Antigen urinar Legionella Negativ [Negativ -
, **Antigen urinar pneumococ** - Antigen urinar pneumococ Negativ [Negativ -], **Sumar +**
Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal
(<35umol/l) -], - Cetona 5 [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic 100 [negativ (<0.2g/l) -
, - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine 30 [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite
5-10 [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 5.5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], -
Leucocite 25 [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.026 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 2.80
[0.00 - 1.14], - Leucocite 6.90 [0.00 - 2.05], - Numar total de cristale 0.20 [-], - Alte
cristale 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale

oxalat de calciu dihidrat 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45] , - Cilindri patologici 0.40 [-] , - Alti cilindri patologici 0.40 [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 4.60 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 12.90 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.20 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 94.50 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 10.60 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-] , **Bilirubina Directa** - 0.08 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.14 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 0.90 [0.5 - 0.9] , **Determinare grup sangvin** - A II [-] , **Determinare Rh** - Pozitiv [-] , **Feritina** - 80.8 [11.0 - 306.8] , **Fosfataza alcalina** - 102 [35 - 105] , **Gama GT** - 10 [0 - 50] , **GOT** - 58 [0 - 35] , **GPT** - 35 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.1 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.50 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 27.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 77.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 113 [150 - 450] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 78.31 [40 - 70] , - LYMPH% 17.55 [20 - 40] , - MONO% 3.33 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0

27.08.2020

APTT - APTT (sec) 34.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **D-Dimeri** - 1.32 [0 - 0.55] , **Feritina** - 73.5 [11.0 - 306.8] , **Glicemie** - 100 [70 - 105] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.36 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 26.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 77.6 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 112 [150 - 450] , - MPV 10.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 82.14 [40 - 70] , - LYMPH% 14.87 [20 - 40] , - MONO% 2.53 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.05 [0 - 5] , - BASO% 0.41 [0 - 2] , - NEUT# 7.993 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.447 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.246 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.005 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.040 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 44.21 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 5.99 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.81 [0.8 - 1.2] , **VSH** - 17 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

Altele

Tratament efectuat

BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CEFORT 1g PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE 8MG/2ML x 5 FIOLE AP-IERE || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || ERIDIAROM || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || NO-SPA 40mg/2ml || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PARACETAMOL B.BRAUN 10MG/ML*100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 37 ani, cunoscuta cu hipotiroidism in tratament cu Euthyrox 25 mcg 1-0-0 tb/zi, sarcina gemelara in evolutie saptamana 32 prin fertilizare in vitro, sub tratament anticoagulant cu Clexane 0,4ml/zi sc (la indicatia medicilor din Debreceen), acuza febra, frisoane, disfgie, dispnee de efort, mialgii, scaune diareice (4 scaune/zi), inapetenta, tise sporadica seaca, simptomatologie debutata in 21.08.2020, cu accentuarea simptomelor, motiv pentru care se interneaza in Clinica Obstetrica Baia-Mare, ulterior la Pneumoftiziologie Baia-Mare, unde se confirma infectia Covid-19 (PCR pozitiv in 24.08.2020 la Spitalul de Boli infectioase Baia Mare). In data de 25.08 prezinta febra 39 grade C,

stare generala influentata si de decide transferul in serviciul nostru.

Obiectiv la internare este subfebrila (37,1 grade C), cu stare generala influentata, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, suprapondere, facies vultuos, congestie conjunctivala si faringiana moderata, edeme gambiere bilateral, stabila hemodinamic, murmur vezicular diminuat bilateral (sub rezerva faptului ca respiratia era superficiala), polipneica (30 resp/min), fara raluri supraadugate, SatO₂= 93% in aa, creste pana la 98% cu 4L/min pe canula nazala, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=128/85 mmHg, AV=116/min, abdomen marit in volum prin sarcina, cu miscari fetale prezente, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara sangerari/scurgeri vaginale in momentul consultului.

Biologic: limfopenie, sindrom anemic normocrom microcitar moderat, trombocitopenie, sindrom inflamator - VSH accelerat, IL-6 crescuta, CRP reactionat, LDH crescut, D-dimeri crescuti, GOT izolat crescut; examenul de urina evidentiaza piurie, bacteriurie, hematurie, corpi cetonici, urocultura negativa . Antigen urinar Legionella si pneumococ negativ. Hemoculturi in lucru. Parametrii Astrup arterial sunt fara hipoxemie.

La internare, pacienta a fost izolata, s-a initiat tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi iv timp de 3 zile, antiinflamator steroidian cu Dexametazona 2 fiole/zi timp, anticoagulant cu Clexane 2x0,4ml/zi pe tot parcursul internarii, antispastic, antipiretic, antialgic, antidiareic cu Eridiarom 3x2tb/zi 2 zile, oxigenoterapie pe canula nazala.

Nu s-a administrat medicatie antivirala de tip Plaquenil sau Kaletra avand in vedere prezenta sarcinii si contraindicatiile acestor medicamente.

Pe parcursul internarii, starea pacientei este oscilanta, prezinta dispnee la eforturi minime, saturatiile in oxigen oscileaza intre 91-93% fara aport, cresc pana la 95-96% cu aport de oxigen, initial pe canula nazala cu 4 l/min, ulterior pe masca simpla cu 6l/min.

Evaluările Astrup efectuate in dinamica evidentiaza acidoza respiratorie, cu valori intre 20-30 ale pCO₂ si paO₂>100, cu deficit de baze si bicarbonat, pentru care se administreaza repetat in 27 si 28.08 cate 1/2 flacon solutie de bicarbonat, inasa cu mentinerea parametrilor similari de acidoza. Se efectueaza consult de terapie intensiva, care opineaza ca acidoza este in contextul hiperventilatiei, se recomanda continuarea oxigenoterapiei pe masca siplă cu 5-6l/min si fizioterapie respiratorie.

Reevaluările biologice in dinamica evidentiaza scaderea markerilor inflamatori si a IL₆, cu mentinerea unui sindrom anemic moderat cu Hb intre 8,5-8,9.

Pe parcursul internarii prezinta pusee febrile pana la 38, in timpul carora desatureaza, cu SaO₂ pana la 87% , inasa cu cresterea saturatiilor la 94-95% dupa remiterea puseului febril pentru care se administreaza Paracetamol iv.

In 28.08 se efectueaza consult ginecologic telefonic (Conf Dr Cruciat) care nu opineaza pentru transferul pacientei in clinica Gincologie si recomanda continuarea terapiei in SCBI si administrarea de Venofer pentru corectarea sindromului anemic.

In dimineata zilei de 29.08 se agraveaza dispneea, pacienta devine polipneica si tahipneica, cu scaderea SaO₂ la 88 % periferic, peASTRUP arterial cu SaO₂=96%, scadea PaO₂ si cresterea lactat. Se interpreteaza ca si agravare respiratorie in contextul infectiei cu SARS-CoV 2 se ia legatura cu Clinica de Ginecologie SCJU, medic de garda si se transfera pentru evaluarea oportunitatii interventiei obstericale.

La momentul trasnferului, stabila hemodinamic, tahipneica si polipneica la 26 respiratii pe minut, TA=120/80 mmHg, AV=117/min, cu efort repirator.

S-a administrat in cursul noptii 1/2 f Algocalmin, 1/2 f No-spa, s-a repetat doza la ora 6:30.

Ultima administrare de Clexane 0,6 la ora 17:00 in data de 28.08.2020

Tratament recomandat

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 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 informatii:

- ☐ 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 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 29.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase,
competența ecografică
cod 521011

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA

Dr. FILIPESCU IRINA
medic primar
boli infectioase
cod/D52806

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;