

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SECLAMAN ANISOARA**, nascut la data de **08.08.1962**, CNP / cod unic de asigurare **2620808205753**, Adresa: **Jud.HUNEDOARA Loc.Vulcan Str.PLATOULUI Nr.6** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **27.05.2020 01:52 - 03.06.2020 11:40**, FO: **15257 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID-19 ASIMPTOMATIC
ADENOCARCINOM RECTAL MIJLOCIU STADIU IVA RADIOTRATAT , IN CURS DE
CHIMIOTERAPIE
DETERMINARI SECUNDARE HEPATICE
COLOSTOMA STANGA DE PROTECTIE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.736) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.349) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

02.06.2020

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

27.05.2020

APTT - APTT (sec) 23.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.58 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.36 [0 - 0.55], **Feritina** - 18.2 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 359 [180 - 400],
Glicemie - 88 [70 - 105], **GOT** - 24 [0 - 35], **GPT** - 28 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.5 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.15 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 34.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 82.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 21.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 214 [150 - 450] , - MPV 7.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 54.80 [40 - 70] , - LYMPH% 20.39 [20 - 40] , - MONO% 17.02 [3.0 - 10.0] , - EO% 6.99 [0 - 5] , - BASO% 0.80 [0 - 2] , - NEUT# 1.932 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.719 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.600 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.246 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.028 [0 - 0.13], **LDH** - 134 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.16 [0 - 1],
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **Uree** - 25 [0 - 50], **VSH** - 29 [1 - 20]

29.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.63 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.25 [0 - 0.55], **Feritina** - 16.8 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 359 [180 - 400],
GOT - 25 [0 - 35], **GPT** - 31 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.48 [3.9 -

11.1] , - Hematii 4.66 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 82.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 178 [150 - 450] , - NEUT% 54.9 [40 - 70] , - LYMPH% 20.1 [20 - 40] , - MONO% 15.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 8.7 [0 - 5] , - BASO% 0.9 [0 - 2] , - NEUT# 2.46 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.90 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.69 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.39 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 19.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.6 [10 - 16.5] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 142 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 28 [0 - 50] , **VSH** - 25 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIVProtocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL: 191 mGy*cmDgn de trimitere : COVID 19. Neo colorectal std IV.Colostoma. Det sec hepatice.Exista cativa micronoduli cu dimensiuni de 2-4 mm in segmentul superior al lobilor inferiori laterali, parahilar in stanga si in LM anterior subpleural- aspectul si dimensiunea micronodulilor este nespecifica, dar in contextul oncologic cunoscut, necesita urmarire.Camera de chimioterapie subcutanata dreapta via vena subclaviculara dreapta cu capatul distal la nivelul VCS.Fara adenopatii mediastinale supraclaviculare sau axilare.Fara focare de condensare pulmonara.Fara colectii pleurale sau pericardice.Ficat inomogen cu multiple leziuni hipodense imprecis delimitate, de dimensiuni variabile, cea mai voluminoasa in segmentul VII de aproximativ 3,5/4,6 cm.Splina aparent omogena.Pancreas, rinichi, SR fara leziuni patologice evidente CT nativ.Leziune nodulara solida de 11/8 mm cu centru hiperdens spontan vizibila in hilul splenic, posibil calcificat - probabil adenopatie.Hemangiom la nivelul corpului vertebral D11 fara alte leziuni suspecte pe segmentele osoase examinate.Concluzie: Fara leziuni pulmonare sugestive de COVID 19. Micronodulii mentionati sunt nespecfici, dar in contextul oncologic cunoscut necesita supravechere. Ficat inomogen cu multiple leziuni prin prezenta det sec cunoscute.

Altele

Tratament efectuat

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 57 de ani, cunoscuta in antecedente cu adenocarcinom rectal mijlociu T4aN2aM1a stadiul IV A radiochimiotratat si in curs de chimioterapie cu CAPOEX(capecitabina+oxaliplatin, ultima cura in urma cu 3saptamani), metastaze hepatice, colostoma stanga temporara(din luna februarie 2020), se interneaza in serviciul nostru drept infectie cu SARS-CoV-2 confirmata prin rt-PCR in cadrul serviciului IOCN , serviciu in care se prezentase cu ocazia unui control oncologic.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinata antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor. Locuieste impreuna cu fiica si familia ei.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente si mucoase palide,limba saburala examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator (TA =133/80 mmHg , AV =80 b/min , SaO2 = 96 % in aa, FR= 18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palapare, tranzit intestinal exteriorizat prin colostoma temporara, scaun de consistenta normala,Giordano absent bilateral, mictiuni fiziologice, spontane, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic in serviciul nostru : leucopenie discreta,VSH usor accelerat, fara sindrom inflamator, fara fectare hepatica sau renala, coagulograma in limite fiziologice.

rt PCR SARS-CoV-2 (proba nr 1 efectuata in cadrul serviciului IOCN in 26.05.2020):

DETECTABIL

rt PCR SARS-CoV-2 (proba nr 2 in data de 2.06) Nedetectabil

rt PCR SARS-CoV-2 (proba nr 2 in data de 3.06) Nedetectabil

Serologic: IgM si Ig G nonreactiv.

S-a efectuat CT torace nativ (27.05.2020 Dr Trifu Iulia) care nu evidentiaza leziuni sugestive COVID19); micronoduli la nivelul lobilor inferiori sunt nespecifici si necesita supraveghere; ficat inomogen cu multiple leziuni prin prezenta determinarilor secundare cunoscute.

Pe parcursul internarii a urmat tratament antiviral cu Kaletra 200mg/50 mg 2x2 tb/zi po 7 zile, simptomatice; s-a schimbat colostoma la 2 zile, cu evolutie favorabila normalizarea probelor bioumorale. Mentionam ca pacienta a fost izolata.

Tratament recomandat

-dispensarizare oncologica si continuarea sedintelor de chimioterapie conform programarii

Dupa externarea din spital este recomandata continuarea repausului la domiciliu, timp de inca 14 zile, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

1. Izolati-va singur(a) intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceea camera, in aceea masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu recomanda de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu mergeti la serviciu.
4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
6. Nu parasiti domiciliul in afara de motive medicale si asigurarea necesitatilor alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea an care desfasurati activitati.

15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.

16. Nu beti lichide din aceeasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.

17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta

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 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 03.06.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
si epidemiologice
cod 068773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomolaga Alina
medic specialist
boli infectioase
cod: E72956

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua 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;

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