

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MARINCAS AURELIA**, nascut la data de **28.09.1962**, CNP / cod unic de asigurare **2620928125176**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Huedin Str.PTA. REPUBLICII Nr.8 Bl.F6 Ap.4** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **10.06.2020 21:41 - 25.06.2020 18:50**, FO: **15865 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA
NEOPLASM MAMAR STANG OPERAT IN CURS DE CHIMIO SI RADIOTERAPIE
DETERMINARI SECUNDARE PULMONARE SI CEREBRALE
SDA GRAD I
HIPOPOTASEMIE CORECTATA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

10.06.2020

25OH VitaminaD Total - 11.83 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 20.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.98 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.75 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.90 [0 - 0.55], **Feritina** - 147.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 285 [180 - 400], **Glicemie** - 76 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.73 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.67 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.0 [36.0 - 48.0], - VEM 92.6 [81.0 - 99.0], - HEM 33.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 266 [150 - 450], - NEUT% 56.7 [40 - 70], - LYMPH% 25.5 [20 - 40], - MONO% 15.5 [3.0 - 10.0], - EO% 1.6 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], - NEUT# 3.25 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.46 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.89 [0.21 - 0.92], - EO# 0.09 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 8.7 [10 - 16.5], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 7.71 [0 - 6.4], **K** - 3.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 209 [0 - 250], **Na** - 137 [136 - 146], **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 0.53 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Uree** - 30 [0 - 50], **VSH** - 19 [1 - 20]

14.06.2020

25OH VitaminaD Total - 6.43 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 -], **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.79 [0 - 0.55], **Feritina** - 127.6 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.22 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.71 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.7 [36.0 - 48.0], - VEM 90.8 [81.0 - 99.0], - HEM 32.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 221 [150 - 450], - NEUT% 54.0 [40 - 70], - LYMPH% 34.3 [20 - 40], - MONO% 9.2 [3.0 - 10.0], - EO% 1.7 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 2.82 [1.8 -

7.4] , - LYMPH# 1.79 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.09 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.1 [10 - 16.5] , - MPV 9.1 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 6.04 [0 - 6.4] , **K** - 3.5 [3.5 - 5.1] , **Na** - 140 [136 - 146] ,

Proteina C reactiva - 0.44 [0 - 1]

16.06.2020

D-Dimeri - 0.53 [0 - 0.55] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

17.06.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 4.93 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.60 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 32.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 33.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 209 [150 - 450] , - NEUT% 54.6 [40 - 70] , - LYMPH% 34.7 [20 - 40] , - MONO% 8.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.0 [0 - 5] , - BASO% 0.8 [0 - 2] , - NEUT# 2.69 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.71 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.44 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.05 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.0 [10 - 16.5] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.6 [3.5 - 5.1] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.43 [0 - 1]

20.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

21.06.2020

D-Dimeri - 0.49 [0 - 0.55] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.85 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.46 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 31.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 32.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 254 [150 - 450] , - NEUT% 57.1 [40 - 70] , - LYMPH% 32.3 [20 - 40] , - MONO% 9.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.0 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 3.34 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.89 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.06 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.1 [6.5 - 14.0]

24.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.06.2020RGR.PULM.D=3.2 Gym2Mastectomie dreapta pt carcinom mamar drept operat, radio-chimiotratat. Pulmonar bilateral , mai evidente in dreapta se vizualizeaza cateva opacitati rotund ovalare, relativ bine delimitate, de pana la 20mm- posibil det sec cunoscute la aceasta pacienta.SCD libere. Fara leziuni infiltrative pulmonare evidente radiografic.Cord, aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED || ASPANORM *30compr. || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXKETOPROFEN ROMPH. 50MG/2ML SOL. INJ/CONC. SOL. || DULCOLAX 5MG*30DRAJEURI || LEVETIRACETAM TER.500MG*30CPR.FILM. || MABRON 100MG/2ML*5FIOLE || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || METOCLOPRAMID 10MG LAROPHARM || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 57 de ani, cunoscuta cu HTAE, neoplasm mamar stang operat, in curs de chimio si radioterapie, determinari sencudare pulmonare si cerebrale, internata in IOCN in perioada 27.05-10.06.2020 pe sectia de Radioterapie, este testata pozitiv pentru COVID-19 in data de 10.06 (proba 1) . Mentionam ca in 26.05 testul molecular pentru COVID-19 a fost nedetectabil.

Afirmativ nu a intrat in contact cu persoane cu simptome respiratorii pe perioada internarii la IOCN.

Avand in vedere rezultatul pozitiv al testului COVID-19 este transferata la SCBI Cluj pentru izolare, initiere tratament de specialitate si investigatii suplimentare. De mentionat ca pacienta se afla in tratament de fond cu Noliterax 10/2,5mg (1-0-0) si Carvedilol 12.5mg (la TA >140/80mmHg)

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala relativ buna, constienta, cooperanta, OTS, afebrila (36.8 grade C), tegumente si mucoase palide, uscate, MV diminuat cu raluri crepitante bazal stang, fara semne de insuficienta respiratorie, satO₂=97% in a.a., zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile auscultatoric, TA=128/88mmHg, AV=68b/min, abdomen suplu, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate sau organomegalie decelabila palpatoric, tranzit intestinal afirmativ absent pentru materii fecale in ultimele 10 zile; loje renale libere, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie menigiana sau de focar neurologic.

Biologic: hipopotasemie(K=3.3mEq/l), D-dimeri usor reactionati(0.9mg/l), IL-6 usor reactionat (7.71pg/ml).

Radiografia pulmonara (11.06.2020): Mastectomie dreapta pt carcinom mamar drept operat, radio-chimiotratat. Pulmonar bilateral , mai evidente in dreapta se vizualizeaza cateva opacitati rotund ovalare, relativ bine delimitate, de pana la 20mm- posibil det sec cunoscute la aceasta pacienta.SCD libere. Fara leziuni infiltrative pulmonare evidente radiografic.Cord, aorta in limite normale.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticile de mai sus.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat regim alimentar corespunzator, tratament de rehidratare p.o., tratament cu Plaquenil 2x400 mg/zi in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po inca 4 zile, Azitromicina 500mg/zi in prima zi, apoi 250 mg/zi po inca 4 zile, Dexametazona 8 mg/zi iv, protector gastric, Mucovim 3x400 mg/zi, Aspanorm 3x1tb/zi, simptomatic.

In 17.06.2020 RT PCR SARS CoV-2 (proba 2) detectabil.

In 21.06.2020 RT PCR SARS CoV-2 (proba 3) detectabil.

In 25.06.2020 RT PCR SARS CoV-2 (proba 4) detectabil.

Desi pacienta nu este vindecata virusologic, se externeaza la domiciliu, fiind asimptomatica, conform ordinului nr 1.137 din 23 iunie 2020, cu recomandari, fara a fi necesare cele 4 zile de autoizolare, ea avand in total 15 de zile de spitalizare. Se externeaza asimptomatica.

Tratament recomandat

- reevaluare oncologica de specialitate
- continuarea tratamentului pentru afectiunile de fond
- monitorizare prin medicul de familie.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele 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 stranutu sau tuseste,sau sa stranutu 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 poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.

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 snurile 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 in caz de umezire.

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

☒ 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 judeteana de diabet zaharat: | |
| Nr. inregistrare al asiguratului: | |

Data 25.06.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

Dr. CRISTINA CISMARU-MOTENAR
medic primar boli infectioase
cod 147708

Medic curant:

NICULESCU CARMEN

Dr. CARMEN NICULESCU
medic specialist
Boli infectioase
cod F20727

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;